



Número: **0800352-63.2019.8.15.0551**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única de Remígio**

Última distribuição : **23/05/2019**

Valor da causa: **R\$ 21.337,71**

Assuntos: **SEGURO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
MAYRA SANTOS BELMINO (AUTOR)		TATIANE DE ARAUJO SILVA (ADVOGADO) RONALDO GONCALVES DANIEL (ADVOGADO) MOIZANIEL VITORIO DA SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
21407024	23/05/2019 11:11	Petição Inicial	Petição Inicial
21407041	23/05/2019 11:11	AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATORIO (DPVAT) MAYRA SANTOS BELMINO	Documento de Comprovação
21407043	23/05/2019 11:11	BO	Documento de Comprovação
21407044	23/05/2019 11:11	CARTÃO DO BANCO	Documento de Comprovação
21407046	23/05/2019 11:11	COMPROVANTE DE RESIDENCIA	Documento de Identificação
21407048	23/05/2019 11:11	CONSULTA AOS VEICULOS DETRAN	Documento de Comprovação
21407349	23/05/2019 11:11	DECISÃO ADMINISTRATIVA	Documento de Comprovação
21407350	23/05/2019 11:11	DECISÃO DE INDEFERIMENTO	Documento de Comprovação
21407351	23/05/2019 11:11	DECLARAÇÃO DE POBREZA	Documento de Comprovação
21407352	23/05/2019 11:11	DECLARAÇÃO DO SAMÚ	Documento de Comprovação
21407355	23/05/2019 11:11	DESPESAS DANOS AO VEICULO	Documento de Comprovação
21407356	23/05/2019 11:11	DESPESAS MEDICAS	Documento de Comprovação
21407357	23/05/2019 11:11	DOCUMENTOS PESSOAIS	Documento de Identificação
21407358	23/05/2019 11:11	FOTOS	Documento de Comprovação
21407359	23/05/2019 11:11	PROCURAÇÃO	Procuração
21407361	23/05/2019 11:11	PRONTUARIO MEDICO 1 PARTE	Documento de Comprovação
21407362	23/05/2019 11:11	PRONTUARIO MEDICO 2 PARTE	Documento de Comprovação

21407 364	23/05/2019 11:11	RADIOGRAFIA	Documento de Comprovação
21407 366	23/05/2019 11:11	REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO	Documento de Comprovação
22235 155	26/06/2019 14:37	Despacho	Despacho

**EXCELENTÍSSIMA SENHORA DOUTORA JUIZA DE DIREITO DA ÚNICA VARA CÍVEL DA
COMARCA DE REMÍGIO – ESTADO DA PARAÍBA.**

MAYRA SANTOS BELMINO, brasileira, solteira, agricultora, inscrita no RG nº 4.308.100 — SSP-PB e portadora do CPF nº130.685.284-61, residente e domiciliada na Lindolfo Azevedo Dantas, nº71, Remígio — PB, CEP: 58.398-000, Fone: (83) 9 9958-9166, por conduto de seus advogados habilitados nos termos do instrumento procuratório em anexo, com endereço profissional a Rua Bento Vitorio, nº 123, Centro, Remígio-PB, vem a presença de Vossa Excelência, propor a presente

**AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) NOS TERMOS DA LEI Nº
6.194, ALTERADA PELAS LEIS Nº 11.482/07 E Nº 11.945/2009**

-
em desfavor da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, pessoa jurídica de direito privado, com personalidade jurídica própria, com inscrição do CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, com endereço para receber citação e intimação na Rua Senador Dantas, 74 – 5º andar, Centro, Rio de Janeiro-RJ, pelas razões fáticas e jurídicas que passo a expor:



I – DA JUSTIÇA GRATUITA

PRELIMINARMENTE- DA NECESSIDADE DE CONCESSÃO DO BENEFÍCIO DA JUSTIÇA GRATUITA

Atualmente o promovente, o que ele percebe mensalmente, mal dá para o seu sustento e de sua família, sem condições financeiras para custear as despesas processuais, sem prejuízo do seu sustento e de seus familiares.

Arrimado no que preceitua o art. **98 e seguintes do Código de Processo Civil**, vem à suplicante à presença de Vossa Excelência, REQUERER ao Douto Juiz desta vara, que lhe conceda os BENEFÍCIOS DA JUSTIÇA GRATUITA.

Assim, à pessoa natural basta a mera alegação de insuficiência de recursos, sendo desnecessária a produção de provas da hipossuficiência financeira. A alegação presume-se verdadeira, admitindo-se, contudo, que cesse por prova em contrário produzida pela parte adversa ou em razão de investigação feita de ofício pelo juiz.

Consubstanciado ainda, no que preleciona o art. 99, do mencionado Código, que seja nomeado como seu advogado o Bacharel que esta subscreve, por ser de sua confiança e interesse no patrocínio da causa, transcrita “in verbis”:

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

A Assistência Judiciária INTEGRAL e GRATUITA também é uma Garantia Constitucional consagrada e assegurada no art. 5º. LXXIV da Constituição Federal do Brasil, ao cidadão que comprovar insuficiência de recursos, como segue:

Art. 5º - (...).

I – (...);

LXXIV - o Estado prestará assistência jurídica integral e gratuita aos que comprovarem insuficiência de recursos; (Grifo nosso).



O Requerente não possui nenhuma possibilidade em arcar com as despesas processuais, sejam elas, custas, taxas, emolumentos e honorários periciais, uma vez que seu salário não comporta dispor de tais despesas.

Dessa forma, temos que prevalecerá na concessão ou não do Benefício da Justiça Gratuita a situação de NECESSIDADE ou a insuficiência de recursos do Requerente, devidamente comprovada nos autos.

Art. 5º - (...).

I – (...);

LV - aos litigantes, em processo judicial ou administrativo, e aos acusados em geral são assegurados o contraditório e ampla defesa, com os meios e recursos a ela inerentes; (grifo nosso).

Assim sendo, diante da miserabilidade jurídica em que se depara o Requerente, e, portanto, não tem condições de arcar com as custas processuais e demais despesas do processo, sem prejuízo do próprio sustento e de sua família, vem, respeitosamente, requerer a Vossa Excelência que se digne em conceder os benefícios da Assistência Judiciária Gratuita, nos termos do artigo 98 e seguintes do novo Código de Processo Civil e em homenagem aos Princípios do Acesso à Justiça e da Assistência Jurídica Integral, consubstanciados nos incisos XXXV e LXXIV do artigo 5º da Carta Política de 1988.

II - DA OPÇÃO DA REALIZAÇÃO DE AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO OU MEDIAÇÃO.

Inicialmente temos que, na conciliação, a um terceiro imparcial é imposta a missão de tentar aproximar os interesses de ambas as partes, orientando-as na formação de um acordo. O conciliador é um facilitador do acordo entre os envolvidos e para isso deve tentar criar um ambiente propício ao entendimento mútuo com a aproximação dos interesses.

Em geral, na conciliação há concessões recíprocas com vistas a resolver antecipadamente o conflito com um acordo razoável para ambas as partes e o conciliador participam da formação da comunhão de vontades.



Já a mediação é um processo que oferece aqueles que estão vivenciando um conflito, geralmente decorrente de alguma relação continuada, a oportunidade e o ambiente adequados para encontrar, juntos, uma solução para aquele problema. Dessa forma o mediador, diferente do conciliador, além de imparcial é **neutro**.

É dizer: o mediador não pode sugerir soluções para o conflito, mas deve deixar que as partes proponham, negociem e cheguem a esta solução sem sua intervenção direta. O mediador é um moderador que deve se limitar a garantir as condições para o diálogo entre as partes.

Diante do alegado e em atendendo ao disposto no artigo 319, inciso VII do Novo Código de Processo Civil, o Requerente **informa que possui interesse na realização de audiência de conciliação ou mediação**.

Inicialmente o Promovente vem requerer os benefícios da Justiça Gratuita, presentes no art. 2º, parágrafo único da Lei 1.050/60, por ser pobre na forma da Lei, bem como pelo fato não poder arcar com as custas e emolumentos judiciais sem prejudicar o sustento próprio ou da família.

II – DOS FATOS

A Promovente foi vítima de acidente de trânsito no dia 22 de Julho de 2017 por volta das 18h00min, quando a mesma ia de carona, MOTOCICLETA IIONDA / POP 100, CATEGORIA PARTICULAR, de cor PRETA, CATEGORIA PARTICULAR ANO:FAB/MOD :2008/2009, PLACA: MON 1205/P13, CHASSI: 9C2111302109R008206, RENAVAN: 00988959054, cujo documento encontra-se licenciado em nome de ALEXANDRE MATIAS DE LIMA, a qual estava sendo conduzida por seu genitor o Sr.. MARCOS ANDRÉ DE ALMEIDA.

A promovente e seu genitor foi surpreendida, quando iam saindo de sua residência, ocorreu uma colisão com veículo RENAULT/SANDERO EXP 16H14, ANO: 2013/2013, DE COR VERMELHA, PLACA: °FY-7756/PB, pertencente a pessoa de JOSÉ RENATO SOUZA PAULINO, e ao cair, sofreu lesões na perna esquerda e na face, sendo socorrida para o Hospital de Traumas na cidade de Campina Grande/PB, onde foi cirurgiada e permaneceu internada até o dia 24/07/2017, conforme laudos e atestados médicos anexos.

É bom ressaltar que a promovente ficou com sequelas em virtude do acidente ocorrido, constatou-se que a promovente sofre dores intensas na perna e maxilar, bem como houve perda de dentes, sendo estas lesões intensas e irreversíveis, conforme laudos em anexo.



Resultante em uma debilidade de caráter permanente em 100%, tornando dependente de acompanhamento constante de familiares, deficiência constatada por pelos laudos médicos, conforme documentação em anexo, tendo sido submetido a procedimento cirúrgico na área afetada, e ficou com uma falha óssea permanente devido a lesão sofrida. Ainda, conforme laudos em anexo.

Sendo assim, o Suplicante munido de documentação necessária, a que alude ao acidente automobilístico e não apresentando melhora na área afetada até a presente data, vem requerer de direito a indenização referente ao seguro DPVAT.

III – DO DIREITO

3.1 – PRELIMINARMENTE – DA DESNECESSIDADE DE ESGOTAMENTO DA VIA ADMINISTRATIVA

A Lei nº 6.194/74 que regula o instituto em análise, não estabelece em seu conteúdo normativo a necessidade de esgotamento da esfera administrativa, para pleitear o percebimento do seguro, assim como **não** exige a negativa por parte das seguradoras que fazem parte dos Consórcios do Seguro DPVAT, para tal fim.

É que os comandos legais acima elencados foram devidamente recepcionados pela norma constitucional vigente na questão em consonância com os princípios básicos estabelecidos e previstos dentro dos Direitos e Garantias Fundamentais, tais como: **O princípio da Legalidade e o da Inafastabilidade da Prestação Jurisdicional.**

O princípio da Legalidade registra de forma sintética que ninguém será obrigado a fazer ou deixar de fazer algo, senão em virtude de lei. Para tanto, o princípio em questão serve de orientação para o legislador infraconstitucional, bem como aos cidadãos que estão sobre o prisma da Carta Magna. O princípio da legalidade mostra-se como preceito fundamental ao Estado Democrático de Direito, ao tempo que estabelece freios ao poder do Estado, em sua relação com o cidadão.

Já o princípio da Inafastabilidade da Prestação Jurisdicional, atribuída constitucionalmente ao Poder Judiciário, aduz que nenhuma norma legal ou outro ato normativo poderá fazer frente ou obstaculizar a atividade legítima do poder judiciário, na apreciação de lesão ou ameaça de lesão a direito, sob pena de flagrante inconstitucional.

Neste sentido, o doutrinador Alexandre de Moraes, registra palavras a respeito da inexistência condicionada ou instância administrativa de curso forçado, aduzindo:



“Inexiste obrigatoriedade de esgotamento da instância administrativa para que a parte possa acessar o judiciário. A Constituição de 1988, diferentemente da anterior, afastou a necessidade da chamada jurisdição condicionada ou instância administrativa de curso forçado, pois já se decidiu pela inexigibilidade de exaurimento das vias administrativas para obter-se o provimento judicial, uma vez excluiu a permissão, que a emenda constitucionalidade n.º 7 há constituição anterior estabeleceu, de que a Lei condicionar-se o ingresso em juízo a exaustão das vias administrativas, verdadeiro obstáculo ao princípio do livre acesso ao judiciário.” (MORAES, Alexandre de. **Direitos Humanos Fundamentais. Teoria Geral. Comentários aos arts. 1º à 5º da Constituição da República Federativa do Brasil. Doutrina e Jurisprudência.** 2. ed. São Paulo: Atlas S.A., 1998, pág. 199).

Desta forma, fica evidente que a exigência de prévio esgotamento da via administrativa mostra-se ilegal e manifestamente inconstitucional, indo à contrapartida dos princípios basilares presentes no Ordenamento Jurídico pátrio.

Claro também é o entendimento dos nossos Tribunais, sobre a questão, inclusive do Egrégio Tribunal de Justiça do Rio Grande do Norte:

Apelação Cível. Seguros. DPVAT. Tribunal de Justiça do Rio Grande do Sul - TJRS. Apelação Cível Sexta Câmara Cível Nº 70032813339 Comarca de Porto Alegre APELANTE: LEANDRO LUÍS CARDOSO TURCATO APELADO: CENTAURO SEGURADORA S.A. Decisão monocrática. Apelação cível. Seguros. DPVAT. A **inexistência de pedido administrativo não é óbice ao ajuizamento de ação de cobrança relativa ao seguro DPVAT.** Sentença desconstituída. Inteligência do art. 5º, XXXV, da Constituição Federal. Apelo provido. DECISÃO MONOCRÁTICA Vistos. Estou em dar provimento ao apelo para desconstituir a sentença. Com efeito, a inexistência de pedido administrativo não é óbice ao ajuizamento de ação de cobrança relativa ao seguro DPVAT. **É totalmente desnecessário o esgotamento da via administrativa, ou até mesmo a dedução do pedido nessa esfera, como pressuposto ao ingresso de demanda judicial, ao contrário do exposto pelo julgador de primeiro grau.** Caso o ajuizamento da presente demanda estivesse condicionado ao pedido administrativo, ocorreria flagrante afronta à garantia constitucional, assegurada pelo art. 5º, XXXV, da Constituição Federal.

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. INDENIZAÇÃO. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. INTERESSE PROCESSUAL. DESNECESSIDADE DE



INGRESSAR COM PEDIDO ADMINISTRATIVO. 1. Restou evidenciado no caso em tela o interesse processual da parte autora, o qual decorre da necessidade de acesso ao Judiciário para obtenção da prestação jurisdicional que lhe assegure o pagamento da cobertura securitária. 2. **A parte demandante não está condicionada a qualquer óbice de cunho administrativo para exercício de seu direito, bastando apenas que estejam preenchidas as condições da ação para ingressar em Juízo e, assim, receber a tutela jurisdicional.** Portanto, a parte postulante não está obrigada a ingressar ou a esgotar a via administrativa para só então procurar amparo na via judicial. Dado provimento ao apelo. Sentença desconstituída. (Apelação Cível Nº 70032143505, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 30/09/2009).

Ação de indenização. Seguro obrigatório DPVAT. Pedido administrativo. Desnecessidade. Nexos de causalidade. Demonstração. É desnecessário preceder a via administrativa para postular a cobrança do seguro obrigatório na esfera judicial, porquanto o ordenamento constitucional exige apenas a lesão ou ameaça a direito. Presente, portanto, o interesse de agir.

Havendo a demonstração por meio de documentos oficiais, da morte da vítima em razão de acidente de trânsito, demonstrado está o nexo de causalidade, sendo devido o pagamento da indenização. (Apelação Cível nº 100.001.2007.016554-7, 1ª Câmara Cível, TJ-RO, Relator: Juiz Guilherme Ribeiro Baldan. Julgado em 05/08/2008)

Apelação Cível. Direito Civil. Ação Indenizatória. Acidente de Trânsito. Seguro Obrigatório (DPVAT). julgamento do feito sem resolução do mérito. **Legitimidade passiva *ad causam* da seguradora reconhecida. Desnecessidade de prévio processo administrativo. consórcio obrigatório entre as seguradoras que operam no seguro do art. 7º da lei nº 6.194/74. presença de condição da ação – interesse da agir.** impossibilidade de julgamento do mérito. necessidade de produção de provas. retorno dos autos à primeira instância. recurso conhecido e provido em parte. (apelação cível nº 2009.002013-3, 1ª câmara cível, tj-rn, relator: des. vivaldo pinheiro, julgado em 05/05/09)

Nessa esteira, fica claro a desnecessidade de esgotamento da via administrativa para se pleitear a Ação de Cobrança do seguro DPVAT, mesmo dando entrada na via administrativa e sem solução pode a parte optar pelo ingresso junto ao Poder Judiciário.

