

# MORAIS & AMORIM ADVOGADOS

## PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

### OUTORGANTE:

Deborah de Santana Ribeiro brasileira, solteira,  
cidadã, com CPF nº 084.603.974-59 e RG  
nº 3.069.796, residente na Rua. Ricardo Loureiro Cavalcante  
302, Jardim Aeroporto, Bayeux/PB.

**OUTORGADOS:** **Giullyana Flávia de Amorim**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 13529, portadora do CPF/nº 011197984/69 e/ou **Enéas Flávio Soares de Moraes Segundo**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 14318, portador do CPF/nº 05631026406, com endereço profissional na Av. João Machado, 553, sala 127, Empresarial Plaza Center, Centro, João Pessoa/PB, onde recebe intimações, podendo atuar em conjunto ou separadamente.

**PODERES:** O outorgante concede procuração geral para o foro, conforme o artigo 105 do NCPC, bem como os poderes da cláusula "ad judicium" e os poderes especiais para transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, dar quitação, receber, inclusive alvarás judiciais, perante qualquer instituição, inclusive financeiras, firmar compromisso, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, representar junto às instituições e repartições públicas federais, estaduais e municipais, autárquicas, sociedades de economia mista, pessoas jurídicas de direito privado ou pessoas físicas em geral, podendo substabelecer, e, finalmente, praticar todos os demais atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato.

João Pessoa, 10 de dezembro de 2018.

Deborah de Santana Ribeiro  
Outorgante

Av. João Machado, 553 – Sala 127 – Empresarial Plaza Center – Centro – João Pessoa – PB.  
Praça Venâncio Neiva, 21 – Centro – Santa Rita – PB.  
Telefones: (83) 3032-1329/ (83) 3229-1074.



# DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

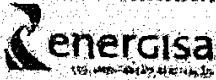
Documento sem valor fiscal.  
Documento sob a guarda dos dados.  
Cadastrado para o pagamento em 12x a frequência de emissão mensal. (Nº 011.449.000)



ENERGISA PARÁIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
R. 230, Km. 25 - Caixa Postal - João Pessoa/PB - CEP 54071-000  
CNPJ 06.005.167/0001-40 - Insc. Est. 14.818.423/0

<b>DADOS DO CLIENTE</b>		<b>CDC - CODIGO DO CONSUMIDOR</b>		
MARIA DA LUZ NASCIMENTO DE SANTANA RUA RICARDO LOUREIRO CAVALCANTE 302 BAYELIX		5756861-1		
<b>REFERENCIA</b>	<b>DATA DE EMISSÃO</b>	<b>CONSUMO</b>	<b>VENCIMENTO</b>	<b>TOTAL PAGAR</b>
AGO/2018	23/08/2018	223	31/08/2018	R\$ 202,85

Acesso: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)



MARIA DA LUZ NASCIMENTO DE SANTANA  
Roteiro 13-088-316-7020  
CONTA PAGA - Data de Pagamento: 18/09/2018

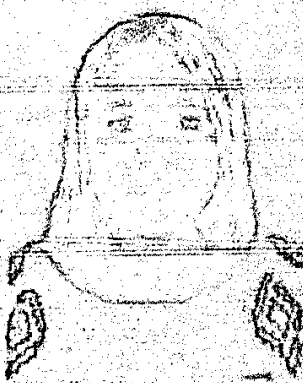
VENCIMENTO	TOTAL PAGAR	MATRÍCULA
31/08/2018	R\$ 202,85	5756861-2018-00-0

COMPREV  
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A  
27 SET. 2018  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES  
NACIONAL NACIONAL DE HABITACAO

DEBORAH DE SANTANA RIBEIRO



DOC. ORIGINAL / CÓPIA AUTORIZADA  
3069796 8528 PB

CPF 094.603.974-59 DATA NASCIMENTO 31/07/1997

RESIDENCIA  
MARIA DA LUZ  
NASCIMENTO DE SANTANA

PROFISSÃO AGO CATEGORIA AG

IDENTIFICAD 06830271474

VALIDADE 05/07/2015

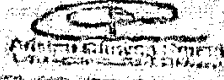
EXPIRACAO 26/03/2015

OBSERVAÇÕES  
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A  
27 SET. 2018  
PROTOCOLO 8  
AG. JOÃO PESSOA

Assinado eletronicamente por: GULLYANA FLÁVIA DE AMORIM

LOCAL JOÃO PESSOA, PB

DATA 01/03/2016



65606813051  
PB092998606

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES

VÁLIDA EM TODOS  
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

1280538683

PROFISSÃO PLASTICIAN

1280538683





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA

# Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18038167B01



## PRF

### V1



### QFU9106

Placa: QFU9106 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: HONDA/CG 160 FAN ESD/2016

Renavam: 01107516118

Chassi: 9C2KC2200HR000292

Tipo de Veículo: Motocicleta

Espécie/categoria: Passageiro/Particular

Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

Informações complementares: Outros itens danificados: pedal; guidão; carenagem do tanque; lanternas esquerdas e retrovisor.

#### PROPRIETÁRIO

Nome: DEBORAH DE SANTANA RIBEIRO

CPF/CNPJ: 084.603.974-59

Endereço: , BAYEUX/PB

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

#### ENCAMINHAMENTO

Motivo: Ausência de responsável

Tipo de receptor: Outro

Informações complementares: Conforme autorização verbal da proprietária, a motocicleta foi entregue à condutora Celina de Sousa Graciliano Mendes, CPF: 042.977.404-43.



