

Buscar no site

A COMPANHIA SEGURO DPVAT PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS SALA DE IMPRENSA TRABALHE 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 para o DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180320311 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ANTONIO MINERVINO DOS SANTOS JUNIOR

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO ANTONIO MINERVINO DOS SANTOS JUNIOR

CPF/CNPJ: 08528917410

Posição em 19-09-2018 16:16:24

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Clique [Aqui](https://www.segurodpvat.com.br) (<https://www.segurodpvat.com.br>) para atualizar os dados do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
20/09/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
19/07/2018	Exigência Documental	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/qa2MGnje2XHxXduyWBSNapi_key=2EUxO2SGR89AycdPswx__qykwyHetx2VtmoeRcq2r9aY=
19/07/2018	Aviso de Sinistro	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/xyQTV6jvSynPiBjz9HVqcQ==/api_key=2EUxO2SGR89AycdPswx__qykwyHetx2VtmoeRcq2r9aY=

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



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

A A A O



Duarte e Silva Advogados Associados

Av. Maria Rosa 58, Manaira, João Pessoa/PB
(83) 35128500. (83) 987326361. (83) 986602858.

PROCURAÇÃO "AD - JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

CONTRATANTES:

NOME Antônio Mianirino S. Junior TELEFONE 9311-6047
98754-1463

ESTADO CIVIL Solteiro PROFISSÃO Mecânico

CPF 085.289.474-11 RG 3183705 ENDEREÇO R. Gilson

Ressina da Silva, s/n - Q. 08 L11 - Distrito Industrial

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, **JOSÉ EDUARDO DA SILVA OAB/PB 12.578**, e **ALEXANDRA CESAR DAURTE OAB/PB 14.438** com escritório profissional sito à Avenida Maria Rosa, 58, Manaira, João Pessoa, Paraíba.

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

GRATUIDADE JUDICIÁRIA

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

João Pessoa, 16 de Janeiro de 2018

(OUTORGANTE) Antônio Mianirino S. Junior



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFEGO
MARTELA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME
ANTONIO MINERVINO DOS SANTOS JUNIOR

DOC IDENTIFICAD / CPF INSCRIÇÃO ST
3103705 SSP RJ

CPF
085.289.174-10 DATA NASCIMENTO
22/04/1989

FILACAO
ANTONIO MINERVINO DOS
SANTOS
MARIA JOSE MINERVINO
DOS SANTOS

PERMISSAO ACC EXATUAL

Nº VISTO VALIDEZ IT HABILITACAO

09/07/2018 21/05/2008

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO DETENTOR

LOCAL
JOAO PESSOA, PB DATA EMISSAO
10/07/2013

ASSINATURA DO DETENTOR

36512447072
PDD25709872

VALIDA EM TODOS
O TERRITÓRIO NACIONAL
750758315

PROVIDO PLASTIFICAR
750758315

COMPREV
COMPREV PREVIDENCIA S/A
12 JUL. 2018
PROTOCOLO
AG. JOAO PESSOA





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 01059.01.2018.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 01059.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 11:44 horas do dia 04 de junho de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por José Saulo Araújo Negreiros, Agente de Investigação, matrícula 1372611, ao final assinado, compareceu **Antonio Minervino dos Santos Junior**, CPF nº 085.289.174-10, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Mecânico, filho(a) de Maria José Minervino dos Santos e Antonio Minervino dos Santos, natural de Mamanguape/PB, nascido(a) em 22/04/1989 (29 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Gilson Pereira da Silva, Nº S/N, bairro Centro, tendo como ponto de referência Hospital Geral Mamanguape, na cidade de Cuité de Mamanguape/PB, telefone(s) para contato (83) 99401-3367.