Outrossim foi dado entrada na via administrativa conforme protocolo, requerimento administrativo em anexo.



3.2 – DA LEGITIMIDADE ATIVA “AD CAUSAM”

O Seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículo automotores de vias terrestres - DPVAT, conhecido popularmente como seguro obrigatório, tem a finalidade de socorrer as vítimas de acidente de trânsito em todo o território nacional, não importando de quem seja a culpa.

A redação atual do §3º do artigo 4º da Lei nº 6.194/74, após modificação provocada pela Lei nº 11.482/2007 que regula o seguro obrigatório aduz que:

Art. 4º A indenização no caso de morte será paga de acordo com o disposto no art. 792 da Lei nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002 – Código Civil.

§3º Nos demais casos, o pagamento será feito diretamente a vítima na forma que dispuser o Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP.

No caso em análise, é direito do Promovente, vítima do acidente, receber uma indenização por danos pessoais ante ao seu grave estado de saúde, ou melhor, devido aos danos que lhe foram causados pelo acidente sofrido.

3.3 – DA LEGITIMIDADE PASSIVA “AD CAUSAM”

O art. 7º da Lei nº 6.194/74, determina que, em se tratando de seguro denominado DPVAT, pelo fato de existir consórcio, obrigatoriamente, constituído por todas as seguradoras que realizam operações referentes ao seguro, qualquer seguradora conveniada ao tal consórcio será legítima para figurar no pólo passivo que vise o recebimento de indenização relativa ao seguro obrigatório.

Nesse sentido também dispõe a Resolução do CNSP nº 154/2006:

Art. 5º (...)

§6º Os consórcios de que trata o caput deste artigo deverão estipular que qualquer uma das sociedades seguradoras se obriga a receber as reclamações que lhes forem apresentadas.

§7º Os pagamentos de indenizações serão realizados pelos Consórcios, representados por seus respectivos líderes.



Matéria também totalmente pacificada pela doutrina e jurisprudência dominante, que entendem que qualquer seguradora que faça parte do Consórcio do Seguro DPVAT S/A constitui-se parte legítima para o pagamento do seguro obrigatório, dentre elas a Demandada, ora ré.

3.4 – DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA O RECEBIMENTO DA INDENIZAÇÃO

O Art. 5º da Lei 6.194/74 relata que o pagamento da indenização referente ao seguro obrigatório será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, vejamos:

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

Reforçando a ideia do artigo acima citado, pontifica o art. 7.º Caput, da Lei 6.194/74 ao estabelecer que:

Art. 7º- A indenização por pessoa vitimada por veículo não identificado, por seguradora não identificada, seguro não realizado ou vencido será pago nos mesmos valores, condição e prazo dos demais casos por um consórcio constituído, obrigatoriamente, por todas as sociedades seguradoras que operem no seguro objeto desta lei.

Assim, não há que se fazer qualquer prova relativa ao pagamento do Prêmio do seguro obrigatório, bastando, apenas, a prova da existência do fato e suas consequências danosas, diferentemente do que exige a demandada em suas respostas administrativas. Isto posto, é forçoso concluir que independe do pagamento do prêmio do seguro obrigatório

A propósito, vale destacar que a matéria já se encontra até sumulada na corte do Superior Tribunal de Justiça. Vejamos:

“STJ. Súmula 257: A falta de pagamento do prêmio do seguro obrigatório de DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIAS TERRESTRES (DPVAT) não é motivo para recusa do pagamento da indenização”.



Sendo assim, é incontroversa a concepção atual da doutrina e jurisprudência no sentido de não somente exigir prova de fato e suas consequências danosas, nada mais sendo necessário, inclusive o pagamento do prêmio.

De tal forma que seguem **anexos** à presente ação todos os comprovantes das despesas do tratamento médico realizado na vítima, laudos médicos afirmando inequivocamente a invalidez permanente, além do registro policial do acidente de trânsito que ocasionou danos pessoais ao Promovente.

3.5 – DO *QUANTUM* INDENIZATÓRIO

A vigente redação da Lei nº 6.194/74 resultado das modificações oriundas das medidas Provisórias nº 340/2006 (convalidada pela Lei nº 11.482/2007) e nº 451/2008 (Lei nº 11.945/2009), dispõe que o seguro DPVAT destina-se a indenizar os seguintes danos, nos valores:

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). (...)

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) (grifo nosso)

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)

§ 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 acidentes e que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica,



classificando-se a invalidez permanente parcial em completa e incompleta conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, observado o dispositivo abaixo: (Incluído pela Lei 11.945, de 2009).

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 nº11.945, de 2009).

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 nº11.945, de 2009).

Diante do exposto, requer que a parte Promovida seja condenada por Vossa Excelência, a pagar uma indenização ao promovente no valor de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)**, devido a lesão ter deixado sequelas no Promovente de forma permanente, conforme toda a documentação acostada nos autos, de acordo com o Art. 3º, II, da Lei 6.194/74.

3.6 – DAS DESPESAS COM ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES

O Promovente efetuou gastos com a compra de remédios, com viagens, consultórios, vários procedimentos dentais, conforme anexos, que não foram fornecidos pelos SUS. Com comprovantes em anexos, para que a Promovida faça o reembolso previsto no art. 3º, III d 6.194/784

Sendo assim, a Promovente faz jus ao reembolso ora mencionado.

Portanto, requer que seja o reembolsado na quantia de **R\$ 7.837,71 (oito mil e oitocentos e trinta e sete reais e setenta e um centavos)**, referente aos serviços médicos a serem descritos.



3.7 – DA PERÍCIA

Diante da situação fática, se o Douto Julgador entender a necessidade de prova pericial, segue os quesitos que deverão ser respondidos pelo (a) perito (a):

- a) Quais as lesões sofridas pelo Promovente?
- b) As lesões decorreram de acidente de trânsito?
- c) Essas lesões tornaram algum membro ou função deficiente? Totalmente ou em parte? Em que percentual?
- d) Das lesões resulta incapacidade para o trabalho? A incapacidade é temporária ou permanente?
- e) Das lesões resultam redução da capacidade laboral?
- f) A incapacidade se parcial, é completa em relação à parte do corpo afetado ou é incompleta?
- g) No caso de invalidez parcial incompleta, a repercussão da lesão para a capacidade laborativa é intensa, média, leve?

IV – DOS PEDIDOS

Diante do que foi exposto, requer o Promovente, que Vossa Excelência se digne em:

- a) Receber a presente ação, deferindo a mesma, os benefícios da Justiça Gratuita, nos moldes e pelos fatos acima mencionados, além disso, impingir a mesma o rito sumaríssimo, conforme disposição expressa do art. 10 da Lei nº 6.194/74;
- b) Determinar a citação da Promovida no endereço acima declinado, para que a mesma compareça à Audiência de Conciliação, produzindo a sua defesa, querendo, sob pena de ser decretada a sua revelia e as penalidades decorrentes de tal fato;
- c) Condenar a Ré ao pagamento das custas processuais e honorários sucumbenciais na ordem de 20% (vinte por cento) sobre o valor atualizado da condenação;
- d) Que Sejam aplicadas as regras da Lei nº 8.078/90 (Código de Defesa do Consumidor), sobretudo **A INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA** em favor do Promovente, como bem preceitua o art. 6º, inc. VIII, da aludida lei que afirma: “**a facilidade da defesa dos seus direitos,**



inclusive com a inversão do ônus da prova em seu favor, em processo civil, quando, a critério do juiz for verossímil a alegação ou quando for ele hipossuficiente, segundo as regras ordinárias de experiências”.

e) Julgar a Demanda **PROCEDENTE EM SUA TOTALIDADE**, condenando a Promovida a pagar ao Promovente uma indenização no valor de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) mais R\$ 1.500,00 (mais um mil e quinhentos reais) referente as despesas com assistência médica e hospitalar, totalizando R\$ 21.337,71 (vinte e um mil trezentos e trinta e sete reais e setenta e um centavos), acrescido de juros de mora e correção monetária, em conformidade com as Súmulas 43 e 54 do Colendo Superior Tribunal de Justiça, desde a época do evento danoso, ou seja, dia 1402/2015.**

Protesta provar por todos os meios de prova em direito admitidas, especialmente prova documental e depoimento pessoal do preposto da Ré, ulterior juntada de documentos, oitivas de testemunhas e perícia, se entender necessário.

Dá-se à causa o valor de **R\$ 21.337,71 (vinte e um mil trezentos e trinta e sete reais e setenta e um centavos)**, meramente para efeitos fiscais.

Nesses termos,
pede e espera deferimento.

Remígio-PB, 07 de Janeiro de 2019.

**EDUARDO DE LIMA NASCIMENTO
DANIEL**

OAB Nº 17.980 – PB.

RONALDO GONÇALVES

OAB-PB Nº 22.856

MOIZANIEL VITORIO DA SILVA

OAB Nº 11435 – PB.

TATIANE DE ARAÚJO SILVA LIMA

OAB Nº 26.259 – PB.



ROL DE TESTEMUNHAS:

1 -ELIENE DOS SANTOS BANDEIRA, do sexo masculino, nascido no dia 22/09/1975, com 41 anos de idade, ID: 1.814.766-SSP/PB, CPF: 035.776.284-30, COMERCIANTE, filho de JOSÉ ISIDORIO DOS SANTOS e de JOSEFA F'ELIX DOS SANTOS, escolaridade: SEM INSTRUÇÃO, CASADA, natural de SERRARIA/PB, BRASILEIRO, residente na RUA LENI GARCIA, S/N, bairro CENTRO, na cidade de REMIGIO, PB, celular N° 998524064.

2- PEDRO JAILSON DOS SANTOS, CONHECIDO POR DOIA, do sexo masculino, nascido no dia 29/06/1987, com 30 anos de idade, ESTUDANTE, filho de ANTOONIO MARIO DOS SANTOS e de MARIA NAZARETH DOS SANTOS, escolaridade: MÉDIO COMPLETO, SOLTEIRO, natural de REMIGIO/PB, BRRASILEIRO, residente na RUA DESEMBARGADOR DR. SEMEÃO CANANEIA, 77, bairro CENTRO, na cidade de REMIGIO, PB, celular N° 99969-8983.





MOIZANIEL VITÓRIO DA SILVA

OABPB 11435

Fone: 83 – 9 9989-1270 / 9 9385-5691

Email: moiza_vitorio@hotmail.com

EDUARDO DE LIMA NASCIMENTO

OABPB 17980

Fone: 83 – 9 9623-2960 / 9 9182-8541

Email: eduardoabpb@hotmail.com

RONALDO GONÇALVES DANIEL

OABPB 22857

Fone: 83 – 9 9947-7194 / 9 9137-6277

Email: ronny_goncalves04@hotmail.com

TATIANE DE ARAÚJO SILVA LIMA

OABPB 26259

Fone: 83 – 9 9339-3877 / 9 9628-4480

Email: tatiane.pedagoga@hotmail.com

EXCELENTÍSSIMA SENHORA DOUTORA JUIZA DE DIREITO DA ÚNICA VARA CÍVEL DA COMARCA DE REMÍGIO – ESTADO DA PARAÍBA.

MAYRA SANTOS BELMINO, brasileira, solteira, agricultora, inscrita no RG nº 4.308.100 — SSP-PB e portadora do CPF nº 130.685.284-61, residente e domiciliada na Lindolfo Azevedo Dantas, nº 71, Remígio — PB, CEP: 58.398-000, Fone: (83) 9 9958-9166, por conduto de seus advogados habilitados nos termos do instrumento procuratório em anexo, com endereço profissional a Rua Bento Vitorio, nº 123, Centro, Remígio-PB, vem a presença de Vossa Excelência, propor a presente

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) NOS TERMOS DA LEI Nº 6.194, ALTERADA PELAS LEIS Nº 11.482/07 E Nº 11.945/2009

em desfavor da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, pessoa jurídica de direito privado, com personalidade jurídica própria, com inscrição do CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, com endereço para receber citação e intimação na Rua Senador Dantas, 74 – 5º andar, Centro, Rio de Janeiro-RJ, pelas razões fáticas e jurídicas que passo a expor:

I – DA JUSTIÇA GRATUITA

PRELIMINARMENTE- DA NECESSIDADE DE CONCESSÃO DO BENEFÍCIO DA JUSTIÇA GRATUITA

Atualmente o promovente, o que ele percebe mensalmente, mal dá para o seu sustento e de sua família, sem condições financeiras para custear as despesas processuais, sem prejuízo do seu sustento e de seus familiares.

Arrimado no que preceitua o art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, vem à suplicante à presença de Vossa Excelência, REQUERER ao Douto Juiz desta vara, que lhe conceda os BENEFÍCIOS DA JUSTIÇA GRATUITA.

ESCRITÓRIO

Rua: Bento Vitorio, Nº 123- Centro – Remígio-PB – CEP: 58.398-000





MOIZANIEL VITÓRIO DA SILVA

OABPB 11435

Fone: 83 – 9 9989-1270 / 9 9385-5691

Email: moiza_vitorio@hotmail.com

EDUARDO DE LIMA NASCIMENTO

OABPB 17980

Fone: 83 – 9 9623-2960 / 9 9182-8541

Email: eduardoabpb@hotmail.com

RONALDO GONÇALVES DANIEL

OABPB 22857

Fone: 83 – 9 9947-7194 / 9 9137-6277

Email: ronny_goncalves04@hotmail.com

TATIANE DE ARAÚJO SILVA LIMA

OABPB 26259

Fone: 83 – 9 9339-3877 / 9 9628-4480

Email: tatiane.pedagoga@hotmail.com

Assim, à pessoa natural basta a mera alegação de insuficiência de recursos, sendo desnecessária a produção de provas da hipossuficiência financeira. A alegação presume-se verdadeira, admitindo-se, contudo, que cesse por prova em contrário produzida pela parte adversa ou em razão de investigação feita de ofício pelo juiz.

Consubstanciado ainda, no que preleciona o art. 99, do mencionado Código, que seja nomeado como seu advogado o Bacharel que esta subscreve, por ser de sua confiança e interesse no patrocínio da causa, transcrita “in verbis”:

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

A Assistência Judiciária INTEGRAL e GRATUITA também é uma Garantia Constitucional consagrada e assegurada no art. 5º. LXXIV da Constituição Federal do Brasil, ao cidadão que comprovar insuficiência de recursos, como segue:

Art. 5º - (...).

I – (...);

LXXIV - o Estado prestará assistência jurídica integral e gratuita aos que comprovarem insuficiência de recursos; (Grifo nosso).

O Requerente não possui nenhuma possibilidade em arcar com as despesas processuais, sejam elas, custas, taxas, emolumentos e honorários periciais, uma vez que seu salário não comporta dispor de tais despesas.

Dessa forma, temos que prevalecerá na concessão ou não do Benefício da Justiça Gratuita a situação de NECESSIDADE ou a insuficiência de recursos do Requerente, devidamente comprovada nos autos.

Art. 5º - (...).

I – (...);

LV - aos litigantes, em processo judicial ou administrativo, e aos acusados em geral são assegurados o contraditório e ampla defesa, com os meios e recursos a ela inerentes; (grifo nosso).

Assim sendo, diante da miserabilidade jurídica em que se depara o Requerente, e, portanto, não tem condições de arcar com as custas processuais e demais despesas do processo, sem prejuízo do próprio sustento e de sua família, vem, respeitosamente, requerer a Vossa Excelência que se digne em conceder os benefícios da Assistência Judiciária Gratuita, nos termos do artigo 98 e seguintes do novo Código de Processo Civil e em homenagem aos Princípios do Acesso à Justiça e da Assistência Jurídica Integral, consubstanciados nos incisos XXXV e LXXIV do artigo 5º da Carta Política de 1988.

