



Número: **0801257-14.2019.8.15.0181**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Cejusc I - Cível - Guarabira - FPL/UEPB**

Última distribuição : **13/05/2019**

Valor da causa: **R\$ 10.463,00**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOELIO DE LIMA ALVES (AUTOR)		ALTAMIRO CORREIA DE MORAES NETO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A (RÉU)		RAFAEL MELO ASSIS (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
21064764	13/05/2019 15:12	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
21124724	13/05/2019 15:12	<a href="#">00 - PETIÇÃO INICIAL - JOELIO DE LIMA - DPVAT</a>	Informações Prestadas
21124726	13/05/2019 15:12	<a href="#">01 - PROCURAÇÃO</a>	Procuração
21124728	13/05/2019 15:12	<a href="#">02 - CNH - Joelio de Lima Alves</a>	Documento de Identificação
21124732	13/05/2019 15:12	<a href="#">03 - BOLETIM DE OCORRENCIA - JOELIO</a>	Documento de Comprovação
21124734	13/05/2019 15:12	<a href="#">04 - LAUDO E PRONT - JOELIO DE LIMA ALVES</a>	Documento de Comprovação
21124736	13/05/2019 15:12	<a href="#">05 - LAUDO MÉDICO 17-12-18 JOELIO DE LIMA ALVES</a>	Documento de Comprovação
21124739	13/05/2019 15:12	<a href="#">06 - LAUDOS FINAIS JOELIO</a>	Documento de Comprovação
21124741	13/05/2019 15:12	<a href="#">07 - PAGAMENTO LÍDER 29 03 2019</a>	Documento de Comprovação
21337903	23/05/2019 12:41	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
21800892	06/06/2019 12:09	<a href="#">CEJUSC - mutirão</a>	Certidão
22097176	18/06/2019 13:41	<a href="#">Expediente</a>	Expediente
22097178	18/06/2019 13:41	<a href="#">Carta</a>	Carta

EM ANEXO



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA \_\_\_\_ VARA CÍVEL DA  
COMARCA DE GUARABIRA/PB.**

**JOELIO DE LIMA ALVES**, brasileiro, solteiro, autônomo, portador do RG nº 2887802, SSP/PB, CPF nº 076.075.694-56, residente e domiciliado No Sítio Cha da Boa Esperança, S/N, Cuitegi/PB, CEP 58208-000, por intermédio de seus advogados que esta subscreve, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, propor a presente:

### **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**

em desfavor da **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, CNPJ 09.248.608/0001-04, situada na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20031-205, pelas razões de fatos e direito a seguir expostas:

### **DOS FATOS**

#### **DO ACIDENTE**

Insigne Julgador, em 08.04.2018, por volta das 17h40min, a parte autora foi vítima de acidente automobilístico, que ocorreu nas proximidades do Sítio Chã de Bordeiro, s/n, Zona Rural de Cuitegi/PB, conforme se comprova mediante Boletim de Ocorrência Policial em anexo.

Em razão do malsinado sinistro, foi socorrido pelo Corpo de Bombeiros e conduzido para o Hospital Regional de Guarabira, ocasião em que foi avaliado, na qual se detectou que o autor sofrera **FRATURA DA DIÁFASE DO FÊMUR ESQUERDO, FRATURA NA TÍBIA E NA CLAVÍCULA**, a qual deixou o promovente com sequelas irreversíveis, deformidade e limitação do funcionamento do membro inferior esquerdo, além de outros males.

Sim, Excelência, por intermédio de toda documentação médica colacionada à presente exordial, verifica-se que o autor foi internado e passou por procedimento cirúrgico, com a fixação de placas e pinos.



## DO PEDIDO ADMINISTRATIVO

O promovente pleiteou, na esfera administrativa, o pagamento da indenização, conforme documento em anexo, ocasião em que recebeu o valor de R\$ 2.362,00 (dois mil, trezentos e sessenta e dois reais).

A seguradora aplicou no caso do autor o percentual para perda de mobilidade de membro inferior, considerando uma perda de 25%, calculando então que o valor devido seria 25% de 70% do valor elencado na Tabela do anexo da Lei nº 6.194/1974, que igual a 17,50%.

Registre-se, Excelência, que a Seguradora promovida arbitra o valor das indenizações aquém do valor que seria devido.

Some-se a isso o fato e que sequer reconhecer a debilidade permanente em razão da fratura sofrida na clavícula.

## DO PERCENTUAL CORRETO A SER APLICADO CONFORME TABELA ANEXA NA LEI 6.194/1974, INSTITUÍDA PELA LEI 11.945/2009

Ademais, conforme já exposto, o autor resta acometido de debilidade permanente, em razão do malsinado acidente. Sim Excelência, a fratura sofrida pelo autor ocasionou sequelas definitivas.

O autor teve encurtamento significativo da perna esquerda havendo claramente a perda anatômica. Apresenta ainda dificuldades para caminhar (marcha claudicante), ficar em pé, equilibrar-se, demonstrando uma clara perda funcional do membro inferior esquerdo.

**Assim a seguradora deveria ter aplicado o percentual para perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores que deveria ser os 100% dos 70% do valor total do valor previsto no na tabela anexa da lei nº 6.194/1974.**

Assim Excelência, deverá o promovido ser **condenado ao pagamento do valor de R\$ 7.088,00 (sete mil e oitenta e oito reais)** que corresponde aos R\$ 9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais) abatido o valor já pago na esfera administrativa (R\$ 2.362,00).

Ainda, em relação à **lesão irreversível na clavícula (ombro)**, deve ser pago o **montante de R\$ 3.375,00 (três mil, trezentos e trinta e cinco reais)**, relativos a 25% do valor integral enunciado na supracitada tabela.

Eis os fatos postos à apreciação deste Emérito Juízo.



## DA GRATUIDADE JUDICIAL

Douto Julgador, inicialmente a parte vem REQUERER OS BENEPLÁCITOS DA GRATUIDADE JUDICIAL, visto que, de acordo com a declaração em anexo, não dispõe de condições financeiras para custeio das despesas processuais, sem que, com isso, comprometa a manutenção pessoal e da família.

Como se sabe, a justiça gratuita poderá ser deferida a qualquer momento no processo. Esse é o posicionamento do Colendo do STJ, senão vejamos:

ADMINISTRATIVO. AGRAVO REGIMENTAL CONTRA DECISÃO QUE ACOLEU EMBARGOS DE DECLARAÇÃO EM AGRAVO DE INSTRUMENTO. ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA. DEFERIMENTO EM QUALQUER MOMENTO PROCESSUAL. DECLARAÇÃO DE MISERABILIDADE. AUSÊNCIA DE REEXAME DE MATÉRIA PROBATÓRIA. AGRAVO REGIMENTAL DESPROVIDO.

1. A jurisprudência desta Corte firmou o entendimento de que o pedido de assistência judiciária gratuita pode ser feito em qualquer momento processual, sendo suficiente à sua obtenção a simples afirmação do estado de miserabilidade. Precedentes.

Relator(a): Ministro NAPOLEÃO NUNES MAIA FILHO (1133); Órgão Julgador: 5ª Turma; Data Julgamento: 07/05/2009; Data da Publicação: 08/06/2009.