Dados do(s) Fatos:

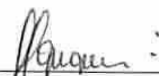
Local: Br 101, Próximo Ao Viaduto, Mamanguape/PB, bairro [Indeterminado]; Tipo do Local: via fora do perímetro urbano (rodovia, estrada, etc); Data/Hora: 10/01/18 17:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

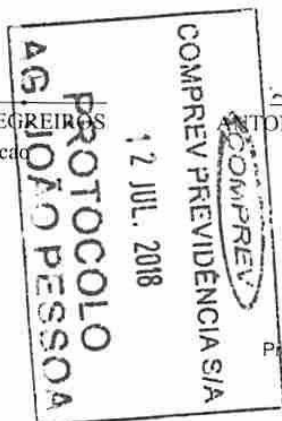
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

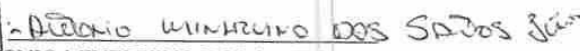
QUE, segundo o notificante, no dia 10/01/2018, por volta das 17:30 horas, quando transitava pela BR 101, próximo a entrada de Mamanguape/PB e o viaduto; QUE o notificante conduzia normalmente o veículo, tipo motocicleta, marca e modelo: HONDA CG 150 TITAN ES ano e modelo: 2006/2007 de cor vermelha, placa: MOE 7388/PB, Chassi nº 9C2KC08507R015904, Registrado em nome de José João Freire, CPF nº 754.191304-91; QUE segundo o notificante ao chegar no endereço acima citado, o notificante foi desviar de um veículo e neste momento perdeu o controle do veículo(moto) que estava e acabou por colidir na mureta de proteção, vindo a cair ao chão; QUE o notificante foi socorrido para o hospital Geral Mamanguape/PB e depois encaminhado para o hospital de trauma, conforme encaminhamento datado de 10/01/2018; chegando por volta das 21:28 ao hospital de Emergência e trauma Senador Humberto Lucena, CID 10 S52,5 conforme laudo médico, datado de 30/04/2018, assinado pelo médico: Dr. José de Almeida Braaga-CRM 2329/PB. QUE não quer representar criminalmente. Não tem testemunhas a indicar.

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, excepo a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 04 de junho de 2018.


JOSÉ SAULO ARAUJO NEGREIROS
Agente de Investigação




ANTONIO MINERVINO DOS SANTOS JUNIOR
Notificante

Procedimento Policial: 01059.01.2018.1.00.420





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



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	ANTONIO MINERVINO DOS SANTOS JUNIOR
DATA DE NASCIMENTO	22/04/89
NOME DA MÃE	MARIA JOSE MINERVINO DOS SANTOS

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.054.712
DATA DO ATENDIMENTO	10/01/18
HORA DO ATENDIMENTO	21:28
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	FRATURA DE RÁDIO DISTAL DIREITO
CID 10	S52.5

AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, referindo trauma na cabeça e dor com limitação de movimentos no punho direito. Abdomen sem queixas. Glasgow 15. Presença de fratura de rádio distal direito. Encaminhado para o Trauma de Mangabeira, conforme pactuação para tratamento cirúrgico.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio
RX de punho direito.

RESULTADOS DOS EXAMES:

Fratura de rádio distal direito

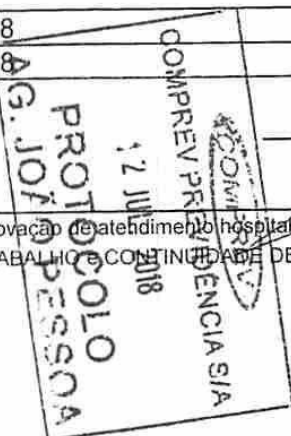
TRATAMENTO:

Imobilização e encaminhado para o Trauma de Mangabeira.

ALTA HOSPITALAR:	10/01/18
DATA DA EMISSÃO:	30/04/18

Dr. José de Almeida Braga
CRM: 2329/PB

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





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Boletim de Atendimento: 1054712



Identificação do paciente

ID 789396	Nome ANTONIO MINERVINO DOS SANTOS JUNIOR	Sexo Masculino
Data de nascimento 22/04/1989	Idade 28 anos 8 meses 19 dias	Estado civil SOLTEIRO(A)
Mãe MARIA JOSE MINERVINO DOS SANTOS	Religião CATOLICA	Prontuário
Escolaridade MEDIO COMPLETO	Pai ANTONIO MINERVINO DOS SANTOS	Responsável (Parentesco) JOISELLY - ESPOSO(A)
DDD Móvel 83	Fone Móvel 993116047	DDD Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3183705	Fone Fixo
Local de procedência MAMANGUAPE	Nº Cns 898002954283221	UF PB
Email NAO INFORMADO	Tipo MUNICIPIO	CBO/IR
Naturalidade MAMANGUAPE		

