



Número: **0802214-95.2017.8.15.0371**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **7ª Vara Mista de Sousa**

Última distribuição : **19/06/2017**

Valor da causa: **R\$ 10.125,00**

Assuntos: **SEGURO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
EDNA ALVES DE LIMA (AUTOR)	JOSE ORISVALDO BRITO DA SILVA (ADVOGADO)
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
83372 55	19/06/2017 16:02	Petição Inicial	Petição Inicial
83372 94	19/06/2017 16:02	DPVAT DIFERENCA BRITO	Documento de Identificação
83373 39	19/06/2017 16:02	PROCURAÇÃO	Procuração
83373 76	19/06/2017 16:02	DECLARAÇÃO	Documento de Comprovação
83373 98	19/06/2017 16:02	DOCS PESSOAIS	Documento de Identificação
83374 63	19/06/2017 16:02	DOCS DIVERSOS	Outros Documentos
13725 379	07/05/2018 12:14	Despacho	Despacho
16318 977	31/08/2018 11:39	Expediente	Expediente
16680 321	19/09/2018 11:24	Petição	Petição
16680 344	19/09/2018 11:24	DECLARAÇÃO 2016 EDNA	Documento de Comprovação
16680 351	19/09/2018 11:24	DECLARAÇÃO 2017 EDNA	Documento de Comprovação
16680 357	19/09/2018 11:24	DECLARAÇÃO 2018 EDNA	Documento de Comprovação
22181 972	01/07/2019 21:10	Despacho	Despacho
23541 341	15/08/2019 11:11	Expediente	Expediente

PDF



Assinado eletronicamente por: JOSE ORISVALDO BRITO DA SILVA - 19/06/2017 16:00:49
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17061916005045600000008164332>
Número do documento: 17061916005045600000008164332

Num. 8337255 - Pág. 1

**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA CÍVEL DA
COMARCA DE SOUSA – ESTADO DA PARAÍBA –PB.**

EDNA ALVES DE LIMA, brasileira, solteira, agricultora, portadora do documento de identificação RG/SSP/BA-3764176 e com inscrição no CPF/MF-079.480.054-80, filiação: Francisco Alves de Lima e Maria do Socorro Lima, residente e domiciliado na Rua Projetada, s/n, CEHAP, QT LT R, Mutirão- PB, CEP 58.800-000, deixa de indicar endereço eletrônico por não possuir, usando para esse fim o de seu patrono email: josebritoadvogado@hotmail.com, vem por meio de seu advogado, infra-assinado, com fulcro no artigo 318 do novo CPC, propor

**AÇÃO PELO PROCEDIMENTO COMUM DE
COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO
DE DANOS PESSOAIS DPVAT**

em face de **PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS, PORTO SEGURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida na Rua João Bernardo de Albuquerque nº. 62 sala 105, Tambiá, João Pessoa - PB. CEP 58.020-565, pelas razões de fato e de direito que passam a expor:

DAS PRELIMINARES

I - DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA

Inicialmente, a parte autora solicita a V.Ex^a se digne a deferir a Gratuidade de Justiça, na forma dos artigos 98 e seguintes do novo CPC, eis que não possui condição financeira para arcar com o ônus da presente demanda, sem que tal dispêndio traga, para si e sua família, prejuízo de subsistência.

Rua Miguel Couto 251, Edifício Vina Del Mar, 7º. Andar, Sala 705, Centro, J. Pessoa – PB.



DOS FATOS

Consoante comprova a inclusa documentação, a parte autora foi vítima de acidente de trânsito ocorrido no dia 30/11/2014, O QUE LHE CAUSOU POLITRAUMATISMOS COM GRAVES LESÕES EM SEU MEMBRO INFERIOR ESQUERDO E TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO, ACARRETANDO-LHE SEQUELAS PERMANENTES, como demonstra a documentação médica em anexo.

Registre-se que a parte autora postulou administrativamente o recebimento do seguro DPVAT, sinistro registrado sob o nº **3150210694**, obtendo pagamento parcial em **25.03.2015** no valor de **R\$3.375,00** restando à parte autora o direito ao recebimento da diferença no valor de R\$10.125,00.

Como é sabido a Lei 11.945/09, estabeleceu tabela para quantificação das lesões de cada membro atingido. Na hipótese, a parte autora sofreu politraumatismos, fazendo jus, portanto, à totalidade do valor previsto na mencionada tabela, abatido o valor pago administrativamente.

DA CONCILIAÇÃO OU MEDIAÇÃO

Muito embora a parte autora tenha sempre o interesse em conciliar, no caso concreto, como a experiência demonstra a seguradora ré jamais concilia, o que torna inócua a designação de audiência para esta finalidade. Desta forma, nos termos do parágrafo 5º do artigo 334 do novo CPC, a parte autora declara seu desinteresse na designação de audiência com a finalidade de conciliação ou mediação.

DO PEDIDO

Face ao exposto, a parte autora requer o deferimento da **GRATUIDADE DE JUSTIÇA**, bem como a seja a prestação Jurisdicional entregue da seguinte forma:

- a) determine a citação da seguradora-ré, para, querendo, responder aos termos da presente, sob pena de revelia e confissão, bem como na forma do artigo 334, do Par.4, II e Par.5º do NCPC, a parte autora, declara seu desinteresse na designação de audiência com a finalidade de conciliação ou mediação, e que, após análise dos requisitos e pressupostos processuais, seja marcada a perícia médica, visando os princípios da celeridade processual e duração razoável do processo;

- b) seja a ré **CONDENADA a pagar o valor de R\$ 10.125,00(dez mil cento e vinte e cinco reais)**, corrigida monetariamente e acrescida de juros de mora de 1% ao mês a partir da data do evento danoso, não se opondo seja deduzido qualquer valor que a seguradora comprove ter pago.

Rua Miguel Couto 251, Edifício Vina Del Mar, 7º. Andar, Sala 705, Centro, J. Pessoa – PB.



c) seja a ré, ainda, CONDENADA ao pagamento das custas processuais e juros, onde couber, bem como em honorários advocatícios em valor não inferior a 20% sobre o valor da condenação.

DAS PROVAS

Requer a parte autora como provas, todas as em direito admitidas, em especial, prova pericial médica e documental superveniente, se necessário for.

DO VALOR DA CAUSA

Dá-se à causa o valor de R\$ 10.125,00(dez mil cento e vinte e cinco reais).

DAS PUBLICAÇÕES E INTIMAÇÕES

Por fim, em cumprimento ao art. 287 do novo CPC, o autor informa que receberá todas as intimações referentes a este processo no endereço constante no rodapé, **josebritoadvogado@hotmail.com**, requer ainda, que todas as publicações sejam efetuadas exclusivamente em nome do advogado Dr. José Orisvaldo Brito da Sila, OAB/RJ 57.069, sob pena de nulidade, esperando deferimento.

Pede Deferimento.
Paraíba, 19 de Junho de 2017.

**JOSÉ ORISVALDO BRITO DA SILVA
OAB/RJ 57.069**

Rua Miguel Couto 251, Edifício Vina Del Mar, 7º. Andar, Sala 705, Centro, J. Pessoa – PB.



Assinado eletronicamente por: JOSE ORISVALDO BRITO DA SILVA - 19/06/2017 16:00:53
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17061915573225500000008164371>
Número do documento: 17061915573225500000008164371

Num. 8337294 - Pág. 3

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

Outorgante(s):

Edna Oliveira de Lima brasileiro(a),
estado civil: casada, profissão: agricultora,
documento de identificação: 3 464 176,
CPF: 049 338 334-43, Endereço: R. Projeto Agrícola,
s/nº, CEP 58.010-770,
Cidade: Maria da Fé, Estado Paraíba,
CEP: 58.010-770

Outorgado (s):

JOSÉ ORISVALDO BRITO DA SILVA, advogado, inscrito na OAB/RJ nº 57069 com escritório profissional na Avenida Miguel Couto 251, sala 605, Centro, CEP: 58.010-770, João Pessoa - PB.

Poderes:

Os da cláusula *ad judicia e et extra*, inclusive com os especiais poderes para patrocinar, defender, em todos os seus termos, atos e incidentes, os direitos e interesses do (a) outorgante, em qualquer processo, ação ou medida em que o mesmo seja parte autora, ré, oponente ou assistente. Conferindo para tanto, o poder geral para o foro, conforme dispõe o artigo 28 do CPC, podendo ainda requerer, alegar, assinar, quando mister, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito que se funda a ação, receber e dar quitação em juízo ou fora dele, firmar compromisso, levantar importância em juízo ou fora dele, endossar cheques, recorrer de despachos e sentença, arrolar e inquirir testemunhas, juntar documentos, apelar para instâncias superiores, fazer acordos, enfim, praticar todos os demais atos necessários e em direito admissíveis, inclusive o de substabelecer, especialmente para atuar em AÇÃO DE COBRANÇA em virtude do acidente de trânsito experimentado pelo (a) outorgante e em razão das lesões por ele (a) sofridas.

_____, 13 de Maio de 2015.

Edna Oliveira de Lima
OUTORGANTE





Assinado eletronicamente por: JOSE ORISVALDO BRITO DA SILVA - 19/06/2017 16:00:59
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17061915582391500000008164414>
Número do documento: 17061915582391500000008164414

Num. 8337339 - Pág. 2

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

Carma Alves de Lima brasileiro(a), estado civil: solteiro, profissão: Advogada, documento de identificação: 3 464 146, CPF: 049 338 334-43 Endereço: R: Rue Getúlio Vargas, Centro, RJ, Cidade: Rio de Janeiro, Estado: Rio de Janeiro, CEP:

DECLARA, sob as penas da Lei, para fins de prova junto ao Juízo Cível, e a quem por competente distribuição couber o julgamento da lide, que não possui condições financeiras para arcar com o ônus processual, estando nas exatas condições da Lei nº 1.060/50, carecendo, pois, dos auspícios da **GRATUIDADE DE JUSTIÇA** em **AÇÃO DE COBRANÇA** a ser proposta contra quem de direito, em razão de acidente de trânsito sofrido pelo(a) declarante.

Não serão cobrados honorários advocatícios nesta oportunidade, ressalvando-se o direito em caso de mudança na situação econômica do declarante.

Por ser expressão da verdade, assumo inteira responsabilidade acerca da declaração prestada.

, 13 de outubro de 2015.

