



Número: **0821884-94.2019.8.15.0001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **10ª Vara Cível de Campina Grande**

Última distribuição : **29/08/2019**

Valor da causa: **R\$ 11.812,50**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
GIOVANNI CLEMENTINO PEREIRA (AUTOR)		INACIO BRUNO SARMENTO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
23962142	29/08/2019 15:25	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
23962148	29/08/2019 15:25	<a href="#">Petição Inicial</a>	Outros Documentos
23962550	29/08/2019 15:25	<a href="#">Procuração</a>	Procuração
23962553	29/08/2019 15:25	<a href="#">Doc. Pessoais e Comp. de Residência</a>	Documento de Identificação
23962556	29/08/2019 15:25	<a href="#">BO e Comp. de Pag. Administrativo</a>	Outros Documentos
23962557	29/08/2019 15:25	<a href="#">Raio - X</a>	Outros Documentos
23962560	29/08/2019 15:25	<a href="#">Doc. Médica.</a>	Outros Documentos
23962563	29/08/2019 15:25	<a href="#">GuiaCustas</a>	Outros Documentos
23974252	30/08/2019 21:29	<a href="#">Despacho</a>	Despacho

Petição Inicial em anexo.



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA \_\_\_\_ VARA CÍVEL DA COMARCA DE CAMPINA GRANDE-PB.**

**GEOVANNI CLEMENTINO PEREIRA**, brasileiro, casado, auxiliar, portador do RG de nº 1602788, e CPF de nº 931.081.414-49 residente e domiciliado na Rua Severino Veronica, nº 138, Bairro: Conceição na Cidade de Campina Grande/PB, por intermédio do seu bastante procurador que esta subscreve, com escritório profissional localizado no endereço que consta no preâmbulo desta, onde deverá receber as intimações, vem perante V. Ex<sup>a</sup>, propor o presente:

**ACÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT.**

**COMPLEMENTO**

Em face de: **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT**, podendo ser citada através de seu representante legal na Rua Senador Dantas nº 74, 5º andar, Rio de Janeiro - RJ, CEP-20.031.205, CNPJ 09.248.608.0001-04 expondo e ao final requerendo o seguinte:

AB INITIO, diante da situação financeira em que se encontra o Promovente requesta inicialmente a Justiça Gratuita de tal forma a poder ter acesso a Justiça e fazer valer o direito de igualdade.

É cediço que para que tenha eficácia o pedido de assistência judiciária gratuita, nada basta além do simples pedido, expondo a impossibilidade do constituinte em custear as despesas processuais, proferido em petição inicial, conforme preceitua a Lei de nº. 1.060, de 05.02.1950 do Código de Processo Penal em seu art. 4º *caput*.

**DA AUDIÊNCIA DE MEDIAÇÃO OU DE CONCILIAÇÃO**

Considerando a necessidade de produção de provas no presente feito, bem como a política atual de acordo zero adotada pela parte Ré, a parte autora vem manifestar, em cumprimento ao **art. 319, inciso VII do NCPC/2015**, que não há interesse na realização de audiência de conciliação ou mediação, haja vista a iminente ineficácia do

Rua: João Sérgio de Almeida, nº800 -B, Severino Cabral,  
Bodocongó, Campina Grande - PB. CEP: 58430-340.  
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274  
E-mail: [inaciobrunoadv@gmail.com](mailto:inaciobrunoadv@gmail.com)



procedimento e a necessidade de que **ambas as partes** dispensem a sua realização, conforme previsto no **art. 334, §4º, inciso I, do NCPC/2015.**

### **DOS FATOS E DOS DIREITOS**

O autor foi vítima de acidente automobilístico - fato ocorrido no dia 25/12/2018, quando trafegava pela Rua Antenor Navarro, bairro da prata, nesta cidade, conduzindo a motocicleta HONDA/NXR 150 BROS ES, ano/modelo 2013/2013, cor preta, chassi de nº 9C2KD0550DR120296, de placa OEU-7733/PB, quando no cruzamento com a Rua Presidente João Pessoa foi surpreendido por um veículo de marca, cor, placas e demais características que ignora, inclusive condutor, que trefegava em velocidade acima do normal, e que não obedeceu a sinalização de transito invadiu a via preferencial por onde o autor trafegava, atingindo-lhe na lateral esquerda, vindo o autor cair ao solo e sofrendo lesões graves, sendo socorrido e sendo encaminhado para o Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande, conforme descrito em prontuário medico, atestado medico e no Boletim de Ocorrência em anexo, da Policia.

Desse sinistro, restaram lesões preocupantes ao Autor, tais como o como **FRATURA FECHADA DE ACROMIO CLAVICULAR E, SENDO SUBMETIDO A CIRURGIA DE OSTEOSSÍNTESE (PLACAS/PINOS/PARAFUSOS)**, devido ao acidente, o que sem duvidas resultou no comprometendo total do membro (CONFORME RAIIO-X), conforme se observa nos laudo médicos acostados aos autos e pericia a ser realizada.

Acontece que a parte autora, buscou seus direitos pela via administrativa, recebendo um valor irrisório de **R\$ 1.687,50 (MIL, SEISCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)**, conforme demonstrativo de pagamento da Seguradora Líder em anexo.

Destarte, o valor recebido é inferior ao que a parte autora tem direito, tendo em vista, que a redução funcional/invalidéz dos membros supra mencionado corresponde ao valor Máximo de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), conforme tabela DPVAT, descrita em lei especial.

O próprio nome do Seguro DPVAT é esclarecedor: Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre. Isso significa que o DPVAT é um seguro que indeniza vítimas de acidentes causadas por veículos que têm motor próprio (automotores) e circulam por terra ou por asfalto.

