

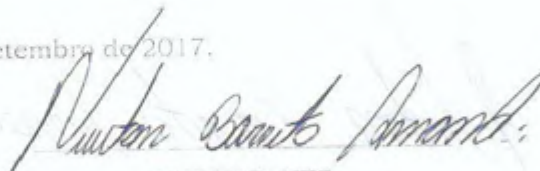
INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: NEWTON BARRETO ARNAUD, brasileiro, casado, comerciante portador do RG nº 1612997 e CPF nº 021704704-17, residente e domiciliado na Rua Sinfrônio Nazaré, nº 11, Bairro Raquel Gadelha, CEP: 58.804668, Sousa – PB.

OUTORGADO: ALMAIR BESERRA LEITE, brasileiro, casado, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, Seccional da Paraíba, sob o nº 12.151, com endereço profissional na Rua Sinfrônio Nazaré, nº 05, Bairro Centro, cidade de Sousa, CEP 58.800-100. Telefone para contato: (83) 9 9105-3242 operadora Claro.

PODERES: Cláusula “ad iudicia et extra”, a fim de defender os interesses e direitos do (s) outorgante (s) perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública federal, estadual, municipal ou distrital ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o (s) outorgante (s) seja (m) autor (es) ou reclamante (s), e defendendo-o (s) quando for (em) réu (s), interessado (s) ou requerido (s), podendo **reclamar, conciliar, desistir, transigir, fazer acordo, recorrer, receber e dar quitação, confessar, requerer inventário ou arrolamento, firmar compromisso, prestar declarações, receber citação**, bem como substabelecer a presente, com ou sem reservas de poderes, se assim lhe (s) convier, e praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Sousa - PB, 06 de setembro de 2017.


OUTORGANTE



DECLARAÇÃO DE POBREZA

NEWTON BARRETO ARNAUD, brasileiro, casado, comerciante portador do RG nº 1612997 e CPF nº 021704704-17, residente e domiciliado na Rua Sinfrônio Nazaré, nº 11, Bairro Raquel Gadelha, CEP: 58.804668, Sousa - PB. **DECLARA** para os devidos fins de direito que não disponho de condições econômicas suficientes para arcar com os custos processuais, sem sacrifício da sobrevivência própria e familiar, **tudo conforme a Lei de Assistência Gratuita nº 1.060/50.**

Sousa 06 de setembro de 2017.



NEWTON BARRETO ARNAUD
DECLARANTE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA. D1.P.12

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE POLÍCIA DEPTICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Newton Barreto Arnaud

CARTÃO DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1612997 DATA DE PRESENCIA 05 JAN 1994

NOME NEWTON BARRETO ARNAUD

Nascimento Nestor Arnaud Filho
Raimunda Barreto da Silva

Catole do Rocha-PB 04.09.1973

Cert. Nas. 34721, Liv. 67, Fls. 74V,
Cert. de Catole do Rocha-PB

LEI Nº 7.116 DE 20/06/65

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
NEWTON BARRETO ARNAUD

Nº de inscrição 021704704-17 Data do Nascimento 04/09/73

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na legislação vigente.

Assinatura *Newton Barreto Arnaud*
NEWTON BARRETO ARNAUD

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
Emitido em : 14/06/94

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTÃO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME NEWTON BARRETO ARNAUD

DOC. IDENTIDADE / OBRIGADOR 1612997 SSP PB

CPF 021.704.704-17 Data do Nascimento 04/09/1973

Nome NEWTON ARNAUD FILHO
RAIMUNDA BARRETO DA SILVA

PERMISSÃO ACC CENSO AB

Nº BRASILEIRO 02046458186 VALOR 10/01/2017 1ª HABILITAÇÃO 27/02/1997

LOCAL CAJAZEIRAS, PB DATA EMISSÃO 18/01/2012

Assinatura *Rodrigo Carneiro* 42639524465
FBO23370300

DETRAN PB (PARAIBA)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADIAS

DETRAN - PB Nº 9429684057
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 CDD. RENAVAM 20120600002050-2 EXERCÍCIO 2012
45281171-6 00/00000000

NOVO PB 9C2KC1670CR489097

02170470417 NPR1452/PB

PLACA ANT./UF NOVO PB 9C2KC1670CR489097

ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC COMBUSTIVEL ALCO/GASOL

MARCA/MODELO HONDA/CG 150 FAN ESI ANO FAB. 2012 ANO MOD. 2012

CAP/POT./CIL 2 P/149 /CI CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE VERMELHA

COTA UNICA VENC. COTA UNICA VENC. COTAS

IPVA PAGO EM 13/02/2012

PAGA IPVA PARCELAMENTO/COTAS

PREMIO TARIFARIO (R\$) IOF (R\$) PREMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

***** SEGURO PAGO 13/02/2012

A.F ADM DE CONC NACION HONDA LTDA

CAJAZEIRAS-PB LOCAL DATA 14/02/2012

13587 13587

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS RESISITAIS CAUSADOS POR VEICULOS
ADMETOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SOBRECARGA ACESSO
E TRANSFERENCIAS DO NAO SEGURO DPVAT

PB Nº 9429684057 BILHETE DE SEGURO DPVAT

EXERCÍCIO 2012

CPF / CNPJ 02170470417

PLACA NPR1452/PB

BILHETE DE SEGURO DPVAT

PB Nº 9429684057 EXERCÍCIO 2012 DATA EMISSÃO 14/02/2012

VIA 1 CPF / CNPJ 02170470417 PLACA NPR1452/PB

RENAVAM 452811716 ALC MARCA / MODELO HONDA/CG 150 FAN ESI

ANO FAB. 2012 SATIREF. 9 Nº CHASSI 9C2KC1670CR489097

PREMIO TARIFARIO

FMS (R\$) ***** DENATRAM (R\$) ***** CUSTO DO SEGURO (R\$) *****

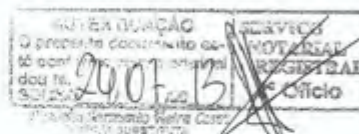
CUSTO DO BILHETE (R\$) ***** IOF (R\$) ***** TOTAL SERVIDO PELA SEGURO (R\$) *****

PAGAMENTO SEGURO PAGO

DATA DE CITAÇÃO 13/02/2012

SEGURO PAGO

SEGURO LÍDER DOS CONSÓRCIOS
do Seguro DPVAT-S/A
CNPJ: 09.248.808/0001-04
13587-1022255-2012 0214



Cálculo

Atenção!

- A rotina de atualização monetária não atende as regras dos cálculos fazendários.
- Caso necessite que o percentual de juros de mora comece a incidir após ou entre as datas das parcelas selecione "Após ou Entre o(s) Valor(es) Devido(s)", e "Antes do(s) Valor(es) Devido(s)" para os juros começarem a incidir antes das datas das parcelas.
- Caso o usuário preencha o campo "Valor Devido" com valor de um resultado onde já tenha sido aplicado os juros de mora, o resultado do presente cálculo incorrerá na capitalização de juros.
- Correção Monetária a partir de março de 1965 (atualmente INPC - clique em índices da contadoria para consultar histórico de índices).
- Todos os dados informados são de inteira responsabilidade do usuário, o qual assume total responsabilidade por eventuais omissões, inverdades ou incorreções que vierem a ser detectadas.
- Antes de imprimir confira os dados. Pense em sua responsabilidade e compromisso com o meio ambiente.

Resultado do Cálculo (em Real)

Requerente: NEWTON CARRETO ARNAUD

Requerido: LIDER DOS CONSORCIOS

Correção Monetária

Atualizado até: 11/10/2017

Juros Incidentes: A partir do(s) Valor(es) Devido(s)

Percentual de Juros: 1,00%

Valores Devidos

Data do Valor Devido	Valor Devido	Fator CM	Valor Corrigido	Juros %	Juros R\$	Corrigido+Juros R\$
01/03/2013	2.314,00	1,32730537	3.071,38	56,00%	1.719,97	4.791,35
Subtotal						4.791,35
Total Geral						4.791,35





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 1291631
Comunicação: C1469861
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

DADOS GERAIS DA OCORRÊNCIA

PRF: 1069768 - HERALDO MACIEL DOS SANTOS Data/Hora do Acidente (hora local): 01/05/2013 18:40 BR: 230 KM: 421,5
Município/UF: POMBAL/PB Tipo de Acidente: Saída de Pista Sentido da Via: Crescente
Fase do dia: Plena noite Condições da Pista: Molhada Restrições de Visibilidade: Inexistente
Sinalização existente: Inexistente Sinalização luminosa: Inexistente Condição meteorológica: Nublado
Houve danos ao patrimônio da União? Não
Houve solicitação de perícia? Não Data e horário da solicitação:
A perícia compareceu ao local do sinistro? Não Data e horário do

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DA UNIÃO:

Houve danos ao patrimônio de terceiros? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DE TERCEIROS:

Houve danos ao ambiente? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO AMBIENTE:

CONDIÇÃO DA RODOVIA

Uso do Solo: Rural Tipo de Localidade: Não edificada
Existe acostamento? Sim Estado de Conservação: Ruim Há desnível? Não É pavimentado? Sim Largura (m): 1,8
Possui defesa? Não existe Possui meio-fio? Não existe Possui sarjeta? Não existe
Existe canteiro central? Não Estado de Conservação: Largura (m): 0 Tipo de inclinação:
Obstáculo ao Cruzamento: Não informado Estado de Conservação do Obstáculo:
Faixa de Domínio - Estado de Conservação: Regular Ocupação: Livre
Cerca: Danificada Pista de Rolamento - Estado de Conservação: Ruim Tipo: Simples Qtd. de Faixas: 02
Tipo de Pavimento: Asfalto Perfil: Em nível Traçado: Reto Curva Vertical: Superelevação: Não
Superlargura: Não Largura da Pista (m): 7,6 Estreitamento: Não Existe

TEXTO DESCRITIVO DA CONDIÇÃO DA RODOVIA:

TRECHO EM MANUTENÇÃO. SEM SINALIZAÇÃO.

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 01/05/2013 21:12:45
NÚMERO DE CONTROLE: 9ebadd63d0c458

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 1 de 4





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 1291631

Comunicação: C1469861

* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM MOTOCICLETAS E ASSEMBLADOS

Veículo: V1 / HONDA/CG 150 FAN ESI
Nome do Agente/Assinatura: HERALDO MACIEL DOS SANTOS
Registro/Matrícula do Agente: 1069758
Placa: NPR-1452
Nº BOAT: 1291631
Data: 01/05/2013 18:40

Item	Descrição - Componentes Não Estruturais	Valor	Sim	Não	NA
1	Guidão, suas fixações e comandos nele instalados.	2		X	
2	Sist. de freio dianteiro hidráulico ou mecânico (fixações, mangueiras, cabos, acionamentos, pinças, tambor, disco, etc)	2		X	
3	Amortecedor(es) tras. (inclusive fixação no chassi).	2		X	
4	Motor e suas fixações.	2		X	
5	Eixo do garfo traseiro	2		X	
6	Roda traseira (aro, cubo, raios, flanges, coroa, etc.)	2		X	
7	Eixo da roda dianteira/traseira.	2		X	
8	Sist. de freio traseiro hidráulico ou mecânico (fixações, mangueiras, acionamentos, pinça, tambor, disco, pedal, etc)	2		X	
9	Pedais de apoio do condutor e passageiro	1		X	
10	Bagageiro traseiro deformado (se houver).	1		X	
11	Alça traseira	1		X	
12	Assento (fixação e firmeza)	1		X	
13	Tanque de combustível, tampa do tanque e mangueiras.	2		X	
14	Roda dianteira (aro, cubo, raios, flanges, etc.)	2		X	
Descrição- Componentes estruturais					
A	Coluna de direção e mesas sup./inf. (folga anormal, danos)	3		X	
B	Amortecedor(es) dianteiro(s)	3		X	
C	Chassi (deformações, desalinhamentos, rompimentos, etc.)	3		X	
D	Garfo traseiro (deformações, desalinhamentos, rompimentos, etc.)	3		X	
Soma dos pontos de todos os itens assinalados nas colunas "SIM" e "NA" :					0

CLASSIFICAÇÃO DO DANO DO VEÍCULO

Assinale abaixo o campo que corresponde ao dano do veículo:

- ☐ Dano de Pequena Monta: até 16 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados nas colunas "SIM" e "NA", desde que não tenha sido danificado nenhum componente estrutural.
- ☐ Dano de Média Monta: acima de 16 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados nas colunas "SIM" e "NA", desde que não tenham sido danificados três ou mais componentes estruturais.
- ☐ Dano de Grande Monta: quando tiverem sido assinalados nas colunas "SIM" e "NA", três ou mais componentes estruturais, independente do somatório de pontos.

Observações:

Quando o componente estiver danificado, assinalar com um X a coluna SIM
Quando o componente não estiver danificado, ou não existir originalmente, assinalar com um X a coluna NÃO
Caso não tenha sido possível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente, assinalar com um X a coluna NA.

SIM = item danificado no acidente NÃO = item não danificado ou Não Existente NA = item que não foi possível definir o dano (Não Avaliado)

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 01/05/2013 21:12:45
NÚMERO DE CONTROLE: 9ebadd63d0cfc458

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 4 de 4





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 1291631
Comunicação: C1469861
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

CONDUTOR ENVOLVIDO

Veículo: V1/NPR-1452 MOTOCICLETA
Nome/Apelido: NEWTON BARRETO ARNAUD
Data de Nascimento: 04/09/1973 Sexo: Masculino Estado Civil: Casado
Nome do Pai: NESTOR ARNAUD FILHO
Nome da Mãe: RAINUNDA BARRETO DA SILVA ARNAUD
Endereço: RUA FLORIANO PEIXOTO, 121 CEP: 58.801-450
Município/UF: SOUSA/PB Telefones: 83 8650-1699 Grau de Instrução: Superior
Naturalidade: CATOLE DO ROCHA/PB Nacionalidade: BRASIL Ocupação Principal: AGENTE CARCERARIO
CPF: 021.704.704-17 Documento de Identificação: 1612967 Órgão Expedidor: SSP /PB
Origem: POMBAL/PB - BRASIL Destino: SOUSA/PB - BRASIL
Estado Físico: Lesões Graves Socorrido pela PRF? Não Usava Cinto? Não Aplicável Usava Capacete? Sim
Existe Declaração em Anexo? Não Havia Vestígio de Ingestão de Alcool? Não
Transcrição da Declaração:

Condutor é Habilitado? Sim Categoria CNH: AB Registro CNH: 02046458186/PB Primeira Habilitação: 27/02/1997
Validade CNH: 10/01/2017 País CNH: Dormia? Não Km Percorridos: 15,0 Horas Dirigindo: 00:15
Pertences:

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO CONDUTOR

Tipo de Receptor: SAMU Responsável pela Recepção: SOCORRISTA
Documento do Responsável: Data/Hora da Recepção (hora local): 01/05/2013 19:00
Município/UF: POMBAL/PB Motivo: Socorro
Descrição do: ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL REGIONAL SINHA CARNEIRO, POMBAL-PB

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 01/05/2013 21:12:45
NÚMERO DE CONTROLE: 9ebadd63d0cfc458

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 3 de 4





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 1291631

Comunicação: C1469861

* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

CROQUI

Local Desfeito

LEGENDA:

- Automóvel
- Veículo Trator
- Pedestre
- Ponto B
- Ponto P
- Ponto C
- Ônibus
- Animal
- Capotagem
- Caminhão
- Tombamento
- Incidência
- Local da colisão
- Marcha à ré
- Placa de Trânsito
- Trem
- Conjugado
- Objeto Fixo
- Ponto A'
- Ponto A
- Antes da Colisão
- Marca de Frenagem
- Veículo Ausente
- Reboque/Semi-reboque
- Triângulo de Amarração
- Veículo de 2 ou 3 rodas
- Marcha à frente
- Patinagem ou Derrapagem
- Depois da Colisão

ARARECIDA-PA POMBAL-PB

Latitude do Ponto C: Longitude do Ponto C:

Referência do Ponto A/A': Referência do Ponto B:

Distância AB (m): Distância AC (m): Distância BC (m):

VEÍCULO	P1	DISTÂNCIA P1-A (m)	DISTÂNCIA P1-B (m)	P2	DISTÂNCIA P2-A (m)	DISTÂNCIA P2-B (m)

Narrativa da Ocorrência:
DEVIDO A IRREGULARIDADE DA VIA, O CONDUTOR PERDEU O CONTROLE DE DIREÇÃO DA MOTOCICLETA, SAIU DA PISTA E TOMBOU.

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

Placa: NPR-1452 Sequencial: V1 Descrição: MOTOCICLETA Chassi: 9C2KC1670CR489097 Renavam: 0045281171
Marca/Modelo: HONDA/CG 150 FAN ES! Cor: VERMELHA Ano: 2012 Tipo: Motocicletas Emplacamento: CAJAZEIRAS/PB
Ocupantes: 1 Espécie: Passageiro Categoria: Particular CPF/CNPJ: 021.704.704-17
Proprietário: NEWTON BARRETO ARNAUD CEP: 58.801-450
Endereço: RUA FLORIANO PEIXOTO, 121 Telefones: 83 8650-1699
Município/UF: SOUSA/PB

COMBINAÇÃO DE VEÍCULO DE CARGA

Placa U1: Placa U2: Placa U3: Placa U4:
Origem: POMBAL/PB - BRASIL Destino: SOUSA/PB - BRASIL

CIRCUNSTÂNCIA DO VEÍCULO

Manobra do Veículo no Acidente: Segue fluxo Saída de Pista? Não Derrapagem? Não Capotagem? Não Tombamento? Não
Colisão com Objeto Fixo: Não Houve Colisão com Objeto Móvel: Não Houve Incêndio? Não
Marcas de Frenagem (m): 0,0 Estado dos Pneus: Bom

PARÂMETROS DA CARGA

Carregamento: Houve Derramamento de Carga? Não Extensão dos Danos: Moeda: Real-R\$
Valor Total da Carga: R\$0,00 Produto Perigoso:

ENCAMINHAMENTO DO VEÍCULO

Tipo de Receptor: Data/Hora da Recepção (hora local): Motivo:
Responsável pela Recepção:
Documento do Responsável:
Município/UF: Descrição do Encaminhamento:

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 01/05/2013 21:12:45
NÚMERO DE CONTROLE: 9ebadd63d0cfc458

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 2 de 4





1994473

REGISTRO DE INTERNAÇÃO

Prontuário	Nome do Paciente	Nascimento	Idade	Sexo	Cor	Naturalidade	Religião
854246	NEWTON BARRETO ARNAUD	04/09/1973	39	M			1-CATOLICA
Estado Civil	CPF	RG	Grau de instrução	Profissão			
		1612997 SSP PB					
Filiação	Mãe:	RAIMUNDA BARRETO DA SILVA					
Endereço							

Assinatura de Dr. Andrew

Atendimento	Data	Hora	Setor				
1994473	03/06/2013	07:26	3006-SECRETARIA CONVENIOS				
Médico Atendente							
1002309-ANDREY LEAL WANDERLEY							
Plano / Convênio							
4-GEAP/1-GEAP							

Para Análise Patológica

Posto	Acomodação	Leito
Gula	Procedimento	
INTERNACAO	5995666 INTERNACAO	



854246

Exatamento a tudo

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O paciente (ou responsável) Sr(a) NEWTON BARRETO ARNAUD, aqui declarado, dá plena autorização ao seu médico assistente para fazer as investigações necessárias ao diagnóstico, e executar tratamentos, operações, transfusões de sangue, ou outras consultas médicas que venham a ser necessárias, e necessárias cirurgias do caso, bem como comprometendo-se a respeitar as instruções que lhe forem fornecidas, inclusive quanto a imprevistos oriundos da eventualidade ou da não observância das orientações médicas.

Estou ciente das complicações inerentes ao ato cirúrgico abaixo.