Eduarda Alves de Lima

DECLARANTE



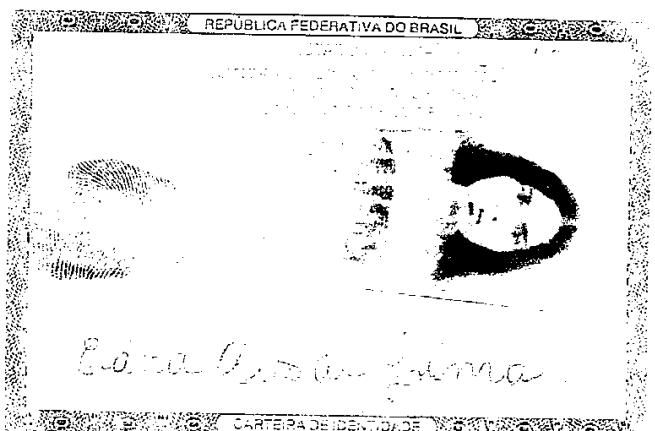
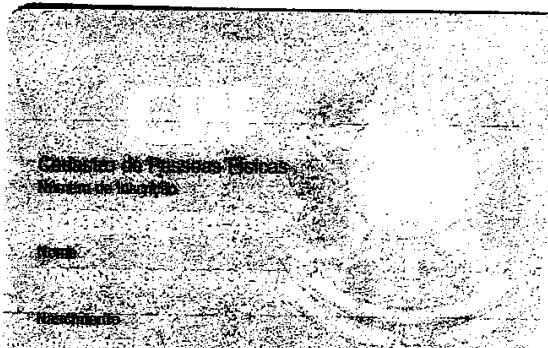


Assinado eletronicamente por: JOSE ORISVALDO BRITO DA SILVA - 19/06/2017 16:01:03
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17061915590993800000008164451>
Número do documento: 17061915590993800000008164451

Num. 8337376 - Pág. 2

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	3.764.176	DATA DE EXPEDIÇÃO	17/06/2009
NOME EDNA ALVES DE LIMA			
PILHAO FRANCISCO ALVES DE LIMA MARIA DO SOCORRO LIMA			
NATURALIDADE	DATA DE NASCIMENTO		
SOUSA-PB	13/05/1988		
DOC.CRISTAL	NASC.N.33426 FLS.005 LIV.A-30		
CARTORIO SOUSA-PB.			
CPF 079.480.054-80			
ASSINATURA DO DIRETOR			
LEIAI 2016 DE 28.08.63			



Assinado eletronicamente por: JOSE ORISVALDO BRITO DA SILVA - 19/06/2017 16:01:08
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17061915593059400000008164473>
Número do documento: 17061915593059400000008164473

Num. 8337398 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: JOSE ORISVALDO BRITO DA SILVA - 19/06/2017 16:01:08
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17061915593059400000008164473>
Número do documento: 17061915593059400000008164473

Num. 8337398 - Pág. 2

EDNA ALVES DE LIMA
RUA PROJETADA, SAN CONJ CEMAP QLT 06 - MURITAO
SOUSA/PB CEP 58800000 (AG 177)

Classe/Subcls RESIDENCIAL / BAXA RENDA MONOFASICO
Refero 15-177-275-8050 Referencia Set/2014
NP medidor 00008910187 Emissao 24/09/2014

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA
Br240 Km25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP58071-080
CNPJ 09.685.189/0001-40 Inst. Est 16015 823-0
Nota Fiscal Conta de Energia Eletrica Nfut 096472
Codigo para Débito Automático: D0016282788

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

0717182845ab b152 2410 8d09 6a86 7e5d.

Conta referente a CDC (Código do Consumidor): 5/1628275-8

Set / 2014

Canal de contato

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei

nº 10.438, de 26 de abril de 2002

O inicio do sistema de bandeiras tarifárias foi adiado para o

ano de 2015. A bandeira vermelha não implicará cobrança adicional

As bandeiras amarela ou vermelha, quando acionadas, implicarão

tarifas de maior valor, devido ao maior custo de geração. No mês

de SETEMBRO vigorará a BANDEIRA VERMELHA, a qual implica

R\$ 0,03/m³ de acréscimo ao valor da tarifa líquido de tributos

Mais informações em www.aneel.gov.br

Apresentação
24/09/2014

Data prevista da
próxima leitura

23/10/2014

CPF/CNPJ/RAN

	79480054980	Cálculo de consumo					
		Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias	
Faturas em atraso		Data	Lectura	Data	Lectura		
	02/09/2014	1598	24/09/14	1737	1	139	30
Demonstrativo							
		Descrição	Quantidade		Preço	Valor (R\$)	
		Cônsu... 0-10KWh-BR	50		0,12526	3,75	
		Cônsu... 1-31 a 100KWh-BR	70		0,21472	15,05	
		Cônsu... 10-101 a 220KWh-BR	39		0,32208	12,56	
VALORES E ENCARGOS							
		= S				0,11	
		COPRE				0,52	
		ICMS (Base de Calculo R\$ 70,12 Alíquota 27,00%)				18,93	

Histórico de Consumo (kWh)

-20/14	126
-19/14	114
-18/14	119
Maio/14	123
Abri/14	124
Mar/14	117
Fev/14	118
Jan/14	116
Dez/13	110
Nov/13	111
Out/13	108
Set/13	108

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

Média das últimas meses: 118KWh

01/10/2014

R\$ 50,91

Indicadores de Qualidade 7/2014-50-2

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%
DIC MENSAL	8,50	0,00	Parâmetro Dist. da Energia/PB	15,35	30,15
DIC TRIMESTRAL	16,91		Companhia de Energia	13,18	25,88
DIC ANUAL	33,82	NOMINAL	Sistemas de Transmissão	0,94	1,85
PERI-MENSAL	8,50	0,00	Encargos Sociais	0,27	0,52
PERI-TRIMESTRAL	16,91	CONTRATADA	Impostos Diretos e Encargos	19,57	38,44
PERI-ANUAL	33,82	UM TE IMPERATOR	Outros Serviços	0,60	0,00
DMC	8,50	39	Total	60,91	100,00
DIC	16,91				

Vale para o período do Uso do Sistema de Distribuição

(Rel 7/2014) R\$ 21,59

AVISO Permanecendo em atraso os "DÉBITOS ANTERIORES", já reajustados, a suspensão

do fornecimento poderá ocorrer, a qualquer momento até o decurso do prazo de 90(noventa) dias, contado da data de vencimento da fatura vencida e não paga.

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$ 19,21

Reajuste Tarifário -Vigência 28/09/14-Res ANEEL nº 1785-Ano Tensão 22,75% Médio

Reajuste Tarifário -Vigência 28/09/14-Res ANEEL nº 1785-Baixa Tensão 21,43% Médio

ATENÇÃO



Assinado eletronicamente por: JOSE ORISVALDO BRITO DA SILVA - 19/06/2017 16:01:08
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17061915593059400000008164473>

Num. 8337398 - Pág. 3

Número do documento: 17061915593059400000008164473



Assinado eletronicamente por: JOSE ORISVALDO BRITO DA SILVA - 19/06/2017 16:01:08
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17061915593059400000008164473>
Número do documento: 17061915593059400000008164473

Num. 8337398 - Pág. 4

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Celma Alves de Lima brasileiro(a), estado civil: casada, profissão: dona de casa, documento de identificação: 3 464 146, CPF: 049 338 334 43, venho, amparado pela Lei 7.115/83, perante este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito no qual anexo documento comprobatório em nome de terceiro, para os devidos fins:

LOGRADOURO (Rua/Avenida/Praça)	R. Frei Júlio
NÚMERO	S/nº
COMPLEMENTO	CEHAP, DT LT R
BAIRRO	Centro
CIDADE	Sousa
ESTADO	
CEP	
TELEFONE	
E-MAIL	

Por ser expressão da verdade, assumo inteira responsabilidade acerca da declaração prestada, sob as penas da lei.

, 13 de Maio de 2015.

Celma Alves de Lima

DECLARANTE





Assinado eletronicamente por: JOSE ORISVALDO BRITO DA SILVA - 19/06/2017 16:01:08
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17061915593059400000008164473>
Número do documento: 17061915593059400000008164473

Num. 8337398 - Pág. 6



GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
3.^º REGIÃO INTEGRADA DE SEGURANÇA PÚBLICA
19.^º SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL
1.^º DELEGACIA DISTRITAL – GAB. DELEGADO TITULAR – SOUSA - PB

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 104 /2015

Versando sobre: **acidente de trânsito**

Data e hora do fato: **30/11/2014 – 18:00h**

Data e hora em que a Delegacia tomou conhecimento: **26/01/2015 – 19:50h**

Local do ocorrido: **acostamento da BR230, entraram das sessenta casas**

COMUNICANTE: EDNA ALVES DE LIMA, conhecida como JANAINA, brasileira, separada de fato, agricultora, natural de Sousa – PB, 26 anos de idade, nascida aos 13/05/1988, Identidade – RG n.º 3.764.176 SSP/PB, CPF: 079.480.054-80, filha de Francisco Alves de Lima e de Maria do Socorro Lima, residente nas Sessenta Casas, Quadra T6, Projeto Mariz, Sousa – PB. Telefone para contato: (83) 9416-8887.

VÍTIMA: a comunicante.

HISTÓRICO: QUE no dia 30/11/2014, por volta das 18:00h, a comunicante se deslocava a pé, juntamente com o seu filho PEDRO LUCAS FERREIRA DE FREITAS, de 10 anos de idade, do Projeto Mariz com destino ao Jardim Brasília, nesta cidade, e quando se encontravam no acostamento da BR230 já se preparando para cruzar a via, um homem desconhecido conduzindo uma motocicleta, sentido Cajazeiras - Sousa/PB, desceu o acostamento da BR230 e atingiu (atropelou) a comunicante; QUE devido o impacto, a comunicante foi arremessada ao solo, enquanto que o condutor da motocicleta perdeu o controle da moto e caiu ao solo; QUE a comunicante afirma que o condutor da motocicleta logo se levantou e se evadiu do local sem prestar socorro a comunicante; QUE a comunicante afirma que seu filho PEDRO LUCAS FERREIRA DE FREITAS não sofreu nenhuma lesão; QUE a comunicante afirma que um homem conhecido por FLAVIO passou pelo local e levou a comunicante em sua moto até a residência da comunicante; QUE a comunicante afirma que seus familiares acionaram o SAMU, tendo a comunicante sido socorrida para o hospital regional desta cidade; QUE em virtude do ocorrido, a comunicante sofreu uma forte pancada na cabeça, um corte no pé esquerdo e um corte no joelho da perna esquerda, além de várias escoriações pelo corpo; QUE até a presente data, a comunicante ainda sente dores de cabeça devido a pancada que sofreu na cabeça; QUE a comunicante afirma que não teve despesas médicas hospitalares ou com exames; QUE a comunicante afirma que gastou cerca de R\$ 100,00 (cem reais) com medicamentos; QUE até a presente data, a comunicante ainda não conseguiu identificar o condutor de referida motocicleta; **QUE é conhecedor(a) das sanções civis, penais e administrativas a que está sujeito(a), caso o declarado aqui não seja estritamente a verdade.** Nada mais a constar.