A respeito de ter o autor constituído advogado fora dos quadros da defensoria pública, não há de ser óbice para a concessão da justiça gratuita, posto que o tema já é sumulado pelo Egrégio Tribunal de Justiça da Paraíba:

### SÚMULA 29 – TJPB

*Não está a parte obrigada, para gozar o benefício da assistência judiciária gratuita, a recorrer aos serviços da Defensoria Pública.*

Desta feita, espera-se a concessão do referido benefício.

## DA PROVA PERICIAL – NECESSIDADE DE AFERIR A GRADUAÇÃO DA LESÃO

Emérito Magistrado, em face das peculiaridades da querela posta ao crivo deste Douto Juízo, imperiosa a produção de prova pericial, com a finalidade de auferir a debilidade permanente do membro, sentido ou função.

Some-se a isso que, é imperioso destacar que o pagamento no patamar máximo, a título de indenização do seguro DPVAT, não está atrelado ao grau de invalidez que acomete a parte segurada, tendo em vista que a lei não faz qualquer distinção nesse sentido.

Ora, interpretar de modo diverso, fixando o valor da indenização de acordo com o grau da debilidade, configuraria afronta ao princípio da legalidade.



## DO PEDIDO

Ante o exposto, vem requerer que Vossa Excelência se digne em:

- a) Conceder os benefício da Justiça Gratuita, com fulcro no artigo 5º, inciso LXXIV e no artigo 98 da Lei 13.105/2015, por não ter condições de arcar com as despesas e custas processuais, sem sacrifício de sua subsistência e de sua família;
- b) Determinar a citação da promovida, para integrar o polo passivo da presente demanda, caso queira, apresentando contestação no prazo legal, sob pena de confissão e revelia;
- c) Determinar a designação de audiência prévia de conciliação, nos termos do artigo 319, VII, do CPC, **com perito judicial presente** para realização de PERÍCIA MÉDICA, como forma de produzir as provas necessárias para a concessão do seguro obrigatório DPVAT;
- d) Julgar a presente Ação, TOTALMENTE PROCEDENTE, reconhecendo o patamar da lesão nos moldes solicitados, com o consequente pagamento do valor de R\$ 10.463,00 (dez mil, quatrocentos e sessenta e três reais) pela seguradora promovida pague a diferença devida ao promovente no que concerne a sequela definitiva em membro inferior, além da sequela no ombro do autor, corrigido desde a data do evento danoso, conforme súmula 54 do STJ, somados ao montante de R\$ 3.;
- e) Condenar a parte promovida ao pagamento das custas e demais despesas processuais, bem como no pagamento dos honorários advocatícios no montante de 20% do valor da condenação;
- f) Por fim, requer que todas as citações e intimações sejam feitas em nome dos advogados habilitados na presente demanda, de acordo com procuração anexa, sob pena de nulidade.

Protesta o AUTOR, provar o alegado por todos os meios de provas admitidas em direito, em especial Prova Pericial.

Dá-se a causa o valor de R\$ R\$ 10.463,00 (dez mil, quatrocentos e sessenta e três reais).

Nestes Termos  
Pede Deferimento  
João Pessoa, 07 de maio de 2019

**ALTAMIRO MORAES**  
**(ASSINATURA ELETRÔNICA)**





ALTAMIRO  
MORAES  
advogados associados

**PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA**

**OUTORGANTE, JOELIO DE LIMA ALVES**, brasileiro, *solteiro*, *autônomo*, portador do RG nº 2887802, SSP/PB, CPF nº 076.075.694-56, residente e domiciliado No Sítio Cha da Boa Esperança, S/N, Cuitegi/PB, CEP 58208-000., sem endereço eletrônico, pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus bastantes procuradores e advogados:

**OUTORGADOS: ALTAMIRO CORREIA DE MORAES NETO**, OAB/PB 12.678, **THALITA KALINE JACINTO ALVES DE SOUSA**, OAB/PB 23.478 ambos com escritório na Rua Governador José Gomes da Silva, nº920, sala 01, Tambauzinho, João Pessoa, PB, Cep: 58042-200, a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a **cláusula "ad-judicia ET EXTRA"** em qualquer juízo, instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-la nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, receber alvarás, agindo em conjunto ou separadamente, podendo também substabelecer esta em outrem, com ou sem reserva de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso. **Podendo, inclusive, RENUNCIAR AOS VALORES QUE EXCEDAM O TETO DELIMITADOR DOS JUIZADOS ESPECIAIS FEDERAIS E/OU ESTADUAIS AO TEMPO DO AJUIZAMENTO DA AÇÃO.**

**Outorgante:** Declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para pagar as custas processuais da presente demanda, sem prejuízo do sustento próprio, pelo que, nos termos do art. 98 do CPC, faz *jus* aos benefícios da **Justiça Gratuita**.

João Pessoa/PB, 14 de maio de 2018.

JOELIO DE LIMA ALVES  
CPF nº 076.075.694-56p

OUTORGANTE

Condomínio Empresarial Plaza Center – Sala 09, Av. João Machado, 533 – Centro – João Pessoa/PB –  
CEP: 58013-520 – Contato: 83 3021.7140





VÁLIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL  
1638629310

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1638629310

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

NOME  
JOELIO DE LIMA ALVES



DOC. IDENTIDADE ORG. EMISSOR UF  
2887802 SSP PB

CPF DATA NASCIMENTO  
076.075.694-56 08/11/1985

FILIAÇÃO  
SEVERINO ALVES  
NOEMIA PEREIRA DE LIMA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.  
AB

Nº REGISTRO  
04359517334

VALIDADE  
12/03/2023

1ª HABILITAÇÃO  
13/05/2008

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
GUARABIRA, PB

DATA EMISSÃO  
22/03/2018

ASSINATURA DO EMISSOR

61692761941  
PB036459917

PARAÍBA







**BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL**

Livro nº 001/2018  
Ocorrência nº. 252/2018

Aos PRIMEIRO dias de AGOSTO de DOIS MIL E DEZOITO, nesta cidade de GUARABIRA/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). **ELIANE MEDEIROS DE SANTANA**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrivã(o) do seu cargo, aí, por volta 14h:36min, **compareceu a PESSOA a seguir qualificada:**

JOELIO DE LIMA ALVES, VULGO JOELIO, conhecido(a) por JOELIO, Identidade nº 2.887.802-SSP/PB, CPF nº 076.075.694-56, nacionalidade brasileira, estado civil: solteiro, profissão: autônomo, filho(a) de Severino Alves e Noemia Pereira de Lima, natural de Guarabira/PB, nascido(a) em 08/11/1985 (32 anos de idade), do sexo masculino, residente e domiciliado(a) no(a) Sítio Cham do Bordeiro, s/n, Zona Rural de Cuitegi/PB, tendo como ponto de referência: Restaurante de Leila, na cidade de Cuitegi/PB, fone(s) para contato: (83) 99677-0052 (TIM).

a quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (CP, art. 299), tendo declarado que compareceu à esta Delegacia de Polícia Civil para narrar/registrar/informar/noticiar conforme a seguir enumerado:

- 1) **Natureza do fato:** ACIDENTE DE TRÂNSITO;
- 2) **Data do Fato:** 8 de abril de 2018;
- 3) **Horário do fato:** 17h:40min;
- 4) **Local do fato:** Sítio Cham do Bordeiro, s/n, Zona Rural de Cuitegi/PB;
- 5) **Unidade(s) de Saúde para a(s) qual(is) o(a) acidentado(a) foi encaminhado(a):** Hospital Regional de Guarabira/PB;
- 6) **O comunicante/vítima conduzia o veículo?** sim;
- 7) **Sendo o(a) comunicante o(a) condutor(a) do veículo envolvido no acidente, é ele(ela) habilitado?** SIM;
- 8) **O veículo do(a) comunicante encontra-se em dia com suas obrigações tributárias?** Prejudicado

**6) Descrição do(s) veículo(s) envolvido(s) no acidente:**

01 - MOTOCICLETA HONDA/XRE 300, ANO/MODELO 2011, COR AMARELA, PLACA NPU 4774, CHASSI 9C2ND0910BR200102, RENAVAL 0031553125-8, licenciada em nome de JOELIO DE LIMA ALVES;

02 - VEÍCULO CAMINHONETE GM/S10 EXECUTIVE D, ANO/MODELO 2011, COR BRANCA, PLACA NZD 7674, CHASSI 9BG138SJ0BC476026, RENAVAL 00346412609, licenciado em nome de LUCINEIA FIRMINO BEZERRA.

**7) Testemunha(s) do fato/acidente:**

01 - JANDUÍ ALVES (CPF nº 020.974.904-60), residente a Praça João Pessoa, nº 190, Centro, João Pessoa/PB;

02 - ROBERTO SILVA DE ANDRADE (CPF NÃO INFORMADO), residente a Rua Santa Terezinha, nº 115, Guarabira/PB.

**8) Breve resumo do fato:**

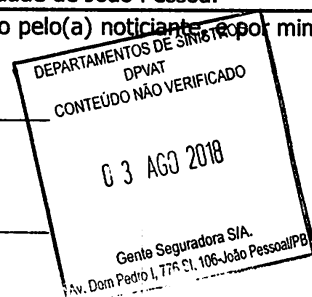
QUE o condutor do veículo 01 "guiava" sua motocicleta do lado direito da pista, quando ao virar a motocicleta a direita para entrar em uma curva colidiu, de forma frontal, com o veículo 02; QUE o condutor do veículo 02 não estava respeitando as normas de trânsito, pois estava do lado errado da pista; QUE ele conduzia o veículo do lado esquerdo da pista e tentou entrar a esquerda em uma curva; QUE em consequência do ocorrido o noticiante sofreu uma fratura no fêmur e de tibia da perna esquerda; QUE foi socorrido diretamente para o Hospital de Trauma da cidade de João Pessoa.

Nada mais a consignar, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo(a) noticiante e por mim, escrivã(o) que digitei.

  
JOELIO DE LIMA ALVES, VULGO JOELIO  
Comunicante

Escrivã(o)/Agente, Matrícula nº 168.591-1

Modelos\_Delegado\_ILAMILTO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 15 de Novembro de 1988  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES

NOME: JOELIO DE LIMA RUYES

CPF: 2887802 SSF PB

DATA NASCIMENTO: 07/11/1985

ENDEREÇO: RUA SERRA D'ALVES

CIDADE: NOVA FREGUESIA DE LIMA

PROFISSÃO: ADJ. AD.

DATA EMISSÃO: 13/05/2008

LOCAL: PARAIBA, PB

DATA EMISSÃO: 22/03/2018

1638629310

PARAIBA

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS  
 DPVAT  
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

03 AGO 2018

Gente Seguradora S/A.  
 Av. Dom Pedro I, 776 St. 106-João Pessoa/PB





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA  
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I /CPR-II)  
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



DADOS DO ACIDENTE

Nº BOAT 33/2018	Responsável pelo Levantamento do Acidente: SOUZA	Posto/Graduação: 3º SARGENTO				
Rua, Avenida, Cruzamento, Rodovia, KM, Trecho da Rodovia: CHÁ DO BODEIRO ESTRADA DE BARRO	Hora 17:40	Bairro ZONA RURAL	Município: CUITEGI	U F PB		
Data/Ocorrência 08/04/2018	Dia da Semana DOMINGO	C/S Vítima (QT) SIM 01	Natureza do Acidente COLISÃO	Tipo de pavimento TERRA	Condições/Via SECA	Tempo BOM

Envolvidos no acidente (Quantidade)  
01 CAMINHONETE 01 MOTOCICLETA

Controle do tráfego no local  
SEM CONTROLE

CONDUTOR 01

Nome  
JOSÉ SIQUEIRA PRADO

Sexo  
MASCULINO

Nascimento  
10/12/1967

RG  
4261932

Endereço  
FAZENDA CAJAZEIRAS S/N, ZONA RURAL DE GUARABIRA - PB

1ª Habilitação 03/11/1989	Categoria AB	Registro CNH N.º 00990852703	U.F. PB	Ex.méd./Dia SIM	Data Vencimento 29/01/2019	Usava cinto	Usava Capacete
------------------------------	-----------------	---------------------------------	------------	--------------------	-------------------------------	-------------	----------------

Exame de Embriaguez Alcoólica  
NÃO

Destino do Condutor  
PERMANECER NO LOCAL

VEÍCULO 01

Marca GM S10	Espécie CAMINHONETE	Placa NZD 7674	Categoria PARTICULAR	Município GUARABIRA	U.F. PB
-----------------	------------------------	-------------------	-------------------------	------------------------	------------

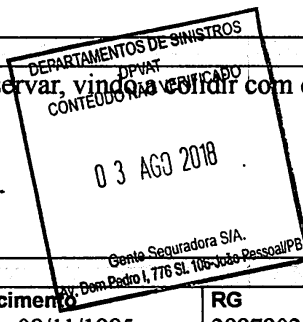
Nome do Proprietário  
JOSÉ SIQUEIRA PRADO

Seguradora D P V A T	Bilhete Nº 013028127724	Renavan Nº 166689007472	Data da Emissão 07/04/2017
-------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------------

Defeitos

VERSÃO DO CONDUTOR 01

Condutor declarou que: O condutor da motocicleta entrou na via sem observar, vindo a colidir com o mesmo.



CONDUTOR 02

Nome  
JOÉLIO DE LIMA ALVES

Sexo  
MASCULINO

Nascimento  
08/11/1985

RG  
2887802

Endereço  
CHÁ DO BODEIRO S/N, ZONA RURAL DE CUITEGI - PB

1ª Habilitação 13/05/2008	Categoria AB	Registro CNH N.º 04359517334	U.F. PB	Ex.méd./Dia SIM	Data Vencimento 12/03/2023	Usava cinto	Usava Capacete SIM
------------------------------	-----------------	---------------------------------	------------	--------------------	-------------------------------	-------------	-----------------------

Exame de Embriaguez Alcoólica  
NÃO

Destino do Condutor  
HOSPITAL REGIONAL DE GUARABIRA - PB

VEÍCULO 02

Marca XRE 300	Espécie PAS/MOTOCICLETA	Placa NPU 4774	Categoria PARTICULAR	Município CAMPINA GRANDE	U.F. PB
------------------	----------------------------	-------------------	-------------------------	-----------------------------	---------

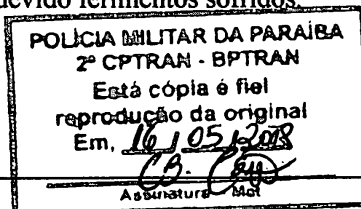
Nome do Proprietário  
JOÃO MARTINS

Seguradora D P V A T	Bilhete Nº 013152866835	Renavan Nº 31553125-8	Data da Emissão 11/05/2017
-------------------------	----------------------------	--------------------------	-------------------------------

Defeitos

VERSÃO DO CONDUTOR 02

Condutor declarou que: Condutor impossibilitado de relatar os fatos, devido ferimentos sofridos.