Documento assinado eletronicamente por RENATA MAIA, matrícula 1503939, Polícia Rodoviária Federal, em 29/06/2018, às 16:25, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001; no art. 8º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2016.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.pr.gov.br/novoba/autenticar>, informando o protocolo 18038167B01 e o número de controle D98AA6017BD986D64C8533CC958A88





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Ministério da Justiça e Segurança Pública  
Polícia Rodoviária Federal  
Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito



**PRF**



**Acidente nº 18038167B01**

**INFORMAÇÕES GERAIS**

BR: 230                      KM: 22,2 - Decrescente                      Município: JOAO PESSOA/PB  
Data: 29/06/2018                      Hora: 09:00

Policial responsável pelo atendimento: RENATA MAIA, matrícula 1503939

**ASPECTOS DO LOCAL**

Tipo de via: Principal                      Tipo de pavimento: Asfalto                      Tipo de pista: Dupla  
Condição da pista: Seca  
Estrutura viária: Reto  
Localidade urbanizada:                       Acostamento:                       Cantelão central:   
Condição meteorológica: Sol                      Fase do dia: Pleno dia

**NARRATIVA**

No dia 29/06/2018, por volta das 09h00, no km 22,2 da BR-230, em João Pessoa-PB, ocorreu um acidente, do tipo tombamento, com vítima grave. O veículo envolvido foi a motocicleta HONDA/CG 160 (V1). Com base na análise dos vestígios materiais identificados, constatou-se que V1 seguia o fluxo da via no sentido João Pessoa-PB / Cabedelo-PB, quando a condutora perdeu o controle da direção, V1 tombou e a condutora caiu ao solo. Quando a equipe PRF chegou, o local estava preservado e havia uma ambulância do SAMU, atendendo a vítima, e uma equipe da Polícia Militar sinalizando o local. Conforme constatações em levantamento de local de acidente, concluiu-se que o fator principal do acidente foi a falta de distância de segurança entre V1 e os demais veículos. A velocidade regulamentada para a via é de 80Km/h. A dinâmica do acidente encontra-se representada no croqui. A condutora de V1 não realizou o teste de etilômetro, em razão da gravidade dos ferimentos da mesma. Observação: Não foi constatada nenhuma marca de pneumático (frenagem) no pavimento do local. O responsável pela equipe da Polícia Militar que estava no local era o Tenente-Coronel Barros.

**EVENTOS SUCESSIVOS**

Ordem	Tipo de Evento
1	Tombamento
2	Queda de ocupante de veículo

**COMPLETO**  
COMBENS PREVIDÊNCIA SIA  
27 SET. 2018  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA



Documento assinado eletronicamente por RENATA MAIA, matrícula 1503939, Policial Rodoviário Federal, em 29/06/2018, às 15:25, conforme horário oficial do Brasil, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e no alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 81-OG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade desta documentação pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/hoj/obst/autenticar>, informando o protocolo 18038167B01 e o número de controle D88AA6D17BD986D64C8533C0958ABB





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA

# Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18038167B01



## PRF

### V1



### DEBORAH DE SANTANA RIBEIRO

Placa do veículo: QFU9106

Marca/modelo: HONDA/CG 160 FAN ESDI

Envolvimento: Condutor/Proprietário

Nome: DEBORAH DE SANTANA RIBEIRO

CPF: 084.603.974-59

Data de nascimento: 31/07/1987

Estado civil: Não Informado

Sexo: Feminino

Estado físico: Lesões Graves

Usava cinto de segurança: NÃO APLICÁVEL

Usava capacete: Sim

#### DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo: Habilitação Nacional

Categoria: AB

Data primeira habilitação: 26/03/2015

Nº Registro: 06330971474

UF: PB

Data de vencimento da habilitação: 09/06/2019

Motivista Profissional: Não

Observações CNH: 99

#### ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não

Visíveis sinais de embriaguez: Não

Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

#### DADOS DE CONTATO

Endereço: RUA RICARDO L CAVALCANTE, 302, JD AEROPORTO, BAYEUX/PB

Telefone/email: 83986496429/NÃO INFORMADO

#### ENCAMINHAMENTO

Motivo: Socorro médico

Tipo de receptor: SAMU

Informações complementares: A condutora foi socorrida pelo SAMU (responsável pela equipe: Enfermeiro Pedro) e encaminhada ao Hospital de Emergência e Trauma de João Pessoa/PB



Documento assinado eletronicamente por RENATA MAIA, matrícula 1503939, Policial Rodoviário Federal, em 29/06/2018, às 16:25, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 81-OG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobal/autenticar>, informando o protocolo 18038167B01 e o número de controle D98AA6017BD986D94C9533CC958A88





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
Acidente nº 18038167B01



**PRF**

**RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN**

Veículo: V1 / HONDA/CG 160 FAN ESDI

Placa: QFU9106

Nome do agente: RENATA MAIA

Nº BOAT: 18038167B01

Matrícula do agente: 1503939

Data: 29/06/2018

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM*	NÃO**	NA***
1	Garfo dianteiro		X	
2	Mesa superior da suspensão dianteira		X	
3	Mesa inferior da suspensão dianteira		X	
4	Coluna de direção		X	
5	Chassi		X	
6	Garfo traseiro		X	
7	Eixo traseiro (triciclo)		X	

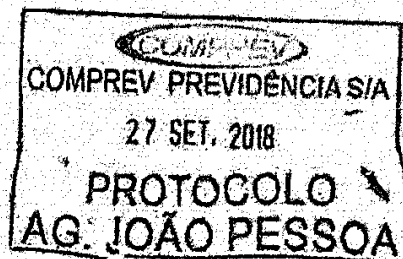
Total geral (SIM + NA): 0

Dimensão da monta: Pequena

\*Item danificado no acidente.

