



Número: **0801528-86.2019.8.15.2003**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Regional de Mangabeira**

Última distribuição: **25/02/2019**

Valor da causa: **R\$ 6.750,00**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
VALDIR FERNANDES DE SOUZA (AUTOR)	IRINA NUNES CABRAL DE PAULO (ADVOGADO)
LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME (RÉU)	

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
19456 556	25/02/2019 17:35	Petição Inicial	Petição Inicial
19456 650	25/02/2019 17:35	INCIAL	Informações Prestadas
19456 658	25/02/2019 17:35	PROCURAÇÃO E DECLARAÇÃO DE POBREZA	Procuração
19456 662	25/02/2019 17:35	RG	Documento de Identificação
19456 666	25/02/2019 17:35	CPF	Documento de Identificação
19456 671	25/02/2019 17:35	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA	Documento de Comprovação
19456 685	25/02/2019 17:35	BOLETIM DE OCORRÊNCIA	Documento de Comprovação
19456 695	25/02/2019 17:35	DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO HOSPITAL DE JACARAU	Documento de Comprovação
19456 704	25/02/2019 17:35	LAUDO MÉDICO HOSPITAL DE TRAUMA	Documento de Comprovação
19456 714	25/02/2019 17:35	LAUDO MÉDICO HOSPITAL DE TRAUMA RETORNO	Documento de Comprovação
19456 727	25/02/2019 17:35	PRONTUÁRIO MÉDICO HOSPITAL DE TRAUMA 1	Documento de Comprovação
19456 740	25/02/2019 17:35	PRONTUÁRIO MÉDICO HOSPITAL DE TRAUMA 2	Documento de Comprovação
19456 753	25/02/2019 17:35	PRONTUÁRIO MÉDICO HOSPITAL DE TRAUMA 3	Documento de Comprovação
19456 765	25/02/2019 17:35	PRONTUÁRIO MÉDICO HOSPITAL DE TRAUMA 4	Documento de Comprovação
19456 778	25/02/2019 17:35	PRONTUÁRIO MÉDICO HOSPITAL DE TRAUMA 5	Documento de Comprovação
19456 790	25/02/2019 17:35	PRONTUÁRIO MÉDICO HOSPITAL DE TRAUMA RETORNO	Documento de Comprovação
19456 792	25/02/2019 17:35	RESUMO DE ALTA	Documento de Comprovação
19456 800	25/02/2019 17:35	PAGAMENTO ADMINISTRATIVO	Documento de Comprovação
19457 163	25/02/2019 17:47	Petição	Petição

19457 180	25/02/2019 17:47	<u>JUNTADA DE GUIA DE CUSTAS</u>	Informações Prestadas
19457 189	25/02/2019 17:47	<u>GUIA DE CUSTAS</u>	Guias de Recolhimento/ Deposito/ Custas
19474 743	27/02/2019 00:58	<u>Despacho</u>	Despacho
19634 525	07/03/2019 17:06	<u>Petição</u>	Petição
19634 573	07/03/2019 17:06	<u>EMENDA A INICIAL</u>	Informações Prestadas
19634 578	07/03/2019 17:06	<u>ENDEREÇO DA PROMOVIDA</u>	Outros Documentos
20065 651	07/05/2019 17:59	<u>Despacho</u>	Despacho
21526 633	28/05/2019 16:02	<u>Carta</u>	Carta
21970 500	12/06/2019 16:43	<u>Certidão</u>	Certidão
21970 501	12/06/2019 16:43	<u>AR 0801528-86 (LIFE)</u>	Aviso de Recebimento
22053 899	17/06/2019 12:56	<u>Petição</u>	Petição
22053 906	17/06/2019 12:58	<u>CITAÇÃO POR OFICIAL DE JUSTIÇA</u>	Informações Prestadas
22053 907	17/06/2019 12:58	<u>AVISO DE RECEBIMENTO DO PROCESSO 0801337-41.2019.8.15.2003</u>	Documento de Comprovação
22363 903	09/07/2019 23:02	<u>Despacho</u>	Despacho
23523 516	14/08/2019 17:19	<u>Mandado</u>	Mandado
24513 884	17/09/2019 22:37	<u>Citação e Intimação do Réu -</u>	Diligência
24513 885	17/09/2019 22:37	<u>Contrafá</u>	Devolução de Mandado

SEGUE PETIÇÃO INICIAL E DOCUMENTOS ANEXOS



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:34:52
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517345031100000018932315>
Número do documento: 19022517345031100000018932315

Num. 19456556 - Pág. 1

C&C | Cabral & Coutinho Advogados

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA
DISTRITAL DO FÓRUM REGIONAL DE MANGABEIRA-PB**

VALDIR FERNANDES DE SOUZA, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do RG nº. 1652196 SSP/PB, inscrito no CPF sob nº 874.096.744-15, residente e domiciliado no Sítio Cuité, s/nº. Área Rural, Pedro Régis, CEP 58.730-000, no Estado da Paraíba, vem à presença de Vossa Excelência, por seus advogados abaixo assinados, com escritório profissional sito à Avenida Coremas, nº 172, bairro Centro, João Pessoa, CEP 58.013.430 no Estado da Paraíba, propor a presente...

AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO - DPVAT

Em face da **LIFE ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME**, empresa com sede à Rua Pedro Alves Sabino, nº 12, sala 101, Mangabeira, João Pessoa/PB, CEP 58.059-126, inscrita no CNPJ sob nº 21.408.739/0001-07, pelos fatos e fundamentos jurídicos que passa a expor:

1. PRELIMINARMENTE.

1.1 DA JUSTIÇA GRATUITA

Inicialmente, requer a Vossa Excelência que seja deferido o benefício de Gratuidade de Justiça, com fulcro na Lei nº 1.060/50, com as alterações introduzidas pela Lei nº 7.510/86, por não ter o Promovente

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



C&C | Cabral & Coutinho Advogados

condição de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo do seu sustento, conforme declaração acostada à presente inicial.

1.2 DA COMPETÊNCIA TERRITORIAL

Insta ressaltar, que o foro competente para apreciar demandas cujo objeto, seja a cobrança do seguro DPVAT, deverá ser fixado segundo o livre discernimento do Autor, conforme preconiza a Súmula 540 do Superior Tribunal de Justiça, nos seguintes termos:

Súmula 540 – STJ: Na ação de cobrança do seguro DPVAT, constitui faculdade do autor escolher entre os foros do seu domicílio, do local do acidente ou ainda do domicílio do réu.

No caso em tela, considerando que a Seguradora Ré tem sua sede estabelecida na circunscrição territorial de abrangência deste Fórum Regional, fazendo uso da faculdade que lhe confere a Súmula retro mencionada, o Promovente requer seja fixada a competência deste Juízo para apreciar e julgar a presente demanda.

1.3 DA LEGITIMIDADE PASSIVA

Inicialmente, cumpre esclarecer que a SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT foi criada com a única finalidade de atuar como administradora do Seguro Obrigatório DPVAT.

A Resolução CNSP de n.º 154 determinou a constituição de uma Seguradora especializada para administrar os Consórcios do Seguro DPVAT – anteriormente conhecido como “Convênio do Seguro Obrigatório DPVAT”.

Ademais, tem-se que a Seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT detém autorização da SUSEP - SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS, para operar no que tange ao Seguro Obrigatório DPVAT,

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:34:53
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517305262500000018932406>
Número do documento: 19022517305262500000018932406

Num. 19456650 - Pág. 2

C&C | Cabral & Coutinho Advogados

conforme Portaria n.º 2797/07, destaque-se para o art. 5º, §3º, da referida Resolução:

“CAPÍTULO IV DOS CONSÓRCIOS Art. 5º. Para operar no seguro DPVAT, as sociedades seguradoras deverão aderir, simultaneamente, aos dois Consórcios específicos, um englobando as categorias 1, 2, 9 e 10 e o outro, as categorias 3 e 4. (...). § 3º. Cada um dos consórcios TERÁ COMO ENTIDADE LÍDER UMA SEGURADORA ESPECIALIZADA em seguro DPVAT, podendo a mesma seguradora ser a entidade líder dos dois consórcios previstos no caput deste artigo.”

Não obstante, tem-se que no art. 8º da mesma Resolução, encontra-se o principal motivo, da **SUBSTITUIÇÃO** ora pleiteada, senão vejamos:

“§ 8º. OS PAGAMENTOS DE INDENIZAÇÕES serão realizados pelos consórcios, REPRESENTADOS POR SEUS RESPECTIVOS LÍDERES.”

Desta forma, é fácil visualizar que os pagamentos de indenizações oriundas do Seguro Obrigatório DPVAT serão, impreterivelmente, pagos pela **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT**.

1.4 DA DISPENSA DE REALIZAÇÃO DE AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO.

Tendo em vista que a Seguradora Promovida não costuma lançar propostas de acordos sem a prévia produção de prova pericial, nos termos do artigo 334, § 5º do Novo Código de Processo Civil, o Autor, desde já manifesta, pela natureza do litígio, não ter interesse na autocomposição, sendo oportuno retardar tal tentativa, por ocasião da instrução do processo.

2. DO ESCOÇO FÁTICO

No dia 22/07/2018, o Autor sofreu um acidente de trânsito quando conduzia a motocicleta HONDA/CG 125 TITAN DE PLACA MNL-6888/PB pela estrada que liga o município de Lagoa de Dentro-PB a Pedro

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



C&C | Cabral & Coutinho Advogados

Régis-PB, momento em que, teve a lateral da moto atingida por um veículo de placa não identificada que na ocasião estava saindo de uma igreja, vindo a cair sobre o solo, tendo sido socorrido e encaminhado para o Centro de Saúde Daura Ribeiro da Silva na cidade de Jacaraú-PB e posteriormente removido na madrugada do dia 23/07/2018 para ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena nesta Capital, conforme **ocorrência policial**, anexa.

Em decorrência do referido sinistro restaram-lhe **diversas lesões**, que lhe ocasionaram sequelas definitivas, consoante laudos médicos emitidos pelos Dr. Elivaldo Sales de Toledo CRM – 1873/PB e pelo Dr. José de Almeida Braga CRM – 2329/PB, e demais documentação probatória acostada aos autos.

Sendo assim, com respaldo na Lei nº. 11.482/2007, o Promovente formulou o pedido administrativo sob o nº. 3190009040, perante a Seguradora Promovida, no escopo de receber a indenização que lhe é devida por força do Seguro DPVAT.

Porém, em flagrante desrespeito aos parâmetros legais exigidos para a graduação da invalidez sofrida pelo Promovente e em total discrepância com a documentação hospitalar apresentada, após ser submetido ao exame pericial realizado por médico indicado pela própria Promovida, esta somente lhe pagou a importância de **R\$ 6.750,00 (seis mil setecentos e cinquenta reais)**.

Restando evidente que o montante pago administrativamente pela Segurado Ré não condiz com a gravidade das lesões que acometeram o Promovente, não lhe resta outra alternativa, senão bater as portas do Poder Judiciário para fazer jus ao que lhe é devido, ou seja, a complementação da indenização do seguro DPVAT, **montante este a ser quantificado através de perícia médica e posterior enquadramento da invalidez na tabela de danos segmentares**, devidamente atualizado a partir do evento danoso.

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:34:53
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517305262500000018932406>
Número do documento: 19022517305262500000018932406

Num. 19456650 - Pág. 4

3. DA FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA

Diante do que será exposto não restará dúvida do direito do Promovente de receber a indenização do seguro obrigatório DPVAT, uma vez que o valor que poderia ser recebido por este em caso de invalidez permanente é de 100%, ou seja, R\$ 13.500,00 (Treze mil e quinhentos reais) conforme determina a Lei nº 6.194/74.

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: (Redação dada pela Lei nº 11.945, de 2009). (Produção de efeitos).

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte; (Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007)

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e (Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007)

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. (Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007);

Sendo que essa mesma lei prevê que a indenização seja paga de forma gradativa a repercussão da lesão em conformidade com artigo 3º §1º:

Art.3º

§ 1º No caso da cobertura de que trata o inciso II do **caput** deste artigo, deverão ser enquadradas na tabela anexa a esta Lei as lesões diretamente decorrentes de acidente e que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, classificando-se a invalidez permanente como total ou parcial, subdividindo-se a invalidez permanente parcial em completa e incompleta, conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, observado o disposto abaixo: (Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009). (Produção de efeitos).

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:34:53
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517305262500000018932406>
Número do documento: 19022517305262500000018932406

Num. 19456650 - Pág. 5

C&C | Cabral & Coutinho Advogados

I - quando se tratar de invalidez permanente parcial completa, a perda anatômica ou funcional será diretamente enquadrada em um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela anexa, correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual ali estabelecido ao valor máximo da cobertura; e (Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009). (Produção de efeitos).

II - quando se tratar de invalidez permanente parcial incompleta, será efetuado o enquadramento da perda anatômica ou funcional na forma prevista no inciso I deste parágrafo, procedendo-se, em seguida, à redução proporcional da indenização que corresponderá a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, adotando-se ainda o percentual de 10% (dez por cento), nos casos de sequelas residuais. (Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009). (Produção de efeitos).

Nesse caso é imprescindível que seja realizada Perícia Judicial, para adequar a invalidez do Promovente a tabela contida na Lei nº 6.194/74, para que o pagamento seja feito de forma correta e justa, em conformidade com artigo 464 do CPC, sendo essencial a designação de um especialista para uma melhor avaliação.

Sendo entendimento do Tribunal de Justiça do Ceará a necessidade da Perícia conforme ementa abaixo:

APELAÇÃO CÍVEL. SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA DE COMPLEMENTAÇÃO. QUITAÇÃO. INTERESSE DE AGIR SUBSISTENTE. INVALIDEZ PERMANENTE. GRADAÇÃO. POSSIBILIDADE. PREVISÃO LEGAL DESDE 1992. DILAÇÃO PROBATÓRIA. NECESSIDADE. PROVIMENTO PARCIAL. 1. A quitação do pagamento administrativo efetuado pela Seguradora não traduz renúncia, pelo beneficiário, da diferença entre o montante reputado devido e o recebido, subsistindo o interesse para ajuizar ação de cobrança de quantia complementar. 2. Em ação de cobrança de seguro obrigatório DPVAT por invalidez permanente, é indispensável restar comprovado o grau da lesão para definição da quantia devida, visto que o pagamento proporcional ao dano pessoal provocado pelo acidente de

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



C&C | Cabral & Coutinho Advogados

trânsito é possível desde 1992, ante a alteração da Lei nº 6.194/74 pela Lei nº8.441, daquele ano. 3. Verificando o Tribunal de Justiça a necessidade de instrução processual para resolução da causa, é impossível o julgamento antecipado da apelação embasado na carência de prova, sob pena de cerceamento de defesa e violação ao princípio da bo fé objetiva. 4. Apelação conhecida e parcialmente provida unicamente para firmar a convicção de que o pagamento do seguro obrigatório DPVAT é vinculado ao grau de invalidez permanente, com subsequente cassação da sentença e determinação de envio dos fólios ao juízo singular para regular dilação probatória e prolação de novo decisório, prejudicados os demais pontos de insurreição. (TJCE, Ap. Cível. 2414-09.2010.8.06.0056, Rel. Des. FERNANDO LUIZ XIMENES ROCHA, PRIMEIRA CÂMARA CÍVEL, julgado 29/08/2011, Dje 06/09/2011).

Sendo assim, há valor a ser recebido pelo Promovente, diante do pagamento a menor por parte da Seguradora.

3.1 DO DIREITO A ATUALIZAÇÃO A PARTIR DO EVENTO DANOSO

Ocorre, que desde a alteração da lei 6.194/74, promovida pela MP 340 de 29/12/2006, convertida na Lei 11.482/07 (alterando o teto de 40 salários mínimos para R\$ 13.500,00), não foram introduzidos mecanismos de correção do teto indenizatório. Reduzindo a capacidade indenizatória.

A ausência da correção do teto indenizatório implica na desvalorização do valor indenizatório.

Diante do exposto considerando a natureza eminentemente social do seguro DPVAT, tem-se como uma necessidade a respectiva atualização. O equilíbrio deve ser restabelecido.

Essa atualização faz-se necessária, visto que a mesma não importa em acréscimo no valor originário, atuando tão somente como mecanismo de compensação dos efeitos da inflação, impedindo, assim, a desvalorização do

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:34:53
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517305262500000018932406>
Número do documento: 19022517305262500000018932406

Num. 19456650 - Pág. 7

C&C | Cabral & Coutinho Advogados

valor real da moeda. O valor da indenização deve ser atualizado desde a data do acidente até a data do recebimento, conforme entendimento do STJ em recurso repetitivo.

Destarte, a correção monetária é simples manutenção do valor da moeda, em face da incidência do tempo, evitando, desta forma, a sua desvalorização. Com isto não acarretará prejuízo ao segurado, bem como enriquecimento sem causa em favor da seguradora.

Neste sentido, cito a Decisão do STJ, julgada sob o rito de recurso repetitivo.

RECURSO ESPECIAL REPETITIVO. CIVIL. SEGURO DPVAT. INDENIZAÇÃO. ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA. TERMO 'A QUO'. DATA DO EVENTO DANOSO. ART. 543-C DO CPC. 1. Polêmica em torno da forma de atualização monetária das indenizações previstas no art. 3º da Lei 6.194/74, com redação dada pela Medida Provisória n. 340/2006, convertida na Lei 11.482/07, em face da omissão legislativa acerca da incidência de correção monetária. 2. Controvérsia em torno da existência de omissão legislativa ou de silêncio eloquente da lei. 3. Manifestação expressa do STF, ao analisar a ausência de menção ao direito de correção monetária no art. 3º da Lei nº 6.194/74, com a redação da Lei nº 11.482/2007, no sentido da inexistência de constitucionalidade por omissão (ADI 4.350/DF). 4. Para os fins do art. 543-C do CPC: A incidência de atualização monetária nas indenizações por morte ou invalidez do seguro DPVAT, prevista no § 7º do art. 5º da Lei n. 6194/74, redação dada pela Lei n. 11.482/2007, opera-se desde a data do evento danoso. 5. Aplicação da tese ao caso concreto para estabelecer como termo inicial da correção monetária a data do evento danoso. 6. RECURSO ESPECIAL PROVIDO.

(STJ - REsp: 1483620 SC 2014/0245497-6, Relator: Ministro PAULO DE TARSO SANSEVERINO, Data de Julgamento: 27/05/2015, S2 - SEGUNDA SEÇÃO, Data de Publicação: DJe 02/06/2015).

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:34:53
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517305262500000018932406>
Número do documento: 19022517305262500000018932406

Num. 19456650 - Pág. 8

C&C | Cabral & Coutinho Advogados

A correção é mecanismo de extrema importância e deve ser implementada. A ausência deste instrumento só beneficia a seguradora, e apesar de em alguns casos o valor ser pequeno, não deixa ainda assim de ser um direito do Beneficiário da Indenização.

4. DOS PEDIDOS

Diante todo o exposto requerer:

- a) Seja concedido o benefício de assistência jurídica gratuita ao Promovente, tendo em vista que não possui condições econômicas para arcar com as custas processuais, sem prejuízo de seu próprio sustento e sua família;
- b) Requer que determine a citação da Demandada, na pessoa de seus representantes legais, para, querendo, responder a presente ação, sob pena de revelia;
- c) A procedência da ação, determinando que a parte Demandada efetue o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT no valor correspondente a invalidez permanente no importe de R\$ 6.750,00 (seis mil setecentos e cinquenta reais) acrescido de juros e atualização monetária a contar da data do evento danoso;
- d) A condenação da parte Promovida nas custas processuais e pagamento de honorários sucumbências arbitradas por Vossa Excelência nos termos do artigo 85 do CPC;
- e) Seja fixada a competência territorial segundo os critérios estabelecidos pela Súmula 540 do Superior Tribunal de Justiça;
- f) A parte Promovente opta pela não realização de audiência de conciliação nos termos do artigo 319 inciso VII do CPC;

DAS PROVAS

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:34:53
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517305262500000018932406>
Número do documento: 19022517305262500000018932406

Num. 19456650 - Pág. 9

C&C | Cabral & Coutinho Advogados

Protesta pela apresentação de todos os meios de provas em direito admitidos, além dos documentos acostados a essa Exordial, bem como e sobretudo, pela produção de prova pericial.