CONTINUAÇÃO DO BOLETIM DE Ocorrência DE ACIDENTE DE TRâNSITO - BOAT Nº 33/2018							
CONDUTOR 03							
Nome		Sexo		Nascimento		RG	
Endereço							
1ª Habilitação	Categoria	Registro CNH N.º	U.F.	Ex.méd./Dia	Data Vencimento	Usava cinto	Usava Capacete
Exame de Embriaguez Alcoólica			Destino do Condutor				
VEÍCULO 03							
Marca	Espécie	Placa	Categoria	Município	U.F.		
Nome do Proprietário							
Seguradora	Bilhete N.º	Renavan N.º	Data da Emissão				
Defeitos							
VERSÃO DO CONDUTOR 03							
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>POLÍCIA MILITAR DA PARAÍBA</b>  <b>2º CPTRAN - BPTRAN</b>            Esta cópia é fiel            reprodução da original            Em, 16/05/2018  <i>[Assinatura]</i>            Assinatura - M.         </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; transform: rotate(-10deg);"> <b>DEPARTAMENTOS DE SINISTROS</b>  <b>DPVAT</b>  <b>CONTEÚDO NÃO VERIFICADO</b>    <b>03 AGO 2018</b>              Genie Seguradora S/A.            Av. Dom Pedro I, 776 Sl. 106-João Pessoa/PB         </div> </div>							

CONTINUAÇÃO DO BOLETIM DE Ocorrência DE ACIDENTE DE TRâNSITO - BOAT Nº 33/2018			
VÍTIMA 01			
Nome		Sexo	Nascimento
JOÉLIO DE LIMA ALVES		MASCULINO	08/11/1985
Endereço			
CHÃ DO BODEIRO S/N, ZONA RURAL DE CUITEGI - PB			
Ferimentos		Viajava no Veículo N.º 02	Usava Cinto
Condição da Vítima		Conduzida Para	
CONDUTOR		HOSPITAL REGIONAL DE GUARABIRA - PB	
VÍTIMA 02			
Nome		Sexo	Nascimento
Endereço			
Ferimentos		Viajava no Veículo N.º	Usava Cinto
Condição da Vítima		Conduzida Para	
VÍTIMA 03			
Nome		Sexo	Nascimento
Endereço			
Ferimentos		Viajava no Veículo N.º	Usava Cinto
Condição da Vítima		Conduzida Para	
TESTEMUNHA 01			
Nome		Sexo	Nascimento
JANDUÍ ALVES		MASCULINO	
Endereço			
PRAÇA JOÃO PESSOA Nº 190, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB			
CPF	Identidade	Órgão Emissor	U. F.
050.974.904-60			



Assinado eletronicamente por: RAFAEL MELO ASSIS - 13/05/2019 15:11:24

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051315112295300000020539807>

Número do documento: 19051315112295300000020539807



POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA  
COMANDO DE POLÍCIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)  
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



CROQUI DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº 33/2018

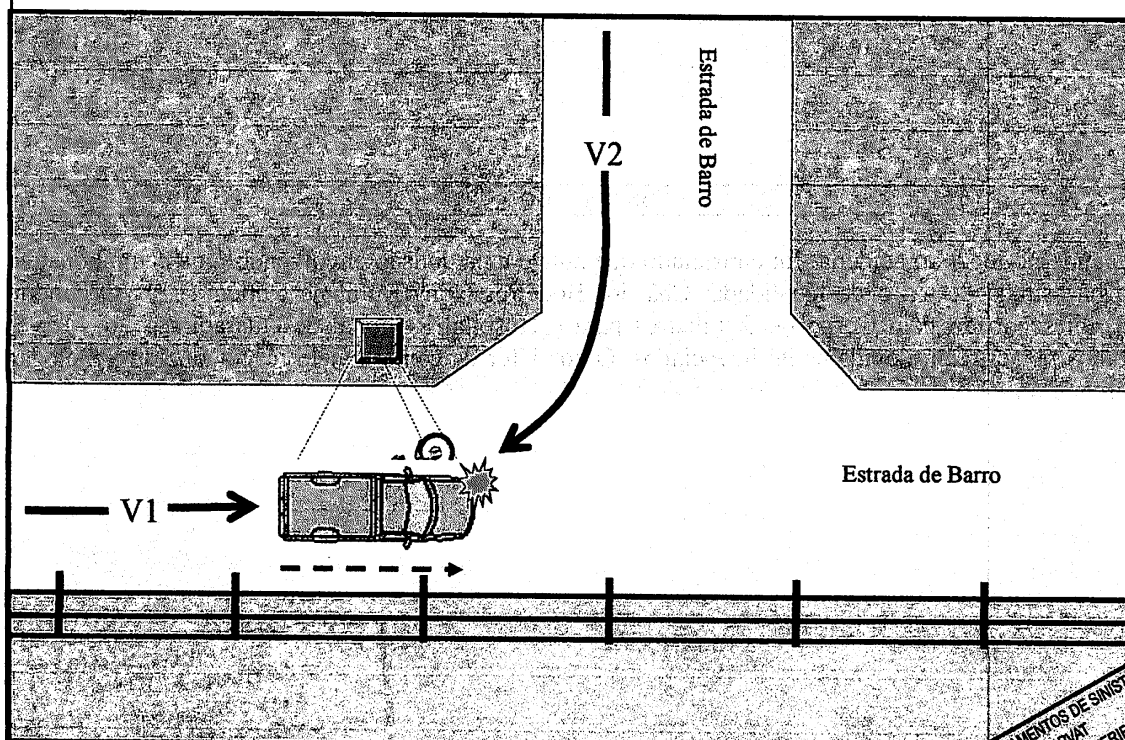
AMARRAÇÕES

VIA "A" Estrada de Barro Chã do Bodeiro.