\*\*Item não danificado no acidente ou não existente.

\*\*\* Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por RENATA MAIA, matrícula 1603939, Policial Rodoviária Federal, em 29/06/2018, às 15:25, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº B1-DG, de 13 de novembro de 2016.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novo/autenticar>, informando o protocolo 18038167B01 e o número de controle D96AA00176D900D04C0D33CC020A00.

Página 00 de 06

191





ESTADO DA PARAÍBA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BAYEUX  
 SECRETARIA DE SAÚDE



Unid. de Saúde (ARD) AEROPORTO II  
 R. Mandel César de Alencar, 708  
 Fone: 3253-4169  
 CNPJ 08.924.581/0001-60  
 CNES: 302714

**Receituário**

Nome: - ATESTADO -

Atesto para os devidos fins, que Debonair de Santana Ribeiro, nascida em 31.07.1987, residente a rua Ricardo Loureiro Cavalcanti nº 302, área de administração da UBS Jd. Aeroporto II, sofreu trauma tipo MIE em 20.06.2018, tratada através de procedimento cirúrgico, está no momento, impossibilitada de locomover-se para submeter-se a avaliação pericial - CIDIC - S.S.O.

Bayeux, 26.07.18

Assinatura e Carimbo do Médico  
 C.R.M. 1871

**VOLTANDO À CONSULTA TRAZER ESTA RECEITA**







Buscar no site

Seguro DPVAT

### Acompanhe o Processo de Indenização

#### ACESSIBILIDADE

[/Pages/Acessibilidade.aspx](#)

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

- Documentos Despesas Médicas [/Pages/Documentacao-Despesas-Medicinas.aspx](#)
- Documentos Invalidez Permanente [/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx](#)
- Documentos Morte [/Pages/Documentacao-Morte.aspx](#)
- Dicas Indispensáveis [/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-Indenizacao.aspx](#)

#### PAGUE SEGURO

- Como Pagar [/Pages/Pague-Seguro.aspx](#)
- Consulta a Pagamentos Efetuados [/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuos.aspx](#)
- Informações Gerais [/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx](#)

#### ACOMPANHE O PROCESSO

[/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx](#)

Novo Consulta

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

#### SINISTRO 3180452738 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA DEBORAH DE SANTANA RIBEIRO  
 COBERTURA Invalidez  
 PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO *Cumprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB*  
 BENEFICIÁRIO DEBORAH DE SANTANA RIBEIRO  
 CPF/CNPJ: 08460397459

Posição em 27-11-2018 14:08:20  
 Seu pedido de Indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que vo  
 prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse

Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total

05/11/2018 R\$ 843,75 R\$ 0,00 R\$ 843,75

#### Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
03/10/2018	Edigência Documental	<a href="#">https://sispvtdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/00202712365b6vrfz/15pk7yaidXUqmdeETROPWgQnHq78L9TpbXh97peuzkpl7Dbaq_28llcmHvQjpsZZjK6DC/5128ML/TTsuwz1VQxZZU.LoAba+5Q1556H6v9i4qrdQcV7IIVnQI7E5xRNLzHV7apl_key=___Ju</a>
03/10/2018	Atto de sinistro	<a href="#">https://sispvtdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/600wb041UqK2PN/djF0B042Z2ZYVkgH0C_Semmlmbc_pj4rzV2Xgcov915jn5R0k1L3zif_Tymd5/BU8AZ7f79USVAh1FKB85zh3jgVz9FWSLg1chmSgSUROLQaj64hRDj5YrYG_KhOLk3CN37apl_key=</a>

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li><a href="#">/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx</a></li> <li><a href="#">/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuos.aspx</a></li> <li><a href="#">/Pages/Saiba-como-pagar.aspx</a></li> <li><a href="#">/Pages/Pontos-de-Atendimento</a></li> <li><a href="#">/Pages/Como-Pedir-Indenizacao</a></li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li><a href="#">/Pages/Quem-Somos.aspx</a></li> <li><a href="#">/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx</a></li> <li><a href="#">/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx</a></li> <li><a href="#">/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-Indenizacao.aspx</a></li> <li><a href="#">/Pages/Didonario-do-Seguro-DPVAT</a></li> <li><a href="#">/Pages/Perguntas-Frequentes</a></li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li><a href="#">/Pages/Chat-Atendimento</a></li> <li><a href="#">/Pages/Chat-Atendimento-On-Line</a></li> <li><a href="#">/Pages/Duvidas-Recamacoes-e-Sugestoes</a></li> <li><a href="#">/Pages/Telefones-de-Contato</a></li> <li><a href="#">/Pages/Ouvdoria</a></li> <li><a href="#">/Pages/Canal-de-Denuncias</a></li> <li><a href="#">/Pages/Mapa-do-Site</a></li> </ul> |
|---|--|---|

