

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

Severino de Arruda, brasileiro, divorciado, inscrito
no CPF sob o nº 645.469.504-20, residente e domiciliado
na Rua Norberto S. Costa, nº 243, I Mo. Lado, Bayeux/PB
CPF. 58305-000

OUTORGADA(S): JUSSARA TAVARES SANTOS SOUSA, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PB sob o nº 12.519; SAYONARA TAVARES SANTOS SOUSA, brasileira, casada, Advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 10.523, representantes da Sociedade de Advogados TAVARES ADVOCACIA, inscrita no CNPJ sob o nº. 12.512.735/0001-83, inscrita na Ordem dos Advogados, Seção do Estado da Paraíba, sob o nº276, no Livro B, no. 03, em 13 de agosto de 2010, conforme certidão SA 99/2010, com escritório situado na Av. João Machado, nº 879, Centro, João Pessoa/PB, CEP 58013-520, onde deverão receber intimações de estilo (art. 105 do CPC), telefone (83) 3222-1088 são outorgadas neste ato para os seguintes poderes:

PODERES: Os da Cláusula "AD JUDITIA ET EXTRA" perante qualquer juízo, instância ou Tribunal, até decisão final, usando todos os meios e recursos legais em representação do(a) outorgante, também, em qualquer órgão, empresas privadas ou públicas, sociedades de economia mista, etc., conferindo-lhe ainda poderes específicos para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber valores, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda, nas excepcionalidades forenses podendo, durante o curso da ação, ou mesmo após quaisquer de suas fases processuais ou procedimentais substabelecer, com ou sem reservas de poderes, sem prejuízo imediato de honorários a que se fizer jus (nos moldes do art. 85 do Código Processual Civil/2015).

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Declara, nos termos do art. 98 e 99 da lei nº 13.105/15 (CPC) e lei nº 7.115/83 art. 1, de 29 de agosto de 1983 (dispõe sobre prova documental), para o fim de obtenção do benefício de JUSTIÇA GRATUITA, que é necessitado(a) na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar as custas processuais, sem prejuízo do sustento próprio ou da família. Declara, ainda, ser conhecedor(a) das sanções civis, administrativas e criminais (art. 2º da lei nº 7.115/83), caso o presente documento não porte a veracidade.

João Pessoa, 09 de Novembro de 2018.

Severino de Arruda
OUTORGANTE

Av. João Machado, nº 879, Centro, João Pessoa/PB. Fone: (83) 3222-1088



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DA PARAIBA
 SECRETARIA DA SEGURANCA E DA DEFESA SOCIAL
 INSTITUTO DE POLICIA IDENTIFICA
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICACAO L-236



Severino de Arruda
 SEVERINO DE ARRUDA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.284.123 - 2ª VIA DATA DE EXFEDICAO 31/07/2017

NOME SEVERINO DE ARRUDA

FILIAÇÃO JOSE FRANCISCO DE ARRUDA
 JOANA CALISTO DE ARRUDA

NATURALIDADE BAYEUX-PB DATA DE NASCIMENTO 18/11/1968

DOC ORIGEM CERT. NASC. Nº31356-68 - LIVA-38 - FLS.063 - CARTORIO 1º BAYEUX PB

CPF 645 469.504-20

SECRETARIA DA SEGURANCA E DA DEFESA SOCIAL
 INSTITUTO DE POLICIA IDENTIFICA
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICACAO

29/08/83 A+



SEVERINO DE ARRUDA
RUA MARION DOS COSTA, 243 / CASA - MACULADA
BAYEUN / PB CEP: 58305000 (AG 1)

Emissão: 21/03/2018 Referência: Mar/2018
Classif. Suicis: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO B-230
Roteiro: 12-B-632-8725 Nº medidor: 0000220422



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Km 25 - Cinto Redentor - Joás Pescoz / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 003.866.794
Cód. para Deb. Automático: 00004190003
Acesso: www.energisa.com.br

Atendimento ao Cliente ENERGISA **0800 083 0196**

Conta referente a **Mar / 2018** Apresentação **21/03/2018** Data prevista da próxima leitura **20/04/2018** CPF/ CNPJ/ RANI **64546950420**

UC (Unidade Consumidora): **57415905-9**

Canal de contato **57415905-9**

Furto de energia é a maior roubada. Pode provocar acidentes graves, além de ser crime e dar cadeia. E ainda prejudica até quem não faz o furto prejudica a qualidade do fornecimento, e até incêndios.
- Chame os vizinhos e amigos e entre no combate ao mosquito transmissor da dengue, zika e chikungunya. Ministério da Saúde Governo Federal

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
20/02/18	94538	21/03/18	64552		14	29

CCI	Descrição	Demonstrativo								
		Quantidade	Taxa/Cl	Valor Base Calc	Alto	ICMS (R\$)	Base Calc	Por(R\$)	Defins(R\$)	
0801	Custo de Disponibilidade			15,42	0,00	0	0,00	15,42	0,10	0,48
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0804	JUROS DE MORA 01/2018			0,52	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 01/2018			0,80	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	ATUALIZAÇÃO MONETARIA 01/2018			0,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI: Código de Classificação do Item TOTAL 16,81 0,00 0,00 15,42 0,10 0,48

Média últimos meses (kWh) **57**

VENCIMENTO 28/03/2018 **TOTAL A PAGAR R\$ 16,81**

Histórico de Consumo (kWh)

57	108	123	130	84	128	108	130	82	83	55	42
Mar/17	Abr/17	Maio/17	Jun/17	Jul/17	Ago/17	Set/17	Out/17	Nov/17	Dez/17	Jan/18	Fev/18

9fb9.5539.a25c.c2c9.987e.69a9.a558.9c80.

Indicadores de Qualidade 1/2018 - Distrito

	Limites da ANEEL		Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%
	Apurado					
TRIMESTRAL	91	0,00	NOMINAL	220	5,88	33,78
SEMESTRAL	91	0,00	CONTRATADA	202	8,72	39,85
ANUAL	91	0,00	LIMITE INFERIOR	231	0,67	5,18
TRIMESTRAL	91	0,00	LIMITE SUPERIOR	231	1,57	9,94
SEMESTRAL	91	0,00			1,97	11,72
ANUAL	91	0,00			0,00	0,00
DVC						
ECCR						
Total					16,81	100,00

Valor do EUSD (Ref. 1/2018) R\$ 14,57

ATENÇÃO

Faturas em atraso





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 08778.01.2018.1.00.401

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 08778.01.2018.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 14:51 horas do dia 22 de novembro de 2018, 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 Gouvea Neiva Almeida, matrícula 1560913, e lavrado por Fabiana de Lima Bezerra, Agente de Investigação, matrícula 1819003, ao final assinado, compareceu Severino de Arruda, CPF nº 645.469.504-20, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Autônomo, filho(a) de Joana Calisto de Arruda e José Francisco de Arruda, natural de Bayeux/PB, nascido(a) em 18/11/1968 (50 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Marinaldo Costa, Nº 243, bairro Imaculada, tendo como ponto de referência Perto da Ponte do Manguinhos, na cidade de Bayeux/PB, telefone(s) para contato (83) 98819-9063.

Dados do(s) Fatos:

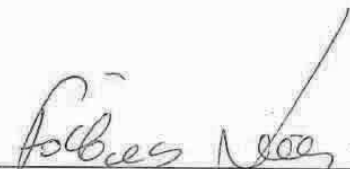
Local: Br 101, Próximo Aos Bombeiros, Sentido João Pessoa/bayeux, João Pessoa/PB, bairro Jardim Veneza; Tipo do Local: via fora do perímetro urbano (rodovia, estrada, etc); Data/Hora: 01/10/17 17:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

Que pedalava de bicicleta perto do meio-fio quando foi atingido por trás por um CARRO NÃO IDENTIFICADO vindo a lesionar-se conforme BAE 1031284, DATADO DE 01.10.2017, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, para onde foi socorrido(a) pelos BOMBEIROS; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento 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 fê.

João Pessoa/PB, 22 de novembro de 2018.


FABIANA DE LIMA BEZERRA
Agente de Investigação


SEVERINO DE ARRUDA
Noticiante



Procedimento Policial: 08778.01.2018.1.00.401





VISTO EM: 15/05/2018

Comd Interino do BAPH

**BATALHÃO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR
3ª SEÇÃO – OPERAÇÕES**

João Pessoa-PB, 15 de Janeiro de 2017.