II - DA OPÇÃO DA REALIZAÇÃO DE AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO OU MEDIAÇÃO.

ESCRITÓRIO

Rua: Bento Vitório, Nº 123- Centro – Remígio-PB – CEP: 58.398-000



Assinado eletronicamente por: EDUARDO DE LIMA NASCIMENTO - 23/05/2019 11:09:33

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052311093246600000020803345>

Número do documento: 19052311093246600000020803345



MOIZANIEL VITÓRIO DA SILVA

OABPB 11435

Fone: 83 – 9 9989-1270 / 9 9385-5691

Email: moiza_vitorio@hotmail.com

EDUARDO DE LIMA NASCIMENTO

OABPB 17980

Fone: 83 – 9 9623-2960 / 9 9182-8541

Email: eduardoabpb@hotmail.com

RONALDO GONÇALVES DANIEL

OABPB 22857

Fone: 83 – 9 9947-7194 / 9 9137-6277

Email: ronny_goncalves04@hotmail.com

TATIANE DE ARAÚJO SILVA LIMA

OABPB 26259

Fone: 83 – 9 9339-3877 / 9 9628-4480

Email: tatiane.pedagoga@hotmail.com

Inicialmente temos que, na conciliação, a um terceiro imparcial é imposta a missão de tentar aproximar os interesses de ambas as partes, orientando-as na formação de um acordo. O conciliador é um facilitador do acordo entre os envolvidos e para isso deve tentar criar um ambiente propício ao entendimento mútuo com a aproximação dos interesses.

Em geral, na conciliação há concessões recíprocas com vistas a resolver antecipadamente o conflito com um acordo razoável para ambas as partes e o conciliador participam da formação da comunhão de vontades.

Já a mediação é um processo que oferece aqueles que estão vivenciando um conflito, geralmente decorrente de alguma relação continuada, a oportunidade e o ambiente adequados para encontrar, juntos, uma solução para aquele problema. Dessa forma o mediador, diferente do conciliador, além de imparcial é **neutro**.

É dizer: o mediador não pode sugerir soluções para o conflito, mas deve deixar que as partes proponham, negociem e cheguem a esta solução sem sua intervenção direta. O mediador é um moderador que deve se limitar a garantir as condições para o diálogo entre as partes.

Diante do alegado e em atendendo ao disposto no artigo 319, inciso VII do Novo Código de Processo Civil, o Requerente **informa que possui interesse na realização de audiência de conciliação ou mediação**.

Inicialmente o Promovente vem requerer os benefícios da Justiça Gratuita, presentes no art. 2º, parágrafo único da Lei 1.050/60, por ser pobre na forma da Lei, bem como pelo fato não poder arcar com as custas e emolumentos judiciais sem prejudicar o sustento próprio ou da família.

II – DOS FATOS

A Promovente foi vítima de acidente de trânsito no dia 22 de Julho de 2017 por volta das 18h00min, quando a mesma ia de carona, MOTOCICLETA IONDA / POP 100, CATEGORIA PARTICULAR, de cor PRETA, CATEGORIA PARTICULAR ANO:FAB/MOD :2008/2009, PLACA: MON 1205/P13, CHASSI: 9C2111302109R008206, RENAVAN: 00988959054, cujo documento encontra-se licenciado em nome de ALEXANDRE MATIAS DE LIMA, a qual estava sendo conduzida por seu genitor o Sr.. MARCOS ANDRÉ DE ALMEIDA.

A promovente e seu genitor foi surpreendida, quando iam saindo de sua residência, ocorreu uma colisão com veículo RENAULT/SANDERO EXP 16H14, ANO: 2013/2013, DE COR VERMELHA, PLACA: °FY-7756/PB, pertencente a pessoa de JOSÉ RENATO SOUZA PAULINO, e ao cair, sofreu lesões na perna esquerda e na face, sendo socorrida para o Hospital de Traumas na cidade de Campina Grande/PB, onde foi cirurgiada e permaneceu internada até o dia 24/07/2017, conforme laudos e atestados médicos anexos.

ESCRITÓRIO

Rua: Bento Vitório, Nº 123- Centro – Remígio-PB – CEP: 58.398-000



Assinado eletronicamente por: EDUARDO DE LIMA NASCIMENTO - 23/05/2019 11:09:33

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052311093246600000020803345>

Número do documento: 19052311093246600000020803345

Num. 21407041 - Pág. 3



MOIZANIEL VITÓRIO DA SILVA

OABPB 11435

Fone: 83 – 9 9989-1270 / 9 9385-5691

Email: moiza_vitorio@hotmail.com

EDUARDO DE LIMA NASCIMENTO

OABPB 17980

Fone: 83 – 9 9623-2960 / 9 9182-8541

Email: eduardooabpb@hotmail.com

RONALDO GONÇALVES DANIEL

OABPB 22857

Fone: 83 – 9 9947-7194 / 9 9137-6277

Email: ronny_goncalves04@hotmail.com

TATIANE DE ARAÚJO SILVA LIMA

OABPB 26259

Fone: 83 – 9 9339-3877 / 9 9628-4480

Email: tatiane.pedagoga@hotmail.com

É bom ressaltar que a promovente ficou com sequelas em virtude do acidente ocorrido, constatou-se que a promovente sofre dores intensas na perna e maxilar, bem como houve perda de dentes, sendo estas lesões intensas e irreversíveis, conforme laudos em anexo.

Resultante em uma debilidade de caráter permanente em 100%, tornando dependente de acompanhamento constante de familiares, deficiência constatada por pelos laudos médicos, conforme documentação em anexo, tendo sido submetido a procedimento cirúrgico na área afetada, e ficou com uma falha óssea permanente devido a lesão sofrida. Ainda, conforme laudos em anexo.

Sendo assim, o Suplicante munido de documentação necessária, a que alude ao acidente automobilístico e não apresentando melhora na área afetada até a presente data, vem requerer de direito a indenização referente ao seguro DPVAT.

III – DO DIREITO

3.1 – PRELIMINARMENTE – DA DESNECESSIDADE DE ESGOTAMENTO DA VIA ADMINISTRATIVA

A Lei nº 6.194/74 que regula o instituto em análise, não estabelece em seu conteúdo normativo a necessidade de esgotamento da esfera administrativa, para pleitear o percebimento do seguro, assim como **não** exige a negativa por parte das seguradoras que fazem parte dos Consórcios do Seguro DPVAT, para tal fim.

É que os comandos legais acima elencados foram devidamente recepcionados pela norma constitucional vigente na questão em consonância com os princípios básicos estabelecidos e previstos dentro dos Direitos e Garantias Fundamentais, tais como: **O princípio da Legalidade e o da Inafastabilidade da Prestação Jurisdicional.**

O princípio da Legalidade registra de forma sintética que ninguém será obrigado a fazer ou deixar de fazer algo, senão em virtude de lei. Para tanto, o princípio em questão serve de orientação para o legislador infraconstitucional, bem como aos cidadãos que estão sobre o prisma da Carta Magna. O princípio da legalidade mostra-se como preceito fundamental ao Estado Democrático de Direito, ao tempo que estabelece freios ao poder do Estado, em sua relação com o cidadão.

Já o princípio da Inafastabilidade da Prestação Jurisdicional, atribuída constitucionalmente ao Poder Judiciário, aduz que nenhuma norma legal ou outro ato normativo poderá fazer frente ou obstaculizar a atividade legítima do poder judiciário, na apreciação de lesão ou ameaça de lesão a direito, sob pena de flagrante inconstitucional.

Neste sentido, o doutrinador Alexandre de Moraes, registra palavras a respeito da inexistência condicionada ou instância administrativa de curso forçado, aduzindo:

“Inexiste obrigatoriedade de esgotamento da instância administrativa para que a parte possa acessar o judiciário. A Constituição de 1988, diferentemente da anterior, afastou a necessidade da chamada

ESCRITÓRIO

Rua: Bento Vitório, Nº 123- Centro – Remígio-PB – CEP: 58.398-000





MOIZANIEL VITÓRIO DA SILVA

OABPB 11435

Fone: 83 – 9 9989-1270 / 9 9385-5691

Email: moiza_vitorio@hotmail.com

EDUARDO DE LIMA NASCIMENTO

OABPB 17980

Fone: 83 – 9 9623-2960 / 9 9182-8541

Email: eduardoabpb@hotmail.com

RONALDO GONÇALVES DANIEL

OABPB 22857

Fone: 83 – 9 9947-7194 / 9 9137-6277

Email: ronny_goncalves04@hotmail.com

TATIANE DE ARAÚJO SILVA LIMA

OABPB 26259

Fone: 83 – 9 9339-3877 / 9 9628-4480

Email: tatiane.pedagoga@hotmail.com

jurisdição condicionada ou instância administrativa de curso forçado, pois já se decidiu pela inexigibilidade de esgotamento das vias administrativas para obter-se o provimento judicial, uma vez excluiu a permissão, que a emenda constitucionalidade n.º 7 há constituição anterior estabeleceu, de que a Lei condicionar-se o ingresso em juízo a exaustão das vias administrativas, verdadeiro obstáculo ao princípio do livre acesso ao judiciário.” (MORAES, Alexandre de. **Direitos Humanos Fundamentais. Teoria Geral. Comentários aos arts. 1º a 5º da Constituição da República Federativa do Brasil. Doutrina e Jurisprudência.** 2. ed. São Paulo: Atlas S.A., 1998, pág. 199).

Desta forma, fica evidente que a exigência de prévio esgotamento da via administrativa mostra-se ilegal e manifestamente inconstitucional, indo à contrapartida dos princípios basilares presentes no Ordenamento Jurídico pátrio.

Claro também é o entendimento dos nossos Tribunais, sobre a questão, inclusive do Egrégio Tribunal de Justiça do Rio Grande do Norte:

Apelação Cível. Seguros. DPVAT. Tribunal de Justiça do Rio Grande do Sul - TJRS. Apelação Cível Sexta Câmara Cível Nº 70032813339 Comarca de Porto Alegre APELANTE: LEANDRO LUÍS CARDOSO TURCATO APELADO: CENTAURO SEGURADORA S.A. Decisão monocrática. Apelação cível. Seguros. DPVAT. A **inexistência de pedido administrativo não é óbice ao ajuizamento de ação de cobrança relativa ao seguro DPVAT.** Sentença desconstituída. Inteligência do art. 5º, XXXV, da Constituição Federal. Apelo provido. DECISÃO MONOCRÁTICA Vistos. Estou em dar provimento ao apelo para desconstituir a sentença. Com efeito, a inexistência de pedido administrativo não é óbice ao ajuizamento de ação de cobrança relativa ao seguro DPVAT. **É totalmente desnecessário o esgotamento da via administrativa, ou até mesmo a dedução do pedido nessa esfera, como pressuposto ao ingresso de demanda judicial, ao contrário do exposto pelo julgador de primeiro grau.** Caso o ajuizamento da presente demanda estivesse condicionado ao pedido administrativo, ocorreria flagrante afronta à garantia constitucional, assegurada pelo art. 5º, XXXV, da Constituição Federal.

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. INDENIZAÇÃO. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. INTERESSE PROCESSUAL. DESNECESSIDADE DE INGRESSAR COM PEDIDO ADMINISTRATIVO. 1. Restou evidenciado no caso em tela o interesse processual da parte autora, o qual decorre da necessidade de acesso ao Judiciário para obtenção da prestação jurisdicional que lhe assegure o pagamento da cobertura securitária. 2. **A parte demandante não está condicionada a qualquer óbice de**

ESCRITÓRIO

Rua: Bento Vitório, Nº 123- Centro – Remígio-PB – CEP: 58.398-000



Assinado eletronicamente por: EDUARDO DE LIMA NASCIMENTO - 23/05/2019 11:09:33

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052311093246600000020803345>

Número do documento: 19052311093246600000020803345

Num. 21407041 - Pág. 5



MOIZANIEL VITÓRIO DA SILVA

OABPB 11435

Fone: 83 – 9 9989-1270 / 9 9385-5691

Email: moiza_vitorio@hotmail.com

EDUARDO DE LIMA NASCIMENTO

OABPB 17980

Fone: 83 – 9 9623-2960 / 9 9182-8541

Email: eduardoabpb@hotmail.com

RONALDO GONÇALVES DANIEL

OABPB 22857

Fone: 83 – 9 9947-7194 / 9 9137-6277

Email: ronny_goncalves04@hotmail.com

TATIANE DE ARAÚJO SILVA LIMA

OABPB 26259

Fone: 83 – 9 9339-3877 / 9 9628-4480

Email: tatiane.pedagoga@hotmail.com

cunho administrativo para exercício de seu direito, bastando apenas que estejam preenchidas as condições da ação para ingressar em Juízo e, assim, receber a tutela jurisdicional. Portanto, a parte postulante não está obrigada a ingressar ou a esgotar a via administrativa para só então procurar amparo na via judicial. Dado provimento ao apelo. Sentença desconstituída. (Apelação Cível Nº 70032143505, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 30/09/2009).

Ação de indenização. Seguro obrigatório DPVAT. Pedido administrativo. Desnecessidade. Nexos de causalidade. Demonstração. É desnecessário preceder a via administrativa para postular a cobrança do seguro obrigatório na esfera judicial, porquanto o ordenamento constitucional exige apenas a lesão ou ameaça a direito. Presente, portanto, o interesse de agir.

Havendo a demonstração por meio de documentos oficiais, da morte da vítima em razão de acidente de trânsito, demonstrado está o nexo de causalidade, sendo devido o pagamento da indenização. (Apelação Cível nº 100.001.2007.016554-7, 1ª Câmara Cível, TJ-RO, Relator: Juiz Guilherme Ribeiro Baldan. Julgado em 05/08/2008)

Apelação Cível. Direito Civil. Ação Indenizatória. Acidente de Trânsito. Seguro Obrigatório (DPVAT). julgamento do feito sem resolução do mérito. **Legitimidade passiva ad causam da seguradora reconhecida. Desnecessidade de prévio processo administrativo. consórcio obrigatório entre as seguradoras que operam no seguro do art. 7º da lei nº 6.194/74. presença de condição da ação – interesse da agir.** impossibilidade de julgamento do mérito. necessidade de produção de provas. retorno dos autos à primeira instância. recurso conhecido e provido em parte. (apelação cível nº 2009.002013-3, 1ª câmara cível, tj-rn, relator: des. vivaldo pinheiro, julgado em 05/05/09)

Nessa esteira, fica claro a desnecessidade de esgotamento da via administrativa para se pleitear a Ação de Cobrança do seguro DPVAT, mesmo dando entrada na via administrativa e sem solução pode a parte optar pelo ingresso junto ao Poder Judiciário.

Outrossim foi dado entrada na via administrativa conforme protocolo, requerimento administrativo em anexo.

3.2 – DA LEGITIMIDADE ATIVA “AD CAUSAM”

O Seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículo automotores de vias terrestres - DPVAT, conhecido popularmente como seguro obrigatório, tem a finalidade de socorrer as vítimas de acidente de trânsito em todo o território nacional, não importando de quem seja a culpa.

ESCRITÓRIO

Rua: Bento Vitório, Nº 123- Centro – Remígio-PB – CEP: 58.398-000



Assinado eletronicamente por: EDUARDO DE LIMA NASCIMENTO - 23/05/2019 11:09:33

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052311093246600000020803345>

Número do documento: 19052311093246600000020803345

Num. 21407041 - Pág. 6



MOIZANIEL VITÓRIO DA SILVA

OABPB 11435

Fone: 83 – 9 9989-1270 / 9 9385-5691

Email: moiza_vitorio@hotmail.com

EDUARDO DE LIMA NASCIMENTO

OABPB 17980

Fone: 83 – 9 9623-2960 / 9 9182-8541

Email: eduardoabpb@hotmail.com

RONALDO GONÇALVES DANIEL

OABPB 22857

Fone: 83 – 9 9947-7194 / 9 9137-6277

Email: ronny_goncalves04@hotmail.com

TATIANE DE ARAÚJO SILVA LIMA

OABPB 26259

Fone: 83 – 9 9339-3877 / 9 9628-4480

Email: tatiane.pedagoga@hotmail.com

A redação atual do §3º do artigo 4º da Lei nº 6.194/74, após modificação provocada pela Lei nº 11.482/2007 que regula o seguro obrigatório aduz que:

Art. 4º A indenização no caso de morte será paga de acordo com o disposto no art. 792 da Lei nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002 – Código Civil.