[/Pages/Termos-de-Uso.aspx](#)





## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE DEBORAH DE SANTANA RIBEIRO  
DATA DE NASCIMENTO 31/07/87  
NOME DA MÃE MARIA DA LUZ NASCIMENTO DE SANTANA

### DADOS EXTRAÍDOS DO PRONTUÁRIO

PRONTUÁRIO N.º 109625  
BOLETIM DE ENTRADA N.º 1091409  
DATA DO ATENDIMENTO 29/06/18  
HORA DO ATENDIMENTO 09:42  
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA  
DIAGNÓSTICO (S) FRATURA EXPOSTA INCOMPLETA DE PATELA ESQUERDA  
CID 10 S82.0

### AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, APRESENTANDO MÚLTIPLOS CONTUSÕES NO CORPO, E FERIMENTO NO JOELHO ESQUERDO. AVALIADO PELA CIRURGIA GERAL, ORTOPEDIA, NEUROCIRURGIA

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC DE COLUNA CERVICAL, TC DE COLUNA LOMBO-SACRA  
RX OMBRO ESQ., RX DE TORAX, RX JOELHO ESQ. RX BACIA. RX COLUNA TORACOLOMBAR

### RESULTADOS DOS EXAMES:

RX JOELHO ESQ. - FRATURA INCOMPLETA DE PATELA ESQUERDA

### TRATAMENTO:

JOELHO ESQ. - LIMPEZA CIRURGICA DO FERIMENTO + SUTURA E IMOBILIZAÇÃO

ALTA HOSPITALAR: 02/07/18  
DATA DA EMISSÃO: 11/09/18



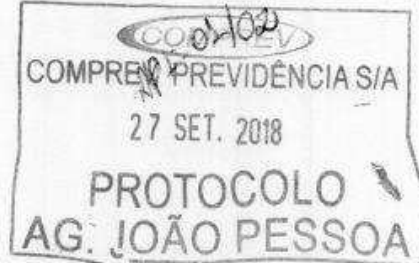
*Elivaldo Sales de Toledo*  
Cirurgião Geral  
CVB/HSE/SHI  
CRM 1873/PB  
DR. ELIVALDO SALES DE TOLEDO  
CRM: 1873/PB

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





# TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA PACIENTES MAIORES E CAPAZES



## DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

Nome: Deborah de Santana Lorenz  
BE: 3091409

## II - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

**Artigo 1º** - O presente Termo de Responsabilidade dispõe sobre direitos e deveres do **paciente**, do **profissional da saúde** e do **Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena - HEETSHL**;

§ 1º - O Hospital de Emergência e Trauma é uma unidade de saúde destinada a operacionalizar a gestão e execução das atividades e dos serviços de saúde de urgência e emergência em trauma e a assistência de pacientes portadores de patologias agudas e graves, sejam clínicas, (para um primeiro atendimento e posterior remoção para outro serviço conveniado), ou cirúrgicas (Poli traumatismo, Neurocirurgia, Traumatologia, Cirurgia Geral e demais subespecialidades relacionadas à mesma).

§ 2º - O Corpo Clínico responsável pela assistência integral ao **paciente** é composto por **Médicos, Médicos-residentes, todos Profissionais da Saúde e Aprimorados**, integrantes de Equipe Multiprofissional e **profissionais médicos e de outras especialidades da saúde que cumprem a função de Preceptores ligados às diversas instituições de ensino do estado da Paraíba**;

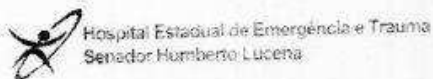
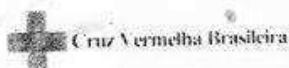
§ 3º O HEETSHL faz parte de uma rede de assistência da Secretaria de Estado da Saúde no sistema referência e contra referência. É de responsabilidade da equipe médica deste Hospital a indicação do encaminhamento para Remoção ou Transferência dos pacientes aqui admitidos para outras Instituições de Saúde de João Pessoa ou de outros municípios para continuidade do tratamento.

§ 4º É também de responsabilidade do HEETSHL, dentro das suas normas de funcionamento, o encaminhamento e acompanhamento do paciente por equipe profissional especializada para a realização de exames complementares fora das dependências da sua unidade.

## III - DO RECONHECIMENTO E SALVAGUARDA DOS DIREITOS E DEVERES

Av. Orestes Lisboa, s/n - Conj. Pedro Gondim - CEP: 58031-090 - João Pessoa - PB





**AREA VERMELHA**

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente <b>DEBORAH DE SANTANA RIBEIRO</b>		BAE 1091409	Data/Hora Entrada 29/06/2018 09:42:33	Data Baixa
Data de nascimento 31/07/1987	Idade 30a 10m 29d	Sexo Feminino	CNS	Telefone de Contato (00) 000000000
Mãe <b>MARIA DA LUZ NASCIMENTO DE SANTANA</b>				Prontuário
Endereço <b>RICARDO L. CAVALCANTE, 110</b>		Bairro <b>AEROPORTO</b>	Município <b>BAYEUX</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>VEICULO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>DANIEL ESPINDOLA RONCONI</b>	Nº Cons. Regional <b>7423/PB</b>	
Data/Hora Classificação 29/06/2018 09:42:33		Data/Hora Prescrição 29/06/2018 13:19:05		

**Anamnese**

#NCR

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, SEM PERDA DE CONSCIENCIA. NEGA NAUSEAS OU VOMITOS.