O Seguro Obrigatório DPVAT foi criado pela Lei nº 6.194/74, com o objetivo de garantir às vítimas de acidentes causados por veículos, ou por suas cargas, indenizações em caso de morte e invalidez permanente, e o reembolso de despesas médicas.

As indenizações do DPVAT são obrigatórias porque foi criado por lei, em 1974. Essa lei determina que todos os veículos automotores de via terrestre, sem exceção, paguem o seguro. A obrigatoriedade do pagamento garante às vítimas de



acidentes com veículos o recebimento de indenizações, ainda eu os responsáveis pelos acidentes não arquem com essa responsabilidade.

Tendo em vista as previsões legais da Lei nº 6.194/74, alterada pela Lei nº 11482/2007 (art. 8º), que criou o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causadores por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT), o Autor faz *jus* à indenização financeira pelas seqüelas decorrentes do acidente de trânsito, ou seja, da invalidez permanente, conforme atesta os documentos médicos em apenso, no valor estabelecido conforme o art. 3º, inciso II e III, *in verbis*:

**Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:**

***I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;***

***II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;***

***III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.***

A parte autora, através de seu procurador, munira-se de todos os documentos exigidos pela legislação susomencionada, tais como laudo médico dos danos físicos que acometeram e o registro de ocorrência no órgão policial competente, **estritamente de acordo com o art. 5º, conforme segue:**

***Art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.***

Assim, instruído de todos os documentos hábeis à sua pretensão, têm o requerente direito à indenização. Dessa forma, o Autor busca junto aos braços do Poder Judiciário o reconhecimento de sua justa indenização.

Ademais, a matéria resta exaustivamente analisada e pacificada:

***APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. INDENIZAÇÃO CORRESPONDENTE A VALOR CERTO E DETERMINADO - TARIFADO EM LEI PARA OS CASOS DE INVALIDEZ PERMANENTE. MEDIDA PROVISÓRIA 340/2006. PAGAMENTO PARCIAL. COMPLEMENTAÇÃO***

Rua: João Sérgio de Almeida, nº800 -B, Severino Cabral,  
Bodocongó, Campina Grande - PB. CEP: 58430-340.  
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274  
E-mail: [inaciobrunoadv@gmail.com](mailto:inaciobrunoadv@gmail.com)



***DO VALOR DEVIDO. 1. Não há que se falar em graduar a invalidez permanente com base na Resolução n.º 1/75 de 03/10/75, editada pelo Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP, pois, em se tratando de norma regulamentar, não pode esta dispor de modo diverso da Lei n.º 6.194/74, de hierarquia superior. 2. A percepção dos valores referentes ao seguro DPVAT na esfera administrativa a título de liquidação de sinistro não importa em abdicar do direito de receber indenização tarifada, havendo saldo a ser satisfeito, resultante da diferença entre o valor recebido e aquele efetivamente devido em face do previsto em lei. 3. A parte autora possui direito à complementação do valor da indenização tarifado em R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), devendo ser abatido o valor atinente ao pagamento parcial efetuado na esfera administrativa, montante este que deve ser corrigido monetariamente pelo IGP-M, a contar daquele termo, acrescidos de juros moratórios a partir da citação. 4. Honorários advocatícios. Majoração para 15% do valor da condenação. Dado parcial provimento aos recursos. (Apelação Cível Nº 70028013035, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 21/01/2009).***

Nota-se claramente que a lei foi criada para a indenização de vítimas de acidentes de trânsito, tudo nos termos da Lei nº 6.194/74,

#### **DO REQUERIMENTO:**

Pelo Exposto, requer a V.Ex.a., com fundamento no art. 186 do Código Civil Pátrio, c/c, no art. 5º, da Lei n. 6.194/74, requerer a procedência da presente, para o fim de condenar a requerida, a complementação do pagamento da indenização em epígrafe, **fundada no valor de R\$ 11.812,50 (ONZE MIL, OITOCENTOS E DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) referente ao DPVAT**, face a invalidez sofrida pelo autor, que veio a comprometer a função do adquirida através de acidente de trânsito, requerendo ainda o seguinte:

01- que Seja citada a Promovida, no endereço declinado na exordial, para contestar no prazo legal, sob pena de revelia e confissão;

02- Seja designada audiência de conciliação, não havendo proposta de acordo em ato contínuo em conformidade com **o rito especial imposto a lide**, tenha início a instrução e julgamento;

03 - Protesta provar o alegado por todos os meios de provas em direito admitidos especialmente nas provas documentais, que serão apresentadas independentemente de intimação;



04- seja intimado o autor para ser inquirido nos autos, e com base na Súmula 54 do STJ, que o valor da condenação seja acrescido de juros e correção monetária retroativo a data do sinistro;

**05- com fundamento no Art. 246, I do Código de Processo Civil Pátrio, seja a promovida, citada através de AR- (Correios e Telégrafos);**

06- seja a demandada condenada em 20%, sobre o valor da condenação, referente à honorários advocatícios, e, sejam intimadas as testemunhas arroladas a prestarem depoimento sob as penas da lei;

07- não necessitando que seja oficiado a SEGURADORA LIDER para remeter copia do processo administrativo, pois seguem e anexo copias das documentações;

**08- Não precisando que seja intimada a direção da casa hospitalar onde o autor, ora paciente, foi atendido para disponibilizar prontuário, pois os mesmos já encontra-se em anexo;**

09 – **requer a produção de prova pericial**, oficiando o NUMOL/PERITO a ser nomeado por V. Excelência, visto que tal exame torna-se imprescindível para o julgamento da presente demanda;

Finalmente requer a gratuidade da Justiça nos termos do art.2º da Lei n. 1060/50, por ser o mesmo pobre na forma da lei;

Dá-se a presente o valor de **R\$ 11.812,50 (ONZE MIL, OITOCENTOS E DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)** para efeitos meramente fiscais.

Nestes termos,

Pede e Espera Deferimento.