PROVIDÊNCIAS ADOTADAS : lavratura do presente BO.

SOUZA – PB, 26 de janeiro de 2015.

AUTORIDADE POLICIAL: Del. Pol. Dr. Aulinson Tabosa de Farias

COMUNICANTE: Edna Alves de Lima

ESCRIVÃO DE POLÍCIA CIVIL: Arlan Alves Dantas

[Assinatura]
ARLAN ALVES DANTAS
ESCRIVÃO DE POLÍCIA CIVIL
MAT: 165.721-1





Assinado eletronicamente por: JOSE ORISVALDO BRITO DA SILVA - 19/06/2017 16:01:14
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17061916001760900000008164537>
Número do documento: 17061916001760900000008164537

Num. 8337463 - Pág. 2



Secretaria Municipal de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU 192

Sousa, 10 Janeiro de 2015.

Ao Sr.(a)

Em resposta a vossa solicitação recebida em 09 de Janeiro de 2015 passa a informar o que seque:

Nº da ocorrência: 0040

Vitima: Edna Alves de Lima

Sexo: Feminino

Data: 30/11/14

Local da Ocorrência: BR 230

Médico Intervencionista: Dr Augusto Braga

Viatura: USB 01

Condutor: Fernando

Téc. Enfermagem: Nívia

Enfermeiro: Maria Betânia

Natureza da Ocorrência: USB 01 acionadas para atendimento a vitima trauma . Ao local vitima fora de cena , consciente, orientado , deitado , referindo a dor na cabeça , náuseas e tontura . Verificado SSVV, imobilizado em prancha rígida e membros, colar cervical mais AVP com SRL e encaminhado a HRS, sob- regulação medica para avaliação.

A handwritten signature in cursive ink, appearing to read "Renata Soares Virginio".
Renata Soares Virginio
Coordenadora Administrativa

A handwritten signature in cursive ink, appearing to read "Renata Soares Virginio".
Renata Soares Virginio
Diretora Administrativa





Assinado eletronicamente por: JOSE ORISVALDO BRITO DA SILVA - 19/06/2017 16:01:14
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17061916001760900000008164537>
Número do documento: 17061916001760900000008164537

Num. 8337463 - Pág. 4



SAMU
192

Prefeitura Municipal de Sousa

Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
Santos, 16º Batalhão de Fuzileiros



AGORA É A VEZ DE TODOS

FIGURA DE RESUMEN DE LOS DATOS DE ESTUDIO USA 1996-1997

115 TUL 102

DENTIFICAÇÃO / OCORRÊNCIA

Dato	Ocorrencia n°	Local de Ocorrência	Endereço	Cidade	Sexo	Masc.	Fem.
30/11/14	2010	Praia das Palmeiras	Rua das Palmeiras, 100	Florianópolis		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Conteúdo Saco				Bairro	Medico Regulador		
				Centro	Dr. Augusto		
Avei. Respeito. Respeito. Respeito. Respeito. Respeito. Respeito. Respeito. Respeito.							