- 1)
- 2)
- 3)

CAMPINA GRANDE, 03 de Junho de 2013

Assinatura

ALUÍSA MARIA MELO
Responsável pelo Atendimento

Assinatura de Antônio de Paula Almeida
NEWTON BARRETO ARNAUD
Responsável pelo Paciente

Residência de NEWTON BARRETO ARNAUD
Endereço: R. SEVERINO FRANCA DE ANDRADE, 11 - BARRIO RAQUEL GADELHA - SOUSA-PB
Telefone: 331-6335

Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pag. 1 / 4





HOSPITAL
ANTONIO TARGINO

NOTA DE SALA
CENTRO CIRÚRGICO

020

PACIENTE: NEWTON BARRETO ALMEIDA

CONVÊNIO: GEAP

SUS ☐

PRONTUÁRIO: 854246/1994473

DATA: 03/06/13 CIRURGIA: TRAT. CIRÚRG. DE FRATURA DE CLAVÍCULA

CIRURGIÃO: DR. ANDREY LEAL

AUXILIAR:

ANESTESISTA: DR. BEANHO

CIRCULANTE: VERILDO NE

Nº CARRO: 14

HORÁRIO: INÍCIO: 13:00 FINAL: 14:00

CÓD.	MEDICAMENTO	QUANT
1880	ÁGUA DESTILADA	
28819	RANITIDINA	
2070	ATROPINA	04
2020	DIPIRONA	02
70181	PROSTIGMINE	04
2062	METOCLOPRAMIDA	
1961	EFEDRINA	
4286	GARAMICINA	
5304	DENAMETASDONA	01
5398	HEPARINA	
1929	ARAMIN	
1899	AMINOFILINA	
70971	TRANSAMIN	
70033	NAUSEDRON	01
70572	THLATIL 40mg	
5380	HIDROCORTISONA	
5339	FENERGAN	
2038	FUROSEMIDA	
4650	CEFALOTINA 1g	02
70238	QUELICIM	
1872	ADRENALINA	
5673	DOPAMINA	
2003	CLORETO DE SÓDIO	
1910	CLORETO DE POTÁSSIO	
2046	GLICOSE 50%	
1767	CEFTRIAXONA	
70335	SOLU-MEDROL 500mg	
1902	BICARBONATO DE SÓDIO	
2054	GLUCONATO DE CÁLCIO	
403792	TORADOL	01
4855	DICLOFENACO SÓDICO	
CÓD.	PSICOTRÓPICOS	QUANT
73210	TRAMAL	
46850	FENOBARBITAL	
8885	DIEMPAZ 10mg	
3034	DIMORF 0.2mg	
3026	DIMORF 1.0mg	
3982	DOLANTINA	
8869	HIDANTAL	
69655	DORMONID	
9962	KETALAR	
70254	ALFENTANILA	
CÓD.	ANESTÉSICOS	QUANT
126233	NIMBILUM	
2216	PANCURON	
82031	PROPOFOL	01
3042	FENTANIL	02
70548	TRACUR	
8834	HALOTANO	
128872	SEVORANO	01
2780	ISOFLURANO	
8958	TIOPENTAL	
2160	NEOCAINA 0,5% CV	
70750	NEOCAINA 0,5% S/V	
9024	NILPERIDOL	
3212	ETOMIDATO	

CÓD.	MATERIAL	QUANT
9091	LIDOCAINA GELÉIA	
2119	LIDOCAINA 2% S/V	01
2801	LIDOCAINA 2% CV	
1996	NEOCAINA PESADA	
CÓD.	MATERIAL	QUANT
	AGULHA RAQUI N°	
	DRENO PENROSE N°	
	DRENO TORAX N°	
	AGULHA PERIDURAL N°	
4012	AGULHA DESCARTÁVEL N°	02
	ESCOVA DESCARTÁVEL	01
	COMPRESSAS	30
	CATETER PERIDURAL N°	
2356	BOLSA COLOSTOMIA	
138096	CATETER OXIGÊNIO	
22331	COLETOR URINA FECHADO	
27080	COLETOR URINA ABERTO	
59587	ELETRODO	05
2585	EQUIPO MACROGOTAS	01
1577	EQUIPO MICROGOTAS	
69752	MICROPÓRE LARGO	
3379	MICROPÓRE FINO	
	JELCO N° 18	01
	LÂMINA BISTURI N° 24	01
	DRENO SUÇÃO N°	
2259	ALGODÃO HIDRÓFILO	36
9113	ALGODÃO ORTOPÉDICO	
	ATADURA GESSADA	
3700	SERINGA DE 03cc	
3689	SERINGA DE 10cc	01
3719	SERINGA DE 05cc	01
3697	SERINGA DE 20cc	02
341797	SERINGA DE 60cc (Bico Longo)	
3735	SERINGA DE 01cc	
	SCALPS N°	
	SONDA FOLEY N°	
4081	TORNEIRA 03 VIAS	
	SONDA NELATON	
	SONDA RETAL	
2615	ESPARADRAPO	30cm
2468	INTRA-CATH	
20117	FITA GLICEMIA	
69917	GILETE	01
	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	
	ATADURA CREPOM N°	
	GNEDEL N°	
40126	LUVAS 7.5	01
3522	LUVAS 8.0	01
149870	LUVAS 8.5	
	SONDA SSG	
3425	GELFOAN	
2500	GAZES	30cm
3540	LUA PROCEDIMENTO	
3417	GEL CONDUTOR	
53037	SURGICEL	
	CÂNULA TRAQUEOSTOMIA N°	

CÓD.	FIOS	QUA
	ACIFLEX N°	
	ETHIBOND N°	
	MONONYLON N°	2-0 01
	CRÓMADO S/A N°	
	CRÓMADO C/A N°	
	VICRYL N°	01
	MONOCRYL N°	
	PROLENE N°	
	ALGODÃO C/A N°	
	ALGODÃO S/A N°	
3360	FITA CARDIACA	
CÓD.	SOLUCÕES	QU
149217	ALCOOL	16
2631	ÊTER	2
3611	PVPI TÓPICO	
3603	PVPI DEGERMANTE	
2330	ÁGUA OXIGENADA	
4111	VASELINA	
304000	CLOREXIDINA	50
CÓD.	GASES HOSPITALARES	QU
	AR COMPRIMIDO	
	OXIGÊNIO	
	OXIDO NITROSO	
	VÁCUO	
	NITROGÊNIO	
	APARELHOS	
	RISTURI ELÉTRICOS	
	CAPNOGRAFO	
	MICROSCÓPIO CIRÚRGICO	
	MONITOR CARDÍACO	
	OXÍMETRO DE PULSO	
	ASPIRADOR ELÉTRICO	
CÓD.	SOROS	QU
	SORO FISIOLÓGICO 500ml	
	SORO GLICOSADO 500ml	
	SORO RINGER 500ml	
	HISSOCEL	
	MANITOL	
CÓD.	OUTROS	QU
	DRAMIN	
	ORIEPATIL	
	FILTRO NEPRONATE	
	DE	
01	PLACA ANATÔMICA	
	DE CLAVÍCULA	
	TITÂNIO BLOQUEIO	
	PANAFLEX CENTRAL	
	DE 3,5 SENTI	
02	TANEEEN N° 18	
	PANAFLEX DE	
	BLOQUEIO EM	
	TITÂNIO N° 20	

REALIS



Assinado eletronicamente por: ALMAIR BESERRA LEITE - 11/10/2017 07:17:16

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17101107103782700000009955181

Número do documento: 17101107103782700000009955181

Num. 10181341 - Pág. 2



HOSPITAL
ANTONIO TARGINO

Arquivo assinado em: 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pág. 3 / 4

Diagnóstico

Paciente) Mendonça, J. Bernard Alojamento) 62 Leito) --- Convênio) Geap

Prescrição Médica		Hemário		Evolução Médica	
Data					
03/10/13				Admissionária	
1. Leitura de ECG				Pele aderida	
2. Sinais de ECG				Pulso de 100 batidas	
3. Ausculta				Pulso de 100 batidas	
4. Batimento				Pulso de 100 batidas	
5. Pressão arterial				Pulso de 100 batidas	
6. Temperatura				Pulso de 100 batidas	
7. Frequência cardíaca				Pulso de 100 batidas	
8. Pressão arterial				Pulso de 100 batidas	
9. Sinais de ECG				Pulso de 100 batidas	
10. Ausculta				Pulso de 100 batidas	
11. Batimento				Pulso de 100 batidas	
12. Pressão arterial				Pulso de 100 batidas	
13. Temperatura				Pulso de 100 batidas	
14. Frequência cardíaca				Pulso de 100 batidas	
15. Pressão arterial				Pulso de 100 batidas	
16. Sinais de ECG				Pulso de 100 batidas	
17. Ausculta				Pulso de 100 batidas	
18. Batimento				Pulso de 100 batidas	
19. Pressão arterial				Pulso de 100 batidas	
20. Temperatura				Pulso de 100 batidas	
21. Frequência cardíaca				Pulso de 100 batidas	
22. Pressão arterial				Pulso de 100 batidas	
23. Sinais de ECG				Pulso de 100 batidas	
24. Ausculta				Pulso de 100 batidas	
25. Batimento				Pulso de 100 batidas	
26. Pressão arterial				Pulso de 100 batidas	
27. Temperatura				Pulso de 100 batidas	
28. Frequência cardíaca				Pulso de 100 batidas	
29. Pressão arterial				Pulso de 100 batidas	
30. Sinais de ECG				Pulso de 100 batidas	
31. Ausculta				Pulso de 100 batidas	
32. Batimento				Pulso de 100 batidas	
33. Pressão arterial				Pulso de 100 batidas	
34. Temperatura				Pulso de 100 batidas	
35. Frequência cardíaca				Pulso de 100 batidas	
36. Pressão arterial				Pulso de 100 batidas	
37. Sinais de ECG				Pulso de 100 batidas	
38. Ausculta				Pulso de 100 batidas	
39. Batimento				Pulso de 100 batidas	
40. Pressão arterial				Pulso de 100 batidas	
41. Temperatura				Pulso de 100 batidas	
42. Frequência cardíaca				Pulso de 100 batidas	
43. Pressão arterial				Pulso de 100 batidas	
44. Sinais de ECG				Pulso de 100 batidas	
45. Ausculta				Pulso de 100 batidas	
46. Batimento				Pulso de 100 batidas	
47. Pressão arterial				Pulso de 100 batidas	
48. Temperatura				Pulso de 100 batidas	
49. Frequência cardíaca				Pulso de 100 batidas	
50. Pressão arterial				Pulso de 100 batidas	
51. Sinais de ECG				Pulso de 100 batidas	
52. Ausculta				Pulso de 100 batidas	
53. Batimento				Pulso de 100 batidas	
54. Pressão arterial				Pulso de 100 batidas	
55. Temperatura				Pulso de 100 batidas	
56. Frequência cardíaca				Pulso de 100 batidas	
57. Pressão arterial				Pulso de 100 batidas	
58. Sinais de ECG				Pulso de 100 batidas	
59. Ausculta				Pulso de 100 batidas	
60. Batimento				Pulso de 100 batidas	
61. Pressão arterial				Pulso de 100 batidas	
62. Temperatura				Pulso de 100 batidas	
63. Frequência cardíaca				Pulso de 100 batidas	
64. Pressão arterial				Pulso de 100 batidas	
65. Sinais de ECG				Pulso de 100 batidas	
66. Ausculta				Pulso de 100 batidas	
67. Batimento				Pulso de 100 batidas	
68. Pressão arterial				Pulso de 100 batidas	
69. Temperatura				Pulso de 100 batidas	
70. Frequência cardíaca				Pulso de 100 batidas	
71. Pressão arterial				Pulso de 100 batidas	
72. Sinais de ECG				Pulso de 100 batidas	
73. Ausculta				Pulso de 100 batidas	
74. Batimento				Pulso de 100 batidas	
75. Pressão arterial				Pulso de 100 batidas	
76. Temperatura				Pulso de 100 batidas	
77. Frequência cardíaca				Pulso de 100 batidas	
78. Pressão arterial				Pulso de 100 batidas	
79. Sinais de ECG				Pulso de 100 batidas	
80. Ausculta				Pulso de 100 batidas	
81. Batimento				Pulso de 100 batidas	
82. Pressão arterial				Pulso de 100 batidas	
83. Temperatura				Pulso de 100 batidas	
84. Frequência cardíaca				Pulso de 100 batidas	
85. Pressão arterial				Pulso de 100 batidas	
86. Sinais de ECG				Pulso de 100 batidas	
87. Ausculta				Pulso de 100 batidas	
88. Batimento				Pulso de 100 batidas	
89. Pressão arterial				Pulso de 100 batidas	
90. Temperatura				Pulso de 100 batidas	
91. Frequência cardíaca				Pulso de 100 batidas	
92. Pressão arterial				Pulso de 100 batidas	
93. Sinais de ECG				Pulso de 100 batidas	
94. Ausculta				Pulso de 100 batidas	
95. Batimento				Pulso de 100 batidas	
96. Pressão arterial				Pulso de 100 batidas	
97. Temperatura				Pulso de 100 batidas	
98. Frequência cardíaca				Pulso de 100 batidas	
99. Pressão arterial				Pulso de 100 batidas	
100. Sinais de ECG				Pulso de 100 batidas	



HOSPITAL
ANTONIO TARGINO

ENFERMAGEM

NOME PACIENTE: Newton Bometo

IDADE: 39 MÉDICO: Dr. João

DATA	EVOLUÇÃO	DATA	EVOLUÇÃO
<u>03/03</u>	<u>Paciente admitido p/ submeter-se a tratamento especializado</u>		
<u>04/03</u>	<u>Paciente adquire em fôse operatória 1^o e 2^o feixes Rx de controle</u>		
<u>05/03</u>	<u>Paciente adquire em fôse operatória 1^o e 2^o feixes Rx de controle</u>		
<u>06/03</u>	<u>Paciente adquire em fôse operatória 1^o e 2^o feixes Rx de controle</u>		
<u>07/03</u>	<u>Paciente adquire em fôse operatória 1^o e 2^o feixes Rx de controle</u>		
<u>08/03</u>	<u>Paciente adquire em fôse operatória 1^o e 2^o feixes Rx de controle</u>		
<u>09/03</u>	<u>Paciente adquire em fôse operatória 1^o e 2^o feixes Rx de controle</u>		
<u>10/03</u>	<u>Paciente adquire em fôse operatória 1^o e 2^o feixes Rx de controle</u>		
<u>11/03</u>	<u>Paciente adquire em fôse operatória 1^o e 2^o feixes Rx de controle</u>		
<u>12/03</u>	<u>Paciente adquire em fôse operatória 1^o e 2^o feixes Rx de controle</u>		
<u>13/03</u>	<u>Paciente adquire em fôse operatória 1^o e 2^o feixes Rx de controle</u>		
<u>14/03</u>	<u>Paciente adquire em fôse operatória 1^o e 2^o feixes Rx de controle</u>		
<u>15/03</u>	<u>Paciente adquire em fôse operatória 1^o e 2^o feixes Rx de controle</u>		
<u>16/03</u>	<u>Paciente adquire em fôse operatória 1^o e 2^o feixes Rx de controle</u>		
<u>17/03</u>	<u>Paciente adquire em fôse operatória 1^o e 2^o feixes Rx de controle</u>		
<u>18/03</u>	<u>Paciente adquire em fôse operatória 1^o e 2^o feixes Rx de controle</u>		
<u>19/03</u>	<u>Paciente adquire em fôse operatória 1^o e 2^o feixes Rx de controle</u>		
<u>20/03</u>	<u>Paciente adquire em fôse operatória 1^o e 2^o feixes Rx de controle</u>		
<u>21/03</u>	<u>Paciente adquire em fôse operatória 1^o e 2^o feixes Rx de controle</u>		
<u>22/03</u>	<u>Paciente adquire em fôse operatória 1^o e 2^o feixes Rx de controle</u>		
<u>23/03</u>	<u>Paciente adquire em fôse operatória 1^o e 2^o feixes Rx de controle</u>		
<u>24/03</u>	<u>Paciente adquire em fôse operatória 1^o e 2^o feixes Rx de controle</u>		
<u>25/03</u>	<u>Paciente adquire em fôse operatória 1^o e 2^o feixes Rx de controle</u>		
<u>26/03</u>	<u>Paciente adquire em fôse operatória 1^o e 2^o feixes Rx de controle</u>		
<u>27/03</u>	<u>Paciente adquire em fôse operatória 1^o e 2^o feixes Rx de controle</u>		
<u>28/03</u>	<u>Paciente adquire em fôse operatória 1^o e 2^o feixes Rx de controle</u>		
<u>29/03</u>	<u>Paciente adquire em fôse operatória 1^o e 2^o feixes Rx de controle</u>		
<u>30/03</u>	<u>Paciente adquire em fôse operatória 1^o e 2^o feixes Rx de controle</u>		
<u>31/03</u>	<u>Paciente adquire em fôse operatória 1^o e 2^o feixes Rx de controle</u>		

Arquivo assinado em: 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA - pag. 4 / 4



HOSPITAL ANTONIO MARGINO LTDA

NOME DO PACIENTE: <u>Newton B. Bernard</u>		Nº PRONTUÁRIO:	
DATA DA OPERAÇÃO: <u>03/06/73</u>	ENFERMARIA:	LEITO:	
OPERADOR: <u>Antônio</u>	1º AUXILIAR: <u>Marcelo</u>		
2º AUXILIAR:	3º AUXILIAR:	INSTRUMENTADOR:	
ANESTESISTA: <u>Bernardo</u>	TIPO DE ANESTESIA:		
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: <u>Fratura de clavícula (C)</u>			
TIPO DE OPERAÇÃO: <u>Trat. cirúrgico fratura de clavícula (C)</u>			
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: <u>Idem</u>			
RELATÓRIO IMEDIATO DO PATOLOGISTA:			
EXAME RADIOLÓGICO NO ATO:			
ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO:			

Arquivo assinado em: 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pag. 1 / 4



Início

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

VIA DE ACESSO - TÁTICA E TÉCNICA - LIGADURAS - DRENAGEM - SUTURA - MAT. EMPREGADO - ASPECTO - VICERAS

Fecho do abdômen.
Anestesia - Anestesia
Campos operatórios.
Incisão - região clavicular (C).
Drenagem por planos - Heriostomia.
Redução e pinçamento da protuberância
de clavícula (C) e 1/2 placa blo-
queada e os parafusos.
Sutura por planos.

Dr. Almir Beserra Leite
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
Cirurgia de Ombro
CRM 5625-PB.

Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pag. 2 / 4





CLÍNICA DE ANESTESIA
E TRATAMENTO DA DOR
DR. ANTÔNIO ARRUDA

Rua J. n° 807, Sala 202 - Prata - Telefone: 8

Dr. Bernardo Arruda
CRM 5792

Dr. Marcos
CRM 134

Nome: Newton Siqueira Arruda
Idade: 39 Sexo: M Cor: Negro Peso: 90
Altura: 180 Clínica: Co. Cirúrgica ASA: I

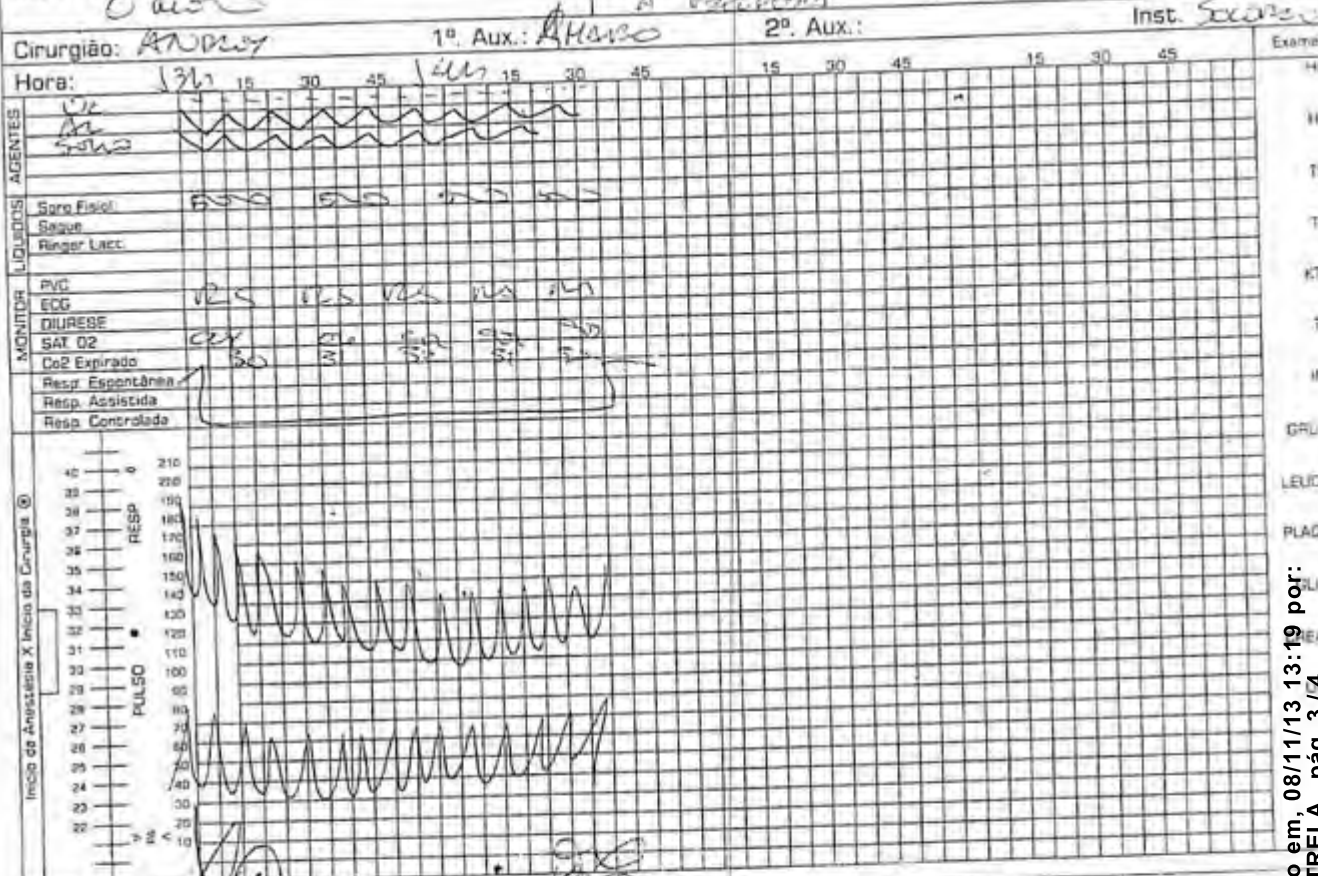
HOSPITAL: HAT DATA: 05/06/2013 CONVÊNIO: COAP
DIAG. PRÉ-OPERATÓRIO: Ex. Caudal 1 (3)

ANAMNESE E EXAME FÍSICO:

Tom. de
Uter. Progesteron, Alcom, Uter. Progesteron de

Ex. Caudal 1 (3)

Pré-Anestésico: Verapamil 7.5mg + Lorazepam 1mg Resultado: OK
Diag. Pós-Operatório: OK Cirurgia Proposta: Ex. Caudal 1 (3) Início: 13:00
Cirurgia Realizada: A. P. Caudal Término: 14:30



- ANOTAÇÕES:
- 1. ANESTESIA GERAL
 - 2. ANESTESIA GERAL
 - 3. ANESTESIA GERAL
 - 4. ANESTESIA GERAL
 - 5. ANESTESIA GERAL
- TÉCNICAS ANESTÉSICAS
- ANESTESIA GERAL
- ANESTESIA GERAL
- ANESTESIA GERAL

ANOTAÇÕES:

ANESTESIA GERAL

ANESTESIA GERAL

ANESTESIA GERAL

ANESTESIA GERAL

ANESTESIA GERAL

Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por: JOAO PAULO ESTRELA pag. 3 / 4





MATERIAL UTILIZADO EM CIRURGIA

Hospital: Antonio Targem Código: _____

Procedimento: Fratura da Clavícula Cód. do Procedimento: _____

Paciente: Newton Banneto Annand

Data da Cirurgia: 03 / 06 / 2013 Prontuário Nº: 854246 Convênio: Grap

Cirurgião: Dr. Andrey Coódiço: ☐ Reposição ☒ Caixa Pronta

DESCRIÇÃO DE PRODUTOS UTILIZADOS

[illegible]

ESPECIFICAÇÃO DE PARAFUSOS

							Valor Unt.	Valor Total
PARAFUSO	Nº							
CORTICAL. 3.5mm	Qtd.							
	Cód.							
PARAFUSO	Nº							
CORTICAL. 4.5mm	Qtd.							
	Cód.							
PARAFUSO	Nº							
ESPONJOSO. 4.0mm	Qtd.							
	Cód.							
PARAFUSO ESPONJOSO. 6.5mm	Nº							
ESP. R/16 CURTA	Qtd.							
	Cód.							
PARAFUSO ESPONJOSO. 6.5mm	Nº							
ESP. R/32 LONGA	Qtd.							
	Cód.							
PARAFUSO	Nº							
MALEOLAR 4.5mm	Qtd.							
	Cód.							

