

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

JOÃO PEDRO MENDES DA COSTA
RG: 3.714.415 e CPF: 705.235.344-00
RUA SANTA LUÍZA, 225 Tambay. BAYEUX - PB

Outorgados: Dr. ABRAÃO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PB sob o n.º 12.904, e-mail: abraao@vieiraecosta.com.br, Dr. com escritório profissional na Rua João Amorim, 356, sala 2, Centro, João Pessoa, PB, fone (83) 3243-8889, Cep: 58013-310

Poderes: Confere amplos e gerais poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicium et extra*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência e concordata, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, reclamações trabalhistas, defender-me nas que me forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas judiciais, cautelares, administrativas, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos médicos e prontuários junto clínicas e hospitais públicos e/ou particulares, avaliações e perícias, bem como argüir suspeição, falsidade e exceção, fazer acordo, impugnar, assinar termos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor(es) ou reclamante(s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s), bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Poderes Específicos: A presente procuração outorga aos advogados acima descritos, os poderes para **receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCCP/15,** podendo tais poderes serem substabelecidos.

João Pessoa, 18 de setembro de 2018.

João Pedro Mendes da Costa
OUTORGANTE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

V-02
A-038




João Pedro Mendes da Costa

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.714.415 -2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 12/02/2015

NOME JOÃO PEDRO MENDES DA COSTA

FILIAÇÃO ROGÉRIO FERREIRA DA COSTA
SANDRA MARIA SILVA MENDES

NATURALIDADE JOÃO PESSOA-PB

DOC ORIGEM NASC. N. 69192 FLS. 265V LIV. A-66

CARTÓRIO 3º JOÃO PESSOA-PB

CPF 705.235.344-00

DATA DE NASCIMENTO 27/01/1997

LEI Nº 7.116 DE 20/08/83



MARIA DE LOURDES SILVA MENDES
RUA SANTA LUCIA, 225 - TAMBA
BAYEUX (PB) CEP 53905000 (A3 1)

Emissão: 17/12/2018 Referência: Dez / 2018

Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFAS CO Br 220 Km 25 - Centro Redentor - João Pessoa / PB - CEP 53071-680
Roteiro: 1Q - S - 880 - 3840 NP medidor: 00001298473

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
CNPJ 09.095.193/0001-40 Ins. Est. 16.015.623-0

Nota Fiscal / Contrato de Energia Elétrica Nº 017.162.080
Cód. para Deb. Automático: 00003314838

Atendimento ao Cliente ENERGISA **0800 083 0196** Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/CNPJ/RANI
Dez / 2018	17/12/2018	17/01/2019	379.661.894-49

UC (Unidade Consumidora): **5/331483-8**

Canal de contato

- Exercício de apresentação da Reserva 2018 de 10 a 14 de dezembro de 2018
Reservista, apresenta-se na sua Organização Militar

Anterior		Atual		Constante		Consumo		Dias	
Data	Leitura	Data	Leitura						
18/11/18	23316	17/12/18	23376						
Demonstrativo									
CCI	Descrição	Quantidade	Taxa/R\$	Valor Base/R\$	Alíq.	ICMS(R\$)	Base Calc. PIS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)
Tributos Totais(R\$) ICMS(R\$) ICMS PIS(R\$) PIS Cofins(R\$) Cofins									
0801	Consumo em kWh	160,000	0,854400	136,70	27	36,90	136,70	1,49	8,89
0801	Adic. B. Amarela		0,82	0,82	27	0,25	0,82	0,01	0,04
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0807	CONTRIBUIÇÃO LUM. PÚBLICA		11,05	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

Medida últimos meses (kWh) **178**

VENCIMENTO 11/01/2019

TOTAL A PAGAR R\$ 148,67

Reservado ao Fisco

e509.5b0b.f757.f03e.c8d5.ade2.5fba.591e.

Indicadores de Qualidade				Composição do Consumo		
Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)		Discriminação	Valor (R\$)	%
DIMENSIONAL	5,55	0,80	NOMINAL 220	Serviços de Dist. da Energia/PE	4,33	21,98
DIC TRIMESTRAL	11,10			Compra de Energia	4,33	31,36
DIC ANUAL	22,21			Serviço de Transmissão	3,42	3,42
FIC DIMENSIONAL	3,42	1,00		Encargos Setoriais	9,20	9,20
FIC TRIMESTRAL	6,85		CONTRATADA	Impostos Diretos e Encargos	98,00	98,00
FIC ANUAL	13,70		LIMITE SUPERIOR	Outros Serviços	0,00	0,00
DIC	3,20	0,80		Total	148,67	100,00
DIC	12,32					

ATENÇÃO

Valor em R\$ (Ref. 10/11/2018) **Faturas em atraso**





**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social

CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 03313.01.2019.1.00.401

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 03313.01.2019.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 09:19 horas do dia 26 de março de 2019, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Roberta Gouvêa Neiva, matrícula 1560913, e lavrado por José Rodrigues da Silva Junior, Agente de Investigação, matrícula 1550888, ao final assinado, compareceu **João Pedro Mendes da Costa**, CPF nº 705.235.344-00, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Gesseiro, filho(a) de Sandra Maria Silva Mendes e Rogerio Ferreira da Costa, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 27/01/1997 (22 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Santa Luzia, Nº 225, bairro Brasília, tendo como ponto de referência Casa, na cidade de Bayeux/PB, telefone(s) para contato (83) 98641-8865.

Dados do(s) Fatos:

Local: Rua Francisco Marques da Fonseca, Xx, Bayeux/PB, bairro Imaculada; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 02/12/18 22:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) LEI 9.503/97 ART. 303 § 2º: **LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE NO DIA 02/12/2018, POR VOLTA DAS 22:30, ESTAVA PILOTANDO A MOTOCICLETA HONDA BROS DE COR PRETA, ANO 2009, PLACA NQI-4940/PB, CHASSI 9C2KD04309R020468, REGISTRADA EM NOME DE SANDRA MARIA SILVA MENDES, NA RUA FRANCISCO MARQUES DA FONSECA, IMACULADA, BAYEUX/PB, QUANDO CAIU EM UM BURACO DA RUA, PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA E CAIU; QUE FOI SOCORRIDO POR UMA AMBULÂNCIA DO SAMU ATÉ O HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA, ONDE FOI ATENDIDO E DIAGNOSTICADO COM CID S06.3, CONFORME LAUDO MÉDICO ASSINADO PELO DR. JUAN JAIME ALCOBA ARCE.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fê.