Dá-se a causa o valor de R\$ 6.750,00 (seis mil setecentos e cinquenta reais).

Termos em que

Pede e Espera Deferimento.

João Pessoa-PB, 25 de fevereiro de 2019

IRINA NUNES CABRAL DE PAULO
OAB/PB 12.554

ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO
OAB/PB 22.742

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:34:53
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517305262500000018932406>
Número do documento: 19022517305262500000018932406

Num. 19456650 - Pág. 10

Cabral & Coutinho
Advogados

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Valdir Fernandes de Souza, brasileiro (a);
estado civil: Solteiro; profissão: Agropecuarista; portador (a) do RG
nº 365.219.6, inscrito (a) no CPF sob o nº. 874.096.744-15, residente e
domiciliado (a) à Sítio Lute, nºmº, Área Rural Cidade Pedro Rego, UF PB.

OUTORGADO(S): OS ADVOGADOS IRINA NUNES CABRAL DE PAULO – OAB/PB 12.554 e
ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO – OAB-PB 22.742, com escritório profissional
estabelecido à Av. Coremas, nº. 172, bairro do Centro, Cidade de João Pessoa, Estado da Paraíba –
CEP 58.013-430.

FINALIDADE: Defender os direitos e interesses do (a) outorgante, nas causas administrativas e
judiciais em que figura no polo ativo ou passivo, em especial para representá-la junto a JUSTIÇA
CÍVEL DO ESTADO DA PARAÍBA.

PODERES: Amplos e ilimitados poderes, com a cláusula “AD JUDICIA”, a fim de, em juízo ou fora
dele, defender os direitos e interesses Do (a) Outorgante, podendo, para tanto, formular pedidos,
assinar petições e intimações, apresentar recursos nos Tribunais competentes e acompanhá-los ate
decisão final. Poderes especiais para peticionar junto a órgãos públicos, inclusive autarquias,
empresas publicas e mistas, podendo, ainda, confessar, desistir, acordar, discordar, transigir, firmar
compromissos e acordos, receber e dar quitação, levantar Alvará judicial enfim, praticar todos os
atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer, com ou
sem reserva de poderes.

Ficam os Outorgados autorizados, desde já, a proceder ao recebimento dos honorários profissionais
na forma do artigo 22, § 4º, do Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil.

João Pessoa – PB, 21, de Setembro de 2018.

Valdir Fernandes de Souza
OUTORGANTE

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99626-1510/99113-0753/99918-1400
E-mail: ccf.advs@gmail.com



Cabral & Coutinho
Advogados

DECLARAÇÃO

Pelo Presente Instrumento Particular:
Valdir Fernandes de Souza, brasileiro (a); menor,
neste ato representado pelo seu representante (a) legal
brasileiro (a); estado
civil: Solteiro; profissão: Agricultor; inscrito (a) no CPF
nº 874.096.744-15, portador (a) da cédula de identidade nº 165.219-6,
residente e domiciliado (a) na sítio entre, 50m² Área Rural
cidade de Ribeirão Preto UF PB.

Com fundamento no art. 1º da Lei nº 7.115/83, declara neste ato, sob sua inteira e exclusiva responsabilidade, para todos os efeitos legais, **ser pobre na acepção jurídica do termo**, enquadrando-se na concessão prevista na Lei nº 1.060/50 e posteriores alterações, pois a sua "situação econômica" não lhe permite pagar as "custas" do processo e os "honorários de advogado" **sem prejuízo do sustento próprio ou da família**.

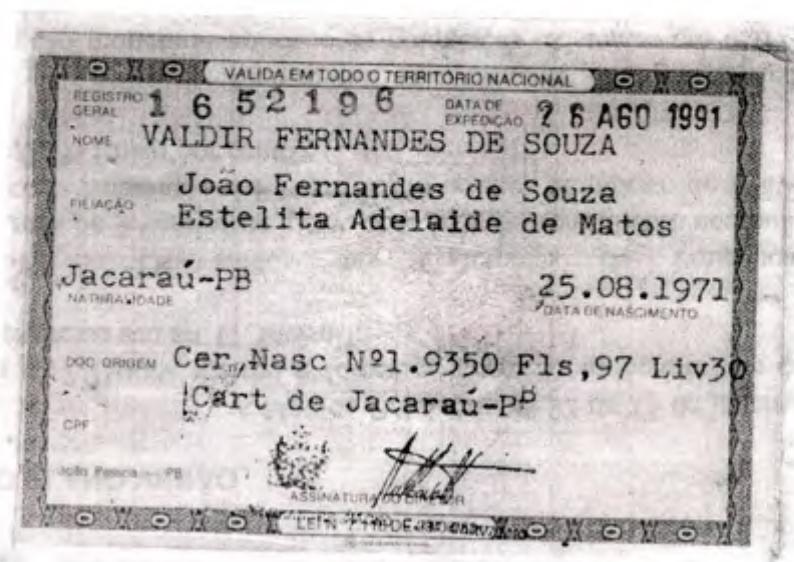
João Pessoa-PB, 21 de Setembro de 2018.

Valdir Fernandes de Souza

DECLARANTE

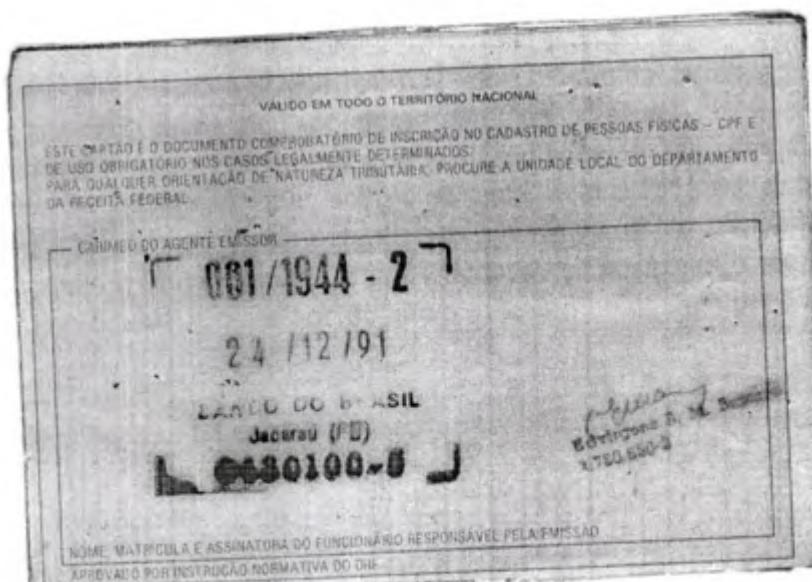
Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99626-1510/99113-0753/99918-1400
E-mail: ccf.advs@gmail.com





Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:34:56
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517312189600000018932418>
Número do documento: 19022517312189600000018932418

Num. 19456662 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:34:57
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517313278600000018932422>
Número do documento: 19022517313278600000018932422

Num. 19456666 - Pág. 1



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
Secretaria de Estado da Segurança e da Defesa Social
Delegacia Geral da Polícia Civil
7ª Delegacia Distrital De Cabedelo



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

N.º 80/2018

OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM LESÃO CORPORAL

CERTIFICO EM RAZÃO DE MEU OFÍCIO QUE ESTEVE NESTA DELEGACIA A PESSOA ABAIXO CITADA
PARA COMUNICAR O SEGUINTE RELATO

COMUNICANTE: VALDIR FERNANDES DE SOUZA ESTADO CIVIL: SOLTEIRO NATURALIDADE: JACARAÚ-PB
PROFISSÃO: AGRICULTOR DATA DE NASCIMENTO: 25/08/1971 IDADE: 47 ANOS RG: 1.652.196 SSP/PB CPF: 874.096.744-15 FILIAÇÃO: JOÃO FERNANDES DE SOUZA E ESTELITA ADELAIDE DE MATOS ENDEREÇO: SÍTIO CUITÉ, S/Nº, ÁREA RURAL, PEDRO REGIS-PB. TELEFONE: 83-99126-0182 GRAU DE INSTRUÇÃO: ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO COR DA PELE: PARDO DIA DO OCORRIDO: 22/07/2018 LOCAL DO FATO: NA ESTRADA QUE LIGA LAGOA DE DENTRO-PB A PEDRO REGIS-PB.

NARRATIVA: VALDIR FERNANDES DE SOUZA AFIRMA QUE NO DIA 22/07/2018, POR VOLTA DAS 22:40H, QUANDO CONDUZIA A MOTOCICLETA HONDA/CG 125 TITAN DE PLACA MNL-6888/PB DE COR AZUL DE PROPRIEDADE DA SRA MARIA DA GUIA DA SILVA PELA ESTRADA QUE LIGA O MUNICÍPIO DE LAGOA DE DENTRO-PB A PEDRO RÉGIS-PB, NAS PROXIMIDADES DE UMA IGREJA EVANGÉLICA, CUJO NOME NÃO SABE INFORMAR, TEVE A LATERAL DA MOTO ATINGIDA POR UM VEÍCULO DE PLACA NÃO IDENTIFICADA QUE NA OCASIÃO VINHA SAINDO DA IGREJA, E EM DECORRÊNCIA DESTE FATO, CAIU SOBRE O SOLO SOFRENDO DIVERSAS LESÕES, TENDO SIDO SOCORRIDO E ENCAMINHADO PARA O CENTRO DE SAÚDE DAURA RIBEIRO DA SILVA NA CIDADE DE JACARAÚ-PB E POSTERIORMENTE REMOVIDO PARA O HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA, EM JOÃO PESSOA-PB, ONDE CHEGOU NA MADRUGADA DO DIA 23/07/2018 E TEVE O SEU ATENDIMENTO REALIZADO AS 03:06H, CONFORME DOCUMENTAÇÃO HOSPITALAR ORA APRESENTADA. POR ESTE MOTIVO NOTICIOU O FATO. O REFERIDO É VERDADE, DOU FÉ.

X

Elaborado por: **VANILDO WANDERLEY LINS FILHO**, Policial Civil.

Vanildo Wanderley Lins Filho
Agente de Investigação-Polícia Civil
Matrícula 156.265-1

Cabedelo-PB, 17 de agosto de 2018





DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de comprovação que, **VALDIR FERNANDES DE SOUZA** RG 165.2196 SSP-PB e CPF 874.096.744-15, residente no Sítio Cuité, no município de Pedro Régis – PB, foi vítima acidente motociclístico, sofrendo lesões e escoriações pelo corpo, bem como, corte na região frontal da cabeça. Os primeiros socorros foram solicitados através de pessoas que transitavam no local e o atendimento se deu através da Equipe do Centro de Saúde Daura Ribeiro no dia 22/07/2018, sendo encaminhado para o Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, João Pessoa – PB, seguindo para avaliação e exames médicos sobre os cuidados desse último hospital.

Conforme consta no Livro de Ocorrência da Enfermagem desta Unidade de Saúde.

Por ser verdade, firmo o presente documento.

Jacaraú – PB, 28 de Agosto de 2018.

Centro de Saúde Daura Ribeiro
Lindinalva Vicente da Costa Silva
DIRETORA GERAL

Lindinalva Vicente da Costa Silva
Diretora Geral
CENTRO DE SAÚDE DAURA RIBEIRO

Rua Presidente João Pessoa – Centro – CEP 58278-000 – Jacaraú/ PB
Fone: (83) 3295-1883 Email: centrodesaudedauraribeiro@gmail.com





LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE VALDIR FERNANDES DE SOUZA

DATA DE NASCIMENTO 25/08/71

NOME DA MÃE ESTELITA ADELAIDE DE MATOS

DADOS EXTRAÍDOS DO PRONTUÁRIO

PRONTUÁRIO N.º 110050

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1096323

DATA DO ATENDIMENTO 23/07/18

HORA DO ATENDIMENTO 03:06

MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA x CARRO

DIAGNÓSTICO (S) TRAUMATISMO INTRACRANIANO, ESPONDILOPATHIA
TRAUMÁTICA

CID 10 S06.9, M48.3

AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, REFERINDO DOR NA Perna E JOELHO DIREITO, CONTUSÃO E FERIMENTO NA FACE, Perna E JOELHO DIR. ESCORIAÇÕES EM FACE , MMSS. REF. PERDA DE CONSCIENCIA, VOMITOS E TONTURA. AVALIADO PELA CIRURGIA GERAL, NEUROCIRURGIA , BMF. NEUROCIRURGIA DIAGNOSTICA - PARAPARESIA MMIGRAU 3; AUSENCIA DE NIVEL SENSITIVO

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC DE CRANIO, TC DE COLUNA DORSAL, TC DE COLUNA LOMBOSACRA. RM DE COLUNA TORACOLOMBAR

RESULTADOS DOS EXAMES:

TC - NORMAIS

TRATAMENTO:

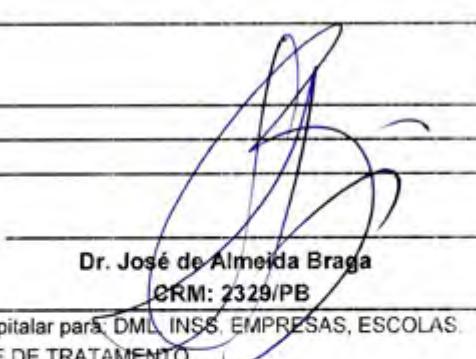
TRATAMENTO CONSERVADOR - MEDICADO + SUTURA DE FERIMENTO

ALTA HOSPITALAR: 14/08/18

DATA DA EMISSÃO: 31/10/18

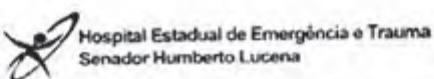
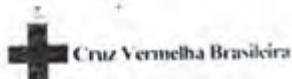
*Elivaldo Sales de Tolêdo
Cirurgião Geral
CRM: 1873/PB*
Dr. ELIVALDO SALES DE TOLÉDO
CRM: 1873/PB



 GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA DIVISÃO MÉDICA	
LAUDO MÉDICO	
INFORMAÇÕES PESSOAIS	
NOME DO PACIENTE	VALDIR FERNANDES DE SOUZA
DATA DE NASCIMENTO	25/08/71
NOME DA MÃE	ESTELITA ADELAIDE DE MATOS
DADOS EXTRAÍDOS	
PRONTUÁRIO N.º	110.050
BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.102.789
DATA DO ATENDIMENTO	21/08/18
HORA DO ATENDIMENTO	00:06
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DEE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	PNEUMONIA BACTERIANA
CID 10	J15.8
AVALIAÇÃO INICIAL:	
Dados extraídos do Prontuário. Paciente foi atendido neste Serviço, procedente de Pedro Regis, com relato de que esteve internado nesse Hospital(internado em 23/07/18 e alta em 14/08/18), por acidente de motocicleta, com evolução tardia com monoparesia crural. Retorna com confusão mental. e que apresentou quadro de desorientação. Pupilas isocóricas e fotorragentes. Glasgow 15. Abdomen sem queixas. conciente e orientado. Evoluiu com quadro de pneumonia.	
EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:	
TC de crâneo	
RESULTADOS DOS EXAMES:	
Sem anormalidades.	
TRATAMENTO:	
Tratamento clínico.	
ALTA HOSPITALAR:	28/08/18
DATA DA EMISSÃO:	22/11/18
 Dr. José de Almeida Braga CRM: 2329/PB	

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





RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - CNES: 1112234 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 1096323



Identificação do paciente				
ID 1309118	Nome VALDIR FERNANDES DE SOUZA			Sexo Masculino
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 47 anos 2 meses 13 dias	Estado civil	Religião	Prontuário 110050
Mãe ESTELITA ADELAIDE DE MATOS				Pai JOAO FERNANDES DE SOUZA
Escolaridade				Responsável (Parentesco) - ESPOSO(A)
DDD Móvel 83	Fone Móvel 991260182	DDD Fixo	Fone Fixo	
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 1652196	Nº Cns 702800677574464		
Local de procedência PEDRO REGIO				Tipo MUNICIPIO
Email	Naturalidade JACARAU	UF PB		
CBO/R				
Endereço				
CEP 58273000	Município de residência PEDRO REGIS	UF PB	Logradouro CUIXE	
Número SN	Complemento	Bairro ZONA RURAL		
Admissão				
Data e Hora 23/07/2018 03:06:13	Número da pulseira 1000059893331	Convênio SUS		
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica			
Classificação de risco				Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente VEICULO X MOTO		
Indicadores e Transporte				
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não	
Meio de transporte AMBULANCIA	Quem transportou			
Sinais Vitais				
PA X mmHg	P脉	Temperatura		
Exames complementares				
Ralo X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor [] ECG [] Ultrasonografia []
Dados clínicos				
Diagnóstico				CID
Atendido por AURINEIDE QUEIROGA DANTAS				Tempo 35seg

Imprimir





GOVERNO
DA BAHIA

AV. ORESTES LIMA 501, BR. PEDRO 30100-000 - CNES: 123312 - Tel. 9123187777

Boletim de Atenas/Volume: 1068123

Identificação do paciente

ID	Nome	Sexo
1309118	VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Masculino
data de nascimento	Idade	Estado Civil
28/03/1971	46 anos 10 meses 26 dias	casado
Via	Religiao	Promuovo
ESTELITA ACELA DE DE MATOS		
Escolaridade		
DDD - Numero	Nome	
53	RODRIGO MORAES	
	883662318	
tipo documento	numero do documento	
RG (IDEN. FOIA)	1562198	N.º de 7026606770744664
LUGAR DE EMISSAO		lugar
JACARACI		MUNIC. FOIA
E-mail	residencia	CEP
		62600-000

Enclosure

Administración

Classification	Classification
Classification	Classification

REFERENCES AND NOTES

DATE STAMPED: 1970-04-14 BY: J. B. JONES
HBO
DATE RECEIVED: 1970-04-14 BY: J. B. JONES
HBO

ANSWER

Simas Vida

Business cont. (continued)

Sal 21 1976 10:12 400000 16.1 14.9 100.0 Ultrasoundographic

Paróquia São Sebastião, que faz parte da paróquia de São Pedro, Lamego, Distrito de Viseu, Portugal.

Distribution

וְעַמְקָדָה וְעַמְקָדָה

CC

卷之二



Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	BAE 1096323	Data/Hora Entrada 23/07/2018 03:06:13	Data Baixa
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46a 10m 28d	Sexo Masculino	CNS 702800677574464
Mae ESTELITA ADELAIDE DE MATOS			
Endereço CUITER, SN	Bairro ZONA RURAL	Município PEDRO REGIS	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ANA VIRGINIA LIMA DA COSTA RIBEIRO	Nº Cons. Regional 4417/PB
Data/Hora Classificação 23/07/2018 03:06:13		Data/Hora Prescrição 23/07/2018 10:49:32	

Anamnese

PACIENTE COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA HÁ CERCA DE 8H (COLISÃO COM CARRO).
IEIXA-SE DE DOR EM Perna D. APRESENTA EQUIMOSE EM PÁLPBRA INFERIOR À E + FERIMENTO
JUNTUSO EM REGIÃO FRONTAL E REGIÃO MENTONIANA, JÁ SUTURADOS; E OUTRO EM Perna D, NÃO
SUTURADO + ESCORIAÇÕES EM FACE, MMSS, JOELHO E. REFERE PERDA DE CONSCIÊNCIA; VÓMITOS E
TONTURA. GLASGOW 15. NEGA CERVICALGIA. NEGA QUEIXAS TORÁCICAS; NÃO APRESENTA DESCONFORTO
RESPIRATÓRIO. NEGA QUEIXAS ABDOMINAIS. NÃO TEM SINAIS DE FRATURAS EM MMSS. NEGA ALERGIA
MEDICAMENTOSA, PATOLOGIAS PRÉVIAS E USO REGULAR DE MEDICAÇÃO. NEGA VAT. AO EXAME= EGR.
EUPNÉICO, CORADO, ACIANÓTICO, LOTE, ESTÁVEL. ABDOME= PLANO, FLÁCIDO, INDOLAR Á PALPAÇÃO.
CONDUTA= LIBERADO DA CIRURGIA GERAL + SUTURA + CURATIVO + PRESCREVO SAT + AGUARDA
REAVALIAÇÃO DO NEURO.