**Campina Grande - PB, em 29 de Agosto de 2019.**

**INACIO BRUNO SARMENTO**  
**- Advogado - OAB/PB 21.472**



## QUESITOS PARA INFORMAÇÃO SOBRE INVALIDEZ PERMANENTE

Conforme o Código de Ética Médica nos seus artigos 59; 83; 102; 112, Para fins de perícia médico-legal e no resguardo dos interesses da Justiça e do próprio paciente, presta as seguintes informações:

PACIENTE:\_\_\_\_\_.

1) O PACIENTE FOI ATENDIDO NO DIA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, por volta das \_\_\_\_\_ horas, apresentando ferimento produzido por ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO.

2) DAS LESÕES SOFRIDAS HOUVE PERIGO DE VIDA ( ), de que forma?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

3) DAS LESÕES SOFRIDAS HOUVE SEQÜELAS PERMANENTES, QUANTIFICAR A INVALIDEZ DO PONTO DE VISTA FUNCIONAL? (MENCIONAR O MEMBRO, SENTIDO, ÓRGÃO OU FUNÇÃO PERMANENTEMENTE DEBILITADOS):\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

4) EXISTEM SEQUELAS RESIDUAIS?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

5) SE A INVALIDEZ OU DEBILIDADE DO AUTOR É EM GRAU - MÍNIMO, MÉDIO, OU, GRAVE?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Sem mais, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

(Assinatura – carimbo – CRM)





## PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA JUDICIAL

**OUTORGANTE:** Giovanni clinton Peres, brasileiro (a),  
estado civil portador da Cédula de Identidade nº:  
1202788, inscrito no CPF nº: 931 / 081 / 414 / 49, residente e domiciliado  
na Rua Servino Vinuesa, Nº 138, Bairro, Correio,  
na Cidade de Campina Grande / PB, CEP  
58401314, FONE \_\_\_\_\_.

**OUTORGADO:** INÁCIO BRUNO SARMENTO, brasileiro, casado, advogado inscrito na  
OAB/PB sob nº 21.472, com endereço profissional na Rua: **Dinamarca Alves Correia,**  
**1020, loja 02, Dinamarca, na Cidade de Campina Grande/PB, 3334-1289/99988-**  
**5048/98769-2274.**

**PODERES:** Poderes para o foro em geral, a fim de defender os interesses e direitos  
do Outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive perante esta  
Douta Vara, propondo Ações competentes em que o Outorgante seja autor ou  
reclamante, defendendo-o quando for Réu, Interessado ou Requerido, podendo  
reclamar, conciliar, desistir, transigir, acordar, recorrer, receber e dar quitação,  
confessar, firmar compromisso, prestar declarações, renunciar direitos, bem como  
substabelecer a presente com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier,  
praticarem todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato,  
ao qual dar como firme e valioso, enfim praticar todos os atos previstos no art.105 do  
Novo Código de Processo Civil com redação dada pela Lei nº 8.952 de 13.12.94 e art.  
5º, § 2º da Lei nº 8906, de 04.07.94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos  
Advogados do Brasil).

**CONTRATO:** O Outorgante obriga-se a pagar ao outorgado, a título de verba honorária  
advocatícia remuneratória pelos serviços prestados, ora contratados, a importância de 30%,  
calculados sobre o valor da causa, da condenação ou do acordo celebrado.

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS

A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei nº 1.060/50, declara que é pobre  
na forma da lei e que não tem condições de dar prosseguimento à demanda judicial  
sem comprometimento da subsistência de sua vida e de sua família.

Campina Grande/PB, 29 de Agosto de 2019.

[Assinatura]  
Outorgante/Declarante

Rua: Dinamarca Alves Correia, nº1020, loja 02,  
Dinamarca, Campina Grande - PB. CEP: 58400-000.  
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048 / 987692274  
E-mail: [inaciobrunoadv@gmail.com](mailto:inaciobrunoadv@gmail.com)



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTERIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

JOAO CLEMENTINO PEREIRA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORA  
1602785 SSP RJ

DT. EXP. 031.081.414-49 03/08/2009

PLACAO  
JOAO CLEMENTINO  
PEREIRA  
RITA ARAUJO PEREIRA

TIPO DE VEICULO  
ACC. CLASSE  
A

RECEBI  
04606198014

VALIDADEZ  
06/11/2019

1ª EMISSAO  
31/11/2009

VALIDADEZ  
06/11/2019

1ª EMISSAO  
31/11/2009

DEPARTAMENTO DE TRANSITO DE PARAIBA



SUELEIDE ARAUJO PEREIRA  
RUA SEVERINO VERONICA, 138 - CONCEICAO  
CAMPINA GRANDE / PB CEP: 58401-314 (AG. 401)

Ligação: MONOFASICO

Cis/Sbc: RES MTC B1 / RESIDENCIAL - BAIXA RENDA  
Roteiro: 5-401-395-790  
Medidor: 00308030597

BR230 - KM 158 - Alça Sudoeste - Três Irmãs - Campina Grande / PB - CEP 58402-700  
Referência: Aor / 2019  
Emissão: 09/04/2019

ENERGISA E ORBOREMA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
CNPJ: 08.526.536/0001-85 Insc. Est. 16.003.339-1

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 003.453.315  
Cód. para Dtb. Automático: 09000621655

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 023 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a Apresentação Data prevista da próxima leitura CPF / CNPJ / RANI  
Abr / 2019 09/04/2019 09/05/2019 074.377.134-62  
Insc. Est.:

UC (Unidade Consumidora): 452185-6

Canal de contato

Declaração de Quitação Anual de Débitos:  
Conforme previsto na Lei 12.007 de 29 de julho de 2009,  
informamos a quitação dos débitos referentes aos faturamentos regulares de energia elétrica desta unidade consumidora vencidos no ano de 2018 e nos anos anteriores. Esta declaração substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações dos faturamentos mensais dos débitos do ano a que se refere, e dos anos anteriores.  
Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 28 de abril de 2002.  
Abril Verde: #ChegadaAcidentesdeTrabalho