REFERE CERVICALGIA E LOMBALGIA

AO EXAME  
ECG 15/15  
SEM DEFICITS MOTORES  
ISO/FOTO  
DOR A PALPAÇÃO DA COLUNA LOMBAR E CERVICAL

CD.  
ANALGESIA  
TC COLUNA CERVICAL E LOMBAR

*Dr. Daniel Ronconi  
Neurologista  
CRM - PB 7423*

**EXAME DE IMAGEM**

MOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE

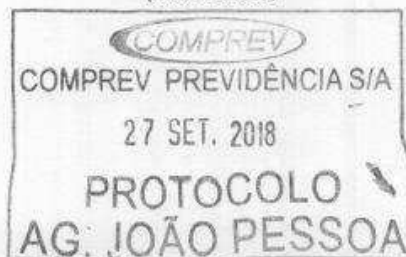
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA S/ CONTRASTE

**Conduta**

Em observação

DEBORAH DE SANTANA RIBEIRO

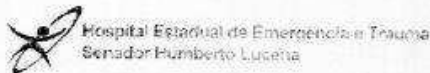
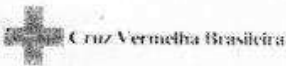
DANIEL ESPINDOLA RONCONI  
(CRM: 7423/PB)



Boletim registrado por: MICHEL CARVALHO BORGES em 29/06/2018 09:43:44







**AREA VERMELHA**

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente <b>DEBORAH DE SANTANA RIBEIRO</b>		BAE <b>1091409</b>	Data/Hora Entrada <b>29/06/2018 09:42:33</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>31/07/1987</b>	Idade <b>30a 10m 29d</b>	Sexo <b>Feminino</b>	CNS	Telefone de Contato <b>(00) 00000000</b>
Mãe <b>MARIA DA LUZ NASCIMENTO DE SANTANA</b>				Prontuário
Endereço <b>RICARDO L. CAVALCANTE, 110</b>		Bairro <b>AEROPORTO</b>	Município <b>BAYEUX</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>VEICULO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>ANA VIRGINIA LIMA DA COSTA RIBEIRO</b>	Nº Cons. Regional <b>4417/PB</b>	
Data/Hora Classificação <b>29/06/2018 09:42:33</b>		Data/Hora Prescrição <b>29/06/2018 10:10:23</b>		

**Anamnese**

PACIENTE COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE MOTO HÁ CERCA DE 40 MIN (COLISÃO COM CARRO). QUEIXA-SE E DOR EM OMBRO E, JOELHO E, TOPOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA E CERVICAL. APRESENTA ESCORIAÇÕES EM MÃO D, PÉ E, JOELHO E, MSE + FERIMENTO CONTUSO EM JOELHO E. NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA, VÔMITOS E TONTURA. GLASGOW 15. REFERE CERVICALGIA. NEGA QUEIXAS TORÁCICAS; NÃO APRESENTA DESCONFORTO RESPIRATÓRIO. NEGA QUEIXAS ABDOMINAIS. NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA. REFERE USO REGULAR DE SERTRALINA. NEGA GRAVIDEZ. REFERE VAT HÁ < 10 ANOS (3 DOSES). AO EXAME= EGR, EUPNÉICA. ACIANÓTICA. CORADA. LOTE. ESTÁVEL. ABDOME= PLANO, FLÁCIDO. INDOLOR Á PALPAÇÃO. CONDUTA= 1º ATENDIMENTO CIRÚRGICO + SOLICITO RX DE TÓRAX, BACIA, COLUNA CERVICAL, COLUNA TORÁCICA E LOMBAR. OMBRO E, JOELHO E + SOLICITO PARECER DA ORTOPEdia E NEURO + ANALGESIA.

**MEDICAÇÃO**

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 1,0 ML VIA E.V. AGORA. (OBSERVAÇÕES: DILUIR EM 8 ML DE AD)

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 1,0 MG VIA E.V., AGORA. (OBSERVAÇÕES: DILUIR EM 100 ML DE SF)

**CUIDADOS**

SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEdia

**EXAME DE IMAGEM**

RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR ESQUERDA

RADIOGRAFIA DE BACIA

RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL PERFIL

RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR

RADIOGRAFIA DE JOELHO ESQUERDO (AP + LATERAL)

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

COMPREV  
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A  
27 SET. 2018  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

**CID10**

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

**Conduta**

Em observação

Ana Virginia L. da Costa  
Cirurgia Geral  
CRM-4417  
*Allely*

Boletim registrado por: DEBORAH DE SANTANA RIBEIRO em 29/06/2018 09:43:44

ANA VIRGINIA LIMA DA COSTA RIBEIRO  
(: 4417/PB)







RELATÓRIO DE CIRURGIA



NOME: DEBORAH DE SANTANA RIBEIRO BE/PRONTUÁRIO 1091409  
 IDADE: \_\_\_\_\_ SEXO:  MASC  FEM COR: \_\_\_\_\_ DATA: 29/06/2018  
 CLÍNICA /SETOR: ORTOPEDIA EMP: \_\_\_\_\_ LR: \_\_\_\_\_  
 CIRURGIA: LIMPEZA MECANICO CIRURGICO DE JOELHO ESQUERDO

