



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

*Caixa*

[Nova Consulta](#)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados ao 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.seguradoralider.com.br>) para fazer sua nova consulta.

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

*Antônio M dos S Junior*  
Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
19/07/2018	Exigência Documental	( <a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/qa2MGnje2XHxXduyWBSNapi_key=2EUxO2SGR89AycdPswx__qykwjHetx2VtmoeRcq2r9aY=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/qa2MGnje2XHxXduyWBSNapi_key=2EUxO2SGR89AycdPswx__qykwjHetx2VtmoeRcq2r9aY=</a> )
19/07/2018	Aviso de Sinistro	( <a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/xyOTV6jvSynPiBJz9HVqcQ==/api_key=2EUxO2SGR89AycdPswx__qykwjHetx2VtmoeRcq2r9aY=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/xyOTV6jvSynPiBJz9HVqcQ==/api_key=2EUxO2SGR89AycdPswx__qykwjHetx2VtmoeRcq2r9aY=</a> )

### ACESSIBILIDADE



[\(/Pages/Acessibilidade.aspx\)](#)



[\(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx\)](#)



# Duarte e Silva Advogados Associados

Av. Maria Rosa 58, Manaira, João Pessoa/PB  
(83) 35728500. (83) 987326361. (83) 986602858.

## PROCURAÇÃO "AD - JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

9311-6047

CONTRATANTES:

NOME Antônio Minerino S. Gomes TELEFONE 98754-1463  
ESTADO CIVIL Solteiro PROFISSÃO Mecânico  
CPF 085.289.474-11 RG 3183705 ENDEREÇO R Gibson

Ribeira da Silva, 51N-12.08 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.

J. Pessoa, 16 de janeiro de 2018

(OUTORGANTE) Antônio M. Gomes S. Gomes



Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 21/11/2018 08:39:12  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18112108382753600000017408973>  
 Número do documento: 18112108382753600000017408973

Num. 17885145 - Pág. 3



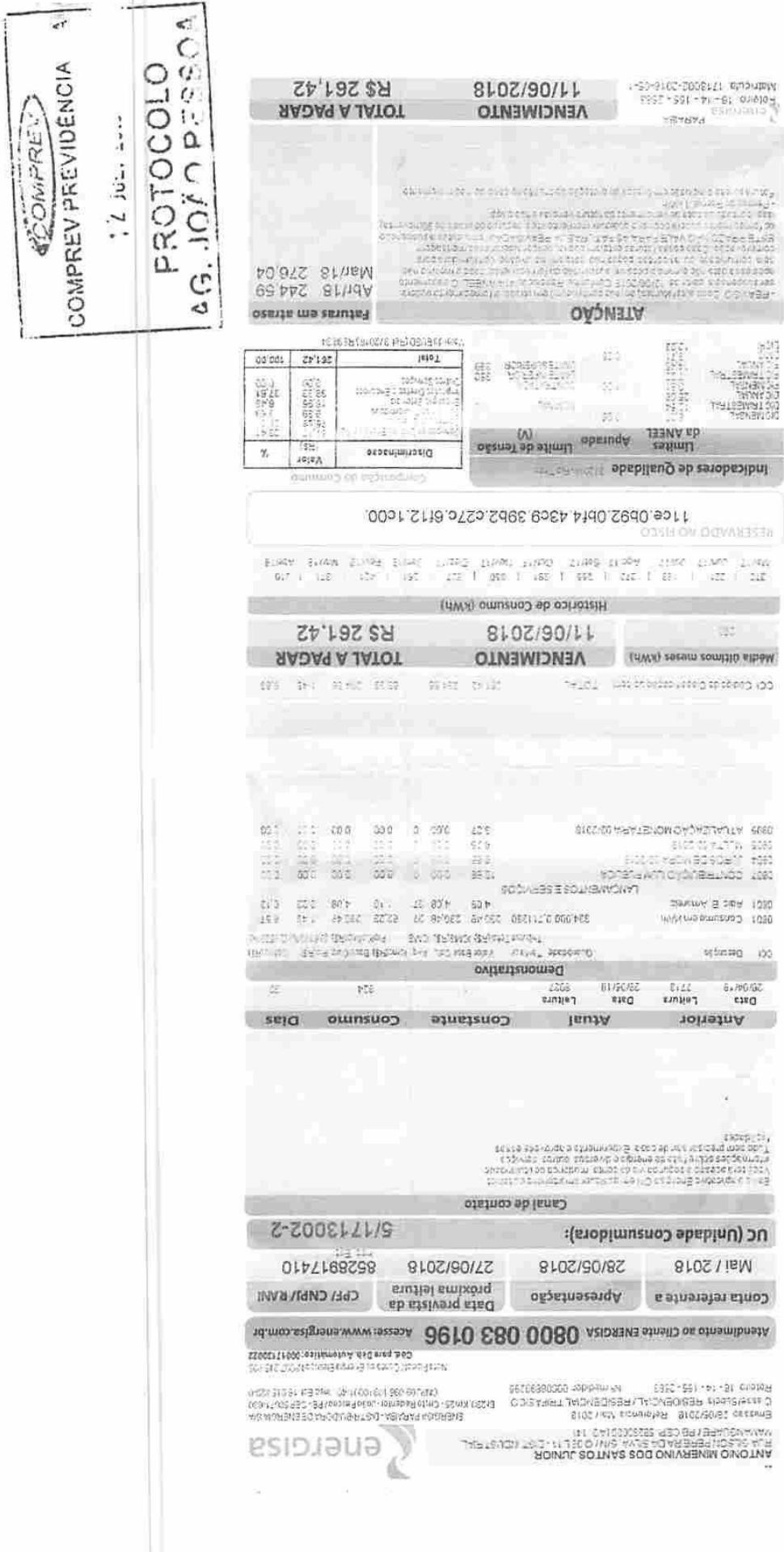
REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
 PARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