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
11/03/19	14150	09/04/19	14338	1	188	29

Demonstrativo		Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc.	Alq.	ICMS(R\$)	Base Calc.	Pis(R\$)	Colins(R\$)
CCI	Descrição								
				Tributos Total(R\$)	ICMS(R\$)	ICMS	Pis/Colins(R\$)	(1,0845%)	(4,9865%)
0801	Consumo até 30kWh-BR	30,000	0,257280	7,71	7,71	27	2,09	7,71	0,08
0801	Consumo - 31 a 100kWh-BR	70,000	0,441070	30,87	30,87	27	8,33	30,87	0,33
0801	Consumo - 101 a 220kWh-BR	86,000	0,881900	56,89	56,89	27	15,38	56,89	0,82
0810	Subsídio			41,25	41,25	27	11,14	41,25	0,45
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0807	CONTRIB. ILUM. PÚBLICA			11,50	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 02/2019			0,32	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 02/2019			1,92	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0906	Devolução Subsídio			-27,61	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CCI: Código de Classificação do Item TOTAL 122,85 136,72 38,91 136,72 1,48 8,82  
Tarifa s/ Tributos: Até 30kWh 0,172180 Até 100kWh 0,285170 Até 220kWh 0,442750

Média últimos meses (kWh) 144  
VENCIMENTO 26/04/2019  
TOTAL A PAGAR R\$ 122,85

Histórico de Consumo (kWh)  
151 | 132 | 120 | 103 | 101 | 110 | 120 | 169 | 182 | 179 | 170 | 190  
Abr/18 Mai/18 Jun/18 Jul/18 Ago/18 Set/18 Out/18 Nov/18 Dez/18 Jan/19 Fev/19 Mar/19

RESERVADO AO FISCO  
9b8c.4725.ee16.a3e1.10b3.f863.d568.b547.

Indicadores de Qualidade 2/2019 - Alto Branco				Composição do Consumo		
Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)		Discriminação	Valor (R\$)	%
DIC MENSAL	5,55	0,00	NOMINAL	Serviços de Dist. da Energia/ED	20,57	16,74
DIC TRIMESTRAL	11,10			Compra de Energia	34,35	27,96
DIC ANUAL	22,21			Serviço de Transmissão	4,35	3,54
FIC MENSAL	3,36	0,00	CONTRATADA	Encargos Setoriais	4,63	3,77
FIC TRIMESTRAL	10,08		LIMITE INFERIOR	Impostos Diretos e Encargos	58,95	47,89
FIC ANUAL	19,45		LIMITE SUPERIOR	Outros Serviços	0,00	0,00
DMC	3,20					
DICRI	12,22					
				Total	122,85	100,00

Valor do EUSD (Ref. 2/2019) R\$ 24,88

ATENÇÃO

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$ 27,61  
Reaj. Tarifário - Vigência: 01/04/19-Res ANEEL nº 2.523 - 2,50% Médio  
- Leitura confirmada

Faturas em atraso

BORBOREMA  
Roteiro: 5-401-395-790  
Matricula: 52185-2019-04-8

VENCIMENTO 26/04/2019  
TOTAL A PAGAR R\$ 122,85

83630000001-2 22850147000-6 00521852019-4 04600401019-8



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 29/08/2019 15:25:27

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082915252648000000023211994

Número do documento: 19082915252648000000023211994



GOVERNO DO ESTADO DA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA  
DELEGACIA DE ACIDENTES E  
Rua Raimundo Nonato de Araújo, S/N - Catolé - Campina Grande - 58410-003 - (83) 3310-3300



OCORRÊNCIA Nº 000090/19

**CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL**

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os Registros de Ocorrências Policiais deste Órgão, encontrei a Ocorrência de Nº 000090/19 registrada em 08/05/2019, que passo a transcrever na íntegra: Aos oito dias do mês de maio do ano de 2019, nesta cidade de Campina Grande, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DE ACIDENTES E VEÍCULOS, quando encontrava-se presente a Bela. JOSEFA ALVES DE ASSIS, Delegada de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, ai, por volta das 09:45 horas, compareceu o Sr. GIOVANNI CLEMENTINO PEREIRA, com 48 anos de idade, filho de JOÃO CLEMENTINO PEREIRA e RITA ARAÚJO PEREIRA, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de PARAIBA - PB, Casado, escolaridade Medio Completo, profissão, portador da Cédula de Identidade Nº 1.602.788, expedido pela SSP-PB, com C.P.F. de Nº 93108141449, residindo à rua SEVERINO VERÔNICA, 138, bairro CONCEIÇÃO, na cidade de Campina Grande - PB.

**Declarou que:**

*Informa o comunicante, que por volta das 13h30min do dia 25.12.2018, estava trafegando pela Rua antenor Navarro, Bairro da Prata, nesta cidade de Campina Grande/PB, conduzindo a motocicleta HONDA/NXR 150 BROS ES, ano/modelo 2013/2013, cor preta, chassi nº 9C2KD0550DR120296, de placa oeu-7733/PB, licenciada em nome de Isaac Ronaldo da Silva, quando no cruzamento com a Rua Presidente João Pessoa foi surpreendido por um veículo de marca, cor, placas e demais características que ignora, inclusive o condutor, que trafegava em velocidade acima do normal, que não obedeceu a sinalização de trânsito e invadiu a via preferencial por onde o comunicante trafegava, atingindo-lhe na lateral esquerda, sendo que em decorrência do impacto o comunicante foi jogado ao solo, sofrendo fratura fechada de acromo clavicular E, sendo socorrido para o hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande/PB, onde foi submetido a tratamentos médicos, conforme documentos apresentados nesta Delegacia, enquanto que o condutor do veículo causador do acidente ausentou-se do local; Que, na ocasião do acidente o tempo apresentava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não encontrando-se o comunicante sob a influência de bebida alcoólica; Que, não foi realizada nenhuma perícia técnica no local por parte dos Policiais Militares dos Policiais do BPTran; Que, o comunicante manifesta o desejo de não representar criminalmente contra o condutor do veículo causador do sinistro, caso o mesmo seja identificado, pois pretende apenas receber a indenização do seguro obrigatório a que tem direito. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente certidão. O referido é verdade e dou FÉ.*