MEDICAÇÃO

SORO ANTITETANICO 5.000UI (AMPOLA 5ML), ADMINISTRAR 1,0 ML VIA INTRAMUSCULAR, AGORA, 0.0 (MGTSM)
(OBSERVAÇÕES: OBSERVAR POR 2H)

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

em observação *...*

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

VALDIR FERNANDES DE SOUZA

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

Boletim registrado por: AURINEIDE QUEIRÓGA DANTAS em 23/07/2018 03:06:46

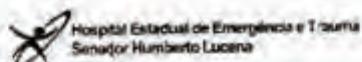
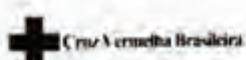
16.0.6.8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=343656&pesquisa=S&pe...

Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:35:03

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517324614800000018932482

Número do documento: 19022517324614800000018932482

Num. 19456727 - Pág. 4


AREA VERMELHA
**Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB,
58031090**
Tel:
CNES: 6121221

Paciente	BAE	Data/Hora Entrada	Data Beira
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	1096323	23/07/2018 03:06:13	
Data de nascimento	Idade:		Telefone de Contato:
25/06/1971	46a 10m 28d		(83) 993562315
Mae: ESTELITA ADELAIDE DE MATOS			
Endereço:	Bairro:	Município	UF
CUTTER, SN	ZONA RURAL	PEDRO REGIS	PB
Acidente	Motivo:	Profissional	Nº Cons. Regional
VEICULO X MOTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	BRUNO JOSE BARBOSA GONCALVES	10510/PB
Data/Hora Classificação:		Data/Hora Prescrição:	
23/07/2018 03:06:13		23/07/2018 03:20:13	

Anamnese

PROVINDO DA UPA DE JACARAU COM RELATO DE CHOQUE MOTO/CARRO NESTA NOITE. NEGA USO DE CAPACETE. CONTA PERDA DE CONSCIENCIA E MEMORIA AO CAIR. EM TEMPO DE QUEIXA DE PERDA DE FORCA EM MMII POREM COM SENSIBILIDADE PRESERVADA E LOMBALGIA.

CONTA INGESTÃO DE ALCOOL.

VIAS AEREAIS PERVEAS E SEM CERVICALGIA.
EUPNEICO, SEM SINAL DE SANGRAMENTO, NORMOCARDICO E NORMOPRESSORICO
GLASGOW 15, CONSCIENTE E ORIENTADO
PRESENÇA DE LESÕES CORTO CONTUSAS EM FACE COM PRESENÇA DE SUTURA EM TODAS

CD: TC DE COLUNA LOMBOSSACRA
PARECER DA NEUROCIRURGIA
OBSERVAÇÃO

CUIDADOS
SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA
EXAME DE IMAGEM
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA SI/ CONTRASTE
CID10

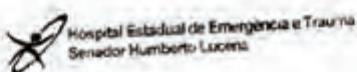
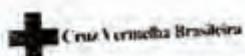
Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta
Em observação

23/07/2018
343384
CRM-10510/PB
BRUNO JOSE BARBOSA GONCALVES

BRUNO JOSE BARBOSA GONCALVES
(CRM: 10510/PB)





CENTRO CIRÚRGICO
Endereço: RUA PEDRO GONDIM, S/N, , JOAO PESSOA - PB, 58075210

Tel:
CNES: 122332

Paciente	BAE	Data/Hora Entrada	Data Saída
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	1096323	23/07/2018 03:06:13	
Data de nascimento	Idade	Sexo	Telefone de Contato
25/08/1971	46a 16m 28d	Masculino	(83) 993562315
			Proprietário
Mãe			UF
ESTELITA ADELAIDE DE MATOS			PB
Endereço	Bairro	Município	
CLITER, SN	ZONA RURAL	PEDRO REGIS	NP Cons. Regional
Acidente	Motivo	Profissional	
VEÍCULO X MOTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	GUSTAVO CARTAXO PATRIOTA	
Data/Hora Classificação		Data/Hora Prescrição	
23/07/2018 03:06:13		23/07/2018 05:44:57	

Anamnese

NEUROCIRURGIA

TCE, COLISÃO MOTO

AO EXAME: GLASGOW 15
 PUPILAS ISO
 PARAPARESIA MMII GRAU 3 ; AUSÊNCIA DE NÍVEL SENSITIVO

TC COLUNA LOMBOSACRA SEM FRATURAS OU DESALINHAMENTOS

CONDUTA: TC COLUNA DORSAL
 TC CRÂNIO

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA DORSAL

CID10

Código	Descrição
S06.9	Traumatismo intracraniano, não especificado

Conduta

Em observação

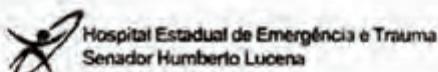
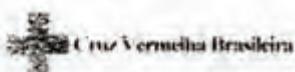
Dr. Gustavo Cartaxo Patriota
 Neurocirurgia
 23/07/2018 05:44:57
 (6500/PB)

GUSTAVO CARTAXO PATRIOTA
 (6500/PB)

VALDIR FERNANDES DE SOUZA

Sistema registrado por AURINEIDE QUEIROGA DANTAS em 23/07/2018 03:06:48

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517324614800000018932482



AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 6121221 - Tel:

Impresso por: DANIEL
ESPINDOLA RONCONI
Em: 11/08/2018 10:33:58

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Boletim de Atendimento 1096323	Data/Hora Entrada 23/07/2018 03:06:13	Data/Hora Saída
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	CNS 702800677574464
Tempo de Internação	Convênio SUS		Plantão DIURNO

Evolução médica (DANIEL ESPINDOLA RONCONI - 11/08/2018 10:33:49)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

*****NEUROCIRURGIA*****

--> TRM(ACIDENTE MOTOCICLISTICO) COM PARAPARESIA CRURAL ASIA-C(MAIS EVIDENTE NO MID)

PACIENTE COM RELATO DE NÃO APRESENTAR DEFICITS INICIALMENTE APOS ACIDENTE E TER EVOLUIDO COM DEFICIT MAIS NOTADAMENTE E ANTALGICO EM MEMBRO INFERIOR DIREITO.

AO EXAME

GLASGOW 15

DEFICIT A EXTENSÃO, PROXIMALMENTE EM MEMBRO INFERIOR A DIREITA, DE CARACTERÍSTICAS ANTÁLGICAS

RNM COLUNA DORSAL:PROTRUSÃO DISCAL C6-C7,C7-D1,D1-D2 COM ALTERAÇÃO DO SINAL MEDULAR
RNM COLUNA LOMBAR:ABAULAMENTO DISCAL L1-L2,L2-L3,L3-L4,L4-L5

CD

- AGUARDO RM CERVICAL -->DOMINGO AS 15H

-SOLICITO RX DE COXA DIREITA

ação: POSTO IA - ENF 3 - Leito: 0001 - NEUROCIRURGIA
Profissional responsável pela informação: DANIEL ESPINDOLA RONCONI

Número Conselho: 7423



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaAV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNPJ: 454554 - Tel.: 8332165700Impresso por: GUSTAVO
VICTOR NEVES PORTO
Em: 10/08/2018 07:21:39

Paciente		Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
VALDIR FERNANDES DE SOUZA		1096323	23/07/2018 03:06:13	
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 45	Sexo Masculino	CNS 702800677574464	Prontuário 110050
Tempo de Internação		Convênio SUS		Plantão DIURNO

Evolução Médica (GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO - 10/08/2018 07:21:16)**Evolução**

Procedimento:

Descrição da evolução:

*****NEUROCIRURGIA*****

TRM(ACIDENTE MOTOCICLISTICO) COM PARAPARESIA CRURAL ASIA-C(MAIS EVIDENTE NO MID)
REFERE DORSALGIA, AFEBRIL, EUPNEICO, GLASGOW 15

RNM COLUNA DORSAL: PROTRUSÃO DISCAL C6-C7, C7-D1, D1-D2 COM ALTERAÇÃO DO SINAL MEDULAR
RNM COLUNA LOMBAR: ABAULAMENTO DISCAL L1-L2, L2-L3, L3-L4, L4-L5

RNM DA COLUNA CERVICAL URGENTE

Seção: POSTO IA - ENF 3 - Leito: 0001 - NEUROCIRURGIA
Profissional responsável pela informação: GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO

Número Conselho: 7650

http://172.16.0.6.8000/cvb/ocoes/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=410666&dataInicial=10/08/2018%2007:21:16&dataFinal=10...



Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Cruz Vermelha Brasileira

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CEP: 27.809-000 - Tel.: 6332.65700

GOVERNO
DA PARAÍBA

Impresso por: THAISE
AGRA TEIXEIRA
Em: 09/08/2018 09:00:25

Paciente	Data de Nascimento	CPF	Data de Entrada	Data de Saida
VALDIR FERNANDES DE SOUZA		1096323		
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	CNS 702800677574464	Prontuário 110050
Tempo de Internação		Convênio SUS		Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (THAISE AGRA TEIXEIRA - 09/08/2018 09:00:25)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

*****NEUROCIRURGIA*****

TRAMACIDENTE MOTOCICLISTICO COM PARAPARESIA CRURAL (S1-A2, MAS ENVOLVENDO O MID) REFERE DORSALGIA, FEVEREIRO, CUPNEICO, GLASGOW 15

RNM COLUNA DORSAL: PROTRUSÃO DISCAL C6-C7, C7-D1, D1-D2 COM ALTERAÇÃO DO SINAL MEDULAR
COLUNA LOMBAR: HERNIA MÍDIA DISCAL L1-L2, L2-L3, L3-L4, L4-L5

PAUTA DA COLUNA CERVICAL URGENTE

Seção: AREA LARANJA - UDC B - Leito: LEITO EXTRA 05
Profissional responsável pela informação: THAISE AGRA TEIXEIRA

09/08/2018
09:00:25
Nº do Processo: 410666
Número Conselho: 5247



A Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAGUÁ

Impresso por: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA, Em: 06/08/2018 10:03:37

Paciente VALOIR FERNANDES DE SOUZA	Boletim de Atendimento 1096323	Data/Hora Entrada 23/07/2018 03:06:13	Data/Hora Saída
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	CNS 702800677574464
Tempo de Internação		Convênio SUS	Prontuário 110050

EVOLUÇÃO MEDICA (MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA - 08/08/2018 10:03:14)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTOS

PROCEDIMENTO: DESCRICAÇÃO DA ENQUETE

*****NEUROCIRURGI*****

16 DIAS DE INTERNACAO: TRM(ACIDENTE MOTOCICLISTICO) COM PARAPARESIA CRURAL ASIA-C(MAIS EVIDENTE NO MID)
REFERE DORSALGIA, AFEBRIL, EUPNEICO. GLASGOW 15

RNM COLUNA DORSAL:PROTRUSÃO DISCAL C6-C7,C7-D1,D1-D2 COM ALTERAÇÃO DO SINAL MEDULAR
RNM COLUNA LOMBAR:ABAJULAMENTO DISCAL L1-L2,L2-L3,L3-L4,L4-L5

RNM DA COLUNA CERVICAL URGENTE

Seção: AREA LARANJA - UDC 3 Leito: LEITO EXTRA 05
Profissional responsável pela informação: MAURO DE FREITAS GUERRA TEC...

Minato Gannoh: 8000



www.tjpb.jus.br



AV. ORESTES LISBOA S/N - PEDRO GONDIM
CNPJ: 2456276 - Tel: 8332165700

DA PARAÍBA

Impresso por: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA
Em: 07/08/2018 18:18:44

Paciente	Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	1096323	23/07/2018 03:06:13	
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	CNS 702800677574464
Tempo de Internação		Convênio SUS	Prontuário 110050
			Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA - 07/08/2018 18:18:44)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

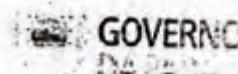
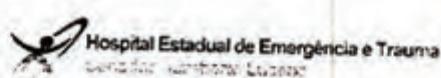
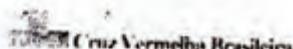
****NEUROCIRURGIA****

15 DIAS DE INTERNAÇÃO: TRM(ACIDENTE MOTOCICLISTICO) COM PARAPARESIA CRURAL ASIA-C
EVOLUI SEM INTERCORRÊNCIAS, AFEBRIL, EUPNEICO, GLASGOW 15
AGUARDA RNM DE COLUNA DORSAL E LOMBAR

Seção: AREA LARANJA - UDC 8 Leito: LEITO EXTRA 05
Profissional responsável pela informação: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA

Número Conselho: 6018





AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CEP: 2456276 - Tel.: 8392165700

Impresso por: MAURO DE
FREITAS GUERRA TERRA
Em: 06/08/2018 14:00:10

Paciente	Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	1086323	23/07/2018 03:06:13	
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	CNS 702800677574464
Tempo de Internação		Convênio SUS	Prontuário 110050
			Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA - 06/08/2018 14:00:10)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

*****NEUROCIRURGIA*****

14 DIAS DE INTERNAÇÃO: TRAUMA CÉFALO-CRANICO (TRAVESSA MOTOCICLISTICO) COM PARAPARESIA CRUZADA ASIA C
EVOLUI SEM INTERCORRÊNCIAS, AFEBRIL, EUPNEICO, GLASGOW 15
AGUARDA RNM DE COLUNA DORSAL E LOMBAR

Setor: ÁREA LARANJA - UDC 6 - Leito: LEITO EXTRA 06
Profissional responsável pela informação: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA

Número Conselho: 6018





Paciente		Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
VALDIR FERNANDES DE SOUZA		1096323	23/07/2018 03:06:13	
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 45	Sexo Masculino	CNS 702800677574464	Prontuário 110050
Tempo de Internação		Convênio SUS		Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (RICARDO RODRIGUES DE CARVALHO - 05/08/2018 16:41:25)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRÍÇÃO DA EVOLUÇÃO:

*****NEUROCIRURGIA*****

13 DIAS DE INTERNAÇÃO; TRM COM PARAPARESIA CRURAL
 EVOLUI SEM INTERCORRÊNCIAS
 AGUARDA RNM DE COLUNA DORSAL

Seção: ÁREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 05
 Profissional responsável pela informação: RICARDO RODRIGUES DE CARVALHO

Número Conselho: 6628

Ricardo Rodrigues de Carvalho
 Neurocirurgião
 CRM 6028

Cana Venusta (Breda)

10

卷之三

AV. OREGON 1150, S/N - 76100-3700
(CNPJ: 24.000.414-0001-51) -

Impresso por: ERICSSON
QUARTA BONIFACIO DE
ASSIS
Sexta, 04/09/2015, 10:51.

Paciente	BRUNO DE SOUZA	Local de nasc.	Local de falec.	Data Hora Falec.
VALDR FERNANDES DE SOUZA	1026323		63-07-2019/21:03:12	
Data de nascimento	Idade	Sexo		
25/08/1971	48	masculino	CNS	Pontuac:
			702560371574484	113050
Tempo de internação	Convales.			Plano:
	SUS			Diagnóst:

EVOLUÇÃO MEDICA /EPICSON/11/2018 2018-10-11 10:21:47

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTOS

REGISTRO DE ASSINATURA DA FUNDAGÃO

NCR

TRM-01210711 METRÓPOLE SP

PACIENTES EVOLUIDOS DESDE ESTUDOS

PARAPARESIA CRURAL -> EX. MELHORA.
TC DA COLUNA POSSUI 5 DÍGITS. B. N. 2

TC CO. UNA LOMBAR: Osteofitos marginais atípicos: arestas osificadas que se estende ao longo das bordas posteriores em 1/2 a 1/4.

Redução do espaço diacel L3/L4 com estreitamento da metade adjacente-irregularidade dos platos inferiores de L2 a L3 e superiores de L3 a L4. Ausência de traços de fratura com desalinhamento.

Procedimientos transversales a los que se han referido.

Canal cerebral de diâmetro variável em 100 a 150 cm de comprimento.

3. COLUNA DORSAL: Corresponde ao segmento vertebral lombar, com 5 vértebras, com processo transverso curvado para cima, estreitamento e coeficientes de estreitamento normais, com osteófitos marginais escleróticos.

Ausência de protusão ou extrusões ósseas em identificação.

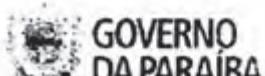
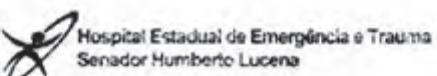
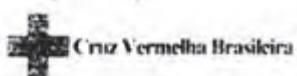
Canal vertebral com elementos ósseos.

2015 RELEASE UNDER E.O. 14176

Seção: AREA LARANJA - UG03 B - Lote: LEITO EXTRA 12

"Wheat Connoisseurs"





AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 6121221 - Tel.:

Impresso por: JOSE
LAVOISIER FEITOSA NETO
Em: 03/06/2018 11:11:59

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA		Boletim de Atendimento 1096323	Data/Hora Entrada 23/07/2018 03:06:13	Data/Hora Saída
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	CNS 702800677574464	Prontuário 110050
Tempo de Internação		Convênio SUS		Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (JOSE LAVOISIER FEITOSA NETO - 03/06/2018 11:11:50)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRÍCÃO DA EVOLUÇÃO:

NCR

TRM-ACIDENTE MOTOCICLISTICO

PACIENTE EVOLUI DE FORMA ESTAVEL.

PARAPARESIA CRURAL -> EM MELHORA
TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR N.D.N

TC COLUNA LOMBAR:Osteófitos marginais anteriores em todos os corpos vertebrais lombares e posteriores em L3 e L4.

Redução do espaço discal L3 L4 com esclerose dos platôs adjacentes.

Irregularidade dos platôs inferiores de L2 e L3 e superiores de L3 e L4.

Ausência de traços de fratura com desalinhamento significativo.

Processos transversos e espinhosos sem alterações.

Articulações interapofisárias de aspecto habitual.

Canal vertebral de diâmetro preservado em toda a extensão estudada.

Partes moles simétricas, de morfologia e coeficientes de atenuação normais.

TC COLUNA DORSAL:Corpos vertebrais e estruturas vertebrais posteriores com forma, alinhamento e coeficientes de atenuação normais, com osteófitos marginais anteriores.

Ausência de protusão ou extrusões discais evidentes.

Canal vertebral com diâmetros normais.

Partes moles paravertebrais sem anormalidades evidentes.

AO EXAME:GLASGOW 15,PARAPARESIA CRURAL ASIA-D/E,AFEBRIL,EUPNEICO,HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL

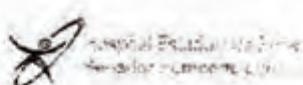
CD:AGUARDA RNM DA COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR.
DESMAME DE SVD

Seção: ÁREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 05
Profissional responsável pela Informação: JOSE LAVOISIER FEITOSA NETO

Número Conselho: 7030

Dr. Lavoisier Feitosa Neto
Neurointervencionista Endovenoso
Neurocirurgião CRM-PB 7030

Cruz Vermelha Brasileira

AV. ORESTES LISBOA, 3/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2778696 - Tel: 83321667000800 282 1000
www.cvb.org.br
800 282 1000

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Boletim de Abandono 1066323	02/08/2018 09:58:51
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 45	Sexo Masculino
Tempo de Internação		Convênio SUS

EVOLUÇÃO MÉDICA (THAISE AGRA TEIXEIRA - 02/08/2018 09:58:51)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

NCR

TRM-ACIDENTE MOTOCICLISTICO

PACIENTE EVOLUI DE FORMA ESTÁVEL.

PARAPARESIA CRURAL -> EM MELHORIA
TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR N.D.N

TC COLUNA LOMBAR: Osteófitos marginais anteriores em todos os cintos (L1-L2, L2-L3, L3-L4, L4-L5).

Redução do espaço discal L3-L4 com esclerose dos platôs adjacentes; irregularidade dos platôs inferiores de L2 e L3 e superiores de L3 e L4.

Ausência de traços de fratura com术 desalinhamento significativo.

Processos transversos e espinhosos sem alterações.

Articulações interapofisárias de aspecto habitual.

Canal vertebral de diâmetro preservado em todo o seu extenso.