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA Nº. 498/2017

Certifico que, revendo as fichas de ocorrências atendidas no dia 01/10/2017, conforme requerimento nº 462/17, solicitado pela pessoa interessada, consta que foi socorrido (a) por volta das 17h00min o/a Sr.(a) **SEVERINO DE ARRUDA**, CPF: 645.469.504-20, vítima de acidente de trânsito (colisão (carro x bicicleta)), ocorrido na BR. 101, Mares – João Pessoa/PB. Que a guarnição da viatura de prefixo AR-45 tendo como chefe o/a **CABO BM DENIS LIMA DE SOUZA**, Matrícula: 521.611.7. Vítima consciente e orientada, com traumatismo crânio encefálico leve e dores na cervical. Que após os procedimentos de imobilização a referida guarnição a transportou na viatura acima citada em prancha rígida para o Hospital de Emergência e Traumas Senador Humberto Lucena.

Para constar, eu **André Vieira de Souza** - CB BM Mat. 523.518-9, () auxiliar da 3ª Seção/BAPH, digitei a presente certidão, que vai assinada por mim e pelo (a) chefe da 3ª Seção/BAPH.

N/I Marcelo de Santana
Chefe da 3ª Seção

MARCELO DE SANT'ANA

1º TEN. - Mat.: 526.630-6

RG 244 - CPF: 749.775.397-53

COMPREV
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.

18 DEZ. 2018

PROTOCOLO

AS JOÃO PESSOA



**GOVERNO
DA PARAIBA**

Corpo de Bombeiros Militar da Paraíba - Batalhão de Atendimento Pré-hospitalar.
Rua Doutor Orestes Lisboa, S/nº, Conj. Pedro Gondim, 58.031-090, João Pessoa-PB
Fone: (83) 3243-9044 / (83) 3216-5751 / (83) 3218-7979 (FAX) - E-mail: craphbbs@bombeiros.pb.gov.br





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
NÚCLEO DE MEDICINA E OCONTOLOGIA LEGAL

C: 310818 Laudo nº: 03.01.06.062018.13

LAUDO TRAUMATOLÓGICO
Ferimento ou ofensa física

Data do exame: 19/06/2018 Hora do exame: 1

Órgão Requisitante: 5ª DD. nº da Solicitação: 045-2018 Autoridade Solicitante: Luiz Edu Montenegro. Nome: SEVERINO DE ARRUDA, 49 anos, sexo: masculino, filho(a) de: José Franc de Arruda e de: Joana Calisto de Arruda, Estado civil: união estável. Nacionalidade: brasileira. Na de: Bayeux/PB.

HISTÓRICO: Relata que foi vítima de acidente de trânsito, quando guiava uma bicicleta, que colidida por um veículo, fato ocorrido em 01/10/2017, na BR 101, Mares, em Bayeux/PB. Diz ter socorrido pelo Corpo de Bombeiros até o Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

DESCRIÇÃO: O examinado não apresenta cicatriz cirúrgica. Relata sentir cefaleia pós-trauma e medicação anticonvulsivante desde o acidente (mas não traz a receita). Diz não sentir nenhum odor ou gosto. Ao teste de estímulo olfativo, não esboça nenhuma reação e não identifica substâncias utilizadas (álcool a 70^o, detergente, desinfetante). Por limitação técnica não foi teste paladar. Mostra laudo médico do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena qual se lê que foi atendido em 01/10/2017, após acidente de motocicleta, recebendo o diagnóstico contusão frontal direita e hemorragia subaracnóide traumática, sendo submetido a tratamento conservador. Mostra ainda laudo médico assinado por Juliane Magalhães Leite, neurologista, CRM 7857, datado de 12/06/2018, referindo que o examinado apresenta sequela de alteração de olfato e paladar, além de cefaleia tensional pós-traumática, após quadro de traumatismo crânio-encefalico moderado com contusão frontal.

QUESITOS:

- 1) Há ferimento ou ofensa física? **SIM.**
- 2) Qual o meio que o ocasionou? **AÇÃO CONTUNDENTE.**
- 3) Houve perigo de vida? **SIM, DEVIDO AO TRAUMATISMO CRÂNIO-ENCEFÁLICO.**
- 4) Resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função? **SIM, DEBILIDADE PERMANENTE DO OLFATO E DO PALADAR.**
- 5) Resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias? **SIM, DEVIDO AO TRAUMATISMO CRÂNIO ENCEFÁLICO.**
- 6) Provocou aceleração de parto? **PREJUDICADO.**
- 7) Resultou perda ou inutilização de membro, sentido ou função? **NÃO.**

Luciana C. Trindade
Perita Oficial Médico-Legal
MAT. 157394-2 - CRM/PE 5154



16/01/2018



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



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	SEVERINO DE ARRUDA
DADOS DE NASCIMENTO	18/11/68
NOME DA MÃE	JOANA CALIS TO DE ARRUDA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.031.284
Nº PRONTUARIO	104.587
DATA DO ATENDIMENTO	01/10/17
HORA DO ATENDIMENTO	18:13
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE BICICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	CONTUSÃO FRONTAL D + HEMORRAGIA SUBARACNÓIDE TRAUMÁTICA
CID 10	S 06.3 + S 06.6

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de bicicleta (queda) em via pública, trazido pelo Corpo de Bombeiros que relata ter o encontrado consciente e orientado, apresentando dor em região frontal e dor em perna D. Glasgow 15. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX da coluna cervical - AP e P
RX do tórax - AP
RX da bacia - AP
RX da perna D - AP e P



TRATAMENTO:

Contusão frontal D + hemorragia subaracnóide traumática à TC. Realizado internamento e tratamento conservador aos cuidados da equipe da Neurocirurgia.

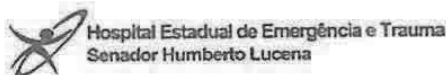
ALTA HOSPITALAR:	12/10/17
DATA DA EMISSÃO:	16/01/18

Dr. Ewerton Noronha Teixeira
MEDICINA
CRM: 2516

Dr. Ewerton Noronha Teixeira
CRM: 2516/PB

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





HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA
 Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
 Tel: 32165700
 CNES:

Paciente SEVERINO DE ARRUDA		BAE 1031284	Data/Hora Entrada 01/10/2017 18:13:54	Data Baixa
Data de nascimento 18/11/1968	Idade 48	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (83) 99999999
Mãe JOANA DE ARRUDA				Prontuário
Endereço DO JARDIM (ÁREA IV), SN		Bairro MUTIRÃO	Município BAYEUX	UF PB
Acidente VEICULO X BICICLETA	Motivo ACIDENTE DE BICICLETA	Profissional RAFAEL MOURATO INACIO DA SILVA	Nº Cons. Regional 8795/PB	
Data/Hora Classificação 01/10/2017 18:13:54		Data/Hora Prescrição 01/10/2017 18:32:42		
Convênio SUS		Nº Matricula	Senha	

Anamnese

Paciente vítima de queda de bicicleta em via pública. Trazido pelo CB, que relata ter o encontrado consciente e orientado, nega TCE, náusea vômitos ou perda de consciência.

- A - VAP, com prancha, sem colar cervical
- B - MV+ sim bilat SRA
- C - BCRMF SS pulsos cheios e simétricos, sem sangramentos
- D - ECG = 15, PIF
- E - Dor em região frontal, dor em perna direita
- CD: Solicito Rx de bacia, rx de tórax, rx de perna direita;

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE BACIA, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: AP)

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL PERFIL

SID10

Código	Descrição
V19.8	Cidista [qualquer] traumatizado em outros acidentes de transporte especificados

Conduta

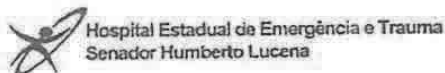
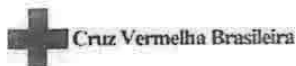
Em observação

CRM-PB - 8795
 CRM-PB - 20.721
 Dra. Geraci / Urologia
 Rafael Mourato

RAFAEL MOURATO INACIO DA SILVA
 (8795/PB)

SEVERINO DE ARRUDA





HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA
Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES:

Paciente SEVERINO DE ARRUDA		BAE 1031284	Data/Hora Entrada 01/10/2017 18:13:54	Data Baixa
Data de nascimento 18/11/1968	Idade 48	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (83) 986627249
Mãe JOANA DE ARRUDA				Prontuário
Endereço DO JARDIM (ÁREA IV), SN		Bairro MUTIRÃO	Município BAYEUX	UF PB
Acidente VEICULO X BICICLETA	Motivo ACIDENTE DE BICICLETA	Profissional GUSTAVO CARTAXO PATRIOTA	Nº Cons. Regional 6800/PB	
Data/Hora Classificação 01/10/2017 18:13:54			Data/Hora Prescrição 01/10/2017 21:23:03	
Convênio SIJS		Nº Matrícula	Senha	