**Campina Grande, Quarta-feira, 8 de Maio de 2019**

GIOVANNI CLEMENTINO PEREIRA

Declarante

**Jose Alberto do Nascimento**  
Escrivão de Polícia

JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO

Escrivão





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

**Rio de Janeiro, 29 de Maio de 2019**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190327501**

**Vítima: GIOVANNI CLEMENTINO PEREIRA**

**Data do Acidente: 25/12/2018**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Procurador: JOSE RAMOS DE ARAUJO**

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), GIOVANNI CLEMENTINO PEREIRA**

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos ombros  
25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: **GIOVANNI CLEMENTINO PEREIRA**

Valor: **R\$ 1.687,50**

Banco: **341**

Agência: **000000374**

Conta: **0000018845-6**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: [www.seguradoralider.com.br/recomeco](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 29/08/2019 15:25:27

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082915252723200000023211997>

Número do documento: 19082915252723200000023211997

Num. 23962556 - Pág. 2









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

Ficha de Acolhimento

Nome:	Giovanni Clementino Pereira		
End:	R. Severina Verônica 138	Bairro:	Alto Bonow
Data de Nascimento:	29/06/1970	Documento de Identificação:	2.980.913
Queixa:	Qe de moto	Data do Atend:	25/12/2018
Acidente de trabalho?	( ) Sim (x) Não	Hora:	14:30
		Document:	

Classificação de Risco

Nível de consciência:	(x) Bom ( ) Regular ( ) Baixo	Aspecto:	(x) Calmo ( ) Fácels de dor ( ) Gemente
Frequência respiratória:		Frequência cardíaca:	
Pressão arterial:		Temperatura axilar:	
Dosagem de HGT:		Mucosas:	(x) Normocorada ( ) Palida
Deambulação:	(x) Livre ( ) Cadeira de rodas ( ) Maca		

Estratificação

( ) Vermelho - atendimento imediato	(x) Amarelo - atendimento até 1 hora
( ) Verde - atendimento até 4 horas	( ) Azul - atendimento ambulatorial

ENFERMEIRA  
CORENEIA 207.537

Assinatura e carimbo do profissional



## DIAGNÓSTICO

Enc. 1/2 Latwood Chwienka (6)

38

**SOLUÇÃO DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO**

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO		Convênio	Leito	Alojamento:	Horário	Evolução Médica
Paciente	Cronwell Clementino, 48					
Data	Prescrição Médica					
20/12	<p>1. Dieta Lmd</p> <p>2. SRL 1500ml EV/24h J.LCO.</p> <p>3. Dipirona 02ml + AD EV 06/06h</p> <p>4. Tiladi 20mg + AD EV 12/12h</p> <p>5. Omeprazol 40mg EV/jejum</p> <p>6. Tramal 100mg + 100ml SF 0.9% EV 8/8h SN</p> <p>7. Nauseódron 01 PA + AD EV 8/8h SN</p> <p>8. Glaxane 40mg 5x/dia</p> <p>9. SSV + CCGG</p> <p>10. Estimulante Neurobiológico</p>					
	<p>De YANIV PAVIA</p> <p>RESERVA DE MEDICAMENTOS</p> <p>DIAGNÓSTICO</p>					
	<p>22 DIH</p> <p>BEB. Atual, 4 pontos</p> <p>no momento</p> <p>CA: v. perf</p> <p>20/12</p>					



## FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente: GIORGIO CLEMENTINO Alojamento: 3 Leito: 3 Convênio: POSUTOP

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
25/12/18	(1) - Janta leve;	V	25/12/18
14:50	(2) - Jantar;	V	25/12/18
	(3) - Dipirona; 1g + 40;		25/12/18
	60; 1000; 1g + 40;		25/12/18
	(4) - Filo-ol: 1g + 40;		25/12/18
	40; 60; 12/12/18;		25/12/18
	(5) - Filo-ol: 1g + 40;		25/12/18
	(6) - 5000 ACCG -		25/12/18