§3º Nos demais casos, o pagamento será feito diretamente a vítima na forma que dispuser o Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP.

No caso em análise, é direito do Promovente, vítima do acidente, receber uma indenização por danos pessoais ante ao seu grave estado de saúde, ou melhor, devido aos danos que lhe foram causados pelo acidente sofrido.

3.3 – DA LEGITIMIDADE PASSIVA “AD CAUSAM”

O art. 7º da Lei nº 6.194/74, determina que, em se tratando de seguro denominado DPVAT, pelo fato de existir consórcio, obrigatoriamente, constituído por todas as seguradoras que realizam operações referentes ao seguro, qualquer seguradora conveniada ao tal consórcio será legítima para figurar no pólo passivo que vise o recebimento de indenização relativa ao seguro obrigatório.

Nesse sentido também dispõe a Resolução do CNSP nº 154/2006:

Art. 5º (...)

§6º Os consórcios de que trata o caput deste artigo deverão estipular que qualquer uma das sociedades seguradoras se obriga a receber as reclamações que lhes forem apresentadas.

§7º Os pagamentos de indenizações serão realizados pelos Consórcios, representados por seus respectivos líderes.

Matéria também totalmente pacificada pela doutrina e jurisprudência dominante, que entendem que qualquer seguradora que faça parte do Consórcio do Seguro DPVAT S/A constitui-se parte legítima para o pagamento do seguro obrigatório, dentre elas a Demandada, ora ré.

3.4 – DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA O RECEBIMENTO DA INDENIZAÇÃO

O Art. 5º da Lei 6.194/74 relata que o pagamento da indenização referente ao seguro obrigatório será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, vejamos:

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

Reforçando a ideia do artigo acima citado, pontifica o art. 7.º Caput, da Lei 6.194/74 ao estabelecer que:

ESCRITÓRIO

Rua: Bento Vitório, Nº 123- Centro – Remígio-PB – CEP: 58.398-000



Assinado eletronicamente por: EDUARDO DE LIMA NASCIMENTO - 23/05/2019 11:09:33

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052311093246600000020803345>

Número do documento: 19052311093246600000020803345



MOIZANIEL VITÓRIO DA SILVA

OABPB 11435

Fone: 83 – 9 9989-1270 / 9 9385-5691

Email: moiza_vitorio@hotmail.com

EDUARDO DE LIMA NASCIMENTO

OABPB 17980

Fone: 83 – 9 9623-2960 / 9 9182-8541

Email: eduardoabpb@hotmail.com

RONALDO GONÇALVES DANIEL

OABPB 22857

Fone: 83 – 9 9947-7194 / 9 9137-6277

Email: ronny_goncalves04@hotmail.com

TATIANE DE ARAÚJO SILVA LIMA

OABPB 26259

Fone: 83 – 9 9339-3877 / 9 9628-4480

Email: tatiane.pedagoga@hotmail.com

Art. 7º- A indenização por pessoa vitimada por veículo não identificado, por seguradora não identificada, seguro não realizado ou vencido será pago nos mesmos valores, condição e prazo dos demais casos por um consórcio constituído, obrigatoriamente, por todas as sociedades seguradoras que operem no seguro objeto desta lei.

Assim, não há que se fazer qualquer prova relativa ao pagamento do Prêmio do seguro obrigatório, bastando, apenas, a prova da existência do fato e suas consequências danosas, diferentemente do que exige a demandada em suas respostas administrativas. Isto posto, é forçoso concluir que independe do pagamento do prêmio do seguro obrigatório

A propósito, vale destacar que a matéria já se encontra até sumulada na corte do Superior Tribunal de Justiça. Vejamos:

“STJ. Súmula 257: A falta de pagamento do prêmio do seguro obrigatório de DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIAS TERRESTRES (DPVAT) não é motivo para recusa do pagamento da indenização”.

Sendo assim, é incontroversa a concepção atual da doutrina e jurisprudência no sentido de tão somente exigir prova de fato e suas consequências danosas, nada mais sendo necessário, inclusive o pagamento do prêmio.

De tal forma que seguem **anexos** à presente ação todos os comprovantes das despesas do tratamento médico realizado na vítima, laudos médicos afirmando inequivocamente a invalidez permanente, além do registro policial do acidente de trânsito que ocasionou danos pessoais ao Promovente.

3.5 – DO QUANTUM INDENIZATÓRIO

A vigente redação da Lei nº 6.194/74 resultado das modificações oriundas das medidas Provisórias nº 340/2006 (convalidada pela Lei nº 11.482/2007) e nº 451/2008 (Lei nº 11.945/2009), dispõe que o seguro DPVAT destina-se a indenizar os seguintes danos, nos valores:

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). (...)

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) (grifo nosso)

ESCRITÓRIO

Rua: Bento Vitório, Nº 123- Centro – Remígio-PB – CEP: 58.398-000



Assinado eletronicamente por: EDUARDO DE LIMA NASCIMENTO - 23/05/2019 11:09:33

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052311093246600000020803345>

Número do documento: 19052311093246600000020803345



MOIZANIEL VITÓRIO DA SILVA

OABPB 11435

Fone: 83 – 9 9989-1270 / 9 9385-5691

Email: moiza_vitorio@hotmail.com

EDUARDO DE LIMA NASCIMENTO

OABPB 17980

Fone: 83 – 9 9623-2960 / 9 9182-8541

Email: eduardoabpb@hotmail.com

RONALDO GONÇALVES DANIEL

OABPB 22857

Fone: 83 – 9 9947-7194 / 9 9137-6277

Email: ronny_goncalves04@hotmail.com

TATIANE DE ARAÚJO SILVA LIMA

OABPB 26259

Fone: 83 – 9 9339-3877 / 9 9628-4480

Email: tatiane.pedagoga@hotmail.com

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)

§ 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 acidentes e que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, classificando-se a invalidez permanente parcial em completa e incompleta conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, observado o dispositivo abaixo: (Incluído pela Lei 11.945, de 2009).

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).

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).

Diante do exposto, requer que a parte Promovida seja condenada por Vossa Excelência, a pagar uma indenização ao promovente no valor de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)**, devido a lesão ter deixado sequelas no Promovente de forma permanente, conforme toda a documentação acostada nos autos, de acordo com o Art. 3º, II, da Lei 6.194/74.

3.6 – DAS DESPESAS COM ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES

O Promovente efetuou gastos com a compra de remédios, com viagens, consultas, e vários procedimentos dentais, conforme anexos, que não foram fornecidos pelos SUS. Conforme comprovantes em anexos, para que a Promovida faça o reembolso previsto no art. 3º, III da Lei 6.194/74

Sendo assim, a Promovente faz jus ao reembolso ora mencionado.

Portanto, requer que seja o reembolsado na quantia de **R\$ 7.837,71 (oito mil oitocentos e trinta e sete reais e setenta e um centavos)**, referente aos serviços médicos a acima descritos.

ESCRITÓRIO

Rua: Bento Vitório, Nº 123- Centro – Remígio-PB – CEP: 58.398-000



Assinado eletronicamente por: EDUARDO DE LIMA NASCIMENTO - 23/05/2019 11:09:33

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052311093246600000020803345>

Número do documento: 19052311093246600000020803345



MOIZANIEL VITÓRIO DA SILVA

OABPB 11435

Fone: 83 – 9 9989-1270 / 9 9385-5691

Email: moiza_vitorio@hotmail.com

EDUARDO DE LIMA NASCIMENTO

OABPB 17980

Fone: 83 – 9 9623-2960 / 9 9182-8541

Email: eduardooabpb@hotmail.com

RONALDO GONÇALVES DANIEL

OABPB 22857

Fone: 83 – 9 9947-7194 / 9 9137-6277

Email: ronny_goncalves04@hotmail.com

TATIANE DE ARAÚJO SILVA LIMA

OABPB 26259

Fone: 83 – 9 9339-3877 / 9 9628-4480

Email: tatiane.pedagoga@hotmail.com

3.7 – DA PERÍCIA

Diante da situação fática, se o Douto Julgador entender a necessidade de prova pericial, segue os quesitos que deverão ser respondidos pelo (a) perito (a):

- a) Quais as lesões sofridas pelo Promovente?
- b) As lesões decorreram de acidente de trânsito?
- c) Essas lesões tornaram algum membro ou função deficiente? Totalmente ou em parte? Em que percentual?
- d) Das lesões resulta incapacidade para o trabalho? A incapacidade é temporária ou permanente?
- e) Das lesões resultam redução da capacidade laboral?
- f) A incapacidade se parcial, é completa em relação à parte do corpo afetado ou é incompleta?
- g) No caso de invalidez parcial incompleta, a repercussão da lesão para a capacidade laborativa é intensa, média, leve?

IV – DOS PEDIDOS

Diante do que foi exposto, requer o Promovente, que Vossa Excelência se digne em:

- a) Receber a presente ação, deferindo a mesma, os benefícios da Justiça Gratuita, nos moldes e pelos fatos acima mencionados, além disso, impingir a mesma o rito sumaríssimo, conforme disposição expressa do art. 10 da Lei nº 6.194/74;
- b) Determinar a citação da Promovida no endereço acima declinado, para que a mesma compareça à Audiência de Conciliação, produzindo a sua defesa, querendo, sob pena de ser decretada a sua revelia e as penalidades decorrentes de tal fato;
- c) Condenar a Ré ao pagamento das custas processuais e honorários sucumbenciais na ordem de 20% (vinte por cento) sobre o valor atualizado da condenação;
- d) Que Sejam aplicadas as regras da Lei nº 8.078/90 (Código de Defesa do Consumidor), sobretudo **A INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA** em favor do Promovente, como bem preceitua o art. 6º, inc. VIII, da aludida lei que afirma: “**a facilidade da defesa dos seus direitos, inclusive com a inversão do ônus da prova em seu favor, em processo civil, quando, a critério do juiz for verossímil a alegação ou quando for ele hipossuficiente, segundo as regras ordinárias de experiências**”.
- e) Julgar a Demanda **PROCEDENTE EM SUA TOTALIDADE**, condenando a Promovida a pagar ao Promovente uma indenização no valor de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) mais R\$ 1.500,00 (mais um mil e quinhentos reais) referente as despesas com assistência médica e hospitalar, totalizando R\$ 21.337,71 (vinte e um mil trezentos e trinta e sete reais e setenta e um centavos), acrescido de juros de mora e correção monetária, em conformidade com as Súmulas 43 e 54 do Colendo Superior Tribunal de Justiça, desde a época do evento danoso, ou seja, dia 1402/2015.**

ESCRITÓRIO

Rua: Bento Vitório, Nº 123- Centro – Remígio-PB – CEP: 58.398-000



Assinado eletronicamente por: EDUARDO DE LIMA NASCIMENTO - 23/05/2019 11:09:33

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052311093246600000020803345>

Número do documento: 19052311093246600000020803345



MOIZANIEL VITÓRIO DA SILVA

OABPB 11435

Fone: 83 – 9 9989-1270 / 9 9385-5691

Email: moiza_vitorio@hotmail.com

EDUARDO DE LIMA NASCIMENTO

OABPB 17980

Fone: 83 – 9 9623-2960 / 9 9182-8541

Email: eduardooabpb@hotmail.com

RONALDO GONÇALVES DANIEL

OABPB 22857

Fone: 83 – 9 9947-7194 / 9 9137-6277

Email: ronny_goncalves04@hotmail.com

TATIANE DE ARAÚJO SILVA LIMA

OABPB 26259

Fone: 83 – 9 9339-3877 / 9 9628-4480

Email: tatiane.pedagoga@hotmail.com

Protesta provar por todos os meios de prova em direito admitidas, especialmente prova documental e depoimento pessoal do preposto da Ré, ulterior juntada de documentos, oitivas de testemunhas e perícia, se entender necessário.

Dá-se à causa o valor de **R\$ 21.337,71 (vinte e um mil trezentos e trinta e sete reais e setenta e um centavos)**, meramente para efeitos fiscais.

Nesses termos,
pede e espera deferimento.

Remígio-PB, 07 de Janeiro de 2019.

EDUARDO DE LIMA NASCIMENTO
OAB Nº 17.980 – PB.

RONALDO GONÇALVES DANIEL
OAB-PB Nº 22.856

MOIZANIEL VITORIO DA SILVA
OAB Nº 11435 – PB.

TATIANE DE ARAÚJO SILVA LIMA
OAB Nº 26.259 – PB.

ROL DE TESTEMUNHAS:

1 -ELIENE DOS SANTOS BANDEIRA, do sexo masculino, nascido no dia 22/09/1975, com 41 anos de idade, ID: 1.814.766-SSP/PB, CPF: 035.776.284-30, COMERCIANTE, filho de JOSÉ ISIDORIO DOS SANTOS e de JOSEFA F'ELIX DOS SANTOS, escolaridade: SEM INSTRUÇÃO, CASADA, natural de SERRARIA/PB, BRASILEIRO, residente na RUA LENI GARCIA, S/N, bairro CENTRO, na cidade de REMIGIO, PB, celular Nº 998524064.

2- PEDRO JAILSON DOS SANTOS, CONHECIDO POR DOIA, do sexo masculino, nascido no dia 29/06/1987, com 30 anos de idade, ESTUDANTE, filho de ANTOONIO MARIO DOS SANTOS e de MARIA NAZARETH DOS SANTOS, escolaridade: MÉDIO COMPLETO, SOLTEIRO, natural de REMIGIO/PB, BRASILEIRO, residente na RUA DESEMBARGADOR DR. SEMEÃO CANANEIA, 77, bairro CENTRO, na cidade de REMIGIO, PB, celular Nº 99969-8983.

ESCRITÓRIO

Rua: Bento Vitório, Nº 123- Centro – Remígio-PB – CEP: 58.398-000





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO E DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
2ª SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL
12ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL DE ESPERANÇA/PB
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE REMÍGIO/PB



ATÓRIO UNICO DE REMÍGIO
ESTADO DA PARAÍBA
AUTENTICAÇÃO

Autentico esta reprodução original do documento em nome de: MÉRCEDES SERRAVALLO DOS SANTOS



20/07/2017

MÉRCEDES SERRAVALLO DOS SANTOS
ESCREVENTE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA nº 010/2017

SELO DIGITAL: AFR48811-5369
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Versando sobre Lesão corporal no trânsito

Hora e data do fato: Às 18:00, do dia 22 de julho de 2017.

Hora e data em que a Delegacia tomou conhecimento: Às 10:00, do dia 31 de julho de 2017.

Local do Ocorrido: RUA LINDOLFO DE AZEVEDO DANTAS, FREITAS, REMÍGIO/PB

COMUNICANTE: MARCOS ANDRÉ DE ALMEIDA, CONHECIDO POR 'MARCOS DO PORTÃO', do sexo masculino, nascido no dia 17/02/1978, com 39 anos de idade, ID: 2.511.186-SSP/PB, CPF: 041.784.014-40, SERRALHEIRO, filho de MANOEL ANDRÉ DE ALMEIDA e de HONORINA BATISTA DE SOUZA, escolaridade: FUND. INCOMPLETO, EM UNIÃO ESTÁVEL, natural de AREIA/PB, BRASILEIRA, residente na RUA LINDOLFO DE AZEVEDO DANTAS, 51, bairro FREITAS, na cidade de REMÍGIO, PB, celular Nº 99916-9843

VÍTIMA: MAYRA SANTOS BELMINO, do sexo masculino, nascido no dia 13/06/2000, com 17 anos de idade, ID: 4.308.100-SSP/PB, CPF: 130.685.284-61, ESTUDANTE, filho de CARLOS TADEU BELMINO DE SOUZA e de GIDELMA DA SILVA SANTOS, escolaridade: MÉDIO INCOMPLETO, SOLTEIRA, natural de CAMPINA GRANDE/PB, BRASILEIRO, residente na RUA LINDOLFO DE AZEVEDO DANTAS, 51, bairro FREITAS, na cidade de REMÍGIO, PB

TESTEMUNHAS:

- 1 -ELIENE DOS SANTOS BANDEIRA**, do sexo masculino, nascido no dia 22/09/1975, com 41 anos de idade, ID: 1.814.766-SSP/PB, CPF: 035.776.284-30, COMERCIANTE, filho de JOSÉ ISIDORIO DOS SANTOS e de JOSEFA FELIX DOS SANTOS, escolaridade: SEM INSTRUÇÃO, CASADA, natural de SERRARIA/PB, BRASILEIRO, residente na RUA LENI GARCIA, S/N, bairro CENTRO, na cidade de REMÍGIO, PB, celular Nº 998524064.
- 2- PEDRO JAILSON DOS SANTOS, CONHECIDO POR DODÔ**, do sexo masculino, nascido no dia 29/06/1987, com 30 anos de idade, ESTUDANTE, filho de ANTOONIO MARIO DOS SANTOS e de MARIA NAZARETH DOS SANTOS, escolaridade: MÉDIO COMPLETO, SOLTEIRO, natural de REMÍGIO/PB, BRASILEIRO, residente na RUA DESEMBARGADOR DR. SEMEÃO CANANEIA, 77, bairro CENTRO, na cidade de REMÍGIO, PB, celular Nº 99969-8983.