Partes moles simétricas, de morfologia e coeficientes de suscção normais.

TC COLUNA DORSAL: Corpos vertebrais e estruturas vertebrais dos processos articulares com coeficientes de aterroso normais, com osteófitos marginais anteriores.

Ausência de protusão ou extrusões discais evidentes.

Canal vertebral com diâmetros normais.

Partes moles paraverterais sem anormalidades fez evidentes.

AO EXAME: GLASGOW 15. PARAPARESIA CRURAL ASIA-C5 A L5 DORSAL E LOMBAR ESTÁVEL

CD: AGUARDA RNM DA COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR.
DESMAME DE SVDSexta, 02/08/2018 09:58:51
Seção: ÁREA LARANJA - UDC 6 - Leito: LEITO EXTRAV.

Profissional responsável pela informação: THAISE AGRA TEIXEIRA





Time-varying transition



REFERENCES



AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 6121221 - Tel.:

1974-05-07-000

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Bolema da Atendimento 1098323	Detalhamento 2017/04/10 09:10:21
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo- Masculino
Tempo de Internação		Comércio SUS

EVOLUÇÃO MEDICA (JOSE LAVOISIER FEITOSA NETO - 01/08/2018 11:53:51)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTOS

PROCEDEDIMENTO:

NCR

TRM-ACCIDENTE MOTOCICLISTICO

PACIENTE EVOLUI DE FORMA ESTÁVEL

PARAPARESIA CRURAL -> EM MELHORA
TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR N.D.

AO EXAME: GLASGOW 15, PARAPARESIA CRURAL ASIA-D, AFEE

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 05
Profissional responsável pela informação: LIGERI, LUCIANA MARIA

Min



224 *Journal of Health Politics*



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

GOVERN
OF INDIA

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 6121221 - Tel.:

impresso por: DANIÉL
ESPINOLA RONCON
ET: 31/07/2018 09:15 -

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Boleto de Atendimento 1096323	Data/Hora Entrada 22/07/2018 05:06:13	Data/Hora Saída
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	CNS 702800877574454
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plataforma ONLINE

EVOLUÇÃO MEDICA (DANIEL ESPINDOLA RONCONI - 31/07/2018 09:23:20)

Environ

REFERENCES

PROCEDIMENTO:

6-CP

786-ACIDENTE MOTOCICLISTICO

PARAPARESIA CRURAL -> EM MELHORA
TC DA COLUNA BORSON, 500000

AO EXAME: GLASGOW 15. PARAPARESIA CRURAL ASIA-D AFEBRIL EUPNEICO. HELICOB. SINGUL. E. TR

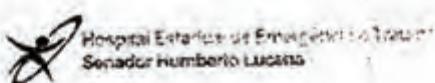
EDAGLIARDA RNM DA COLUNA BORGIA - 5 aprile 2013

SEÇÃO: ÁREA LARANJA - UDC B LEITO: LEITO EXTRA 05

1000
1000



Cruz Vermelha Brasileira



AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2458276 - Tel: 8332165700

GOVERNO
DA PARANÁ

Impresso por: MAURO DE
FREITAS GUERRA TERRA
Em: 30/07/2018 16:07:18

Paciente	Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	1096323	23/07/2018 03:06:13	
Data de nascimento	Idade	CNS	Prontuário
25/06/1971	46	702800677574484	110050
Sexo	Masculino		Plano
Convênio	SUS		DIURNO

Evolução médica (MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA - 30/07/2018 16:07:18)

Evolução

Procedimento:

Descrição da evolução:

NCR

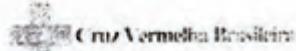
TRM-ACIDENTE MOTOCICLISTICO(PARAPARESIA CRURAL COM TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR N.D.N.

AO EXAME:GLASGOW 15,PARAPARESIA CRURAL ASIA-D.AFEBRIL,EUPNEICC. HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL

CD:AGUARDA RNM DA COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR

Seção: ÁREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 05
Profissional responsável pela informação: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA

Número Conselho: 5015



Hospital Estadual de Aracaju
Sergipe - HES/SE



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

Impresso por: 1.072017
MAURO NEVES PORTO
Em: 29/07/2018 10:37:56

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Boletim de Atendimento 1096323	Timestamp Bruto 29/07/2018 09:37:56	Detalhado
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	71080057574424
Tempo de Internação		Convênio SUS	0000000000000000

EVOLUÇÃO MEDICA (MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA - 28/07/2018 10:37:56)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NCR

TRM-ACIDENTE MOTOCICLISTICO(PARAPARESIA CRURAL COM TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR NOVA)

AO EXAME:GLASGOW 15,PARAPARESIA CRURAL ASIA-D,AFEBRIL,2URNEICO,HEMOCV,ALIMENTO ESTAVEL

CD:AGUARDA RNM DA COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR

Seção: AREA LARANJA - SDC B - Leito: LEITO EXTRA 05
Professional responsável pela informação: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA

Assinado Digitalmente



10/07/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=410636&dataIncial=28/07/2018&dataFinal=28/07/2018

Centro de Emergência e Trauma



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2458276 - Tel.: 8332165700

GOVERNO
DA PARAÍBA

Impresso por: MAURO DE
FREITAS GUERRA TERRA
Em: 28/07/2018 10:38:10

Paciente	Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	1096323	23/07/2018 03:06:13	
Data de nascimento	Idade	CNS	Prontuário
25/08/1971	45	702800677574464	110050
Tempo de Internação		Convênio	Plantão
		SUS	DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA - 28/07/2018 10:37:58)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NCR

TRM-ACIDENTE MOTOCICLISTICO(PARAPARESIA CRURAL COM TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR N.D.N.)
AO EXAME:GLASGOW 15.PARAPARESIA CRURAL ASIA-D,AFEBRIL,EUPNEICO,HEMODINAMICAMENTE
ESTAVEL
CD:AGUARDA RNM DA COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 05
Profissional responsável pela informação: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA

Número Conselho: 6018

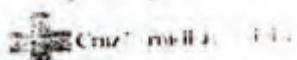


Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:35:06

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517331411000000018932508>

Número do documento: 19022517331411000000018932508

Num. 19456753 - Pág. 3



One of the Entertainment Emmy Awards is The Best
Performance by a Humorous Actress.

$G(\mathbb{F}_q)$.

DA-22.R.1

Impresso per: M&S
DATE: 14/07/1998
FAX: 27/07/2003 00

AV. CESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONÇALIM
C.F.F. 2458276 - Tel: 1332165700

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Boletim de Atendimento 1096313	Data/Hora Entrada 23/07/2018 03:06:13	Data/Hora Saida
Data de nascimento 25/08/1971	Sexo Masculino	CNS 70280067757144	Printado em 11/08/2018
Tempo de Internação	Convenio SUS		Priorizar DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICO : (MUNDO DE FREITAS GUERRA TERRA - 27/07/2018 10:09:43)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

PROcedimento:

NGR

ESTIMACIONES DE LOS SUELOS PARA PARAPENSA CRURAL CON TC DA COLUNA DO RSE AL E. LONGBA E. N. D. 4

AO EXAME: GLAS 3/5 E STAREFESIA CRURAL ASIA-CAFEIRIL, ELPNEICO HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL.

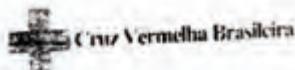
CD-ACQU-SU-BR-1315-100-01541 E. POLLINA LOMBARD

Seção: ÁREA LARANJA - 003 - 1.111 - LEITO EXTRA 06
Profissional responsável: MÉDICO: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA

Nunes Gamaelio 107

Dr Mauro Guerra
Neri
Cirillo





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

INTERNO, S/N -
CNES: 454551 - Tel.:



Impresso por: THAISE
AGRA TEIXEIRA
Em: 26/07/2018 09:06:09

Paciente		Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
VALDIR FERNANDES DE SOUZA		1096323	23/07/2018 03:06:13	
Data de nascimento	Idade	Sexo	CNS	Prontuário
25/08/1971	46	Masculino	702800677574464	110050
Tempo de Internação		Convênio		Plantão
		SUS		DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (THAISE AGRA TEIXEIRA - 26/07/2018 09:05:14)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

.CR

TRM-ACIDENTE MOTOCICLISTICO(PARAPARESIA CRURAL COM TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR N.D.N.)

AO EXAME:GLASGOW 15,PARAPARESIA CRURAL ASIA-D,AFEBRIL,EUPNEICO,HEMODINAMICAMENTE

ESTAVEL

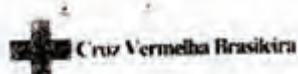
CD:AGUARDA RNM DA COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR



Número Conselho: 5247

Seção: ÁREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 05
Profissional responsável pela informação: THAISE AGRA TEIXEIRA





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2458276 - Tel.: 8332165700



Impresso por: MAURO DE
FREITAS GUERRA TERRA
Em: 25/07/2018 12:48:04

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Boletim de Atendimento 1096323	Data/Hora Entrada 23/07/2018 03:06:13	Data/Hora Saída	
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	CNS 702800677574464	Prontuário 110050
Tempo de Internação		Convênio SUS		Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA - 25/07/2018 12:47:53)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

NCR

TRM-ACIDENTE MOTOCICLISTICO(PARAPARESIA CRURAL COM TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR N.D.N.)

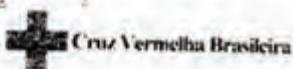
AO EXAME:GLASGOW 15,PARAPARESIA CRURAL ASIA-D,AFEBRIL,EUPNEICO,HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL

CD:AGUARDA RNM DA COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 05
Profissional responsável pela informação: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA

Número Conselho: 6018





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, 59 - PEDRO GONDIM
CNES: 2458276 - Tel.: 8332165700



Impresso por: MAURO DE
FREITAS GUERRA TERRA
Em: 24/07/2018 11:37:19

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Boletim de Atendimento 1096323	Data/Hora Entrada 23/07/2018 03:06:13	Data/Hora Saída
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	CNS 702800677574464
Tempo de Internação		Convênio SUS	Prontuário 110050 Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA - 24/07/2018 11:37:08)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

VCR

TRM-ACIDENTE MOTOCICLISTICO(PARAPARESIA CRURAL COM TC DA COLUNA DORSAL E LOMBAR N.D.N.)

AO EXAME:GLASGOW 15,PARAPARESIA CRURAL ASIA-D,AFEBRIL,EUPNEICO,HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL

CD:AGUARDA RNM DA COLUNA DORSAL E COLUNA LOMBAR

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 05

Profissional responsável pela informação: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA

Número Conselho: 6018

1.6.8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=410666&dataInicial=24/07/2018%2011:37:08&dataFinal=24





Atendimento: 201831452029

Data Nasc: 25/08/1971 - 46 anos

Paciente: VALDIR FERNANDES DE SOUZA

Data Exame: 23/07/2018

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Técnica:

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

Análise:

Discreto hematoma subgaleal frontal a esquerda.

Estruturas cerebrais de morfologia e coeficiente de atenuação normais.

Cerebelo e demais estruturas da fossa posterior sem evidências de alterações.

Sulcos corticais, fissuras e cisternas encefálicas de padrão habitual para a idade.

Sistema ventricular de morfologia e dimensões normais.

Ausência de calcificações patológicas intra-cranianas.

Não há desvios das estruturas que compõem a linha média.

Calota craniana sem alterações.

Cavidades paranasais visibilizadas sem alterações significativas.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.

Este laudo foi liberado em 23/07/2018 09:22.


Dr. Igor Motta de Aquino
CRM: 6512- PB





Atendimento: 201831452029

Data Nasc: 25/08/1971 - 46 anos

Paciente: VALDIR FERNANDES DE SOUZA

Data Exame: 23/07/2018

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA DORSAL

Técnica:

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

Análise:

Corpos vertebrais e estruturas vertebrais posteriores com forma, alinhamento e coeficientes de atenuação normais, com osteófitos marginais anteriores.

Ausência de protusão ou extrusões discais evidentes.

Canal vertebral com diametros normais.

Partes moles paravertebrais sem anormalidades evidentes.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.

Este laudo foi liberado em 23/07/2018 09:25.


Dr. Igor Motta de Aquino
CRM: 6512- PB





4. **Hospital Estadual de Emergência e Trauma Nádor H. Verney** - Rua Dr. José de Souza, 335 - Centro - São Luís - MA - CEP: 65000-000 - Fone: (98) 3222-3500

Data:	12/08/18 08:57
Usuário:	TOMAS CATAO
Bookletm	1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

VALDIR FERNANDES DE SOUZA

Nome VALDIR FERNANDES DE SOUZA		Data de nascimento 25/08/1971	Sexo MASCULINO	Nº 1096323	11/00050	12/08/2018 08:57:29
Motivo do Atendimento Posto de Enfermagem		Enfermagem / Leito	Validade da Prescrição 12/08/2018 17:00:00 - 13/08/2018 17:00:00			
Convenio SUS		POSTO IA - ENF 3 / 0001 - NEUROCIRURGIA	Matrícula	Senha		

	Via de inf.	Veloc. inf.	Pos	Aprazamento

ORAL					
1	DIETA	0.0			
2	SOLUGAO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	2000,0	ML	E.V.	24H
3	DIPRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML	E.V.	6/6H
4	DILUITRONINA ANGIZIL (AMPOLA 2ML)	10,0	ML	E.V.	8/8H
5	ONDANSETRONA ANGIZIL (AMPOLA 2ML)	4,0	ML	E.V.	24/24H
6	DILUITRONINA ANGIZIL (AMPOLA 2ML)	100,0	ML	E.V.	1X AO DIA
7	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40,0	MG	E.V.	1X AO DIA
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINDA PRE ENCHIDA	40,0	MG	S.C.	1X AO DIA
9	RANITIDINA 500/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML	E.V.	12/12H
10	DILUITRONINA ANGIZIL (AMPOLA 2ML)	10,0	ML	E.V.	24/24H
11	HGT 8/8H/8	0,0			
12	AFERR P&E FC	0,0			
13	FIOSITERAPIA MOTORA	0,0			

卷之三

2008.7.7.25

Assinatura e Carimbo do Profissional

TOMAS CATAO MONTE RASO
CRM: 7742

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SÃO JOSÉ

Data: 11/08/18 10:24
Usuário: DANIEL
Boleto: 1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de Nascimento	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 11m 17d	MASCULINO	1096323	110050	11/08/2018 10:34:55
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito					
Convenio	POSTO IA - ENF 3 / 0001 - NEUROCIRURGIA		Validade da Prescrição			11/08/2018 17:00:00 - 12/08/2018 17:00:00
SUS			Matrícula			

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Apresentamento
1 DIETA	0.0			ORAL			
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO	2000.0	ML		E.V.			
3 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.			
4 Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML		E.V.			
5 ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA 2ML)	4.0	ML		E.V.			
6 DILUIR EM SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0.9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML		E.V.			
7 OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG		E.V.			
8 ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4ML SERINGA PREENCHIDA	40.0	MG		S.C.			
9 RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.			
10 Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML		E.V.			
11 HGT 818HS	0.0						
12 AFERIR PA E FC	0.0						
13 FISIOTERAPIA MOTORA	0.0						

11 de Agosto de 2018

Daniel Ronconi
DANIEL RONCONI
CRM: 7423

DANIEL ESPINDOLA RONCONI

CRM: 7423

Assinatura e Carimbo do Profissional



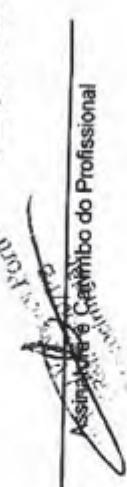
HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA JÉN DOR H

PRESCRIÇÃO MÉDICA

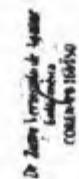
Nome	VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Data de Enfermaria / Leito	25/08/1971	Idade	46a 11m 16d	Sexo	MASCULINO	Nº Prontuário	1098323	Nº Prescrição	10/08/2018 07:22:34	
Motivo do Aferimento	POSTO IA - ENF 3 / 0001 - NEUROCIRURGIA											
Convenio	SUS	Matrícula	0108/2018 17:00:00 - 11/08/2018 17:00:00									
			Série									

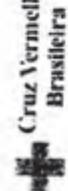
Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. inf.	Po4	Apagamento
1 DIETA	0,0			ORAL			
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	2000,0	ML		E.V.			
3 DIPRIVONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.	24H		
4 DILuir em ÁGUA DESTILADA	10,0	ML		E.V.			
5 ONDANISTETRONA	4,0	ML		E.V.			
6 ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA	100,0	ML		E.V.			
7 RAMNTIDINA	2,0	ML		E.V.			
8 HGT 800HS	10,0	ML		E.V.	12/12H		
9 AFERIR PA E FC	0,0						

10 de Agosto de 2018


 Assinatura de Gustavo Victor Neves Porto
 CRM: 7650

GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO
 CRM: 7650


 Assinatura de Dr. Irina Nunes Cabral de Paulo
 CRM: 18932519



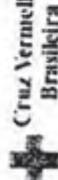
PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Data de	25/08/1971	Idade	46a 11m 20d	Sexo	MASCULINO	Nº	10965323	Nº Prioritário	110050	Data Prescrição	14/08/2018 09:29:33
Convenio	SUS	Enfermaria / Leito						Validade da Prescrição					
		POSTO IA - ENF 3 / 0001 - NEUROCIRURGIA						14/08/2018 17:00:00 - 15/08/2018 17:00:00					

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pes	Aparecimento
1 DIETA	0,0			ORAL			
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO	2000,0	ML		E.V.			24H
3 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.			
4 ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA 2ML)	4,0	ML		E.V.			6/6H
5 OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40,0	MG		E.V.			8/8H
6 ENOKAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA	40,0	MG		S.C.			1X AO DIA
7 RAMIPRILINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.			1X AO DIA
8 HGT B/BHS	0,0						12/12H
9 AFERIR PA E FC	0,0						
10 FISIOTERAPIA MOTORA	0,0						

FERNANDO ROBERTO GONDIM CABRAL
CRM: 8267

N. Fernando Roberto G. de Souza
de Agosto de 2018
NEUROLOGIA
CRM - PB 9267
Assinatura Profissional



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Data de 25/08/1971	Idade 46a 11m 20d	Sexo MASCULINO	Nº Prontuário 1096323	Nº Prescrição 14/08/2018 17:00:00 - 15/08/2018 17:00:00	Data Prescrição 14/08/2018 09:29:33
Motivo do Aendimento	Enfermaria / Leito						
Convenio	POSTO IA - ENF 3 / 0001 - NEUROCIRURGIA						
SUS	Sus						

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos.	Aprazamento
1 DIETA	0,0			ORAL			
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO	2000,0	ML		E.V.			24H
3 DIPRIVINA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.			8/6H
Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML					
4 ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA 2ML)	4,0	ML		E.V			8/6H
Diluir em 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					
5 OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40,0	MG					
6 ENOKAPARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA	40,0	MG		E.V.			1X AO DIA
7 RANTIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		S.C.			1X AO DIA
Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML					
8 HGT 88HS	0,0			E.V.			12/12H
9 AFERR PA E FC	0,0						
10 FISIOTERAPIA MOTORA	0,0						

FERNANDO ROBERTO GONDIM CABRAL,
CRM: 8267

14 de Agosto de 2016
Dr. Fernando Roberto Gondim Cabral
NEUROLOGO: PUPGMAO
CRM-PB 9267
Assinatura:

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Data de 25/08/1971	Idade 46a 10m 28d	Sexo MASCULINO	Nº Prontuário 1096323	Data Prescrição 23/07/2018 13:32:23
Motivo do Aendimento Convenio SUS	Enfermaria / Leito			Validade da Prescrição 23/07/2018 13:32:00 - 24/07/2018 13:32:00	
			Matrícula	Senhora	

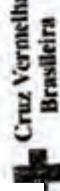
Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Poss.	Aprazamento
1 DIETA	0,0			ORAL			
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	2000,0	ML		E.V.	29/07/2018 13:32:00		
3 DIPRORINA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.	29/07/2018 13:32:00		
4 ONDANSETRONA	10,0	ML		E.V.	29/07/2018 13:32:00		
5 ONDANSETRONA 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40,0	MG		E.V.	29/07/2018 13:32:00		
6 CETOPROFENO 100 MG	100,0	MG		E.V.	1/08/2018 13:32:00		
7 TRAMADOL 50MG/ml INJETAVEL (AMPOLA 2ML)	100,0	MG		E.V.	1/08/2018 13:32:00		
8 SSWV + CCGG	0,0			E.V.	12/12H		
9 OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA	0,0						
10 FISIOTERAPIA MOTORA	0,0						

LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS
CRM: 6028

23 de Julho de 2018

CRM: 6028
Assinatura e Carimbo do Profissional





Cruz Vermelha HOSPITAL ESTADUAL D- EMERGENCIA E TRAUMA SEI DOR H

Data: 23/07/18 10:49
Usuário: ANA VIRGINIA
Boleto: 1096323

PREScrição MÉDICA

Nome	Data de nascimento	Idade	Sexo	Nº Prontuário	DATA Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 10m 28d	MASCULINO	1096323	23/07/2018 10:49:32
Motivo do Aendimento	Enfermaria / Leto				
Convenio					
SUS					

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos.	Aparecimento
1 SORO ANTITETANICO 5.000UI (AMPOLA 5ML)	1,0	ML	Observação: OBSERVAR POR 2H	INTRAMUSCULAR		AGORA	
				AR			

ANA VIRGINIA LIMA DA COSTA RIBEIRO
CRM: 4417



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: VALDIR FERNANDES DE SOUZA Móvel do paciente: Convenio: SUS:	União de 25/08/1971 Enfermaria / Leito ÁREA LARANJA - UDC B / LEITO EXTRA 165 Matrícula	Idade: 46a 11m 14d Sexo: MASCULINO Validade da Prescrição: 09/08/2018 - 7:00:00 - 09/08/2018 17:00:00 Senha	Nº Prontuário: 110050 Nº Prescrição: 08/08/2018 10:06:00
---	---	---	---

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação	Obs	Via da	Veloc. int.	Pr	Apagamento
1 DIET.	0.0				ORAL			
2 SÓL. 10 DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO IFRASCO	2000.0	Ml.			E.V.			24H
3 DIF. 5 JA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML			E.V.			
4 ONDOLISTRONA	4.0	ML			E.V.			
5 DIF. 0.9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML			E.V.			
6 CMEI FAZOL 40MG INJETAVEL COM 100 TE	4.0	ML			E.V.			
7 FNO. 4' ARNA SODICA 40 MG/0,4ML SEM S.A. A PREENCHIDA	40.0	ML			S.C.			
8 RANTIDONA	2.0	ML			E.V.			
9 DEZ. M. TASONA 4MG COMPRIMIDO	4.0	ML			ORAL			
10 FAZOL 40 MG	1.0	ML			ORAL			
11 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação	Obs	Via da	Veloc. int.	Pr	Apagamento
12 FAZOL 40 MG	1.0	ML			ORAL			
13 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
14 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
15 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
16 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
17 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
18 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
19 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
20 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
21 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
22 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
23 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
24 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
25 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
26 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
27 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
28 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
29 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
30 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
31 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
32 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
33 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
34 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
35 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
36 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
37 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
38 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
39 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
40 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
41 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
42 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
43 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
44 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
45 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
46 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
47 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
48 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
49 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
50 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
51 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
52 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
53 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
54 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
55 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
56 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
57 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
58 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
59 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
60 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
61 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
62 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
63 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
64 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
65 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
66 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
67 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
68 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
69 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
70 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
71 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
72 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
73 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
74 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
75 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
76 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
77 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
78 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
79 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
80 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
81 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
82 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
83 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
84 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
85 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
86 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
87 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
88 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
89 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
90 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
91 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
92 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
93 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
94 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
95 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
96 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
97 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
98 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
99 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
100 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
101 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
102 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
103 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
104 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
105 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
106 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
107 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
108 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
109 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
110 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
111 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
112 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
113 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
114 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
115 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
116 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
117 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
118 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
119 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
120 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
121 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
122 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
123 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
124 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
125 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
126 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
127 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
128 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
129 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
130 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
131 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
132 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
133 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
134 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
135 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
136 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
137 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
138 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
139 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
140 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
141 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
142 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
143 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
144 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
145 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
146 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
147 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
148 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
149 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
150 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
151 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
152 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
153 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
154 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
155 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
156 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
157 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
158 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
159 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
160 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
161 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
162 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
163 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
164 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
165 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
166 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
167 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
168 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
169 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
170 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
171 FAZOL 16 EFC	0.0	ML			ORAL			
172 FAZOL 16 EFC	0.0	ML						

Data: 07/08/13 18:20

Usuário: MAURO DE

Bônus: 1096323

Barcode

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Data de Nascimento / Leito	25/08/1971 Enfermaria / Leito	Idade	46a 11m 13j	Sexo	masculino	Nº Prontuário	1096323	Data Prescrição	07/08/2018 18:04:44
Convenio	Conselho SUS	ÁREA LARANJA - UDC B / LEITO EXTRA 05		Lidacéia da Prescrição	04/2018 17:00:00 - 09/08/2018 17:00:00						

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Or/entariação de Uso	Via de	Velocidade	lf.	Poss	Apresamento
1 DIETA								
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	300,00	ML						
3 DIPRIVONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,00	ML						
4 Diluir em AGUA DESTILADA	0,00	ML						
5 ONDANSETRONA	1,00	ML						
6 Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,00	ML						
7 CIMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	1,00	MG						
8 ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA	0,00	ML						
9 HGT 80HS	2,00							
10 AFERIR PA E FC	0,00							

07/08/2018 18:04:44

MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA
CRM. 6018

Assinatura e Carimbo do Profissional





EMERGENCIA E TRAUMA SEN DOR H
Brasília

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome do medicamento	U.M.	Orientação de Uso	Vard:	Veloc. Int.	Poss	Apresentação
---------------------	------	-------------------	-------	-------------	------	--------------

DIETA	0/0	1/0	2/0	3/0	4/0	5/0	6/0	7/0	8/0
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	200 ml	ML			EV.		24H		
DIFERONA 500 NORMAL (ML: 31 A 200)	100	ML			EV.		BBH		
3 Diluir em AGUA DEITADA	100	ML			EV.		BBH		
ONDANSETRONA	100	ML			EV.		BBH		
4 Diluir em SOLUCAO F. RÍTICA 0,9% (FLUIDO 100ML)	100	ML			EV.		BBH		
5 ONDÉPRAZOL 40MG INFETIVA LIGM DILUENTE	100	MG			EV.		BBH		
6 ENOKAPARINA SODICA 4000UI/ML SEMINA PREENCHIDA	100	MG			EV.		BBH		
7 HGT BBHS	0,01				EV.		BBH		
8 AFERIR PA E FC	0,01				EV.		BBH		

MAURO DE FREITAS C/ M. A. T. E. 2014
CBA - 00118

110

Assinatura e Carijato c/o F. 1543000

PIS. 111. 11. 11.

九月 2018



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome VALDIR FERNANDES DE SOUZA Número do Aendamento		Data de 25/08/1971 Entomarara / Leito	Idade 46a 11m 11d	Sexo MASCULINO	Nº 1096323	Nº Prontuário 110050	Data Prescrição 05/08/2018 16:43:12
Convenio SUS		AREA LARANJA - UDC B / LEITO EXTRA 05			Validade da Prescrição 06/08/2018 17:00:00 - 07/08/2018 17:00:00		
		Matrícula			Senha		

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Poss.	Aprazamento
1 DIETA	0.0			ORAL			05/08/2018 16:43:12
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	2000.0	ML		E.V.			
3 TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML)	2.0	ML	Observação se dor /	E.V.			
4 DIPRORINA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.			
5 ONDANSETRONA	100.0	ML		E.V.			
6 OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	4.0	ML		E.V.			
7 ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA	40.0	MG		E.V.			
8 SSVV + CGG	0.0			S.C.			
9 HGT 8/BHS	0.0						
10 AFERIR PA E FC	0.0						

Ricardo Rodrigues de Carvalho
Neurocirurgia
CRM: 5628

RICARDO RODRIGUES DE CARVALHO
CRM: 6628

Data: 05/08/18 16:43

Usuário: RICARDO

Boleim: 1096323

Barcode:

Assinatura e Carimbo do Profissional

05 de Agosto de 2018



444 *Revista Hospital Estadual de Emergência e Trauma de São Paulo*

Data: 04/08/18 11:58
User/Job: ERICKSON
Role/ID: 109637

PRESCRIÇÃO MÉDICA

VALOR: R\$ 10,00 VALORES DE REFERÊNCIA VALORES DE REFERÊNCIA	25/08/1971 Entendendo/Entendo	46, 11m 10d MASCULINO	10086323 VALIDADE DA PRESCRIÇÃO	Nº Prioritário 110050 04/08/2018 17:00:00 - 05/09/2018 17:00:00	Data Prescrição 04/08/2018 10:58:00
AREA LARANJA	UDCH LARANJA 05	UDCH LARANJA	UDCH LARANJA	UDCH LARANJA	UDCH LARANJA

Destinatário	UF/M.	Orientação de Usuário	Via de Envio	Vias de Envio	Apresentação
Ministério do Meio Ambiente					

100 (2003) 2919

Bd. da Asp. 1

JOURNAL OF CLIMATE

Num. 19456778 - Pág. 3

Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:35:11
<http://pie.tjpb.jus.br:80/pie/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1902251733414550000018932532>
Número do documento: 1902251733414550000018932532



Data: 03/08/18 11:12
Usuário: JOSE LAVOISIER
Boleto: 1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

PRESCRIÇÃO MÉDICA					
Nome	Data de Emissão	Idade	Sexo	Nº Pronunciado	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 11m 0d	MASCULINO	1096323	110050
Melivo do Alendimamento	Enfermaria 1/Leito			Validade da Prescrição	03/08/2018 17:00:00 - 04/08/2018 17:00:00
Camarão	AREA LARANJA - UDC B / LEITO EXTRA 05				
SUS					

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos.	Apagamento
1 DIETA	0,0			ORAL			
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO	2000,0	ML		EV		24H	
3 DIPRONA 500 MG/ML (AMPOLA 3ML)	2,0	ML		EV			
Diluir em: ÁGUA DESTILADA	10,0	ML					
4 ONDANSETRONA	4,0	ML		EV			
Diluir em: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					
5 OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40,0	MG		EV		1X AO DIA	
6 ENOXAPARINA SOCOR 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA	40,0	MG					
7 SSVV + CGCG	0,0						
8 HOT MURHS	0,0						
9. AFERIR PA E FC	0,0						

03 de Agosto de 2018

Priscilla Peltro de Araújo
Priscilla Peltro de Araújo ENF
COREN PE 312 AUS ENF

JOSE LAVOISIER FETOSA NETO
CRM: 7030

Dr. Lavoisier Fetosa Neto
Neurologista Endocrinologista
Neurologista CRM-PB 7030

Assinatura e Carimbo do Profissional





FARMAVET HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA - E. ADOR HOSPITAL

卷之三

Data: 02/08/18 10:00
Usuário: THAISE AGRA -
Bolelliin 1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: <u>ALDIR FERNANDES DE SOUZA</u>	
Nível de Atendimento: <u>Enfermagem / Leito</u>	
ÁREA LARANJA - UDC B1101C EXTRA 05	
Matrícula: <u>T011</u>	
Data de Nascimento: <u>25/08/1971</u>	
Sexo: <u>MASCULINO</u>	
Nº Plano/Unid: <u>1096323</u>	
Validade da Prescrição: <u>02/08/2018 17:00:00 - 03/08/2018 17:00:00</u>	
Data Prescrição: <u>02/08/2018 10:00:42</u>	
Senha: <u>SUS</u>	

۱۰۰

卷之三

Num. 19456778 - Pág. 5

Data: 01/08/18 10:26
Usuário: JOSE LAVOSIER
Boleto: 1096323



UNIVERSITÁRIO HOSPITAL ESTADUAL DO DF - EMERGÊNCIA E TRAUMA - ENADOR H
Brasília, D.F.

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 11m 7d	MASCULINO	1096323	01/08/2018 10:26:52
Móvel do Aprendizamento	Endereço / Telefone				
Convenio	ÁREA LARANJA - UDC B / UFTO Lx (RA) 05				
SUS					

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação do Uso	Via de	Veloc. Inf.	Por	Apagamento
1. DIETA							
2. SOLUÇÃO DE RINÓFARÍA ACTAVIS SISTEMA	1000ml	ml					
3. FEGATAM 300 MG/ML (MENAR F 300)	50	ml					
4. INFILTRICO 300 MG/ML (MENAR F 300)	100ml	ml					
5. Pílula em Tablete de 100 mg							
6. Ondansetron	0.0	ml					
7. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)	1000ml	ml					
8. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)	1000ml	ml					
9. AMBROTOL							
10. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
11. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
12. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
13. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
14. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
15. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
16. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
17. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
18. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
19. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
20. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
21. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
22. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
23. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
24. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
25. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
26. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
27. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
28. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
29. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
30. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
31. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
32. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
33. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
34. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
35. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
36. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
37. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
38. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
39. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
40. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
41. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
42. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
43. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
44. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
45. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
46. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
47. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
48. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
49. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
50. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
51. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
52. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
53. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
54. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
55. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
56. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
57. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
58. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
59. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
60. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
61. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
62. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
63. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
64. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
65. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
66. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
67. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
68. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
69. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
70. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
71. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
72. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
73. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
74. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
75. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
76. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
77. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
78. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
79. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
80. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
81. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
82. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
83. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
84. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
85. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
86. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
87. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
88. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
89. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
90. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
91. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
92. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
93. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
94. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
95. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
96. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
97. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
98. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
99. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
100. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
101. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
102. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
103. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
104. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
105. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
106. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
107. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
108. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
109. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
110. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
111. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
112. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
113. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
114. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
115. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
116. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
117. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
118. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
119. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
120. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
121. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
122. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
123. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
124. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
125. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
126. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
127. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
128. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
129. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
130. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
131. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
132. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
133. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
134. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
135. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
136. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
137. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
138. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
139. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
140. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
141. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
142. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
143. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
144. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
145. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
146. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
147. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
148. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
149. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
150. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
151. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
152. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
153. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
154. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
155. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
156. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
157. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
158. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
159. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
160. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
161. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
162. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
163. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
164. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
165. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
166. SORUZOL 1000 MG/ML (MENAR F 1000)							
167. SOR							

HOSPITAL ESTADUAL DE ERGÉNCIA E TRAUMA SENAI RH

Data: 31/07/18 18:49:23
 Usuário: DANIEL
 Refidm: 1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome		Data de Nascimento / Cpf	Idade	Sexo	Nº	Nº Prescritório	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA		25/06/1971	46a 11m 6d	MASCULINO	1096323	110050	31/07/2018 18:49:23
Móvel da Atenção		ÁREA LARANJA	UDC B / LEITO EXTRATO		31/07/2018 17:00:00 - 01/08/2018 17:00:00	Semna	

Convenio
SUS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Poss.	Apresentação
1 DIETA	0,0			ORAL			000
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FIASCO)	2000,0	ML		E.V.			25
3 DIPRORONA 560 MG/100ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.			25
4 ÁCIDA TESTIMADA	10,0	ML		E.V.			25
5 ONDANSETRONA	4,0	ML		E.V.			25
6 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML		E.V.			25
7 OMOPRATRI 40MG INJETÁVEL COM SUBLÍQUIDO	40,0	MG		E.V.			05
8 559V + CO2	0,0						
9 GET BURRIS	0,0						
10 APERGIDA E FC	0,0						

31/07/2018

Assinatura: Irina Nunes Cabral de Paulo

17/02/2019 17:35:11

IRINA NUNES
CABRAL DE PAULO
Refidm 7423

Assinatura: Caminho Profissional
Pisca PB 5121
Pisca PB 5121
Pisca PB 5121
Pisca PB 5121
Pisca PB 5121



14/07/19 19:51 AM

MR. RECHIN/ADM/PR/ADM/SH/PR/H

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Sobre

VALDIR FERNANDES DE SOUZA
36000-00 Almoxarifado

Comprovante
SUS

Nome		Data de Emissão/ /Ano	Idade	Sexo	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA		25/08/1971	46a 11m 56	MASCULINO	1096323	30/07/2018 16:09:31
Comprovante		Informação / Ano:				
SUS		ATÉ LARANJA - UDC B / LENTO EXTRA 05		Validade da Prescrição	31/07/2018 17:00:00 - 01/08/2018 17:00:00	
		Motivo:		Senha:		

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação do Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos.	Apronamento
1. DIETA	0,0			CPA			
2. SOLUÇÃO DE RÍGIDA LACTATO SISTEMA FECHADO FLUIDO	2000,0	ml		EV			1000
3. OFIRONINA SAN MICHEL (AMIGLA 200)	2,0	ml					24H
4. Ofirone (Acido Desmoxic Ácid)	10,0	ml		EV			12H
5. GONDAMBETONA	4,0	ml					24H
6. Ofirone (0,2% DESMOCALCICO)	100,0	ml		EV			24H
7. GEMFRAZON ANEST MELTAVIN COM DILUENTE	40,0	ml		EV			1X AO DIA
8. SEV 4000	0,01			EV			
9. (16) 0004	0,0			EV			
10. AFEVRIMAT 05	0,0			EV			

30/07/2018 16:09:31 - 01/08/2018 17:00:00
Cada 1 dia.