DESTINO

Local: _____ RESPONSÁVEL: Fábio USCIG OBS: _____ SIM NÃO

TEMPO RISPOSTA

EMPRESA REGULADORA / NOME DA CENTRAL DE REGULAÇÃO		TÍPO DE AGRADO (NATUREZA DA OCORRENCIA)
INÉMINA / CAUSA		
<input type="checkbox"/> QUEDA > SIM <input type="checkbox"/> QUEDA > SIM <input type="checkbox"/> QUEDA PROPRIAMENTE DITA <input type="checkbox"/> QUEDA NO CHÃO <input type="checkbox"/> QUEDA NO PISO <input type="checkbox"/> QUEDA NO VASO SANITÁRIO <input type="checkbox"/> QUEDA NO BANHEIRO <input type="checkbox"/> QUEDA NO BANHEIRO NO INCIDENTE <input type="checkbox"/> CAPACOTE RETIRADO POR TERCEIRO		
<input type="checkbox"/> COLISÃO FRONTAL <input type="checkbox"/> COLISÃO LATERAL <input type="checkbox"/> COLISÃO TRASEIRA <input type="checkbox"/> COLISÃO COM PESSOAS <input type="checkbox"/> COLISÃO COM MÓVEIS <input type="checkbox"/> COLISÃO COM ÁRVORES <input type="checkbox"/> COLISÃO COM PAREDE <input type="checkbox"/> COLISÃO COM MURETA <input type="checkbox"/> COLISÃO COM CARRINHO DE MERCADO <input type="checkbox"/> COLISÃO COM BICICLETA <input type="checkbox"/> COLISÃO COM MOTO		
<input type="checkbox"/> NOTA X LOTOS <input type="checkbox"/> CARROS X ÔNIBUS <input type="checkbox"/> CARROS X CARROS <input type="checkbox"/> ÔNIBUS X ÔNIBUS <input type="checkbox"/> ÔNIBUS X CARROS <input type="checkbox"/> ÔNIBUS X ÔNIBUS <input type="checkbox"/> ÔNIBUS X CARROS <input type="checkbox"/> ÔNIBUS X ÔNIBUS		
<input type="checkbox"/> NÚMERO DE VÍTIMAS NO LOCAL <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 101 <input type="checkbox"/> 102 <input type="checkbox"/> 103 <input type="checkbox"/> 104 <input type="checkbox"/> 105 <input type="checkbox"/> 106 <input type="checkbox"/> 107 <input type="checkbox"/> 108 <input type="checkbox"/> 109 <input type="checkbox"/> 110 <input type="checkbox"/> 111 <input type="checkbox"/> 112 <input type="checkbox"/> 113 <input type="checkbox"/> 114 <input type="checkbox"/> 115 <input type="checkbox"/> 116 <input type="checkbox"/> 117 <input type="checkbox"/> 118 <input type="checkbox"/> 119 <input type="checkbox"/> 120 <input type="checkbox"/> 121 <input type="checkbox"/> 122 <input type="checkbox"/> 123 <input type="checkbox"/> 124 <input type="checkbox"/> 125 <input type="checkbox"/> 126 <input type="checkbox"/> 127 <input type="checkbox"/> 128 <input type="checkbox"/> 129 <input type="checkbox"/> 130 <input type="checkbox"/> 131 <input type="checkbox"/> 132 <input type="checkbox"/> 133 <input type="checkbox"/> 134 <input type="checkbox"/> 135 <input type="checkbox"/> 136 <input type="checkbox"/> 137 <input type="checkbox"/> 138 <input type="checkbox"/> 139 <input type="checkbox"/> 140 <input type="checkbox"/> 141 <input type="checkbox"/> 142 <input type="checkbox"/> 143 <input type="checkbox"/> 144 <input type="checkbox"/> 145 <input type="checkbox"/> 146 <input type="checkbox"/> 147 <input type="checkbox"/> 148 <input type="checkbox"/> 149 <input type="checkbox"/> 150 <input type="checkbox"/> 151 <input type="checkbox"/> 152 <input type="checkbox"/> 153 <input type="checkbox"/> 154 <input type="checkbox"/> 155 <input type="checkbox"/> 156 <input type="checkbox"/> 157 <input type="checkbox"/> 158 <input type="checkbox"/> 159 <input type="checkbox"/> 160 <input type="checkbox"/> 161 <input type="checkbox"/> 162 <input type="checkbox"/> 163 <input type="checkbox"/> 164 <input type="checkbox"/> 165 <input type="checkbox"/> 166 <input type="checkbox"/> 167 <input type="checkbox"/> 168 <input type="checkbox"/> 169 <input type="checkbox"/> 170 <input type="checkbox"/> 171 <input type="checkbox"/> 172 <input type="checkbox"/> 173 <input type="checkbox"/> 174 <input type="checkbox"/> 175 <input type="checkbox"/> 176 <input type="checkbox"/> 177 <input type="checkbox"/> 178 <input type="checkbox"/> 179 <input type="checkbox"/> 180 <input type="checkbox"/> 181 <input type="checkbox"/> 182 <input type="checkbox"/> 183 <input type="checkbox"/> 184 <input type="checkbox"/> 185 <input type="checkbox"/> 186 <input type="checkbox"/> 187 <input type="checkbox"/> 188 <input type="checkbox"/> 189 <input type="checkbox"/> 190 <input type="checkbox"/> 191 <input type="checkbox"/> 192 <input type="checkbox"/> 193 <input type="checkbox"/> 194 <input type="checkbox"/> 195 <input type="checkbox"/> 196 <input type="checkbox"/> 197 <input type="checkbox"/> 198 <input type="checkbox"/> 199 <input type="checkbox"/> 200 <input type="checkbox"/> 201 <input type="checkbox"/> 202 <input type="checkbox"/> 203 <input type="checkbox"/> 204 <input type="checkbox"/> 205 <input type="checkbox"/> 206 <input type="checkbox"/> 207 <input type="checkbox"/> 208 <input type="checkbox"/> 209 <input type="checkbox"/> 210 <input type="checkbox"/> 211 <input type="checkbox"/> 212 <input type="checkbox"/> 213 <input type="checkbox"/> 214 <input type="checkbox"/> 215 <input type="checkbox"/> 216 <input type="checkbox"/> 217 <input type="checkbox"/> 218 <input type="checkbox"/> 219 <input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 221 <input type="checkbox"/> 222 <input type="checkbox"/> 223 <input type="checkbox"/> 224 <input type="checkbox"/> 225 <input type="checkbox"/> 226 <input type="checkbox"/> 227 <input type="checkbox"/> 228 <input type="checkbox"/> 229 <input type="checkbox"/> 230 <input type="checkbox"/> 231 <input type="checkbox"/> 232 <input type="checkbox"/> 233 <input type="checkbox"/> 234 <input type="checkbox"/> 235 <input type="checkbox"/> 236 <input type="checkbox"/> 237 <input type="checkbox"/> 238 <input type="checkbox"/> 239 <input type="checkbox"/> 240 <input type="checkbox"/> 241 <input type="checkbox"/> 242 <input type="checkbox"/> 243 <input type="checkbox"/> 244 <input type="checkbox"/> 245 <input type="checkbox"/> 246 <input type="checkbox"/> 247 <input type="checkbox"/> 248 <input type="checkbox"/> 249 <input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 251 <input type="checkbox"/> 252 <input type="checkbox"/> 253 <input type="checkbox"/> 254 <input type="checkbox"/> 255 <input type="checkbox"/> 256 <input type="checkbox"/> 257 <input type="checkbox"/> 258 <input type="checkbox"/> 259 <input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 261 <input type="checkbox"/> 262 <input type="checkbox"/> 263 <input type="checkbox"/> 264 <input type="checkbox"/> 265 <input type="checkbox"/> 266 <input type="checkbox"/> 267 <input type="checkbox"/> 268 <input type="checkbox"/> 269 <input type="checkbox"/> 270 <input type="checkbox"/> 271 <input type="checkbox"/> 272 <input type="checkbox"/> 273 <input type="checkbox"/> 274 <input type="checkbox"/> 275 <input type="checkbox"/> 276 <input type="checkbox"/> 277 <input type="checkbox"/> 278 <input type="checkbox"/> 279 <input type="checkbox"/> 280 <input type="checkbox"/> 281 <input type="checkbox"/> 282 <input type="checkbox"/> 283 <input type="checkbox"/> 284 <input type="checkbox"/> 285 <input type="checkbox"/> 286 <input type="checkbox"/> 287 <input type="checkbox"/> 288 <input type="checkbox"/> 289 <input type="checkbox"/> 290 <input type="checkbox"/> 291 <input type="checkbox"/> 292 <input type="checkbox"/> 293 <input type="checkbox"/> 294 <input type="checkbox"/> 295 <input type="checkbox"/> 296 <input type="checkbox"/> 297 <input type="checkbox"/> 298 <input type="checkbox"/> 299 <input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 301 <input type="checkbox"/> 302 <input type="checkbox"/> 303 <input type="checkbox"/> 304 <input type="checkbox"/> 305 <input type="checkbox"/> 306 <input type="checkbox"/> 307 <input type="checkbox"/> 308 <input type="checkbox"/> 309 <input type="checkbox"/> 310 <input type="checkbox"/> 311 <input type="checkbox"/> 312 <input type="checkbox"/> 313 <input type="checkbox"/> 314 <input type="checkbox"/> 315 <input type="checkbox"/> 316 <input type="checkbox"/> 317 <input type="checkbox"/> 318 <input type="checkbox"/> 319 <input type="checkbox"/> 320 <input type="checkbox"/> 321 <input type="checkbox"/> 322 <input type="checkbox"/> 323 <input type="checkbox"/> 324 <input type="checkbox"/> 325 <input type="checkbox"/> 326 <input type="checkbox"/> 327 <input type="checkbox"/> 328 <input type="checkbox"/> 329 <input type="checkbox"/> 330 <input type="checkbox"/> 331 <input type="checkbox"/> 332 <input type="checkbox"/> 333 <input type="checkbox"/> 334 <input type="checkbox"/> 335 <input type="checkbox"/> 336 <input type="checkbox"/> 337 <input type="checkbox"/> 338 <input type="checkbox"/> 339 <input type="checkbox"/> 340 <input type="checkbox"/> 341 <input type="checkbox"/> 342 <input type="checkbox"/> 343 <input type="checkbox"/> 344 <input type="checkbox"/> 345 <input type="checkbox"/> 346 <input type="checkbox"/> 347 <input type="checkbox"/> 348 <input type="checkbox"/> 349 <input type="checkbox"/> 350 <input type="checkbox"/> 351 <input type="checkbox"/> 352 <input type="checkbox"/> 353 <input type="checkbox"/> 354 <input type="checkbox"/> 355 <input type="checkbox"/> 356 <input type="checkbox"/> 357 <input type="checkbox"/> 358 <input type="checkbox"/> 359 <input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 361 <input type="checkbox"/> 362 <input type="checkbox"/> 363 <input type="checkbox"/> 364 <input type="checkbox"/> 365 <input type="checkbox"/> 366 <input type="checkbox"/> 367 <input type="checkbox"/> 368 <input type="checkbox"/> 369 <input type="checkbox"/> 370 <input type="checkbox"/> 371 <input type="checkbox"/> 372 <input type="checkbox"/> 373 <input type="checkbox"/> 374 <input type="checkbox"/> 375 <input type="checkbox"/> 376 <input type="checkbox"/> 377 <input type="checkbox"/> 378 <input type="checkbox"/> 379 <input type="checkbox"/> 380 <input type="checkbox"/> 381 <input type="checkbox"/> 382 <input type="checkbox"/> 383 <input type="checkbox"/> 384 <input type="checkbox"/> 385 <input type="checkbox"/> 386 <input type="checkbox"/> 387 <input type="checkbox"/> 388 <input type="checkbox"/> 389 <input type="checkbox"/> 390 <input type="checkbox"/> 391 <input type="checkbox"/> 392 <input type="checkbox"/> 393 <input type="checkbox"/> 394 <input type="checkbox"/> 395 <input type="checkbox"/> 396 <input type="checkbox"/> 397 <input type="checkbox"/> 398 <input type="checkbox"/> 399 <input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 401 <input type="checkbox"/> 402 <input type="checkbox"/> 403 <input type="checkbox"/> 404 <input type="checkbox"/> 405 <input type="checkbox"/> 406 <input type="checkbox"/> 407 <input type="checkbox"/> 408 <input type="checkbox"/> 409 <input type="checkbox"/> 410 <input type="checkbox"/> 411 <input type="checkbox"/> 412 <input type="checkbox"/> 413 <input type="checkbox"/> 414 <input type="checkbox"/> 415 <input type="checkbox"/> 416 <input type="checkbox"/> 417 <input type="checkbox"/> 418 <input type="checkbox"/> 419 <input type="checkbox"/> 420 <input type="checkbox"/> 421 <input type="checkbox"/> 422 <input type="checkbox"/> 423 <input type="checkbox"/> 424 <input type="checkbox"/> 425 <input type="checkbox"/> 