Handwritten signature



ACUSADO: PAULO JOSÉ DE ARAUJO FERNANDES, CONHECIDO POR "PAULO LOLO", do sexo masculino, nascido no dia 02/03/1995, com 22 anos de idade, ID: 4.027.056-SSP/PB, CPF: 701.762.794-66, PINTOR, filho de PEDRO FERNANDES e de MARIA DO CARMO PAULINO DE ARAUJO, escolaridade: FUND. INCOMPLETO, SOLTEIRO, natural de VITÓRIA ST ANTÃO/PE, BRASILEIRO, residente na SITIO FURNAS, bairro ZONA RURAL, na cidade de AREIA, PB

HISTÓRICO: QUE no dia e hora supramencionados o comunicante conduzia o veículo MOTOCICLETA HONDA / POP 100, CATEGORIA PARTICULAR, de cor PRETA, CATEGORIA PARTICULAR, ANO:FAB/MOD :2008/2009, PLACA: MON 1205/PB, CHASSI: 9C2HB02109R008206, RENAVAL: 0098895905-4, cujo documento encontra-se licenciado em nome de ALEXANDRE MATIAS DE LIMA, tendo como carona, a sua enteada, MAYRA SANTOS BELMINO, de 17 anos de idade, quando ao sair de sua residência foi colhido pelo veículo RENAULT/SANDERO EXP 16HH , ANO: 2013/2013, DE COR VERMELHA, PLACA: OFY-7756/PB, pertencente a pessoa de JOSÉ RENATO SOUZA PAULINO; QUE posteriormente tomou conhecimento de que quem conduzia o referido veículo era a pessoa conhecida por PAULO LOLO, amigo de RENATO; QUE após colidir com a motocicleta PAULO saiu com o veículo em disparada e não socorreu a vítima; QUE o comunicante não sofreu nenhuma lesão, entretanto MAYRA, que estava como carona, ao cair, sofreu lesões na perna esquerda e na face; QUE a vítima foi socorrida para o Hospital de Traumas na cidade de Campina Grande/PB, onde foi cirurgiada e permaneceu internada até o dia 24/07/2017; QUE posteriormente o comunicante procurou RENATO para lhe pedir que informasse quem era a pessoa que conduzia o veículo SANDERO na ocasião do acidente, mas RENATO se negou a informar, apenas disse que não sabe dirigir e que não estava dirigindo o seu veículo no momento da colisão. QUE O COMUNICANTE EXPRESSA O DESEJO DE REPRESENTAR CRIMINALMENTE EM DESFAVOR DE PAULO JOSÉ DE ARAUJO FERNANDES, CONHECIDO POR "PAULO LOLO".

AUTORIDADE

MARIA DO SOCORRO DA SILVA

COMUNICANTE

Marcos André de Almeida
MARCOS ANDRÉ DE ALMEIDA

ESCRIVÃO

JOSENILDO NICOLAU DA COSTA "AD-HOC"





99589166



JOSE ANTONIO DOS SANTOS
RUA LINDOLFO AZEVEDO DANTAS, 71 / R LUIZ FAUSTINO - CENTRO
REMIGIO / PB CEP: 58360000 (AG 71)

Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFÁSICO Br230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-080
Roteiro: 12-73-285-4480 Referência: Jul / 2017
Nº medidor: 00000670745 Emissão: 20/07/2017

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
CNPJ 09.035.182/0001-40 Insc. Est. 16.015.822-00

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 000 912.747
Código para Débito Automático: 00008136475

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

Conta referente a Jul / 2017 Apresentação 20/07/2017 Data prevista da próxima leitura 22/08/2017 CPF/CNPJ/RANI 58633596415 Insc. Est.:

UC (Unidade Consumidora): 5/813647-5

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.

Prezado Cliente:
A partir deste mês, as contas contarão com um novo layout para tornar ainda mais claras e compreensíveis as informações e os demonstrativos de consumo, alíquotas, tarifa e composição da fatura. O valor da tarifa, passou a ser apresentado acrescido dos impostos ICMS, PIS e COFINS, demonstrando o preço total da energia paga pelo cliente. Essa modificação não impacta nos valores finais pagos pelos clientes.



CARTÓRIO ÚNICO DE REMIGIO
ESTADO DA PARAIBA
AUTENTICAÇÃO

Autentico esta fotocópia fiel reprodução do original, dou fé F.m. Test? HNSS e verdade.

Remigio 26/10/2017

Marcia AP Seratin dos Santos
ESCREVENTE
SELO DIGITAL: AFR480-3369
Consulte a autenticidade em <https://seلودigital.tjpb.jus.br>

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura	
21/08/17	15509	20/07/17	15611	
			1	102
				29

CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor	Base Calc	Alq	ICMS(R\$)	Base Calc	Pis/Pf(R\$)	COFINS(R\$)
0801	Consumo até 30kWh-BR	30,000	0,213690	6,41	6,41	27	1,73	6,41	0,05	0,23
0801	Consumo - 31 a 100kWh-BR	70,000	0,368300	25,84	25,84	27	6,92	25,84	0,20	0,95
0801	Consumo - 101 a 220kWh-BR	2,000	0,549470	1,09	1,09	27	0,29	1,09	0,01	0,04
0801	Adic. B. Amarela			1,09	1,09	27	0,29	1,09	0,01	0,04
0810	Subsídio			32,82	32,82	27	6,81	32,82	0,28	1,21

LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0807	CONTRIB ILUM PUBLICA			9,57	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 08/2017			0,06	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 08/2017			1,72	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0806	Devolução Subsídio			-22,34	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI Código de Classificação do Item TOTAL 55,86 55,86 18,04 55,86 0,53 2,47

Média últimos meses (kWh) 137 **VENCIMENTO 27/07/2017** **TOTAL A PAGAR R\$ 55,86**

Histórico de Consumo (kWh)
Jun/17 | Jul/17 | Ago/17 | Set/17 | Out/17 | Nov/17 | Dez/17 | Jan/18 | Feb/18 | Mar/18 | Abr/18 | Mai/18 | Jun/18

RESERVADO AO DEB
faec.fbcd.95c3.1297.8fref.1781.c2ec.e9cc.

Indicadores de Qualidade				5/2017 - Esperança	
Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)			
DIC MENSAL	1,00	NOMINAL	220		
DIC TRIMESTRAL	1,00	CONTRATADA	202		
DIC ANUAL	1,00	LIMITE INFERIOR	231		
DIC MENSAL	1,00	LIMITE SUPERIOR	231		
DIC TRIMESTRAL	1,00				
DIC ANUAL	1,00				
DIC MENSAL	1,00				
DIC TRIMESTRAL	1,00				
DIC ANUAL	1,00				

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia/PB	8,64	15,47
Compra de Energia	11,13	19,92
Serviço de Transmissão	0,59	1,06
Encargos Setoriais	3,11	5,57
Impostos Diretos e Encargos	32,39	57,98
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	55,86	100,00

Valor do EUSD (Ref 5/2017) R\$ 18,33

ATENÇÃO

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$22,34.
- Leitura confirmada

Faturas em atraso

PARAIBA

Roteiro: 12-73-285-4480
Matrícula: 813647-2017-07-2

VENCIMENTO 27/07/2017

TOTAL A PAGAR R\$ 55,86

83610000000-6 55860054000-6 08136472017-7 07200730019-6



INFORMAÇÕES SOBRE O VEÍCULO

MON1205**2017****ALEXANDRE MATIA**[Imprimir Consulta](#)**MON1205**Último Licenciamento: **2017**Proprietário: **ALEXANDRE MATIA**Placa: **MON1205**Combustível: **GASOLINA**Marca/Modelo: **HONDA/POP100**Espécie/Tipo: **PASSA / MOTOCICLET**Ano de Fabricação: **2008**Ano Modelo: **2009**Categoria: **PARTICULAR**Cor Predominante: **PRETA**Vencimento Licenciamento: **31/07/2017**

Observação:

Restrição:

Financeira:

Município: **PICUI**Situação: **EM CIRCULACAO**Data da Consulta: **30/10/2017****PASSA / MOTOCICLET****GASOLINA****HONDA/POP100****2008 2009****PARTICULAR PRETA****31/07/2017****PICUI****30/10/2017**

INFORMAÇÕES SOBRE O VEÍCULO

OFY7756

2017

JOSE RENATO SOU

[Imprimir Consulta](#)

OFY7756

Último Licenciamento: 2017

Proprietário: JOSE RENATO SOU

Placa: OFY7756

Combustível: ALCO/GASOL

Marca/Modelo: RENAULT/SANDERO EXP
16HP

PASSA / AUTOMOVEL

ALCO/GASOL

RENAULT/SANDERO EXP
16HP

2013 2013

Espécie/Tipo: PASSA / AUTOMOVEL

Ano de Fabricação: 2013

Ano Modelo: 2013

Categoria: PARTICULAR

Cor Predominante: VERMELHA

Vencimento Licenciamento: 31/08/2017

Observação:

Restrição: ALIENACAO FIDUCIARIA

Financeira: #####

Município: REMIGIO

Situação: EM CIRCULACAO

Data da Consulta: 30/10/2017

PARTICULAR VERMELHA

31/08/2017

ALIENACAO FIDUCIARIA

REMIGIO

30/10/2017



Rio de Janeiro, 01 de Dezembro de 2017

Aos Cuidados de: **GIDELMA DA SILVA SANTOS**
Nº Sinistro: **3170631898**
Vítima: **MAYRA SANTOS BELMINO**
Data do Acidente: **22/07/2017**
Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o número **3170631898**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Autorização de pagamento não conclusivo
- Declaração de Inexistência de IML infor. incorretas

A documentação deve ser entregue na **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, **o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 0095300894 - carta_03 - INVALIDEZ



Carta nº 12039673







(/)

Buscar no site

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

ACESSIBILIDADE

 (/Pages A A 
(/Acessibilidade.aspx) (/Pages


/Atalhos-

de Trabalho.aspx)

Documentos Despesas
Médicas (/Pages
/Documentacao-
Despesas-
Medicas.aspx)
Documentos Invalidez
Permanente (/Pages
/Documentacao-
Invalidez-
Permanente.aspx)
Documento Morte
(/Pages
/Documentacao-
Morte.aspx)
Dicas Indispensáveis
(/Pages/Dicas-
Indispensaveis-
Para-Pedir-
a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages
/Pague-Seguro.aspx)
Consulta a Pagamentos
Efetuados (/Pages
/Consulta-
a-Pagamentos-
Efetuados.aspx)
Informações Gerais
(/Pages/Informacoes-
Gerais-Sobre-

- DECLARAÇÃO INCL. 
- OUTRO-VÍTIMA
- CIRCULAR
- AUTORIZAÇÃO DE PAG. 11

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3170631898 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** MAYRA SANTOS BELMINO**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Mapfre Vera Cruz Seguradora S/A #624**BENEFICIÁRIO** MAYRA SANTOS BELMINO**CPF/CNPJ:** 13068528461**Posição em 01-02-2018 18:50:36**

Seu pedido de indenização foi avaliado por nossa equipe técnica e identificamos pendências na documentação apresentada que impedem a conclusão de seu processo. Por favor, regularize os documentos listados abaixo e entregue-os.

01/02/2018 17:53



[o-Pagamento.aspx\)](#)

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)



Declaração

Circular SUSEP
445/12

Beneficiário

Não
ConformeEDUARDO DE
LIMA
NASCIMENTOAutorização de Representante
pagamentoNão
ConformeGIDELMA DA
SILVA SANTOS

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
28/12/2017	Exigência Documental	
28/12/2017	Aviso de Sinistro	

ASSINE NOSSA
NEWSLETTER

Nome

E-mail

AC

Cidade

Enviar



Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulte a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › Autoatendimento DPVAT (/Seguro-DPVAT/autoatendimento)

Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › SAC DPVAT (/Contato/Sac-DPVAT)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Denúncia de Fraudes (/Contato/Denuncia-de-Fraudes)

Assine nossa Newsletter

Nome	E-mail	AC	Cidade	Enviar
------	--------	----	--------	--------

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)



Rio de Janeiro, 30 de Maio de 2018

Aos Cuidados de: **GIDELMA DA SILVA SANTOS**

Nº Sinistro: **3170631898**
Vitima: **MAYRA SANTOS BELMINO**
Data do Acidente: **22/07/2017**
Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização cadastrado sob o sinistro **número 3170631898**.

Tendo em vista que a pendência não foi sanada no período de 180 dias, informamos que o seu pedido de indenização foi negado.

Caso deseje dar continuidade ao seu pedido de indenização, procure o ponto de atendimento onde o seu processo foi aberto para apresentar os documentos complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente.

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 12888290

Pag. 00509/00510 - carta_16 - INVALIDEZ



DECLARAÇÃO DE POBREZA

DECLARANTE: MAYRA SANTOS BELMINO, brasileira, solteira, agricultora, inscrita no RG nº 4.308.100 — SSP-PB e portadora do CPF nº 130.685.284-61, residente e domiciliada na Lindolfo Azevedo Dantas, nº 71, Remígio — PB, CEP: 58.398-000, Fone: (83) 9 9958-9166.

DECLARO com base no Artigo 98 do Novo CPC, que: “sou pobre perante a Lei, e não dispondo de condições econômicas suficientes para arcar com custas e despesas processuais, sem que venha a causar danos ao sustento próprio e de minha família.”

DECLARO, ainda, ser conhecedora das sanções civis, administrativas e penais a que estarei sujeita caso o quanto aqui declarei não porte estritamente a verdade.

Remígio, 02 de Janeiro de 2019.

Mayra Santos Belmino
Declarante





ESTADO DA PARAIBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE REMÍGIO
Secretaria Municipal de Saúde
SAMU



Rua: Dr. Luiz Bronzeado, S/N – Centro – Remígio - PB

REMIGIO, 22/08/2017

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA-SAMU – Remígio - PB. Prestou atendimento pré-hospitalar ao paciente MAYRA SANTOS BELMINO, vítima de acidente automobilístico, atendido no dia 22 de JULHO de 2017. O mesmo foi encaminhado ao Hospital de Trauma de Campina Grande-pb.