Endereço

CEP 58260000	Município de residência MAMANGUAPE	UF PB	Logradouro GILSON PEREIRA DA COSTA
Número SN	Complemento		Bairro DISTRITO MECANICO

Admissão

Data e Hora 10/01/2018 21:28:39	Número da pulseira 1000006361197	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica	
Classificação de risco	Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE	
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 AMBULANCIA	Quem transportou		

Sinais Vitais

PA x mmHg	Pulso	Temperatura
--------------	-------	-------------

Exames complementares

Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos						
Diagnóstico						
Atendido por AYLA NICOLLE FERNANDES GOMES						
CID						
Tempo 56seg						

Imprimir



Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 21/11/2018 08:39:13

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18112108384064000000017408978>

Número do documento: 18112108384064000000017408978



Hospital Asstoderm em Engenharia e Medicina
Senador Humberto Lucena



DA PARAIBA

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente ANTONIO MINERVINO DOS SANTOS JUNIOR	BAE 1054712	Data/Hora Entrada 10/01/2018 21:28:39	Data Baixa
Data de nascimento 22/04/1989	Idade 28	Sexo Masculino	CNS 898002954283221
Mão MARIA JOSE MINERVINO DOS SANTOS			Telefone de Contato (83) 993116047
Endereço GILSON PEREIRA DA COSTA, SN	Bairro DISTRITO MECANICO	Município MAMANGUAPE	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional RICARDO RODRIGUES DE CARVALHO	Nº Cons. Regional 6628/PB
Data/Hora Classificação 10/01/2018 21:28:39	Data/Hora Prescrição 10/01/2018 22:14:21		
Convênio SUS	Nº Matricula	Senha	
Anamnese ACIDENTE DE MOTO AS 16:30 APROXIMADAMENTE, GLASGOW 15 ESTAVA EM USO DE CAPACETE TEVE VÁRIOS EPISÓDIOS DE VÔMITOS CD: TOMOGRAFIA DE CRÂNIO + ANTIEMÉTICO			
MEDICAÇÃO AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10.0 ML VIA E.V., AGORA, DURANTE 8 HORA(S) Diluir ONDANSETRONA 2MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 4.0 MG			
EXAME DE IMAGEM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO			
Dados coletados anteriormente utilizar na impressão?			
Conduta Em observação			

ANTONIO MINERVINO DOS SANTOS JUNIOR

RICARDO RODRIGUES DE CARVALHO
6628/PB



Boletim registrado por: ALEXA NICOLLE FERNANDES GOMES em: 10/01/2018 21:29:35

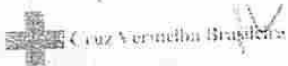
72.16.0-6-8060/cv/papeis-prescricao.do?controler=AtaTomografiaImpressao&id=167873&pesquisa=S&&idPai=167873&classe=PRESCRICAO&

Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 21/11/2018 08:39:13

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18112108384064000000017408978