João Pessoa/PB, 26 de março de 2019.


JOSÉ RODRIGUES DA SILVA JUNIOR
Agente de Investigação


JOÃO PEDRO MENDES DA COSTA
Noticiante



Procedimento Policial: 03313.01.2019.1.00.401





LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE João Pedro Mendes da Costa

DATA DE NASCIMENTO 27/01/97

NOME DA MÃE Sandra Maria Silva Mendes

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 112641

BOLETIM DE ENTRADA N.º 112665

DATA DO ATENDIMENTO 02/12/18

HORA DO ATENDIMENTO 23:02

MOTIVO DO ATENDIMENTO Acidente de moto

DIAGNÓSTICO (S) Trauma craniano

CID 10 S06.3

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, alcoolizado, Trazido pelo SAMU, vítima de queda de moto, história de perda da consciência, glasgow 15, sem déficits, pupilas iso/foto. Avaliado pela neurocirurgia e internado para tratamento especializado.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio, cervical

RX tórax, bacia

RESULTADOS DOS EXAMES:

TC: fratura parietal a direita, com afundamento, contusão + HSAT subjacente a fratura de crânio e contusão temporal esquerda.

TRATAMENTO:

Tratamento com servador de trauma craniano

ALTA HOSPITALAR: 08/12/18

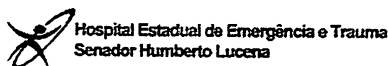
DATA DA EMISSÃO: 25/02/19

Dr. Juan Jaime Alcoba Arce
CRM: 3323/PB



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





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

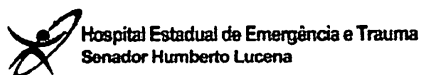
Boletim de Atendimento: 1126605



Identificação do paciente						
ID 1351695	Nome JOAO PEDRO MENDES DA COSTA			Sexo Masculino		
Data de nascimento 01/01/1997	Idade 21 anos 11 meses 1 dia	Estado civil	Religião	Prontuário		
Mãe SANDRA MARIA SILVA MENDES	Pai NAO INFORMADO					
Escolaridade	Responsável (Parentesco) O MESMO					
DDD Móvel 00	Fone Móvel 00000000	DDD Fixo	Fone Fixo			
Tipo documento	Número documento	Nº Cns				
Local de procedência BR 230	Tipo BAIRRO		UF PB			
Email	Naturalidade BAYEUX	CBO/R				
Endereço						
CEP 58305190	Município de residência BAYEUX	UF PB	Logradouro CAPITÃO JOÃO PAREDES			
Número SN	Complemento	Bairro SÃO BENTO				
Admissão						
Data e Hora 02/12/2018 23:02:05	Número da pulseira 1000006925641	Convênio SUS				
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica					
Classificação de risco	Origem do paciente RODOVIA					
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS				
Indicadores e Transporte						
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não			
Meio de transporte SAMU	Quem transportou					
Sinais Vitais						
PA _____ x _____ mmHg	Pulso	Temperatura				
Exames complementares						
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos Paciente vítima de queda de moto e perda de consciência 26 MAR. 2019 Esmeralda Ana de Sousa COORDENADORA 26 MAR. 2019 34seg						
Diagnóstico						
Atendido por JOSE MARCIO BATISTA DA SILVA						

Imprimir

02/12/2018 23:01



Documento de Alta

Nome JOAO PEDRO MENDES DA COSTA			Número Prontuário: 112641
Data de 27/01/1997	Sexo: Masculino	Data de Internação: 03/12/2018 10:19:41	Data de Alta: 08/12/2018 09:38:08
Motivo da alta: ALTA HOSPITALAR			
Conduta: TRATAMENTO CLÍNICO; RETORNO NO AMBULATÓRIO DO HTOP			
Resumo da Internação: 21 ANOS, MASCULINO, VÍTIMA DE TCE APÓS ACIDENTE COM MOTOCICLETA. FOI TRATADO CONSERVADORAMENTE, EVOLUINDO SEM INTERCORRÊNCIAS			
Resultado de Exames: TCC REVELA FRATURA DEPRIMIDA DO OSSO PARIETAL DIREITO ASSOCIADA À PEQUENA CONTUSÃO SUBJACENTE.			
Tratamento: TRATAMENTO CONSERVADOR. RECEITA DE HIDANTAL 100MG BID ATÉ RETORNO AMBULATORIAL NO HTOP.			
Diagnóstico: S06.3 - Traumatismo cerebral focal			
Recomendações: MARCAR RETORNO AMBULATORIAL PARA NEUROCIRURGIA DO HTOP.			

Data: 08/12/2018

George Mendes
Neurocirurgia / Neuro radiologia
CRM PS 8346
GEORGE DE ALBUQUERQUE C
MENDES
CRM: 8346 - PB





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena

Atendimento: **201831747422**

Data Nasc: **01/01/1997 - 21 anos**

Paciente: **JOAO PEDRO MENDES DA COSTA**

Data Exame: **03/12/2018**

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Técnica:

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

Análise:

Fratura com afundamento na região parietal direita.

Sinais de tênue hemorragia subaracnoídea.

Focos de contusões parenquimatosas nas regiões parietal direita e temporal esquerda.

Tronco cerebral e cerebelo de aspecto conservado.

Não há calcificações patológicas.

Sistema ventricular com morfologia e dimensões normais.

Estruturas da linha mediana sem desvios significativos.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.