PA (Ponto de Amarração) Poste da Energisa

V1 (Veículo 01) Eixos Dianteiro Esquerdo 5,60 e Traseiro Esquerdo 2,80 00.00 metros para (PA)

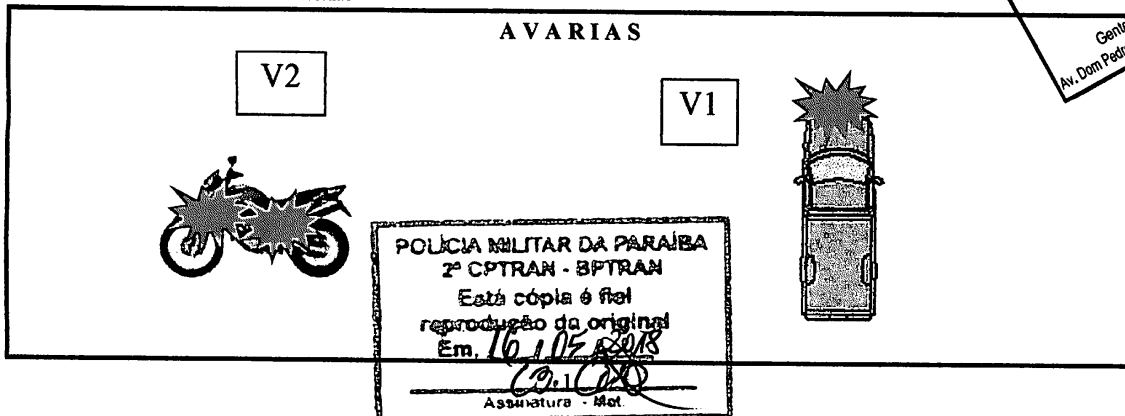
V2 (Veículo 02) Eixos Dianteiro 4,80 e Traseiro não foi possível por está embaixo da caminhonete.



3º SGT. SOUZA PM  
Responsável pelo Levantamento

DESENHO ILUSTRATIVO NÃO OBEDECE ESCALA

AVARIAS



POLÍCIA MILITAR DA PARAÍBA  
2º CPTRAN - BPTRAN

Esta cópia é fiel  
reprodução da original  
Em 16/05/2018

Assinatura - Mot

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
03 AGO 2018  
Centro Seguradora SIA  
Av. Dom Pedro II, 775 Sl. 106-João Pessoa/PB



**VERSÃO DA TESTEMUNHA 01**

Disse que: Ouviu o barulho da colisão, quando virou e viu a vítima ao solo, e a motocicleta em baixo da caminhonete.

**TESTEMUNHA 02**

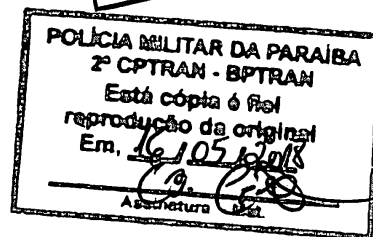
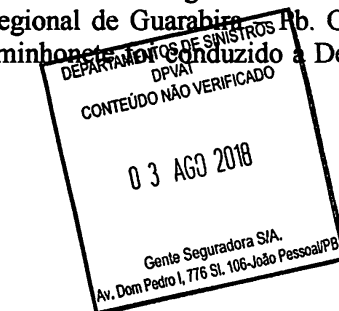
<b>Nome</b> ROBERTO SILVA DE ANDRADE		<b>Sexo</b> MASCULINO	<b>Nascimento</b> 18/02/1970
<b>Endereço</b> RUA SANTA TEREZINHA Nº 115, GUARABIRA - PB			
<b>CPF</b> XXXXXXXXXXXXXX	<b>Identidade</b> XXXXXXXXXXXXXXXXXX	<b>Órgão Emissor</b> XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<b>U. F.</b> XXX

**VERSÃO DA TESTEMUNHA 02**

Disse que: Antes do acidente, a caminhonete havia passado por ele em alta velocidade.

**CONSTATADO**

Chegando no local do acidente foi constatado que houve uma colisão envolvendo uma caminhonete e uma motocicleta na estrada de barro da localidade: Chã dos Bodeiros, zona Rural de Cuitegi – Pb. O condutor da motocicleta, foi socorrido pelo Corpo de Bombeiros para o Hospital Regional de Guarabira Pb. Os veículos foram liberados por estarem devidamente licenciados. O condutor da caminhonete foi conduzido a Delegacia de Polícia de Guarabira – Pb.



Guarabira – PB, 15/05/2018

3º Sgt. SOUZA Responsável pelo Levantamento





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA  
DIREÇÃO TÉCNICA



## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE JOELIO DE LIMA ALVES  
DADOS DE NASCIMENTO 08/11/85  
NOME DA MÃE NOEMIA DE PEREIRA DE LIMA

### DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.074.348  
Nº PRONTUARIO 108.116  
DATA DO ATENDIMENTO 08/04/18  
HORA DO ATENDIMENTO 19:24  
MOTIVO DO ATENDIMENTO QUEDA  
DIAGNÓSTICO (S) FRATURA DA DIÁFISE DO FEMUR E  
CID 10 S 72.3

### AValiação Inicial:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta (queda), apresentando dor e deformidade + limitação funcional em membro inferior E, além de dor abdominal. Glasgow 15. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX do quadril E - AP  
RX da coxa E - AP e P  
RX da perna E - AP e P  
USG do abdome total - FAST

### TRATAMENTO:

Fratura da diáfise do femur E ao RX. Sem alteração à USG e aos outros RX. Realizado internamento e tratamento cirúrgico pelo Dr. Heisenberg Almeida e Dr. Stefferson Diniz no 1º tempo e pelo Dr. Arão Aelncar e Dr. Thales Seabra no 2º tempo.

ALTA HOSPITALAR: 22/04/18  
DATA DA EMISSÃO: 18/07/18

DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA  
MÉDICO C.R.M. 2516

Dr. Ewerton Noronha Teixeira  
CRM: 2516/PB

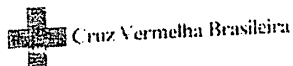
**ATENÇÃO:** Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO





30/04/2018

- IIMEC



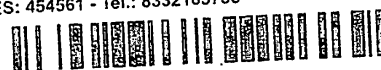
Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/N - CONJ. PEDRO GONDIM JOÃO PESSOA - CNES: 454561 - Tel.: 8332165736

Boletim de Atendimento: 1074348



<b>Identificação do paciente</b>				Sexo Masculino
ID 1278507	Nome JOELIO DE LIMA ALVES		Estado civil	Religião
Data de nascimento 08/11/1985	Idade 32 anos 5 meses 22 dias	Prontuário 108116		
Mãe NOEMIA PERIEA DE LIMA	Pai SEVERINO ALVES		Responsável (Parentesco) SUELEN GOMES LIRA - ESPOSO(A)	
Escolaridade	DDD Fixo		Fone Fixo	
DDD Móvel 83	Fone Móvel 988530319	Nº Cns		
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 2887802	Tipo MUNICIPIO		UF PB
Local de procedência CUITEGI	Naturalidade		CBO/R	
mail				
<b>Endereço</b>				
CEP 58208000	Município de residência CUITEGI	UF PB	Logradouro SITIO CHAN DA BOA ESPERANCA	
Número SN	Complemento	Bairro ZONA RURAL		
<b>Admissão</b>				
Data e Hora 08/04/2018 19:24:13	Número da pulseira 100000515520		Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		Origem do paciente RUA	
Classificação de risco			Detalhe do acidente VEICULO X VEICULO	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento QUEDA			

Meio de transporte  
AMU

### Sinais Vitais

PA	X	mmHg	Pulso	Temperatura
----	---	------	-------	-------------

Raio X [ ] Sangue [ ]

Dados clínicos

CID

Atendido por  
JOSE MARCIO BATISTA DA SILVA

Imprimir



Assinado eletronicamente por: RAFAEL MELO ASSIS - 13/05/2019 15:11:26

<http://pje.tpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051315112473000000020539809>