Anamnese

TC CRÂNIO : CONTUSÃO FRONTAL DIREITA + HEMORRAGIA SUBARACNOIDE TRAUMÁTICA
CONDUTA: INTERNAÇÃO; LABORATÓRIO; REPETIR TC 24 H

DIETA

DIETA ZERO, VIA NENHUMA

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% DE 500 ML, ADMINISTRAR 2000,0 ML VIA E.V, 24H, DURANTE 24 HORA(S)

ÁGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 40,0 ML VIA E.V., 1X AO DIA, DURANTE 60 MIN(S)

Diluir

OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE), DILUIR 40,0 MG

ÁGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H

Diluir

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% DE 100 ML, ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 8/8H, DURANTE 8 HORA(S)

Diluir

ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA), DILUIR 2,0 ML

ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG/5ML (AMPOLA) - TRANSAMIN, ADMINISTRAR 250,0 MG VIA E.V., 8/8H, (OBSERVAÇÕES: D1/5 INÍCIO (01.10.2017))

GUIDADOS

AFERIR PA E FC

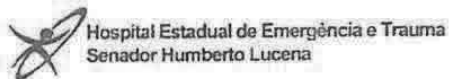
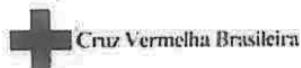
CABECEIRA ELEVADA A 30°

HGT 8/8HS

COMPREV
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S.A.
18 DEZ 2018
PROTÓCOLO
JOÃO PESSOA

Dr. Gustavo Cartaxo Patriota
Neurocirurgia
CRM-PB 6800





HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA
Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES:

Paciente SEVERINO DE ARRUDA		BAE 1031284	Data/Hora Entrada 01/10/2017 18:13:54	Data Baixa
Data de nascimento 18/11/1968	Idade 48	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (83) 986627249
Mãe JOANA DE ARRUDA				Prontuário
Endereço DO JARDIM (ÁREA IV), SN		Bairro MUTIRÃO	Município BAYEUX	UF PB
Acidente VEICULO X BICICLETA	Motivo ACIDENTE DE BICICLETA	Profissional GUSTAVO CARTAXO PATRIOTA	Nº Cons. Regional 6800/PB	
Data/Hora Classificação 01/10/2017 18:13:54		Data/Hora Prescrição 01/10/2017 19:18:38		
Convênio SUS	Nº Matrícula		Senha	

Anamnese

NEUROCIRURGIA

TCE, QUEDA BICICLETA

AO EXAME:A04; MRM6;MRV2, GLASGOW 12
PUPILAS ISO
MOBILIZA 04 MEMBROS

CONDUTA: TC CRÂNIO

Conduta

Em observação

Dr. Gustavo Cartaxo Patriota
Neurocirurgia
CRM-PB 6800

GUSTAVO CARTAXO PATRIOTA
(6800/PB)

SEVERINO DE ARRUDA





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA
Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES:

Paciente SEVERINO DE ARRUDA		BAE 1031284	Data/Hora Entrada 01/10/2017 18:13:54	Data Baixa
Data de nascimento 18/11/1968	Idade 48	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (83) 986627249
Mãe JOANA DE ARRUDA	Bairro MUTIRÃO	Município BAYEUX	Prontuário	
Endereço DO JARDIM (ÁREA IV), SN	Motivo ACIDENTE DE BICICLETA	Profissional FLAVIO PESSOA RIBEIRO	UF PB	
Acidente VEICULO X BICICLETA	Data/Hora Prescrição 01/10/2017 21:14:26	Nº Cons. Regional 6453/PB		
Data/Hora Classificação 01/10/2017 18:13:54	Nº Matrícula		Senha	
Convênio SUS				

Anamnese

radiografis sem alterações, pct segue agitado
ao exame: abd inocente
cd: alta da cir geral; nrc

Conduta

Paciente encaminhado com sucesso para a seção

Flavio P. Ribeiro
Urologia / Uro-Oncologia
Videourolaparoscopia,
CRM-6453

P. H.
Uro-C
aparosc
CRM-6453

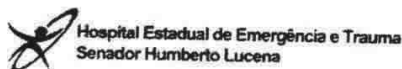
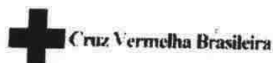
P. F.
Uro-
aparosc
CRM-64

Flavio P. Ribeiro
Urologia / Uro-Oncologia
Videourolaparoscopia
CRM-6453

FLAVIO PESSOA RIBEIRO
(6453/PB)

SEVERINO DE ARRUDA





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

Boletim de Atendimento: 1031284



Identificação do paciente			
ID 1215737	Nome SEVERINO DE ARRUDA	Sexo Masculino	
Data de nascimento 18/11/1968	Idade 48 anos 10 meses 13 dias	Estado civil	Religião
Mãe JOANA DE ARRUDA	Pai JOSE DE ARRUDA		Prontuário
Escolaridade	Responsável (Parentesco) O MESMO - O MESMO(A)		
DDD Móvel 83	Fone Móvel 999999999	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento	Número documento	Tipo MUNICÍPIO	
Local de procedência JOAO PESSOA	Naturalidade JOAO PESSOA	UF PB	UF PB
Endereço			
CEP 58309642	Município de residência BAYEUX	UF PB	Logradouro DO JARDIM (ÁREA IV)
Número SN	Complemento	Bairro MUTIRÃO	
Admissão			
Data e Hora 01/10/2017 18:13:54	Número da pulseira 100006308482	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		
Classificação de risco	Origem do paciente RUA		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE BICICLETA	Detalhe do acidente VEICULO X BICICLETA	
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			
<p><i>Pete machucado por acidente de bicicleta segue com o nome segue em cuidado</i></p>			
Diagnóstico			
Atendido por FATIMA EUZELIA RODRIGUES MARCAL			

Imprimir
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.
18 DEZ. 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

Wellma...
COR: 01min 11seg





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de		Idade	Sexo	Nº	Nº	Data Prescrição
SEVERINO DE ARRUDA	18/11/1968		48	MASCULINO	1031284	1031284	01/10/2017 19:11:56
Motivo do Atendimento	Setor		Posto de Trabalho		Leito		Prescrição válida a
ACIDENTE DE BICICLETA							01/10/2017 19:11:56

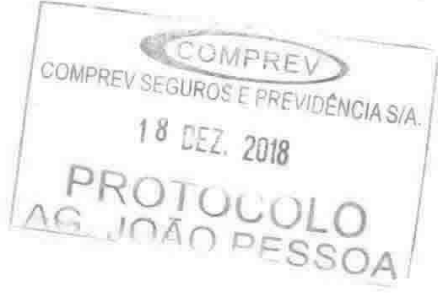
MEDICAMENTOS PRESCRITOS

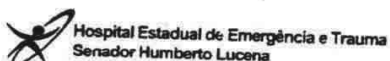
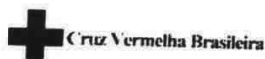
Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aprazamento
1 COLAR CERVICAL	0.0							
2 OXIGENIO	0.0							
3 SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA	0.0							

01 de Outubro de 2017

RAFAEL MOURATO INACIO DA SILVA
CRM: 8795

(Handwritten signature)
Dr. Rafael Mourato
CRM: 8795 - R. 1994
Cirurgia Geral, Oftalmologia e Carimbo do Profissional





RUA PEDRO GONDIM, S/N -- CNES: 122343 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 1031284



Identificação do paciente

ID 1215737	Nome SEVERINO DE ARRUDA		Sexo Masculino
Data de nascimento 18/11/1968	Idade 48 anos 11 meses	Estado civil	Religião
Mãe JOANA DE ARRUDA	Pai JOSE DE ARRUDA		Prontuário 104587
Escolaridade	Responsável (Parentesco) RUTH MARIA - ESPOSO(A)		
DDD Móvel 83	Fone Móvel 986627249	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento	Número documento	Nº Cns 706200074127561	
Local de procedência BAYEUX	Tipo MUNICIPIO		UF PB
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	CBO/R	

Endereço

CEP 58309642	Município de residência BAYEUX	UF PB	Logradouro DO JARDIM (ÁREA IV)
Número SN	Complemento	Bairro MUTIRÃO	

Admissão

Data e Hora 01/10/2017 18:13:54	Número da pulseira 100006308482	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica	
Classificação de risco	Origem do paciente RUA	

Caráter de atendimento

Motivo do atendimento ACIDENTE DE BICICLETA	Detalhe do acidente VEICULO X BICICLETA
--	--

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

Diagnóstico

Atendido por
FATIMA EUZELIA RODRIGUES MARCAL

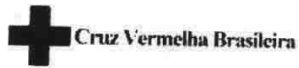
CID

Imprimir



18/10/2017 18:14





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Impresso por: TOMAS
CATAO MONTE RASO
Em: 12/10/2017 06:39:16

Paciente SEVERINO DE ARRUDA		Boletim de Atendimento 1031284	Data/Hora Entrada 01/10/2017 18:13:54	Data/Hora Saída
Data de nascimento 18/11/1968	Idade 48	Sexo Masculino	CNS 706200074127561	Prontuário 104587
Tempo de Internação 10d 8h 51min		Convênio SUS	Plantão NOTURNO	

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (TOMAS CATAO MONTE RASO - 12/10/2017 06:39:06)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NEUROCIRURGIA ===

RELATO DE ACIDENTE DE BICICLETA

ECG 14/15

TC CRANIO: CONTUSAO FRONTAL

CEFALEIA + EPISODIOS DE DESORIENTAÇÃO: SUPERADO

TC CRANIO 11/10- CONTUSAO FRONTAL ESTAVEL, EM REABSORÇÃO COM EDEMA ASSOCIADO A EFEITO DE MASSA, ESTAVEL.