Obs.: O preenchimento do prontuário é obrigatório.

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO CONSULTOR DE VENDAS

Condições de pagamento: _____

Faturar N.F. para: _____

Cód. do consultor: _____ Total: _____

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ESTOQUE



Nº do pedido: _____

Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pág. 4 / 4



CIRURGIA TORÁCICA

Dra. Dagiane Martins Frazão
CRM - PB 6109

Paciente: Newton Barreto Almeida.

→ Paciente masculino, 40 anos.
Admitido no hospital de trauma de
comprimido grande no dia 01.05.2013.
História de acidente de trânsito. Diagnóstico
de TRAUMA ABDOMINAL FECHADO + TRAUMA
TÓRACICO FECHADO. Submetido à laparoto-
mia exploratória - ESPLENECTOMIA; Fraturas
em arco costal + costela + clavícula à
esquerda.

Readmitido no mesmo hospital por
hemotórax coagulado, onde foi realiza-
do a TORACOTOMIA EXPLORATÓRIA.

Em outra unidade hospitalar,
realizada a correção cirúrgica da
fratura de omóplata.

Centro Médico
San Pietro
Rua Montevideo, 720 - Praia
Sala 303
83 3341.1282

CIRURGIA TORÁCICA

Dra. Dagiane Martins Frazão
CRM - PB 6109

Paciente: Newton Barreto Almeida.

cont.

→ Como déficit pelo trauma
torácico, mantém deformidade torácica
devido fraturas em múltiplos arcos costais.



Dra. Dagiane M. Frazão
Cirurgiã Plástica
CRM - PB 6109

Setembro/2013.

Centro Médico
San Pietro
Rua Montevideo, 720 - Praia
Sala 303
83 3341.1282

Arquivo assinado em 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA - pag. 1 / 4



**Hospital de Emergência e Trauma
Dom Luís Gonzaga Fernandes**

N.º PRONTUÁRIO

Nome: Antonio Carlos Geraldo Ent: VTJ azul Letra: 06 Idade: 39

[illegible]

Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pág. 2 / 4



Diagnostic

Folha de Tratamento e Evolução

Paciente	Unidade	Cabeleço	Somada	3ª unid.	Alojamento	Lento	Convenio
Data	9	Prescrição Médica	História	Evolução Médica			
13.05.13	01. Queixas Gerais Branda p. Garganta e Boca. 02. Sol. de - 200ml IV - 6/8 horas. 03. Nutrição Lamp. + leite PA n-4kl 04. TUBA E Romg. - IV - 10/12 horas. 05. FARMACIA Soma - Jme IV - 8/12 horas 06. FLUOTERAPIA RESPIRATORIA (VNI) 07. Urinário: Continua. 08. Oculometria de Abuso. 09. PA NÃO INVASIVA. 10. Exames laboratoriais em meio cláudia. 11. Medicação e Amarelo Branco? 12. Auscultação de Arterias. 13. Sinais vitais?	12 13	Paciente em PC de observação respiratória. Sumando a terapia nutricional com adição de chás de ervas. Obracamundo para VNI. com costelas penduradas.				

Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pág. 3 / 4



ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande
Dom Luís Gonzaga Fernandes

Nome do Paciente Newton Barreto Almeida.		N.º Prontuário 101 0308.	
Data da Operação 15.05.13.	Enf.	Leito	
Operador Dr.º. Douglas		1.º Auxiliar	
2.º Auxiliar	3.º Auxiliar	Instrumentador	
Anestesia Dr.º. Socrates Geroncio		Tipo de Anestesia Local	
Diagnóstico Pré-Operatório Peritônio e coágulo de sangue			
Tipo de Operação Pericardiostomia exploradora.			
Pericardiostomia com drenagem fechada.			
Diagnóstico Pós-Operatório 01. Uremia.			
Relatório Imediato da Patologia —			
Exame Radiológico no Ato —			
Acidente Durante a Operação —			

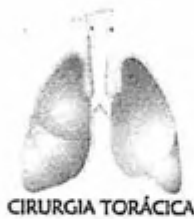
DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceral
01. Paciente em decúbito lateral direito sob anestesia local.
02. Incisão e abertura do campo operatório com solução de clorexidina.
03. Localização de campos cirúrgicos externos.
04. Pericardiostomia longitudinal horizontal e.
05. Fechura por planos.
06. Identificada grande quantidade de sangue e coágulos em cavidade torácica que foram aspirados.
07. Lavagem da cavidade. colocação de 2 drenos anterior e posterior por Hirt-poncho Hirt.
08. Fechamento por planos.
09. Curativo

Dr. Douglas M. F. F. F.
 Médico Assistente
 Cir. Geral

Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
 JOAO PAULO ESTRELA pag. 4 / 4





Dra. Dagjane Martins Frazão
CRM - PB 6109

Para: Newton Barreto Jumaud.
07, 39 anos.

⇒ Paciente vítima de acidente de moto.
Trauma Torácico Fechado. Fratura de múltiplos arcos costais à esquerda.

Evoluiu com hemotórax coagulado.
Submetido à Toracotomia exploradora +
Toracostomia com drenagem fechada.

EVOLUÇÃO SATISFATÓRIA!

Libertado para ser submetido a
procedimento cirúrgico ortopédico.

Dra. Dagjane M. Frazão
CIRURGIA TORÁCICA
CRM-PB 6109

24.05.2013.

Centro Médico
San Pietro

Rua Montevideo, 720 - Prata
Sala 303
83 3341.1282

Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pág. 1 / 8



SUS Sistema - Ministério
União da
Saúde Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIS GONZAGA FERNANDES

2 - NOME DO ESTABELECIMENTO RECEPTEIRO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIS GONZAGA FERNANDES

Identificação do Paciente

3 - NOME DO PACIENTE
Norton Renato Araujo

4 - COMISSÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

5 - DATA DE NASCIMENTO
10/09/73

6 - SEXO
M

7 - NOME DO RESPONSÁVEL
Kleimunda Benito de Jesus

8 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)
R. Inácio Faria Araujo 11

9 - CIDADE (UF, CEP)
Raguel Gadelha

10 - MUNICÍPIO DO RESIDUÁRIO
Lousa

11 - TELEFONE DE CONTATO
PB

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

12 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS EM FOLHA

Paciente admitido na UMR
de uma das unidades vitais de emergência
hospitalar. Paciente com história de
doença crônica, com quadro de insuficiência
cardíaca e insuficiência renal crônica, com
insuficiência respiratória.

13 - TERMO DE SAÚDE JUSTIFICATIVA INTERNAÇÃO

Doença crônica de insuficiência
cardíaca e insuficiência renal crônica.

14 - HISTÓRIA DE DOENÇAS PREVIAS (DOENÇAS DE LARGA DURAÇÃO)

Doença crônica de insuficiência
cardíaca e insuficiência renal crônica.

15 - CID 10 PRINCIPAL

16 - CID 10 SECUNDÁRIO

17 - CID 10 CALHAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - TIPO DE PROCEDIMENTO SOLICITADO
Internação

19 - NOME DO RESPONSÁVEL SOLICITANTE

20 - DATA DA SOLICITAÇÃO

21 - NOME DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

22 - DATA DA INTERNAÇÃO

23 - DOCUMENTO

24 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL SOLICITANTE

25 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

26 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

27 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

28 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

29 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

30 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

31 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

32 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

33 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

34 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

35 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

36 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

37 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

38 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

39 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

40 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

41 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

42 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

43 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

44 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

45 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

46 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

47 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

48 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

49 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

50 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

51 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

52 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

53 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

54 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

55 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

56 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

57 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

58 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

59 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

60 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

61 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

62 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

63 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

64 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

65 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

66 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

67 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

68 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

69 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

70 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

71 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

72 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

73 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

74 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

75 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

76 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

77 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

78 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

79 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

80 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

81 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

82 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

83 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

84 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

85 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

86 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

87 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

88 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

89 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

90 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

91 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

92 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

93 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

94 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

95 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

96 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

97 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

98 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

99 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

100 - Nº DO DOCUMENTO (CNPJ) DO RESPONSÁVEL RECEPTEIRO

Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pag. 2 / 8



Folha de Tratamento e Evolução

Paciente	NEWTON BARRETO ARAUJO			Alojamento	1	Leito	2	Convênio
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica					
03/03/17	1) Dieta SÉCO.		PACIENTE ADMITIDA NA EMER- GÊNCIA NESTE HOSPITAL VIT- NA DO ACIDENTE MOTOCICLISTA DO, PERMANECENDO NA UNIDADE PARA OBSERVAÇÃO E MONITORA- MENTO DE SINTOMAS DORSAIS E SINTOMAS RESPIRATÓRIOS NO HEMITÓMEX USUÁRIO. DIAGNÓSTICO: DMT GRAU IV TORÇÃO ESQUER- DA - FRATURAS MÚLTIPLAS DE COSTELAS.					
	2) 500ML CLOXACIL A 500MG							
	3) 500ML INTR + COTAS MIN							
	4) Paracetamol 400mg em 4/4h							
	5) Paracetamol 500mg + 100mg							
	6) 500ML RINGER LACTATO A							
	7) 500ML G 6h em 80'							
	8) 1 litro de soro fisiológico							
	9) Sinais vitais 6/6h.							

Dr. Carlos Roberto de Menezes
CRM 1038 - COD. 1001215

Dr. Carlos Roberto de Menezes
CRM 1038 - COD. 1001215

Arquivo assinado em: 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pag. 3 / 8



ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande
 Dom Luís Gonzaga Fernandes

Nome do Paciente		N.º Prontuário	
Newton Barreto Arnaud		1006775	
Data da Operação	02/05/2013	Inf.	Leito
Operador	Dr. Carlos Alberto	1.º Auxiliar	Dr. Jesse
2.º Auxiliar	Dr. Roxana	3.º Auxiliar	Acid. Ana Helena
Instrumentador	Acid. Paulo	Anestesia	Dr. Soraia Carvalho
Tipo de Anestesia	Geral	Diagnóstico Pré-Operatório	Abdomen Agudo
Tipo de Operação			
Laparotomia Exploradora + Splenectomia			
Diagnóstico Pós-Operatório			
Lesão esplênica			
Relatório Imediato da Patologia			
Exame Radiológico no Ato			
Acidente Durante a Operação			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceral

- 1) Paciente em DDH sob anestesia geral
- 2) Assepsia + Antissepsia + Cobertura de Campos
- 3) Incisão Mediana Xifó-umbilical
- 4) Dissecção por planos
- 5) Inventário: Presença de pequena quantidade de sangue em cavidade abdominal + Lesão esplênica.
- 6) Aspinção do hemoperitônio
- 7) Luxação do baço
- 8) Ligadura do pedículo esplênico
- 9) Splenectomia
- 10) Tóilet costal
- 11) Drenagem costal com dreno Juleub Domonar
- 12) Hemostase
- 13) Fechamento do gineurose com Prolene 0
- 14) Síntese da pele com mononylon 3-0.
- 15) Curativo

Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
 JOAO PAULO ESTRELA pág. 4 / 8





GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luís Gonzaga Fernandes

Diagnóstico

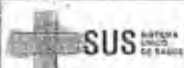
LE + isplenetomia
Trauma Torácico

Folha de Tratamento e Evolução

Paciente)	Alojamento)	Leito)	Convênio)
Newton Brasil de Almeida	1	2	
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
02/05/13	1) Dieta glic		Realiza-se Laparotomia + aspiracão
	2) RL 2000 ml EV 12h		torácica sem intercorrências
	SG 5% 1000ml		Solicitar-se exame histopatológico
	3) Dipirona 2ml + AD EV 6h		do doqto.
	4) Fentanyl 1mg + AD EV 12h		
	5) Propofol 10mg EV 8h		
	6) Primatol 100mg + SG 5% 100ml EV 8h		
	7) Fisioterapia respiratória		
	8) SSV + CC SG		

Arquivo assinado em: 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pag. 5/8



 ESTADO DA PARAÍBA - SECRETARIA DE SAÚDE FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL		NATUREZA DA CONSULTA	
ENTIDADE PRESTADORA DO ATENDIMENTO CÓDIGO DA UNIDADE: 0023671 CNPJ / CPF: 08.778.268/0001-80 NOME: HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIS GONZAGA FERNANDES END: AV. FLORIANO PEIXOTO, 4760 - MALVINAS MUNICÍPIO: CAMPINA GRANDE ESTADO: PARAÍBA UF: PB		CONSULTA BÁSICA (PAB): CONSULTA ESPECIALIZADA:	
PACIENTE: PRONTUÁRIO Nº: 1010308 NOME: NEWTON BARRETO ARNALD SEXO: MASCULINO IDADE: 35,7 PROFISSÃO: AGENTE PENIT - 88176335 (N) DOCUMENTO: 1612297 RG END: R/ SEVERINO FRANÇA ANDRADE, 11 BAIRRO: SAQUEL GADILHA MUNICÍPIO: SOUSA ESTADO: PB CEP: DATA DO ATENDIMENTO: 15/10/13 07:04h CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 251620 RACIA / COR: DATA NASCIMENTO: 4/9/1973 QUEIXAS: RETORNO () 1 - BRANCA () 2 - PRETA () 3 - PUA () 4 - AMARELA () 5 - INDIGENA () 99 - SEM INFORMAÇÃO		PROCEDIMENTO 	
ANAMNESE E EXAME FÍSICO SUMÁRIOS: Paciente vítima de acidente de trânsito. PO de esferectomia. Trauma torácico fechado. Exatidão com hematórias coaguladas.		TIPO DE ATENDIMENTO ☐ 01 - URGÊNCIA ☐ 02 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA ☐ 03 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO ☐ 04 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTE DE TRÂNSITO ☐ 05 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS	
EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE: TIPOS RESULTADOS		MEDICAÇÃO ☐ 1 - PRESCRITA ☐ 2 - APLICADA	
MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS RECURSOS 1 - amcaminhas ao bc 2 - amcaminhas de bafar. 3 - 4 - 5 -		ENCAMINHAMENTO ☐ OBSERVAÇÃO ☐ RESIDÊNCIA ☐ INTERNAÇÃO ☐ OUTRO HOSPITAL ☐ ÓBITO ☐ OUTROS	
DIAGNÓSTICO / CID: Hematórias coaguladas		SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO: CID: IDADE:	
ASS. DO(S) PROFISSIONAL(AS) ASSISTENTE(S) - CARIMBO ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL ASS. DO REVISOR TÉCNICO - CARIMBO ASS. DO REVISOR ADMINISTRATIVO		ASS. DO(S) PROFISSIONAL(AS) ASSISTENTE(S) - CARIMBO ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL ASS. DO REVISOR TÉCNICO - CARIMBO ASS. DO REVISOR ADMINISTRATIVO	

Arquivo assinado em: 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA - pág. 6 / 8



Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
1 - Nome do Estabelecimento de Saúde HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIS GONZAGA FERNANDES		7 - CNES 2 3 0 2 8 5 6	
2 - Nome do Estabelecimento Solicitante HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIS GONZAGA FERNANDES		4 - CNES 2 3 0 2 8 5 6	
3 - Nome do Paciente Newton Barcelo Almeida		6 - Nº do Prontuário 209.052	
5 - Data de Nascimento 04/09/1973		8 - Sexo M	
9 - Nome do Responsável Raimunda Barros da Silva		11 - Telefone do Consultório 83 881 763315	
10 - Endereço (Rua, Nº, Bairro) Rua Siqueira Buanga Lacerda, 11. Bairro Jardim		12 - Nome do Médico Raimundo Barros da Silva	
13 - Endereço de Residência Sina		14 - CID-10 818	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
Paciente vítima de acidente de moto com de 1 semana. PO esplenectomia. Trauma Torácico fechado.			
Tratamento Cirúrgico			
Remoção da coágulo.			
20 - Diagnóstico Principal HEMOTÓRAX COAGULADO.			
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
26 - Código do Procedimento 025041212402			
27 - Caracter da Internação CIR. TORÁCICA			
28 - Documento 1 CNES 1 CNES			
29 - Data da Solicitação 15/05/13			
30 - Assinatura e Carimbo do Médico JOÃO PAULO ESTRELA			
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
31 - CNPJ da Seguradora 32 - CNPJ da Empresa 33 - CNES da Empresa 34 - CBOE			
35 - Tipo de Seguro 36 - Tipo de Seguro 37 - Tipo de Seguro 38 - Tipo de Seguro			
AUTORIZAÇÃO			
39 - Nº do Documento (CNES) do Médico Autorizador 40 - Assinatura e Carimbo do Médico Autorizador			
41 - Nº da Autorização de Internação Hospitalar			

05/06/13

B.

Arquivo assinado em: 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pag. 7/8





RESUMO DE ALTA DA CIRURGIA GERAL
(REFERÊNCIA OU CONTRA REFERÊNCIA)

NOME: Vauxton Bernardo Azevedo DN: 04/08/1973 FRONT. Nº: 1006775
NATURALIDADE: PROCEDÊNCIA: Sousa - PB
ADMISSÃO: 01/05/2013 ALTA: 09/05/13

1. Motivo da hospitalização (dados positivos da anamnese / exame físico)

Paciente vítima de acidente de moto, foi admitido com queimadura de 2º e 3º graus em membros superiores e inferiores. No exame: CGE, dispneia, hipoxemia (SpO2 94%) AB: MVE em AHF, diminuído em base de AHT. ATE: PCR em ET, BCF: A/D. AD: VON

2. Resultado dos principais exames

01/05/13 → Hb: 7 Hc: 22%. Hct: 14.50 bas: 2 seg: 76 plaq: 376.000
urêa: 29 creat: 1,2

06/05/13 → Hb: 7.7 Hc: 23.2%. 08/05/13 → Hb: 10 Hc: 32.7. Hct: 24.50 plaq: 658.000

USG (01/05/13) → massante ocular, com sinais sugestivos de hemoperitônio no abdome inferior do quadrante da base (deformação espectral?)

3. Evolução e complicações

Paciente evoluiu bem, sem complicações

4. Terapêutica realizada

AE + desbridamento

Hemotransfusão

Sintomáticos

Uso de

Fisioterapia Respiratória

5. Diagnóstico (hipotético ou definitivo)

Trauma torácico abdominal e de membros superiores e inferiores de natureza térmica

6. Orientações médicas para pacientes / egresso

Retornar para o pós-operatório da cirurgia

Reavaliar após 30 dias da cirurgia

Retornar em caso de complicações

Fazer uso de medicações conforme prescrição médica

Realizar fisioterapia Respiratória

7. Condições de alta

☐ Curado

☐ A pedido

☐ Óbito

☒ Melhorado

☐ Inalterado

☐ Transferido para:

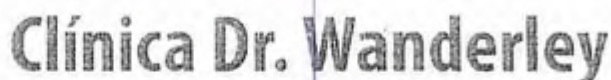
Campina Grande, 09 de maio de 2013

Dr. Antonio Gopalan Neto
Cirurgião Geral
CRM-PB 6767

Responsável pelo resumo

Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pag. 8 / 8





UNIDADE I

UNIDADE II

UNIDADE III

2109848

0043541301

Data: 08/05/2013

TÉCNICA :

ANÁLISE:

Exame realizado em caráter de urgência.

Observamos pequeno/moderado derrame pleural à esquerda, que se estende para o espaço interfissural, determinando atelectasia compressiva do pulmão adjacente.

Observamos múltiplas fraturas na caixa torácica à esquerda, envolvendo do 2º ao 8º arcos costais posteriores com sinais de desalinhamento, bem como o 9º arco costal e ainda fratura na porção média da clavícula e do corpo da escápula.

O conjunto de achados predispõem a um quadro de tórax instável

Opacidades grosseiramente nodulares e outros com atenuação em "vidro fosco", no lobo inferior direito, associada a fina lâmina de líquido pleural, achados compatíveis com contusão pulmonar.

Aorta torácica com calibre normal.

O tronco da artéria pulmonar e as artérias pulmonares direita e esquerda apresentam calibre preservado.

Boa permeabilidade da traqueia e dos brônquios principais.

Ausência de linfonodomegalias mediastinais ou hilares.

continua...

Reprinted by permission of the publisher, 1953.

Dr. Horacio Estrogo Neto (Editor)

Die Literatur 1. B. O. Müller (P. 5474)

Dr. Roberto de C. Magueta Jr. e 1934-1935.

Dr. Evangelina Verrill Macgregor 1928 in 1929

Dra. Mayra Ferreira dos Santos (RQ 5473)

Dr. Jonathan W. Warden 1208 01.2

Dea. Sylvia Vanderhorst & Ann E. B. 1960

Dr. Sahasrabala Rajaratne K. Pettha, University of Kelaniya, Sri Lanka.

Dr. Tsunashima received a Ph.D. in 1963 from the University of Tokyo.

72. <http://www.fishbase.org>, accessed 08/07/11

DOI: 10.1002/chem.200400016

114 J. H. W. Lam, S. C. Chan and C. H. Yip

Dr. Charles de Matta Ribeiro (1938-1991)

Trp. 1881g Winterberg June 4 1988 2017

Dra. Alexandra V. S. Melo (MSc 2004)

Can. J. Statist. Sci. 33(2): 1997

Dira Clemente & J. G. Páez, 1998: 163.