Número do documento: 19051315112473000000020539809



## Documento de Alta

Nome: DELIQ DE LIMA ALVES			Número Prontuário: 108116
Data de 09/04/1985	Sexo: Masculino	Data de Internação: 09/04/2018 06:10:37	Data de Alta: 22/04/2018 14:18:42
Motivo da alta: ALTA HOSPITALAR			
Conduta: tratamento cirúrgico de fraturas do fêmur e tibia esquerdas tratamento conservador da clavícula			
Resumo da Internação: fratura exposta de tibia esquerda fx diafisária de fêmur esquerdo fx clavícula esq.			
Resultado de Exames:			
Tratamento: tratamento cirúrgico de fraturas do fêmur e tibia esquerdas tratamento conservador da clavícula Dr. Arão /Dr. thales DIA 19/04/18			
Diagnóstico: ICD 9 - Fratura do fêmur, parte não especificada			
Recomendações: USO DE HEPARINA POR 28 DIAS E CIPROFLOXACINO POR 14 DIAS ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL NO HTO			

Data: 22/04/2018

GLAUBER MELO NOVAIS

MIRANDA

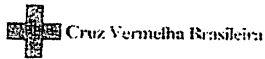
CRM 9220

CRM 9220

CRM 9220

CRM 9220





Hospital Estadual de Emergência - Teresopolis  
Senador Humberto Leão

GOVERNO  
DA PARAIBA

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

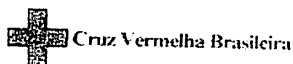
**Boletim de Atendimento: 1074348**



<b>Identificação do paciente</b>				
ID 1278507		Nome JOELIO DE LIMA ALVES		Sexo Masculino
Data de nascimento 08/11/1985		Idade 32 anos 5 meses		Estado civil Religião Prontuário
Mãe NOEMIA PERIEA DE LIMA		Pai SEVERINO ALVES		
Escolaridade		Responsável (Parentesco) SUELEN GOMES LIRA - ESPOSO(A)		
DDD Móvel 83		Fone Móvel 988530319		DDD Fixo Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)		Número documento 2887802		Nº Cns
Local de procedência CUITEGI		Tipo MUNICIPIO		UF PB
Email		Naturalidade		CBO/R
<b>Endereço</b>				
CEP 58208000		Município de residência CUITEGI		UF PB
Número SN		Complemento		Logradouro SÍTIO CHAN DA BOA ESPERANCA
				Bairro ZONA RURAL
<b>Admissão</b>				
Data e Hora 08/04/2018 19:24:13		Número da pulseira 1000005155520		Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL		Clínica		
Classificação de risco		Origem do paciente RUA		
Caráter de atendimento		Motivo do atendimento QUEDA		Detalhe do acidente VEICULO X VEICULO
<b>Indicadores e Transporte</b>				
Caso policial Não		Plano de saúde Não		Veio de ambulância Não
Meio de transporte SAMU		Trauma Não		
		Quem transportou		
<b>Sinais Vitais</b>				
PA _____ X _____ mmHg		Pulso		Temperatura
<b>Exames complementares</b>				
Raio X []		Sangue []		Urina []
TC []		Liquor []		ECG []
Ultrasonografia []				
Dados clínicos <i>Intimidade de ruptura de parede, unilateral, ovulada, pedículo 1º do lado e comprimido</i> <i>Drª Renata C. Cavalcanti</i> <i>Enfermeira</i> <i>SCREN 104521FB</i>				
Diagnóstico				CID
Atendido por JOSE MARCIO BATISTA DA SILVA				Tempo 01min 34seg

Imprimer





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente <b>JOELIO DE LIMA ALVES</b>	BAE 1074348	Data/Hora Entrada 08/04/2018 19:24:13	Data Baixa
Data de nascimento 08/11/1985	Idade 32a 5m	Sexo Masculino	CNS
Mãe <b>NOEMIA PERIEA DE LIMA</b>			Telefone de Contato (83) 988530319
Endereço <b>SITIO CHAN DA BOA ESPERANCA, SN</b>	Bairro <b>ZONA RURAL</b>	Município <b>CUITEGI</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>VEICULO X VEICULO</b>	Motivo <b>QUEDA</b>	Profissional <b>CARLOS MAGALHAES FRANCA</b>	Nº Cons. Regional 3792/PB
Data/Hora Classificação 08/04/2018 19:24:13	Data/Hora Prescrição 08/04/2018 19:33:11		

### anamnese

PCT VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO+DOR E  
DEFORMAÇÃO DE MI ESQ

### MEDICAÇÃO

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 1,0 ML VIA E.V., AGORA

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 1,0 MG VIA E.V., AGORA

### CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA

### EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL ESQUERDA

RADIOGRAFIA DE COXA ESQUERDA

RADIOGRAFIA DE PERNA ESQUERDA

### CID10

Código	Descrição
--------	-----------

52.0	Dor aguda
------	-----------

### Conduta

Em observação

JOELIO DE LIMA ALVES

CARLOS MAGALHAES FRANCA

Dr. Carlos  
Magalhães Franca  
CRM-PB  
0331792

Boletim registrado por: JOSE MARCIO BATISTA DA SILVA em 08/04/2018 19:25:47

2.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=257935&pesquisa=S&perform=imprimirPres



Assinado eletronicamente por: RAFAEL MELO ASSIS - 13/05/2019 15:11:26

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051315112473000000020539809

Número do documento: 19051315112473000000020539809



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LuzenaGOVERNO  
DA PARAÍBA

AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente <b>JOELIO DE LIMA ALVES</b>		BAE <b>1074348</b>	Data/Hora Entrada <b>08/04/2018 19:24:13</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>08/11/1985</b>	Idade <b>32a 5m 1d</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS	Telefone de Contato <b>(83) 988530319</b>
Mãe <b>NOEMIA PERIEA DE LIMA</b>				Prontuário
Endereço <b>SITIO CHAN DA BOA ESPERANCA, SN</b>		Bairro <b>ZONA RURAL</b>	Município <b>CUITEGI</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>VEICULO X VEICULO</b>	Motivo <b>QUEDA</b>	Profissional <b>THIAGO CAVALCANTI VILA NOVA DE ARAUJO</b>		Nº Cons. Regional <b>7254/PB</b>
Data/Hora Classificação <b>08/04/2018 19:24:13</b>		Data/Hora Prescrição <b>08/04/2018 21:11:54</b>		
<b>Anamnese</b> # CIRURGIA GERAL #  REAVLIO PACIENTE, DOR INESPESCÍFICA A PALPAÇÃO DO ABDOME. COLICITO FAST.				
<b>EXAME DE IMAGEM</b> ULTRASSONOGRAFIA - FAST				
<b>Conduta</b> Em observação				

JOELIO DE LIMA ALVES

Thiago Vila Nova  
CURSIA CARDIOVASCULAR  
CRM: PB 7254  
THIAGO CAVALCANTI VILA NOVA DE ARAUJO  
(CRM: 7254/PB)

Boletim registrado por: JOSE MARCIO BATISTA DA SILVA em 08/04/2018 19:25:47

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&amp;imprimirDadosAnteriores=N&amp;perform=imprimir&amp;id=258055&amp;pesquisa=S&amp;perform=imprimirPres