CONDUTA: ALTA HOSPITALAR

SOLICITO NOVA TC DE CRANIO

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 13
Profissional responsável pela informação: TOMAS CATAO MONTE RASO

Número Conselho: 7742



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

Impresso por: TOMAS
CATAO MONTE RASO
Em: 11/10/2017 08:08:59

Paciente VERINO DE ARRUDA	Boletim de Atendimento 1031284	Data/Hora Entrada 01/10/2017 18:13:54	Data/Hora Saída
Data de nascimento 11/1968	Idade 48	Sexo Masculino	CNS 706200074127561
Tempo de Internação 10h 20min	Convênio SUS	Prontuário 104587	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (TOMAS CATAO MONTE RASO - 11/10/2017 08:08:50)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NEUROCIRURGIA ===

RELATO DE ACIDENTE DE BICICLETA
ECG 14/15

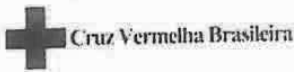
TC CRANIO: CONTUSAO FRONTAL
CEFALEIA + EPISODIOS DE DESORIENTAÇÃO: SUPERADO
TC CRANIO 07/10- CONTUSAO FRONTAL ESTAVEL

CONDUTA: OBSERVAÇÃO DO NIVEL DE CONSCIENCIA
SOLICITO NOVA TC DE CRANIO

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 13
Professional 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: 2778696 - Tel.: 8332165700

Impresso por: THAISE
ELLEN DE MOURA AGRA
Em: 10/10/2017 08:38:43

Paciente SEVERINO DE ARRUDA		Boletim de Atendimento: 1031284	Data/Hora Entrada 01/10/2017 18:13:54	Data/Hora Saída
Data de nascimento 18/11/1968	Idade 48	Sexo Masculino	CNS 706200074127561	Prontuário 104587
Tempo de Internação 8d 10h 50min		Convênio SUS	Plantão DIURNO	

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (THAISE ELLEN DE MOURA AGRA - 10/10/2017 08:38:34)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NEUROCIRURGIA ===

RELATO DE ACIDENTE DE BICICLETA

ECG 14/15

TC CRANIO: CONTUSAO FRONTAL

CEFALEIA + EPISODIOS DE DESORIENTAÇÃO: SUPERADO

TC CRANIO 07/10- CONTUSAO FRONTAL ESTAVEL

**CONDUTA: OBSERVAÇÃO DO NIVEL DE CONSCIENCIA
AGUARDA MELHORA TOMOGRAFIA**

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 13
Profissional responsável pela informação: THAISE ELLEN DE MOURA AGRA

Número Conselho: 5247





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	SEVERINO DE ARRUDA	Data de	18/11/1968	Idade	48	Sexo	MASCULINO	Nº	1031284	Nº		Data Prescrição	01/10/2017 21:23:03
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE BICICLETA	Setor		Posto de Trabalho		Leito		Prescrição válida a	01/10/2017 21:23:03				

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Vl	Via de	Veloc. Inj.	Posologia	Orientação de Uso	Aprimoramento
1 DIETA ZERO	0.0			NENHUMA				
2 Solução Fisológica 0,9%	2000.0	ML		E.V.		24H		
3 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA		
Diluir em	40.0	ML						
4 DIPIROVA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		8/8H		
Diluir em	10.0	ML						
5 ONDANSETRONA 4MG/2ML	2.0	ML		E.V.		8/8H		
Diluir em	100.0	ML						
6 ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG/5ML	250.0	MG		E.V.		8/8H	Observação: D115 INÍCIO (01/10/2017)	
7 AFERIR PA E FC	0.0							
8 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0.0							
9 HGT 8/8HS	0.0							

HGT (99) 20355
 COMPREV
 COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.
 18 DEZ. 2018
 PROTOCOLO
 JOÃO PESSOA

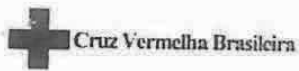
GUSTAVO CARTAXO PATRIOTA
 CRM: 6800

Dr. Gustavo Cartaxo Patriota
 CRM: 6800
 Neurocirurgia

02/10/17
 100.00/100x6e

01 de Outubro de 2017





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

Impresso por: THAISE
ELLEN DE MOURA AGRA
Em: 06/10/2017 10:03:45

Paciente SEVERINO DE ARRUDA		Boletim de Atendimento 1031284	Data/Hora Entrada 01/10/2017 18:13:54	Data/Hora Saída
Data de nascimento 18/11/1968	Idade 48	Sexo Masculino	CNS 706200074127561	Prontuário 104587
Tempo de Internação 4d 12h 15min		Convênio SUS	Plantão DIURNO	

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (THAISE ELLEN DE MOURA AGRA - 06/10/2017 10:03:34)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NEUROCIRURGIA ===

RELATO DE ACIDENTE DE BICICLETA

ECG 14/15

TC CRANIO: CONTUSAO FRONTAL

CEFALEIA + EPISODIOS DE DESORIENTAÇÃO: SUPERADO

TC CRANIO 04/10- CONTUSAO FRONTAL MANTIDA

CONDUTA: OBSERVAÇÃO DO NIVEL DE CONSCIENCIA

AGUARDA MELHORA TOMOGRAFICA PARA ALTA HOSPITALAR

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 13
Profissional responsável pela Informação: THAISE ELLEN DE MOURA AGRA

THAISE ELLEN DE MOURA AGRA
CRM 5247
Neurocirurgia





JOÃO PESSOA
CIVILIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA DE SAÚDE

ATESTADO MÉDICO


Atesto para os devidos fins que o (a)

Sr.(a) Suzanne de Almeida

foi atendido(a) por mim, nesta data, ficando impossibilitado(a) de exercer suas funções por 10 (dez) dias.

CID. 10: J10 + J30

João Pessoa, 18 de 04 de 2018


Médico - CRM

COMPREV
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.
18 DEZ. 2018
PROTÓCOLO
AC. JOÃO PESSOA





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

Atendimento: 201730994743

Idade: 49 anos

Paciente: SEVERINO DE ARRUDA

Data: 19/12/2017

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Técnica:

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

Análise:

Área hipodensa parenquimatosa sugestiva de gliose na região frontal direita.

Parênquima cerebral com morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Tronco cerebral e cerebelo de aspecto conservado.

Não há calcificações patológicas.

Sistema ventricular com morfologia e dimensões normais.

Ausência de sinais de coleções ou processos expansivos intra ou extra-axiais.

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.



Este laudo foi liberado em 21/12/2017 23:55.

Dra. Galba L. O. Aquino
CRM: 5839





Receituário Médico

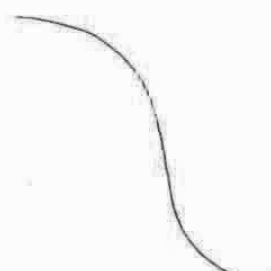


71 Severino de Almeida

Laudo Médico

Paciente com quadro de TCE moderado com contusão frontal apresentando sequelas secundárias, ainda em acompanhamento do quadro neurológico, sem alterações motoras.

CID-10: S06.