426 <input type="checkbox"/> 427 <input type="checkbox"/> 428 <input type="checkbox"/> 429 <input type="checkbox"/> 430 <input type="checkbox"/> 431 <input type="checkbox"/> 432 <input type="checkbox"/> 433 <input type="checkbox"/> 434 <input type="checkbox"/> 435 <input type="checkbox"/> 436 <input type="checkbox"/> 437 <input type="checkbox"/> 438 <input type="checkbox"/> 439 <input type="checkbox"/> 440 <input type="checkbox"/> 441 <input type="checkbox"/> 442 <input type="checkbox"/> 443 <input type="checkbox"/> 444 <input type="checkbox"/> 445 <input type="checkbox"/> 446 <input type="checkbox"/> 447 <input type="checkbox"/> 448 <input type="checkbox"/> 449 <input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 451 <input type="checkbox"/> 452 <input type="checkbox"/> 453 <input type="checkbox"/> 454 <input type="checkbox"/> 455 <input type="checkbox"/> 456 <input type="checkbox"/> 457 <input type="checkbox"/> 458 <input type="checkbox"/> 459 <input type="checkbox"/> 460 <input type="checkbox"/> 461 <input type="checkbox"/> 462 <input type="checkbox"/> 463 <input type="checkbox"/> 464 <input type="checkbox"/> 465 <input type="checkbox"/> 466 <input type="checkbox"/> 467 <input type="checkbox"/> 468 <input type="checkbox"/> 469 <input type="checkbox"/> 470 <input type="checkbox"/> 471 <input type="checkbox"/> 472 <input type="checkbox"/> 473 <input type="checkbox"/> 474 <input type="checkbox"/> 475 <input type="checkbox"/> 476 <input type="checkbox"/> 477 <input type="checkbox"/> 478 <input type="checkbox"/> 479 <input type="checkbox"/> 480 <input type="checkbox"/> 481 <input type="checkbox"/> 482 <input type="checkbox"/> 483 <input type="checkbox"/> 484 <input type="checkbox"/> 485 <input type="checkbox"/> 486 <input type="checkbox"/> 487 <input type="checkbox"/> 488 <input type="checkbox"/> 489 <input type="checkbox"/> 490 <input type="checkbox"/> 491 <input type="checkbox"/> 492 <input type="checkbox"/> 493 <input type="checkbox"/> 494 <input type="checkbox"/> 495 <input type="checkbox"/> 496 <input type="checkbox"/> 497 <input type="checkbox"/> 498 <input type="checkbox"/> 499 <input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 501 <input type="checkbox"/> 502 <input type="checkbox"/> 503 <input type="checkbox"/> 504 <input type="checkbox"/> 505 <input type="checkbox"/> 506 <input type="checkbox"/> 507 <input type="checkbox"/> 508 <input type="checkbox"/> 509 <input type="checkbox"/> 510 <input type="checkbox"/> 511 <input type="checkbox"/> 512 <input type="checkbox"/> 513 <input type="checkbox"/> 514 <input type="checkbox"/> 515 <input type="checkbox"/> 516 <input type="checkbox"/> 517 <input type="checkbox"/> 518 <input type="checkbox"/> 519 <input type="checkbox"/> 520 <input type="checkbox"/> 521 <input type="checkbox"/> 522 <input type="checkbox"/> 523 <input type="checkbox"/> 524 <input type="checkbox"/> 525 <input type="checkbox"/> 526 <input type="checkbox"/> 527 <input type="checkbox"/> 528 <input type="checkbox"/> 529 <input type="checkbox"/> 530 <input type="checkbox"/> 531 <input type="checkbox"/> 532 <input type="checkbox"/> 533 <input type="checkbox"/> 534 <input type="checkbox"/> 535 <input type="checkbox"/> 536 <input type="checkbox"/> 537 <input type="checkbox"/> 538 <input type="checkbox"/> 539 <input type="checkbox"/> 540 <input type="checkbox"/> 541 <input type="checkbox"/> 542 <input type="checkbox"/> 543 <input type="checkbox"/> 544 <input type="checkbox"/> 545 <input type="checkbox"/> 546 <input type="checkbox"/> 547 <input type="checkbox"/> 548 <input type="checkbox"/> 549 <input type="checkbox"/> 550 <input type="checkbox"/> 551 <input type="checkbox"/> 552 <input type="checkbox"/> 553 <input type="checkbox"/> 554 <input type="checkbox"/> 555 <input type="checkbox"/> 556 <input type="checkbox"/> 557 <input type="checkbox"/> 558 <input type="checkbox"/> 559 <input type="checkbox"/> 560 <input type="checkbox"/> 561 <input type="checkbox"/> 562 <input type="checkbox"/> 563 <input type="checkbox"/> 564 <input type="checkbox"/> 565 <input type="checkbox"/> 566 <input type="checkbox"/> 567 <input type="checkbox"/> 568 <input type="checkbox"/> 569 <input type="checkbox"/> 570 <input type="checkbox"/> 571 <input type="checkbox"/> 572 <input type="checkbox"/> 573 <input type="checkbox"/> 574 <input type="checkbox"/> 575 <input type="checkbox"/> 576 <input type="checkbox"/> 577 <input type="checkbox"/> 578 <input type="checkbox"/> 579 <input type="checkbox"/> 580 <input type="checkbox"/> 581 <input type="checkbox"/> 582 <input type="checkbox"/> 583 <input type="checkbox"/> 584 <input type="checkbox"/> 585 <input type="checkbox"/> 586 <input type="checkbox"/> 587 <input type="checkbox"/> 588 <input type="checkbox"/> 589 <input type="checkbox"/> 590 <input type="checkbox"/> 591 <input type="checkbox"/> 592 <input type="checkbox"/> 593 <input type="checkbox"/> 594 <input type="checkbox"/> 595 <input type="checkbox"/> 596 <input type="checkbox"/> 597 <input type="checkbox"/> 598 <input type="checkbox"/> 599 <input type="checkbox"/> 600 <input type="checkbox"/> 601 <input type="checkbox"/> 602 <input type="checkbox"/> 603 <input type="checkbox"/> 604 <input type="checkbox"/> 605 <input type="checkbox"/> 606 <input type="checkbox"/> 607 <input type="checkbox"/> 608 <input type="checkbox"/> 609 <input type="checkbox"/> 610 <input type="checkbox"/> 611 <input type="checkbox"/> 612 <input type="checkbox"/> 613 <input type="checkbox"/> 614 <input type="checkbox"/> 615 <input type="checkbox"/> 616 <input type="checkbox"/> 617 <input type="checkbox"/> 618 <input type="checkbox"/> 619 <input type="checkbox"/> 620 <input type="checkbox"/> 621 <input type="checkbox"/> 622 <input type="checkbox"/> 623 <input type="checkbox"/> 624 <input type="checkbox"/> 625 <input type="checkbox"/> 626 <input type="checkbox"/> 627 <input type="checkbox"/> 628 <input type="checkbox"/> 629 <input type="checkbox"/> 630 <input type="checkbox"/> 631 <input type="checkbox"/> 632 <input type="checkbox"/> 633 <input type="checkbox"/> 634 <input type="checkbox"/> 635 <input type="checkbox"/> 636 <input type="checkbox"/> 637 <input type="checkbox"/> 638 <input type="checkbox"/> 639 <input type="checkbox"/> 640 <input type="checkbox"/> 641 <input type="checkbox"/> 642 <input type="checkbox"/> 643 <input type="checkbox"/> 644 <input type="checkbox"/> 645 <input type="checkbox"/> 646 <input type="checkbox"/> 647 <input type="checkbox"/> 648 <input type="checkbox"/> 649 <input type="checkbox"/> 650 <input type="checkbox"/> 651 <input type="checkbox"/> 652 <input type="checkbox"/> 653 <input type="checkbox"/> 654 <input type="checkbox"/> 655 <input type="checkbox"/> 656 <input type="checkbox"/> 657 <input type="checkbox"/> 658 <input type="checkbox"/> 659 <input type="checkbox"/> 660 <input type="checkbox"/> 661 <input type="checkbox"/> 662 <input type="checkbox"/> 663 <input type="checkbox"/> 664 <input type="checkbox"/> 665 <input type="checkbox"/> 666 <input type="checkbox"/> 667 <input type="checkbox"/> 668 <input type="checkbox"/> 669 <input type="checkbox"/> 670 <input type="checkbox"/> 671 <input type="checkbox"/> 672 <input type="checkbox"/> 673 <input type="checkbox"/> 674 <input type="checkbox"/> 675 <input type="checkbox"/> 676 <input type="checkbox"/> 677 <input type="checkbox"/> 678 <input type="checkbox"/> 679 <input type="checkbox"/> 680 <input type="checkbox"/> 681 <input type="checkbox"/> 682 <input type="checkbox"/> 683 <input type="checkbox"/> 684 <input type="checkbox"/> 685 <input type="checkbox"/> 686 <input type="checkbox"/> 687 <input type="checkbox"/> 688 <input type="checkbox"/> 689 <input type="checkbox"/> 690 <input type="checkbox"/> 691 <input type="checkbox"/> 692 <input type="checkbox"/> 693 <input type="checkbox"/> 694 <input type="checkbox"/> 695 <input type="checkbox"/> 696 <input type="checkbox"/> 697 <input type="checkbox"/> 698 <input type="checkbox"/> 699 <input type="checkbox"/> 700 <input type="checkbox"/> 701 <input type="checkbox"/> 702 <input type="checkbox"/> 703 <input type="checkbox"/> 704 <input type="checkbox"/> 705 <input type="checkbox"/> 706 <input type="checkbox"/> 707 <input type="checkbox"/> 708 <input type="checkbox"/> 709 <input type="checkbox"/> 710 <input type="checkbox"/> 711 <input type="checkbox"/> 712 <input type="checkbox"/> 713 <input type="checkbox"/> 714 <input type="checkbox"/> 715 <input type="checkbox"/> 716 <input type="checkbox"/> 717 <input type="checkbox"/> 718 <input type="checkbox"/> 719 <input type="checkbox"/> 720 <input type="checkbox"/> 721 <input type="checkbox"/> 722 <input type="checkbox"/> 723 <input type="checkbox"/> 724 <input type="checkbox"/> 725 <input type="checkbox"/> 726 <input type="checkbox"/> 727 <input type="checkbox"/> 728 <input type="checkbox"/> 729 <input type="checkbox"/> 730 <input type="checkbox"/> 731 <input type="checkbox"/> 732 <input type="checkbox"/> 733 <input type="checkbox"/> 734 <input type="checkbox"/> 735 <input type="checkbox"/> 736 <input type="checkbox"/> 737 <input type="checkbox"/> 738 <input type="checkbox"/> 739 <input type="checkbox"/> 740 <input type="checkbox"/> 741 <input type="checkbox"/> 742 <input type="checkbox"/> 743 <input type="checkbox"/> 744 <input type="checkbox"/> 745 <input type="checkbox"/> 746 <input type="checkbox"/> 747 <input type="checkbox"/> 748 <input type="checkbox"/> 749 <input type="checkbox"/> 750 <input type="checkbox"/> 751 <input type="checkbox"/> 752 <input type="checkbox"/> 753 <input type="checkbox"/> 754 <input type="checkbox"/> 755 <input type="checkbox"/> 756 <input type="checkbox"/> 757 <input type="checkbox"/> 758 <input type="checkbox"/> 759 <input type="checkbox"/> 760 <input type="checkbox"/> 761 <input type="checkbox"/> 762 <input type="checkbox"/> 763 <input type="checkbox"/> 764 <input type="checkbox"/> 765 <input type="checkbox"/> 766 <input type="checkbox"/> 767 <input type="checkbox"/> 768 <input type="checkbox"/> 769 <input type="checkbox"/> 770 <input type="checkbox"/> 771 <input type="checkbox"/> 772 <input type="checkbox"/> 773 <input type="checkbox"/> 774 <input type="checkbox"/> 775 <input type="checkbox"/> 776 <input type="checkbox"/> 777 <input type="checkbox"/> 778 <input type="checkbox"/> 779 <input type="checkbox"/> 780 <input type="checkbox"/> 781 <input type="checkbox"/> 782 <input type="checkbox"/> 783 <input type="checkbox"/> 784 <input type="checkbox"/> 785 <input type="checkbox"/> 786 <input type="checkbox"/> 787 <input type="checkbox"/> 788 <input type="checkbox"/> 789 <input type="checkbox"/> 790 <input type="checkbox"/> 791 <input type="checkbox"/> 792 <input type="checkbox"/> 793 <input type="checkbox"/> 794 <input type="checkbox"/> 795 <input type="checkbox"/> 796 <input type="checkbox"/> 797 <input type="checkbox"/> 798 <input type="checkbox"/> 799 <input type="checkbox"/> 800 <input type="checkbox"/> 801 <input type="checkbox"/> 802 <input type="checkbox"/> 803 <input type="checkbox"/> 804 <input