Nome: ANTONIO MINERVINO DOS SANTOS JUNIOR  
 SOC. IDENTIDADE / CPF EMISSOR: 31893705 SSP PB  
 CPF: 085.289.174-10 DATA NASCIMENTO: 22/04/1989  
 TÍTULO:  
 ANTONIO MINERVINO DOS SANTOS  
 MARIA JOSE MINERVINO  
 DOS SANTOS  
 PERÍODO: ACC CAT/HA  
 VENCIMENTO: 05/07/2018 EXPIRAÇÃO: 21/05/2008

Nº REGISTRO: 750758315

ASSINATURA DO(a) AGENTE  
 LOCAL: 1000 PESSOA, PB DATA PÁTRIA: 10/07/2013  
*Rosângela Carvalho*  
 36511447072  
 #B025709872

COMPREV  
 COMPREV PREVIDÊNCIA S/A  
 12 JUL. 2018  
 PROTOCOLO  
 100 PESSOA



Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 21/11/2018 08:39:12  
<http://pjeb.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18112108382753600000017408973>  
Número de documento: 18112108382753600000017408973

Num. 17885145 - Pág. 4

**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 Araujo 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, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 04 de junho de 2018.

*[Assinatura]*

JOSÉ SAULO ARAUJO NEGREIROS  
Agente de Investigação

*[Assinatura]*

ANTONIO MINERVINO DOS SANTOS JUNIOR  
Noticiante

**PROTOCOLO  
JOÃO PESSOA**

**COMPREV PREVIDÊNCIA S/A**

**COMPREV**

12 JUL. 2018

Procedimento Policial: 01059.01.2018.1.00.420

1/1

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 pontuação para tratamento cirúrgico.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio  
RX de punho direito.

### RESULTADOS DOS EXAMES:

Fratura de rádio distal direito

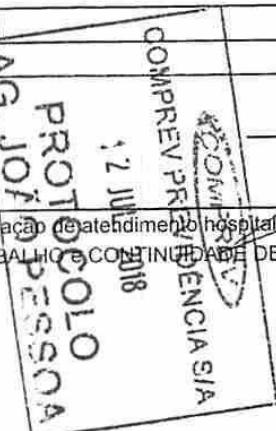
### TRATAMENTO:

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





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
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)	Religião CATOLICA	Prontuário
Mãe MARIA JOSE MINERVINO DOS SANTOS				Pai ANTONIO MINERVINO DOS SANTOS
Escolaridade MÉDIO COMPLETO				Responsável (Parentesco) JOISIELLY - ESPOSO(A)
DDD Móvel 83	Fone Móvel 993116047	DDD Fixo	Fone Fixo	
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3183705	Nº Cns 888002954283221		
Local de procedência MAMANGUAPE		Tipo MUNICÍPIO	UF PB	
Email NAO INFORMADO	Naturalidade MAMANGUAPE	CBO/R		

## 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

## Classificação de risco

## Caráter de atendimento

Clínica

Origem do paciente  
OUTRA UNIDADE DE SAUDEDetalhe 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	P脉	Temperatura
--------------	----	-------------