ISAAC EMANOEL DIAS FERREIRA
Coordenador do SAMU-REMIGIO
CPF: 082.683.904-50
Coren- PB: 267661





ORG.: DARLEI
Serviços e Acessórios
Rua Manoel Tobias Vitorio, 10
Fone: (83) 9809-4418
Centro - Remigio - PB

NOTA DE CONFERÊNCIA

Data: 26/04/14

Cliente: _____

End.: _____

Placa: _____

Fone: _____

Quant.	Descrição	Unit.	Valor
03	ESTRIBO POR		35,00
03	PANEL DE INSTRUÇÃO		130,00
01	GRUPO DA MOTO		50,00
02	MANEJA		16,00
01	RETOGUIDOR		17,00
03	CABEÇOTE		65,00
03	ILUMINADO		35,00
01	LUBRIF. T-2. PAV		100,00
02	BISSE COMP. PAV		50,00
03	BALANÇO		152,00
TOTAL			602,00

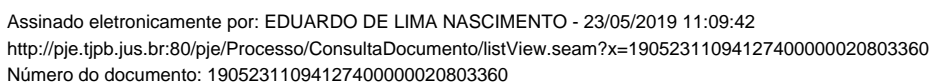
Gráfica Costa - 83 3361-1284

ASSINATURA



1 P-01

1 P-01



Dra. Valdegilma Rossana Daniel Oliveira
Cirurgiã-Dentista - Ortodontista
CRO-PB 2720 - CPF: 854.181.294-49
Rua Francisco Machado, 120 - Lagoa Parque
Centro - 58398-000 - Remígio - PB
Fone: (83) 9626.9697 - Cel.: (83) 9360.3644



R\$ # 1.000,00 #

Recebi(emos) de Epidelma da Silva Santos
CPF 043.834.104-05
a importância de Um mil reais

referente a primeira parcela de tratamento odontológico
realizado em Dayra Santos Belmino
Remígio, 31 de agosto de 20 17

Assinatura Dra. Valdegilma R. D. Oliveira
CIRURGIÁ-DENTISTA
CRO/PB 2720

Dra. Valdegilma Rossana Daniel Oliveira
Cirurgiã-Dentista - Ortodontista
CRO-PB 2720 - CPF: 854.181.294-49
Rua Francisco Machado, 120 - Lagoa Parque
Centro - 58398-000 - Remígio - PB
Fone: (83) 9626.9697 - Cel.: (83) 9360.3644



R\$ # 1.000,00 #

Recebi(emos) de Epidelma da Silva Santos
CPF 043.834.104-05
a importância de Um mil reais

referente a Tratamento odontológico realizado em
Dayra Santos Belmino - 2ª parcela.
Remígio, 19 de outubro de 20 17

Assinatura Dra. Valdegilma R. D. Oliveira
CIRURGIÁ-DENTISTA
CRO/PB 2720



PROMEDIL - PRODUTOS MÉDICOS LTDA.

Produtos Médicos, Hospitalares, Cadeiras de Rodas e Higiênicas, Muletas, Bengalas, Bastões, Meias Compressivas, etc.

Insc. Est.: 16.020.089-0 - CNPJ 08.328.684/0001-67

Av. Floriano Peixoto, 139 - Centro - Fone: (0**83) 3321-9037 - Fax: (0**83) 3341-2281

E-mail: promedil@yahoo.com.br - CEP 58400-165 - Campina Grande - Paraíba

PEDIDO DE COMPRA				Data 25/07/17				
CLIENTE <u>GIBELMA</u>								
ENDEREÇO								
CIDADE <u>C. GRANDE</u>		ESTADO	FONE					
CNPJ		INSC. ESTADUAL						
CONDIÇÕES								
QUANT.	PRODUTOS E APRESENTAÇÕES	PREÇO UNITÁRIO	TOTAL					
01	APARAFETA PLASTICO	20,00	20,00					
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 100px;">Tudo</div>								
					TOTAL R\$		20,00	
					VENDEDOR <u>[Assinatura]</u>			
					CLIENTE			

CAMPINA GRANDE - PB 58400-165 - Tel: 3321-9037 - 3341-2281



Org.: SELMA
Insc. Estadual 16.200.531-8 - CNPJ 15.696.484/0001-22
Rua José Laureano, 12-A - Centro - Fone (83) 3364-1800 - CEP 58398-000 - Remigio - PB

Data: 24.07.17

Cliente: Zé Antônio

End.:

Fone:

Cidade:

Fgt -

[illegible]

IDELOGRÁFICA ALENILDO (83) 3361-1788

TOTAL RS

47 11

ASSINATURA



rede VIA CLIENTE
 PRODUTOS
 AV. DA FLORIANÓPOLIS, 1000
 CREDITO PARCELADO ESTABELECE
 TOTAL:
 PARCELAS:
 HIPERCARD
 AUTO: 093041

ARD

PRODUTOS MÉDICOS LTDA.

talares, Cadeiras de Rodas e Higiênicas, Muletas,
 Bastões, Meias Compressivas, etc.

020.089-0 - CNPJ 08.328.684/0001-67
 entro - Fone: (0**83) 3321-9037 - Fax: (0**83) 3341-2281
 com.br - CEP 58400-165 - Campina Grande - Paraíba

DO DE COMPRA

Data 31/08/17

ENDEREÇO		ESTADO	fone
Cidade		INSC. ESTADUAL	
CNPJ			
CONDIÇÕES			
QUANT.	PRODUTOS E APRESENTAÇÕES	PREÇO UNITÁRIO	TOTAL
02	MULETAS CAVABOLSE GLC LILAS	55,00	110,00
<p>FAZ / CANTO HIPERLUX 3 x 36,67</p>			
TOTAL R\$			110,00
VENDEDOR			CLIENTE

CAMP/GRAP: (83) 3084-8801 - 150 Telêx 8022 - 09/2016



RECIBO

Recebi (emos) de Mayra Santos Belmino

Inscrita no CPF: 130.685.284-61 e RG: 4308300

A quantia de R\$ 260,00

(Duzentos e sessenta reais),

Correspondente, a realização de exames e consulta

E para Clareza firmo (amos) O presente na cidade de Remígio – PB, nesta data.

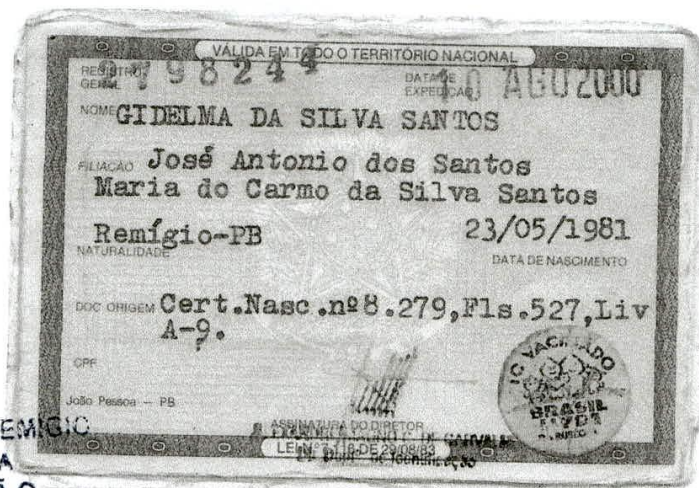
Centro Médico Eximagem

CNPJ: 07.536.979/0001-66

Centro Médico
Eximagem
Pago

Centro Médico
Eximagem
RECEPCAO
11/08/19





CARTÓRIO ÚNICO DE REMÍGIO
ESTADO DA PARAÍBA
AUTENTICAÇÃO

Autentico esta fotocópia fiel reprodução
do original. dou fé F.m Test? MMSS
e verdade.

Remígio 26/10/2017

MMSS
Mércia Mª Serafim dos Santos
ESCREVENTE

SELO DIGITAL: PPR 488JJ-5369

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





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	4.308.100	DATA DE EXPEDIÇÃO	05/02/2015
NOME	MAYRA SANTOS BELMINO		
FILIAÇÃO	CARLOS TADEU BELMINO DE SOUZA GIDELMA DA SILVA SANTOS		
NATURALIDADE	CAMPINA GRANDE-PB	DATA DE NASCIMENTO	13/06/2000
DOC ORIGEM	NASC. N. 16647 FLS. 258 LIV. A18 CARTORIO REMÍGIO-PB		
CPF	130.685.284-61		

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CARTORIO UNICO DE REMÍGIO
ESTADO DA PARAÍBA
AUTENTICAÇÃO

Autentico esta fotocópia fiel reprodução
do original. dou fé F.m Test? MMSS
de verdade.

Remígio 26/10/2017

MMSS
Mercia Mª Serafim dos Santos
ESCREVENTE

"SELO DIGITAL: APR 48811-369
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>"

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P-150

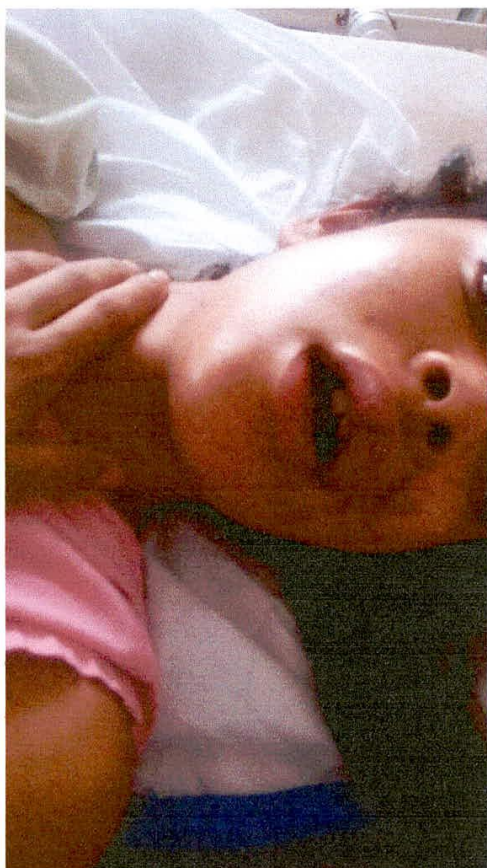




Mayra Santos Belmino
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE





**INSTRUMENTO PARTICULAR DE
MANDATO JUDICIAL**

MANDANTE: **MAYRA SANTOS BELMINO**, brasileira, solteira, agricultora, inscrita no RG nº 4.308.100 — SSP-PB e portadora do CPF nº 130.685.284-61, residente e domiciliada na Lindolfo Azevedo Dantas, nº 71, Remígio — PB, CEP: 58.398-000, Fone: (83) 9 9958-9166.

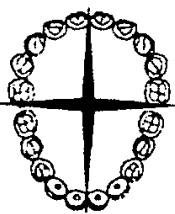
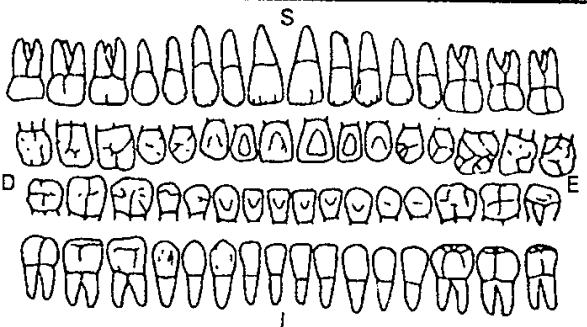
MANDATÁRIO: **MOIZANIEL VITÓRIO DA SILVA**, brasileiro, casado, advogado, inscrito regularmente nos quadros da Ordem dos Advogados do Brasil, Seção da Paraíba, sob o nº 11.435 e **EDUARDO DE LIMA NASCIMENTO**, brasileiro, casado, advogado, inscrito regularmente nos quadros da Ordem dos Advogados do Brasil, Seção da Paraíba, sob o nº 17.980, **RONALDO GONÇALVES DANIEL**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito regularmente nos quadros da Ordem dos Advogados do Brasil, Seção da Paraíba, sob o nº 22.856 e **TATIANE DE ARAÚJO SILVA LIMA**, brasileira, casada, advogada, inscrita regularmente nos quadros da Ordem dos Advogados do Brasil, Seção da Paraíba, sob o nº 26.259 com escritório profissional na Rua Bento Vitorio, nº 123, Centro, Remígio/PB, CEP: 58398-000, onde receberá as comunicações dos atos processuais.

OUTORGA: Poderes para o **FORO** em geral, aqueles especificados no art. 105 do Código de Processo Civil, para fé dos seus graus atuar em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito, as competentes ações ou a defende-lo nas adversas, seguindo uma e outras até final decisão, usando recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromisso ou acordos, receber, dar quitação, agindo conjuntamente, podendo substabelecerem no presente mandato, com ou sem reservas de poderes.


Remígio, 02 de Janeiro de 2019.


MANDANTE




	
RADIOGRAFIAS 87654321 12345678 87654321 12345678	
ORÇAMENTO (Válido por <u>30</u> dias)	
Dias de tratamento: 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/> Sáb. <input type="checkbox"/> Horário: _____	
Ilmo(a) Sr. (a) <u>Mayra Santos Belmino</u> Endereço: _____	
SERVIÇO A EXECUTAR	IMPORTÂNCIA R\$
06 Restauração resina anterior 1	480,00
02 Restauração resina anterior 3	240,00
02 Restauração resina pré-molar	240,00
01 Endodontia lateral	300,00
02 Endodontia central	600,00
01 Nucleo d'ama	240,00
01 Coroa E Max	1.900,00
01 Aparelho ortodôntico autoligado	500,00
12 consulta mensal ortodôntica	840,00
QUEIRA APRESENTAR ESTE ORÇAMENTO NA PRÓXIMA CONSULTA	
TOTAL R\$ 5.370,00	
IMPORTANTE: Os tratamentos serão iniciados mediante o pagamento de 50% (ou o que for combinado) e, concluídos quando totalmente pagos. Data <u>22/08/17</u>	PLANO DE PAGAMENTOS A vista R\$ 5.100,00 4 x R\$ 1.000,00 1 x R\$ 1.370,00 Assinatura do Paciente pelos trabalhos a serem executados: <u>Mayra Santos</u>
Assinatura do Dentista: <u>[Assinatura]</u> Cirurgião Dentista	

9958 9166


GOVERNO DA PARAÍBA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES


SUS

CARTÃO DE RETORNO

PACIENTE: Mayra Santos

DATA DO ATENDIMENTO: 22/07/17

Nº PRONTUÁRIO: _____ FICHA: _____

DIAGNÓSTICO: Fratura luxação 1º 2º 3º

PROCEDIMENTO: Redução, imobilização, fixação

MÉDICO (CARIMBO): Dr. Luiz M. Mendes



Dra. Valdegilma Rossana Daniel Oliveira
Cirurgiã-Dentista - Ortodontista
CRO-PB 2720 - CPF: 854.181.294-49
Rua Francisco Machado, 120 - Lagoa Parque
Centro - 58398-000 - Remígio - PB
Fone: (83) 9626.9697 - Cel.: (83) 9360.3644



RS
1.000,00

Recebi(emos) de Epidelma da Silva Santos

CPF 043.834.104-05

a importância de Um mil reais

referente a Primeira parcela de tratamento odontológico
realizado em Bayra Santos Belmino

Remígio, 31 de agosto de 20 17

Assinatura Dra. Valdegilma R. D. Oliveira
CIRURGIÁ-DENTISTA
CRO/PB 2720

Dra. Valdegilma Rossana Daniel Oliveira
Cirurgiã-Dentista - Ortodontista
CRO-PB 2720 - CPF: 854.181.294-49
Rua Francisco Machado, 120 - Lagoa Parque
Centro - 58398-000 - Remígio - PB
Fone: (83) 9626.9697 - Cel.: (83) 9360.3644



RS
1.000,00

Recebi(emos) de Epidelma da Silva Santos

CPF 043.834.104-05

a importância de Um mil reais

referente a Tratamento odontológico realizado em
Bayra Santos Belmino - 2ª parcela.

Remígio, 19 de outubro de 20 17

Assinatura Dra. Valdegilma R. D. Oliveira
CIRURGIÁ-DENTISTA
CRO/PB 2720



PROMEDIL - PRODUTOS MÉDICOS LTDA.

Produtos Médicos, Hospitalares, Cadeiras de Rodas e Higiênicas, Muletas, Bengalas, Bastões, Meias Compressivas, etc.

Insc. Est.: 16.020.089-0 - CNPJ 08.328.684/0001-67

Av. Floriano Peixoto, 139 - Centro - Fone: (0**83) 3321-9037 - Fax: (0**83) 3341-2281

E-mail: promedil@yahoo.com.br - CEP 58400-165 - Campina Grande - Paraíba

PEDIDO DE COMPRA				Data 25/07/17				
CLIENTE <u>GIBELTA</u>								
ENDEREÇO								
CIDADE <u>C. GRANDE</u>		ESTADO	FONE					
CNPJ		INSC. ESTADUAL						
CONDIÇÕES								
QUANT.	PRODUTOS E APRESENTAÇÕES	PREÇO UNITÁRIO	TOTAL					
01	APARATEIRA PLASTICO	20,00	20,00					
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 20px auto; text-align: center; line-height: 100px;">Tudo</div>								
							TOTAL R\$	20,00
VENDEDOR <u>Hamilton</u>		CLIENTE						

CAMPINA GRANDE - PB 5082-6801 - 180 Telões 50x2 - 08/2016



rede

VIA CLIENTE

PROVEDOR: 08328524-0001-67
 AV. NAL. FLORIAN. REIS, 1472 - CAMPINA GRANDE
 CREDITO PARCELADO ESTABELECE
 TOTAL: R\$ 110,00
 PARCELAS: 03 X R\$ 36,67
 HIPERLAP: 31-05-17 - 11H58
 AUTO: 0955041

ARD

PRODUTOS MÉDICOS LTDA.

talares, Cadeiras de Rodas e Higiênicas, Muletas,
 Bastões, Meias Compressivas, etc.