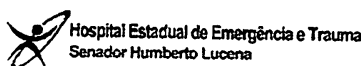


*Nota: Exame laudado no dia 05/12/2018
05:46 e revisado no dia 05/12/2018 05:47.*



Dra. Galba L. O. Aquino
CRM: 5839





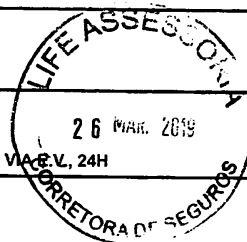
CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

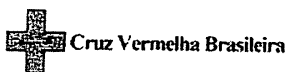
Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente	BAE	Data/Hora Entrada	Data Baixa
JOAO PEDRO MENDES DA COSTA	1126605	02/12/2018 23:02:05	
Data de nascimento	Idade	Sexo	CNS
01/01/1997	21a 11m 2d	Masculino	
Mãe			Telefone de Contato
SANDRA MARIA SILVA MENDES			(00) 00000000
Endereço	Bairro	Município	UF
CAPITÃO JOÃO PAREDES, SN	SÃO BENTO	BAYEUX	PB
Acidente	Motivo	Profissional	Nº Cons. Regional
QUEDA / OUTROS	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS	6028/PB
Data/Hora Classificação	Data/Hora Prescrição		
02/12/2018 23:02:05	03/12/2018 09:43:15		
Anamnese			
##NCIR##			
PACIENTE VÍTIMA DE QUEDA DE MOTO COM TCE ONTEM. RELATO DE PERDA DA CONSCIÊNCIA.			
AO EXAME: CONSCIENTE, GLASGOW 15, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES, MOVIMENTANDO OS 4 MEMBROS.			
TC DE CRÂNIO: FRATURA PARIETAL A DIREITA, COM AFUNDAMENTO, SEM PERDA DA CONTINUIDADE DAS TABUAS OSSEAS.			
PEQUENA CONTUSÃO + HSAT SUBJACENTE A FRATURA DE CRANIO E PEQUENA CONTUSÃO TEMPORAL ESQUERDA.			
CD: INTERNAÇÃO.			
SOL. TC DE CRÂNIO DE CONTROLE.			
SUPORTE CLÍNICO + OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA.			
DIETA			
DIETA, VIA ORAL			
MEDICAÇÃO			
SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 2000,0 ML VIA E.V., 24H			
SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% - (AMPOLA 10ML), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H			
Diluir			
DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML			
SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 8/8H, DURANTE 8 HORA(S)			
Diluir			
ONDANSETRONA 2MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 4,0 ML			
SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 12/12H			
Diluir			
CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), DILUIR 100,0 MG			
SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 12/12H, DURANTE 12 HORA(S)			
Diluir			
TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), DILUIR 4,0 ML			
AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, DURANTE 8 HORA(S)			
Diluir			
FENITOINA 50MG/ML INJETAVEL (AMPOLA 5ML), DILUIR 2,0 ML			
CUIDADOS			
SSVV + CCGG			
OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA			
CABECEIRA ELEVADA A 30°			
EXAME LABORATORIAL			
BOLEIM			
MARCIO BATISTA DA SILVA em 02/12/2018 23:02:39			
UREIA			





NCR+GERAL



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AREA AMARELA

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

Tel: 32165700

CNES: 454554

Paciente JOAO PEDRO MENDES DA COSTA		BAE 1126605	Data/Hora Entrada 02/12/2018 13:02:05	Data Baixa
Data de nascimento 01/01/1997	Idade 21a 11m 2d	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (00) 00000000
Mãe SANDRA MARIA SILVA MENDES				Prontuário
Endereço CAPITÃO JOÃO PAREDES, SN		Bairro SÃO BENTO	Município BAYEUX	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional TOMAS CATAO MONTE RASO	Nº Cons. Regional 7742/PB	
Data/Hora Classificação 02/12/2018 23:02:05			Data/Hora Prescrição 03/12/2018 01:11:50	

Anamnese

##NCIR##

C.

D- CIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO.

TCE, COM PERDA DA CONSCIENCIA, SEM VOMITOS.

AO EXAME:

REG, CONSCIENTE, CONFUSO, DESORIENTADO

ECG 14

SEM DEFICITS

SEM CERVICALGIA

PIFR

TCC:

FRATURA PARIETAL A DIREITA, COM AFUNDAMENTO, SEM PERDA DA CONTINUIDADE DAS TABUAS OSSEAS.

CONTUSÃO + HSAT SUBJACENTE A FRATURA DE CRANIO E CONTUSÃO TEMPORAL ESQUERDA, PEQUENA

CD: OBSERVAÇÃO NEUROLOGICA

CONVERSO COM FAMILIA SOBRE O CASO.

OPTO POR CONDUTA CONSERVADORA EM RELAÇÃO A FRATURA DE CRANIO.

Conduta

Em observação

JOAO PEDRO MENDES DA COSTA

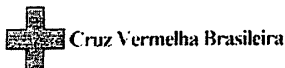
Tomás Catao Monte Raso
Frendes Silva
CRM/PB 7742

TOMAS CATAO MONTE RASO
(CRM: 7742/PB)



Boletim registrado por: JOSE MARCIO BATISTA DA SILVA em 02/12/2018 23:02:39





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente JOAO PEDRO MENDES DA COSTA	BAE 1126605	Data/Hora Entrada 02/12/2018 23:02:05	Data Baixa
Data de nascimento 01/01/1997	Idade 21a 11m 2d	Sexo Masculino	CNS
Mãe SANDRA MARIA SILVA MENDES			Telefone de Contato (00) 00000000
Endereço CAPITÃO JOÃO PAREDES, SN			Prontuário
Bairro SÃO BENTO			UF PB
Município BAYEUX			Nº Cons. Regional 3448/PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional GILSON MARCELO PEREIRA DE MELO	
Data/Hora Classificação 02/12/2018 23:02:05		Data/Hora Prescrição 03/12/2018 09:22:55	
Anamnese			
paciente sem queixas de dor abdominal e torácica. está consciente, lúcido. conduta - alta da cirurgia geral aos cuidados da neurocirurgia.			
PID10			
Código	Descrição		
T14.9	Traumatismo não especificado		
Conduta			
Em observação			