Até 01/08/2018 17:00:00

Próxima Consulta: 01/08/2018

Assunto: Consulta de Profissional

Priscilla Rechim de Araújo
COREN RJ 512 405 FNF





HOSPITAL ESTADUAL

EMERGÊNCIA E TRAUMA: JADOR H

Data: 29/07/18 10:49
usuário: GUSTAVO

PRESCRIÇÃO MÉDICA

卷之三

100% U-235
ENRICHED
CORE, PB 484, 130

Centro de Treinamento do Profissional

Num. 19456778 - Pág. 9

Data:	28/07/18 10:40
Usuário:	MAURO D'E
Bolígin:	1086323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Data de Emissão da Prescrição	25/08/1971	Idade	46a 11m 3d	Sexo	MASCULINO	Nº Prescritório	110050	Data Prescrição	28/07/2018 10:40:07
Motivo do Avisamento	AREIA LARANJA - UDC B / LEITO EXTRA 05	Validade da Prescrição	28/07/2018 17:00:00 - 29/07/2018 17:00:00								
Convenio	SUS	Matrícula	Sentido								

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Poss.	Aprazamento
1 DIETA	0,0			ORAL			
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	2000,0	ML		EV.			
3 DIFERONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML					
4 DILUÍM AGUA DESTILADA	10,0	ML		EV.			
5 ONDANISTATRONA	4,0	ML					
6 DILUÍM SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML		EV.			
7 SSWV + LRG	0,0						
8 HGT BING	0,0						
9 APERITIVA E FC	0,0						

MAURO D'E - PRESTAS DA FERRA TERRA
12M 6010

28/07/2018 10:40:07
139

Assinatura e Carimbos do Profissional

28/07/2018 10:40:07
139
Rita de Cássia R. da Silva
Enfermeira 484.130
COREN-PR



Data: 27/07/18 10:17
Usuário: MAURO DE
Boleto: 1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome:	IRINA NUNES CABRAL DE PAULO	Nº do ato:	250610271	Medicamento:	Simil. MASCULINO	Nº do Documento:	1906721	Nº do Documento:	1906721
CPF:	11.111.111-11	Nome da Unidade:	EMERGÊNCIA	Unidade:	EMERGÊNCIA	Unidade:	EMERGÊNCIA	Unidade:	EMERGÊNCIA
Sexo:	Feminino	Sexo:	Feminino	Sexo:	Feminino	Sexo:	Feminino	Sexo:	Feminino
Idade:	35	Idade:	35	Idade:	35	Idade:	35	Idade:	35
Profissão:	Estudante	Profissão:	Estudante	Profissão:	Estudante	Profissão:	Estudante	Profissão:	Estudante
Religião:	Evangelista	Religião:	Evangelista	Religião:	Evangelista	Religião:	Evangelista	Religião:	Evangelista
Estado Civil:	Solteiro	Estado Civil:	Solteiro	Estado Civil:	Solteiro	Estado Civil:	Solteiro	Estado Civil:	Solteiro
Endereço:	Av. Presidente Vargas, 1000 - Centro	Endereço:	Av. Presidente Vargas, 1000 - Centro	Endereço:	Av. Presidente Vargas, 1000 - Centro	Endereço:	Av. Presidente Vargas, 1000 - Centro	Endereço:	Av. Presidente Vargas, 1000 - Centro
CEP:	70000-000	CEP:	70000-000	CEP:	70000-000	CEP:	70000-000	CEP:	70000-000
Município:	Brasília	Município:	Brasília	Município:	Brasília	Município:	Brasília	Município:	Brasília
UF:	DF	UF:	DF	UF:	DF	UF:	DF	UF:	DF

Nome do medicamento	Usado	Unid.	Intencional de Uso	Via ut.	Viação, inf.	Polo	Apartamento
1. IMETIA	0,0			ORAL		ORAL	241
2. SOLUÇÃO UL RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	2000,0	ML		EV.		EV.	
3. LIPÍRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML) FECHADO (FRASCO)	2,0	ML					
4. CONDENSERTRONA	10,0	ML		EV.		EV.	
5. DILUENTE	40,0	ML					
6. ESSV + CGC	0,0						
7. HGT BALS	0,0						
8. ETTIENE PA E FC	0,0						

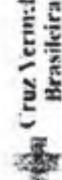
1. IMETIA	0,0			ORAL		ORAL	241
2. SOLUÇÃO UL RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	2000,0	ML		EV.		EV.	
3. LIPÍRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML) FECHADO (FRASCO)	2,0	ML					
4. CONDENSERTRONA	10,0	ML		EV.		EV.	
5. DILUENTE	40,0	ML					
6. ESSV + CGC	0,0						
7. HGT BALS	0,0						
8. ETTIENE PA E FC	0,0						

✓ Drogado: 1500 ml de Água
✓ deu: 60 ml de Cloridrato de

MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA
CRM: 2310

Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:35:11
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517334145500000018932532
Número do documento: 19022517334145500000018932532





Data: 26/07/18 0
Usuário: THAISE AGR.
Boleto: 1096323

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome
VALDIR FERNANDES DE SOUZA
Motivo do Atendimento

Convenio
SUS

Nome	VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Data de	25/08/1971	Idade	46a 11m 1d	Sexo	MASCULINO	Nº	1096323	Nº Prontuário	110050	Data Prescrição	26/07/2018 09:04:34
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito	Validade da Prescrição	26/07/2018 17:00:00 - 27/07/2018 17:00:00										
Convenio	AREA LARANJA - UDC B / LEITO EXTRAS 05	Matrícula											
SUS		Senha											

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos.	Aprazamento
1 DIETA	0,0			ORAL			
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO	2000,0	ML		E.V.			24H
3 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.			
4 DILUIR EM AGUA DESTILADA	10,0	ML		E.V.			
ONDANSETRONA	4,0	ML		E.V.			
5 OMOPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40,0	MG		E.V.			
6 CETOPROFENO 100 MG	100,0	MG		E.V.			1X AO DIA
7 SSVV + CCGG	0,0			E.V.			
8 HOT & HS	0,0			E.V.			
9 AFERIR PA E FC	0,0			E.V.			

26 de Julho de 2018

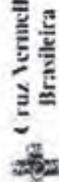
THAISE AGRA TEIXEIRA

CRM: 5247

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dividir 100 ml
(duas xícaras)





PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: VALDIR FERNANDES DE SOUZA
Motivo do Aendimento: Convênio SUS

Nome: VALDIR FERNANDES DE SOUZA Motivo do Aendimento: Convênio SUS	Data de Nascimento / Leito: 25/06/1971 AREA LARANJA - UDC B / LEITO EXTRA 05	Idade: 46a 11m Matrícula:	Sexo: MASCULINO Validade da Prescrição: 25/07/2018 17:00:00 - 26/07/2018 17:00:00	Nº Pronunciado: 110050 Nº Prescrição: 10963323	Data Prescrição: 25/07/2018 12:48:48

Nome do medicamento Dose U.M. Orientação de Uso

		Via de Inf.	Veloc. Inf.	Pos.	Aprazamento
1 DIETA	0,0				
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	2000,0	ML			
3 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML			
4 DILUIR em AGUA DESTILADA	10,0	ML			
5 ONDANSETRONA	4,9	ML			
6 DILUIR em 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML			
7 OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40,0	MG			
8 CETOPROFENO 100 MG	100,0	MG			
9 DILUIR em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML			
10 SSVV + CCGG	0,0				
11 HOT & OHS	0,0				
12 AFERRIPA E FC	0,0				

25/07/2018 12:48:48

MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA
CRM: 8018

Assinatura e Carimbo do Profissional

25/07/2018 12:48:48

Priscilla Patrício de Araújo
COREN-PI
2012 405 E



Data:	24/07/18 11:39
Usuário:	MAURO DE
Bol.ºm:	1096323
	

PRESCRIÇÃO MÉDICA

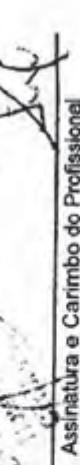
Nome	VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Data de Emissão	25/08/1971	Idade	46a 10m 29d	Sexo	MASCULINO	Nº Prontuário	110050	Data Prescrição	24/07/2018 11:39:04
Habilo do Aendimento	Enfermaria / Leito		AREA LARANJA - UDC B / LEITO EXTRA 05				Validade da Prescrição				
Convenio					Matrícula				24/07/2018 17:00:00 - 25/07/2018 17:00:00		
SUS					Senha						

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Poss.	Aprazamento
1 DIETA	0,0			ORAL			01 mês
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	2000,0	ML		E.V.			24H
3 DIPRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.			12H
4 Diluir em AGUA DESTILADA	10,0	ML		E.V.			12H
5 ONDANSETRONA	4,0	ML		E.V.			12H
6 Diluir em SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML		E.V.			12H
7 OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40,0	MG		E.V.			1X AO DIA
8 CETOPROFENO 100 MG	100,0	MG		E.V.			05
9 Diluir em SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML		E.V.			12H
10 SSVV + CCGG	0,0						
11 HGT MHS	0,0						
12 AFERIR PA E FC	0,0						

24 de Julho de 2018

 Assinatura e Carimbo do Profissional

MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA
 CRM: 6018

24 de Julho de 2018

 Assinatura e Carimbo do Profissional



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1102789



Identificação do paciente

ID 1309118	Nome VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Sexo Masculino
Data de nascimento 25/06/1971	Idade 46 anos 11 meses 27 dias	Estado civil Religião Prontuário 110050
Mãe ESTELITA ADELAIDE DE MATOS		Pai JOAO FERNANDES DE SOUZA
Escolaridade		Responsável (Parentesco) MARIA DA GUIA DA SILVA - ESPOSO(A)
DDD Móvel 83	Fone Móvel 991260182	DDD Fixo Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 1652196	Nº Crns 702600677574464
Local de procedência PEDRO REGIO		Tipo MUNICIPIO UF PB
Email	Naturalidade JACARAU	CBOR

Endereço

CEP 58273000	Município de residência PEDRO REGIS	UF PB	Logradouro CUTTER
Número SN	Complemento		Bairro ZONA RURAL

Admissão

Data e Hora 21/08/2018 00:06:44	Número da pulseira 1000006100536	Convênio SUS
------------------------------------	-------------------------------------	-----------------

Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica
---------------------------------	---------

Classificação de risco	Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE
------------------------	--

Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente VEICULO X MOTO
------------------------	--	---------------------------------------

Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte AMBULANCIA	Quem transportou		

Sinais Vitais

PA X mmHg	P脉	Temperatura
--------------	----	-------------

Exames complementares

Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
------------	------------	-----------	--------	------------	---------	---------------------

Dados clínicos

Paciente Traído de outra Instituição com quadros de desorientação, em uso de ansiante, SVD, desorientado.

2018/08/21
00:06:44
COR 5 - PB 421124
tempo
26seg

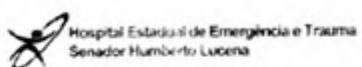
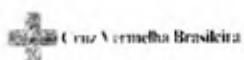
Diagnóstico

Atendido por
THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA

Imprimir

21/08/2018 00:06:44





AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	BAE 1102789	Data/Hora Entrada 21/08/2018 00:06:44	Data Baixa
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46a 11m 27d	Sexo Masculino	CNS T02800677574464
Mile ESTELITA ADELAIDE DE MATOS			Telefone de Contato (83) 991260182
Enderço CUITER, SN	Bairro ZONA RURAL	Município PEDRO REGIS	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ORLANDO RODRIGUES SANTOS	Nº Cons. Regional 1267/PB
Data/Hora Classificação 21/08/2018 00:06:44		Data/Hora Prescrição 21/08/2018 00:31:44	

Anamnese

paciente procedente de Pedro Regis, com desorientação, movimenta os 4 membros. relata que esteve internado nesse hospital por acidente de motocicleta, e há 6 h apresentou desorientação; pa=120x70mmhg hgt= 124mg/dl

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

CID10

Código	Descrição
I64	Acidente vascular cerebral, não especificado como hemorrágico ou isquêmico

Conduta

Em observação

VALDIR FERNANDES DE SOUZA

ORLANDO RODRIGUES SANTOS

(CRM: 1267/PB)

Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

for Coletoor
GOVERNO
DA PARAIBA

AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	BAE 1102789	Data/Hora Entrada 21/08/2018 00:06:44	Data Baixa
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46a 11m 27d	Sexo Masculino	Telefone de Contato (83) 991260182
Mãe ESTELITA ADELAIDE DE MATOS			Prontuário 110050
Endereço CUTIER, SN	Bairro ZONA RURAL	Município PEDRO REGIS	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional DANIEL ESPINDOLA RONCONI	Nº Cons. Regional 7423/PB
Data/Hora Classificação 21/08/2018 00:06:44		Data/Hora Prescrição 21/08/2018 01:24:39	

Anamnese

NCR

ACIENTE COM RELATO DE TER DADO ENTRADA NESTE HOSPITAL DIA 23/07 DEVIDO A ACIDENTE MOTOCICLISTICO E EVOLUÇÃO TARDIA COM MONOPARESIA CRURAL QUE SE RESOLVEU PARCIALMENTE. RECEBEU ALTA DIA 14/08.

HÓJE RETORNA COM RELATO DE HÁ 6 HORAS TER APRESENTADO CONFUSÃO MENTAL E DESORIENTAÇÃO.

AO EXAME

AO=4 RV=3 RM=5

PUPILAS ISOCORICA E FOTORREATIVAS

MOBILIZA OS 4 MEMBROS

TC DE CRANIO - ARTEFATOS DE MOVIMENTO - NÃO IDENTIFICO ALTERAÇÕES

HD. CONFUSAO MENTAL A ESCLARECER

CD.

SOLICITO EXAMES LABORATORIAIS.

REAVALIAÇÃO CLINICA MEDICA QUANDO EXAMES PRONTOS
ACOMPANHAMENTO NCR - AVALIAR NOVA TCC EM 12 HORAS

*Daniel Ronconi
Medico Int.*

EXAME LABORATORIAL**MOGRAMA**

COAGULOGRAMA COMPLETO

CREATININA

UREIA - SORO

POTASSIO

SODIO - SORO

PROTEÍNA C REATIVA (PCR)

MAGNESIO

BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES

GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA - GT)

TRANSAMINE PIRUVICA (TGP)

GLICEMIA - GLICOSE EXAME

TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)

LACTATO

Conduta**Em observação**

Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 21/08/2018 00:07:10

Pode ser impresso diretamente no controle 7 & imprimir Dados Anteriores e N & no formulário & listar 75/11 e no formulário

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SÉRGIO H

Data: 27/08/18 11:59
Usuário: KATIA XAVIER
Boleto: 1102789

PREScrição MÉDICA

Nome VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Data de 25/08/1971	Idade 47a 2d	Sexo MASCULINO	Nº 1102789	Nº Pronunciado 110050	Data Prescrição 27/08/2018 11:59:22
Motivo do Acedimento Enfermaria / Leito AREA LARANJA - UDC B / 0004				Validade da Prescrição 27/08/2018 17:00:00 - 28/08/2018 17:00:00		
Convenio SUS			Matrícula		Senha	

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 DIETA	0.0			ORAL			
2 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML)	1000,0	ML		E.V.		24H	
3 CLINDAMICINA 600MG(AMPOLA 4ML)	4,0	ML		E.V.		6/6H	
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					
4 RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		12/12H	
5 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	1,0	ML		E.V.		6/6H	
6 GLICOSE 50% (AMPOLA) - SOLÚVEL	30,0	ML	Observação: SE HGT70	E.V.	ACM		
7 HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25ML (AMPOLA 0,25 A 0,30ML) - ALTO RISCO	0,2	ML		S.C.	12/12H		
8 INSULINA REGULAR CONFORME HGT	0,0						
9 HGT 6/6HS	0,0						
10 AFERIR PA E FC	0,0						
11 III - ORIENTAÇÕES PARA ENFERMAGEM	0,0		Observação: AGUA FILTRADA 100ML VO 6/6H				
12 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA	0,0						

27 de Agosto de 2018

KATIA XAVIER DUARTE SARDENBERG
CRM: 6548

Assinatura e Carimbo do Profissional



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:35:14
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517335614000000018932543>
 Número do documento: 19022517335614000000018932543

Num. 19456790 - Pág. 4

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR H
Belo Horizonte

Data: 26/08/18 17:05
Usuário: JOELMA.PEDRO
Boleto: 1102789


PREScrição MÉDICA

Nome		Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA		25/08/1971	47a 1d	MASCULINO	1102789	110050	26/08/2018 17:05:07
Motivo do Atendimento		Enfermaria / Uvio					
		AREA LARANJA - UDC B / 0004					27/08/2018 17:00:00 - 28/08/2018 17:00:00

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 DIETA	0,0			ORAL			
2 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML)	1000,0	ML		EV		24H	
3 CLINDAMICINA 600MG(AMPOLA 4ML)	4,0	ML		EV		88H	
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					
4 CEFEPIMA 1G (FRASCO/AMPOLA)	1000,0	MG	Observação: DILUIR EM 100ML SF 0,9%	EV		88H	
5 RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		EV		12/12H	
6 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	1,0	ML		EV		6/6H	
7 GLICOSE 50% (AMPOLA) - SOLUVEL	30,0	ML	Observação: SE HGT70	EV		ACM	
8 HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML (AMPOLA 0,25 A 0,30ML) - ALTO RISCO	0,2	ML		S.C.		12/12H	
9 INSULINA REGULAR CONFORME HGT	0,0						
10 HGT 6/6HS	0,0						
11 AFERIR PA E FC	0,0						
12 II - ORIENTAÇÕES PARA ENFERMAGEM	0,0		Observação: AGUA FILTRADA 100ML VO 6/6H				
13 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA	0,0						

26 de Agosto de 2018

JOELMA PEDRO DA SILVA
CRM: 10222


Assinatura e Carimbo do Profissional

Av. da Varnelha - HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SÉNADOR H. BRASILEIRA

Data: 25/08/18 09:58
Usuário: CIBELLE AMORIM
Boleto: 1102789


PREScrição MÉDICA

Nome		Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA		25/08/1971	47a	MASCULINO	1102789	110050	25/08/2018 09:58:48
Motivo do Atenção:		Enfermaria / Leito			Validade da Prescrição		
		AREA LARANJA - UDC B / 0004			25/08/2018 17:00:00 - 26/08/2018 17:00:00		
Convenio:				Matrícula		Senha	
SUS							

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 DIETA	0,0			ORAL			
2 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML)	1000,0	ML		E.V.	24H		
3 CLINDAMICINA 60MG (AMPOLA 4ML)	4,0	ML		E.V.	66H		
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML					
4 CELEPIMA 1G (FRASCO/AMPOLA)	1000,0	MG	Observação: DILUIR EM 100ML SF 0,9%	E.V.	66H		
5 RANTIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.	12/12H		
6 DIFERONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	1,0	ML		E.V.	66H		
7 GLICOSE 50% (AMPOLA) - SOLÚVEL	30,0	ML	Observação: SE HGT70	E.V.	ACM		
8 HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML (AMPOLA 0,25A 0,30ML) - ALTO RISCO	0,2	ML		S.C.	12/12H		
9 INSULINA REGULAR CONFORME HGT	0,0						
10 HGT 6/6HS	0,0						
11 AFERIR PA E FC	0,0						
12 (II) - ORIENTAÇÕES PARA ENFERMAGEM	0,0		Observação: ÁGUA FILTRADA 100ML VD 66H				
13 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA	0,0						

25 de Agosto de 2018

Assinatura Automática
Nome: CIBELLE AMORIM RICARTE DE OLIVEIRA
CRM: 8036

Carimbo do Profissional

CIBELLE AMORIM RICARTE DE OLIVEIRA
CRM: 8036

Cruz Vermelha
Brasileira HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SE. ALTO R H

Data: 24/08/18 14:01
Usuário: JOSE CORREIA
Boleto: 1102789



PREScrição MÉDICA

Nome: VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Data de: 25/08/1971	Idade: 46a 11m 30d	Sexo: MASCULINO	Nº: 1102789	Nº Prontuário: 110050	Data Prescrição: 24/08/2018 14:01:52	
Motivo do Atendimento: Convenio SUS	Enfermaria / Leito: AREA LARANJA - UDC B / 0004			Validade da Prescrição: 24/08/2018 17:00:00 - 25/08/2018 17:00:00			
		Matrícula		Senha			
Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Apazigamento
1 DIETA	0,0			ORAL			
2 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML)	1000,0	ML		E.V.	24H		
3 CEFTRIAXONA 1G INTRAMUSCULAR	1,0	G		E.V.	12/12H		
4 CLINDAMICINA 600MG/AMPOLA 4ML	4,0	ML		E.V.	8/8H		
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML		E.V.	1X AO DIA		
5 RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.	6/6H		
6 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	1,0	ML		E.V.			

24 de Agosto de 2018

Dr. José Correia Souza/
Médico/Infectologia
CRM-PB 6628/CRM-PB

Assinatura e Carimbo do Profissional

JOSE CORREIA DE SOUZA
CRM: 6620

Licenciado Clínico
CRM-PB 6628/CRM-PB

Cruz Vermelha HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SÉ. A. DR H
Brasileira

Data: 23/08/18 12:21
Usuário: JOELMA PEDRO
Boleto: 1102789



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de Nascimento	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
VALDIR FERNANDES DE SOUZA	25/08/1971	46a 11m 29d	MASCULINO	1102789	110050	23/08/2018 12:21:43
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito					Validade da Prescrição
	ÁREA LARANJA - UDC B / 0004					23/08/2018 17:00:00 - 24/08/2018 17:00:00
Convenio SUS	Matrícula					Senha

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 DIETA	0.0			ORAL			01/09/2018
2 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML)	1000,0	ML		E.V.		24H	01/09/2018
3 CEFTRIAXONA 1G INTRAMUSCULAR	1,0	G		E.V.		12/12H	01/09/2018
4 CLINDAMICINA 600MG/AMPOLA 4ML	4,0	ML		E.V.		8/6H	01/09/2018
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	100,0	ML		E.V.		1X AO DIA	01/09/2018
5 RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.			