020.089-0 - CNPJ 08.328.684/0001-67
 Centro - Fone: (0**83) 3321-9037 - Fax: (0**83) 3341-2281
 com.br - CEP 58400-165 - Campina Grande - Paraíba

BO DE COMPRA

Data 31/08/17

ENDEREÇO		ESTADO	fone
CIDADE <i>Campina</i>		INSC. ESTADUAL	
CNPJ			
CONDIÇÕES			
QUANT.	PRODUTOS E APRESENTAÇÕES	PREÇO UNITÁRIO	TOTAL
02	MULETAS CAVADEUSE GLC LILAS	55,00	110,00
<p><i>FAZ / CANTO</i> <i>HIPERLAP</i> <i>3 X 36,67</i></p>			
TOTAL R\$			110,00
VENDEDOR <i>[Assinatura]</i>			CLIENTE

CAMP/GRAP: (83) 3085-5001 - 150 Telêx Ed.2 - 06/2016



RECIBO

Recebi (emos) de Mayra Santos Belmino

Inscrita no CPF: 130.685.284-61 e RG: 4308300

A quantia de R\$ 260,00

(Duzentos e sessenta) reais),

Correspondente, a realização de exames e consulta

E para Clareza firmo (amos) O presente na cidade de Remígio – PB, nesta data.

Centro Médico Eximagem

CNPJ: 07.536.979/0001-66

Centro Médico
Eximagem
Pago

Centro Médico
Eximagem
RECEPCAO
11/08/14





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

ATESTADO

ATESTAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE O(A) SR. (A): Maryna Santa Helena

PORTADOR(A) DA CARTEIRA PROFISSIONAL Nº. _____

SÉRIE _____ ESTEVE INTERNADO(A) NESTA UNIDADE HOSPITALAR SUBMETENDO-SE A
TRATAMENTO ESPECIALIZADO DE ENTIDADE NOSOLÓGICA DE Nº: 572 NO CID. DURANTE
O PERÍODO DE 23 / 07 / 17 A 24 / 07 / 17 NECESSITANDO DE
00 - Nenhuma DIAS DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES.

Campina Grande 24 / 7 / 17

Eduardo Braga Moura
Ass. do Médico ORTOPEDICO
CRM Nº. _____

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____ autorizo o
Dr., _____ a registrar o diagnóstico
codificado CID ou por extenso neste atestado médico.

Ass. do Paciente ou Responsável

MOD. 060





ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): MAYRA SANTOS BELMINO

Dr(a): JULIO CESAR CASTRO

Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 0000348255

Data: 23-07-2017 12:08

Idade: 0 dia

RG: NÃO INFORMADO

Origem: CLÍNICA CIRÚRGICA

Destino: ENF 07 - L.04

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 23/07/2017 12:32]

Resultados

Valores de Referência

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos.....	3.68 milhões/mm ³	
Hemoglobina.....	12,0 g/dL	10,0 à 18,0 g/dL
Hematócrito.....	36 %	27,7 à 58,4 %
V.C.M.....	98 fL	86,0 à 100,0 fL
H.C.M.....	33 pg	31,0 à 37,0 pg
C.H.C.M.....	33 g/dL	30,2 à 36,0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos.....	12.000 /mm ³	4.300 à 19.300 /mm ³
	(%)	(/mm ³)
Neutrófilos		
Promielócitos.....	0	0
Mielócitos.....	0	0
Metamielócitos.....	0	0
Bastonetes.....	3,0	360
Segmentados.....	80,0	9.600
Eosinófilos.....	0	0
Basófilos.....	0	0
Linfócitos		
Típicos.....	15,0	1.800
Atípicos.....	0	0
Monócitos.....	2,0	240
CONTAGEM DE PLAQUETAS.....	191.000 mm ³	140.000 à 400.000 mm ³

OBSERVAÇÕES..... Contagens repetidas e confirmadas.

Ana Claudia Barroso
Biomédica
CRBM - 5793

Emissão : 23/07/2017 13:44 - Página 1 de 2



PNCQ
Programa Nacional
de Controle de Qualidade



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Melania Silva de Aguiar Registro: Leito: 2-3 Setor Atual: cardio II

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %

HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm Dor: () Local: Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICORRACIONAIS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: ☒ Consciente ☒ Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Outro

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: ☒ Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Fotorreagentes () Mióticas () Midríaticas

Mobilidade Física: () Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local:

Linguagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: ☒ Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % l/min () Traqueostomia () Ayre/Tubo T

() VMNI () VMI TOT n° Comissura labial n° FIO2 % PEEP cmH2O

☒ Eupnéia: () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispnéia () Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: () Diminuídos () D () E

Ruídos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros:

Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectoração: () Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: Dreno de tórax: () D () E () Selo d'água:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: / / Hora:

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação:


SEGURANÇA FÍSICA

☒ Tranquilo () Agitado () Agressivo. () Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ☒ Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Cheio.



Pele: () Corada (X) Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.	
Tempo de enchimento capilar: () ≤ 3 segundos; () >3 segundos. () Turgência jugular: ()	
Drogas vasoativas: () Quais?	Precordialgia ()
Ausculta cardíaca: () Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo	
Cateter vascular: (X) Periférico () Central () Dissecção. Localização:	Data da punção ____/____/____
Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca. Observações:	
ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)	
Tipo somático: (X) Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso.	
Dentição: (X) Completa () Incompleta () Prótese.	
Alimentação: (X) VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT; Hora:	Data: ____/____/____
Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros:	
Abdômen: (X) Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:	
RHA: () Normoativos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados	
Eliminação intestinal: (X) Normal () Líquida () Constipado há ____ dias () Outros:	
Eliminação urinária: (X) Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Débito ____ ml/h;	
Aspecto: () Outros:	Observações:
INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA	
Condição da pele: () Íntegra () Ressecada () Equimoses () Hematomas () Escoriações () Outro:	
Coloração da pele: () Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica	Turgor da pele: () Preservado
Condições das mucosas: () Úmidas () Secas Manifestações de sede: ()	
Incisão cirúrgica: () Local/Aspecto:	Curativo em: ____/____/____
Dreno: () Tipo/Aspecto:	Débito: Retirado em: ____/____/____
Úlcera de pressão: () Estágio:	Local: Descrição: Curativo: ____/____/____
CUIDADO CORPORAL	
Cuidado corporal: () Independente (X) Dependente () Parcialmente dependente. Observações:	
Higiene corporal: (X) Satisfatória () Insatisfatória	Higiene Corporal: (X) Satisfatória () Insatisfatória.
Limitação física: (X) Acamado () Cadeira de rodas () Outro:	
SONO E REPOUSO	
(X) Preservado () Insônia () Dorme durante o dia () Sono Interrompido. Observações:	
4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS	
COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL	
Comunicação: (X) Preservada () Prejudicada	Sentimentos e comportamentos: (X) Cooperativo () Medo:
() Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:	
5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS	
RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE	
Tipo: () Praticante () Não praticante. Observações:	
INTERCORRÊNCIAS	
Paciente segue aguardando cirurgia.	
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: 	
DATA: 23/07/17	HORA: 17:15 h
Luana Karla Almeida Silva ENFERMEIRA CORE-009 438.413	

FONTE: BORDINHÃO, R.C; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).





SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
CAMPINA GRANDE - PARAIBA

PACIENTE:	MAYRA SANTOS BELMIRO
DATA DO EXAME:	22/07/2017

ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL – “FAST”

METODOLOGIA:

Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico na frequência de 4,0 MHz.

ANÁLISE:

Pequena quantidade de líquido livre em escavação pélvica, achado não necessariamente patológico em pacientes na menacme. Correlacionar com dados clínicos e laboratoriais e, à critério clínico, prosseguir investigação com TC de abdômen com contraste.

Não identificamos sinais de derrame pleural ou pericárdico no presente estudo.

Ausência de lesões ecográficas relacionadas ao trauma no fígado, baço, pâncreas, rins e bexiga identificáveis ao método.

Observação: Ressaltamos a baixa sensibilidade da ultrassonografia na detecção de lesões em órgãos sólidos e vísceras ocas, não havendo critérios ecográficos seguros para indicação de alta hospitalar baseando-se apenas no resultado negativo da ultrassonografia.

Segundo orientação do Colégio Americano de Radiologia, pacientes com USG FAST negativo devem permanecer em observação intrahospitalar.

Observação: Salientamos ainda que o método considerado padrão-ouro para avaliação de pacientes vítimas de trauma abdominal fechado, estáveis hemodinamicamente, é a tomografia computadorizada de abdômen com contraste, ficando a necessidade de sua solicitação a cargo do médico assistente.

Dr. José Roberto Maia Junior
Médico Radiologista – Membro Titular do CBR
CRM/PB 6101



Data da internação: 22/07/2017 Hora: 20:58:14

Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde					
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES				2 - CNES 2362856	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES				4 - CNES 2362856	
Identificação do Paciente					
5 - NOME DO PACIENTE MAYRA SANTOS BELMINO				6 - Nº DO PRONTUÁRIO 1473013	
7 - CARTÃO DO SUS 706001895472540		8 - DATA DE NASCIMENTO 13/06/2000		9 - SEXO Masc <input type="checkbox"/> Fem <input checked="" type="checkbox"/>	
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL GIDELMA DA SILVA SANTOS				11 - TELEFONE DE CONTATO Nº DE TELEFONE 83 99589166	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) LINDOLFO DE AZEVEDO, 51, CENTRO					
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Remígio		14 - CÓDIGO MUNICIPAL 251270		15 - UF PB	
				16 - CEP 58398000	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO					
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS Paciente vítima de queda de moto, evoluiu com dor no antebraço e edema					
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO Fractura de antebraço					
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) Radiografia de antebraço e punho					
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL Fractura de antebraço		21 - CID 10 PRINCIPAL		22 - CID 10 SECUNDÁRIO	
				23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	
PROCEDIMENTO SOLICITADO					
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO Antebraço				25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
26 - CLÍNICA 02		27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO 02		28 - DOCUMENTO (X) CNS () CPF 980016296973832	
29 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE JOSE RENNA GOMES DA SILVA		31 - DATA DA SOLICITAÇÃO 22/07/2017		32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) Dr. Eduardo de Lima Nascimento Medicina e Traumatologia	
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)					
33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO		36 - CNPJ DA SEGURADORA		37 - Nº DO BILHETE	
34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO				38 - SÉRIE	
35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO		39 - CNPJ EMPRESA		40 - CNAE DA EMPRESA	
				41 - CBOR	
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO					
AUTORIZAÇÃO					
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		44 - COD. ORGÃO EMISSOR		45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
45 - DOCUMENTO () CNS () CPF		46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO / /		48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)			



Data da internação: 22/07/2017 Hora: 20:58:14

Data de Emissão: 22/07/2017 Hora: 15:07	SUS	Sistema Único da Saúde Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
---	------------	---	--	--

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES	2 - CNES 2362856
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES	4 - CNES 2362856

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE MAYRA SANTOS BELMINO	6 - Nº DO PRONTUÁRIO 1473013
7 - CARTÃO DO SUS 706001895472540	8 - DATA DE NASCIMENTO 13/06/2000
9 - SEXO Masc <input type="checkbox"/> Fem <input checked="" type="checkbox"/>	10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL GIDELMA DA SILVA SANTOS
11 - TELEFONE DE CONTATO DD 83 N° DE TELEFONE 99589166	12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) LINDOLFO DE AZEVEDO , 51 , CENTRO
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Remígio	14 - Cód. INGE MUNICÍPIO 251270 15 - UF PB 16 - CEP 58398000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS
Paciente vítima de queda de moto no asfalto com dor no braço @ e edema

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO
Anestesia Cirúrgica

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)
Laudo cirúrgico + Ex. Físico

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL Fratura humeral fechada @ 21 - CID 10 PRINCIPAL 22 - CID 10 SECUNDÁRIO 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO Anestesia Cirúrgica	25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
26 - CLÍNICA 27 - CARATER DA INTERNAÇÃO 02	28 - DOCUMENTO (X) CNS () CPF 29 - Nº DOCUMENTO(CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 980016296973832
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE JOSE RENNA GOMES DA SILVA	31 - DATA DA SOLICITAÇÃO 22/07/2017 32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

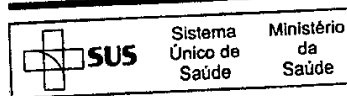
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	36 - CNPJ DA SEGURADORA	37 - Nº DO BILHETE	38 - SÉRIE
34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO			
35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO	39 - CNPJ EMPRESA	40 - CNAE DA EMPRESA	41 - CBOR
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURO			

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	44 - COD. ÓRGÃO EMISSOR	45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
45 - DOCUMENTO () CNS () CPF 46 - Nº DOCUMENTO(CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO / /	48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

Folha 1/2

Identificação do Estabelecimento de Saúde		2 - CNES	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE			
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4 - CNES	
Identificação do Paciente		6 - Nº DO PRONTUÁRIO	
5 - NOME DO PACIENTE			
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8 - DATA DE NASCIMENTO	
		9 - SEXO	
		Masc. <input type="checkbox"/> 1 Fem. <input type="checkbox"/> 3	
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL		11 - TELEFONE DE CONTATO Nº DE TELEFONE	
		DDD	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)			
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO	
		15 - UF	
		16 - CEP	

17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO ANTERIOR		19 - Cód. DO PROCEDIMENTO ANTERIOR	
20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA		21 - Cód. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA	
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL	23 - CID 10 PRINCIPAL	24 - CID 10 SECUNDÁRIO	25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		27 - Cód. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	
28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE			
<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO I <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO II <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO III			
29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		30 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		33 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		36 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
		37 - QTDE	

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		40 - DATA DE SOLICITAÇÃO	
41 - DOCUMENTO		42 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	
() CNS () CPF			
		43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	

PROFISSIONAL SOLICITANTE

44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADO		45 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR	
47 - DOCUMENTO		48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	
() CNS () CPF			
		49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	

AUTORIZAÇÃO

44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADO		45 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR	
47 - DOCUMENTO		48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	
() CNS () CPF			
		49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	

MOD. 017

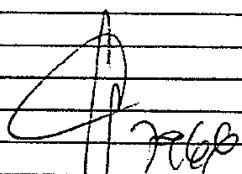




Paciente:	Márcia Santos Belmino	Idade:	17
Convênio:	SUS	Data:	23/07/17
Procedimento:	Fratura Tornozelo		
Cirurgião:	Dr. José Carlos	Auxiliar:	
		Anestesista:	Dr. Felix
Início:	03:30	Término:	0:05.
		Anestesia:	Raque

[illegible][illegible]

Observações:



Assinatura Anestesista

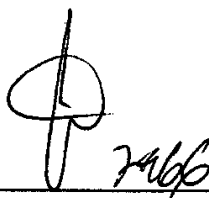
Circulante

MOD. 103



TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA
(Critérios para altas da SRPA)

Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico	Hora entrada	Hora saída
Nenhum Movimento = 0 Movimenta 2 membros = 1 Movimenta 4 membros = 2		
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispneia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0 PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1 PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		
Sat O2 < 90 com oxigênio = 0 Sat O2 > 90 com oxigênio = 1 Sat O2 > 92% sem oxigênio = 2		
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		
TOTAL DE PONTOS:		6