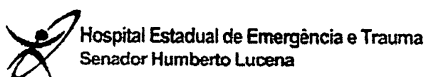
JOAO PEDRO MENDES DA COSTA

Gilson Marcelo P. de Melo
Cirurgia Geral
GILSON MARCELO PEREIRA DE MELO
(: 3448/PB)



Boletim registrado por: JOSE MARCIO BATISTA DA SILVA em 02/12/2018 23:02:39





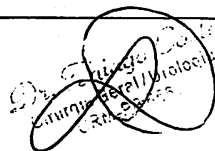
AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente JOAO PEDRO MENDES DA COSTA		BAE 1126605	Data/Hora Entrada 02/12/2018 23:02:05	Data Baixa				
Data de nascimento 01/01/1997	Idade 21a 11m 2d	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (00) 00000000				
Mãe SANDRA MARIA SILVA MENDES				Prontuário				
Endereço CAPITÃO JOÃO PAREDES, SN		Bairro SÃO BENTO	Município BAYEUX	UF PB				
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional THIAGO SILVA DA COSTA	Nº Cons. Regional 6560/PB					
Data/Hora Classificação 02/12/2018 23:02:05			Data/Hora Prescrição 02/12/2018 23:14:20					
anamnese PACIENTE ALCOOLIZADO, TRAZIDO PELO SAMU, VÍTIMA DE QUEDA DE MOTO COM HISTÓRIA DE PERDA DE CONSCIENCIA AO EXAME> A- FALANDO COM COLAR B- MV + SEM RA C- RCR EM 2T D- AGITADO , ALCOOLIZADO ECG = 15 E- ESCORIAÇÕES LEVES CD: EXAMES AVAL. NCR								
EXAME DE IMAGEM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL PERFIL RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) RADIOGRAFIA DE BACIA								
CID10 <table border="1"><thead><tr><th>Código</th><th>Descrição</th></tr></thead><tbody><tr><td>T14.9</td><td>Traumatismo não especificado</td></tr></tbody></table>					Código	Descrição	T14.9	Traumatismo não especificado
Código	Descrição							
T14.9	Traumatismo não especificado							
Conduta Em observação								



JOAO PEDRO MENDES DA COSTA

THIAGO SILVA DA COSTA
(CRM: 6560/PB)

Boletim registrado por: JOSE MARCIO BATISTA DA SILVA em 02/12/2018 23:02:39

16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=456279&pesquisa=S&perform=im... 1/1



Data: 07/12/18 12:00
 Usuário: JOSE LOPES DE
 Boletim 1126605

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
JOAO PEDRO MENDES DA COSTA	27/01/1997	21a 10m 10d	MASCULINO	1126605	112641	07/12/2018 12:00:10
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito	Validade da Prescrição				
	AREA VERDE ENF 36 / LEITO EXTRA 19	07/12/2018 17:00:00 - 08/12/2018 17:00:00				
Convenio	Matricula	Senha				
SUS						
Data da entrada:		Data da Internação:		Permanência na		Permanência no
02/12/2018 23:02:05		03/12/2018 10:19:41		4d 12h 58min		4d 1h 41min

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Apazamento
1 DIETA BRANDA	0,0			ORAL			
2 FENTOIINA 50MG/ML INJETAVEL (AMPOLA 5ML)	2,0	ML		E.V.		8/8H	
3 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		6/6H	
4 ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		8/8H	
5 SSVV + CCGG	0,0						

Reimpresso por: -
 dia: -

JOSE LOPES DE SOUSA FILHO
 CRM: 6676

Assinatura e Carimbo do Profissional



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome		Data de		Idade		Sexo		Nº		Nº Prontuário		Data Prescrição	
JOAO PEDRO MENDES DA COSTA		27/01/1997		21a 10m 9d		MASCULINO		1126605		112641		06/12/2018 08:58:19	
Motivo do Atendimento		Enfermaria / Leito		AREA VERDE ENF 36 / LEITO EXTRA 19		Validade da Prescrição		06/12/2018 17:00:00 - 07/12/2018 17:00:00		Sentinela			
Convenio		SUS		Matrícula									

Nome do medicamento		Dose		U.M.		Orientação de Uso		Data da entrada:		Data da internação:		Permanência na	
								02/12/2018 23:02:05		03/12/2018 10:19:41		3d 9h 56min	
								Via de		Veloc. int.		Pos	

	Via de	Veloc. int.	Pos	Aprazamento
1	DIETA BRANDA	0,0		
2	DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML	ORAL
3	FENITOINA 50MG/ML INJETAVEL (AMPOLA 5ML)	2,0	ML	E.V. 6/6H
4	ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML	E.V. 8/8H
5	CETOPROFENO 100 MG	100,0	MG	E.V. 8/8H
6	RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML	E.V. 12/12H
	Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML	E.V. 12/12H
7	SSV + CCGG	0,0		
8	OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA	0,0		

Reimpresso por: -
dia: -

TOMAS CATAO MONTE RASO
CRM: 7742



Assinatura e Carimbo do Profissional
Assinatura e Carimbo do Profissional

1126605

1	DIETA BRANDA	0,0		ORAL	
2	DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML	E.V.	7/7 205 277
3	FENITOINA 50MG/ML INJETAVEL (AMPOLA 5ML)	2,0	ML	E.V.	7/7 205 277
4	ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML	E.V.	7/7 205 277
5	CETOPROFENO 100 MG	100,0	MG	E.V.	7/7 205 277
6	RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML	E.V.	7/7 205 277
	Diluir em	10,0	ML		
7	SSW + CCGG	0,0			7/7 205 277
8	OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA	0,0			AD