Assinado eletronicamente por: RAFAEL MELO ASSIS - 13/05/2019 15:11:26

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051315112473000000020539809

Número do documento: 19051315112473000000020539809



Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de  
São João



GOVERNO  
DA PARAÍBA

RUA PREFEITO JOAQUIM PESSOA PASSOS, S/N - JARDIM 13 DE MAIO  
CNES: 1145623 - TCE

Impresso por: MATHEUS  
MOZART SILVEIRA  
MELQUIADES  
Em: 10/04/2018 09:12:42

Paciente <b>JOELIO DE LIMA ALVES</b>	Boletim de Atendimento <b>1074348</b>	Data/Hora Entrada <b>08/04/2018 19:24:13</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>08/11/1985</b>	Idade <b>32</b>	Sexo <b>Masculino</b>	Prontuário <b>108116</b>
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>	Plantão <b>DIURNO</b>	

### EVOLUÇÃO MEDICA (MATHEUS MOZART SILVEIRA MELQUIADES - 10/04/2018 09:12:36)

#### EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#2º DPO DE FX EXPOSTA DE TIBIA ESQUERDA (TTO DEFINITIVO)  
+ FX DIAFISARIA DE FEMUR ESQUERDO + FX CLAVICULA  
#EVOLUI EM EGR, ESTAVEL, COM QUEIXAS ALGICAS LEVES, F. O. LIMPA, COM SECREÇÃO  
Serosanguinolenta, NEGA FEBRE. PULSOS DISTAIS PRESENTES.  
# EM USO DE TRAÇÃO ESQUELETICA TRANSTIBIAL ESQUERDA  
#AGUARDA MARCAÇÃO DE CIRURGIA DE FEMUR E CLAVICULA  
#CD: CURATIVO + VPM

Seção: BLOCO - URPA ENF 41 Leito: LEITO URPA EXTRA 03

Profissional responsável pela informação: MATHEUS MOZART SILVEIRA MELQUIADES

Número Conselho: 9456





## RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Ítalo de Almeida BE/Prontuário: \_\_\_\_\_  
Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino Cor: \_\_\_\_\_ Data: 19/04/15  
Clínica/Setor: \_\_\_\_\_ EMP: \_\_\_\_\_ LR: \_\_\_\_\_  
Cirurgia: Tuastomela unguis de fúlvulo de fúlvulo  
Cirurgião: Amos 1º Assistente: Thal  
2º Assistente: Amos (P1) 3º Assistente: \_\_\_\_\_  
Instrumentador: \_\_\_\_\_ Anestesista: Amos  
Tipo de Anestesia: Local Horário: Início \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ Término \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Excesso de unguis de fúlvulo</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>RAFI</u>	

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

Biopsia de Congelação: ( ) Sim ( ) Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

( ) Enfermaria ( ) Terapia Intensa ( ) Residência ( ) Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM: \_\_\_\_\_

João Pessoa, 19/04/15

F(NG).ASCIR.009-1







HEETSKE

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA	
Posição e Preparo:	Paciente em decúbito dorsal levantado as pernas - antebraços
Incisão:	Transectar no 2º terço da coxa Expondo por plano obliquo a fístula
Achados:	- Externa do tipo de fístula 1/ fístula aberta
Conduta:	- Lavagem da fístula de fístula - Redução do conteúdo Exatidão da fístula pelo plano D.C.P. 4, - - Exatidão da fístula - Exatidão da fístula e plano e porção externa Exatidão da fístula e plano e porção externa Exatidão da fístula e plano e porção externa
Fechamento:	Fístula por plano Exatidão da fístula
Observação:	

João Pessoa, 19 de Maio de 1914

Médico/CRM:

Amesbury 1st July

Chm 2962

F(NG).ASCIR.009-1





DATA: 19/04/18

PRONTUÁRIO: 1074348



[illegible]



## RELATÓRIO DE CIRURGIA

..GETSIL

Nome: João de Lima Alves BE/Prontuário: \_\_\_\_\_  
Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: ☒ Masculino ( ) Feminino Cor: \_\_\_\_\_ Data: 1/1/1  
Clínica/Setor: Ortopedia EMP: \_\_\_\_\_ LR: \_\_\_\_\_  
Cirurgia: Dr. Henrique Tratamento cirúrgico de fratura de tíbia (E)  
Cirurgião: Dr. Henrique 1º Assistente: Dr. Jefferson  
2º Assistente: Dr. Frederico 3º Assistente: Dr. Bruno (MPL)  
Instrumentador: \_\_\_\_\_ Anestesista: \_\_\_\_\_  
Tipo de Anestesia: \_\_\_\_\_ Horário: Início \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ Término \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fratura de tíbia exposta</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Tratamento cirúrgico de fratura</u>	
<u>de tíbia exposta</u>	

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

Biopsia de Congelação: ( ) Sim ( ) Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

( ) Enfermaria ( ) Terapia Intensa ( ) Residência ( ) Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM: \_\_\_\_\_

Dr. Bruno  
Médico  
CRM 10075

João Pessoa, 08/09/2019

F(NG).ASCIR.009-1



Assinado eletronicamente por: RAFAEL MELO ASSIS - 13/05/2019 15:11:26

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051315112473000000020539809>

Número do documento: 19051315112473000000020539809

# RELATÓRIO DE CIRURGIA

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA	
Posição e Preparo:	DDH no orifício Cirurgia + o-Supra aproximado de campos cirúrgicos
Incisão:	C-Seria - Torço médio da perna
Achados:	Fratura de tíbia esquerda
Conduta:	Demarcação por plano Lançamento + hemostasia criteriosa Redução do foco de fratura Fixação com placa DCP rotação + parafusos distais Revisão da hemostasia + lavagem Fechamento por planos Curativos físicos Pelo x de controle
Fechamento:	
Observação:	Fecho Projeção Unidirecional na Tíbia esquerda

Médico/CRM:

D. [Assinatura] Roma

João Pessoa, 08/05/2019

D. [Assinatura] Roma

F(NG).ASCIR.009-I

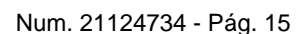




65

PRONTUÁRIO:

Alana Batista Dizon  
Mexico City  
CRIM-4-15: 9245







## Receituário Médico



Surdo-mudo

Ponto gélido de Luis A. B., com  
história de queda de mola, com  
fratura de fêmur e tíbia @,  
com fratura crônica do  
osteocone do pé e parafuso  
no 8 mm, com consolidação  
nos fêmur e tíbia.  
em tíbia.

572.3  
582.2

Data: 17/12/16

Alcides S. de Almeida  
Otorrinolaringologista / TBO 14049  
CRM-PB 7967 / CRM-PE 23267

Médico - CRM

F(NG).CC.002-1





## Receituário Médico



HEETSHL

Surto neoplásico

Ponto gelado de Luis A. B., com  
história de quadro de melão, com  
fotografia de fêmur e tíbia @,  
com tratamento cirúrgico de  
osteomielite de placa e parafuso  
há 8 meses, com consolidação  
nosso fêmur e prendente  
na tíbia.