Número do documento: 18112108384064000000017408978

Num. 17885150 - Pág. 3



Integral Saúde de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

DA PARAIBA

AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente ANTONIO MINERVINO DOS SANTOS JUNIOR	BAE 1054712	Data/Hora Entrada 10/01/2018 21:28:39	Data Baixa
Data de nascimento 22/04/1989	Idade 28	Sexo Masculino	CNS 898002954283221
Mãe MARIA JOSE MINERVINO DOS SANTOS	Bairro DISTRITO MECANICO	Município MAMANGUAPE	Telefone de Contato (83) 993116047
Endereço GILSON PEREIRA DA COSTA, SN	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional EMERSON OLIVEIRA DE MEDEIROS	Prontuário
Acidente QUEDA / OUTROS	Data/Hora Classificação 10/01/2018 21:28:39	Data/Hora Prescrição 10/01/2018 21:39:22	UF PB
Convênio SUS	Nº Matricula		Nº Cons. Regional 4827/PB
Senha			
Anamnese VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO, HOJE A TARDE (SIC). ALEGA QUE BATEU A CABEÇA (MAS ESTAVA DE CAPACETE, TRAVADO). 02 EPISÓDIOS DE VÔMITOS. ALEGA TAMBÉM DOR NO PUNHO DIREITO. GLASGOW 15 EUPNÉICO. ABDOMEN FLÁCIDO, INDÓLOR. ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE.			
CD: LIBERADO DA CIRURGIA GERAL -> A ORTOPEDIA E NEURO			
CID10			
Código	Descrição		
S09.9	Traumatismo não especificado da cabeça		
Conduta Paciente encaminhado com sucesso para a seção			

ANTONIO MINERVINO DOS SANTOS JUNIOR

EMERSON OLIVEIRA DE MEDEIROS
(: 4827/PB)

Boletim registrado por: AYLIA NICOLLE FERNANDES GOMES em: 10/01/2018 21:29:35



72 16 0 5 8100/cv/biografias/prescricao.do?control=1&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=187853&pesquisa=S&perform=im

Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 21/11/2018 08:39:13

http://pje.tpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18112108384064000000017408978

Número do documento: 18112108384064000000017408978

Num. 17885150 - Pág. 4

CERTIDÃO

Nº. 0843/2018

Atendendo solicitação de **ALEXANDRE CESAR DUARTE** de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Buritty, certifico a constatação da Ficha de atendimento ambulatorial Nº93499 e prontuário Nº2018.01.1419, pertencentes a **ANTONIO MINERVINO DOS SANTOS JUNIOR** que foi atendido dia 11/01/2018 às 03H04min, vítima de queda de moto, apresentando trauma em membro superior direito.

Submetido à avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura do radio distal direito. Realizado cirurgia dia 16/01/2018 e alta medica dia 18/01/2018

E para constar eu, Rosângela Medeiros Escorel Almeida, Médica da Vigilância à saúde dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 15 de junho de 2018

Rosângela M. Escorel Almeida
Médica da Vigilância à Saúde
CRM-PB 3883

Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 3883



RUA: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N
58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980
FAX: - CNPJ:

Hora: 03:04:05
Recepcionista: WILMA FERNANDES M. C.
Clinica: ORTOPEdia

DADOS DO PACIENTE

Nome: ANTONIO MINERVINO DOS SANTOS JUNIOR
CNS: SEM CNS Sexo: M IDENTIDADE: 3183705 Fone: 993116047
Natural: MAMANGUAPE/PB Data Nasc.: 22/04/1989 Id: 28 ano(s)

End.: RUA GILSON PEREIRA DA COSTA, 0

Bairro: DISTRITO MECANICO Cidade: MAMANGUAPE UF: PB

Mae: MARIA JOSE MINERVINO DOS SANTOS

Pai: ANTONIO MINERVINO DOS SANTOS

Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO

Ocupação: MECANICO DE CARRO

Estado Civil: NAO INFORMADO

INFORMACOES DE ENTRADA

Escolaridade: NAO INFORMADO

Resp.: ANTONIO MINERVINO DOS SANTOS JUNIOR

1/Doc. Responsavel: 993116047 / IDENTIDADE: 3183705

Edência: HOSPITAL TRAUMA

Transporte utilizado: AMBULANCIA

Vitima de acidente por: QUEDA DE MOTO/16H30/MAMANGUAPE/CONDUTOR

Vitima de violência por: NAO

1 Caso Policial

PRE-CONSULTA

Tipo de Classificação de Risco: VERDE

PA: FR:
PC: TP:
Peso: Altura:
Glicemia: IMC:
Circ. Abd: O2%:

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

[] Aparentemente Bem [] Grave
[] Politraumatizado [] Convulsao
[] Hemorragia [] Dispneia
[] Diarreia [] Agitado
[X] Regular [] Chocado
[] Vomito
Observacao