CIRURGIÃO: DR RAIFF 1º ASS: DR BARTOLOMEU  
 2º ASS: MR1 DANIEL 3º ASS: \_\_\_\_\_  
 INSTRUMENTADOR: \_\_\_\_\_ ANESTESISTA: DR TIBERIO  
 TIPO DE ANESTESIA: RAQUIANESTESIA HORÁRIO INÍCIO: \_\_\_\_\_ TÉRMINO: \_\_\_\_\_

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO	CID
<b>FRATURA DE PATELA EXPOSTA INCOMPLETA</b>	

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	CÓDIGO
<b>LIMPEZA MECANICO CIRURGICA DE JOELHO ESQUERDO</b>	

ACIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO:  SIM  NÃO  
 DESCRIÇÃO: \_\_\_\_\_  
 BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO:  SIM  NÃO

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:  
 ENFERMARIA \_\_\_\_\_ TERAPIA INTENSIVA \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ RESIDÊNCIA \_\_\_\_\_ ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO \_\_\_\_\_

MÉDICO/CRM: \_\_\_\_\_ DATA: 29/06/2018

*Daniel Consórcio Arruda*  
 MÉDICO  
 CRM 11134

COMPREV  
 COMPREV PREVIDÊNCIA S/A  
 27 SET. 2018  
 PROTOCOLO  
 AG. JOÃO PESSOA







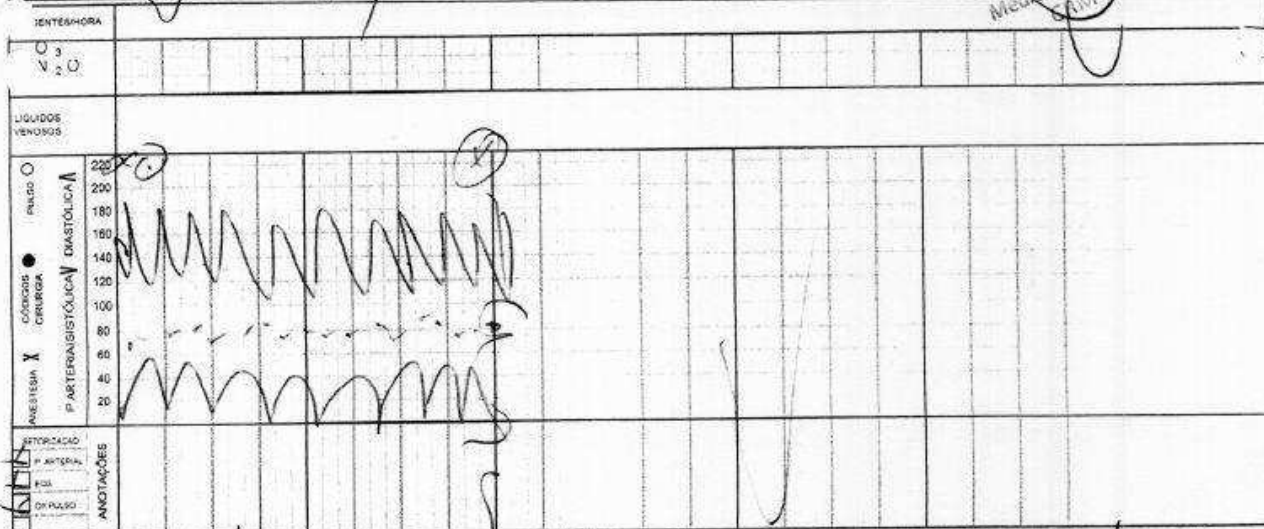




HEETSML

### FICHA DE ANESTESIA

PACIENTE: De Souza de Sousa L. DATA: 10/06/18 PRONTUÁRIO: \_\_\_\_\_  
 SEXO: F COR: \_\_\_\_\_ IDADE: 30  
 PRESSÃO ARTERIAL | PULSO | RESPIRAÇÃO | TEMPERATURA | PESO | GRUPO SANGUÍNEO  
 ESTADO GERAL ( ) BOM ( ) REGULAR ( ) MAU ( ) PÉSSIMO RISCO CIRÚRGICO ( ) BOM ( ) REGULAR ( ) MAU ( ) PÉSSIMO  
 EXAMES COMPLEMENTARES  
 AP. RESPIRATÓRIO: NADA ATENÇÃO AP. CIRCULATÓRIO: BOM JTRCA  
 AP. DIGESTIVO: N ESTADO MENTAL: JOE DROGAS EM USO: \_\_\_\_\_  
 PRÉ-ANESTÉSICO: \_\_\_\_\_ ESTADO FÍSICO (ASA): II  
 DOSE/HORA: \_\_\_\_\_  
 DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: fractura de partes moles  
 CIRURGIA REALIZADA: fractura de partes moles  
 CIRURGIÃO: Dr. ... AUXILIARES: \_\_\_\_\_  
 INÍCIO DA ANESTESIA: \_\_\_\_\_ TÉRMINO DA ANESTESIA: \_\_\_\_\_ DURAÇÃO DA ANESTESIA: \_\_\_\_\_  
 CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: \_\_\_\_\_ QUANT. DE CH.: \_\_\_\_\_ VALORES RS: \_\_\_\_\_  
 ANESTESISTA: Juliano ... CPF: \_\_\_\_\_ CRM-PB: \_\_\_\_\_



ANESTESIA GERAL  TRACIQUANA  EPIDURAL  BLOC. PLEXO  BLOC. NERVOS  OUTROS  
 TÉCNICA: ASA 2 BSA (I-III) + PMV 2 + ABSEI 1 + LINA 5 + M 1 + ...

MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO		
DOS	VOLUME em ml	
GLICOSE	1 50ml 15 mg	11
NACL	2 Fcl 0,9 20 ml	12
SANGUE	3 100 ml 10 ml	13
SINGER	4 100 ml 21	14
TOTAL	5 100 ml 10 ml	15
QUESTÃO DO PACIENTE	6 100 ml 4 ml	16
<input type="checkbox"/> APTO <input type="checkbox"/> ENFERMARIA	7 Efectan 3 mg	17
<input type="checkbox"/> UTI <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA	8	18
<input type="checkbox"/> OUTROS	9	19
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES	10	20

**COMPREV**  
 COMPREV PREVIDÊNCIA S/A  
 27 SET. 2018  
 PROTOCOLO  
 AG. JOAO PESSOA

ASSINATURA DO ANESTESISTA: \_\_\_\_\_  
 Médico Anestesiologista  
 F. ...

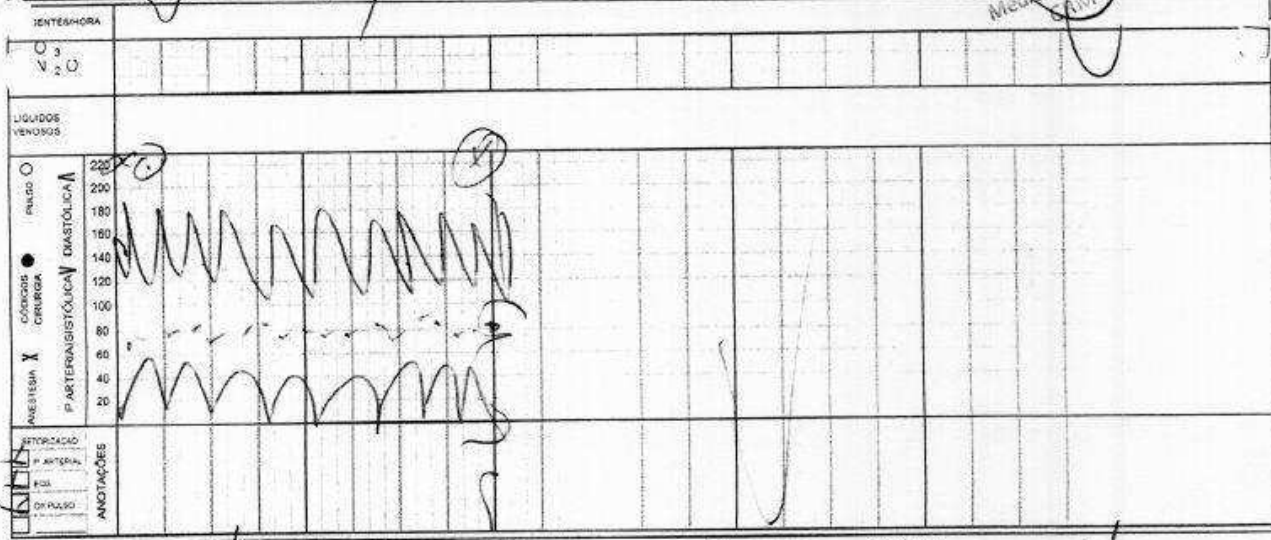




HEETSML

### FICHA DE ANESTESIA

PACIENTE: De Souza de Santos L. DATA: 10/06/18 PRONTUÁRIO: \_\_\_\_\_  
 SEXO: F COR: \_\_\_\_\_ IDADE: 30  
 PRESSÃO ARTERIAL | PULSO | RESPIRAÇÃO | TEMPERATURA | PESO | GRUPO SANGUÍNEO  
 ESTADO GERAL ( ) BOM ( ) REGULAR ( ) MAU ( ) PÉSSIMO RISCO CIRÚRGICO ( ) BOM ( ) REGULAR ( ) MAU ( ) PÉSSIMO  
 EXAMES COMPLEMENTARES  
 AP. RESPIRATÓRIO: 100% O2 em RA AP. CIRCULATÓRIO: 100% ST RLA  
 AP. DIGESTIVO: N ESTADO MENTAL: JOE DROGAS EM USO: \_\_\_\_\_  
 PRÉ-ANESTÉSICO: \_\_\_\_\_ ESTADO FÍSICO (ASA): II  
 DOSE/HORA: \_\_\_\_\_  
 DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: fractura de fêmur  
 CIRURGIA REALIZADA: osteotomia  
 CIRURGIÃO: Dr. [nome] AUXILIARES: \_\_\_\_\_  
 INÍCIO DA ANESTESIA: \_\_\_\_\_ TÉRMINO DA ANESTESIA: \_\_\_\_\_ DURAÇÃO DA ANESTESIA: \_\_\_\_\_  
 CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: \_\_\_\_\_ QUANT. DE CH.: \_\_\_\_\_ VALORES RS: \_\_\_\_\_  
 ANESTESISTA: [assinatura] CPF: \_\_\_\_\_ CRM-PB: \_\_\_\_\_