18.12.18
18/12/2018

Data: / /

18.12.18

Médico - CRM

F(NG).CC.092-1

COMPREV
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.
18 DEZ. 2018
PROTÓCOLO
AQ. JOÃO PESSOA





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

Impresso por: TOMAS CATAO MONTE

RASO
Em: 07/10/2017 08:54:13AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNPES: 454554 - Tel.: 8332165700

Paciente SEVERINO DE ARRUDA	Boletim de Atendimento 1031284	Data/Hora Entrada 07/10/2017 18:13:54	Data/Hora Saída
Data de nascimento 9/11/1968	Sexo Masculino	CNS 706200074127561	Prontuário 104587
Idade 48	Convênio SUS		Plantão DIURNO
Tempo de Internação 5d 11h 6min			

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (TOMAS CATAO MONTE RASO - 07/10/2017 08:54:07)**EVOLUÇÃO DO PACIENTE**

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NEUROCIRURGIA ===

RELATO DE ACIDENTE DE BICICLETA

ECG 14/15

TC CRANIO: CONTUSAO FRONTAL

CEFALEIA + EPISODIOS DE DESORIENTAÇÃO: SUPERADO

TC CRANIO 04/10- CONTUSAO FRONTAL MANTIDA

CONDUTA: OBSERVAÇÃO DO NIVEL DE CONSCIENCIA
SOLICITO NOVA TCLocalização: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 13
Profissional responsável pela informação: TOMAS CATAO MONTE RASO

Número Conselho: 7742





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



Impresso por: TOMAS CATAO MONTE
RASO
Em: 08/10/2017 09:07:29

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

Paciente SEVERINO DE ARRUDA	Boleim de Atendimento 1031284	Data/Hora Entrada 01/10/2017 18:13:54	Data/Hora Saída
Data de nascimento 7/11/1968	Sexo Masculino	CNS 706200074127561	Prontuário 104587
Idade 48	Convênio SUS		Plantão DIURNO
Tempo de Internação 6d 11h 19min			

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (TOMAS CATAO MONTE RASO - 08/10/2017 09:07:23)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:
NEUROCIRURGIA ==

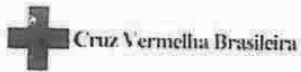
RELATO DE ACIDENTE DE BICICLETA
ECG 14/15
TC CRANIO: CONTUSAO FRONTAL
CEFALEIA + EPISODIOS DE DESORIENTAÇÃO: SUPERADO
TC CRANIO 07/10- CONTUSAO FRONTAL ESTAVEL

CONDUTA: OBSERVAÇÃO DO NIVEL DE CONSCIENCIA

ação: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 13
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: 2778696 - Tel.: 8332165700

Impresso por: THAISE
ELLEN DE MOURA AGRA
Em: 09/10/2017 11:02:46

Paciente SEVERINO DE ARRUDA		Boletim de Atendimento 1031284	Data/Hora Entrada 01/10/2017 18:13:54	Data/Hora Saída
Data de nascimento 18/11/1968	Idade 48	Sexo Masculino	CNS 706200074127561	Prontuário 104587
Tempo de Internação 7d 13h 14min		Convênio SUS	Plantão DIURNO	

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (THAISE ELLEN DE MOURA AGRA - 09/10/2017 11:02:09)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NEUROCIRURGIA ===

RELATO DE ACIDENTE DE BICICLETA

ECG 14/15

TC CRANIO: CONTUSAO FRONTAL

CEFALEIA + EPISODIOS DE DESORIENTAÇÃO: SUPERADO

TC CRANIO 07/10- CONTUSAO FRONTAL ESTAVEL

CONDUTA: OBSERVAÇÃO DO NIVEL DE CONSCIENCIA

AGUARDA MELHORA TOMOGRAFIA

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 13
Profissional responsável pela Informação: THAISE ELLEN DE MOURA AGRA

Número Conselho: 5247





RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	SEVERINO DE ARRUDA		Data de	18/11/1968	Idade	48	Sexo	MASCULINO	Nº	1031284	Nº		Data Prescrição	01/10/2017 19:11:56
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE BICICLETA		Setor		Posto de Trabalho								Prescrição válida a	01/10/2017 19:11:56

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aprazamento
1 COLAR CERVICAL	0.0							
2 OXIGENIO	0.0							
3 SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA	0.0							

01 de Outubro de 2017

RAFAEL MOURATO INACIO DA SILVA

CRM: 8795

Dr. Rafael Mourato
 Cirurgião Geral/Urologia
 CRM-PE - 20.774
 CRM-PB - 8795





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



RUA ORESTES LISBOA, SN - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome SEVERINO DE ARRUDA	Data de 18/11/1968	Idade 48	Sexo MASCULINO	Nº 1031284	Nº 104587	Data Prescrição 02/10/2017 08:40:04
Motivo do Atendimento ACIDENTE DE BICICLETA	Setor AREA LARANJA UDC	Posto de Trabalho AREA LARANJA - UDC B	Leito LEITO EXTRA 13	Prescrição válida a 02/10/2017 08:40:04		

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inj.	Posologia	Orientação de Uso	Apresentação
1 DIETA ZERO	0.0			NENHUMA				
2 Solução fisiológica 0.9%	2000.0	ML		EV		24H		
3 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40.0	MG		EV		1X AO DIA		
4 DILUIR em AGUA DESTILADA	40.0	ML						
5 DAPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		EV		8/8H		
6 DILUIR em AGUA DESTILADA	10.0	ML						
7 ONDANSETRONA 4MG/2ML	2.0	ML		EV		8/8H		
8 DILUIR em Solução fisiológica 0.9%	100.0	ML						
9 ACIDO TRAHEXAMICO 250 MG/5ML	250.0	MG		EV		8/8H	Observação: DIA INICIO (01-10-2017)	
10 DILUIR em AGUA DESTILADA	250.0	ML						
11 AFERIR PA E FC	0.0							
12 CABEÇEIRA ELEVADA A 30º	0.0							
13 HGT 8/8HS	0.0							

02 de Outubro de 2017

paralelo 100

THAISE ELLEN DE SOUSA AGRA

CRM: 5247

Assinatura e Carimbo do Profissional

16.10.17

Soluto re cruar
obs do nível de hemisúmulos
HGT 122 mg/dL a 00h 02/10
22/11 HGT 130 12:00 45 PA 110x80
130 x 60 HGT 108





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Bairro Humbeito Luana

GOVERNO DA PARAIBA

RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	SEVERINO DE ARRUDA	Data de	18/11/1968	Idade	48	Sexo	MASCULINO	Nº	1031284	Nº	104587	Data Prescrição	04/10/2017 11:00:54
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE BICICLETA	Sector	AREA LARANJA UDC	Posto de Trabalho	AREA LARANJA - UDC B	Leito	LEITO EXTRA 13	Prescrição válida a	04/10/2017 11:00:54				

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aprezamento
1 DIETA	0.0			ORAL				06
2 Solução Fisiológica 0.9%	2000.0	ML		E.V.		24H		06
3 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA		06
Diluir em AGUA DESTILADA	40.0	ML						06
4 ONDANSERTRONA 4MG/2ML	2.0	ML		E.V.		8/8H		06
Diluir em Solução Fisiológica 0.9%	100.0	ML					Observação: D1/5 INICIO (01.10.2017)	06
5 ACIDO TRANEXAMICO 250 MG/5ML	250.0	MG		E.V.		8/8H		06
6 CETOPROFENO 100 MG	1.0	MG		E.V.		12/12H		06
7 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	1.0	ML		E.V.		8/8H		06
8 FENITOINA 50MG /ML INJETAVEL	2.0	ML		E.V.		8/8H		06
9 AFERIR PA E FC	0.0							06
10 CABECEIRA ELEVADA A 30º	0.0							06
11 HGT 8/8HS	0.0							06

04 de Outubro de 2017



TOMAS CATAO MONTE RASO
CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

GOVERNO DA PARAIBA

RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	SEVERINO DE ARRUDA	Data de	18/11/1988	Nº	1031284	Nº	104587	Data Prescrição	05/10/2017 07:49:59
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE BICICLETA - <i>com trauma frontal</i>	Idade	48	Sexo	MASCULINO	Leito	LEITO EXTRA 13	Prescrição válida a	05/10/2017 07:49:59
Sector	AREA LARANJA UDC	Posito de Trabalho	AREA LARANJA - UDC B						