Clínica Dr. Wanderley

Radiografia Digital • Tomografia Computadorizada Multislice
Ressonância Magnética • Medicina Nuclear • Ultrassonografia
Ecocardiografia • Doppler Vascular • Densitometria Óssea
Mamografia Digital • Ressonâncias Superficiais e Profundas

UNIDADE I
Rua Capitão João Alves de Lira, 742 - Prata
Fone: 83 3310 3055 Fax: 83 3341 4122

UNIDADE II
Av. Floriano Peixoto, 804 Centro
Fone: 83 3315 7600

UNIDADE III
Clínica Santa Clara
Fone: 83 3310 3055

CAMPINA GRANDE - PB - Clínica Dr. Wanderley

Nome: NEWTON BARRETO ARNAUD

2109848

Exame: TC DO TORAX

0043541301

Médico: GIAN ALMEIDA

Data: 08/05/2013

IMPRESSÃO :

Sinais tomográficos que sugerem tórax instável pela presença de múltiplas fraturas de arcos costais à esquerda, associado a moderado derrame pleural.

Existem áreas sugestivas de contusão pulmonar à direita.

Achado adicional : Sinais de esplenectomia com pequena quantidade de líquido livre ao junto leito cirúrgico.

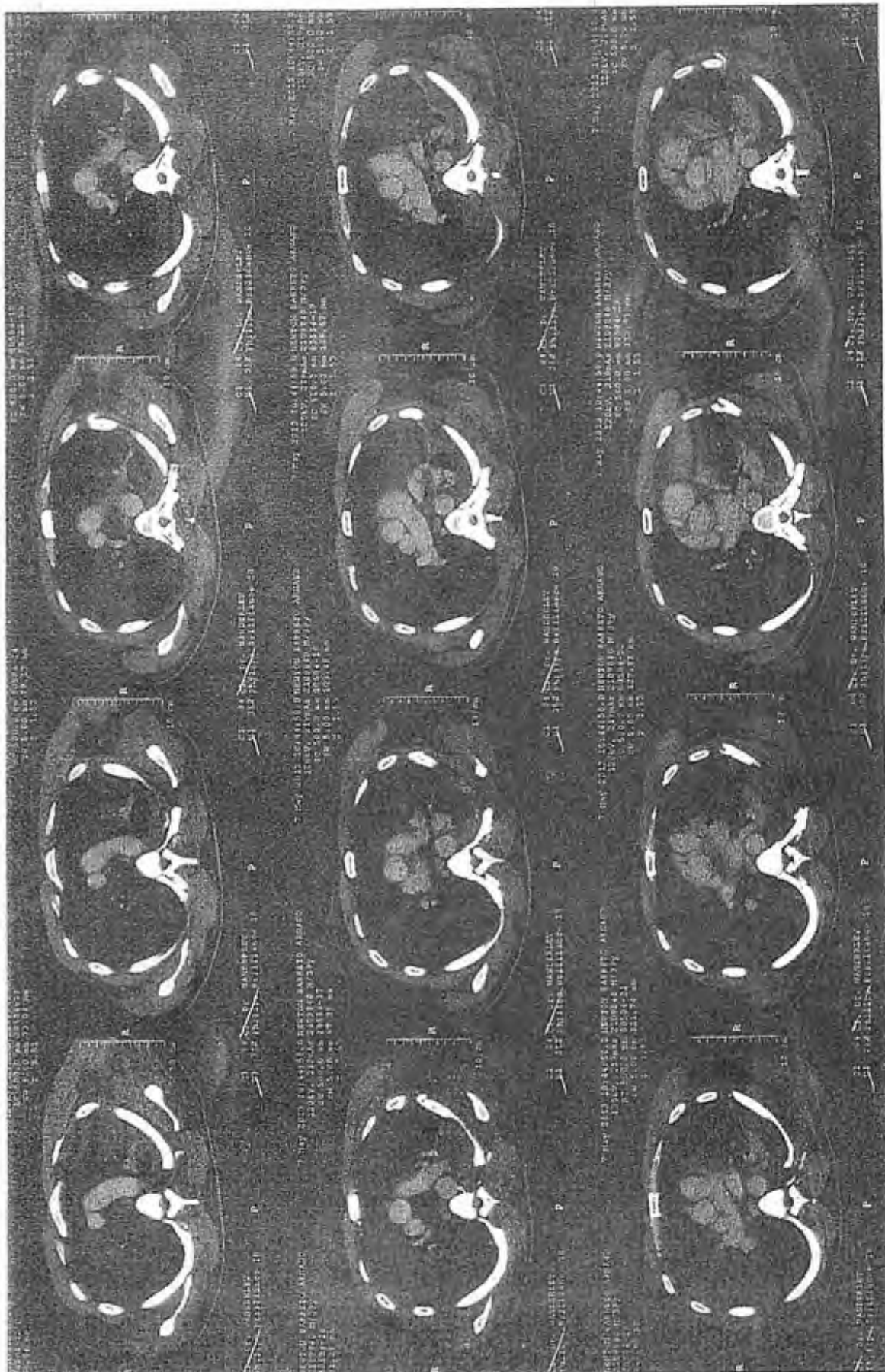
* Exame documentado em 04 filmes 14 x 17.

-ap

Dra LUISA ROSAS WANDERLEY
CRM 8238

Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pág. 2 / 6



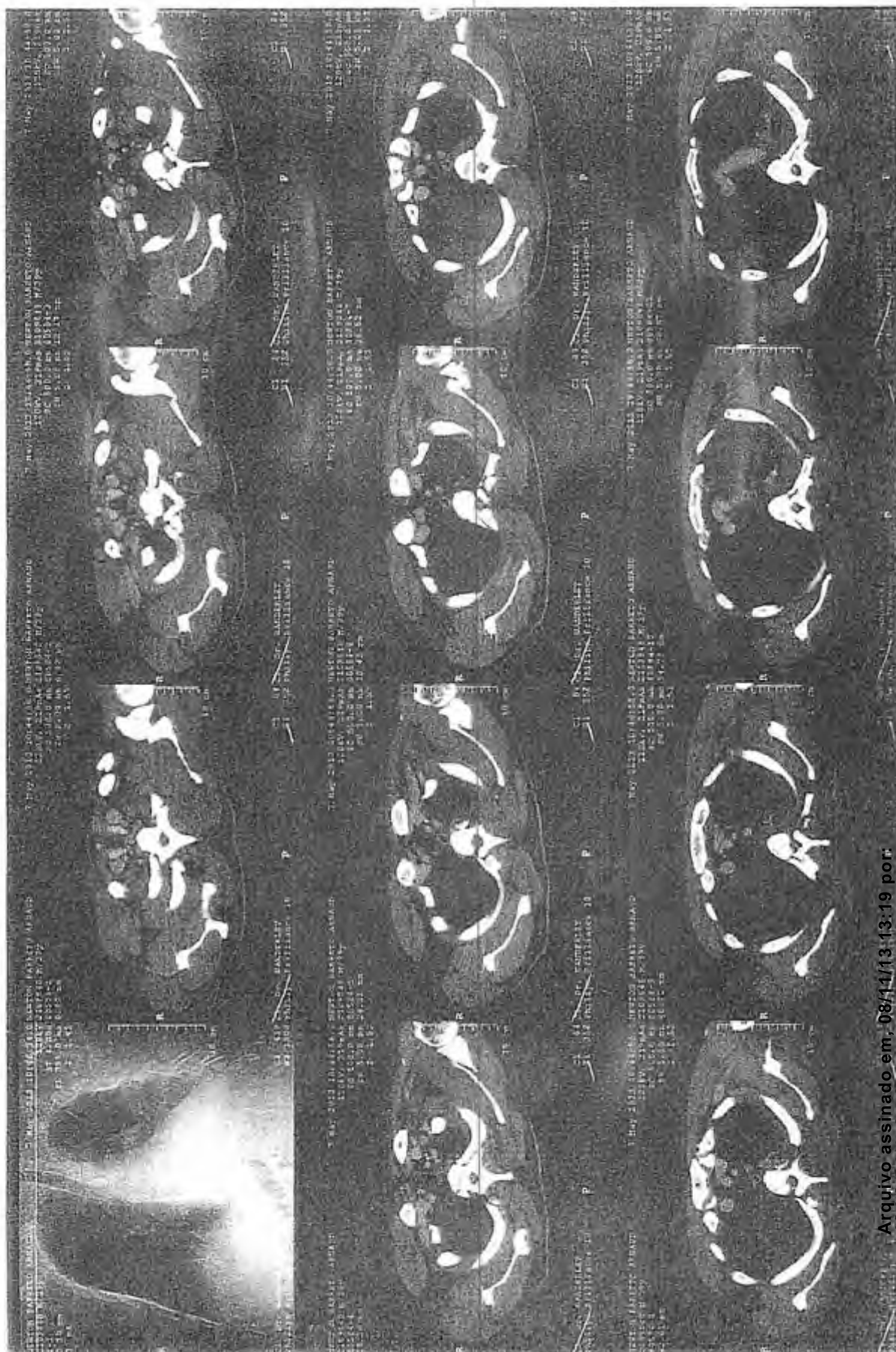


Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pág. 3 / 6





Clínica Dr. Wanderley



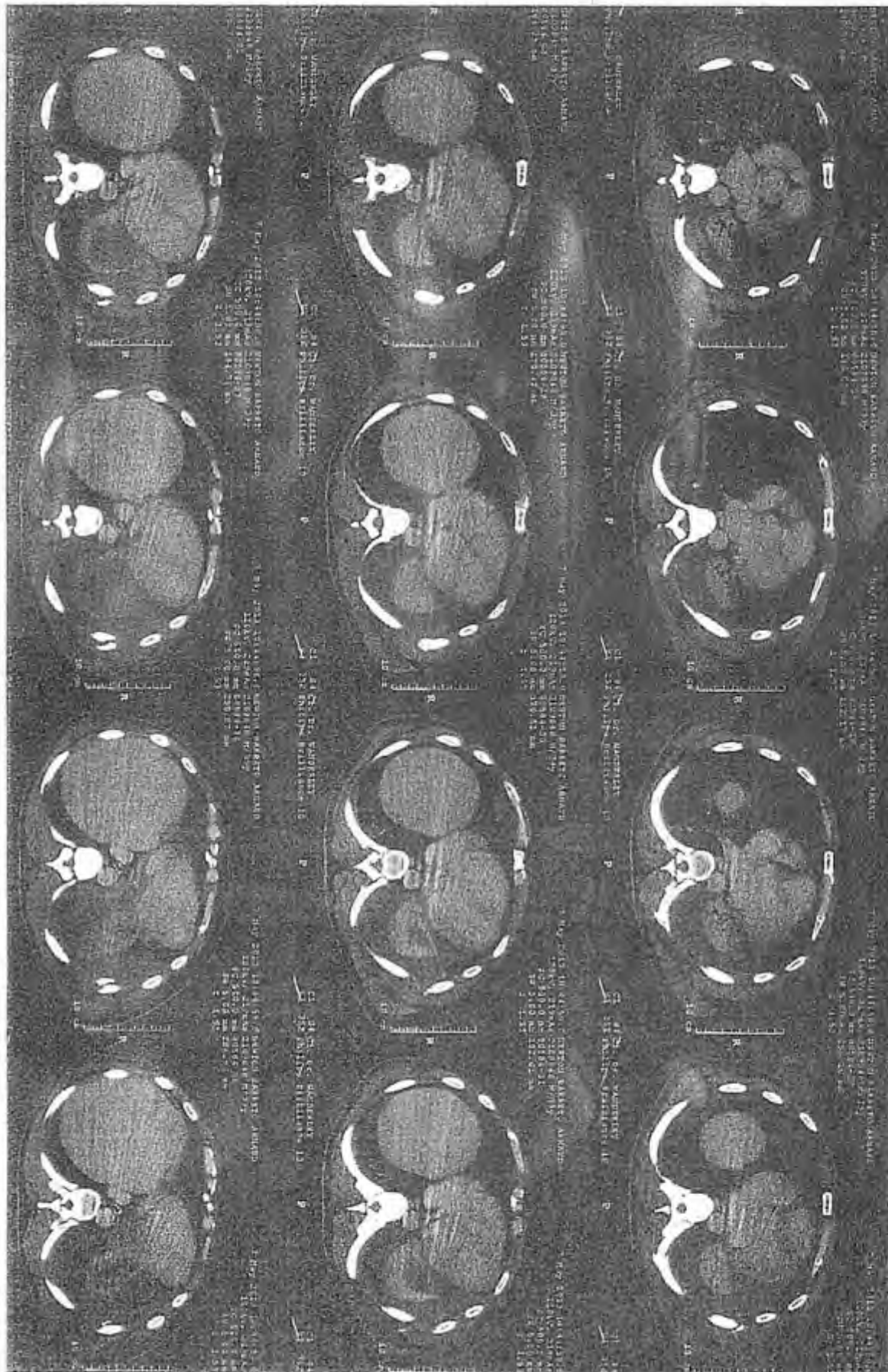
Arquivo assinado em 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA - pag. 4/6





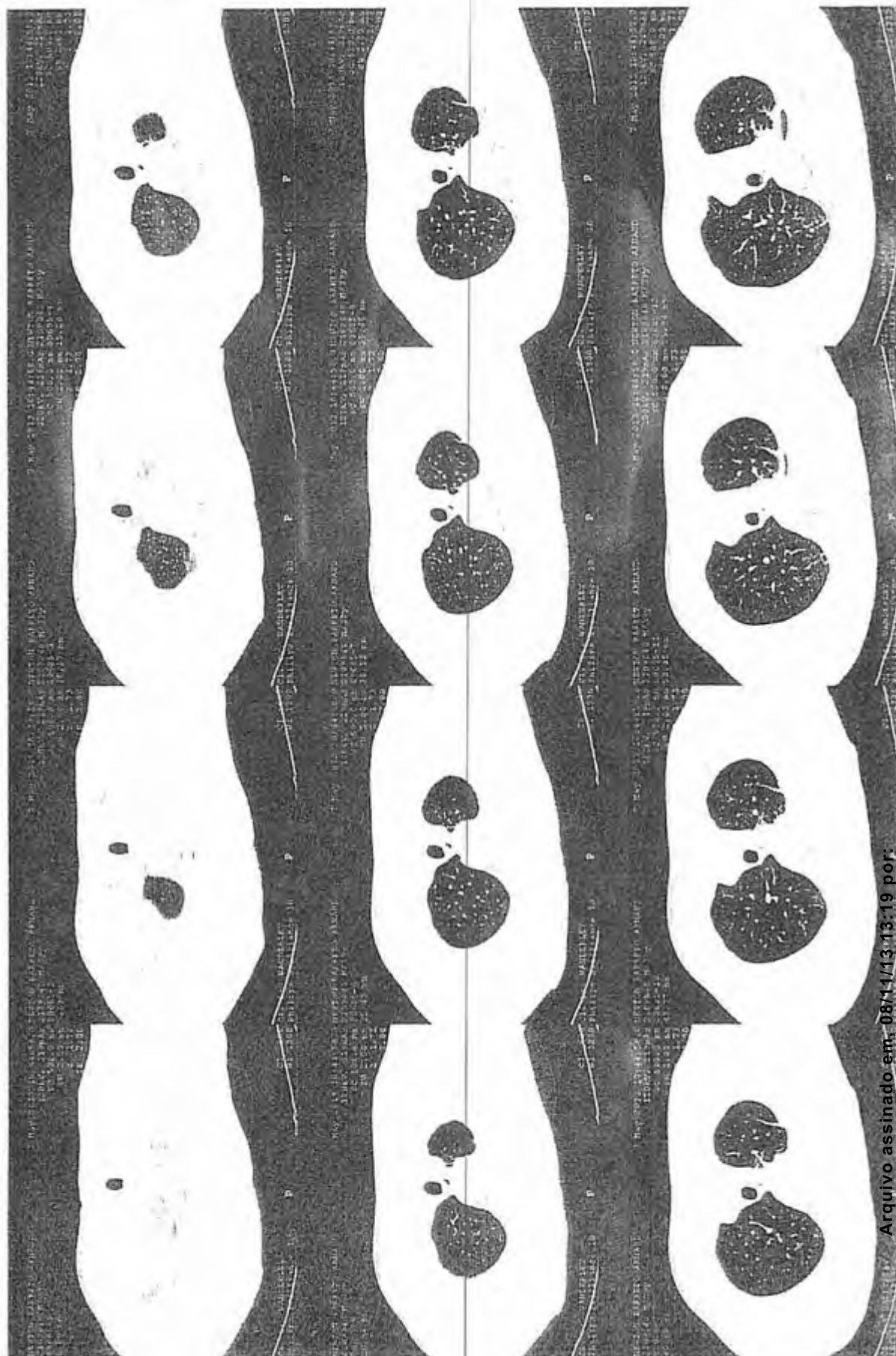
Clinica Dr. Wanderley

Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pág. 5 / 6



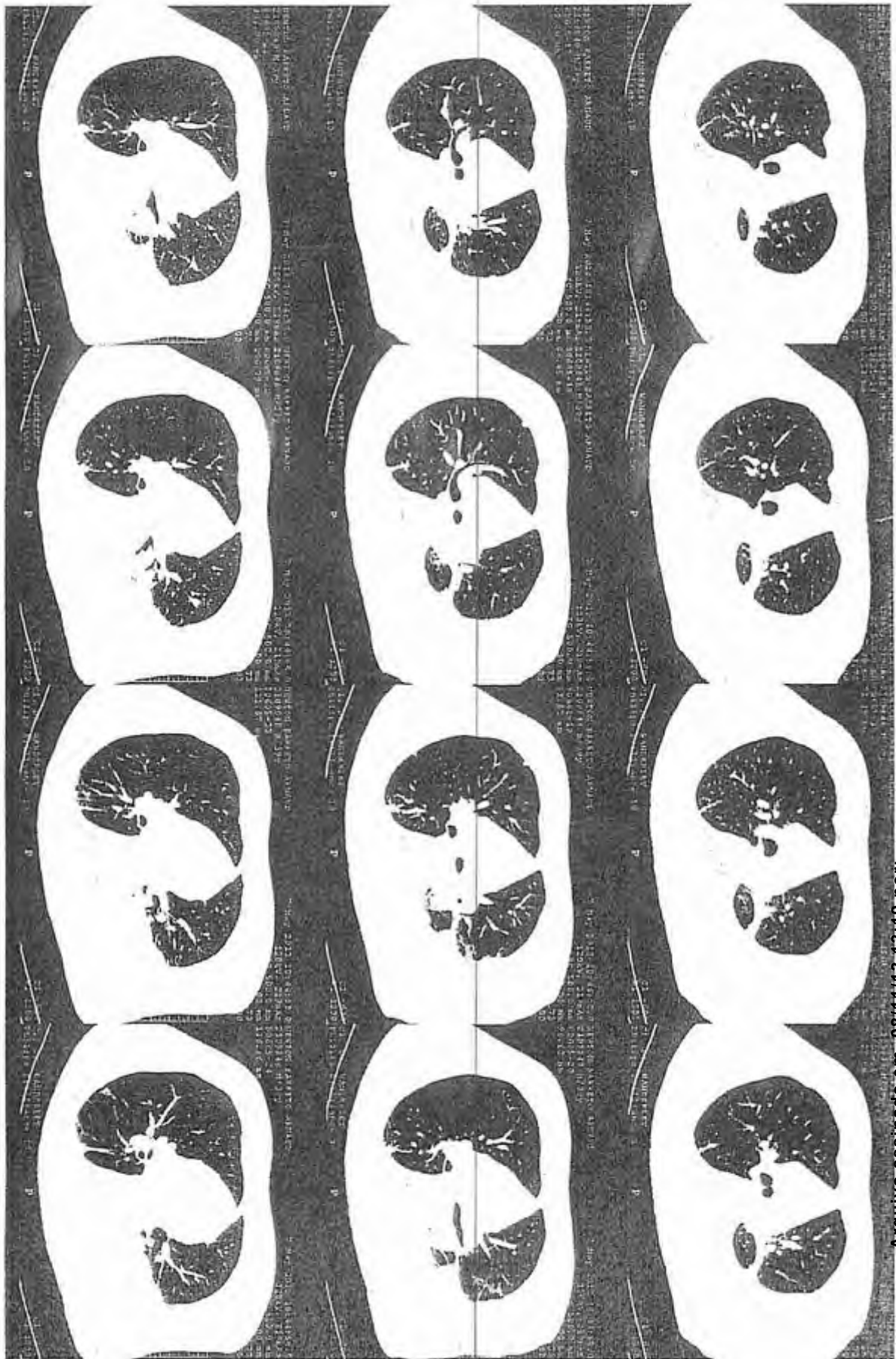


Clínica Dr. Wanderley



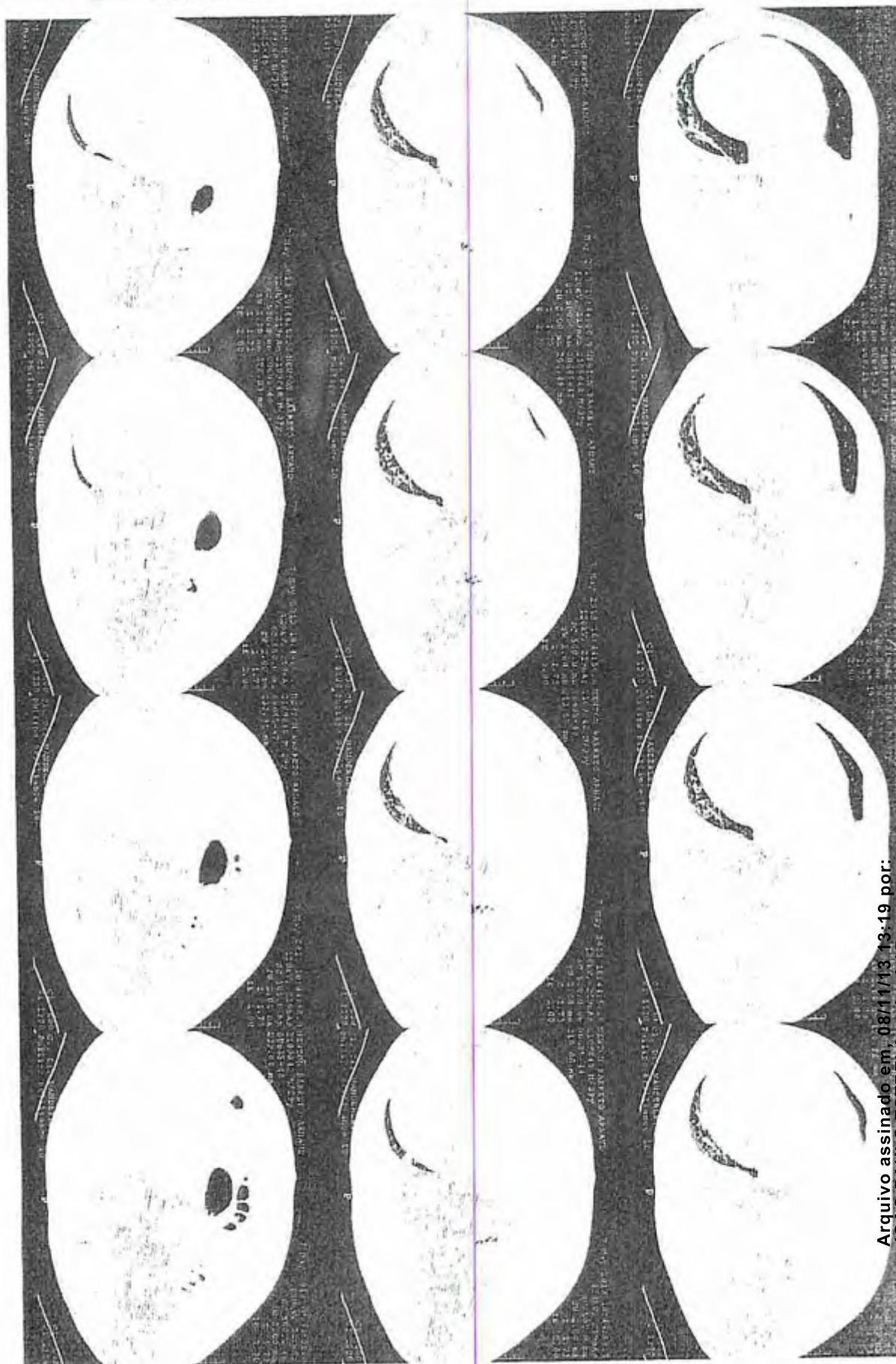
Arquivo assinado em: 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA - pag. 1/7