DR. ROBERTO ANDRÉ  
CRM-PR 125.435  
CRM-PR 125.435

DR. ROBERTO ANDRÉ  
CRM-PR 125.435  
CRM-PR 125.435

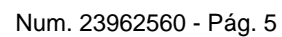
2/10/18

1940  
 1941  
 1942  
 1943  
 1944  
 1945  
 1946  
 1947  
 1948  
 1949  
 1950  
 1951  
 1952  
 1953  
 1954  
 1955  
 1956  
 1957  
 1958  
 1959  
 1960  
 1961  
 1962  
 1963  
 1964  
 1965  
 1966  
 1967  
 1968  
 1969  
 1970  
 1971  
 1972  
 1973  
 1974  
 1975  
 1976  
 1977  
 1978  
 1979  
 1980  
 1981  
 1982  
 1983  
 1984  
 1985  
 1986  
 1987  
 1988  
 1989  
 1990  
 1991  
 1992  
 1993  
 1994  
 1995  
 1996  
 1997  
 1998  
 1999  
 2000  
 2001  
 2002  
 2003  
 2004  
 2005  
 2006  
 2007  
 2008  
 2009  
 2010  
 2011  
 2012  
 2013  
 2014  
 2015  
 2016  
 2017  
 2018  
 2019  
 2020  
 2021  
 2022  
 2023  
 2024  
 2025  
 2026  
 2027  
 2028  
 2029  
 2030  
 2031  
 2032  
 2033  
 2034  
 2035  
 2036  
 2037  
 2038  
 2039  
 2040  
 2041  
 2042  
 2043  
 2044  
 2045  
 2046  
 2047  
 2048  
 2049  
 2050  
 2051  
 2052  
 2053  
 2054  
 2055  
 2056  
 2057  
 2058  
 2059  
 2060  
 2061  
 2062  
 2063  
 2064  
 2065  
 2066  
 2067  
 2068  
 2069  
 2070  
 2071  
 2072  
 2073  
 2074  
 2075  
 2076  
 2077  
 2078  
 2079  
 2080  
 2081  
 2082  
 2083  
 2084  
 2085  
 2086  
 2087  
 2088  
 2089  
 2090  
 2091  
 2092  
 2093  
 2094  
 2095  
 2096  
 2097  
 2098  
 2099  
 2100  
 2101  
 2102  
 2103  
 2104  
 2105  
 2106  
 2107  
 2108  
 2109  
 2110  
 2111  
 2112  
 2113  
 2114  
 2115  
 2116  
 2117  
 2118  
 2119  
 2120  
 2121  
 2122  
 2123  
 2124  
 2125  
 2126  
 2127  
 2128  
 2129  
 2130  
 2131  
 2132  
 2133  
 2134  
 2135  
 2136  
 2137  
 2138  
 2139  
 2140  
 2141  
 2142  
 2143  
 2144  
 2145  
 2146  
 2147  
 2148  
 2149  
 2150  
 2151  
 2152  
 2153  
 2154  
 2155  
 2156  
 2157  
 2158  
 2159  
 2160  
 2161  
 2162  
 2163  
 2164  
 2165  
 2166  
 2167  
 2168  
 2169  
 2170  
 2171  
 2172  
 2173  
 2174  
 2175  
 2176  
 2177  
 2178  
 2179  
 2180  
 2181  
 2182  
 2183  
 2184  
 2185  
 2186  
 2187  
 2188  
 2189  
 2190  
 2191  
 2192  
 2193  
 2194  
 2195  
 2196  
 2197  
 2198  
 2199  
 2200  
 2201  
 2202  
 2203  
 2204  
 2205  
 2206  
 2207  
 2208  
 2209  
 2210  
 2211  
 2212  
 2213  
 2214  
 2215  
 2216  
 2217  
 2218  
 2219  
 2220  
 2221  
 2222  
 2223  
 2224  
 2225  
 2226  
 2227  
 2228  
 2229  
 2230  
 2231  
 2232  
 2233  
 2234  
 2235  
 2236  
 2237  
 2238  
 2239  
 2240  
 2241  
 2242  
 2243  
 2244  
 2245  
 2246  
 2247  
 2248  
 2249  
 2250  
 2251  
 2252  
 2253  
 2254  
 2255  
 2256  
 2257  
 2258  
 2259  
 2260  
 2261  
 2262  
 2263  
 2264  
 2265  
 2266  
 2267  
 2268  
 2269  
 2270  
 2271  
 2272  
 2273  
 2274  
 2275  
 2276  
 2277  
 2278  
 2279  
 2280  
 2281  
 2282  
 2283  
 2284  
 2285  
 2286  
 2287  
 2288  
 2289  
 2290  
 2291  
 2292  
 2293  
 2294  
 2295  
 2296  
 2297  
 2298  
 2299  
 2300  
 2301  
 2302  
 2303  
 2304  
 2305  
 2306  
 2307  
 2308  
 2309  
 2310  
 2311  
 2312  
 2313  
 2314  
 2315  
 2316  
 2317  
 2318  
 2319  
 2320  
 2321  
 2322  
 2323  
 2324  
 2325  
 2326  
 2327  
 2328  
 2329  
 2330  
 2331  
 2332  
 2333  
 2334  
 2335  
 2336  
 2337  
 2338  
 2339  
 2340  
 2341  
 2342  
 2343  
 2344  
 2345  
 2346  
 2347  
 2348  
 2349  
 2350  
 2351  
 2352  
 2353  
 2354  
 2355  
 2356  
 2357  
 2358  
 2359  
 2360  
 2361  
 2362  
 2363  
 2364  
 2365  
 2366  
 2367  
 2368  
 2369  
 2370  
 2371  
 2372  
 2373  
 2374  
 2375  
 2376  
 2377  
 2378  
 2379  
 2380  
 2381  
 2382  
 2383  
 2384  
 2385  
 2386  
 2387  
 2388  
 2389  
 2390  
 2391  
 2392  
 2393  
 2394


27th  
 27th. Purchase of 1/2 of double  
 27th. Buy. 1/2 of double  
 27th. Buy. 1/2 of double