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Int.	Posologia	Orientação de Uso	Apazamento
1 DIETA <i>branda</i>	0.0			ORAL				<i>du</i>
2 Solução Fisiológica 0,9%	2000.0	ML		E.V.		24H		<i>15 22 28 34</i>
3 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE) Diluir em ÁGUA DESTILADA	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA		<i>(06) F</i>
4 ONDANSETRONA 4MG/2ML Diluir em Solução Fisiológica 0,9%	20.0 100.0	ML		E.V.		8/8H		<i>15 24 08</i>
5 ACIDO TRANEXAMICO 250 MG/5ML	250.0	MG		E.V.		8/8H	Observação: D1/5 INICIO (01.10.2017)	<i>15 24 08</i>
6 GETOPROFENO 100 MG	1.0	MG		E.V.		12/12H	Observação: SF 100ML	<i>15 04</i>
7 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	1.0	ML		E.V.		8/8H	Observação: SF 100ML	<i>16 04 12</i>
8 FENITOINA 50MG /ML INJETAVEL	2.0	ML		E.V.		8/8H		<i>16 08 (20x90)</i>
9 AFERIR PA E FC	0.0							<i>du</i>
10 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0.0							<i>16 (500) 08 (31)</i>
11 IGBT 8/8HS	0.0							

05 de Outubro de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

19:00 sigt. F-1
05/10 16T 152



THAISE ELLEN DE MOURA AGRA
CRM: 5247





PRESCRIÇÃO MÉDICA

Data de 18/11/1968

Idade 48

Sexo MASCULINO

Nº 1031284

Nº 104587

Data Prescrição 06/10/2017 10:05:17

Prescrição válida a 06/10/2017 10:05:17

Posto de Trabalho AREA LARANJA - UDC B

Leito LEITO EXTRA 13

Nome SEVERINO DE ARRUDA

Motivo do Atendimento ACIDENTE DE BICICLETA

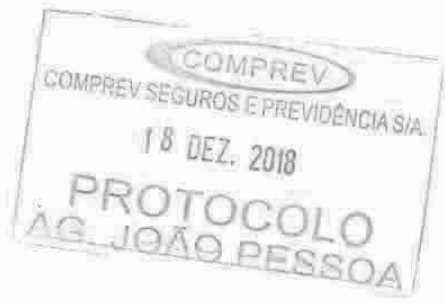
Sector AREA LARANJA UDC

Medicamentos Prescritos

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Valoc. Inf.	Psicologia	Orientação de Uso	Aprazamento
1 DIETA	0.0			ORAL		24H		
2 Solução Fisiológica 0,9%	2000.0	ML		E.V.		1X AO DIA		
3 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40.0	MG		E.V.		8/8H		
Diluir em / AGUA DESTILADA	40.0	ML						
4 ONDANSETRONA 4MG/2ML	2.0	ML		E.V.		12/12H		
Diluir em Solução Fisiológica 0,9%	100.0	ML		E.V.		8/8H		
5 CETOPROFENO 100 MG	1.0	MG		E.V.		8/8H		
6 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	1.0	ML		ORAL				
7 FENITOINA SODICA 100 MG COMPRIMIDO	1.0	MG						
8 AFERIR PA E FC	0.0							
9 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0.0							
10 HGT 9/8HS	0.0							

(158) *Handwritten signature* HGT 10 de Outubro de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional



THAISE ELLEN DA SILVA AGRAS
CRM: 5247





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	SEVERINO DE ARRUDA	Data de	18/11/1968	Idade	48	Sexo	MASCULINO	Nº	1031284	Nº	104587	Data Prescrição	07/10/2017 08:56:41
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE BICICLETA	Setor	AREA LARANJA UDC	Posto de Trabalho	AREA LARANJA - UDC B	Leito	LEITO EXTRA 13	Prescrição válida a	07/10/2017 08:56:41				

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aprazamento
1 DIETA	0.0			ORAL				
2 Solução Fisiológica 0,9%	2000.0	ML		E.V.		24H		
3 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA		
Diluir em AGUA DESTILADA	40.0	ML						
4 ONDANSETRONA 4MG/2ML	2.0	ML		E.V.		8/8H		
Diluir em Solução Fisiológica 0,9%	100.0	ML						
5 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	1.0	ML		E.V.		8/8H	Observação: SF 100ML	
6 FENITOINA SODICA 100 MG COMPRIMIDO	1.0	MG		ORAL		8/8H		
7 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H		
8 AFERIR PA E FC	0.0							
9 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0.0							
10 HGT 8/8HS	0.0							

PA 120 x 80

TOMAS CATAO MONTE RASO
CRM: 7742

PA 130 x 80

HGT 80

Assinatura e Carimbo do Profissional



07 de Outubro de 2017





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	SEVERINO DE ARRUDA	Data de	18/11/1968	Nº	104587	Data Prescrição	08/10/2017 09:08:39
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE BICICLETA	Idade	48	Nº	1031284	Prescrição válida a	08/10/2017 09:08:39
Sector	AREA LARANJA UDC	Sexo	MASCULINO	Leito	LEITO EXTRA 13		
	AREA LARANJA UDC	Posto de Trabalho	AREA LARANJA - UDC B				

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Valoc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aprezamento
1 DIETA	0.0			ORAL				
2 Solução Fisiológica 0.9%	2000.0	ML		E.V.		24H		
3 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA		
Diluir em AGUA DESTILADA	40.0	ML						
4 ONDANSETRONA 4MG/2ML	2.0	ML		E.V.		8/8H		
Diluir em Solução Fisiológica 0.9%	100.0	ML						
5 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	1.0	ML		E.V.		8/8H	Observação: SF 100ML	
6 FENITOINA SODICA 100 MG COMPRIMIDO	1.0	MG		ORAL		8/8H		
7 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H		
8 AFERIR PA EFC	0.0							
9 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0.0							
10 HOT 8/8HS	0.0							

08 de Outubro de 2017

Handwritten signature and notes

Assinatura e Carimbo do Profissional

TOMAS CATAO MONTE RASO
CRM: 7742



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	SEVERINO DE ARRUDA	Data de Prescrição	09/10/2017 11:03:40
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE BICICLETA	Prescrição válida a	09/10/2017 11:03:40
Sector	AREA LARANJA UDC	Nº	104587
Idade	48	Nº 1031284	
Sexo	MASCULINO	Leito	LEITO EXTRA 13
Posto de Trabalho	AREA LARANJA - UDC B		

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Int.	Posologia	Orientação de Uso	Aprazamento
1 DIETA	0.0			ORAL				<i>PA 100 x 10</i>
2 Solução Fisiológica 0,9%	2000.0	ML		E.V.		24H		<i>OSFC</i>
3 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA		<i>PA 100 x 10</i>
Diluir em	40.0	ML						
4 ONDANSETRONA 4MG/2ML	2.0	ML		E.V.		8/8H		<i>PA 100 x 10</i>
Diluir em	100.0	ML					Observação: SF 100ML	<i>PA 100 x 10</i>
5 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	1.0	ML		E.V.		8/8H		<i>PA 100 x 10</i>
6 FENITOINA SODICA 100 MG COMPRIMIDO	1.0	MG		ORAL		8/8H		<i>PA 100 x 10</i>
7 DAPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H		<i>PA 100 x 10</i>
8 CETOPROFENO 100 MG	1.0	MG		E.V.		12/12H	Observação: SF 100 ML	<i>PA 100 x 10</i>
9 AFERIR PA E FC	0.0							<i>PA 100 x 10</i>
10 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0.0							<i>PA 100 x 10</i>
11 HGT 8/8HS	0.0							<i>PA 100 x 10</i>

PA 100 x 10

THAISE ELLEN DE MOURA AGRA
CRM: 5247

Assinatura e Carimbo do Profissional



09 de Outubro de 2017



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome SEVERINO DE ARRUDA	Data de 18/11/1968	Idade 48	Sexo MASCULINO	Nº 1031284	Nº 104587	Data Prescrição 10/10/2017 08:39:54
Motivo do Atendimento ACIDENTE DE BICICLETA	Sector AREA LARANJA UDC	Posição de Trabalho AREA LARANJA - UDC B	Leito LEITO EXTRA 13	Prescrição válida a 10/10/2017 08:39:54		

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Apazamento
1 DIETA	0.0			ORAL				
2 Solução Fisiológica 0,9%	2000.0	ML		E.V.		24H		
3 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE)	40.0	MG		E.V.		1X AO DIA		
3 Diluir em AGUA DESTILADA	40.0	ML						
4 ONDANSETRONA 4MG/2ML	2.0	ML		E.V.		8/8H		
4 Diluir em Solução Fisiológica 0,9%	100.0	ML						
5 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	1.0	ML		E.V.		8/8H	Observação: SF 100ML	
6 FENITOINA SODICA 100 MG COMPRIMIDO	1.0	MG		ORAL		8/8H		
7 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/8H		
8 CETOPROFENO 100 MG	1.0	MG		E.V.		12/12H	Observação: SF 100 ML	
9 AFERIR PA E FC	0.0							
10 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0.0							
11 HGT 8/8HS	0.0							