Daniello Fernandes Viana Nobre
COREN-PR 202.709 - EME

Reimpresso por: -
dia: -



LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS
CRM: 6028

Assinatura e Carimbo do Profissional



Data: 04/12/18 08:24
Usuário: JIM UMBERTO
Boletim 1126605

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome JOAO PEDRO MENDES DA COSTA	Data de 01/01/1997	Idade 21a 11m 3d	Sexo MASCULINO	Nº 1126605	Nº Prontuário 112641	Data Prescrição 04/12/2018 08:24:53
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito AREA VERDE ENF 36 / LEITO EXTRA 19		Validade da Prescrição 04/12/2018 17:00:00 - 05/12/2018 17:00:00			
Convenio SUS	Matricula		Senha			
Data da entrada: 02/12/2018 23:02:05		Data da Internação: 03/12/2018 10:19:41		Permanência na 1d 9h 22min		Permanência no 22h 5min

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Int.	Pos	Aprazamento
1 DIETA BRANDA	0,0			ORAL			
2 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML	Observação:SE DOR OU FEBRE	E.V.		6/6H	
3 ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML	Observação:SE NAUSEAS OU VOMITOS	E.V.		8/8H	
4 CETOPROFENO 100 MG	100,0	MG	Observação:SE DOR FORTE	E.V.		12/12H	
5 SSVV + CCGG	0,0						
6 OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA	0,0						

Reimpresso por: -
dia: -

JIM UMBERTO CANTISANI NETO
CRM: 7765

Gloria Kain de Souza Moura
FLORENCE ENF

Dr. Jm. U. Cantisani Neto
Assinatura
Res. C. de P. do Profissional



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Data:
 Usuário: ALL
 Boleim 1126605



Nome JOAO PEDRO MENDES DA COSTA	Data de 01/01/1997	Idade 21a 11m 4d	Sexo MASCULINO	Nº 1126605	Nº Prontuário 112641	Data Prescrição 04/12/2018 21:43:11
Motivo do Atendimento AREA VERDE ENF 36 / LEITO EXTRA 19	Enfermaria / Leito	Validade da Prescrição 05/12/2018 17:00:00 - 06/12/2018 17:00:00				
Convenio SUS	Matrícula		Senha			
Data da entrada: 02/12/2018 23:02:05		Data da internação: 03/12/2018 10:19:41		Permanência na 1d 22h 41min		Permanência no 1d 11h 24min

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Int.	Pos	Aprazamento
1 FENITOINA 50MG/ML INJETAVEL (AMPOLA 5ML)	2,0	ML		E.V.		8/8H	
2 HALOPERIDOL 5MG/ML INJETAVEL (AMPOLA 1 ML)	1,0	ML		E.V.		12/12H	33 04:11

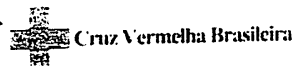
Reimpresso por: -
dia: -

ALECIO CRISTINO EVANGELISTA SANTOS
CRM: 7104

Assinatura e Carimbo do Profissional



Paulo Ribeiro da Silva
CORENPE 331618/EMR



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Impresso por: JIM
UMBERTO CANTISANI NETO
Em: 04/12/2018 08:22:20

Nome JOAO PEDRO MENDES DA COSTA		Boletim de Atendimento 1126605	Data/Hora Entrada 02/12/2018 23:02:05	Data/Hora Saida
Data de nascimento 01/01/1997	Idade 21	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 112641
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 02/12/2018 23:02:05	Data Internação 03/12/2018 10:19:41	Permanência na Unidade: 1d 9h 20min		Permanência no Leito: 22h 3min

EVOLUÇÃO MEDICA (JIM UMBERTO CANTISANI NETO - 04/12/2018 08:21:29)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#NEUROCIRURGIA#

#TCE - ADMISSÃO 02/12/2018

#FRATURA COM AFUNDAMENTO - CONTUSÃO HEMORRÁGICA

PACIENTE EVOLUI BEM, SEM INTERCORRÊNCIAS NEUROLÓGICAS

AO EXAME: CONSCIENTE, ALERTA, EUFÁSICO
AUSENCIA DE DÉFICITS APENDICULARES
GCS 15

TC CONTROLE: PEQUENA CONTUSÃO HEMORRÁGICA TEMPORAL À ESQUERDA, FRATURA COM
AFUNDAMENTO PARIETAL À DIREITA

Cd: OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA
ANALGESIA

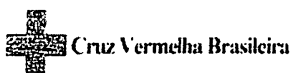
Seção: AREA VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA 19
Profissional responsável pela informação: JIM UMBERTO CANTISANI NETO



Dr. Jm. U. Cantisani Neto
Neurocirurgião Cl. da Coluna
CRM - 7765

Número Conselho: 7765





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

Impresso por: TOMAS
CATAO MONTE RASO
Em: 06/12/2018 08:57:24

Nome JOAO PEDRO MENDES DA COSTA		Boletim de Atendimento 1126605	Data/Hora Entrada 02/12/2018 23:02:05	Data/Hora Saída
Data de nascimento 27/01/1997	Idade 21	Sexo Masculino	CNS 700505337527851	Prontuário 112641
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 02/12/2018 23:02:05	Data Internação 03/12/2018 10:19:41	Permanência na Unidade: 3d 9h 55min	Permanência no Leito: 2d 22h 38min	

EVOLUÇÃO MEDICA (TOMAS CATAO MONTE RASO - 06/12/2018 08:57:08)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#NEUROCIRURGIA#

***TCE - ADMISSÃO 02/12/2018**

#FRATURA COM AFUNDAMENTO - CONTUSÃO HEMORRÁGICA

PACIENTE EVOLUI BEM, SEM INTERCORRÊNCIAS NEUROLÓGICAS

AO EXAME: GLASGOW 15, CONSCIENTE, ALERTA, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES. AUSÊNCIA DE DÉFICITS APENDICULARES.

TC CRÂNIO (03/12): Fratura com afundamento na região parietal direita.

Sinais de tênue hemorragia subaracnoidea.

Focos de contusões parenquimatosas nas regiões parietal direita e temporal esquerda.