29.12.17  
 29.12.17  
 29.12.17

Steven Douglas Jones



Data da internação: 25/12/2018 Hora: 14:51:13

 <b>SUS</b> Sistema Único de Saúde	<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR</b>
<b>Identificação do Estabelecimento de Saúde</b>	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE <b>HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES</b>	2 - CNES <b>2362856</b>
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE <b>HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES</b>	4 - CNES <b>2362856</b>
<b>Identificação do Paciente</b>	
5 - NOME DO PACIENTE <b>GIOVANI CLEMENTINO PEREIRA</b>	6 - Nº DO PRONTUÁRIO <b>1800504</b>
7 - CARTÃO DO SUS	8 - DATA DE NASCIMENTO <b>29/06/1970</b>
9 - SEXO Masc <input checked="" type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/>	10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL <b>RITA ARAUJO PEREIRA</b>
11 - TELEFONE DE CONTATO DDD <b>83</b> Nº DE TELEFONE <b>998142705</b>	12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) <b>SEVERINA VERONICA, 138, ALTO BRANCO</b>
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA <b>Campina Grande</b>	14 - CÓDIGO MUNICÍPIO <b>250400</b> 15 - UF <b>PB</b> 16 - CEP <b>58400002</b>
<b>JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO</b>	
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <div style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">           Acidente de trânsito em outros e esportivos         </div>	
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <div style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">           fto car         </div>	
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL <div style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">fr claudia</div> 21 - CID 10 PRINCIPAL 22 - CID 10 SECUNDÁRIO 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	
<b>PROCEDIMENTO SOLICITADO</b>	
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <div style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">fto ur</div> 25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
26 - CLÍNICA <div style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">orbo</div>	27 - CARATER DA INTERNAÇÃO <b>02</b>
28 - DOCUMENTO (X) CNS ( ) CPF	29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE <b>980016278156267</b>
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE <b>RODRIGO PORTO AMORIM GUEDES</b>	31 - DATA DA SOLICITAÇÃO <b>25/12/2018</b> 32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">             Dr. Rodrigo Amorim              CRM-PB 6321 - TEOT: 12455              CIR. DA CULUNA VERTEBRAL SSC           </div>
<b>PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)</b>	
33 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO	36 - CNPJ DA SEGURADORA
34 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO	37 - Nº DO BILHETE
35 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO	38 - SÉRIE
39 - CNPJ EMPRESA	40 - CNAE DA EMPRESA
41 - CBOR	
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO	
<b>AUTORIZAÇÃO</b>	
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	44 - COD. ORGÃO EMISSOR
45 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF	46 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)
49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	



# NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE:

*Geovani Clementino Pereira DN 29/06/1970*

GOVERNO  
DA PARAIBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Hospital de  
Emergência e Trauma Dom  
Luis Gonzaga Fernandes

QI *Sala 04 Sub* LEITE *Sala 04 Sub* CONVENIO *48 anos* IDADE *1800498* REGISTRO

CIRURGIA *Pro. Cir. Fratura* CIRURGIÃO *Dr. Raiton*

ANESTESIA *R. Laceria de Alencar* ANESTESIA *Dr. Leonardo*

INSTRUMENTADORA *02/12/18* DATA *22:30* INICIO *03:30* FIM

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.	01	Cafel. p. Oxyg.		Calgut cromado Serfix	
	<i>Atropina amp.</i>		Cafel. De Uniar Sist. Fech.		Calgut cromado Serfix	
	Diazepam amp.	03	Compressa Grande		Calgut cromado Serfix	
	Dimore amp.		Compressa Pequena		Calgut Simples	
	Dolantina amp.		Colonoide		Calgut Simples Serfix	
	<i>Estramon</i>		Dreno Kerr nº		Calgut Simples Serfix	
	Fenacetam amp.		Dreno Penrose nº		Cera pl. osso	
	Fentanil ml		Dreno Pazzo nº		Ethibond	
	<i>Novocain</i>		Equip. de Macroglas		Ethibond	
	Ketalar ml		Equip. de Macroglas		Ethibond	
	Mercatna % ml		Equip. de Sangue		Fio de Algodão Serfix	
	Nubain amp.		Equip. de PVC		Fio de Algodão Serfix	
	Privilon amp.		Esparadrago Largo cm		Fio de Algodão Sutupak	
	Protigmina amp.	9.5	Furacim ml		Fio de Algodão Sutupak	
	Protóxido l/m		Gase Pacote c/ 10 unidades		Fio cardíaca	
	Quelçin ml	9.5	H.O. ml		Monorlyon 3-0	
	Rapifen amp.		Intracath Adulto		Monorlyon	
	Thionembul ml		Intracath Infantil		Prolene Serfix	
	Tracrium amp.		Lâmina de Bisturi nº 20		Prolene Serfix	
		02	Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Serfix	
	Agua Destilada amp.		Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Serfix	
	Decadron amp.		Luvas 7.0		Vicryl Serfix	
	Dipirona amp.		Luvas 7.5		Vicryl Serfix	
	Flaxidol amp.		Luvas 8.0		Vicryl Serfix	
	Fieborcort amp.		Luvas 8.5			
	Geramicina amp.	05	Oxigênio l/m			
	Glicosa amp.		Pólflix			
	Glucoc de Cálcio amp.		PVPi Degamante ml			
	Haemacel ml		PVPi Tópico ml			
	Heparina ml		Sabão Antiséptico			
	Kanakion amp.	05	Saco coletor			
	Lask amp.	02	Seringa desc. 10 ml			
	Medrotriazol.	02	Seringa desc. 20 ml			
	Pizal amp.	01	Seringa desc. 05 ml			
	Prolarina		Sonda			
	Revivan amp.		Sonda Foley			
	Steglanon amp.		Sonda Nasogástrica			
	Cefalotina 1g		Sonda Uretral nº			
			Steridrom ml			
			Torneirinha			
			Vesetina ml			
			Gelcon 18			
			Lalase			
Qtd.	MATERIAIS / SOLUCOES					
	Aguilha desc. 25 x 40x12					
	Aguilha desc. 28 x 28					
	Aguilha desc. 3 x 4.5					
	Aguilha p/ raque nº					
	Alcool de Enfermagem					
	Alcool Iodado ml					
	Aladuras de Crepon					
	Aladuras de Gessada					
	Azul metileno amp.					
	Benzilol ml					

SOROS

ORTESE E PROTESE

EQUIPAMENTOS

- (X) Oxímetro de Pulso
- (X) Serra
- (X) Desfibrilador
- (X) Foco Frontal
- (X) Fonte de Luz
- (X) Foco Auxiliar
- (X) Eletrocautério
- (X) Oxímetro
- (X) Cardiomonitor
- (X) Perfurador Elétrico