Arquivo assinado em: 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pág. 2 / 7





Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pag. 3/7



Assinado eletronicamente por: ALMAIR BESERRA LEITE - 11/10/2017 07:17:24

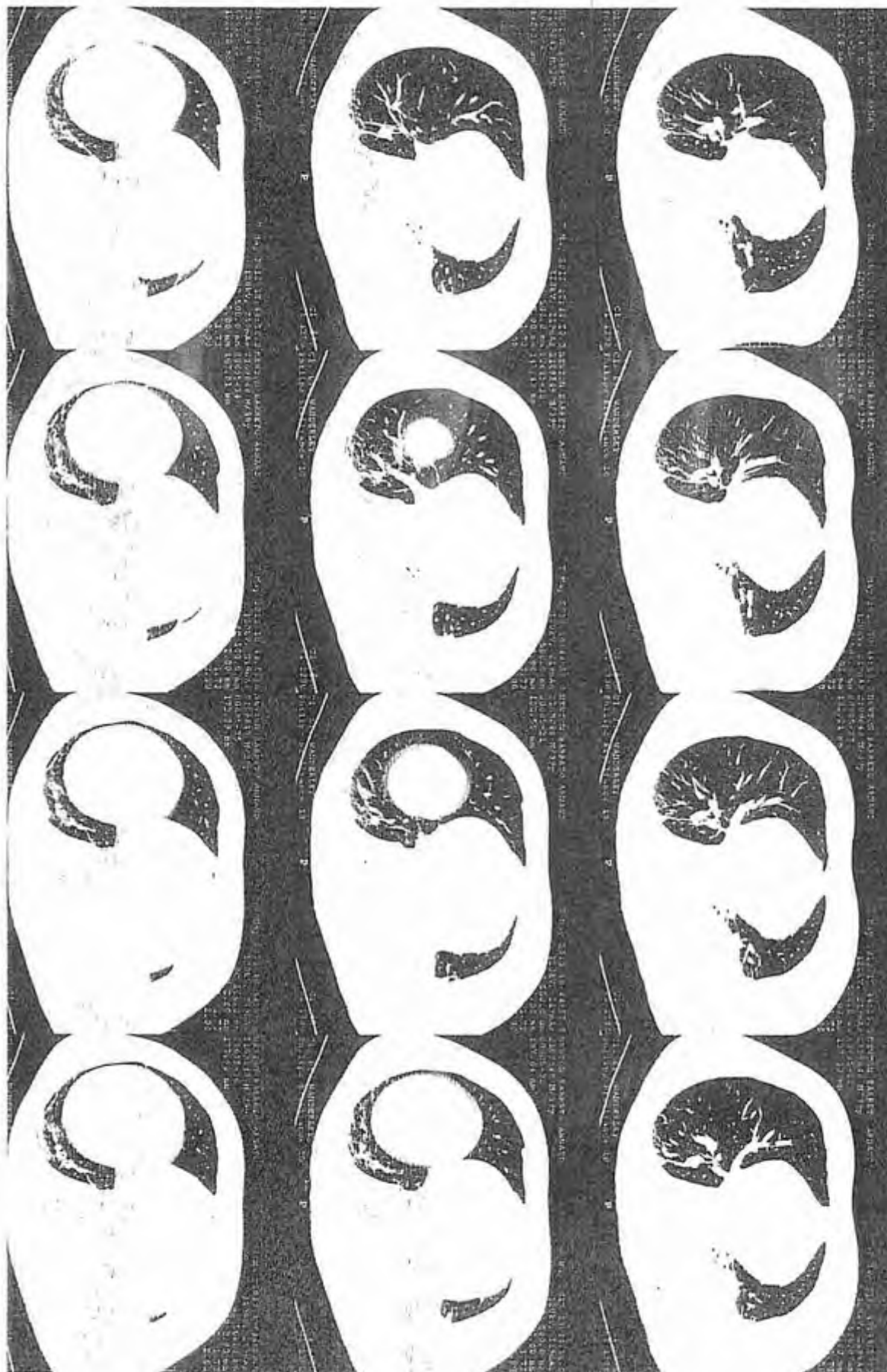
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1710110713499090000009955198>

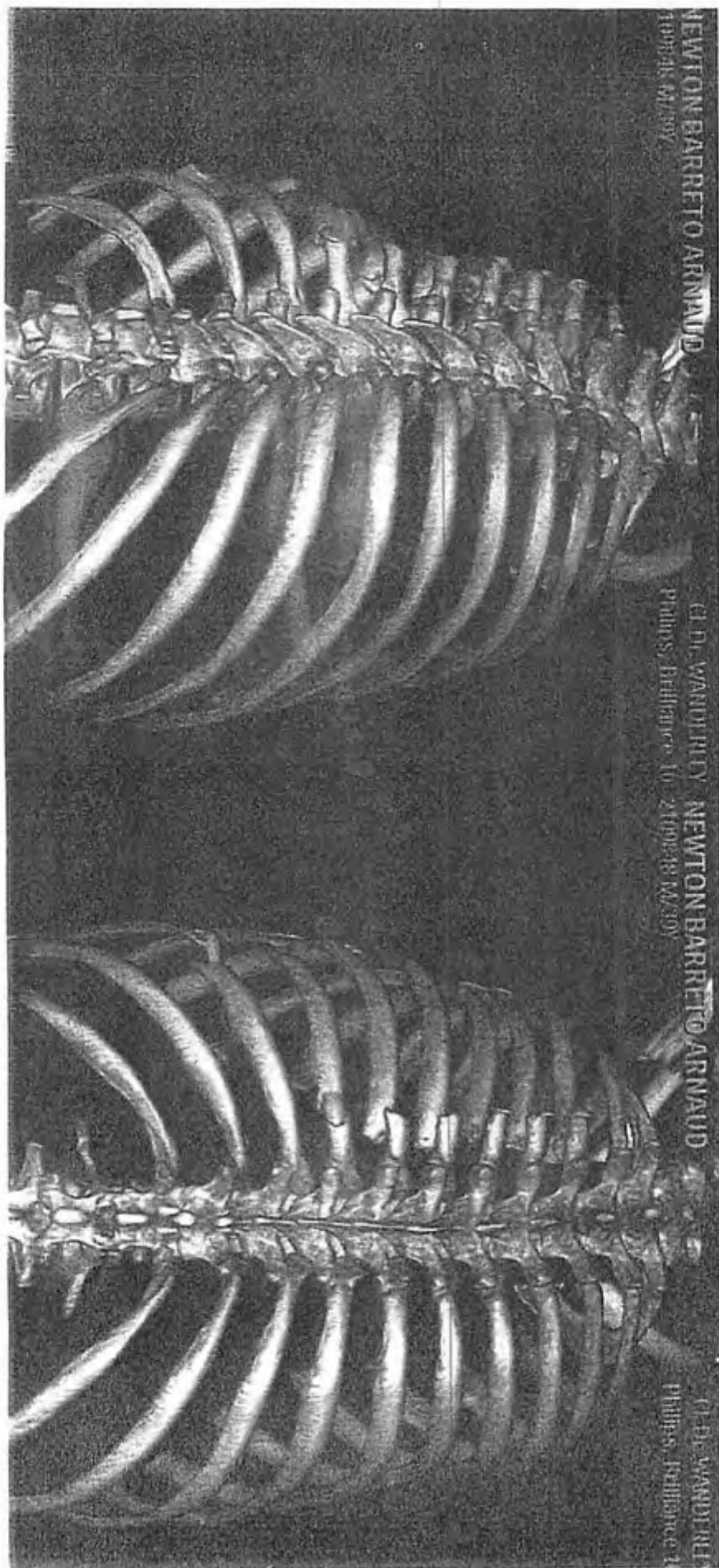
Número do documento: 1710110713499090000009955198



Clinica Dr. Wanderley

Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pág. 4 / 7





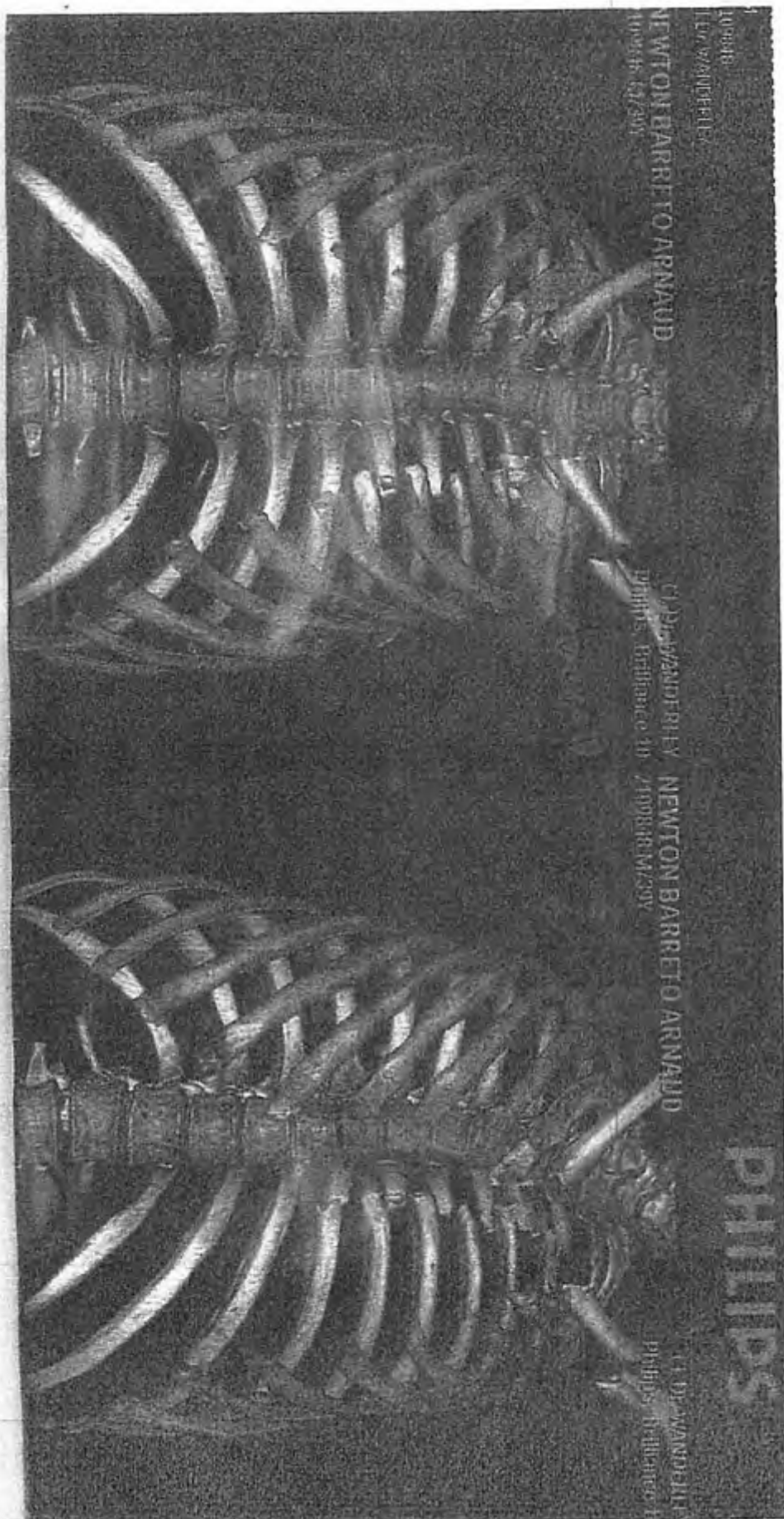
Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pág. 5 / 7



Assinado eletronicamente por: ALMAIR BESERRA LEITE - 11/10/2017 07:17:24

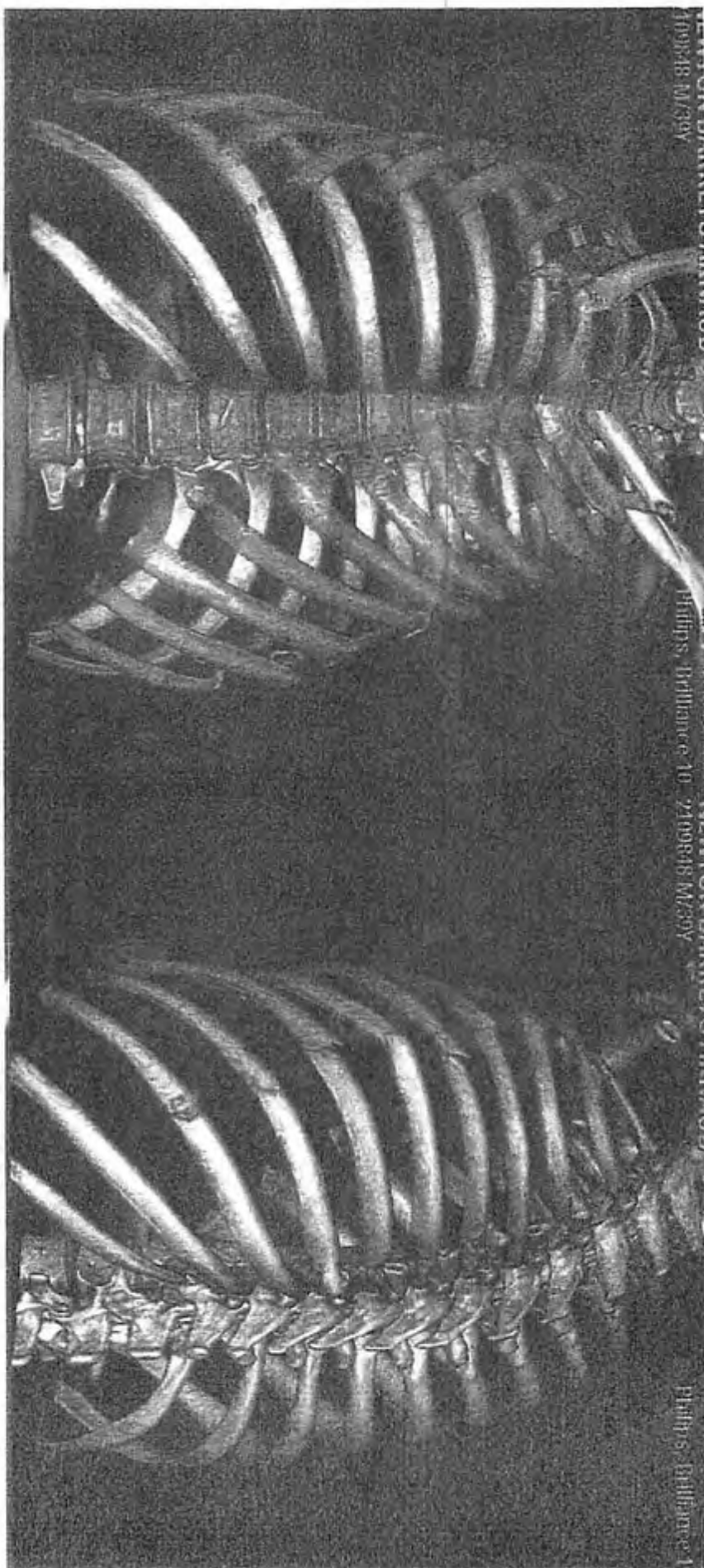
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17101107134990900000009955198>

Número do documento: 17101107134990900000009955198



Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pag. 6 / 7





Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pág. 7 / 7

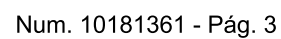


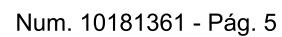
REDEPHARMA LTDA
 CAICADÃO JIMMY OLIVEIRA, 38C CENTRO
 CEP: 56400-095 F: (83) 3341-9125 CAMPINA GRANDE-PB
 CNPJ: 01.486.101/0001-87
 IE: 16.113.550-0
 05/06/2013 20:02:52 CF: 270730 00:42530
CUPOM FISCAL
 ITEM CODIGO DESCRICAO QTN UN. V. UNIT. R\$ ST VL ITEM R\$1
 001 0788622650065 TICATIL 20MG 100P 47,68
 1UN M 47,68 F1 47,68
 desconto -9,54 38,14
 TOTAL R\$ 38,14
 REDECARD
 NDS: 67168009189591E69E082A408813237D
 PVD000097951
 VOCE ECONOMIZOU.....: R\$ 9,54
 Balc: 254 N. Controle: 2148698267
 ENTREGA-DE: 778.755/0001-23
 Cliente: 7896-ROSENILOA DE SOUZA BARRETO
 R-04 INDEPENDENCIA, 250 PRX AO HOSP REGIO
 NPL 250
 37089H2 RJY7A3P3 VMASJUS F10F09HT F0552P0R0GG
 BEHATECH NP-2100 TH F1 ECF-IF
 VERSAO: 01.01.01 ECF: 005 LJ: 0001
 000000VEDTVMUUP 05/06/2013 20:03:40
 FAB: BE050875610000015722 BR

Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
 JOAO PAULO ESTRELA pág. 1 / 10



Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pág. 3 / 10



[illegible]

REDEPHAMA LTDA
 RUA CARDOSO VIEIRA, 36 CENTRO
 CEP:58400-097 FONE:(83)3341-4125 C.GRANDE - PB
 CNPJ:01.486.101/0001-87
 IE:16.113.590-0
 10/05/2013 08:16:22 CCF:165779 COD:457044
CUPOM FISCAL
 ITEM CDDIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT(R\$) \$1 VL ITEM(R\$)
 001 07896714200439 HISTARIN 2MG 2UCP 10UN F1 7,08\$
 002 07891040083046 COMP GAZE NEXCARE 10UN ESTER 4,56\$
 3UN X 1,52 F1 ----- 4,56\$
 Subtotal R\$ ----- 11,62
 desconto ----- -0,02
 TOTAL R\$ ----- 11,60
 DINHEIRO 11,60
 MDS: 3E8AE0F2AC133A41A81982DC355B0840
 PV0000087287
 Balc: 109 N.Controle:2148662999
 ENTREGA-08.773.755/0001-23
 Cliente:7896-ROSENILDA DE SOUZA BARRETO
 R-DA INDEPENDENCIA,250 PRX AD HOSP REGIO
 NAL 250
 PRATA
 DKH1M7 GCVB03DD RHMOTFV 9FFITHN6 C90582G1RATG
 BENATECH MP-2100 TH FI ECF-IF
 VERSAO:01.01.01 ECF:006 LJ:0001
 QQQQQQQQVREEIEOPE 10/05/2013 08:16:54
 FAB:BE050875610000014376 BR

Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
 JOAO PAULO ESTRELA pag. 6 / 10



REDEPHAMA LTDA
 RUA CARDOSO VIEIRA, 36 CENTRO
 CEP:58400-097 FONE:(83)3341-4125 C.GRANDE - PB
 CNPJ:01.486.101/0001-87
 IE:16.113.590-0
 16/05/2013 11:02:06 CCF:166821 COD:458859
CUPOM FISCAL
 ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT(R\$) ST VL ITEM(R\$)
 001 07896770900229 FRD BIUCARE GERIAT GDE 08UN
 1UN X 14,11 F1 14,11g
 desconto -1,21 12,90
 002 07506195129111 ANTI-SEPT BUC ORAL B COMPLETE
 S/A LV500ML PG300ML
 1UN X 14,01 F1 14,01g
 003 07896523210889 CIMEGRIPE ENV 10CAPS
 1UN X 4,21 F1 4,21g
 desconto -1,22 2,99
 004 07896512911933 SAB LIO GLIC BB 250ML LAVANDA
 GRANADO
 1UN X 14,59 T17,00% 14,59g
 005 07891010877507 LAVANDA J&J BABY 400ML
 1UN X 18,94 T17,00% 18,94g
 TOTAL R\$ 63,43
 VISA 63,43
 HD5: D67E499B3B708C6D8CE6DFBCF71DE639
 PV0000089739
 VOCE ECONOMIZOU.....: R\$ 2,43
 Balc: 14 N.Controle:2148671016
 ENTREGA-08.778.755/0001-23
 Cliente:7896-ROSENILOA DE SOUZA BARRETO
 R-DA INDEPENDENCIA,250 PRX AO HOSP REGIO
 NAL 250
 BRNPHCH 8BP8DEFY XNY8TJS 7FJFK80G 5810806UM80H
 BEHATECH MP-2100 TH F1 ECF-IF
 VERSAO:01.01.01 ECF:006 LJ:0001
 00000000VRR10PTVTO 16/05/2013 11:04:26
 FAB:BE050875610000014376 BR

Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
 JOAO PAULO ESTRELA pag. 7 / 10



BA

Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pág. 8 / 10





Fundação de Seguridade Social
ANS Nº 323080

GERÊNCIA REGIONAL DA PARAÍBA
Gerência de Administração e Finanças



DECLARAÇÃO/GERES/PB/GEAF/CADCLIENTE/Nº 0216/2013

PROTOCOLO 13024053

DECLARAÇÃO

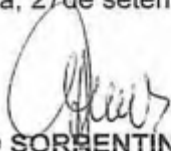
Declaramos para os devidos fins que o Sr. **NEWTON BARRETO ARNAUD**, beneficiário do Plano **GEAPCLASSICO**, inscrição **1.046.238**, utilizou os serviços desse plano no período de **maio/2013 a junho/2013**, de acordo com a descrição da tabela abaixo:

Prestador de Serviço	Data de Atendimento	Serviço Utilizado	Valor da Participação
MANOEL LEONARDO G. DE ALMEIDA	30/05/2012	Consulta com Cardiologista	R\$ 18,00
		EEG Convencional	R\$ 3,96
CLIN. RAD. DR FRANCISCO WANDERLEY S/C	13/05/2013	RX - Clavícula	R\$ 7,50
		RX - Tórax -2 incidências	R\$ 8,10
		RX - Clavícula	R\$ 7,50
		RX - Tórax -2 incidências	R\$ 8,10
FERNANDES E FERNANDES LTDA.	20/05/2013	Consulta em consultório	R\$ 18,00
TOP IMPLANTES E MAT CIRUR LTDA	06/06/2013	Placa	R\$ 600,00
		Parafuso Bloqueio	R\$ 210,00

Fonte: SISGEAP - DEMONSTRATIVO DE PARTICIPAÇÃO

João Pessoa, 27 de setembro de 2013.