Tronco cerebral e cerebelo de aspecto conservado.

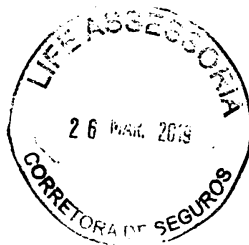
Sistema ventricular com morfologia e dimensões normais.

Estruturas da linha mediana sem desvios significativos.

**CD: SUPORTE CLÍNICO + OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA
SOL. TC DE CRÂNIO DE CONTROLE.**

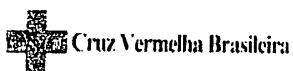
ação: AREA VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA 19

Profissional responsável pela informação: TOMAS CATAO MONTE RASO



Número Conselho: 7742





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Impresso por: LEONARDO
PEREIRA DA COSTA MATIAS
Em: 05/12/2018 10:06:24

Nome JOAO PEDRO MENDES DA COSTA		Boletim de Atendimento 1126605	Data/Hora Entrada 02/12/2018 23:02:05	Data/Hora Saida
Data de nascimento 27/01/1997	Idade 21	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 112641
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 02/12/2018 23:02:05	Data Internação 03/12/2018 10:19:41	Permanência na Unidade: 2d 11h 4min	Permanência no Leito: 1d 23h 47min	

EVOLUÇÃO MEDICA (LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS - 05/12/2018 10:04:23)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#NEUROCIRURGIA#

#TCE - ADMISSÃO 02/12/2018

#FRATURA COM AFUNDAMENTO - CONTUSÃO HEMORRÁGICA

PACIENTE EVOLUI BEM, SEM INTERCORRÊNCIAS NEUROLÓGICAS

AO EXAME: GLASGOW 15, CONSCIENTE, ALERTA, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES.
AUSÊNCIA DE DÉFICITS APENDICULARES.

TC CRÂNIO (03/12): Fratura com afundamento na região parietal direita.

Sinais de tênue hemorragia subaracnoidea.

Focos de contusões parenquimatosas nas regiões parietal direita e temporal esquerda.

Tronco cerebral e cerebelo de aspecto conservado.

Sistema ventricular com morfologia e dimensões normais.

Estruturas da linha mediana sem desvios significativos.

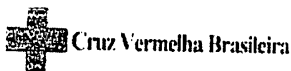
CD: SUPORTE CLÍNICO + OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA
SOL. TC DE CRÂNIO DE CONTROLE.

Seção: AREA VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA 19

Profissional responsável pela informação: LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS

Número Conselho: 6028





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Impresso por: JIM
UMBERTO CANTISANI NETO
Em: 04/12/2018 08:22:20

Nome JOAO PEDRO MENDES DA COSTA	Boletim de Atendimento 1126605	Data/Hora Entrada 02/12/2018 23:02:05	Data/Hora Saída
Data de nascimento 01/01/1997	Idade 21	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS	Prontuário 112641	Plantão DIURNO
Data de Entrada 02/12/2018 23:02:05	Data Internação 03/12/2018 10:19:41	Permanência na Unidade: 1d 9h 20min	Permanência no Leito: 22h 3min

EVOLUÇÃO MEDICA (JIM UMBERTO CANTISANI NETO - 04/12/2018 08:21:29)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#NEUROCIRURGIA#

#TCE - ADMISSÃO 02/12/2018

#FRATURA COM AFUNDAMENTO - CONTUSÃO HEMORRÁGICA

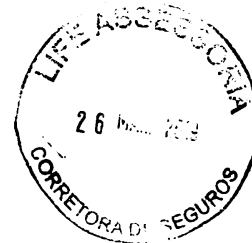
PACIENTE EVOLUI BEM, SEM INTERCORRÊNCIAS NEUROLÓGICAS

AO EXAME: CONSCIENTE, ALERTA, EUFÁSICO
AUSENCIA DE DÉFICITS APENDICULARES
GCS 15

TC CONTROLE: PEQUENA CONTUSÃO HEMORRÁGICA TEMPORAL À ESQUERDA, FRATURA COM
AFUNDAMENTO PARIETAL À DIREITA

Cd: OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA
ANALGESIA

Seção: AREA VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA 19
Profissional responsável pela informação: JIM UMBERTO CANTISANI NETO



Dr. Jim. U. Cantisani Neto
Neurocirurgião - Cir. da coluna
CRM - 7765

Número Conselho: 7765



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Data: 03/12/18 09:43
 Usuário: LEONARDO
 Boletim 1126605

Nome: JOAO PEDRO MENDES DA COSTA
 Motivo do Atendimento: 01/01/1997
 Data de: 01/01/1997
 Idade: 21a 11m 2d
 Sexo: MASCULINO
 N° Prontuário: 1126605
 Data Prescrição: 03/12/2018 09:43:15

Validade da Prescrição: 03/12/2018 09:43:00 - 04/12/2018 09:43:00

Matricula: Senha: Convenio SUS

Data da entrada: 02/12/2018 23:02:05
 Data da Internação: 02/12/2018 23:02:05
 Permanência na 10h 41min
 Permanência no

Nome do medicamento: Dose: U.M.: Orientação de Uso: Veloc. Ini.: Pos: Aprazamento:

9 OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA 0,0
 10 CABECEIRA ELEVADA A 30° 0,0

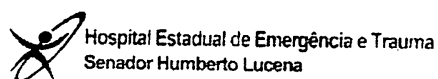
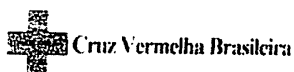
Reimpresso por: -
 dia: -

Leonardo Pereira da Costa Matias
 Assinatura e Carimbo do Profissional

LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS
 CRM: 6028

Paulo Ribeiro
 COREN/PR: 55





AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2778696 - Tel.: 8332165700

Impresso por: GEORGE DE
ALBUQUERQUE C MENDES
Em: 08/12/2018 09:37:55

Nome JOAO PEDRO MENDES DA COSTA		Boletim de Atendimento 1126605	Data/Hora Entrada 02/12/2018 23:02:05	Data/Hora Saída
Data de nascimento 27/01/1997	Idade 21	Sexo Masculino	CNS 700505337527851	Prontuário 112641
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 02/12/2018 23:02:05	Data Internação 03/12/2018 10:19:41	Permanência na Unidade: 5d 10h 35min	Permanência no Leito: 4d 23h 18min	