ANESTESIA GERAL  TRACQUIANA  EPIDURAL  BLOC. PLEXO  BLOC. NERVOS  OUTROS  
 TÉCNICA: ASA 2 BSA (1.5-4) + PMV 2 + AB 25612 + LINA 50 + LINA

MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO		
DOS	VOLUME em ml	
GLICOSE	1 50ml 15 mg	11
ARCL	2 Fentanyl 20 mg	12
SANGUE	3 100 ml 10 ml	13
SINGER	4 100 ml 21	14
TOTAL	5 100 ml 10 ml	15
QUESTÃO DO PACIENTE	6 100 ml 4 mg	16
<input type="checkbox"/> APTO <input type="checkbox"/> ENFERMARIA	7 Efectan 3 mg	17
<input type="checkbox"/> UTI <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA	8	18
<input type="checkbox"/> OUTROS	9	19
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES	10	20

**COMPREV**  
 COMPREV PREVIDÊNCIA S/A  
 27 SET. 2018  
 PROTOCOLO  
 AG. JOAO PESSOA

ASSINATURA DO ANESTESISTA: [assinatura]  
 Médico Anestesiologista  
 CRM-PB: \_\_\_\_\_





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**9ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0867553-24.2018.8.15.2001

**DESPACHO**

Vistos, etc.

De modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação, nos termos do art. 139, IV do CPC/2015, Enunciado 35 da ENFAM e calcado no direito fundamental constitucional à duração razoável do processo e dos meios que garantam sua celeridade de tramitação (art.5º, LXXVIII da CF).

**Cite-se e intime-se a parte ré para cumprimento da presente decisão, bem como para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis**, advertindo-se que a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC.

Decorrido o prazo para contestação, intime-se a parte autora para que no prazo de quinze dias úteis apresente manifestação (oportunidade em que: I – havendo revelia, deverá informar se quer produzir outras provas ou se deseja o julgamento antecipado; II – havendo contestação, deverá se manifestar em réplica, inclusive com contrariedade e apresentação de provas relacionadas a eventuais questões incidentais; III – em sendo formulada reconvenção com a contestação ou no seu prazo, deverá a parte autora apresentar resposta à reconvenção).

Defiro o pedido de gratuidade judiciária.

Publique-se. Intime-se.

Juiz(a) de Direito





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**9ª Vara Cível da Comarca da Capital**  
Av. João Machado, s/n, Jaguaribe, João Pessoa/PB - 4º ANDAR  
CEP: 58.013-520 / Tel.: (83)-3208-2479

**MANDADO DE CITAÇÃO**

**Nº DO PROCESSO: 0867553-24.2018.8.15.2001**  
CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [SEGURO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]  
AUTOR: DEBORAH DE SANTANA RIBEIRO  
**RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A**

**Nome: BRADESCO SEGUROS S/A**  
**Endereço: PO SOLON DE LUCENA, 641, 58013-131, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-130**

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) MM Juiz(a) de Direito desta 9ª Vara Cível da Comarca da Capital, manda ao Oficial de Justiça, a quem este for entregue, que, em cumprimento a este, proceda a Citação e intimação (do item supra) a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, advertindo-se que a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC;

João Pessoa, em 4 de setembro de 2019

De ordem, EDILAERTE VALERIO DA SILVA  
Técnico Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 18121017295436200000017773676



## CERTIDÃO

Certifico para os devidos fins que dei inteiro cumprimento ao presente mandado, citando o Banco Bradesco Seguros S/A. Dou fé.

17 de setembro de 2019

TATIANA ALTIERI ARAUJO



9284

**Poder Judiciário da Paraíba**  
**9ª Vara Cível da Comarca da Capital**  
Av. João Machado, s/n, Jaguaribe, João Pessoa/PB - 4º ANDAR  
CEP: 58.013-520 / Tel.: (83)-3208-2479

**MANDADO DE CITAÇÃO**

**Nº DO PROCESSO: 0867553-24.2018.8.15.2001**  
**CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)**  
**ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [SEGURO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]**  
**AUTOR: DEBORAH DE SANTANA RIBEIRO**  
**RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A**

**Nome: BRADESCO SEGUROS S/A**

**Endereço: PQ SOLON DE LUCENA, 641, 58013-131, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-130**

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) MM Juiz(a) de Direito desta 9ª Vara Cível da Comarca da Capital, manda ao Oficial de Justiça, a quem este for entregue, que, em cumprimento a este, proceda a Citação e intimação (do item supra) a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, advertindo-se que a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC;

João Pessoa, em 4 de setembro de 2019

De ordem, EDILAERTE VALERIO DA SILVA  
Técnico Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 18121017295436200000017773676



Assinado eletronicamente por: EDILAERTE VALERIO DA SILVA

04/09/2019 15:33:18

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

ID do documento: 24129532



19090415331568200000023369540

imprimir

*Rosmary Soares Costa*  
Assistente Operacional  
8337/Sucursal João Pessoa - PB

04/09/2019 17:43