type="checkbox"/> 805 <input type="checkbox"/> 806 <input type="checkbox"/> 807 <input type="checkbox"/> 808 <input type="checkbox"/> 809 <input type="checkbox"/> 810 <input type="checkbox"/> 811 <input type="checkbox"/> 812 <input type="checkbox"/> 813 <input type="checkbox"/> 814 <input type="checkbox"/> 815 <input type="checkbox"/> 816 <input type="checkbox"/> 817 <input type="checkbox"/> 818 <input type="checkbox"/> 819 <input type="checkbox"/> 820 <input type="checkbox"/> 821 <input type="checkbox"/> 822 <input type="checkbox"/> 823 <input type="checkbox"/> 824 <input type="checkbox"/> 825 <input type="checkbox"/> 826 <input type="checkbox"/> 827 <input type="checkbox"/> 828 <input type="checkbox"/> 829 <input type="checkbox"/> 830 <input type="checkbox"/> 831 <input type="checkbox"/> 832 <input type="checkbox"/> 833 <input type="checkbox"/> 834 <input type="checkbox"/> 835 <input type="checkbox"/> 836 <input type="checkbox"/> 837 <input type="checkbox"/> 838 <input type="checkbox"/> 839 <input type="checkbox"/> 840 <input type="checkbox"/> 841 <input type="checkbox"/> 842 <input type="checkbox"/> 843 <input type="checkbox"/> 844 <input type="checkbox"/> 845 <input type="checkbox"/> 846 <input type="checkbox"/> 847 <input type="checkbox"/> 848 <input type="checkbox"/> 849 <input type="checkbox"/> 850 <input type="checkbox"/> 851 <input type="checkbox"/> 852 <input type="checkbox"/> 853 <input type="checkbox"/> 854 <input type="checkbox"/> 855 <input type="checkbox"/> 856 <input type="checkbox"/> 857 <input type="checkbox"/> 858 <input type="checkbox"/> 859 <input type="checkbox"/> 860 <input type="checkbox"/> 861 <input type="checkbox"/> 862 <input type="checkbox"/> 863 <input type="checkbox"/> 864 <input type="checkbox"/> 865 <input type="checkbox"/> 866 <input type="checkbox"/> 867 <input type="checkbox"/> 868 <input type="checkbox"/> 869 <input type="checkbox"/> 870 <input type="checkbox"/> 871 <input type="checkbox"/> 872 <input type="checkbox"/> 873 <input type="checkbox"/> 874 <input type="checkbox"/> 875 <input type="checkbox"/> 876 <input type="checkbox"/> 877 <input type="checkbox"/> 878 <input type="checkbox"/> 879 <input type="checkbox"/> 880 <input type="checkbox"/> 881 <input type="checkbox"/> 882 <input type="checkbox"/> 883 <input type="checkbox"/> 884 <input type="checkbox"/> 885 <input type="checkbox"/> 886 <input type="checkbox"/> 887 <input type="checkbox"/> 888 <input type="checkbox"/> 889 <input type="checkbox"/> 890 <input type="checkbox"/> 891 <input type="checkbox"/> 892 <input type="checkbox"/> 893 <input type="checkbox"/> 894 <input type="checkbox"/> 895 <input type="checkbox"/> 896 <input type="checkbox"/> 897 <input type="checkbox"/> 898 <input type="checkbox"/> 899 <input type="checkbox"/> 900 <input type="checkbox"/> 901 <input type="checkbox"/> 902 <input type="checkbox"/> 903 <input type="checkbox"/> 904 <input type="checkbox"/> 905 <input type="checkbox"/> 906 <input type="checkbox"/> 907 <input type="checkbox"/> 908 <input type="checkbox"/> 909 <input type="checkbox"/> 910 <input type="checkbox"/> 911 <input type="checkbox"/> 912 <input type="checkbox"/> 913 <input type="checkbox"/> 914 <input type="checkbox"/> 915 <input type="checkbox"/> 916 <input type="checkbox"/> 917 <input type="checkbox"/> 918 <input type="checkbox"/> 919 <input type="checkbox"/> 920 <input type="checkbox"/> 921 <input type="checkbox"/> 922 <input type="checkbox"/> 923 <input type="checkbox"/> 924 <input type="checkbox"/> 925 <input type="checkbox"/> 926 <input type="checkbox"/> 927 <input type="checkbox"/> 928 <input type="checkbox"/> 929 <input type="checkbox"/> 930 <input type="checkbox"/> 931 <input type="checkbox"/> 932 <input type="checkbox"/> 933 <input type="checkbox"/> 934 <input type="checkbox"/> 935 <input type="checkbox"/> 936 <input type="checkbox"/> 937 <input type="checkbox"/> 938 <input type="checkbox"/> 939 <input type="checkbox"/> 940 <input type="checkbox"/> 941 <input type="checkbox"/> 942 <input type="checkbox"/> 943 <input type="checkbox"/> 944 <input type="checkbox"/> 945 <input type="checkbox"/> 946 <input type="checkbox"/> 947 <input type="checkbox"/> 948 <input type="checkbox"/> 949 <input type="checkbox"/> 950 <input type="checkbox"/> 951 <input type="checkbox"/> 952 <input type="checkbox"/> 953 <input type="checkbox"/> 954 <input type="checkbox"/> 955 <input type="checkbox"/> 956 <input type="checkbox"/> 957 <input type="checkbox"/> 958 <input type="checkbox"/> 959 <input type="checkbox"/> 960 <input type="checkbox"/> 961 <input type="checkbox"/> 962 <input type="checkbox"/> 963 <input type="checkbox"/> 964 <input type="checkbox"/> 965 <input type="checkbox"/> 966 <input type="checkbox"/> 967 <input type="checkbox"/> 968 <input type="checkbox"/> 969 <input type="checkbox"/> 970 <input type="checkbox"/> 971 <input type="checkbox"/> 972 <input type="checkbox"/> 973 <input type="checkbox"/> 974 <input type="checkbox"/> 975 <input type="checkbox"/> 976 <input type="checkbox"/> 977 <input type="checkbox"/> 978 <input type="checkbox"/> 979 <input type="checkbox"/> 980 <input type="checkbox"/> 981 <input type="checkbox"/> 982 <input type="checkbox"/> 983 <input type="checkbox"/> 984 <input type="checkbox"/> 985 <input type="checkbox"/> 986 <input type="checkbox"/> 987 <input type="checkbox"/> 988 <input type="checkbox"/> 989 <input type="checkbox"/> 990 <input type="checkbox"/> 991 <input type="checkbox"/> 992 <input type="checkbox"/> 993 <input type="checkbox"/> 994 <input type="checkbox"/> 995 <input type="checkbox"/> 996 <input type="checkbox"/> 997 <input type="checkbox"/> 998 <input type="checkbox"/> 999 <input type="checkbox"/> 1000 <input type="checkbox"/> 1001 <input type="checkbox"/> 1002 <input type="checkbox"/> 1003 <input type="checkbox"/> 1004 <input type="checkbox"/> 1005 <input type="checkbox"/> 1006 <input type="checkbox"/> 1007 <input type="checkbox"/> 1008 <input type="checkbox"/> 1009 <input type="checkbox"/> 1010 <input type="checkbox"/> 1011 <input type="checkbox"/> 1012 <input type="checkbox"/> 1013 <input type="checkbox"/> 1014 <input type="checkbox"/> 1015 <input type="checkbox"/> 1016 <input type="checkbox"/> 1017 <input type="checkbox"/> 1018 <input type="checkbox"/> 1019 <input type="checkbox"/> 1020 <input type="checkbox"/> 1021 <input type="checkbox"/> 1022 <input type="checkbox"/> 1023 <input type="checkbox"/> 1024 <input type="checkbox"/> 1025 <input type="checkbox"/> 1026 <input type="checkbox"/> 1027 <input type="checkbox"/> 1028 <input type="checkbox"/> 1029 <input type="checkbox"/> 1030 <input type="checkbox"/> 1031 <input type="checkbox"/> 1032 <input type="checkbox"/> 1033 <input type="checkbox"/> 1034 <input type="checkbox"/> 1035 <input type="checkbox"/> 1036 <input type="checkbox"/> 1037 <input type="checkbox"/> 1038 <input type="checkbox"/> 1039 <input type="checkbox"/> 1040 <input type="checkbox"/> 1041 <input type="checkbox"/> 1042 <input type="checkbox"/> 1043 <input type="checkbox"/> 1044 <input type="checkbox"/> 1045 <input type="checkbox"/> 1046 <input type="checkbox"/> 1047 <input type="checkbox"/> 1048 <input type="checkbox"/> 1049 <input type="checkbox"/> 1050 <input type="checkbox"/> 1051 <input type="checkbox"/> 1052 <input type="checkbox"/> 1053 <input type="checkbox"/> 1054 <input type="checkbox"/> 1055 <input type="checkbox"/> 1056 <input type="checkbox"/> 1057 <input type="checkbox"/> 1058 <input type="checkbox"/> 1059 <input type="checkbox"/> 1060 <input type="checkbox"/> 1061 <input type="checkbox"/> 1062 <input type="checkbox"/> 1063 <input type="checkbox"/> 1064 <input type="checkbox"/> 1065 <input type="checkbox"/> 1066 <input type="checkbox"/> 1067 <input type="checkbox"/> 1068 <input type="checkbox"/> 1069 <input type="checkbox"/> 1070 <input type="checkbox"/> 1071 <input type="checkbox"/> 1072 <input type="checkbox"/> 1073 <input type="checkbox"/> 1074 <input type="checkbox"/> 1075 <input type="checkbox"/> 1076 <input type="checkbox"/> 1077 <input type="checkbox"/> 1078 <input type="checkbox"/> 1079 <input type="checkbox"/> 1080 <input type="checkbox"/> 1081 <input type="checkbox"/> 1082 <input type="checkbox"/> 1083 <input type="checkbox"/> 1084 <input type="checkbox"/> 1085 <input type="checkbox"/> 1086 <input type="checkbox"/> 1087 <input type="checkbox"/> 1088 <input type="checkbox"/> 1089 <input type="checkbox"/> 1090 <input type="checkbox"/> 1091 <input type="checkbox"/> 1092 <input type="checkbox"/> 1093 <input type="checkbox"/> 1094 <input type="checkbox"/> 1095 <input type="checkbox"/> 1096 <input type="checkbox"/> 1097 <input type="checkbox"/> 1098 <input type="checkbox"/> 1099 <input type="checkbox"/> 1100 <input type="checkbox"/> 1101 <input type="checkbox"/> 1102 <input type="checkbox"/> 1103 <input type="checkbox"/> 1104 <input type="checkbox"/> 1105 <input type="checkbox"/> 1106 <input type="checkbox"/> 1107 <input type="checkbox"/> 1108 <input type="checkbox"/> 1109 <input type="checkbox"/> 1110 <input type="checkbox"/> 1111 <input type="checkbox"/> 1112 <input type="checkbox"/> 1113 <input type="checkbox"/> 1114 <input type="checkbox"/> 1115 <input type="checkbox"/> 1116 <input type="checkbox"/> 1117 <input type="checkbox"/> 1118 <input type="checkbox"/> 1119 <input type="checkbox"/> 1120 <input type="checkbox"/> 1121 <input type="checkbox"/> 1122 <input type="checkbox"/> 1123 <input type="checkbox"/> 1124 <input type="checkbox"/> 1125 <input type="checkbox"/> 1126 <input type="checkbox"/> 1127 <input type="checkbox"/> 1128 <input type="checkbox"/> 1129 <input type="checkbox"/> 1130 <input type="checkbox"/> 1131 <input type="checkbox"/> 1132 <input type="checkbox"/> 1133 <input type="checkbox"/> 1134 <input type="checkbox"/> 1135 <input type="checkbox"/> 1136 <input type="checkbox"/> 1137 <input type="checkbox"/> 1138 <input type="checkbox"/> 1139 <input type="checkbox"/> 1140 <input type="checkbox"/> 1141 <input type="checkbox"/> 1142 <input type="checkbox"/> 1143 <input type="checkbox"/> 1144 <input type="checkbox"/> 1145 <input type="checkbox"/> 1146 <input type="checkbox"/> 1147 <input type="checkbox"/> 1148 <input type="checkbox"/> 1149 <input type="checkbox"/> 1150 <input type="checkbox"/> 1151 <input type="checkbox"/> 1152 <input type="checkbox"/> 1153 <input type="checkbox"/> 1154 <input type="checkbox"/> 1155 <input type="checkbox"/> 1156 <input type="checkbox"/> 1157 <input type="checkbox"/> 1158 <input type="checkbox"/> 1159 <input type="checkbox"/> 1160 <input type="checkbox"/> 1161 <input type="checkbox"/> 1162 <input type="checkbox"/> 1163 <input type="checkbox"/> 1164 <input type="checkbox"/> 1165 <input type="checkbox"/> 1166 <input type="checkbox"/> 1167 <input type="checkbox"/> 1168 <input type="checkbox"/> 1169 <input type="checkbox"/> 1170 <input type="checkbox"/> 1171 <input type="checkbox"/> 1172 <input type="checkbox"/> 1173 <input type="checkbox"/> 1174 <input type="checkbox"/> 1175 <input type="checkbox"/> 1176 <input type="checkbox"/> 117		