EVOLUÇÃO MEDICA (GEORGE DE ALBUQUERQUE C MENDES - 08/12/2018 09:37:46)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#NEUROCIRURGIA#

#TCE - ADMISSÃO 02/12/2018

#FRATURA COM AFUNDAMENTO - CONTUSÃO HEMORRÁGICA

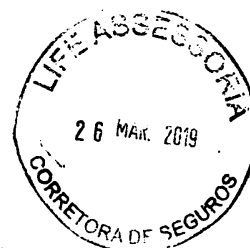
PACIENTE EVOLUI BEM, SEM INTERCORRÊNCIAS NEUROLÓGICAS

AO EXAME: GLASGOW 15, CONSCIENTE, ALERTA, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES.
AUSÊNCIA DE DÉFICITS APENDICULARES.

TC CRÂNIO (03/12): Fratura com afundamento na região parietal direita.
Sinais de tênue hemorragia subaracnoidea.
Focos de contusões parenquimatosas nas regiões parietal direita e temporal esquerda.
Tronco cerebral e cerebelo de aspecto conservado.
Sistema ventricular com morfologia e dimensões normais.
Estruturas da linha mediana sem desvios significativos.

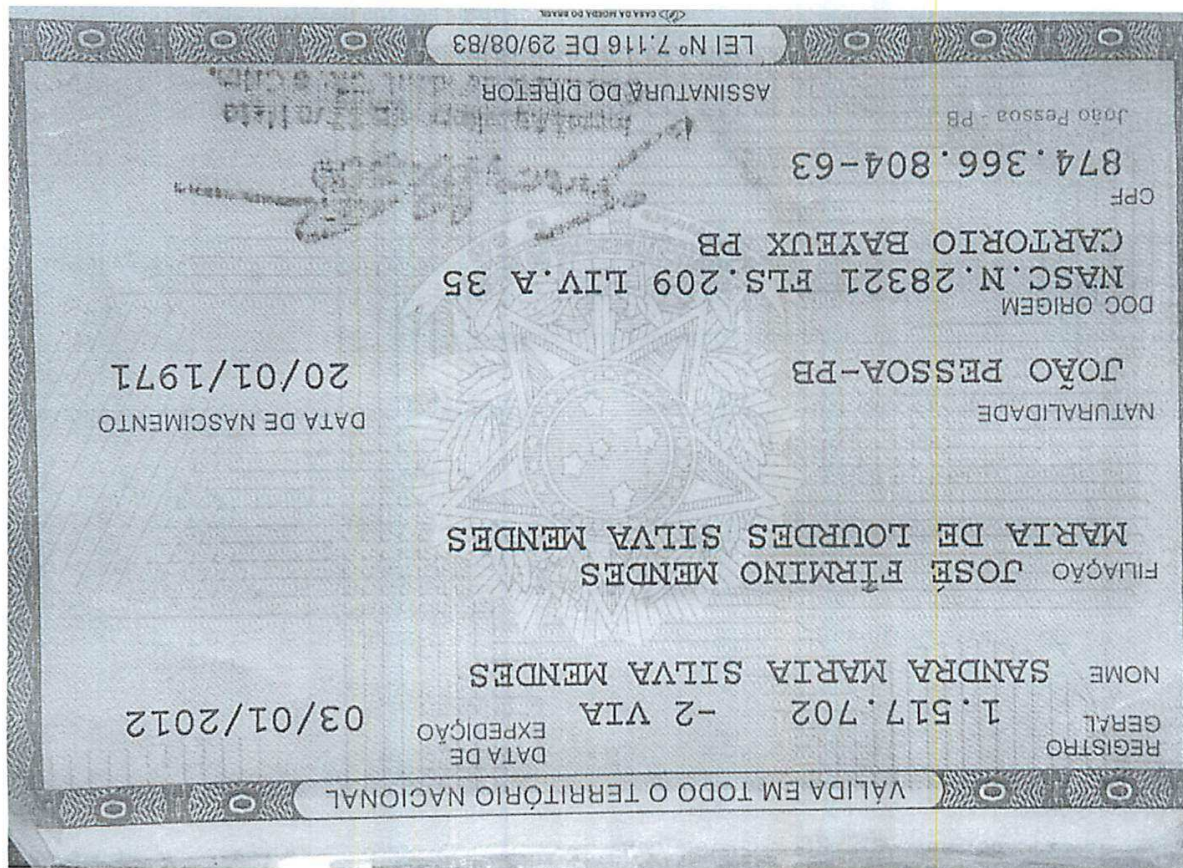
CD: ALTA HOSPITALAR; RECEITA; RETORNO AMBULATORIAL.

Localização: AREA VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA 19
Profissional responsável pela informação: GEORGE DE ALBUQUERQUE C MENDES



George Mendes
Neurocirurgião - Neurotraumatologia
CRM 26.124/PA
Número Conselho: 8346





DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)
Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 35

Eu, Sandra Maria Silva Mendes,
RG nº 1517702, data de expedição 03/03/2012.
Órgão SSP/PB, portador do CPF nº 874.366.804-63
com domicílio na cidade de Rua Santa Luzia, no Estado de
Pernambuco, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Rua Santa Luzia, nº 225,
complemento —, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima
João Pedro Mendes de Costa, cujo o condutor era
João Pedro Mendes de Costa.
Veículo: moto Modelo: Honda Bros Ano: 2009
Placa: NB14940 Chassi: 4e2kD04309R020468
Data do Acidente: 02/12/2018

Local e Data: João Pessoa 24/03/2019

Sandra Maria Silva Mendes

Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor
(caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)