MARIA AMÉLIA DE OLIVEIRA QUIRINO
Assistente Técnico


MARIO LUCIANO SORRENTINO CALDAS
Gerente de Administração e Finanças

Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pag. 9 / 10

GEAP - FUNDAÇÃO DE SEGURIDADE SOCIAL
Av. Dep. Odon Bezerra, 184 Centro - Shopping Tamboá Piso E2
CEP 56020-500 - João Pessoa/PB - 0800 729 8300

1/1



RECIBO

R\$ 300,00

Recebi do Sr. **NEWTON BARRETO ARNOUD**, CPF: 024.704.704-17, residente a Rua Severino França de Andrade, 11 – Raquel Gadelha – Sousa – PB, a quantia de R\$ 300,00 (trezentos reais), referente à pagamento de Consulta Médica.

Pelo que firmo o presente recibo, dando plena e total quitação.

Campina Grande, 14 de maio de 2013.

Dr. Dagiane M. Frazão
CIRURGIA TORÁCICA
CRM-PB 6109



DAGJANE MARTINS FRAZÃO

CPF: 025.042.124-02

CRM – 6109 PB

Arquivo assinado em: 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pág. 10 / 10



Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:

FARMACIA CATAO
MORRIS E COSTA LTDA
RUA MARCEVAL FLORIANO PETIOLINI, 126-S/02
CAMPO JOSE - CEP 58400-464
CNPJ: 11.105.474/0001-14
19/05/2013 17:49:54 CCF:008564 COD:014974

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN. UNID. BS 91 A/L N. 1189.85
001 7891217495962 ALICES 60000 16 BM/C/50 Lm F1 34,125
002 7896472502527 02/PEPEL 2000 C/ 14 Lm F1 16,133
003 7896261000803 COATEM 50-50m CX 2mX3,157 F1 63,141

Subtotal R\$ 113,59
DESCONTO 10% -4,33
TOTAL R\$ 109,26

Cartão
MDS: 934907426279410A3C7CF5982448B
Vozes Economizao: R\$ 4,33
Vendedor: ANDREZZA - Venda: 0000008767
AGRADECEMOS A PREFERENCIA!
VOLTE SEMPRE!

DARUMA32 FARMACIA Mensagem Não Programada
DARUMA32 FARMACIA Mensagem Não Programada
127 747603 1M027 8966031 DE 495233 38E43 2C0F6 3F1
DARUMA AUTOMATO F7500 M
ECF-IT WERS8001 01.01.00 ECF:001 LJ:0001
19/05/2013 17:52:58
FND:DP0610BF0000004212397



FARMACIA CATAO
MORAIS E COSTA LTDA
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 726-SLOZ
SAO JOSE - CEP 58400-464
CAMPINA GRANDE - PARAIBA
CNPJ: 11.105.474/0001-14 IE: 16.163.010-3
29/05/2013 19:27:50 CCF:008661 CDD:014534
CUPOM FISCAL
ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN. VL UNIT R\$ ST A/T VL ITEM R\$
001 7896261008083 CODATEN 50+50N6 CX 10 COM lun F1 31,57)
TOTAL R\$ 31,57
Cartao 31,57
RDS: 9349070426279410A3C7CFF5887448BA
Vendedor: ANDREZZA - Venda: 0000008867
AGRADECENDO A PREFERENCIA!
VOLTE SEMPRE!

NOSSA META E A SUA SATISFACAO
DARUMA32 Framework Mensagem Não Programada
DARUMA32 Framework Mensagem Não Programada
128 852A3 19A14 C3E01D FE C86174 6E1E1 37538 284
DARUMA AUTOMAÇÃO FS700 M
ECF-IF VERSAO:01.01.00 ECF:001 LJ:0001
DDDDDDDDDDCIUG8AJA 29/05/2013 19:28:32
FAB:DRO610BRD00000212397 BR

Arquivo assinado em: 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pág. 2 / 11





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

P/ Newton Bont Anan.

27

uro ort

① Lans 30 mg — 1x
Tomar 1 cp n m
hiper.

400A 001

19.05.12

Data

Dr. Ronaldo Fernandes
Cirurgião Torácico
CRM-RS 6128

Médico

Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pág. 3 / 11





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

71 Newton Barreto Ananias.

R,

um oval

① Toragasic 10 mg — 1x

Tomar 1 cp sublingual
até 6/6h se dor forte.

② Airtis 600 mg — 1x

Dissolver 1 envelope em
1/2 copo de água e beber
1x/dia.

MACO 001

19, 05, 13

Data

Dr. Rivaldo Fernandes
Cirurgião Torácico

Médico

Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pág. 4 / 11



Receituário Controle Especial

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	
Nome Completo: Manoel Leonardo Gomes da	
Almeida	
CRM: 3459	UF: PB
End.: Rua Duque de Caxias, 603 - Sala 204	
Prata	
Cidade: Campina Grande	UF: PB
Telefone: (83) 3321-8882	

1ª VIA - RETENÇÃO NA FARMÁCIA OU DROGARIA

2ª VIA - ORIENTAÇÃO AO PACIENTE

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Paciente: JOÃO PAULO ESTRELA

Endereço: Rua Duque de Caxias, 603 - Sala 204 - Prata - Campina Grande - PB

Prescrição:

30 comprimidos 50mg - 2x/dia

Tratamento 1 mês

Data: 01/10/2017

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	
Nome Completo:	
Ident.:	Org. Emissor:
End.:	
Cidade:	
UF:	
Telefone:	

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
Assinatura do Farmacêutico	
Data:	

Arquivo assinado em: 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pág. 5 / 11



Governo do Estado - Secretaria da Saúde
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luís Gonzaga Fernandes
CNPJ 08.778.268/0001-60
Florianópolis, 4700 - Malvinas - CEP 58432-809
Campina grande - Paraíba

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	
Nome Completo:	Rinaldo A. Nogueira Filho
CRM:	5126 UF: PB
End.:	Residencial
Cidade:	UF:
Telefone:	

1ª Via FARMÁCIA OU DROGARIA
2ª Via PACIENTE

Carimbo do Médico

Paciente: Newton Barreto Amador
Endereço: R. Severino Manoel Azevedo, 19 Sampa
Prescrição:
① Oculaten 50mg 2cx
Tomar 1cp w 21/2h

Data 19, 05, 2013

Dr. Rinaldo Fernandes
R. Nogueira
Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	
Nome:	
RG:	Org. Emissor:
End.:	
Cidade:	UF:
Telefone:	

MOD. 083

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
Assinatura do Farmacêutico	Data

Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pág. 6 / 11



REDEPHARMA LTDA
 RUA CARDOSO VIEIRA, 36 CENTRO CEP:58100-050
 FONE:(83)3341-4125 CAMPINA GRANDE
 CNPJ:01.486.101/0001-87
 IE:18.113.599-0
 09/05/2013 12:37:06 CCP:288308 CDD:455281
CUPOM FISCAL
 ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN V. UNIT(4) ST VL ITEM(4)
 001 07831358001155 NITRALGINA 16 CA 10CP
 UN X 13,63 FI 13,63
 desconto -2,73 10,90
 002 07894916501415 TERAGESIC 10MG SL 10CP
 UN X 26,20 FI 26,20
 desconto -5,24 20,96
 003 07942212479580 TYLEX 30MG \ 5JMG 12CP
 UN X 24,59 FI 24,59
 desconto -4,43 20,16
 TOTAL R\$ 52,02
 VISA 52,02
 VDS: A0679BF3825C462407EFC10B32029548
 P40000086956
 VOCE ECONOMIZOU.....: R\$ 12,40
 Balco: 707 M. Controle:2148661922
 ENTREGA-08.778.755/0001-23
 Cliente:7896-ROSENILOA DE SOUZA BARRETO
 R-04 INDEPENDENCIA, 250 PRX AO HUSP REGIO
 NAL 250
 7FQFKEA 66UEA3D% 05K70LD 3AC0EDQ9 36P9525SRRL
 6EPAECH MP-2100 TH FI ECF-IF
 VERSAO:01.01.01 ECF:007 L.J:0101
 0000000WEPYPQWDE 09/05/2013 12:38:00
 FAB:BE05087561C000013355

28

Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
 JOAO PAULO ESTRELA pag. 7 / 11



REDEPHAKI LTDA
 RUA CARDOSO VIEIRA, 36 C.U CEP: 58100-050
 FONE: (83) 3341-4125 CAMPINA GRANDE
 CNPJ: 01.486.101/0001-87
 IE: 16.113.590-0
 13/05/2013 10:35:46 CCF: 288720 COD: 455996
CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	DTG	UN	VL	UNIT (R\$)	ST	VL	ITEM (R\$)
001	07844916501415	TURAGESIC 10MG SL 10CP							
		1UN X 26,20		F1				26,20	
		desconto			-4,19				22,01
002	07846202500102	BIOVITA C 1G LAR 10CP EFERV							
		1UN X 9,00		F1				9,00	
		desconto			-1,51				7,49
003	07841058001155	NOVALGINA 1G CX 10CP							
		1UN X 13,63		F1				13,63	
		desconto			-2,18				11,45
004	07846641804205	REPARIL GEL 30G							
		1UN X 15,46		F1				15,46	
		desconto			-2,47				12,99
		TOTAL R\$							53,94
		VISA							53,94

MD5: 3E8AE0F2AC133A41A81982DC355B0840
 PV0000088266
 VOCE ECONOMIZOU.....: R\$ 10,35
 Balc: 109 N. Controle: 2148660138
 ENTREGA-08.778.755/G001-23
 Cliente: 7896-ROSENILDA DE SOUZA BARRETO
 R-DA INDEPENDENCIA, 250 PRX AO HOSP REGIO
 NAL 250
 HGG00VEMG 75L3457P N1H1H1LS DBLFIN8HF 42G406GP0GHR
 BEMATECH MP-2100 TH F1 ECF-IF
 VERSAO: 01.01.01 ECF: 007 LJ: 0001
 00000000VEPI01YVQE 13/05/2013 10:37:37
 FAB: BE050875610000013355

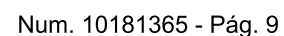
BR

Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
 JOAO PAULO ESTRELA pag. 8 / 11



BR

Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

P/ Newton Benedito Amorim

uso oral

① Dipirona 1g — 03 ex

Tomar 1 (uma) comprimido
por vo até 06/06 h
se dores.

uso Sub-lingual

① Torajonic — 01 ex

Tomar 01 comp se de
06/06 h

MOD. 901

Dr. Antonio Galdino Neto
Cirurgia Geral
CRM 105.074

09.05.2013

Data

Médico

Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pág. 10 / 11



Governo do Estado - Secretaria da Saúde
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luís Gonzaga Fernandes
CNPJ 08.778.268/0001-60
Florianópolis, 4700 - Malvinas - CEP 58432-809
Campina grande - Paraíba

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	
Nome Completo:	<u>Dr. Antonio Carlos Neto</u>
CRM:	<u>6763</u> UF: <u>PB</u>
End.:	
Cidade:	<u>C. F. Pereira</u> UF: <u>PB</u>
Telefone:	<u>3330 5250</u>

1ª Via FARMÁCIA OU DROGARIA
2ª Via PACIENTE

Carimbo do Médico

Paciente: Newton Barreto Arnaud
Endereço: R. Severino Franco Arnaud, 11, S. João - PB
Prescrição: 100mg - 100mg - 100mg
100mg - 100mg - 100mg
100mg - 100mg - 100mg

Data 1 / 1 / 20 11

Dr. Antonio Carlos Neto
CRM: 6763
Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	
Nome:	
RG:	Org. Emissor:
End.:	
Cidade:	UF:
Telefone:	

MOD. 083

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
Assinatura do Farmacêutico	Data

Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pag. 11 / 11



REDEPHARMA LTDA
 RUA CARDOSO VIEIRA, 36 CENTRO CEP: 58100-050
 FONE: (43) 3341-4125 CAMPINA GRANDE
 CNPJ: 01.486.101/0001-87
 IE: 16.113.590-0
 04/06/2013 17:58:57 CCF: 291688 CUD: 461433

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
001	07898096577031	2UN X 22,33			F1		44,666
		desconto					35,72
002	07898523208534	3UN X 17,00			F1		51,000
		desconto					31,50
		TOTAL R\$					67,22
		VISA					67,22

MD5: 671E8C091B9591E69ED83A406B13237D
 PVO0000047285
 VOCE ECONOMIZOU..... R\$ 28,44
 Balc: 707 N. Controle: 2148695995
 ENTREGA-08. 778.755/0001-23
 Cliente: 7896-ROSENILDA DE SOUZA BARRETO
 R-DA INDEPENDENCIA, 250 PRX AU HOSP REGIO
 NAL 250
 GCFACHIS 6FV8J2AD KLV0GKEJ CSEG4E12 3C03ETTGT8PF
 BEMATECH MP-2100 3H FI ECF-IF
 VERSAO 01.01.01 LCF: 007 LJ: 0001
 00000000MRVTTEYN00 04/06/2013 17:58:07
 FAB: BE050875610000013355

ER

Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
 JOAO PAULO ESTRELA pag. 1 / 9





HOSPITAL
ANTONIO TARGINO

CLINICA ODONTOLÓGICA

CLINICA GERAL

CLINICA PLÁSTICA

CLINICA TORÁCICA

CLINICA PEDIÁTRICA

CLINICA DE OÍDIO

CLINICA MÉDICA

ELETTROCARDIOGRAMA

ENDOSCOPIA

NEFROLOGIA

NEUROCIRURGIA

ORTOPEDIA

OTORRINOLARINGOLOGIA

RAIO X

STENO

TRAUMATOLOGIA

UROLOGIA

ANGIOGRAFIA DIGITAL

ANGIOPLASTIA

BRONCOFIBROSCÓPIA

CISSOCÓPIA

ELETTROCARDIOGRAMA

ECMOGRAFIA CVP

UTI MOVEL

1. Menton B. Armand

150 OAK

1. CEFALOXINA 500g — 01x

Tomar 01 g de 6 em 6h.

2. DEOCIL 70g SL — 01x

Tomar 01 cap.
sublingual de 6 em 6h.

04/06/13

MELHORE SUA LETRA

Uma má interpretação pode trazer prejuízos ao paciente.

Rua Delmiro Gouveia, 442 / Centenário / Campina Grande / Paraíba
CEP 58428-016 / Fone: (83) 2102.0101 / www.hat.com.br

Arquivo assinado em: 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pág. 2 / 9



REDEPHARMA LTDA
 RUA CARDOSO VIEIRA, 35 - CEN. RD. CEP: 58100-050
 FONE: (33) 341-4125 CAMPINA GRANDE
 CNPJ: 01.486.131/0001-87
 03/05/2013 17:19:25 CCF: 3387496 CDD: 417794
CUPOM FISCAL
 ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UN T. (R\$) ST VL ITEM (R\$)
 001 07846212471587 TVL X 30MG X 500PC 12CP
 UN X 24,59 24,59
 desconto 3,59
 002 07844916501415 TURAGESIC 10MG SL 10CP
 UN X 20,20 20,20
 desconto 5,24
 TOTAL R\$ 41,86
 DINHEIRO 50,00
 troco R\$ 8,14
 NGS: A06798F3325C0B2407EFC10A32D29548
 P0000006657
 VOCE ECONOMIZOU R\$ 8,93
 Balco: 107 N. Controle: 214886/923
 ENTREGA-08.773.735/0001-23
 Cliente: 7896-ROSENILOA DE SOUZA BARRETO
 R-DA INDEPENDENCIA, 250 PRX. AO HOSP REGIO
 SUL 150
 ATENCAO: SIGNE TX INOTAMEN TS CARMIS 161FADONETOT
 DEMATECH MP-2100 III FI ECF-II
 VERSAO: 01.01.01 ECF: 006 LJ: 0001
 00000000V1101110E 03/05/2013 17:19:25
 FAB: BE050875610000015722 **BR**

Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
 JOAO PAULO ESTRELA pag. 3 / 9



Governo do Estado - Secretaria da Saúde
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luís Gonzaga Fernandes
CNPJ 08.778.268/0001-60
Florianópolis, 4700 - Malvinas - CEP 58432-809
Campina Grande - Paraíba

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	
Nome Completo:	
CRM:	UF:
End.:	
Cidade:	UF:
Telefone:	

1ª Via FARMÁCIA OU DROGARIA
2ª Via PACIENTE

Dra. Hianga Fayssa
Médica Residente
Cirurgia Geral - UFCG
CRM-PB 8046

Carimbo do Médico

Paciente: Newton Batista Amadori

Endereço: _____

Prescrição: 21) Tylenol 325mg - 10x
tomar 1cp 6h de 6/6h

ou) Paracetamol 325mg - 10x
tomar 1cp 6h de 8/8h

Data 08/05/2013

Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	
Nome:	
RG:	Org. Emissor:
End.:	
Cidade:	UF:
Telefone:	

MOD. 083

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
Assinatura do Farmacêutico	Data

Arquivo assinado em: 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pág. 4 / 9



	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA GRANDE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Código de Verificação B325.FF07.903D.8F88.B94B.9FDE.BF8F.CE91 Competência: 06/2013		Número da Nota 86
			Data de Emissão 06/JUN/2013 17:04:19
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
Razão Social / Nome: ADRIANA RIBEIRO LACERDA CNPJ / CPF: 01.854.887/0001-48 Inscrição Municipal: 353831 Inscrição Estadual: Endereço: Rua Rodrigues Alves 999 CEP: 58400-550 Bairro: Prata Complemento: Não informado Município: Campina Grande UF: PB País: Brasil			
TOMADOR DE SERVIÇOS			
Razão Social / Nome: NEWTON BARRETO ARNAUD CNPJ / CPF: 021.704.704-17 Inscrição Estadual: Endereço: SEVERINO FRANÇA DE ANDRADE 11 CEP: 58904-668 Bairro: RAQUEL GADELHA Complemento: Não informado Município: SOUZA UF: PB País: BRASIL			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS REFERENTE A TRÊS SESSÕES DE FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA QUE FORAM REALIZADAS NO MÊS DE JUMAIO DE 2013.			

Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA - pag. 5 / 9





RUA RODRIGUES ALVES 999 – PRATA

CAMPINA GRANDE – PB

FONE: 83-3341-2317

RECIBO

Recebi do senhor NEWTON BARRETO ARNAUD portadora do CPF: 021.704.704-17 o valor de R\$120,00 (cento e vinte reais) referente a 03 sessões de Fisioterapia Respiratória conforme nota fiscal nº86.

No qual dou plena e total quitação.


Adrianna Ribello Lacerda

CPF: 675.766.564-68

Fisioterapeuta

CREFITO: 13662-F

01854227/0001-84

ALMAIR BESERRA LEITE
CPF: 01854227/0001-84
FISIOLOGO
CRM: 13662-F
CNPJ: 01854227/0001-84

Campina Grande 03 de Junho de 2012.

Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pag. 6 / 9



OUTRAS INFORMAÇÕES

Código do Serviço		86.500004 ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA			
ISS (R\$) - %	0,00	IRRF (R\$) - %	0,00	PS (R\$) - %	0,00
Base de Cálculo do ISS(R\$)		Alíquota(%)		Valor de ISS(R\$)	
120,00				3,50	
				4,20	

Para verificar a veracidade da Nota Fiscal entre no site da prefeitura e clique no link NF-S-e

Código de Verificação:
B325.FF07.903D.8F08.B94B.9FDE.BF8F.CE91

RECEBEMOS DA EMPRESA ADRIMMA RIBEIRO LACERDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:

1





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Encaminho o paciente
Newton Bruno Amorim
em pós-operatório de
esplenectomia decorren-
te de trauma abdomi-
nal fechado por pro-
filaxia contra germes en-
capsulados (anti-hemófilos,
anti-pneumococo, anti-meningo-
cocos).