DATA SHEET

EN CIMA DE **Pista** OUTRO

Nivel de Consciencia CONSENTE OH ENTAQ. ALGO DESCONFIADO MALITO ETILICO ABUSO DE DROGAS SONOLENTO
 INCONSCIENTE AGITADO COMA DIPLOPSIA

O- <input type="checkbox"/> D- <input checked="" type="checkbox"/> LOCAL <u><i>DO CANTO, MUSCOS</i></u>	<input type="checkbox"/> OUTRA _____
LESÕES AMPLIAMENTADAS	
<input checked="" type="checkbox"/> ENODRACOES LOCAL <u><i>fulvo-erectores</i></u>	<input type="checkbox"/> RESTRIÇÃO MUSCULAR LOCAL
<input type="checkbox"/> COXAS LOCAL	<input type="checkbox"/> CÂMERA LOCAL
<input type="checkbox"/> PERFURAÇÃO LOCAL	<input type="checkbox"/> DOR MUSCULAR LOCAL
<input type="checkbox"/> CONTUSÃO ARTICULAR LOCAL	<input type="checkbox"/> EDEMA LOCAL
<input type="checkbox"/> CONTRAÍR MUSCULAR LOCAL	<input type="checkbox"/> HEMATOMA LOCAL
<input type="checkbox"/> COXAÇÃO LOCAL	<input type="checkbox"/> EQUIMOSE LOCAL
	<input type="checkbox"/> OUTRO _____

JADORES VIBRAIS

V.V.A. LIBRE OBSTRUIDA / RESPIRAÇÃO FRÍA/QUEDA PULSO FERIL PULSO RADIAL PRESIDENTE AUSENTE
 FC INICIAL _____ bpm FC FINAL 48 bpm 48 / min 140 / min 40 / segundos SATURAÇÃO 95 %
 PADRÃO REPRODUCTOR REGULAR IRREGULAR DIFERENTE DE ANORMAL EQUILIBRADA MUITO BAIXA MUITO ALTA SEGURO INCERTO DÚVIDA NUNCA SEMPRE SEMPRE

ISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM	RISCO PARA O PACIENTE	MUCOSA ORAL PREJUDICADA
<input type="checkbox"/> CAPACIDADE ADAPTATIVA INTRACRANIANA DIMINUIDA	<input type="checkbox"/> DESCORTINAR A NÉRFIA DAS VÍAS <input type="checkbox"/> DISRITMIA AVANÇADA	<input type="checkbox"/> PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ
<input type="checkbox"/> COMUNICAÇÃO VERBAL PREJUDICADA	<input type="checkbox"/> DOR AVULSA	<input type="checkbox"/> INFUSÃO TISSULAR CARDIOPULMONAR INEFICAZ
<input type="checkbox"/> CONFUSÃO AGUDA	<input type="checkbox"/> DROGA ALUCINANTE	<input type="checkbox"/> PERFUSÃO TISSULAR CÉREBRAL INEFICAZ
<input type="checkbox"/> MASTIGAÇÃO FÍSICA PREJUDICADA	<input type="checkbox"/> DROGA DE ESTÍMULO	<input type="checkbox"/> TROCA DE GASES PREJUDICADA
<input type="checkbox"/> SISTEMA CARDIACO DIMINUÍDO	<input type="checkbox"/> HUMIDIFICADOR	<input type="checkbox"/> VOLUME DE LÍQUIDOS DEFICIENTE

RECERIMENTOS REALIZADOS

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE (NOME E NÃO ASSINATURA)

ENFERMEIRO: MARIA BEATRIZ - CRM: 13762 E-mail: ENFERMAGEM_MARIA@GMAIL.COM COREN: 01100000000
CONDUTOR: FERNANDO GARCIA - CRM: 10111 E-mail: FERNANDOGARCIA@GMAIL.COM COREN: 01000000000





Assinado eletronicamente por: JOSE ORISVALDO BRITO DA SILVA - 19/06/2017 16:01:14
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17061916001760900000008164537>
Número do documento: 17061916001760900000008164537

Num. 8337463 - Pág. 6

CELULAR: QUANTIDADE:	MARCA	TÍTULO DE ELEITOR	HABILITAÇÃO	PASSAPORTE	OUTROS
CARTÕES DE CREDITO	MASTER CARD	VISA	AMERICAN EXPRESS	HIPER CARD	MARCA
CARTÕES DE BANCO	1	2	3 NOMES DO BANCO:	OUTRO:	MODELO
DINHEIRO EM ESPÉCIE - VALOR R\$					
CALÇADO (MARCA)	RELÓGIO (MARCA)				
BRINCOS (QUANTIDADE)	PULSEIRAS (QUANTIDADE)				
DADOS DO RECEBEDOR					
NOME DO PROFISSIONAL QUE RECEBE OS PERTENCES:					
SETOR	FUNÇÃO				

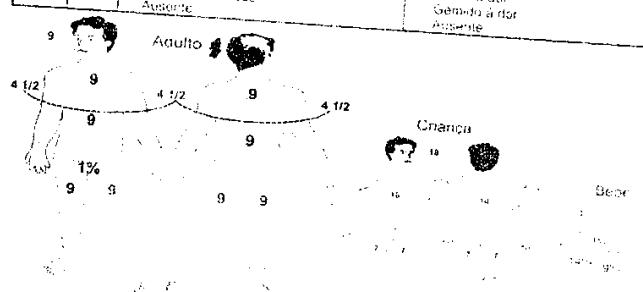
ASINATURA DO RECEBEDOR

CARIMBO DO RECEBEDOR

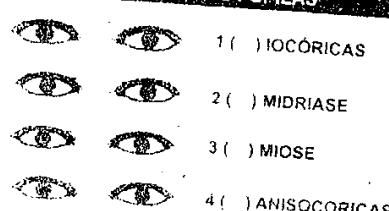
MEDICAMENTOS	QUANT.	MATERIAIS	QUANT.
AAS 100 mg		ALCOOL (PINCE FA 250 ml)	
ADRENALINA		ALGODÃO (PACOTE)	
ÁGUA DESTILADA 10 ML		ATADURA DE CREPON 15 cm	
AMIODARONA		CADETE (100 UNID.)	
ATROFOPINA		ESOFAGOMA PLASTICO	
CAPTOPRIL 25 mg		ESOFAGOMA PLASTICO	
DICLOFENACO 25 mg		ESOFAGOMA PLASTICO	
DIPIRONA 1g		ESOFAGOMA PLASTICO	
ESCOPOLAMINA (HIOSCINA)		ESPARADRAPO	
ESCOPOLAMINA COMPOSTA (BUSCOPAN COMP.)		FITA DE GESSAMA CAPILAR (SÓDIGO N°)	
FENOTEROL GOTAS		GARROTE	
FUROSEMIDA		GAZE ESTÉRIL (PACOTE)	
GLICOSE 50%		GAZE NÃO ESTÉRIL (PACOTE COM 100 unid.)	
HIDROCORTISONA 100 mg		JELCO N°	
HIDROCORTISONA 50 mg		LANCET (ESTERILIZADA)	
IPRATROPIK 0,02 mg		LAVAGEM (ESTERILIZADA) - TAMBOR	
ISODIL 5 mg		MAIS (ESTERILIZADA)	
METOCLOPRAMIDA		POAL	
PARACETAMOL GOTAS		SERINGA	
SOLUÇÃO DE GLICOSE A 5%		SOMADA DE FARMACIA	
SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO		OUTROS	
SOLUÇÃO FISIOLOGICO			
TERBUTALINA			
OUTROS			

Evolução médica: Vômitos e náuseas para alteração da cultura de treponema, diagnosticado local paciente gora de cerca de trinta SSV normais, que evitou de dor no calâco, transverso, tentar. Isol. BHI condizido com MRS.

		ESCALA DE GLASGOW	
RESPOSTA		RESPOSTA MODIFICADA PARA LACTENTES	
Score		Abertura Ocular	
4	Espontânea		Espontânea
3	Ao estímulo verbal		Ao estímulo verbal
2	Ao estímulo doloroso		Ao estímulo doloroso
1	Ausente		Ausente
		Melhor resposta motora	
6	Olhares orientados		Orientado pelo rosto da mãe
5	Olhares fixos		Fixação direta ou que move para o lado
4	Extensão ao estímulo doloroso (extensão descoordenada)		Extensão ao estímulo doloroso (postura descoordenada)
3	Extensão ao estímulo doloroso (postura descercebrada)		Extensão ao estímulo doloroso (postura descercebrada)
2	Ausente		Ausente
		Melhor resposta verbal	
5	Orientado		Babulício
4	Confuso		Centra a atenção
3	Várias inapropriadas sons inespecíficos		Centra a dor
2	Ausente		Gemido à dor
1			Ausente



AVALIAÇÃO DAS PUROLAG





Assinado eletronicamente por: JOSE ORISVALDO BRITO DA SILVA - 19/06/2017 16:01:14
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17061916001760900000008164537>
Número do documento: 17061916001760900000008164537

Num. 8337463 - Pág. 8



Assinado eletronicamente por: JOSE ORISVALDO BRITO DA SILVA - 19/06/2017 16:01:14
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17061916001760900000008164537>
Número do documento: 17061916001760900000008164537

Num. 8337463 - Pág. 10



Processo: 8871 - Natureza: INVALIDEZ - Sinistro: 3150210694 - Nome: EDNA ALVES DE LIMA

04/02/2015 15:38	PRÉ-CADASTRO NÃO ANALISADO	Dante Noroes Albuquerque
04/02/2015 15:39	PRÉ CADASTRO ANALISADO E APROVADO	Dante Noroes Albuquerque
10/02/2015 19:43	Processo enviado para analise da Seguradora Lider	Felippe dos Santos
25/03/2015 11:08	PAGAMENTO PREVISTO PARA 26/03/2015 NO VALOR DE R\$ 3375.00. BANCO 104 / AGENCIA 0558 / CONTA 038396-8. BENEFICIÁRIO: EDNA ALVES DE LIMA	Administrador do Sistema

[Imprimir Andamentos](#)





Assinado eletronicamente por: JOSE ORISVALDO BRITO DA SILVA - 19/06/2017 16:01:14
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17061916001760900000008164537>
Número do documento: 17061916001760900000008164537

Num. 8337463 - Pág. 12

ESTADO DA PARAÍBA

PODER JUDICIÁRIO

COMARCA DE SOUSA

7ª VARA MISTA

DESPACHO

Vistos etc.