(/)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPrensaTRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190231103 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOAO PEDRO MENDES DA COSTA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO LIFE ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA

BENEFICIÁRIO JOAO PEDRO MENDES DA COSTA

CPF/CNPJ: 70523534400

Posição em 19-04-2019 23:00:58

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise c

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
13/04/2019	Negativa Técnica - Sem sequelas	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/6dMvN8YrIRf2ILDdy2pbUQ==,api_key=hCYm6iGzvmjfelJEWJOXE__f2KdsNnjDirHJmhn+OdTg=)
30/03/2019	Interrupção de Prazo	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/4KwrP__6kCtBqOFI3V2bWkapi_key=hCYm6iGzvmjfelJEWJOXE__f2KdsNnjDirHJmhn+OdTg=)
29/03/2019	Aviso de Sinistro	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/In3qdSfwdbGgOJ5rP1riKw==api_key=hCYm6iGzvmjfelJEWJOXE__f2KdsNnjDirHJmhn+OdTg=)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



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



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



ACESSIBILIDADE



 (/Pages/Acessibilidade.aspx) (/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A ●

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

[Documentos Morte \(/Pages/Documentacao-Morte.aspx\)](#)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO



Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO



[Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. \(/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

(<https://www.seguradoralider.com.br>)

(https://http://www.hackplayers.org/view/1488464/at_oficial/
%C3%ADder-
dpvat)

Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

- › [A Seguradora Líder-DPVAT \(/Pages/Quem-Somos.aspx\)](#)
- › [Sobre o Seguro DPVAT \(/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx\)](#)
- › [Informações Gerais \(/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx\)](#)
- › [Dicas Indispensáveis \(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](#)
- › [Dicionário do Seguro DPVAT \(/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT\)](#)
- › [Perguntas Frequentes \(/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes\)](#)

Atendimento

- » Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- » Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- » Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)
- » Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- » Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)

www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?qclid=Cj0KCQjw4-XIBRDuARIsAK96p3Dowu2EGnXeG6UzfhA... 2/3



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 07/05/2019 10:50:30
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19050710502909500000020405777>
 Número do documento: 19050710502909500000020405777

19/04/2019

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

- › [Mapa do Site \(/Mapa-do-Site\)](#)
- › [Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT \(/Seguro-DPVAT/Download\)](#)

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)





Poder Judiciário da Paraíba
14ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0819710-29.2019.8.15.2001

DECISÃO

Vistos, etc.

As estatísticas têm apontado 0% como índice de acordos celebrados nas audiências de mera tentativa de conciliação, realizadas nas ações do seguro DPVAT, nas quais as partes em, 100% das audiências, apenas transigem, após a realização de exame médico na pessoa do segurado, atestando e graduando a lesão ensejadora da indenização securitária.

Aliás, em muitos casos, as partes recusam a transação, mesmo após a realização do exame pericial.

Destarte, a par do contexto acima traçado, o cumprimento do art. 334 do CPC/2015 mostra-se uma formalismo processual comprovadamente inútil. Além do mais, em razão do monumental volume de serviço e a ordem cronológica no cumprimento dos despachos judiciais, a escrivania desta vara ainda levaria meses para realizar o agendamento da referida audiência na pauta do CEJUSC, razão pela qual sua designação ocasionaria um prejuízo ainda mais grave para as partes e para a marcha processual.

Portanto, em obediência ao princípio da razoável duração do processo, tal como determina o art. 139, II, do CPC, considerando que não há nulidade sem prejuízo, excepcionalmente **DEIXO** de designar a audiência prévia nestes autos, para ordenar, desde logo a citação da promovida.

Sendo assim, **cite-se com gratuidade** a demandada para contestar a ação em 15 dias, a contar na forma do art. 231 do CPC, sob pena de revelia.

João Pessoa, data da assinatura digital.



Alexandre Targino Gomes Falcão

Juiz de Direito



Poder Judiciário da Paraíba
14ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
JOÃO PESSOA()

Nº do processo: 0819710-29.2019.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto(s): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

MANDADO DE CITAÇÃO

O MM. Juiz de Direito da 14ª Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte Nome: B R A D E S C O S E G U R O S S / A Endereço: PQ SOLON DE LUCENA, 641, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-131 para querendo defender-se, no prazo de 15 dias. Advirta-a, outrossim, de que não sendo contestada a ação, presumir-se-ão aceitos, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, constantes da inicial, cuja cópia segue em anexo.

JOÃO PESSOA, em 27 de junho de 2019.

De ordem, ROSA GERMANA SOUZA DOS SANTOS LIMA
Servidor

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:
XXXXXXXXXXXXXX



CERTIDÃO

Certifico que citei Bradesco Seguros, na pessoa de seu representante legal, conforme se ver no mandado.

João Pessoa, 30 de julho de 2019

of. de justiça- 472139-0



Poder Judiciário da Paraíba
14ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
JOÃO PESSOA()

Nº do processo: 0819710-29.2019.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto(s): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

MANDADO DE CITAÇÃO

O MM. Juiz de Direito da 14ª Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte Nome: **BRADESCO SEGUROS S/A**
Endereço: **PQ SOLON DE LUCENA, 641, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-131**
para querendo defender-se, no prazo de 15 dias. Advirta-a, outrossim, de que não sendo contestada a ação, presumir-se-ão aceitos, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, constantes da inicial, cuja cópia segue em anexo.

JOÃO PESSOA, em 27 de junho de 2019.

De ordem, ROSA GERMANA SOUZA DOS SANTOS LIMA
Servidor

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:
XXXXXXXXXXXXXXXXXX



Assinado eletronicamente por: ROSA GERMANA SOUZA
DOS SANTOS LIMA
27/06/2019 21:31:37
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
ID do documento: 22297560



19062721313478200000021644480

Imprimir

Rosimary Soares Costa
Assistente Operacional
37/Sucursal João Pessoa - PB

Rosimary Soares Costa
Assistente Operacional
37/Sucursal João Pessoa - PB

04/07/2019 12:03