39 anos

MOD 001

Dr. Antonio Gondim Neto
CIRURGIÁ GERAL
CRM-PB 8767

09/05/2013

Data

Médico

Arquivo assinado em, 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pag. 8 / 9





SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
B9D5.CCF6.74F2.E5D6.2BB8.C540.5F0F.0CD5
Competência: 05/2013

906

Data de Emissão
10/MAI/2013
15:48:58

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social / Nome: MARIA DO SOCORRO FERREIRA MARTINS
NPJ / CPF: 09.165.287/0001-84 Inscrição Municipal: 458439
Endereço: MONTEVIDEU 720 CEP: 58428-790
Bairro: BELA VISTA Complemento: LOJA -14 / CENTRO MEDICO SAN PIETRO
Município: CAMPINA GRANDE UF: PB

Inscrição Estadual:

País: Brasil

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social / Nome: NEWTON BARRETO ARNAUD
NPJ / CPF: 021.704.704-17
Endereço: SEVERINO FRANÇA DE ANDRADE 11
Bairro: RAQUEL GADELHA
Município: SOUSA

Inscrição Estadual:

CEP: 58804-668

Complemento: Não Informado

UF: PB

País: BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

APLICAÇÃO E VACINAÇÃO

1-UND - HIB.....R\$: 60,00
1-UND- PNEUMO 23.....R\$: 90,00
1-UND- MENINGITE-C.....R\$: 150,00
TOTAL.....R\$: 300,00

O MESMO.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$300,00

Código do Serviço	86305002 ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PAR					
Item da Lista	4.3 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambula...					
ISS (R\$) - %	0,00	IRRF (R\$) - %	0,00	CSLL (R\$) - %	0,00	
				PIS (R\$) - %	0,00	
					COFINS (R\$) - %	0,00
Base de Cálculo do ISS(R\$)	300,00	Alíquota(%)	3,50	Valor do ISS(R\$)	10,50	

OUTRAS INFORMAÇÕES

ISSQN desta NF-e será recolhido pelo PRESTADOR MENCIONADO ACIMA.
Para verificar a veracidade da Nota Fiscal entre no site da prefeitura e clique no link NFS-e.

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Campina Grande na Internet, no Endereço:

Código de Verificação:

B9D5.CCF6.74F2.E5D6.2BB8.C540.5F0F.0CD5

Site: <http://www.campinagrande.pb.gov.br> e clique no link NFS-e

Número da Nota:

906

RECEBEMOS DA EMPRESA MARIA DO SOCORRO FERREIRA MARTINS OS SERVIÇOS
CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Arquivo assinado em: 08/11/13 13:19 por:
JOAO PAULO ESTRELA pag. 9 / 9



26/07/2017

https://ejus.tjpb.jus.br/projudi/

Página Inicial

Buscas

[Buscar Processos](#)
[Buscar Recursos](#)
[Buscar Movimentações](#)
[Buscar Processos Por Advogado](#)
[Mandados](#)

Certidões

Estatísticas

Estatísticas Personalizadas

Rol dos Culpa

Outros

Ruberlania de Assis

| Sair

Voltar

[Visualizar agenda de expediente](#)

Dados do Processo

[Navegar pelo Processo](#)

Número do Processo	3001405-29.2013.815.0371 (956 dias em tramitação)		
Data de Distribuição	8 de Novembro de 2013 às 13:19:16		
Juizo	1º Juizado Especial Misto de Sousa		
Processo Principal	O Próprio		
Classe Processual	PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL	Fase Processual	CONHECIMENTO
Assunto	DIREITO CIVIL / OBRIGAÇÕES / ESPÉCIES DE CONTRATOS / SEGURO		
Segredo de Justiça	NÃO	Prioridade	NORMAL
Situação	NÃO CADASTRADA	Objeto	OBJETO NÃO CADASTRADO
Valor da Causa	R\$ 15.814,00	Último Evento	Arquivamento
Petição/ Analisar	0 Petição(s)	Prazos Para certificar em Vara	0 Intimação(ões) 0 Cumprimento(s) do Cartório
Processos Dependentes	Sem processos	Processos Apensos	Sem processos

Promovente(s)

Nome	Identidade	CPF/CNPJ	Receber Citações/Intimações online	Endereço/Filiação
NEWTON BARRETO ARNALDO		021.704.704-17	Não / Não	Mostrar/Ocultar

Promovido(s)

Nome	Identidade	CPF/CNPJ	Receber Citações/Intimações online	Endereço/Filiação
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT		09.248.608/0001-04	Não / Não	Mostrar/Ocultar

Advogado(s)

PARTE(S)	OBS	ADVOGADO(S)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT	OAB: 14976-PB	MARILIA ALBERNAZ PINHEIRO DE CARVALHO
NEWTON BARRETO ARNALDO	OAB: 16449-PB OAB: 17339-PB	JOÃO PAULO ESTRELA JOSÉ ADALMA DE OLIVEIRA JUNIOR

Movimentações

Nº	Eventos do Processo	Data	Movimentado por	Arquivos
49	Arquivamento	27/06/16 11:00	ANTONIO CARLOS LIMA GOMES	Movimentação sem arquivos
48	Trânsito em julgado	27/06/16 11:00	ANTONIO CARLOS LIMA GOMES	Movimentação sem arquivos
47	Mero expediente	27/06/16 15:00	FABIANO LUCIO GRACASCOSTA	Exibir/Ocultar
46	Conclusão	17/06/16 08:54	ANGELIKA KARLA MEIRA LINS	Movimentação sem arquivos
45	RETORNO DA TURMA RECURSAL Trânsito em julgado	17/06/16 08:54	ANGELIKA KARLA MEIRA LINS	Exibir/Ocultar

https://ejus.tjpb.jus.br/projudi/

1/4



Assinado eletronicamente por: ALMAIR BESERRA LEITE - 11/10/2017 07:17:30

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1710110715476940000009955208

Número do documento: 1710110715476940000009955208

Num. 10181368 - Pág. 1



PARAIBA
PODER JUDICIARIO
COMARCA DE SOUSA
1º JUIZADO ESPECIAL MISTO DE SOUSA

Rua Odom Bezerra, 11, Centro, Sousa - PB Fone (83) (83)3522-2757

DESPACHO

Ação: PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL

Processo nº: 30014052920138150371

Promovente(s): NEWTON BARRETO ARNALDO

Promovido(s): SEguradora lider dos consorcios DPVAT

**AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO DPVAT.
INDENIZAÇÃO DEVIDA, CONFORME GRAU
DE INVALIDEZ. NECESSIDADE DE
REALIZAÇÃO DE PERÍCIA.
INCOMPETÊNCIA DOS JUIZADOS
ESTADUAIS. MATÉRIA DE ORDEM
PÚBLICA. RECONHECIMENTO DE OFÍCIO.
EXTINÇÃO DO PROCESSO SEM
RESOLUÇÃO DE MÉRITO.**

Vistos etc.

9.099/95.

Relatório dispensado por força da parte final do art. 38 da Lei

Decido.

No caso em comento, trata-se de ação de cobrança de pagamento de indenização de seguro obrigatório, em virtude de acidente automobilístico que acarretou a invalidez da parte autora, como exposto na peça vestibular.

Inferre-se dos autos que viu-se envolvido em acidente automobilístico e em razão deste, teve lesões com sequelas permanentes. É fato. Desta forma, também é fato que as indenizações do seguro obrigatório (DPVAT), para os casos em que do acidente resulta invalidez permanente, devem ser quantificadas proporcionalmente ao

26/07/2017 11:54



grau de invalidez, até o limite máximo indenizável.

Com efeito, há necessidade de se constatar se houve invalidez permanente e quantificar as lesões, por meio de laudo de exame pericial na pessoa do promovente, de modo que não se pode afirmar que todo e qualquer grau de invalidez resultará em indenização pelo mesmo valor.

Nesse sentido, trecho de acórdão do Superior Tribunal de Justiça, relator Ministro Aldir Passarinho Júnior, que, julgando o Ag. 1085419, publicado em 6-2-2009, assim afirmou: *"Não haveria sentido útil na letra da lei sobre a indicação da quantificação das lesões e percentuais da tabela para fins de DPVAT, se este seguro houvesse, sempre, de ser pago pelo valor integral, independentemente da extensão da lesão e de grau de invalidez."*

Registre-se, por oportuno, que nas ações indenizatórias de seguros DPVAT, tenha o acidente ocorrido antes ou depois da Lei Federal 11.945, de 04.06.2009, o valor da indenização é proporcional ao grau de invalidez resultante do evento, afirmado em laudo do IML ou de outro órgão oficial que preencha os requisitos legais?.

Na hipótese em dissecção, a situação exige produção de prova pericial para devida investigação o que, pela complexidade daí decorrente, torna incompetente o sistema dos Juizados Especiais para apreciar a lide, porquanto incompatível com os princípios norteadores dos mesmos, a saber: celeridade, informalidade, oralidade, economia processual e simplicidade.

Nesse norte, diz o art. 3º, da Lei nº 9.099/95:

?O Juizado Especial Cível tem competência para conciliação, processo e julgamento das causas cíveis de menor complexidade, ...?. (grifei)

Frente a tais fundamentos, em sendo a competência matéria de ordem pública, impõe-se seu reconhecimento, de ofício, a qualquer tempo e grau de jurisdição, assim, em razão da complexidade da causa e pela necessidade de prova pericial, pelo que, com fundamento no artigo 51, II, da Lei 9.099/95, EXTINGO O PROCESSO, sem resolução de mérito.

Sem custas ou honorários advocatícios em razão do disposto no art. 55 da Lei 9.099/95.

P.R.I.

Após o trânsito em julgado, archive-se com as cautelas legais.

Sousa, data do protocolo eletrônico.

Alírio Maciel Lima de Brito.

Juiz de Direito



Arquivo assinado em, 29/05/14 09:05 por:
ALIRIO MACIEL LIMA DE BRITO



Turma Recursal da Quarta Região de Sousa

CERTIDÃO DE JULGAMENTO QUARTA TURMA

PAUTA: 10/11/2015

JULGADO: 10/11/2015

AUTUAÇÃO

08)E-JUS-RECURSO INOMINADO: 3001405-29.2013.815.0371.

1º Juizado Especial Misto de Sousa

RECORRENTE: NEWTON BARRETO ARNALDO.

ADVOGADO(A/S): JOÃO PAULO ESTRELA, JOSÉ RIJALMA DE OLIVEIRA JUNIOR

RECORRIDO: Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT.

ADVOGADO(A/S): MARILIA ALBERNAZ PINHEIRO DE CARVALHO, SUELIO MOREIRA TORRES

RELATOR(A): PHILIPPE GUIMARAES PADILHA VILAR

Certifico e dou fé que a pauta de julgamento do recurso supra foi publicada no Diário da Justiça da Paraíba no dia 05 de novembro de 2015, às fls. 73.

Certifico e dou fé que a Egrégia Turma Recursal Mista da Comarca de Sousa, em sessão ordinária realizada nesta data, presidida pelo Exmo. Juiz Dr. Alirio Maciel Lima de Brito, julgou o presente feito, tendo sido proferido a seguinte decisão:

RESULTADO

"Vistos, relatados e discutidos, acorda a Turma Recursal de Sousa-PB, por unanimidade, conhecer do recurso e, no mérito, por maioria, manter a sentença pelos próprios fundamentos. Condene o recorrente em custas e honorários advocatícios no importe de 10% (dez por cento) sobre o valor da causa, cuja exigibilidade suspendo nos termos do art. 12 da lei nº 1.060/50, tudo nos termos do voto oral do relator. Servirá de acórdão a presente súmula."

Participaram do julgamento:

Relator(a) : Dr. Philippe Guimarães Padilha Vilar

1º vogal: Dr. Anderley Ferreira Marques

2º vogal: Dr. Renan do Valle Melo Marques(Relator voto vencido)

Promotor(a): Dr. Stoessel Wanderley de Sousa Neto

Secretária: Guiomar Gomes de Abrantes nogueira

Sousa – PB, 10 de novembro de 2015.

Guiomar Gomes de Abrantes Nogueira
Secretária

Arquivo assinado em: 30/03/16 09:15 por:
GUIOMAR GOMES DE ABRANTES NOGUEIRA pág. 1 / 1





ESTADO DA PARAÍBA

PODER JUDICIÁRIO

COMARCA DE SOUSA

7ª VARA MISTA

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 NCP.

3. No caso, ante a profissão informada, bem como o valor econômico imediatamente auferível, havendo dúvida fundada sobre os pressupostos para a concessão da gratuidade, **determino** à parte autora 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.

4. Intime-se ainda, a parte autora para, no mesmo prazo acima determinado anexar aos autos comprovante de requerimento administrativo referente ao seguro vindicado, sob pena de indeferimento da inicial.

Cumpra-se.

Sousa-PB, data e assinatura eletrônicas.



No caso, ante a profissão informada, bem como o valor indicado à causa, o qual não se mostra discrepante—, havendo dúvida fundada sobre os pressupostos para a concessão da gratuidade, **intimo** a parte autora 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.



EXCELENTÍSSIMO DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 7^a VARACILVIL DA COMARCA DE SOUSA PB.

NEWTON BARRETO ARNAUD, já qualificado nestes Autos por seu advogado, vem a presença de Vossa excelência informar que **fazer juntada do comprovante que deu entrada no processo administrativo.**

Nestes termos, pede deferimento.

Sousa, 05 de setembro de 2018.

ALMAIR BESERRA LEITE

OAB/PB 12.151



SINISTRO 2013467127 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA NEWTON BARRETO ARNAUD

COBERTURA Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO
PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** SEGURADORA LIDER
DPVAT - REGULAÇÃO

BENEFICIÁRIO NEWTON BARRETO ARNAUD

CPF/CNPJ: 02170470417

Posição em 04-12-2017 11:51:03

Pedido de indenização cancelado.



NEWTON BARRETO ARNAUD, já qualificado nestes Autos por seu advogado, vem a presença de Vossa excelência **informar que o autor vive do somente do salário de agente de segurança, cargo de nível médio, sendo que apesar de residir em Sousa, desempenha sua função pública no Presídio da cidade de Cajazeiras-PB, tendo varias despesas com deslocamento, tendo ainda três filhos, em idade escolar (certidão de nascimento em anexo).**

O autor, no dia 01 de maio de 2013, por volta das 18h40, dirigia-se da cidade de Pombal para a cidade de Sousa trafegando pela BR 230, KM 421,5, conduzindo uma moto Honda CG 150, placa NPR 1452 – PB quando, passou por dentro de alguns buracos devido a reforma da rodovia, caindo ao solo, sofrendo várias lesões pelo corpo inteiro.

Do referido acidente automobilístico do qual saiu com diversas fraturas ósseas que ainda lhe rendem tratamento e cuidados médicos até a presente data, como novas cirurgias, por exemplo, e variadas despesas com medicamento e fisioterapia, sendo comprometido boa parte de salário com gastos médico e hospitalares.

Considerando que a renda familiar do autor que é proveniente do salário percebido pelo requerente, como agente penitenciário, cargo de nível médio, ser acima de um salário mínimo, é insuficiente para o custeio de um processo judicial, sem prejuízo do sustento familiar, razão pela qual se requer o benefício da gratuidade da justiça, com amparo no art. 4.º da Lei 1.060/50.



Nestes termos, pede deferimento.

Sousa, 09 de setembro de 2018.

ALMAIR BESERRA LEITE

OAB/PB 12.151





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Registro Civil das Pessoas Naturais

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

NICOLLE DOS SANTOS ARNAUD

MATRÍCULA:

073262 01 55 2011 1 00042 093 0037410 08

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Vinte e cinco de maio de dois mil e onze

DIA

25

MÊS

05

ANO

2011

HORA NASC

08h45min

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Pombal/PB

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UF

Pombal-PB

LOCAL DE NASCIMENTO

Hospital Regional Sen. Ruy
Carneiro

SEXO

Fem

FILIAÇÃO

NEWTON BARRETO ARNAUD, natural de Catolé do Rocha/PB e
KUELMAR ALVES DOS SANTOS, natural de Brasília/DF

AVÓS

Nestor Arnaud Filho e Raimunda Barreto da Silva
(paternos) e Daniel Guilhermino dos Santos e Maria do
Socorro Alves dos Santos (maternos)

GÊMEOS

Não

NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS

Nada consta.

DATA DE REGISTRO POR EXTENSO

Vinte e dois de agosto de dois mil e onze

Nº DOV

30-052817383-0

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Ato registrado no livro A-42, às folhas 93, sob o nº
37410.



JOSÉ NEVES MOREIRA

Serviço Registral e Registral

Chancel: Del. Plínio Henrique Rodrigues Neves

Rua Leopoldo de Oliveira, 54 - Centro - Pombal/PB

CEP: 58200-000 - Fone: (33) 3271-0070

Autentico a presente cópia, reprodução fiel do original que me foi
apresentado. Em testemunho da verdade.

Sousa-PB 07/01/2013 09:44:21

Ulisses Firmino Cesarino - Tabelião Substituto

(2015-000207) EML:R\$ 1,94 FAPEN:R\$ 0,23 FEPJUR:R\$ 0,06 ISS:R\$ 0,06

SELO DIGITAL: A4R33384-77E5

Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

O conteúdo da certidão é verdadeiro, e eu fé.

Pombal, 22 de agosto de 2011

NOME DO OFÍCIO

Serviço Registral Guiomar Tavares Formiga

OFICIAL REGISTRADOR

Marcos Tavares Formiga

MUNICÍPIO/UF

Pombal

ENDEREÇO

Rua Cel. João Leite, 395
Centro

Serviço Registral de Pombal

Guiomar Tavares Formiga

Josquina Dália F. Tavares

Substituto

Pombal-PB CEP: 58200-000

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL. QUALQUER ADULTERAÇÃO OU RASURA INVALIDA ESTE DOCUMENTO

1217077



Assinado eletronicamente por: ALMAIR BESERRA LEITE - 11/09/2018 09:34:48

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18091109333704800000016068872>

Número do documento: 18091109333704800000016068872



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SERVIÇO REGISTRAL "MARIA ALICE MORAIS LANGBEHN"
COMARCA DE SOUSA

1898 / 2002 - 104 ANOS DE REGISTROS

NASCIMENTOS - CASAMENTOS - ÓBITOS - EMANCIPAÇÕES - INTERDIÇÕES E TUTELAS

Rua Quintino Bocaiuva, nº 16 - Centro - Sousa - PB - CEP: 58800-060 - Tel.: 0xx 83 521.2142

DÓRIS MARIA LANGBEHN PINTO - Titular

FRANCISCO RANDES PINTO - Substituto

DEUS SEJA LOUVADO

CERTIDÃO DE NASCIMENTO N.º 51.958

CERTIFICO que às folhas 089 do livro A - 48, de Registro de Nascimento
foi feito hoje o assento de " RAFAEL VICTOR ROCHA ARNAUD "

XXX XXX XXX XXX XXX
Nasci do aos vinte e sete (27) dias... de novembro (11)
de dois mil e quatro (2.004); às 07 horas e 15 minutos
em Casa de Saúde Bom Jesus, nesta cidade.

... do sexo masculino
filh o de NEWTON BARRETO ARNAUD e de ANA PAULA DE ANDRADE ROCHA ARNAUD,
naturais êle de Catolé do Rocha-PB e ela de S. Bernardo do Campo-SP.

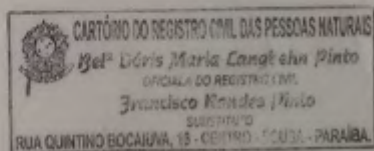
...
São avós paternos Nestor Arnaud Filho, falecido =
Raimunda Barreto da Silva Arnaud =
e maternos Fabio Rocha =
Rita de Andrade Rocha =

Foi declarante O pai do registrado
e serviram de testemunhas as constantes do termo:

Observações

O referido é verdade, dou fé.

Sousa-PB, 30 de novembro de 2.004



Francisco Randes Pinto
Oficial do Registro Civil
de "Doris Maria Langbehn Pinto"
Oficial do Registro Civil





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SERVIÇO REGISTRAL "MARIA ALICE MORAIS LANGBEHN"

COMARCA DE SOUSA

1898 / 2002 - 104 ANOS DE REGISTROS

NASCIMENTOS - CASAMENTOS - ÓBITOS - EMANCIPAÇÕES - INTERDIÇÕES E TUTELAS

Rua Quintino Bocaiuva, nº 16 - Centro - Sousa - PB - CEP: 58800-060 - Tel.: 0xx 83 521.2142

DÓRIS MARIA LANGBEHN PINTO - Titular

FRANCISCO RANDES PINTO - Substituto

DEUS SEJA LOUVADO

CERTIDÃO DE NASCIMENTO N.º 51.958

CERTIFICO que às folhas 089 do livro A - 48, de Registro de Nascimento foi feito hoje o assento de " RAFAEL VICTOR ROCHA ARNAUD "

XXX XXX XXX XXX XXX
Nasci do aos vinte e sete (27) dias... de novembro (11)
de dois mil e quatro (2.004); às 07 horas e 15 minutos
em Casa de Saúde Bom Jesus, nesta cidade.

::: ::: ::: do sexo masculino
filh o de NEWTON BARRETO ARNAUD e de ANA PAULA DE ANDRADE ROCHA ARNAUD,
naturais ãe de Catolé do Rocha-PB e ela de S.Bernardo do Campo-SP.

::: ::: :::
São avós paternos Nestor Arnaud Filho, falecido =
Raimunda Barreto da Silva Arnaud =

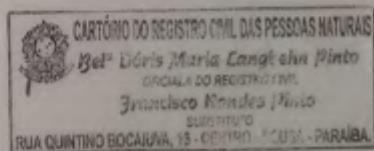
e maternos Fabio Rocha =
Rita de Andrade Rocha =

Foi declarante O pai do registrado
e serviram de testemunhas as constantes do termo:

::: :::
Observações _____

O referido é verdade, dou fé.

Sousa-PB, 30 de novembro de 2.004



Francisco Randes Pinto
Oficial do Registro Civil
de Doris Maria Langbehn Pinto
Oficial do Registro Civil



EXCELENTÍSSIMO DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 7ª VARA CIVIL DA COMARCA DE SOUSA PB.

NEWTON BARRETO ARNAUD, já qualificado nestes Autos por seu advogado, vem a presença de Vossa Excelência **fazer juntada da guia de custas.**

Sousa, 25 de junho de 2019.