1. À luz do CPC/2015, a gratuidade de justiça poderá ser concedida em relação a algum ou a todos os atos processuais, ou consistir na redução percentual de despesas processuais que o beneficiário tiver de adiantar no curso do procedimento (art. 98, § 5º). É possível, ainda, o parcelamento de despesas processuais (art. 98, § 6º).
2. Trata-se, conforme jurisprudência pacífica dos tribunais superiores, de presunção relativa, que exige, mesmo por isso, e sobretudo diante das possibilidades fixadas pela atual legislação processual, ônus às partes de pagar de acordo com suas reais possibilidades. O objetivo da inovação foi o afastamento da vetusta regra do “tudo ou nada” e da consequente possibilidade de caracterização do abuso de direito, em respeito à paridade de tratamento em relação ao exercício de direitos, faculdades, ônus, deveres e sanções processuais que prescreve o art. 7º do NCPC.
3. No caso, ante a profissão informada, bem como o valor indicado à causa havendo dúvida fundada sobre os pressupostos para a concessão da gratuidade, **determino** às partes autoras que, em 15 (quinze) dias, comprove, por outros meios, o preenchimento dos pressupostos legais da gratuidade de justiça, ou, se for o caso, solicite a sua concessão na forma dos §§ 5º e 6º do mencionado art. 98.

Cumpra-se. Providências necessárias.



Sousa-PB, data e assinatura eletrônicas.



Assinado eletronicamente por: JOSE NORMANDO FERNANDES - 07/05/2018 12:14:19
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18050712141893000000013402495>
Número do documento: 18050712141893000000013402495

Num. 13725379 - Pág. 2

Fica a demandante intimada, por seu advogado, para os termos do despacho retro vinculado.



Assinado eletronicamente por: TIAGO GADELHA XAVIER PAMPLONA - 31/08/2018 11:39:49
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18083111394909400000015903892>
Número do documento: 18083111394909400000015903892

Num. 16318977 - Pág. 1

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 7^a VARA MISTA DA COMARCA DE SOUSA DO ESTADO DA PARAÍBA - PB.

Numeração única: 0802214-95.2017.8.15.0371

EDNA ALVES DE LIMA, já qualificada nos autos da ação que move em face de **PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS**, vem, por seu advogado, em atendimento ao r. despacho de id., requerer a juntada dos comprovantes de isenção de imposto de renda dos últimos três anos retirados do site da Receita Federal para comprovar a hipossuficiência da parte autora.

Face ao exposto, requer a concessão do benefício da gratuidade de justiça.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Paraíba, 19 de setembro de 2018.

José Orisvaldo Brito da Silva

OAB/RJ 57.069



Situação das Declarações IRPF 2016

Prezado Contribuinte (CPF 079.480.054-80),

EDNA ALVES DE LIMA

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF

19/09/2018

11:20

versão 01.20180815

Voltar



(javascript:window.print())

A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui (<http://idg.receita.fazenda.gov.br/sobre/politica-de-privacidade>).

Atualize sua página (<http://idg.receita.fazenda.gov.br/sobre/politica-de-privacidade/avisos/2014/atualize-sua-pagina>) Versão: v.01R



Situação das Declarações IRPF 2017

Prezado Contribuinte (CPF 079.480.054-80),

EDNA ALVES DE LIMA

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF

19/09/2018

11:19

versão 01.20180815

Voltar



(javascript:window.print())

A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui (<http://idg.receita.fazenda.gov.br/sobre/politica-de-privacidade>).

Atualize sua página (<http://idg.receita.fazenda.gov.br/sobre/politica-de-privacidade/avisos/2014/atualize-sua-pagina>) Versão: v.01R



Situação das Declarações IRPF 2018

Prezado Contribuinte (CPF 079.480.054-80),

EDNA ALVES DE LIMA

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF

19/09/2018

11:17

versão 01.20180815

Voltar



(javascript:window.print())

A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui (<http://idg.receita.fazenda.gov.br/sobre/politica-de-privacidade>).

Atualize sua página (<http://idg.receita.fazenda.gov.br/sobre/politica-de-privacidade/avisos/2014/atualize-sua-pagina>) Versão: v.01R





PODERJUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DE SOUSA-PB

7ª VARA MISTA

Rua Francisco Vieira da Costa, s/n, Raquel Gadelha, CEP 58800970

e-mail sza.7vara@tjpb.jus.br; telefone (83)35226602

PROCESSO	0802214-95.2017.8.15.0371
	[SEGURO]
AUTOR	EDNA ALVES DE LIMA
RÉU	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

DESPACHO

1- Defiro os benefícios da Justiça Gratuita.

2- Tendo em vista que demandas desta natureza normalmente exigem a produção de prova pericial para que as partes encontrem estímulos para se conciliar, à luz do princípio da duração razoável do processo e da eficiência, art. 5º, XXXVI, da CF e art. 8º cc. 139, II, ambos do NCPC, deixo de designar a incontinenti audiência de conciliação, que poderá ser aprazada em outro momento, na forma do art. 139, V, do NCPC.

3- Cite(m)-se a(s) parte(s) ré(s) para oferecer(em) contestação no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de revelia e de presunção de veracidade das alegações de fato formuladas na petição inicial (NCPC, art. 344).

4- Trata-se de ação de cobrança de seguro DPVAT, sendo imprescindível a realização de perícia, nesse sentido, nomeio como perito do juiz o médico DIEGO DOS SANTOS SANTIAGO. Fica autorizada a intimação por meio dos canais indicados pelo perito no sítio eletrônico do TJPB (diegosantiago_medicina@hotmail.com; 83-996814345, desde que ele acuse o recebimento. Frustrada a comunicação, notifique-se por carta com AR (Rua José Anacleto, 271, Uiraúna-PB), **sem prejuízo de sua substituição por outro expert pela serventia**, arbitrando seus honorários periciais em R\$ 200,00 (duzentos reais), em face da complexidade da prova e do local de sua realização, a serem custeados pela Seguradora Líder, nos termos



do Convênio 015/2014, facultada às partes a indicação de assistente técnico. Intime-se a seguradora acionada para efetuar o depósito dos honorários em cinco dias, salvo se já efetuado o depósito.

5- Intime-se o perito da nomeação, bem como para designar dia, hora e local para realização da perícia, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, de forma a possibilitar a intimação das partes.

6- Intimem-se as partes para, querendo, formularem quesitos e indicarem assistentes técnicos, no prazo de 15 (quinze) dias, caso já não tenham feito (art. 465, § 1º, NCPC).

7- Por outro lado, formulo os seguintes quesitos a serem respondidos pelo Perito:

7.1 – O autor é portador de invalidez permanente?

7.2 – Em caso positivo, em que consiste essa invalidez?

7.3 – A invalidez permanente é total ou parcial?

7.4 – Em sendo a invalidez permanente parcial, ela é completa ou incompleta?

7.5 – Sendo a invalidez permanente parcial incompleta as sequelas são de repercussão intensa, média, leve ou residual?

7.6 – Levando-se em consideração a Tabela anexa a Lei nº 6.194/74, qual o grau da invalidez?

8- As perícias serão agendadas em bloco, de acordo com a disponibilidade do perito, podendo, inclusive, serem realizadas excepcionalmente aos sábados, uma vez que constituem dia útil para efeitos legais (art. 216, NCPC) e visam salvaguardar os direitos das partes interessadas (art. 279, § 1º, LOJE).

9- Cumpridas as determinações acima, aguarde-se o agendamento da data para a realização da perícia.

10- Com o agendamento da perícia, intimem-se as partes, informando data, hora e local da produção da referida prova (art. 474, NCPC), devendo ser encaminhados os quesitos das partes e os quesitos usuais do Juízo. **O autor, que deverá ser intimado pessoalmente da data designada**, deverá apresentar documento de identificação oficial com foto e todos os exames de que dispõe acerca da enfermidade alegada.

11 – Juntado aos autos o laudo pericial, expeça-se alvará em favor do perito e intimem-se as partes para, no prazo comum de 05 (cinco) dias, se manifestarem e requererem o que entenderem de direito.

Cumpra-se. Intimações necessárias.

Sousa-PB, data e assinatura eletrônicas.

VINICIUS SILVA COELHO

Juiz de Direito



Assinado eletronicamente por: VINICIUS SILVA COELHO - 01/07/2019 21:10:34
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062403173022900000021534893>
Número do documento: 19062403173022900000021534893

Num. 22181972 - Pág. 2



ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE SOUSA
7^a VARA

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

0802214-95.2017.8.15.0371

AUTOR: EDNA ALVES DE LIMA

Advogado do(a) AUTOR: JOSE ORISVALDO BRITO DA SILVA - RJ57069

PORTE SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

EXPEDIENTE DE INTIMAÇÃO

Através do presente expediente, fica(m) Vossa(s) Senhoria(s) intimada(s) de todo o teor do despacho/decisão em anexo.

Sousa(PB), 15 de agosto de 2019

JOAO BATISTA ALVES DE ANDRADE

TEC. JUDICIÁRIO - mat. 4752341

Assinatura eletrônica



Assinado eletronicamente por: JOAO BATISTA ALVES DE ANDRADE - 15/08/2019 11:11:47
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19081511114677200000022816754>
Número do documento: 19081511114677200000022816754

Num. 23541341 - Pág. 1