23 de Agosto de 2018

JOELMA PEDRO DA SILVA
CRM: 10222

Assinatura e Carimbo do Profissional



C.R.E. Vila Olímpia
Brasília - HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR H

Data: 22/08/18 18:36
Usuário: JOELMA PEDRO
Boleto: 1102789


PREScrição MÉDICA

Nome VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Data de 25/08/1971	Idade 46a 11m 28d	Sexo MASCULINO	Nº 1102789	Nº Prostafeno 110050	Data Prescrição 21/08/2018 07:47:45
Motivo do Atendimento Convenio SUS	Enfermaria / Leito AREA LARANJA - UDC B / 0004			Validade da Prescrição 21/08/2018 07:47:00 - 22/08/2018 07:47:00		

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 DIETA HIPOSSODÍCA	0,0		Observação ASSISTIDA	ORAL			ATENÇÃO
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	1500,0	ML		E.V.	12/12H	24H	3x500
3 RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.			12/12H
4 CEFTRIAXONA 1000MG IV	1000,0	MG	Observação D0 inicio 21/08/18	E.V.			12/12H
5 CLINDAMICINA 600MG(AMPOLA 4ML)	4,0	ML	Observação D0 inicio 21/08/18	E.V.			6/6H
6 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML	Observação dor ou febre	E.V.			6/6H
7 BROMOPRIDA 10MG (AMPOLA 2ML)	2,0	ML	Observação dor ou náuseas ou vômitos	E.V.			6/6H
8 I - ORIENTAÇÕES PARA ENFERMAGEM	0,0		Observação Mudança de decubito de 2/2h				

22 de Agosto de 2018

FELIPE MENEZES DE ALMEIDA
CRM: 9085


Assinatura e Carimbo do Profissional

06h SVD = 400 - dep



Cruz Vermelha
Brasileira HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR H

Data: 21/08/18 14:13
Usuário: FELIPE
Bolema: 1102789



PREScrição MÉDICA

Nome VALDIR FERNANDES DE SOUZA		Data de 25/08/1971	Idade 46a 11m 27d	Sexo MASCULINO	Nº 1102789	Nº Prontuário 110050	Data Prescrição 21/08/2018 14:13:09
Motivo do Atendimento Convenio SUS		Enfermaria / Leito AREA LARANJA - UDC B / 0004		Validade da Prescrição 21/08/2018 17:00:00 - 22/08/2018 17:00:00		Senha	
				Matrícula			
Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 CLORETO DE BÓDIO 20% (AMPOLA 10mL) - ALTO RISCO	100,0	ML	Observação: + 900 ml de SF 0,9%, BIC, 42 ml/h	E.V.		CONTINUA	21 de Agosto de 2018

FELIPE MENEZES DE ALMEIDA
CRM: 9085

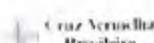
Juan Felipe Viana
CRM-SP 1002789

Assinatura e Carimbo do Profissional



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:35:14
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517335614000000018932543>
 Número do documento: 19022517335614000000018932543

Num. 19456790 - Pág. 10



HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA S. J. ADOR H

Data: 21/08/18 07:48
Usuário: FELIPE
Boleto: 1102789



PREScrição MÉDICA

Nome VALDIR FERNANDES DE SOUZA		Data de 25/08/1971	Idade 46a 11m 27d	Sexo MASCULINO	Nº 1102789	Nº Prontuário 110050	Data Prescrição 21/08/2018 07:47:45
Motivo do Atendimento		Enfermagem / Leito		Validade da Prescrição 21/08/2018 07:47:00 - 22/08/2018 07:47:00			
Convênio SUS				Matrícula		Senha	

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 DIETA HIPOSÓDICA	0,0		Observação ASSISTIDA	ORAL			
2 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO)	1500,0	ML		E.V.		24H	<i>N/</i>
3 RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML		E.V.		12/12H	<i>N/</i>
4 CEFTRÍAXONA 1000MG IV	1000,0	MG	N/ / Observação: D0 inicio 21/08/18	E.V.		12/12H	<i>N/</i>
5 CLINDAMICINA 600MG (AMPOLA 4ML)	4,0	ML	N/ / Observação: D0 inicio 21/08/18	E.V.		6/6H	<i>N/</i>
6 DIPRORIXA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2,0	ML	Observação: se dor ou febre	E.V.		6/6H	<i>N/</i>
7 BROMOPRIDA 10MG (AMPOLA 2ML)	2,0	ML	Observação: se náuseas ou vômitos	E.V.		8/8H	<i>N/</i>
8 I - ORIENTAÇÕES PARA ENFERMAGEM	0,0		Observação: Mudança de decúbito de 2/2h				

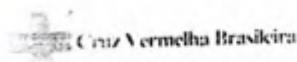
21 de Agosto de 2018

FELIPE MENEZES DE ALMEIDA
CRM: 9085

Assinatura e Carimbo do Profissional

Carimbo 1300





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2458276 - Tel.: 8332165700



Impresso por: KATIA
XAVIER DUARTE
SARDENBERG
Em: 27/08/2018 11:55:43

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Boletim de Atendimento 1102789	Data/Hora Entrada 21/08/2018 00:06:44	Data/Hora Saída
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	CNS 702800677574464
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (KATIA XAVIER DUARTE SARDENBERG - 27/08/2018 11:54:52)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

RNC SECUNDARIO A PNEUMONIA

ACIDENTE DE MOTOCICLETA EM JULHO - TEVE ALTA DO HETSHL EM 14/08

PACIENTE VIGIL, SEM INERCORRENCIAS, APRESENTANDO GLASGOW 13

ACV: RCR 2T BCNF SEM SOPROS

AR: MV+ EM AHT SEM RA

ABD: FLACIDO, DOLORIDO EM BV, SWEM BEXIGOMA

CD: AGUARDA HEMOCULTURA

SOLICITO LABORATÓRIO P/ PROGRAMAR ALTA HOSPITALAR

Katia X. Xavier Duarre

SARDENBERG

CR. 27/08/2018 11:54:52

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: 0004

Profissional responsável pela informação: KATIA XAVIER DUARTE SARDENBERG

Número Conselho: 6548



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:35:14

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517335614000000018932543>

Número do documento: 19022517335614000000018932543

Num. 19456790 - Pág. 12

INTERNO, S/N -
CNES: 454546 - Tel.:Impresso por: JOELMA
PEDRO DA SILVA
Em: 26/08/2018 17:05:56

Paciente		Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
VALDIR FERNANDES DE SOUZA		1102789	21/08/2018 00:06:44	
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	CNS 702800677574464	Prontuário 110050
Tempo de Internação		Convênio SUS		Plantão DIURNO

Evolução médica (JOELMA PEDRO DA SILVA - 26/08/2018 17:05:43)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

RNC SECUNDARIO A PNEUMONIA

ACIDENTE DE MOTOCICLETA EM JULHO - TEVE ALTA DO HETSHL EM 14/08

PACIENTE VIGIL, SEM INERCORRENCIAS, APRESENTANDO GLASGOW 13

ACV: RCR 2T BCNF SEM SOPROS

AR: MV+ EM AHT SEM RA

ABD: FLACIDO, INDOLOR

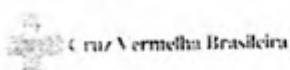
CD: AGUARDA HEMOCULTURA

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: 0004

Profissional responsável pela informação: JOELMA PEDRO DA SILVA

Número Conselho: 10222





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2458276 - Tel.: 8332165700

Impresso por: CIBELLE
AMORIM RICARTE DE
OLIVEIRA
Em: 25/08/2018 09:59:17

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA	Boletim de Atendimento 1102789	Data/Hora Entrada 21/08/2018 00:06:44	Data/Hora Saída	
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	CNS 702800677574464	Prontuário 110050
Tempo de Internação		Convênio SUS		Plantão DIURNO

Evolução médica (CIBELLE AMORIM RICARTE DE OLIVEIRA - 25/08/2018 09:55:29)

Evolução

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

RNC SECUNDARIO A PNEUMONIA

ACIDENTE DE MOTOCICLETA EM JULHO - TEVE ALTA DO HETSHL EM 14/08

PACIENTE VIGIL, SEM INERCORRENCIAS, APRESENTANDO GLASGOW 13

ACV: RCR 2T BCNF SEM SOPROS

AR: MV+ EM AHT SEM RA

ABD: FLACIDO, INDOLOR

EXAMES 24/08: CR=0,88 U=29 LEUCO=9100 PCR=61,9 PLAQUETAS= 388000 LACTATO=1,91 K=4,5 NA= 138

HB=13

CD: AGUARDA HEMOCULTURA + VPM + TROCO CEFTRIAXONA POR CEFEPIME

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: 0004

Profissional responsável pela informação: CIBELLE AMORIM RICARTE DE OLIVEIRA

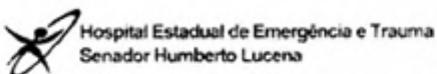
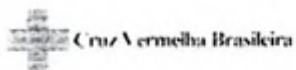
Cibelle Amorim Ricarte
Número Conselho: 8036
Médica / CRM-PB 8036
CNS: 702505726447340

Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:35:14

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517335614000000018932543>

Número do documento: 19022517335614000000018932543

Num. 19456790 - Pág. 14



INTERNO. S/N -
CNES: 454546 - Tel.:

Impresso por: JOELMA
PEDRO DA SILVA
Em: 23/08/2018 12:23:22

Paciente VALDIR FERNANDES DE SOUZA		Boletim de Atendimento 1102789	Data/Hora Entrada 21/08/2018 00:06:44	Data/Hora Saída
Data de nascimento 25/08/1971	Idade 46	Sexo Masculino	CNS 702800677574464	Prontuário 110050
Tempo de Internação		Convênio SUS		Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (JOELMA PEDRO DA SILVA - 23/08/2018 12:22:41)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

RESUMO

PACIENTE VIGIL, NÃO PARESENTOU INTERNCORRENCIA

CD= MANTIDA

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: 0004

Profissional responsável pela informação: JOELMA PEDRO DA SILVA

Número Conselho: 10222

18.2.0.0.000004 - Atividade de estudo - de 25 para 29 dias - dim 8 controles 28 id=4171058 dataInicial=22/08/2014 08:20 2012-22-418 dataFinal=22/08/2014 11:20





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

Documento de Alta

Nome: VALDIR FERNANDES DE SOUZA			Número Prontuário: 110050
Data de 25/08/1971	Sexo: Masculino	Data de Internação: 23/07/2018 14:07:26	Data de Alta: 14/08/2018 09:40:22
Motivo da alta: ALTA HOSPITALAR			
Conduta: TRM(ACIDENTE MOTOCICLISTICO) COM PARAPARESIA CRURAL ASIA-C (MAIS EVIDENTE NO MID) PACIENTE COM RELATO DE NÃO APRESENTAR DEFICITS INICIALMENTE APOS ACIDENTE E TER EVOLUIDO COM DEFICIT MAIS NOTADAMENTE E ANTALGICO EM MEMBRO INFERIOR DIREITO. AO EXAME GLASGOW 15 DEFICIT A EXTENSÃO, PROXIMALMENTE EM MEMBRO INFERIOR A DIREITA, DE CARACTERISTICAS ANTÁLGICAS RNM COLUNA DORSAL:PROTRUSÃO DISCAL C6-C7,C7-D1,D1-D2 COM ALTERAÇÃO DO SINAL MEDULAR RNM COLUNA LOMBAR:ABAULAMENTO DISCAL L1-L2,L2-L3,L3-L4,L4-L5 CD : Oriento com alarme Sem sinais de espasticidade ou liberação piramidal. Alta hospitalar Acompanhamento ambulatorial. Oriento cuidados com SVD para possibilidade de retirar.			
Resumo da Internação: TRM(ACIDENTE MOTOCICLISTICO) COM PARAPARESIA CRURAL ASIA-C (MAIS EVIDENTE NO MID) PACIENTE COM RELATO DE NÃO APRESENTAR DEFICITS INICIALMENTE APOS ACIDENTE E TER EVOLUIDO COM DEFICIT MAIS NOTADAMENTE E ANTALGICO EM MEMBRO INFERIOR DIREITO. AO EXAME GLASGOW 15 DEFICIT A EXTENSÃO, PROXIMALMENTE EM MEMBRO INFERIOR A DIREITA, DE CARACTERISTICAS ANTÁLGICAS RNM COLUNA DORSAL:PROTRUSÃO DISCAL C6-C7,C7-D1,D1-D2 COM ALTERAÇÃO DO SINAL MEDULAR RNM COLUNA LOMBAR:ABAULAMENTO DISCAL L1-L2,L2-L3,L3-L4,L4-L5 CD : Oriento com alarme Sem sinais de espasticidade ou liberação piramidal. Alta hospitalar Acompanhamento ambulatorial. Oriento cuidados com SVD para possibilidade de retirar.			
Resultado de Exames: TRM(ACIDENTE MOTOCICLISTICO) COM PARAPARESIA CRURAL ASIA-C (MAIS EVIDENTE NO MID) PACIENTE COM RELATO DE NÃO APRESENTAR DEFICITS INICIALMENTE APOS ACIDENTE E TER EVOLUIDO COM DEFICIT MAIS NOTADAMENTE E ANTALGICO EM MEMBRO INFERIOR DIREITO. AO EXAME GLASGOW 15 DEFICIT A EXTENSÃO, PROXIMALMENTE EM MEMBRO INFERIOR A DIREITA, DE CARACTERISTICAS ANTÁLGICAS RNM COLUNA DORSAL:PROTRUSÃO DISCAL C6-C7,C7-D1,D1-D2 COM ALTERAÇÃO DO SINAL MEDULAR RNM COLUNA LOMBAR:ABAULAMENTO DISCAL L1-L2,L2-L3,L3-L4,L4-L5 CD : Oriento com alarme Sem sinais de espasticidade ou liberação piramidal. Alta hospitalar Acompanhamento ambulatorial. Oriento cuidados com SVD para possibilidade de retirar.			
Tratamento:			
Diagnóstico: M48.3 - Espondilopatia traumática			
Recomendações:			

Data: 14/08/2018

FERNANDO ROBERTO GONDIM
 CABRAL DE VASCONCELOS
 CRM 8267 - PB

14/08/2018
 14/08/2018
 14/08/2018



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site 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, 19 de Fevereiro de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190009040 **Vítima: VALDIR FERNANDES DE SOUZA**

Data do Acidente: 22/07/2018 **Cobertura: INVALIDEZ**

Procurador: ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), VALDIR FERNANDES DE SOUZA

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\$ 6.750,00

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um membro superior e de um membro inferior 100%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 100%) 50,00%

Valor a indenizar: 50,00% x 13.500,00 = R\$ 6.750,00

Recebedor: VALDIR FERNANDES DE SOUZA

Valor: R\$ 6.750,00

Banco: 104

Agência: 000000044

Conta: 00000113724-9

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, retorno 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.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



SEGUE PETIÇÃO DE JUNTADA DE GUIA DE CUSTAS



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:47:12
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517470914100000018932907>
Número do documento: 19022517470914100000018932907

Num. 19457163 - Pág. 1

C&C | Cabral & Coutinho Advogados

**EXCELENTEÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1^a VARA DISTRITAL
DO FÓRUM REGIONAL DE MANGABEIRA/PB**

Processo nº. 0801528-86.2019.8.15.2003

VALDIR FERNANDES DE SOUZA, já devidamente qualificado nos autos da ação em epígrafe, vem à presença de V. Exa., por seus advogados, em atendimento ao §3º, do art. 1º, da Portaria Conjunta - TJPB/CORREGEDORIA-GERAL Nº 02/2018, de 28.11.2018, publicada no DJE de 29.11.201, requerer a juntada da **GUIA DE CUSTAS PROCESSUAIS**.

Por oportuno, **reitera** o pedido de que sejam concedidos à Promovente os benefícios da **JUSTIÇA GRATUITA**, propugnando pela **PROCEDÊNCIA** da ação em todo o seu teor.

Termos em que

Pede e Espera Deferimento.

João Pessoa-PB, 25 de fevereiro de 2019.

IRINA NUNES CABRAL DE PAULO

OAB/PB 12.554

ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO

OAB/PB 22.742

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/02/2019 17:47:13
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022517464076200000018932922>
Número do documento: 19022517464076200000018932922

Num. 19457180 - Pág. 1

 <p>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</p>			<p>Número do boleto: 200.8.19.04958/01</p> <p>Data de emissão: 25/02/2019</p>
<p>Nº do Processo: 0801528-86.2019.815.2003 Comarca: Joao Pessoa Classe Processual: PROCEDIMENTO ORDINARIO - CIVEL - 7</p>			<p>Data de vencimento: 28/02/2019</p>
<p>Número da guia: 200.2019.604958 Tipo da Guia: Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita</p>			<p>UFR vigente: R\$ 49,41</p>
<p>Detalhamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Custas Processuais: R\$ 494,10 - Taxa Judiciária: R\$ 101,25 - Despesas processuais postais: R\$ 30,91 - Taxa bancária: R\$ 1,35 			<p>Conta FEJPA: 1618-7228.039-6</p>
<p>Observações:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. 			<p>Parcela: 1/1</p>
<p>866400000067 276109283180 520190228202 081904958014</p>			<p>Valor total: R\$ 627,61</p>
			<p>Desconto total: R\$ 0,00</p>
			<p>Valor final: R\$ 627,61</p>

 <p>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</p>			<p>Número do boleto: 200.8.19.04958/01</p> <p>Data de emissão: 25/02/2019</p>
<p>Nº do Processo: 0801528-86.2019.815.2003 Comarca: Joao Pessoa Classe Processual: PROCEDIMENTO ORDINARIO - CIVEL - 7</p>			<p>Data de vencimento: 28/02/2019</p>
<p>Número da guia: 200.2019.604958 Tipo da Guia: Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita</p>			<p>UFR vigente: R\$ 49,41</p>
<p>Detalhamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Custas Processuais: R\$ 494,10 - Taxa Judiciária: R\$ 101,25 - Despesas processuais postais: R\$ 30,91 - Taxa bancária: R\$ 1,35 			<p>Conta FEJPA: 1618-7228.039-6</p>
<p>Observações:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. 			<p>Parcela: 1/1</p>
<p>866400000067 276109283180 520190228202 081904958014</p>			<p>Valor total: R\$ 627,61</p>
			<p>Desconto total: R\$ 0,00</p>
			<p>Valor final: R\$ 627,61</p>

 <p>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</p>			<p>Número do boleto: 200.8.19.04958/01</p> <p>Data de emissão: 25/02/2019</p>
<p>Nº do Processo: 0801528-86.2019.815.2003 Comarca: Joao Pessoa Classe Processual: PROCEDIMENTO ORDINARIO - CIVEL - 7</p>			<p>Data de vencimento: 28/02/2019</p>
<p>Número da guia: 200.2019.604958 Tipo da Guia: Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita</p>			<p>UFR vigente: R\$ 49,41</p>
<p>Detalhamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Custas Processuais: R\$ 494,10 - Taxa Judiciária: R\$ 101,25 - Despesas processuais postais: R\$ 30,91 - Taxa bancária: R\$ 1,35 			<p>Conta FEJPA: 1618-7228.039-6</p>
<p>Observações:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. 			<p>Parcela: 1/1</p>
<p>866400000067 276109283180 520190228202 081904958014</p>			<p>Valor total: R\$ 627,61</p>
			<p>Desconto total: R\$ 0,00</p>
			<p>Valor final: R\$ 627,61</p>





1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

PROCESSO NÚMERO - 0801528-86.2019.8.15.2003

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM (7)

ASSUNTO(S): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: VALDIR FERNANDES DE SOUZA

Advogado do(a) AUTOR: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - PB12554

RÉU: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

Advogado do(a) RÉU:

DESPACHO

Vistos.

Compulsando-se os autos, observa-se que a parte autora juntou requerimento administrativo feito à Seguradora Líder Administradora do Seguro DPVAT (Id 19456800), contudo, ajuizou a ação contra LIFE ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME.

Ademais, em preliminar, sustenta a legitimidade da Seguradora Líder (Id 19456650).

Assim, intime-se a parte autora para, em 15 (quinze) dias, emendar a inicial, esclarecendo quem deve figurar no polo passivo da ação e, no caso da permanência da atual promovida, que seja comprovado o seu endereço, juntando-se documento hábil, sob pena de indeferimento da inicial, nos termos do parágrafo único do art. 321, do CPC.