## Exames complementares

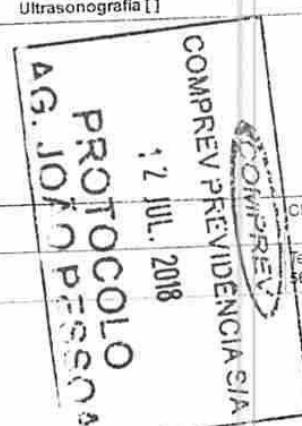
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
-----------	-----------	----------	-------	-----------	--------	--------------------

Dados clínicos

Diagnóstico

Atendido por  
AYLA NICOLLE FERNANDES GOMES

Imprimir

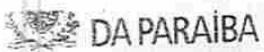
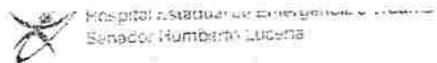


Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 21/11/2018 08:39:13

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

Número do documento: 18112108384064000000017408978

Num. 17885150 - Pág. 2



## 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	Telefone de Contato (83) 993116047
Mãe MARIA JOSE MINERVINO DOS SANTOS			
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 Matrícula	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)

PROTOCOLO  
AG. JOHN PRES.

1 JUL. 2018

COMPREH  
APREV PREVIDENCIA SIA

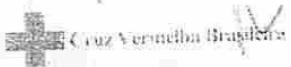
Boletim registrado por: ANA NICOLLE FERNANDES GOMES em 10/01/2018 21:29:35

72.16.0-6.8000/cvb/papes/presenca/do?controler=QdeItemImpressao&id=187873&pesquisa=S&&idPai=187873&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



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena

DA PARAÍBA

## AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente <b>ANTONIO MINERVINO DOS SANTOS JUNIOR</b>	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 <b>MARIA JOSE MINERVINO DOS SANTOS</b>			
Endereço <b>GILSON PEREIRA DA COSTA, SN</b>	Bairro <b>DISTRITO MECANICO</b>	Município <b>MAMANGUAPE</b>	UF PB
Acidente <b>QUEDA / OUTROS</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>EMERSON OLIVEIRA DE MEDEIROS</b>	Nº Cons. Regional 4827/PB
Data/Hora Classificação 10/01/2018 21:28:39		Data/Hora Prescrição 10/01/2018 21:39:22	
Convênio SUS	Nº Matrícula		Senha

### Anamnese

VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO , HOJE A TARDE ( SIC ).  
ALEGA QUE BATEU A CABEÇA ( MAS ESTAVA DE CAPACETE , TRAVADO ).  
02 EPISÓDIOS DE VOMITOS .  
ALEGA TAMBÉM DOR NO PUNHO DIREITO .  
GLASGOW 15  
EUPNÉICO.  
ABDOMÉ FLÁCIDO, INDÓLOR .  
ESTAVEL HEMODINÂMICAMENTE .

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 AYLA NICOLLE FERNANDES GOMES em 10/01/2018 21:29:39

72-1608800-corpaces/presricao.do?controler=/&imprimiDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=187853&pesquisa=S&perform=im



## 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 Burity, 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 médica dia 18/01/2018

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

João Pessoa, 15 de junho de 2018

*Rosangela 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  
Recepção: 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  
Residencia: 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 CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO  
Tipo de Classificação de Risco: VERDE  
PA: FR: [ ] Aparentemente Bem [ ] Grave  
PC: TP: [ ] Politraumatizado [ ] Convulsao  
Peso: Altura: [ ] Hemorragia [ ] Dispneia  
Glicemia: IMC: [ ] Diarreia [ ] Agitado  
Circ. Abd: O2%: [X] Regular [ ] Chocado  
[ ] Vomito  
Doença Principal Observacao  
ENCAMINHADO PELA PACTUACAO- HEETSHL ALERGICO A DIPIRONA/ NEGA HAS E DM

História - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Diagnóstico

Conduta

Prescrição

Horário da medicinação

D.G. JOHN	COMPREV	PREVENCAO
	PROTOCOOLO	SIA
Data: 2 JUL 2018		
Assinatura: Dr. Daniel B. Cavalcante		
CRM-PB 9248		



## FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome: Antônio M. S. Túlio Data da Admissão: 01/01/18  
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: Da + de formada para o trabalho ②  
HDA: Ent. visto d. h. l. ②