10 de Outubro de 2017

THAISE ELLEN DE MOURA AGRA
CRM: 5247

[Assinatura]

20.10.18

Assinatura e Carimbo do Profissional





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome SEVERINO DE ARRUDA	Data de 18/11/1968	Idade 48	Sexo MASCULINO	Nº 1031284	Nº 104587	Data Prescrição 11/10/2017 08:10:04
Motivo do Atendimento ACIDENTE DE BICICLETA	Sector AREA LARANJA UDC.	Posto de Trabalho AREA LARANJA - UDC B	Leito LEITO EXTRA 13	Prescrição válida a 11/10/2017 08:10:04		

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Fosologia	Orientação do Uso	Aprazamento
1 DIETA	0.0			ORAL				
2 Solução Fisiológica 0,9%	2000.0	ML		E.V.		24H		
3 OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE) Diluir em 1AGUA DESTILADA	40.0 40.0	MG ML		E.V.		1X AO DIA		
4 ONDANSETRONA 4MG/2ML Diluir em Solução Fisiológica 0,9%	2.0 100.0	ML ML		E.V.		8/8H		
5 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	1.0	ML		E.V.		8/8H	Observação: SF 100ML	
6 FENITOINA SODICA 100 MG COMPRIMIDO	1.0	MG		ORAL		8/8H		
7 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H		
8 AFERIR PA E FC	0.0							
9 CABECEIRA ELEVADA A 30°	0.0							
10 HGT 8/8HS	0.0							

PA (120 x 80) mm Hg.
PA (120 x 80) mm Hg

[Handwritten signature]
11 de Outubro de 2017

TOMAS CATAO MONTE RASO
CRM: 7742

Assinatura e Carimbo do Profissional





Seguro DPVAT Acompanhe o Processo de Indenização

ACESSIBILIDADE

- [/Pages/Acessibilidade.aspx](#)
- [/Pages/Acalhos-de-Atendimento.aspx](#)
- [Documentos Despesas Medicas /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](#)

BAIXE SEU APP

- [Como Pagar /Pages/Saiba-como-pagar.aspx](#)
- [Consulta a Pagamentos Efetuados /Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuos.aspx](#)

ACOMPANHE O PROCESSO

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

Novo Seguro

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encamiados para análise, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administrado final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180594972 - Resultado de consulta por beneficiário

VITIMA SEVERINO DE ARRUDA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Compres Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB
BENEFICIÁRIO SEVERINO DE ARRUDA
CPF/CNPJ: 64546950420

Postição em 21-02-2019 12:49:30

O pedido de indenização está em análise na Seguradora Líder-DPVAT. O prazo regulamentar para conclusão do processo não haja necessidade de informações adicionais. Por favor, aguarde e continue acompanhando seu processo neste site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
14/02/2019	R\$ 1.351,00	R\$ 0,00	R\$ 1.351,00

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
04/02/2019	Interrupção de Praza	/Pages/Interrupcao-de-Praza.aspx
20/12/2018	Aviso de Sinistro	/Pages/Aviso-de-Sinistro.aspx
20/12/2018	Exigência Documental	/Pages/Exigencia-Doc.aspx

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT

App Store <https://itunes.apple.com/pt/app/seguro-dpva/id1375178092?pt=2&mt=8>

Google Play <https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataforma.digitai>

/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx	/Pages/Saiba-como-pagar.aspx	/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuos.aspx	/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx	/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx	/Pages/Documentacao-Morte.aspx	/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx
/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx	/Pages/Saiba-como-pagar.aspx	/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuos.aspx	/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx	/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx	/Pages/Documentacao-Morte.aspx	/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx
/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx	/Pages/Saiba-como-pagar.aspx	/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuos.aspx	/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx	/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx	/Pages/Documentacao-Morte.aspx	/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx



052-757120291-5

21/FEV/2019

HORA DE 13:07:12

LOT. 13.023335-6

TERM 052134

LOCALIDADE: BAYEUX

AG. VINCULADA: 1911

SALDO PARA SIMPLES CONFERENCIA

1911.00000316-3

NOME: SEVERINO DE ARRUDA

DEPOSITOS REALIZADOS ATÉ 03/05/2012

DIA LIMITE

SALDO

18/02

3,69 C

DEPOSITOS REALIZADOS A PARTIR DE 04/05/2012 SEM AS MOVIMENTACOES DO DIA

DIA LIMITE

SALDO

24/02

9,00 C

08/02

4,01 C

15/02

300,00 C

14/02

1.230,00 C

22/02

20,00 C

RESUMO EM 20/02

SALDO

1.466,70 C

RESUMO DO DIA

SALDO BLOQUEADO

0,00 C

SALDO DISPONIVEL

1.466,70 C

SALDO TOTAL

1.466,70 C

052-757120291-5

1ª VIA





[Principal](#) [Quem Somos](#) [Serviços](#) [Tabela de Indenizações](#) [Fale Conosco](#)

Tabela de Indenização

Principal [Tabela de Indenização](#)

Tabela de indenização de Seguros DPVAT em função do grau de invalidez

Danos Corporais Totais	Valor da Indenização
Perda total da visão de ambos os olhos	R\$ 13.500,00
Perda total do uso de ambos os braços	R\$ 13.500,00
Perda total do uso de ambas as pernas	R\$ 13.500,00
Perda total do uso de ambas as mãos	R\$ 13.500,00
Perda total do uso do braço e uma perna	R\$ 13.500,00
Perda total do uso de uma das mãos e um dos pés	R\$ 13.500,00
Perda total do uso de ambos os pés	R\$ 13.500,00
Lesões neurológicas que cursem com: Dano cognitivo-comportamental alienante	R\$ 13.500,00



Impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal

Perda completa do controle esfinteriano

Comprometimento de função vital ou autonômica

Grau de Invalidez (Sequelas)

Danos corporais parciais

	Residual (10%)	Leve (25%)	Média (50%)	Intensa (75%)	Completa (100%)
Lesões Neurológicas	R\$ 1.350,00	R\$ 3.375,00	R\$ 6.750,00	R\$ 10.125,00	R\$ 13.500,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos braços ou de uma das mãos	R\$ 945,00	R\$ 2.362,50	R\$ 4.725,00	R\$ 7.087,50	R\$ 9.450,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de uma das pernas	R\$ 945,00	R\$ 2.362,00	R\$ 4.725,00	R\$ 7.087,50	R\$ 9.450,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	R\$ 675,00	R\$ 1.687,50	R\$ 3.375,00	R\$ 5.062,50	R\$ 6.750,00
Perda auditiva bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho.	R\$ 675,00	R\$ 1.687,50	R\$ 3.375,00	R\$ 5.062,50	R\$ 6.750,00
Perda completa da mobilidade de um ombro, cotovelo, punho, dedo polegar, quadril, joelho ou tornozelo .	R\$ 337,50	R\$ 843,75	R\$ 1.687,50	R\$ 2.531,25	R\$ 3.375,00
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral	R\$ 337,50	R\$ 843,75	R\$ 1.687,50	R\$ 2.531,25	R\$ 3.375,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer dedo do pé ou da mão (exceto dedo polegar).	R\$ 135,00	R\$ 337,50	R\$ 675,00	R\$ 1.012,50	R\$ 1.350,00
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço	-	-	-	-	R\$ 1.350,00

[Principal](#) [Quem Somos](#) [Serviços](#) [Tabela de Indenizações](#) [Fale Conosco](#)

(13) 3301.0550

Rua Monsenhor de Paula Rodrigues, 136
Vila Belmiro - Santos - SP - CEP: 11075-350



DOCUMENTOS EM ANEXO



§ 3º O CNSP estabelecerá anualmente o valor correspondente ao custo da emissão e da cobrança da apólice ou do bilhete do Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por veículos automotores de vias terrestres. (Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009). (Produção de efeitos).

§ 4º O disposto no parágrafo único do art. 27 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991, não se aplica ao produto da arrecadação do ressarcimento do custo descrito no § 3º deste artigo. (Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009). (Produção de efeitos).

Art. 13. Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogados o Decreto-lei nº 814, de 4 de setembro de 1969, e demais disposições em contrário.

Brasília, 19 de dezembro de 1974; 153º da Independência e 86º da República.

ERNESTO GEISEL
Severo Fagundes Gomes

Este texto não substitui o publicado no DOU de 20.12.1974 e retificado em 31.12.1974

ANEXO

(Incluído pela Medida Provisória nº 451, de 2008).