572.3

582.2

Data: 17/12/16

Alvaro S. de Alencar  
Ortopedista / TBO 14049  
Cirurgia de Joelho  
CRM-PB 7967 / CRM-PE 23267

Médico - CRM

F(NG).CC.002-1





ESTADO DA PARAÍBA  
Prefeitura Municipal de Guarabira  
SECRETARIA DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

Declaração

Declaro para os devidos fins, que Joelio de Lima Alves esteve nesta instituição em tratamento fisioterapêutico, por apresentar Fratura de Fêmur e Tibia esquerda, estando o mesmo com melhora significativa do quadro clínico, recebendo alta do nosso serviço.

  
Dr. Josenilto Gonçalves de Souza  
Fisioterapeuta - CREFITO 19647-F  
CNS 283834525670002  
CBO 223605

Data 20/12/2018



ESTADO DO PARANÁ  
Prefeitura Municipal de Curitiba  
SECRETARIA DE SAÚDE



RECEITUÁRIO

Dr. Rafael

Receita para os exames  
de sangue de rotina  
para controle de glicose  
e colesterol. O paciente  
deve jejuar por 12 horas  
antes da coleta. O exame  
de glicose será realizado  
em jejum e o de colesterol  
em jejum e com o paciente  
em repouso. O resultado  
será entregue em 30 dias.

Dr. Rafael  
Rafael Meelo Assis  
CRM 553402

Dr. Rafael





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

**Rio de Janeiro, 08 de Março de 2019**

**Nº do Pedido do  
Seguro DPVAT: 3190002022**

**Vítima: JOELIO DE LIMA ALVES**

**Data do Acidente: 08/04/2018**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), JOELIO DE LIMA ALVES**

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

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

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

Graduação: Em grau leve 25%

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

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

**Recebedor: JOELIO DE LIMA ALVES**

**Valor: R\$ 2.362,50**

**Banco: 237**

**Agência: 000002007-9**

**Conta: 000000010481-7**

**Tipo: CONTA CORRENTE**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: [www.seguradoralider.com.br/recomeco](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**2ª Vara Mista de Guarabira**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0801257-14.2019.8.15.0181

**DESPACHO**

Vistos, etc

Defiro a gratuidade judiciária.

Tendo a parte autora manifesta o seu interesse na audiência de conciliação, encaminhe-se os autos ao CEJUSC, objetivando a designação de dia e hora para realização da audiência de conciliação e mediação, observando as cautelas legais.

Intime-se a parte autora, através de seu advogado, para a referida audiência.

Cite-se/intime-se a parte demandada, fazendo as advertências legais.

Cumpra-se.

Guarabira/PB, datado e assinado eletronicamente.





Poder Judiciário da Paraíba  
2ª Vara Mista de Guarabira

Rua Solon de Lucena, 55, s/n, Centro, GUARABIRA - PB - CEP: 58200-000

---

**Número do Processo:** 0801257-14.2019.8.15.0181  
**Classe:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
**Assunto:** [ACIDENTE DE TRÂNSITO]  
**Polo ativo:** AUTOR: JOELIO DE LIMA ALVES  
**Polo passivo:** RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

### **CERTIDÃO**

Certifico e dou fé que, encaminho estes autos ao CEJUSC de Guarabira para inclusão no mutirão DPVAT 2019.

GUARABIRA, 6 de junho de 2019  
EDNELIO SOARES SANTANNA





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA**  
**Cejusc I - Cível - Guarabira - FPL/UEPB**

Tel.: ( ) ; e-mail:

Telefone do Telejudiciário: (83) 3216-1440 ou (83) 3216-1581

v.

**EXPEDIENTE DE INTIMAÇÃO DA PARTE PROMOVENTE PARA AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO**

Fórum da Comarca de Guarabira

Rua Solon de Lucena, 55 – Centro

Guarabira/PB – CEP 58200-00

(83)3271-3342 – ramal 29

<b>Nº</b>	<b>DO</b>	<b>PROCESSO:</b>	<b>0801257-14.2019.8.15.0181</b>
CLASSE	DO	PROCESSO:	PROCEDIMENTO
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]			COMUM CÍVEL (7)

**AUTOR:** JOELIO DE LIMA ALVES

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

**INTIMAÇÃO**

Nos termos do art. 334, § 3º, do CPC/2015, **INTIMO** a parte promovente, através do seu advogado, para comparecer a audiência de Conciliação, marcada para o dia **26/08/2019, a partir das 08:00h, na sala de Audiências do CEJUSC, situado no Fórum da Comarca de Guarabira/PB, onde será realizado o mutirão DPVAT. O atendimento é por ordem de chegada, podendo a parte comparecer até às 11:00h.** Fica advertido a parte promovente que a sua ausência injustificada é considerado ato atentatório à dignidade da Justiça e será sancionado com multa (Art. 334, §8º, CPC/2015).

Guarabira/PB, ter, 18 de jun de 19

-PB, em 18 de junho de 2019

De ordem, SHIRLEANDRO SOARES PACHECO  
Auxiliar Judiciário



Estado da Paraíba  
Poder Judiciário  
Fórum Augusto de Almeida Rua Solon de Lucena, 55 - Centro  
Guarabira/PB - CEP 58200-000

---

MUTIRÃO DPVAT

**CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO**

**2ª Vara da Comarca de Guarabira**

**Processo:** 0801257-14.2019.8.15.0181

**Classe do Processo:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

**Assunto(s) do Processo:** [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

**Polo ativo:** JOELIO DE LIMA ALVES

**Polo passivo:** SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

**Endereço: Nome:** SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

**Endereço:** R SENADOR DANTAS, 74, 5 andar, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

De ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito da Vara Supra da Comarca de Guarabira, Estado da Paraíba, fica CITADO e INTIMADO a parte promovida acima qualificada, para, comparecer ao CEJUSC, **no dia 26/08/2019, a partir da 08h, podendo o autor chegar até às 11h, para a realização da Perícia - (SEDE DE MUTIRÃO DPVAT), situado no Fórum da Comarca de Guarabira/PB. (OBS. Neste dia será realizado a Perícia Médica e a audiência de tentativa de Conciliação), obedecendo a ordem de chegada.** Atente-se aparte passiva aos termos dos artigos adiante. Art. 334, do CPC/2015. Fica advertido a parte promovida que a sua ausência injustificada é considerado ato atentatório à dignidade da Justiça e será sancionado com multa. Art. 334, §5º, CPC/2015). O prazo para a contestação é de 15 (quinze) dias, cujo termo inicial será da audiência de conciliação ou de mediação, ou da última sessão de conciliação, quando a parte não comparecer ou, comparecendo, não houver acordo. Art. 334, §8º, CPC/2015). O réu poderá ofertar petição com 10 (dez) dias de antecedência contados da data da audiência, para manifestar seu desinteresse na autocomposição. Art. 335, inciso I e II, do CPC/2015). Quando o pertinente ao caso, a incidência do prazo em dobro, nos moldes dos art. 180, 183, 186, 229, do CPC/2015. A ausência de contestação implicará revelia, nos termos do Art. 334, com ressalva ao Art. 345, ambos do CPC/2015.

Guarabira/PB, 18 de junho de 2019

SHIRLEANDRO SOARES PACHECO  
Auxiliar Judiciário

**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: XXXXXXXXXXXXXXX