1 Axis Principal

EXAMINADO PELA PACTUACAO- HEETSHL

ALERGICO A DIPIRONA/ NEGA HAS E RM

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Exame em posto @

Diagnostico

Conduta

Prescrição

Horario da medicação



M. Daniel B. Cavalcante
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 9248

D. Todor





FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome:	Antônio M. S. Júnior			Data da Admissão:	11 / 01 / 18
Prontuário:	Idade:	Enfermaria:	Leito:		
Nome da Mãe:					
Endereço:	Bairro:				
Cidade:	Estado:	Fone:	Profissão:		
Sexo: F () M ()	Cor:	Estado Civil:	Religião:		
Escolaridade:	Data de Nascimento		/ /		
QPD:	Do z de fundado pelo @				
HDA:	Fut. resto do @				
D. Tereza					
COMPREV PREVIDENCIA S/					
PROT. COLOM					
2 JUL 2018					
Medicações em uso:					
Interrogatório Sintomatológico:					
Geral: [] Febre [] Astenia [] Anorexia [] Perda de Peso [] Com [] Prurido [] Sudorese					
[] Calafrios [] Alopecia [] Adenomegalias [] Icterícia [] Tonturas [] Outros:					
Pele:					
Cabeça e Pescoço: [] Cefaléia [] Espirros [] Rinorréia [] Obstrução Nasal [] Epistaxe					
[] Dor de Garganta [] Bócio [] Rouquidão [] Disfagia Audição: Visão:					
AR e ACV: [] Dor [] Tosse [] Expectoração [] Hemoptise					
[] Dispnéia [] Palpitações [] Desmaio [] Cianose [] Edema Outros:					
ABD: [] Dor [] Pirose [] Solução [] Regurgitação [] Hematêmese [] Náuseas					
[] Vômitos [] Dispepsia [] Diarréia [] Melena [] Enterorragia [] Constipação [] Aumento de volume					
AGU: [] Disúria [] Incontinência [] Retenção [] Poliúria [] Oligúria [] Noctúria [] Hematúria					
[] Mal Cheiro [] Corrimento [] Outras:					
SME: [] Dor [] Rigidez pós-reposou [] Deformidades					
[] Artralgia [] Calor [] Rubor [] Edema [] Crepitação [] Fraqueza [] Atrofia [] Espasmos					
SN e PSO: [] Insônia [] Sonolência [] Convulsões [] Motricidade e Sensibilidade					
[] Amnésia [] Libido [] Humor					

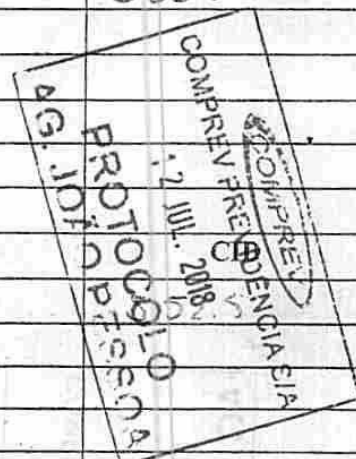
Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <u>Antonio Minervino</u>				Registro:	
Idade:	Sexo:	Cor:	Clinica:	EMP:	LR:
Data:	Cirurgião:			1º Assistente:	
2º Assistente:		3º Assistente:		Instrumentador:	
Anestesista:		Tipo Anestesia:		Horário:	I: T:
DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO				CID	
<u>Fratura do Rádio Distal (D)</u>				<u>552.5</u>	
DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO					
<u>O mesmo</u>					
PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)				CÓDIGO	
<u>Osteossíntese de Fratura do Rádio Distal (D)</u>					
Acidente durante Ato Cirúrgico 1 () Sim 2 (X) Não				Descreva:	
Biópsia de Congelação: 1 () Sim 2 (X) Não					
Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico: 1 (X) Enfermaria 2 () Terapia Intensiva 3 () Residência 4 () Óbito durante o Ato Cirúrgico					



Dr. Indalécio Pacelli Fernandes
Ortopedia - Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM 6827 FEOT 14247