(art. 3º da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974)

Danos Corporais Totais Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico	Percentual da Perda
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	100
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior	
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral	
Lesões neurológicas que cursam com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou de livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfincteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica	
Lesões de órgãos e estruturas crânio faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	
Danos Corporais Segmentares (Parciais) Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores	Percentuais das Perdas
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos	70
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores	50
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	25
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar	40
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo	
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão	40
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé	
Danos Corporais Segmentares (Parciais) Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais	Percentuais das Perdas
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho	50
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral	25
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço	40

ANEXO

(Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009).

(Produção de efeitos).

(art. 3º da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974)

Danos Corporais Totais Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico	Percentual da Perda
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	100
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior	
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral	
Lesões neurológicas que cursam com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre	



deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica	
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	
Danos Corporais Segmentares (Parciais) Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores	Percentuais das Perdas
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos	70
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	50
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar	25
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo	
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão	10
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé	
Danos Corporais Segmentares (Parciais) Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais	Percentuais das Perdas
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho	50
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral	25
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço	10

*



Certifico que faço conclusão deste processo.



PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
2ª VARA MISTA DA COMARCA DE BAYEUX

Av. Liberdade, 900, Baralho, Bayeux - PB, CEP 58306-001 - TEL: (83) 3232-3250 - e-mail: bex.2vara@tjpb.jus.br

Ação nº 0800731-83.2019.8.15.0751
CLASSE PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO [ACIDENTE DE TRÂNSITO]
Nome: SEVERINO DE ARRUDA
Promovente(s) Endereço: RUA MARIONALDO S COSTA, 243, CASA, IMACULADA, BAYEUX - PB - CEP: 58305-000
Promovido(s) Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A
Endereço: R SENADOR DANTAS, 76, 5º,6º,9º,14º e 15º andar, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

DESPACHO/ MANDADO DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

Valendo esta decisão como carta de citação e intimação, nos termos do art. 108 do Código de Normas Judiciais da Corregedoria Geral da Justiça do Estado da Paraíba:

C ó d i g o d e N o r m a s d a C G J / P B : (...)
Art. 108. Fica autorizado o uso do despacho como carta citação/notificação/intimação/precatória/ofício pelos magistrados do primeiro grau de jurisdição, o qual consiste na prolação de ato decisório cujo teor sirva, automaticamente, de instrumento para citação, intimação, notificação, depreciação ou ofício.

Defiro a gratuidade judiciária requerida (art. 98 e seguintes, NCPC), vez que não há elementos nos autos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão do benefício, aptos a autorizar a desconsideração da presunção relativa da alegação de insuficiência de recursos (art. 99, §§ 2º e 3º, NCPC).

Deixo de aplicar o disposto no art. 334 do Código de Processo Civil, dada a absoluta impossibilidade de absorção deste ato pela pauta do juízo com prestígio ao princípio da celeridade, sem prejuízo, porém, de designação de audiência com este norte a qualquer tempo, à luz do art. 139, inciso V, do mesmo diploma legal, ou inclusão de ensejo a tanto em eventual audiência de instrução.

Cite-se, pelo correio (art. 247, *caput*, do CPC) ou através do cadastro de litigantes/orgãos do PJe, para que, no prazo de 15 (quinze) dias, apresente contestação na forma do art. 335 do Código de Processo Civil, a contar da juntada do aviso de recebimento (art. 335, II c/c art. 183, ambos do NCPC), sob pena de revelia (art. 344 do CPC).

Se pedido, reservo-me para apreciar o pedido de tutela de urgência após a contestação.

Bayeux-PB, data e assinatura digitais.

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ E OS DEMAIS DOCUMENTOS QUE ACOMPANHAM A INICIAL, ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	19030713465770900000019088765
Petição inicial	Informações Prestadas	19030711002848900000019088800
PROCURA O E DOCUMENTA O-1	Documento de Identificação	19030711005381400000019088815
CERTID O DE OCORR NCIA	Documento de Comprovação	19030711011738800000019088828
PROVAS M DICAS 1-5	Documento de Comprovação	19030713432286600000019094484
PROVAS M DICAS 6-10	Documento de Comprovação	19030713434510000000019094499

PROVAS M DICAS-2	Documento de Comprovação	19030713440468300000019094513
PROVAS M DICAS-3-1-5	Documento de Comprovação	19030713442751400000019094528
PROVAS M DICAS-3-6-11	Documento de Comprovação	19030713445174600000019094541
RESULTADO DE CONSULTA	Documento de Comprovação	19030713450876800000019094565
Tabela de Indenização Seguro DPVAT Solução DPVAT Santos	Outros Documentos	19030713452558000000019094574
Outros Documentos	Outros Documentos	19030715341732800000019099717
L6194	Outros Documentos	19030715335250800000019099738
Certidão Trânsito em Julgado	Certidão Trânsito em Julgado	19030718185336800000019107270

Juíz de Direito

PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
2ª VARA MISTA DA COMARCA DE BAYEUX

Av. Liberdade, 900, Baralho, Bayeux - PB, CEP 58306-001 - TEL: (83) 3232-3250 - e-mail: bex.2vara@tjpb.jus.br

Ação nº 0800731-83.2019.8.15.0751
CLASSE PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO [ACIDENTE DE TRÂNSITO]
Nome: SEVERINO DE ARRUDA
Promovente(s) Endereço: RUA MARIONALDO S COSTA, 243, CASA, IMACULADA, BAYEUX - PB - CEP: 58305-000
Promovido(s) Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A
Endereço: R SENADOR DANTAS, 76, 5º,6º,9º,14º e 15º andar, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

DESPACHO/ MANDADO DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

Valendo esta decisão como carta de citação e intimação, nos termos do art. 108 do Código de Normas Judiciais da Corregedoria Geral da Justiça do Estado da Paraíba:

C ó d i g o d e N o r m a s d a C G J / P B : (...)
Art. 108. Fica autorizado o uso do despacho como carta citação/notificação/intimação/precatória/ofício pelos magistrados do primeiro grau de jurisdição, o qual consiste na prolação de ato decisório cujo teor sirva, automaticamente, de instrumento para citação, intimação, notificação, depreciação ou ofício.

Defiro a gratuidade judiciária requerida (art. 98 e seguintes, NCPC), vez que não há elementos nos autos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão do benefício, aptos a autorizar a desconsideração da presunção relativa da alegação de insuficiência de recursos (art. 99, §§ 2º e 3º, NCPC).

Deixo de aplicar o disposto no art. 334 do Código de Processo Civil, dada a absoluta impossibilidade de absorção deste ato pela pauta do juízo com prestígio ao princípio da celeridade, sem prejuízo, porém, de designação de audiência com este norte a qualquer tempo, à luz do art. 139, inciso V, do mesmo diploma legal, ou inclusão de ensejo a tanto em eventual audiência de instrução.

Cite-se, pelo correio (art. 247, *caput*, do CPC) ou através do cadastro de litigantes/orgãos do PJe, para que, no prazo de 15 (quinze) dias, apresente contestação na forma do art. 335 do Código de Processo Civil, a contar da juntada do aviso de recebimento (art. 335, II c/c art. 183, ambos do NCPC), sob pena de revelia (art. 344 do CPC).

Se pedido, reservo-me para apreciar o pedido de tutela de urgência após a contestação.

Bayeux-PB, data e assinatura digitais.

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ E OS DEMAIS DOCUMENTOS QUE ACOMPANHAM A INICIAL, ACESSO O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	19030713465770900000019088765
Petição inicial	Informações Prestadas	19030711002848900000019088800
PROCURA O E DOCUMENTA O-1	Documento de Identificação	19030711005381400000019088815
CERTID O DE OCORR NCIA	Documento de Comprovação	19030711011738800000019088828
PROVAS M DICAS 1-5	Documento de Comprovação	19030713432286600000019094484
PROVAS M DICAS 6-10	Documento de Comprovação	19030713434510000000019094499

PROVAS M DICAS-2	Documento de Comprovação	19030713440468300000019094513
PROVAS M DICAS-3-1-5	Documento de Comprovação	19030713442751400000019094528
PROVAS M DICAS-3-6-11	Documento de Comprovação	19030713445174600000019094541
RESULTADO DE CONSULTA	Documento de Comprovação	19030713450876800000019094565
Tabela de Indenização Seguro DPVAT Solução DPVAT Santos	Outros Documentos	19030713452558000000019094574
Outros Documentos	Outros Documentos	19030715341732800000019099717
L6194	Outros Documentos	19030715335250800000019099738
Certidão Trânsito em Julgado	Certidão Trânsito em Julgado	19030718185336800000019107270

Juíz de Direito