Medicações em uso: \_\_\_\_\_

**Interrogatório Sintomatológico:**

**Geral:** [ ] Febre [ ] Astenia [ ] Anorexia [ ] Perda de Peso [ ] Kg em [ ] Prurido [ ] Sudorese [ ] Calafrios [ ] Alopecia [ ] Adenomegalias [ ] Icterícia [ ] Tonturas [ ] Outros: \_\_\_\_\_

Pele: \_\_\_\_\_

**Cabeça e Pescoco:** [ ] Cefaléia [ ] Espirros [ ] Rinorréia [ ] Obstrução Nasal [ ] Epistaxe [ ] Dor de Garganta [ ] Bócio [ ] Rouquidão [ ] Disfagia [ ] Audição: \_\_\_\_\_ Visão: \_\_\_\_\_

**AR e ACV:** [ ] Dor \_\_\_\_\_ [ ] Tosse [ ] Expectorção [ ] Hemoptise [ ] Dispnéia [ ] Palpitações [ ] Desmaio [ ] Cianose [ ] Edema \_\_\_\_\_ Outros: \_\_\_\_\_

**ABD:** [ ] Dor \_\_\_\_\_ [ ] Pirose [ ] Soluço [ ] Regurgitação [ ] Hematicese [ ] Náuseas [ ] Vômitos [ ] Dispepsia [ ] Diarréia [ ] Melena [ ] Enterorragia [ ] Constipação [ ] Aumento de volume

**AGU:** [ ] Disúria [ ] Incontinência [ ] Retenção [ ] Poliúria [ ] Oligúria [ ] Noctúria [ ] Hematuria [ ] Mal Cheiro [ ] Corrimento [ ] Outras: \_\_\_\_\_

**SME:** [ ] Dor \_\_\_\_\_ [ ] Rigidex pós-reposo [ ] 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>Antônio Minutino</u>				Registro:	
Idade:	Sexo:	Cor:	Clinica:	EMP:	LR:
Data:	Cirurgião:			1º Assistente:	
2º Assistente:	3º Assistente:			Instrumentador:	
Anestesista:	Tipo Anestesia:			Horário:	I: T:
<b>DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO</b>					
<u>Ostossintese de Fratura do Rádio Dígtal (D)</u>					
CID <u>552.5</u>					
<b>DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO</b>					
<u>O meilho</u>					
PROTÓCOLO <u>2 JUL. 2018</u>					
<b>PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)</b>					
<u>Ostossintese de Fratura do Rádio Dígtal (D)</u>					
CÓDIGO <u>552.5</u>					
<b>Acidente durante Ato Cirúrgico</b>					
1 ( ) Sim		Descreva:  <i>Dr. Indaleício Pacelli Fernandes Ortopedia - Traumatologia Cirurgia do Joelho CRM 6827 FEOT 14247</i>			
2 ( ) Não					
<b>Biópsia de Congelação:</b>					
1 ( ) Sim					
2 ( ) Não					
<b>Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:</b>					
1 ( ) Enfermaria 2 ( ) Terapia Intensiva 3 ( ) Residência 4 ( ) Óbito durante o Ato Cirúrgico					

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

## DESCRÍÇÃO DA CIRURGIA

**Posição e Preparo:**

- (1) Pcte em DDH sob bloqueio anestésico
- (2) Girofermento e nível de braço (D)
- (3) Assepsia - antisep + CCP

**Incisão:** (1) Incisão em V de Henry por placa  
etc o disto

**Achados:** (5) Visualização de fratura do rádio distal (D)  
com fendas e desvios

**Conduta:** (2) Reduziu quanto da fratura do rádio distal  
etc sequeira

(3) Colocação do plato de fixação distal em T  
7x15 furos e fixado com parafuso  
parafuso contínuo 1x19, 2x16  
2x20, 1x22mm todo sequeira

COMPROV. PREVIDÊNCIA	COMPROMISSO DE PAGAMENTO
12 JUL. 2018	12 JUL. 2018
AG. JOÃO PESSOA	AG. JOÃO PESSOA

**Fechamento:** (6) Sutura por placa  
etc curativo  
(7) PPA

**OBS:**

Data: 16/11/18

Dr. Indalecio Pacelli Fernandes  
Ortopedia - Traumatologia  
Cirurgia do Joelho  
CRM 6527 TEOT 14217  
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 aprazado 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, intimem-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



Assinado eletronicamente por: JOSIVALDO FELIX DE OLIVEIRA - 26/11/2018 16:57:57  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1811261657548300000017499007>  
Número do documento: 1811261657548300000017499007

Num. 17978913 - Pág. 2