ALMAIR BESERRA LEITE

OAB/PB 12.151



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 037.2.19.01905/01
Nº do Processo:	Comarca: Sousa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 25/06/2019
Número da guia: 037.2019.601905 Tipo da Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 30/06/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.008,20 - Taxa Judiciária: R\$ 274,37 - Despesas processuais postais: R\$ 4,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,41
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.288,42
			Desconto total: R\$ 0,00
866400000125 884209283180 520190630035 721901905019 			Valor final: R\$ 1.288,42

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 037.2.19.01905/01
Nº do Processo:	Comarca: Sousa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 25/06/2019
Número da guia: 037.2019.601905 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 30/06/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.008,20 - Taxa Judiciária: R\$ 274,37 - Despesas processuais postais: R\$ 4,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,41
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.288,42
			Desconto total: R\$ 0,00
866400000125 884209283180 520190630035 721901905019 			Valor final: R\$ 1.288,42

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 037.2.19.01905/01
Nº do Processo:	Comarca: Sousa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 25/06/2019
Número da guia: 037.2019.601905 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 30/06/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.008,20 - Taxa Judiciária: R\$ 274,37 - Despesas processuais postais: R\$ 4,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,41
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.288,42
			Desconto total: R\$ 0,00
866400000125 884209283180 520190630035 721901905019 			Valor final: R\$ 1.288,42





Poder Judiciário do Estado da Paraíba
Tribunal de Justiça
Sistema de Custas Online

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 037.2019.601905

Data Vencimento: 30/06/2019

Data Emissão: 25/06/2019

Comarca: Sousa

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: NEWTON BARRETO ARNAUD

Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Valor da Causa: R\$ 18.291,35

Despesas Processuais: R\$ 4,50

Custas: R\$ 1.008,20

Taxa: R\$ 274,37

Total da Guia: R\$ 1.287,07

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DE SOUSA

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	0803552-07.2017.8.15.0371
	[ACIDENTE DE TRÂNSITO]
AUTOR	NEWTON BARRETO ARNAUD
RÉU	SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

DECISÃO

Conforme salientado no despacho que determinou a emenda, a Constituição Federal endereça a isenção aos que **comprovarem insuficiência de recursos**(art. 5º, LXXIV, CF/88), não se exigindo estado de miséria absoluta, mas prova de impossibilidade de arcar com as custas e despesas sem prejuízo de sustento próprio e da família. Facultou-se ao autor a apresentação de qualquer elemento que pudesse conduzir à veracidade da afirmação de insuficiência econômica, exigindo-se a apresentação de simulação de custas para confrontar o valor das custas com seus ganhos mensais. Contudo, o autor não foi diligente necessário, deixando de apresentar provas suficientes quanto à alegada insuficiência econômica.

Registre-se que o CPC/2015 instituiu o regime de concessão parcial dos benefícios da Assistência Judiciária, com redução percentual das despesas, autorizando, também, o cumprimento da obrigação em sucessivas prestações (art. 98, § 5º, CPC). Isso ficou igualmente consignado no despacho anterior, com a observação de que, para o deferimento do benefício nesses termos, também era necessário haver mínimos elementos para fixação das despesas.



A propósito, essa orientação foi abraçada pelo e. TJPB e pela Corregedoria Geral do Estado da Paraíba, por ocasião da edição da Portaria Conjunta n.º 02/2018 (DJe de 30/11/2018):

Art. 1º. § 2º A concessão da redução e/ou do parcelamento das despesas processuais está condicionada à efetiva comprovação da hipossuficiência financeira da parte beneficiária em arcar com o pagamento integral, mediante parcela única.

§ 3º A parte deverá apresentar junto com a petição inicial a guia de custas, ainda que haja o requerimento de gratuidade processual, salvo nos casos de processos com isenção legal de custas.

Diante dessas considerações e da desídia da parte quanto à prova da alegada insuficiência econômica, outro caminho não resta senão o indeferimento do pedido. **Registre-se que o autor não apresentou dados sobre sua renda mensal, apesar de ter sido instado a apresentar documentos que demonstrassem sua alegada insuficiência econômica.**

ANTE O EXPOSTO, intime-se para, em quinze dias, comprovar o recolhimento das custas, sob pena de cancelamento da distribuição (art. 290, CPC).

No mesmo prazo, deverá comprovar a data em que requereu administrativamente a indenização perante a seguradora, uma vez que o sinistro ocorreu no ano de 2013.

Sousa-PB, data e assinatura eletrônicas.

VINICIUS SILVA COELHO

Juiz de Direito





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE SOUSA
7ª VARA

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

0803552-07.2017.8.15.0371

AUTOR: NEWTON BARRETO ARNAUD

Advogado do(a) AUTOR: ALMAIR BESERRA LEITE - PB12151

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

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), 17 de agosto de 2019

JOAO BATISTA ALVES DE ANDRADE

TEC. JUDICIÁRIO - mat. 4752341

Assinatura eletrônica



EXCELENTÍSSIMO DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 7ª VARA DA COMARCA DE SOUSA PB.

NEWTON BARRETO ARNAUD, já qualificado nestes autos, por intermédio de seu advogado, vêm com o respeito contumaz a presença de Vossa, informar que, mesmo sabendo dos comandos do art. 1.018, § 2º do CPC, faz juntada da petição de Gravo de Instrumento protocolizada junto ao Tribunal de Justiça deste Estado.

Por fim, avisa também que, mesmo o processo sendo eletrônico juntou ao Agravo de Instrumento o processo principal na íntegra.

Nestes termos, pede deferimento.

Sousa PB, 02 de setembro de 2019.

ALMAIR BESERRA LEITE

OAB – PB N° 12.151



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR DESEMBARGADOR
PRESIDENTE OU VICE PRESIDENTE DO EGRÉGIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA PARAIBA.**

..... AGRAVO DE INSTRUMENTO

NEWTON BARRETO ARNAUD, brasileiro, casado, comerciante portador do RG nº 1612997 e CPF nº 021704704-17, residente e domiciliado na Rua Sinfrônio Nazaré, nº 11, Bairro Raquel Gadelha, CEP: 58.804668, Sousa – PB, por seu advogado e procurador, "*in fine*" assinado, constituído e habilitado na forma do mandato procuratório em anexo, com escritório profissional estabelecido na Rua Sinfrônio Nazaré, 05, Centro, CEP 58800-240, nesta cidade de Sousa, Paraíba, onde deverá receber as notificações e intimações de estilo, vêm respeitosamente à presença de V. Exa, interpor **AGRAVO DE INSTRUMENTO** em face de decisão interlocutória nos autos da **Ação ordinária c/c pedido de antecipação de tutela em trâmite na 7ª vara da comarca de Sousa, nº 0803552-07.2017.8.15.0371, que move em desfavor da** [SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 09.248.608/0001-04, com sede na Av. SENADOR DANTAS nº 74, 5º andar – Centro, Rio de Janeiro – RJ, CEP: 20031205, telefone \(21\) 3861-4600 – Fax \(21\) 2240-9073,](#) não se conformando com a Decisão de folhas 33/33v (autos da ação principal), o que faz com fundamento nos artigos [1.015](#) e



seguintes do [Código de Processo Civil de 2015](#), pelas razões de fato e de direito a seguir expostas.

I – PRELIMINAR JUSTIÇA GRATUITA.

O Agravante requer, a gratuidade da justiça, nos termos do art. 4º, da Lei 1.060/50, pois é carente de recursos para prover às custas processuais, sem prejuízo do sustento próprio e de sua família, conforme se vê da declaração de pobreza acostada aos autos principais.

II – DA TEMPESTIVIDADE.

O presente Agravo de Instrumento é tempestivo, visto que a parte efetivamente tomou ciência em 27/08/2019 da decisão agravada. Assim o prazo de 15 dias úteis para interposição do recurso terminava no dia **16/09/2019**.

III – DO NOME E ENDEREÇO DOS ADVOGADOS.

Advogado do Agravante: ALMAIR BESERRA LEITE, OAB PB 12.151, com escritório profissional estabelecido na Rua Sinfrônio Nazaré, 05, Centro, CEP 58800-240, na cidade de Sousa, Paraíba.

Outrossim, deixa de informar o nome e dados do advogado da parte agravada, por ainda inexistir relação jurídica processual estabelecida e inexistir advogado da parte adversa habilitada nos autos.

IV – PEÇAS NECESSÁRIAS INSTRUINDO O PRESENTE AGRAVO.



A parte Agravante apresenta as cópia integrais dos autos principais na forma de importação, nos termos do artigo [425](#), IV do [Código de Processo Civil](#), e, entre elas, encontram-se as seguintes peças obrigatórias:

- a) inicial da Ação principal.
 - b) Documentos que instruem a Ação principal;
 - c) Decisão agravada;
-
- b) Cópia da certidão da intimação da decisão agravada;
 - c) Cópia da procuração outorgada ao advogado;

Termos em que, pede deferimento.

João Pessoa-PB 30/08/2019.

ALMAIR BESERRA LEITE
OAB PB 12.151



RAZÕES DO RECURSO DE AGRAVO DE INSTRUMENTO

EGRÉGIO TRIBUNAL,

COLEND A CÂMARA

A decisão interlocutória agravada merece ser reformada, visto que proferida em franco confronto com os interesses do Agravado, já que o requerente não possui condições para pagar custas judiciais.

-Autos do processo nº: 0803552-07.2017.8.15.0371

-Comarca de Sousa, PB, 7ª Vara Cível.

-Agravante: NEWTON BARRETO ARNAUD

-Agravado: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT

SINTESE DOS FATOS.

O Agravante em 11/10/2017 distribuiu Ação Ordinária de Cobrança, junto a Comarca de Sousa, **pois já havia protocolado outro processo, mas o mesmo teria sido julgado improcedente tendo em vista a complexidade da matéria junto ao Juizado especial.**

Pede-se vênia para fazer colação dos fatos do processo principal:



O autor, no dia 01 de maio de 2013, por volta das 18h40, dirigia-se da cidade de Pombal para a cidade de Sousa trafegando pela BR 230, KM 421,5, conduzindo uma moto Honda CG 150, placa NPR 1452 – PB quando, passou por dentro de alguns buracos devido a reforma da rodovia, caindo ao solo, sofrendo várias lesões pelo corpo inteiro.

Após o fato, fora socorrido para o Hospital Regional de Sousa, onde recebeu os primeiros atendimentos, sendo constatado traumatismo craniano – docs. _____. Em decorrência das lesões sofridas no acidente, o autor perdeu a audição do ouvido direito e teve rebaixamento auditivo no ouvido esquerdo, laudo médico em anexo (doc. ____), sendo portador da doença catalogada pela CID H.90.8 (Perda de audição mista, de condução e neuro-sensorial).

Segundo informações constantes no *site* do Ministério da Saúde¹,

Deficiência Auditiva Mista: Ocorre quando há uma alteração na condução do som até o órgão terminal sensorial associada à lesão do órgão sensorial ou do nervo auditivo. O audiograma mostra geralmente limiares de condução óssea abaixo dos níveis normais, embora com comprometimento menos intenso do que nos limiares de condução aérea.

No *site* da Unitron Hearing Brasil², há a seguinte informação:

¹ http://portal.saude.gov.br/portal/saude/cidadao/visualizar_texto.cfm?idtxt=23425 acesso em 03 jul. 2007.

² <http://www.unitronbrasil.com.br/people/hearingloss/causes/sensorineural.htm>, acesso em 03 jul. 2007.



A perda auditiva neurosensorial é responsável por 90% dos problemas de audição em adultos. Ocorre quando as células ciliadas da cóclea ficam prejudicadas e o som não consegue atingir o cérebro (onde o som é processado). Uma vez que as células foram perdidas, não há como recuperá-las, **o que torna este tipo de perda permanente.**(grifou-se).

Pelos fatos narrados e informações inseridas, com amparo na documentação acostada, verifica-se que o autor foi vítima de acidente envolvendo veículo automotor de via terrestre, sofrendo várias lesões, com invalidez permanente do ouvido direito, razão pela qual vem pleitear o seu direito.

Doravante o Juiz *a quo* negou o pedido de justiça gratuita fl. dos autos principais, porém como se observou dos documentos colacionas, tanto aos autos principais, quanto ao presente Agravo o Requerente é mero servidor estadual (agente de segurança) com mulher e três filhos para sustentar e o que ganha não é suficiente se quer para viver com dignidade.

Desta forma, em observância aos documentos e ao conjunto probatório o Agravante não possui condições financeiras para arcar com as custas judiciais do presente processo assim como dos autos principais, por isso vem humildemente requerer a reforma da decisão de fl. no sentido que este Tribunal conceda os benefícios da justiça gratuita ao Requeute, sob pena ver seu direito de ação falecer.

DO PEDIDO:



Requer o conhecimento e o consequente provimento do presente recurso para reformar a decisão atacada e **determinar que seja concedida a justiça gratuita, uma vez que o Agravante ganha pouco e é usado para seu próprio sustento e de sua família.**

Nestes termos, pede deferimento.

João Pessoa, PB, 30/08/2019

ALMAIR BESERRA LEITE OAB-PB 5486



comprovante do protocolo do Agravo de Instrumento em anexo





Tribunal de Justiça da Paraíba - 2º Grau

Processo Judicial Eletrônico - 2º Grau

Comprovante de protocolo

Processo

Número do processo: **0809364-08.2019.8.15.0000**

Órgão julgador: **Desa. Maria das Graças Moraes Guedes**

Órgão julgador
Colegiado: 3ª Câmara Cível

Jurisdição: TJPB - Tribunal Pleno, Câmaras e Seções Especializadas

Classe: AGRAVO DE INSTRUMENTO (202)

Assunto principal: Atos Unilaterais

Valor da causa: R\$ 0,00

Partes: NEWTON BARRETO ARNAUD (021.704.704-17)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A (09.248.608/0001-04)

Audiência

Documentos protocolados	Tipo	Tamanho (KB)
Petição Inicial	Petição Inicial	72,29
Decisão agravada.pdf	Documento Decisão Agravada	35,55
Certidão de intimação.pdf	Documento de Comprovação	38,95
GuiaCustas.pdf	Guias de Recolhimento/ Depósito/ Custas	32,25
Petição Inicial do processo principal.pdf	Petição	46,04
Petição JUSTIÇA GRATUITA.pdf	Petição	11,35
Procuração. RG, CPF, DUT e calculo.pdf	Procuração	1158,47

Assuntos

Assuntos	Lei
DIREITO CIVIL/Obrigações/Atos Unilaterais	Lei nº 10.406/02 (Código Civil) - arts. 854 a 886;

AGRAVANTE

ALMAIR BESERRA LEITE (Advogado)
NEWTON BARRETO ARNAUD

AGRAVADO

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Distribuído em: 30/08/2019 15:55

Protocolado por: ALMAIR BESERRA LEITE





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
7ª Vara Mista de Sousa

PROCESSO Nº 0803552-07.2017.8.15.0371

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: NEWTON BARRETO ARNAUD
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

CERTIDÃO DE JUNTADA DE DOCUMENTO

Certifico e dou fé que, nesta data, faço JUNTADA aos presentes autos do(s) documento(s) em anexo.

7ª Vara Mista de Sousa-Pb, 5 de setembro de 2019.

FRANCISCA DE PAULA CELESTE DE SA RESENDE MARQUES

Técnico Judiciário





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
PODER JUDICIÁRIO

MALOTE DIGITAL

Tipo de documento: Informações Processuais

Código de rastreabilidade: 81520192618136

Nome original: 0809364-08.2019.8.15.0000_favoritos.pdf

Data: 03/09/2019 13:42:08

Remetente:

Eliane Delgado de Albuquerque

3ª Câmara Especializada Cível

TJPB

Prioridade: Normal.

Motivo de envio: Para conhecimento.

Assunto: DE ORDEM DO RELATOR(A) ENCAMINHO A DECISAO LIMINAR PARA CONHECIMENTO E C
TO NO PRAZO LEGAL. 0803552-07.2017.8.15.0371





03/09/2019

Número: **0809364-08.2019.8.15.0000**

Classe: **AGRAVO DE INSTRUMENTO**

Órgão julgador colegiado: **3ª Câmara Cível**

Órgão julgador: **Desa. Maria das Graças Morais Guedes**

Última distribuição : **30/08/2019**

Valor da causa: **R\$ 0,00**

Processo referência: **0803552-07.2017.8.15.0371**

Assuntos: **Atos Unilaterais**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
NEWTON BARRETO ARNAUD (AGRAVANTE)		ALMAIR BESERRA LEITE (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A (AGRAVADO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
4403475	03/09/2019 09:30	Decisão	Decisão



AGRAVO DE INSTRUMENTO Nº 0809364-08.2019.815.0000

Relatora: Desa. Maria das Graças Morais Guedes – Relatora.

AGRAVANTE: NEWTON BARRETO ARNAUD

AGRAVADO: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Vistos, etc.

Trata-se de **Agravo de Instrumento**, interposto contra decisão que indeferiu o pedido de concessão de gratuidade processual (id. 4396074).

Nas razões recursais, o agravante sustenta ser suficiente para a concessão total da benesse a simples afirmação, no sentido de que não está em condições de pagar as custas do processo.

Argumenta, ainda, que é servidor público estadual – Agente de Segurança, com mulher e três filhos para sustentar.

É o relatório.

DECIDO.

Desa. Maria das Graças Morais Guedes – Relatora.

Para a concessão do efeito suspensivo, torna-se necessária a demonstração da existência do “*fumus boni juris*” e do “*periculum in mora*”, ou seja, é imprescindível que o julgador vislumbre em um exame superficial, típico das tutelas de urgência, ambos os requisitos: a relevância da fundamentação e o risco de ineficácia do provimento final.

Mesmo na vigência do CPC/73, esta Corte de Justiça já possuía precedentes no sentido de “*antes de eventual indeferimento do pedido de gratuidade judiciária, deve ser oportunizada ao requerente a prova sobre a alegada insuficiência financeira.*” (TJPB; AI 2012752-88.2014.815.0000; DJPB 05/11/2014; Pág. 17).



Assinado eletronicamente por: Maria das Graças Morais Guedes - 03/09/2019 09:30:18
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje2g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19090309301800800000004389623>
Número do documento: 19090309301800800000004389623

Num. 4403475 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: FRANCISCA DE PAULA CELESTE DE SA RESENDE MARQUES - 05/09/2019 09:45:15
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19090509451497600000023390592>
Número do documento: 19090509451497600000023390592

Num. 24151587 - Pág. 3

Destaco inclusive que o § 2º¹ do art. 99 do CPC/2015, veda o indeferimento liminar, ainda que parcial, do pedido de assistência judiciária gratuita, “(...) *devendo, antes de indeferir o pedido, determinar à parte a comprovação do preenchimento dos referidos pressupostos.*”.

Na espécie, o magistrado indeferiu o pedido, após oportunizar a comprovação da alegada hipossuficiência, nos seguintes termos:

“Conforme salientado no despacho que determinou a emenda, a Constituição Federal endereça a isenção aos que comprovarem insuficiência de recursos (art. 5º, LXXIV, CF/88), não se exigindo estado de miséria absoluta, mas prova de impossibilidade de arcar com as custas e despesas sem prejuízo de sustento próprio e da família. Facultou-se ao autor a apresentação de qualquer elemento que pudesse conduzir à veracidade da afirmação de insuficiência econômica, exigindo-se a apresentação de simulação de custas para confrontar o valor das custas com seus ganhos mensais. Contudo, o autor não foi diligente necessário, deixando de apresentar provas suficientes quanto à alegada insuficiência econômica.

(...)

Diante dessas considerações e da desídia da parte quanto à prova da alegada insuficiência econômica, outro caminho não resta senão o indeferimento do pedido. Registre-se que o autor não apresentou dados sobre sua renda mensal, apesar de ter sido instado a apresentar documentos que demonstrassem sua alegada insuficiência econômica.

ANTE O EXPOSTO, intime-se para, em quinze dias, comprovar o recolhimento das custas, sob pena de cancelamento da distribuição (art. 290, CPC).

No mesmo prazo, deverá comprovar a data em que requereu administrativamente a indenização perante a seguradora, uma vez que o sinistro ocorreu no ano de 2013”.

Verifica-se que o valor das custas foi calculado em R\$1.288,42 (mil, duzentos e oitenta e oito reais e quarenta e dois centavos), e o magistrado não possibilitou ao autor a divisão em parcelas, conforme previsto no art. 98, §6º, do CPC.

Nesse contexto, partindo de uma cognição sumária e, portanto, não exauriente, sob pena de se adentrar ao mérito do agravo, verifico o perigo da demora, em decorrência dos efeitos característicos de eventual extinção do feito.

Por tais razões, **DEFIRO** o efeito suspensivo pleiteado.

Nos termos dos incisos I, II e III do art. 1.019 do CPC/2015, comunique-se ao Juiz da causa; Intimem-se para as contrarrazões; e, com ou sem respostas, dê-se vista ao MP.



Assinado eletronicamente por: Maria das Graças Morais Guedes - 03/09/2019 09:30:18
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje2g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1909030930180080000004389623>
Número do documento: 1909030930180080000004389623

Num. 4403475 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: FRANCISCA DE PAULA CELESTE DE SA RESENDE MARQUES - 05/09/2019 09:45:15
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19090509451497600000023390592>
Número do documento: 19090509451497600000023390592

Num. 24151587 - Pág. 4

P. I. Cumpra-se.

Gabinete no TJ/PB, em João Pessoa-PB, 03 de setembro de 2019.

Desa. Maria das Graças Moraes Guedes

R E L A T O R A

¹ Art. 99. O pedido de gratuidade da justiça pode ser formulado na petição inicial, na contestação, na petição para ingresso de terceiro no processo ou em recurso.

(...)

§ 2o O juiz somente poderá indeferir o pedido se houver nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão de gratuidade, **devendo, antes de indeferir o pedido, determinar à parte a comprovação do preenchimento dos referidos pressupostos.** (negritei)

(...)



Assinado eletronicamente por: Maria das Graças Moraes Guedes - 03/09/2019 09:30:18
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje2g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1909030930180080000004389623>
Número do documento: 1909030930180080000004389623

Num. 4403475 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: FRANCISCA DE PAULA CELESTE DE SA RESENDE MARQUES - 05/09/2019 09:45:15
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19090509451497600000023390592>
Número do documento: 19090509451497600000023390592

Num. 24151587 - Pág. 5