CIRCULANTE RESPONSÁVEL  
SACI  
TEC. DE ENFERMAGEM  
LACEN - PB 201.298

MOD 1



Diagnóstico

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Paciente \_\_\_\_\_ Alojamento \_\_\_\_\_ Leito \_\_\_\_\_ Convênio \_\_\_\_\_

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
29/08	Dieta líquida		liquida sem
	S. Protetico 1000		cateter posf
	cefepime 1g 10/12/17		sh cloxacilo (gnt)
	Diluvano 1000		sh foleto 2
	cefepim 400 (10		prof. cateter
	Docetaxel 2000		
	Protetico 1000 (10/12/17 (5x))		
	Diluvano 1000 (5x)		
	O - (cateter)		

Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 29/08/2019 15:25:29  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082915252861100000023212001  
Número do documento: 19082915252861100000023212001



**FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO**

Frank

Num. 23962560 - Pág. 9

Fr. Claiborne



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 29/08/2019 15:25:29






Paciente	Oliveira, J. J. J.			Alcôjamento:	6	leito	5	Convênio	União (C)
----------	--------------------	--	--	--------------	---	-------	---	----------	-----------

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
	1. Dieta <i>líquida</i>		<i>Deo, Dextrose, sem substâncias</i>
	2. SRL 1500ml EV/24h		
	3. Dipirona 02ML + AD EV 06/06h		<i>insuficiente</i>
<i>26/12</i>	4. Tilactil 20mg + AD EV 12/12h		<i>CD. AP+.</i>
	5. Omeprazol 40mg EV/jejum		
	6. Tramal 100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h SN		
	7. Nausecton 01 FA + AD EV 8/8h SN		
	8. Clexane 40mg SC/dia		
	9. SSIV + CCGG		



 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> 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)			<b>Número do boleto:</b> 001.0.19.12699/01
<b>Nº do Processo:</b> Comarca: Campina Grande			<b>Data de emissão:</b> 29/08/2019
<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7			<b>Data de vencimento:</b> 31/08/2019
<b>Número da guia:</b> 001.2019.612699 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,48
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.009,60 <b>Promovente:</b> GEOVANNI CLEMENTINO PEREIRA - Taxa Judiciária: R\$ 177,19 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 <b>Promovido:</b> SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Parcela:</b> 1/1
866400000125 001409283189 520190831005 101912699010 			<b>Valor total:</b> R\$ 1.200,14
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
			<b>Valor final:</b> R\$ 1.200,14

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> 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)			<b>Número do boleto:</b> 001.0.19.12699/01
<b>Nº do Processo:</b> Comarca: Campina Grande			<b>Data de emissão:</b> 29/08/2019
<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7			<b>Data de vencimento:</b> 31/08/2019
<b>Número da guia:</b> 001.2019.612699 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,48
<b>Promovente:</b> GEOVANNI CLEMENTINO PEREIRA <b>Promovido:</b> SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
<b>Detalhamento:</b> - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Cartas: R\$ 12,00			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.200,14
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
			<b>Valor final:</b> R\$ 1.200,14

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> 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)			<b>Número do boleto:</b> 001.0.19.12699/01
<b>Nº do Processo:</b> Comarca: Campina Grande			<b>Data de emissão:</b> 29/08/2019
<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7			<b>Data de vencimento:</b> 31/08/2019
<b>Número da guia:</b> 001.2019.612699 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,48
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.009,60 <b>Promovente:</b> GEOVANNI CLEMENTINO PEREIRA - Taxa Judiciária: R\$ 177,19 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 <b>Promovido:</b> SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Parcela:</b> 1/1
866400000125 001409283189 520190831005 101912699010 			<b>Valor total:</b> R\$ 1.200,14
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
			<b>Valor final:</b> R\$ 1.200,14





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

**Guia de Custas Prévias**

**Nº Guia:** 001.2019.612699

**Data Vencimento:** 31/08/2019

**Data Emissão:** 29/08/2019

**Comarca:** Campina Grande

**Classe:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

**Promovente:** GEOVANNI CLEMENTINO PEREIRA

**Promovido:** SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT

**Valor da Causa:** R\$ 11.812,50

**Despesas Processuais:** R\$ 12,00

**Custas:** R\$ 1.009,60

**Taxa:** R\$ 177,19

**Total da Guia:** R\$ 1.198,79

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**  
**ESTADO DA PARAÍBA**  
**COMARCA DE CAMPINA GRANDE – 10ª VARA CÍVEL**

Processo nº 0821884-94.2019.8.15.0001

**DESPACHO**

Visto etc.

1. Defiro os benefícios da Justiça Gratuita.

2. Tendo em vista que demandas desta natureza normalmente exigem a produção de prova pericial para que as partes encontrem estímulos para se conciliar, à luz do princípio da duração razoável do processo e da eficiência, art. 5º, XXXVI, da CF e art. 8º cc. 139, II, ambos do NCPC, deixo de designar a incontinenti audiência de conciliação do art. 334 do NCPC, que poderá ser apazada em outro momento, na forma do art. 139, V, deste Diploma.

3. **CITE-SE** a parte requerida, por carta com AR, para contestar no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do art. 335 do NCPC, sob pena, não o fazendo, ser considerada revel (art. 344 do NCPC). Voltando o AR negativo, cite-se por oficial de justiça, uma vez recolhidas as custas respectivas, se for o caso, inclusive intimando-se para tanto, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de indeferimento da inicial.

4. Apresentada contestação, CONCLUSOS os autos para designação de perícia.

Diligências necessárias.

Campina Grande, data eletrônica.

**Wladimir Alcibiades Marinho Falcão Cunha**

**Juiz de Direito**

RMFS