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- ① Pcte em DDH sob bloqueio anestésico
- ② Antissepsia e nível de bloqueio
- ③ Assépsia + antissepsia + CCF

Incisão:

- ① Incisão em V de Henry por plom
- ② etc o resto

Achados:

- ③ Visualização de fratura do rádio distal
- ④ com fratura e desvio

Conduta:

- ⑤ Redução fechada de fratura do rádio distal
- ⑥ Colocação de placa de rádio distal com T
- ⑦ 7x1/2 parafusos e fixação com parafusos
- ⑧ parafusos corticais 1x14, 2x16
- ⑨ 1x20, 1x22mm sob suple

Fechamento:

- ① Sutura por plom
- ② Curativo
- ③ RPA

OBS:

Data:

16/01/18

Dr. Inácio Pacelli Fernandes
Ortopedia - Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM 6827 TEOT 14247
MÉDICO/CRM



Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM (7)

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro o pedido de justiça gratuita.

Nas ações de cobrança de DPVAT, dificilmente ocorre acordo antes de realizada a perícia, a audiência de conciliação pode ser postergada para momento posterior ao da perícia, fazendo-se adaptações no procedimento que conduzam à máxima efetividade dos atos processuais e à maior celeridade do processo.

Assim, deixo de marcar audiência prévia de conciliação. Cite-se o réu para contestar no prazo de 15 dias, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial. Da análise da inicial, já verifico a necessidade de prova pericial.

Nomeio perito o Dr. Antonio Vituriano, médico ortopedista, telefones (83) 99996-1529, (83) 3034-6219, e-mail: antoniovituriano@outlook.com. Fixo o valor dos honorários periciais no patamar de R\$ 200,00 (duzentos) reais em razão do convênio Convênio nº 015/2014-TJ/PB celebrado entre a Seguradoras e o TJPB.

Assim, intime-se a parte ré para, no prazo de dez dias, depositar em conta judicial o valor designado, correspondentes aos honorários periciais. Não se realizando o depósito, serão considerados verdadeiros, salvo prova documental em contrário, os fatos aduzidos na inicial, pertinentes às lesões e sequelas sofridas pelo autor.

Após, intime-se o perito nomeado para dizer dia, hora e local para a realização do exame clínico para fins de perícia, que deve ser apazado com antecedência de 60 dias, e fixando o prazo de 20 (vinte dias) para a entrega do laudo, a contar da data do exame clínico. Desde já, formulo os seguintes quesitos: 1- Quais as lesões sofridas pelo autor? 2- As lesões decorreram de acidente de veículo? 3- Essas lesões tornam algum membro ou função deficiente? 4- Totalmente ou em parte? 5 Em que percentual? 6- Das lesões resulta incapacidade para o trabalho ou incapacidade fisiológica? 7- A incapacidade é temporária ou permanente? 8- Das lesões resultam redução da capacidade laboral ou fisiológica? 9- A incapacidade, se parcial, é completa em



relação à parte do corpo afetada ou é incompleta? 10- No caso de invalidez parcial incompleta, a repercussão da lesão é intensa (75% ou mais), média (50%), leve (25%) ou residual (10% ou menos)? Intime-se a parte ré para indicar assistente técnico e apresentar outros quesitos diferentes dos formulados por este juízo, no prazo de contestação.

A parte autora já teve tal oportunidade na inicial. Os quesitos devem ser apresentados em duas vias para serem entregues em secretaria, além da via de protocolo do advogado, sendo uma via para ficar no processo e outra via para ser remetida ao perito. Após apresentado o laudo, intem-se as partes para se pronunciarem sobre o mesmo, no prazo comum de 15 (quinze) dias e informarem se têm interesse em audiência de conciliação, bem como expeça-se alvará para levantamento dos honorários periciais. Solicitada por ambas as partes audiência de conciliação, a secretaria apraze a audiência. Se somente uma parte ou nenhuma requerer a realização de audiência de conciliação, e cumpridas as diligências acima determinadas, tragam-me conclusos para sentença.

JOÃO PESSOA, 26 de novembro de 2018.

Josivaldo Félix de Oliveira

Juiz de Direito