Cumpra-se.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

Juíza de Direito



Assinado eletronicamente por: LEILA CRISTIANI CORREIA DE FREITAS E SOUSA - 27/02/2019 00:58:18
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022700581839300000018949943>
Número do documento: 19022700581839300000018949943

Num. 19474743 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: LEILA CRISTIANI CORREIA DE FREITAS E SOUSA - 27/02/2019 00:58:18
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022700581839300000018949943>
Número do documento: 19022700581839300000018949943

Num. 19474743 - Pág. 2

SEGUE PETIÇÃO ANEXA



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 07/03/2019 17:06:52
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19030717065049800000019104375>
Número do documento: 19030717065049800000019104375

Num. 19634525 - Pág. 1

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1^a VARA
DISTRITAL DO FÓRUM REGIONAL DE MANGABEIRA - PB.**

Processo nº. 0801528-86.2019.8.15.2003

VALDIR FERNANDES DE SOUZA, já qualificado nos autos do processo em epígrafe, por intermédio dos seus advogados e procuradores devidamente constituídos, em atendimento ao despacho exarado ao ID nº. 19474743, vem à presença de V. Exa. expor e requerer o que se segue:

Muito embora a SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT funcione como a administradora do Seguro Obrigatório DPVAT, o artigo 7º da Lei 6.194/74 determina que, em se tratando de tal matéria, pelo fato de existir um consórcio, obrigatoriamente, constituído por todas as seguradoras que realizam operações referentes a seguro, qualquer seguradora conveniada ao tal consórcio será parte legítima para figurar no polo passivo de demanda que vise o recebimento de indenização relativa ao seguro obrigatório ou as diferenças não pagas.

A própria lei, assim como a doutrina e jurisprudência dominantes entendem que qualquer seguradora que faça parte do complexo FENASEG constitui-se em parte legítima para pagamento do seguro obrigatório, dentre elas, inclui-se a Ré.

Neste diapasão, alinha-se adiante o seguinte julgado, in litteris.

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 07/03/2019 17:06:55
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19030717062199700000019104419>
Número do documento: 19030717062199700000019104419

Num. 19634573 - Pág. 1

“APELAÇÃO CÍVEL – COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) – LEGITIMIDADE – SEGURADORA – qualquer seguradora autorizada a operar com o DPVAT é parte legítima para responder ação que vise o recebimento de seguro obrigatório de veículo, porquanto a lei faculta ao beneficiário açãoar aquela que melhor lhe aprovou, conforme Resolução 6/86 do Conselho Nacional de Seguros Privados”. (TAMG – AP 0350628-9 – Uberlândia – 1ª C. Civ. – Rel. Juiz Silas Vieira – J. 18.12.2001) (destaque nosso).

“SEGURO OBRIGATÓRIO – LEGITIMIDADE PASSIVA DAS SEGURADORAS – É da responsabilidade da seguradora o pagamento de indenização à, bastando para tanto, que se comprove a existência do fato e suas consequências danosas. A nova sistemática obriga indistintamente todas as seguradoras consorciadas, integrantes da Federação Nacional das Empresas de Seguros Privados e da capitalização. TA-PR. Ac unânime da 2ª Câmara Cível de 06/03/1996 – Ap. 87.558-3 – Rel. Juiz Roberto Costa – “A Marítima” Cia de Seguros x Cleuza Mara de Carvalho).

Portanto, resta comprovada a legitimidade passiva da Ré devendo a mesma permanecer no polo passivo da demanda, vez que a legislação de regência é expressa nesse sentido.

Neste ponto, requer a desconsideração da preliminar de legitimidade passiva da Seguradora Líder, suscitada na inicial.

Ademais, conforme devidamente informado na peça exordial, a Seguradora Promovida se encontra estabelecida à **Rua Pedro Alves Sabino, nº 12, sala 101, Mangabeira, João Pessoa/PB, CEP 58.059-126 em um prédio de esquina com a Rua Coronel Benevenuto Gonçalves da Costa**, na mesma rua onde se encontra localizado o Complexo Hospitalar de Mangabeira (Trauminha) e nas proximidades das lojas “Super Moto” e “Vip Motos”, como prova bastante faz os dados extraídos do site da Seguradora Líder, ora anexos.

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 07/03/2019 17:06:55
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1903071706219970000019104419>
Número do documento: 1903071706219970000019104419

Num. 19634573 - Pág. 2

C&C | Cabral & Coutinho Advogados

Desta forma, requer o prosseguimento do feito, com a citação da Ré no endereço indicado.

Dito isto, mantém o alegado na peça exordial, propugnando pela **PROCEDÊNCIA** da ação em todo o seu teor.

Nestes termos,
Pede deferimento.

João Pessoa-PB, 07 de março de 2019.

IRINA NUNES CABRAL DE PAULO
OAB/PB 12.554

ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO
OAB/PB 22.742

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 07/03/2019 17:06:55
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19030717062199700000019104419>
Número do documento: 19030717062199700000019104419

Num. 19634573 - Pág. 3



PROCESSO NÚMERO - 0801528-86.2019.8.15.2003

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM (7)

ASSUNTO(S): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: VALDIR FERNANDES DE SOUZA

Advogado do(a) AUTOR: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - PB12554

RÉU: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

DESPACHO

Vistos.

Defiro o pedido de gratuidade, nos termos do art. 98 do CPC.

O art. 334, do CPC estabelece que, se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação.

Em que pese o texto legal, a designação da audiência deve ser reservada para os casos em que haja uma hipótese real de haver êxito, cabendo ao juiz ponderar estas situações e evitar a designação do ato. Com efeito, a formação de uma pauta, ainda que de audiências de conciliação, implica no destaqueamento de material humano para a preparação do ato e a sua própria execução, o que pode atrasar o curso do processo.

No caso em tela, a realização imediata da audiência de conciliação tem grandes chances de se mostrar inócuia. A parte autora busca no Judiciário a revisão do ato que deferiu em parte o pedido no âmbito extrajudicial, apenas reapresentando a situação de fato ao juízo sem a complementação de provas, trazendo os mesmos exames já levados à perícia administrativa.

No que pese entendimento anterior, a experiência prática demonstra que as seguradoras não vêm realizando acordos em demandas congêneres, até mesmo quando se antecipa a produção da prova pericial, o que torna sem sentido a designação de audiência prévia de conciliação.

Por outro lado, ressalte-se que fazia sentido a designação de audiência prévia de conciliação quando, ante a realização da perícia médica, designada para a mesma data, com o grau de invalidez estabelecido no laudo respectivo, restava o feito com todos os elementos que possibilitariam a conciliação, prescindindo, inclusive, da formação do contraditório.

Assim, em razão da repetida informação, em audiências designadas em processos similares, de que as seguradoras não realizam mais acordos em audiência, independentemente do resultado da perícia ou de qualquer outro elemento, perdeu o sentido a designação prévia, sem que o processo esteja maduro para julgamento. Desta forma, ante a constatação fática da predisposição em não conciliar por parte das seguradoras, prudente que seja formado o contraditório, em obediência ao princípio da economia processual e, somente então, seja designada audiência, ocasião em que a perícia será realizada previamente, estando o processo apto a ser julgado.

Desta feita, cite-se a parte promovida para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344, do CPC.

Servirá esse despacho como mandado.

Cumpra-se.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.



Assinado eletronicamente por: LEILA CRISTIANI CORREIA DE FREITAS E SOUSA - 07/05/2019 17:59:44
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19050717485618900000019520583>
Número do documento: 19050717485618900000019520583

Num. 20065651 - Pág. 1

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

Juíza de Direito



Assinado eletronicamente por: LEILA CRISTIANI CORREIA DE FREITAS E SOUSA - 07/05/2019 17:59:44
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19050717485618900000019520583>
Número do documento: 19050717485618900000019520583

Num. 20065651 - Pág. 2

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DA CAPITAL



Nº DO PROCESSO: 0801528-86.2019.8.15.2003

DESTINATÁRIO:

Nome: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME
Endereço: R PEDRO ALVES SABINO, 12, SALA 101, MANGABEIRA, JOÃO PESSOA -
PB - CEP: 58059-126

.....dobre aqui

REMETENTE: 1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA
Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa, PB, CEP: 58.013-520
Telefone: (83)3238-6333



Assinado eletronicamente por: IDRIS BRITO VILARIM DE SOUZA NEVES - 28/05/2019 16:02:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052816020894200000020915674>
Número do documento: 19052816020894200000020915674

Num. 21526633 - Pág. 1

.....dobre aqui

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: VALDIR FERNANDES DE SOUZA

RÉU: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

CARTA DE CITAÇÃO

Por meio da presente, de ordem do(a) MM Juiz(a) de Direito desta 1^a Vara Regional da Capital, fica Vossa Senhoria CITADA para apresentar defesa, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da juntada aos autos do Aviso de Recebimento, sob pena de serem aceitos como verdadeiros os fatos articulados pela parte promovente na petição inicial, que pode ser visualizada conforme informações abaixo.

Segue, abaixo informado, o link para visualização da contrafé (petição inicial).

João Pessoa/PB, 28 de maio de 2019.

IDRIS BRITO VILARIM DE SOUZA NEVES
Analista Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ (PETIÇÃO INICIAL) E DO DESPACHO, ACESSE O LINK:

<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 1902251730526250000018932406 E 1905071748561890000019520583



Assinado eletronicamente por: IDRIS BRITO VILARIM DE SOUZA NEVES - 28/05/2019 16:02:09
[http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052816020894200000020915674](https://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052816020894200000020915674)
Número do documento: 19052816020894200000020915674

Num. 21526633 - Pág. 2



**PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DA CAPITAL**

1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA
Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa/PB
CEP: 58.013-520, Telefone: (83)3238-6333

CERTIDÃO

Nº DO PROCESSO: 0801528-86.2019.8.15.2003

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: VALDIR FERNANDES DE SOUZA

RÉU: LIFE CONSULTÓRIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

Certifico e dou fé que, nesta data, juntei a estes autos o Aviso de Recebimento, em anexo.

João Pessoa/PB, 12 de junho de 2019.

IDRIS BRITO VILARIM DE SOUZA NEVES
Analista Judiciário



Assinado eletronicamente por: IDRIS BRITO VILARIM DE SOUZA NEVES - 12/06/2019 16:43:49
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061216434659300000021335862>
Número do documento: 19061216434659300000021335862

Num. 21970500 - Pág. 1

 Correios SIGEP AVISO DE RECEBIMENTO	CONTRATO 9912283594	
	DESTINATÁRIO: IIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME Rua Pedro Alves Sabino, 12 SI 101 Mangabeira 58018126 João Pessoa-PB B1869397083BR 	
REMETENTE: 1ª VARA CÍVEL RÉGIONAL DE MANGABEIRA ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO OBJETO: Avenida Hilton Soárez Maia, 64 FORUM MANGABEIRA Mangabeira 58055106 João Pessoa-PB	INTENTATIVAS DE ENTREGA: 1º _____ h 2º _____ h 3º _____ h	
	MOTIVO DE DEVOLUÇÃO: 1. Ausente 2. Endereço Inválido <input checked="" type="checkbox"/> 3. Endereço Inexistente 4. Desconhecido 5. Outros: _____	
PROTOCOLO: PROTOCOLO 9912283594 RECEBIMENTO: 04/06/2019 16:43:51 SÉRIE: 1 NÚMERO DE DOCUMENTO: 19061216434933800000021335863	 04 JUN 2019 CORREIO MANGABEIRA IDRIS BRITO VILARIM DE SOUZA NEVES 19061216434933800000021335863	
AO REMETENTE		





Assinado eletronicamente por: IDRIS BRITO VILARIM DE SOUZA NEVES - 12/06/2019 16:43:51
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061216434933800000021335863>
Número do documento: 19061216434933800000021335863

Num. 21970501 - Pág. 2

SEGUE PETIÇÃO ANEXA



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 17/06/2019 12:55:59
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061712555798900000021414543>
Número do documento: 19061712555798900000021414543

Num. 22053899 - Pág. 1

C&C | Cabral & Coutinho Advogados

**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 1^a VARA DISTRITAL DO FÓRUM REGIONAL
DE MANGABEIRA/PB.**

Processo nº 0801528-86.2019.8.15.2003

VALDIR FERNANDES DE SOUZA, já devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, por seus advogados e bastante procuradores “in fine” assinados, vem à presença de V. Excelência, à vista do aviso de recebimento vinculado ao id nº. 21918957, expor e requerer o que se segue:

Conforme já informado na exordial, a Seguradora Ré tem sua sede estabelecida à Rua Pedro Alves Sabino, nº 12, sala 101, Mangabeira, João Pessoa/PB, CEP 58.059-126, **em um prédio de esquina com a Rua Coronel Benevenuto Gonçalves da Costa**, na mesma rua onde se localiza o Complexo Hospitalar de Mangabeira (Trauminha) e nas proximidades das lojas “Super Moto” e “Vip Motos”, como prova bastante faz os dados extraídos do site da Seguradora Líder (**id nº. 20319514**).

Cumpre salientar que a Promovida já foi regularmente citada no mesmo endereço retro mencionado em diversos outros **processos que tramitam perante a 4^a Vara Regional de Mangabeira, a exemplo do processo nº. 0803035-82.2019.8.15.2003, cujo aviso de recebimento, conforme prova bastante fez aviso de recebimento anexo.**

Diante do exposto, requer seja empreendida nova diligência ao endereço informado na peça exordial e assim levada a efeito a citação da Seguradora Ré através de **OFICIAL DE JUSTIÇA**.

Termos em que
Pede Deferimento
João Pessoa-PB, 17 de junho de 2019.

IRINA NUNES CABRAL DE PAULO

OAB/PB 12.554

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 17/06/2019 12:56:00
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061712555909600000021414550>
Número do documento: 19061712555909600000021414550

Num. 22053906 - Pág. 1

C&C | Cabral & Coutinho Advogados

ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO

OAB/PB 22.742

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 17/06/2019 12:56:00
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061712555909600000021414550>
Número do documento: 19061712555909600000021414550

Num. 22053906 - Pág. 2



Tribunal de Justiça da Paraíba
Processo Judicial Eletrônico - 1º Grau

O documento a seguir foi juntado aos autos do processo de número 0801337-41.2019.8.15.2003
em 11/04/2019 17:45:07 e assinado por:

- LOURDEMAR VERAS FARES DAVID

Consulte este documento em:
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
usando o código: **19041117450689900000019943666**
ID do documento: **20502589**



19041117450689900000019943666



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 17/06/2019 12:56:00
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061712560007800000021414551>
Número do documento: 19061712560007800000021414551

Num. 22053907 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 17/06/2019 12:56:00
<http://pj.e-justice.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1906171256000780000021414551>
Número do documento: 1906171256000780000021414551

Correios SIGEP AVISO DE RECEBIMENTO		CONTRATO 9912283594
DESTINATÁRIO: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME Rua Pedro Alves Sabino, 12 SI 101 Mangabeira 56055126 João Pessoa-PB		
REMETENTE: 4 ^ª VARA CÍVEL REGIONAL DE MANGABEIRA ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO OBJETO: Avenida Hilton Souto Maior, 5N Mangabeira 58055018 João Pessoa-PB		
 BI757886922BR PROG: 000103941701152000 GEREN: 00245		
TENTATIVAS DE ENTREGA: 1º _____ h _____ 2º _____ h _____ 3º _____ h _____		
MOTIVO DE DEVOLUÇÃO: 1. Mudou-se 5. Recusado 2. Entregue Inválido 6. Não Preenchido 3. Não Existe o Número 7. Ausente 4. Descontente 8. Falecido 9. Outros _____		
		Data DE ENTREGA: 18 MAR 2019 Data DE DEVOLUÇÃO: 18 MAR 2019
<small>Assinatura do destinatário</small> <small>Assinatura do correio</small> <small>Assinatura do destinatário</small> <small>Assinatura do correio</small>		



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA

PJe
PROCESSO JUDICIAL
ELETRÔNICO

1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

PROCESSO NÚMERO - 0801528-86.2019.8.15.2003

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: VALDIR FERNANDES DE SOUZA

Advogado do(a) AUTOR: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - PB12554

RÉU: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

DESPACHO

Vistos.

Considerando a petição de ID 22053906, renove-se a citação, desta feita, através de oficial de justiça.

Cumpra-se.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

Juíza de Direito



Assinado eletronicamente por: LEILA CRISTIANI CORREIA DE FREITAS E SOUSA - 09/07/2019 23:02:07
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070922544550300000021707043>
Número do documento: 19070922544550300000021707043

Num. 22363903 - Pág. 1



**PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DA CAPITAL**

1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa/PB
CEP: 58.013-520, Telefone: (83)3238-6333

MANDADO DE CITAÇÃO

Nº DO PROCESSO: 0801528-86.2019.8.15.2003

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: VALDIR FERNANDES DE SOUZA

RÉU: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

O MM. Juiz de Direito da 1ª Vara Regional de Mangabeira, manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte:

Nome: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

Endereço: Rua Pedro Alves Sabino, nº 12, sala 101, Mangabeira, João Pessoa/PB, CEP 58.059-126, em um prédio de esquina com a Rua Coronel Benevenuto Gonçalves da Costa, na mesma rua onde se localiza o Complexo Hospitalar de Mangabeira (Trauminha) e nas proximidades das lojas “Super Moto” e “Vip Motos”

para apresentar defesa, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da juntada aos autos do mandado cumprido, sob pena de serem aceitos como verdadeiros os fatos articulados pela parte promovente na petição inicial.

Segue, abaixo informado, o link para visualização da contrafé (petição inicial).

João Pessoa/PB, 14 de agosto de 2019.

De ordem, IDRIS BRITO VILARIM DE SOUZA NEVES
Analista Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ (PETIÇÃO INICIAL) E DO DESPACHO, ACESSE O LINK:

<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 1902251730526250000018932406 E 19050717485618900000019520583



Assinado eletronicamente por: IDRIS BRITO VILARIM DE SOUZA NEVES - 14/08/2019 17:19:12
[http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19081417190978400000022800178](https://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19081417190978400000022800178)
Número do documento: 19081417190978400000022800178

Num. 23523516 - Pág. 1

PODER JUDICIÁRIO DO BRASIL

Justiça Estadual da Paraíba

Comarca da Capital

1^a Vara Regional de Mangabeira

CERTIDÃO DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO DO RÉU

Certifico que, por determinação legal do retro Juízo, e ainda por estrito cumprimento do dever legal, nesta data me dirigi até ao endereço indicado no mandado, e aí estando, às 16:17 horas, CITEI e INTIMEI a parte demandada, LIFE – CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME, na pessoa de DALITA SANDRA LIMEIRA SOUZA DIAS, dando-lhe conhecimento de todo conteúdo do mandado, que lhe li e do qual ficou ciente. Dei-lhe a contrafé, que aceitou.

O(A) citado(a) e intimado(a) lançou ao mandado o seu "ciente".

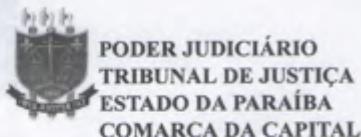
O referido é verdade e dou fé.

João Pessoa, sexta-feira, 13 de setembro de 2019.

Eduardo Barbosa das Chagas

<http://twitter.com/educhagas10>





1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA
Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa/PB
CEP: 58.013-520, Telefone: (83)3238-6333

MANDADO DE CITAÇÃO

Nº DO PROCESSO: 0801528-86.2019.8.15.2003
PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
AUTOR: VALDIR FERNANDES DE SOUZA
RÉU: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

O MM. Juiz de Direito da 1ª Vara Regional de Mangabeira, manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte:

Nome: LIFE CONSULTORIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME
Endereço: Rua Pedro Alves Sabino, nº 12, sala 101, Mangabeira, João Pessoa/PB, CEP 58.059-126, em um prédio de esquina com a Rua Coronel Benevenuto Gonçalves da Costa, na mesma rua onde se localiza o Complexo Hospitalar de Mangabeira (Trauminha) e nas proximidades das lojas "Super Moto" e "Vip Motos"

para apresentar defesa, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da juntada aos autos do mandado cumprido, sob pena de serem aceitos como verdadeiros os fatos articulados pela parte promovente na petição inicial.

Segue, abaixo informado, o link para visualização da contrafé (petição inicial).

João Pessoa/PB, 14 de agosto de 2019.

De ordem, IDRIS BRITO VILARIM DE SOUZA NEVES
Analista Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ (PETIÇÃO INICIAL) E DO DESPACHO, ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 19022517305262500000018932406 E 19050717485618900000019520583

*Declarar 1.º mero e 50-80 02
CNPJ. 23.095.830 002-26
3578 3020
13 109-2039*