Assinatura do anestesista



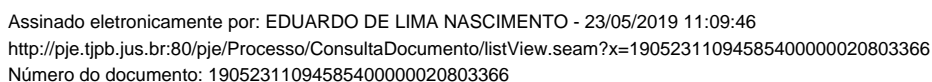


SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Mod. 018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: <u>Marya Santos Belmino</u> N: <u>1306/00</u>		GOVERNO DA PARAIBA																																																																																																																	
QI	LEITE	CONVÊNIO: <u>S.U.S.</u>	IDADE: <u>17a</u>																																																																																																																
CIRURGIA: <u>Red. cirúrgica com excisão externa de material</u>		CIRURGIÃO: <u>Dr. Félis</u>																																																																																																																	
ANESTESIA: <u>Lequi</u>		ANESTESIAS: <u>Dr. Félis</u>																																																																																																																	
INSTRUMENTADORA: <u>Costas</u>	DATA: <u>22/07/17</u>	INÍCIO: <u>23:30</u>	FIM: <u>00:05</u>																																																																																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Qtd.</th> <th>MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td>Adrenalina amp.</td></tr> <tr><td></td><td>Atropina amp.</td></tr> <tr><td>01</td><td>Diazepam amp.</td></tr> <tr><td>012</td><td>Dimor amp.</td></tr> <tr><td></td><td>Dolanina amp.</td></tr> <tr><td></td><td>Efrane ml</td></tr> <tr><td></td><td>Fenegan amp.</td></tr> <tr><td></td><td>Fentanil ml</td></tr> <tr><td></td><td>Inova ml</td></tr> <tr><td>01</td><td>Ketalar ml</td></tr> <tr><td></td><td>Mercoina <u>Efedrina</u> ml</td></tr> <tr><td></td><td>Nubahin amp.</td></tr> <tr><td></td><td>Pavulon amp.</td></tr> <tr><td></td><td>Protigmine amp.</td></tr> <tr><td></td><td>Protoxido l/m</td></tr> <tr><td></td><td>Quelicin ml</td></tr> <tr><td></td><td>Rapifen amp.</td></tr> <tr><td></td><td>Thionembatal ml</td></tr> <tr><td></td><td>Tracrium amp.</td></tr> </tbody> </table>		Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Adrenalina amp.		Atropina amp.	01	Diazepam amp.	012	Dimor amp.		Dolanina amp.		Efrane ml		Fenegan amp.		Fentanil ml		Inova ml	01	Ketalar ml		Mercoina <u>Efedrina</u> ml		Nubahin amp.		Pavulon amp.		Protigmine amp.		Protoxido l/m		Quelicin ml		Rapifen amp.		Thionembatal ml		Tracrium amp.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Qtd.</th> <th>FIOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td>Catgut cromado Sertix</td></tr> <tr><td></td><td>Catgut cromado Sertix</td></tr> <tr><td></td><td>Catgut cromado Sertix</td></tr> <tr><td></td><td>Catgut Simples</td></tr> <tr><td></td><td>Catgut Simples Sertix</td></tr> <tr><td></td><td>Catgut Simples Sertix</td></tr> <tr><td></td><td>Catgut Simples Sertix</td></tr> <tr><td></td><td>Cera p/ osso</td></tr> <tr><td></td><td>Ethibond</td></tr> <tr><td></td><td>Ethibond</td></tr> <tr><td></td><td>Ethibond</td></tr> <tr><td></td><td>Fio de Algodrão Sertix</td></tr> <tr><td></td><td>Fio de Algodrão Sertix</td></tr> <tr><td></td><td>Fio de Algodrão Sutupak</td></tr> <tr><td></td><td>Fio de Algodrão Sutupak</td></tr> <tr><td></td><td>Fila cardiaca</td></tr> <tr><td>01</td><td>Mononylon</td></tr> <tr><td></td><td>Mononylon</td></tr> <tr><td></td><td>Prolene Serfix</td></tr> <tr><td></td><td>Prolene Serfix</td></tr> <tr><td></td><td>Prolene Serfix</td></tr> <tr><td></td><td>Vicryl Serfix</td></tr> <tr><td></td><td>Vicryl Serfix</td></tr> <tr><td></td><td>Vicryl Serfix</td></tr> </tbody> </table>		Qtd.	FIOS		Catgut cromado Sertix		Catgut cromado Sertix		Catgut cromado Sertix		Catgut Simples		Catgut Simples Sertix		Catgut Simples Sertix		Catgut Simples Sertix		Cera p/ osso		Ethibond		Ethibond		Ethibond		Fio de Algodrão Sertix		Fio de Algodrão Sertix		Fio de Algodrão Sutupak		Fio de Algodrão Sutupak		Fila cardiaca	01	Mononylon		Mononylon		Prolene Serfix		Prolene Serfix		Prolene Serfix		Vicryl Serfix		Vicryl Serfix		Vicryl Serfix																						
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS																																																																																																																		
	Adrenalina amp.																																																																																																																		
	Atropina amp.																																																																																																																		
01	Diazepam amp.																																																																																																																		
012	Dimor amp.																																																																																																																		
	Dolanina amp.																																																																																																																		
	Efrane ml																																																																																																																		
	Fenegan amp.																																																																																																																		
	Fentanil ml																																																																																																																		
	Inova ml																																																																																																																		
01	Ketalar ml																																																																																																																		
	Mercoina <u>Efedrina</u> ml																																																																																																																		
	Nubahin amp.																																																																																																																		
	Pavulon amp.																																																																																																																		
	Protigmine amp.																																																																																																																		
	Protoxido l/m																																																																																																																		
	Quelicin ml																																																																																																																		
	Rapifen amp.																																																																																																																		
	Thionembatal ml																																																																																																																		
	Tracrium amp.																																																																																																																		
Qtd.	FIOS																																																																																																																		
	Catgut cromado Sertix																																																																																																																		
	Catgut cromado Sertix																																																																																																																		
	Catgut cromado Sertix																																																																																																																		
	Catgut Simples																																																																																																																		
	Catgut Simples Sertix																																																																																																																		
	Catgut Simples Sertix																																																																																																																		
	Catgut Simples Sertix																																																																																																																		
	Cera p/ osso																																																																																																																		
	Ethibond																																																																																																																		
	Ethibond																																																																																																																		
	Ethibond																																																																																																																		
	Fio de Algodrão Sertix																																																																																																																		
	Fio de Algodrão Sertix																																																																																																																		
	Fio de Algodrão Sutupak																																																																																																																		
	Fio de Algodrão Sutupak																																																																																																																		
	Fila cardiaca																																																																																																																		
01	Mononylon																																																																																																																		
	Mononylon																																																																																																																		
	Prolene Serfix																																																																																																																		
	Prolene Serfix																																																																																																																		
	Prolene Serfix																																																																																																																		
	Vicryl Serfix																																																																																																																		
	Vicryl Serfix																																																																																																																		
	Vicryl Serfix																																																																																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Qtd.</th> <th>MEDICAÇÕES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td>Água Destilada amp.</td></tr> <tr><td></td><td>Decadron amp.</td></tr> <tr><td></td><td>Dipirona amp.</td></tr> <tr><td></td><td>Flaxidol amp.</td></tr> <tr><td></td><td>Fluocortid amp.</td></tr> <tr><td>01</td><td>Geramicina amp.</td></tr> <tr><td></td><td>Glicose amp.</td></tr> <tr><td></td><td>Glucon de Cálcio amp.</td></tr> <tr><td></td><td>Haemacel ml</td></tr> <tr><td></td><td>Heparema ml</td></tr> <tr><td></td><td>Kanakion amp.</td></tr> <tr><td></td><td>Lasix amp.</td></tr> <tr><td></td><td>Medrolinazol.</td></tr> <tr><td></td><td>Piasil amp.</td></tr> <tr><td></td><td>Prolamina *</td></tr> <tr><td></td><td>Revivan amp.</td></tr> <tr><td></td><td>Stuplanon amp.</td></tr> <tr><td></td><td>Cefalotina 1g</td></tr> </tbody> </table>		Qtd.	MEDICAÇÕES		Água Destilada amp.		Decadron amp.		Dipirona amp.		Flaxidol amp.		Fluocortid amp.	01	Geramicina amp.		Glicose amp.		Glucon de Cálcio amp.		Haemacel ml		Heparema ml		Kanakion amp.		Lasix amp.		Medrolinazol.		Piasil amp.		Prolamina *		Revivan amp.		Stuplanon amp.		Cefalotina 1g	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Qtd.</th> <th>SOROS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td>SG Normotérmico fr 500 ml</td></tr> <tr><td></td><td>SG Gelado fr 500 ml</td></tr> <tr><td></td><td>SG Hipotérmico fr 500 ml</td></tr> <tr><td></td><td>SG Ringr fr 500 ml</td></tr> <tr><td></td><td>SG fr 500 ml</td></tr> </tbody> </table>		Qtd.	SOROS		SG Normotérmico fr 500 ml		SG Gelado fr 500 ml		SG Hipotérmico fr 500 ml		SG Ringr fr 500 ml		SG fr 500 ml																																																														
Qtd.	MEDICAÇÕES																																																																																																																		
	Água Destilada amp.																																																																																																																		
	Decadron amp.																																																																																																																		
	Dipirona amp.																																																																																																																		
	Flaxidol amp.																																																																																																																		
	Fluocortid amp.																																																																																																																		
01	Geramicina amp.																																																																																																																		
	Glicose amp.																																																																																																																		
	Glucon de Cálcio amp.																																																																																																																		
	Haemacel ml																																																																																																																		
	Heparema ml																																																																																																																		
	Kanakion amp.																																																																																																																		
	Lasix amp.																																																																																																																		
	Medrolinazol.																																																																																																																		
	Piasil amp.																																																																																																																		
	Prolamina *																																																																																																																		
	Revivan amp.																																																																																																																		
	Stuplanon amp.																																																																																																																		
	Cefalotina 1g																																																																																																																		
Qtd.	SOROS																																																																																																																		
	SG Normotérmico fr 500 ml																																																																																																																		
	SG Gelado fr 500 ml																																																																																																																		
	SG Hipotérmico fr 500 ml																																																																																																																		
	SG Ringr fr 500 ml																																																																																																																		
	SG fr 500 ml																																																																																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Qtd.</th> <th>MATERIAIS / SOLUÇÕES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td>Agulha desc. 25 x 7</td></tr> <tr><td></td><td>Agulha desc. 28 x 28</td></tr> <tr><td>01</td><td>Agulha desc. 3 x 4,5</td></tr> <tr><td>015</td><td>Agulha p/ raque nº 25</td></tr> <tr><td></td><td>Alcool de Enfermagem</td></tr> <tr><td>03</td><td>Alcool Iodado ml</td></tr> <tr><td></td><td>Ataduras de Crepon</td></tr> <tr><td></td><td>Ataduras de Gessada</td></tr> <tr><td></td><td>Azul metileno amp.</td></tr> <tr><td></td><td>Benzina ml</td></tr> </tbody> </table>		Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Agulha desc. 25 x 7		Agulha desc. 28 x 28	01	Agulha desc. 3 x 4,5	015	Agulha p/ raque nº 25		Alcool de Enfermagem	03	Alcool Iodado ml		Ataduras de Crepon		Ataduras de Gessada		Azul metileno amp.		Benzina ml	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Qtd.</th> <th>EQUIPAMENTOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td>Bolsa Colostoma</td></tr> <tr><td></td><td>Cafet. p/ Oxy.</td></tr> <tr><td></td><td>Cafet. De Urinar Sist. Fech.</td></tr> <tr><td></td><td>Compressa Grande</td></tr> <tr><td></td><td>Compressa Pequena</td></tr> <tr><td></td><td>Cotonóide</td></tr> <tr><td></td><td>Dreno</td></tr> <tr><td></td><td>Dreno Kerr nº</td></tr> <tr><td></td><td>Dreno Penrose nº</td></tr> <tr><td></td><td>Dreno Pezzer nº</td></tr> <tr><td></td><td>Equipo de Macrogotas</td></tr> <tr><td></td><td>Equipo de Macrogotas</td></tr> <tr><td></td><td>Equipo de Sangue</td></tr> <tr><td></td><td>Equipo de PVC</td></tr> <tr><td></td><td>Esparadrapo Larco cm</td></tr> <tr><td></td><td>Furacim ml</td></tr> <tr><td></td><td>Gase Pacote c/ 10 unidades</td></tr> <tr><td></td><td>H₂O, ml</td></tr> <tr><td></td><td>Intracath Adulto</td></tr> <tr><td></td><td>Intracath Infantil</td></tr> <tr><td></td><td>Lâmina de Bisturi nº 23</td></tr> <tr><td></td><td>Lâmina de Bisturi nº 11</td></tr> <tr><td></td><td>Lâmina de Bisturi nº 15</td></tr> <tr><td></td><td>Luvas 7.0</td></tr> <tr><td></td><td>Luvas 7.5</td></tr> <tr><td></td><td>Luvas 8.0</td></tr> <tr><td></td><td>Luvas 8.5</td></tr> <tr><td></td><td>Oxigênio l/m</td></tr> <tr><td></td><td>Poliflix</td></tr> <tr><td></td><td>PVPI Degemante ml</td></tr> <tr><td></td><td>PVPI Tópico ml.</td></tr> <tr><td></td><td>Sabão Antisséptico</td></tr> <tr><td></td><td>Saco coletor</td></tr> <tr><td></td><td>Seringa desc. 10 ml</td></tr> <tr><td></td><td>Seringa desc. 20 ml</td></tr> <tr><td></td><td>Seringa desc. 05 ml</td></tr> <tr><td></td><td>Sonda</td></tr> <tr><td></td><td>Sonda Foley</td></tr> <tr><td></td><td>Sonda Nasogálica</td></tr> <tr><td></td><td>Sonda Uretral nº</td></tr> <tr><td></td><td>Sterydrem ml</td></tr> <tr><td></td><td>Torneirinha</td></tr> <tr><td></td><td>Vaselina ml</td></tr> <tr><td></td><td>Gelcon 18</td></tr> </tbody> </table>		Qtd.	EQUIPAMENTOS		Bolsa Colostoma		Cafet. p/ Oxy.		Cafet. De Urinar Sist. Fech.		Compressa Grande		Compressa Pequena		Cotonóide		Dreno		Dreno Kerr nº		Dreno Penrose nº		Dreno Pezzer nº		Equipo de Macrogotas		Equipo de Macrogotas		Equipo de Sangue		Equipo de PVC		Esparadrapo Larco cm		Furacim ml		Gase Pacote c/ 10 unidades		H ₂ O, ml		Intracath Adulto		Intracath Infantil		Lâmina de Bisturi nº 23		Lâmina de Bisturi nº 11		Lâmina de Bisturi nº 15		Luvas 7.0		Luvas 7.5		Luvas 8.0		Luvas 8.5		Oxigênio l/m		Poliflix		PVPI Degemante ml		PVPI Tópico ml.		Sabão Antisséptico		Saco coletor		Seringa desc. 10 ml		Seringa desc. 20 ml		Seringa desc. 05 ml		Sonda		Sonda Foley		Sonda Nasogálica		Sonda Uretral nº		Sterydrem ml		Torneirinha		Vaselina ml		Gelcon 18
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES																																																																																																																		
	Agulha desc. 25 x 7																																																																																																																		
	Agulha desc. 28 x 28																																																																																																																		
01	Agulha desc. 3 x 4,5																																																																																																																		
015	Agulha p/ raque nº 25																																																																																																																		
	Alcool de Enfermagem																																																																																																																		
03	Alcool Iodado ml																																																																																																																		
	Ataduras de Crepon																																																																																																																		
	Ataduras de Gessada																																																																																																																		
	Azul metileno amp.																																																																																																																		
	Benzina ml																																																																																																																		
Qtd.	EQUIPAMENTOS																																																																																																																		
	Bolsa Colostoma																																																																																																																		
	Cafet. p/ Oxy.																																																																																																																		
	Cafet. De Urinar Sist. Fech.																																																																																																																		
	Compressa Grande																																																																																																																		
	Compressa Pequena																																																																																																																		
	Cotonóide																																																																																																																		
	Dreno																																																																																																																		
	Dreno Kerr nº																																																																																																																		
	Dreno Penrose nº																																																																																																																		
	Dreno Pezzer nº																																																																																																																		
	Equipo de Macrogotas																																																																																																																		
	Equipo de Macrogotas																																																																																																																		
	Equipo de Sangue																																																																																																																		
	Equipo de PVC																																																																																																																		
	Esparadrapo Larco cm																																																																																																																		
	Furacim ml																																																																																																																		
	Gase Pacote c/ 10 unidades																																																																																																																		
	H ₂ O, ml																																																																																																																		
	Intracath Adulto																																																																																																																		
	Intracath Infantil																																																																																																																		
	Lâmina de Bisturi nº 23																																																																																																																		
	Lâmina de Bisturi nº 11																																																																																																																		
	Lâmina de Bisturi nº 15																																																																																																																		
	Luvas 7.0																																																																																																																		
	Luvas 7.5																																																																																																																		
	Luvas 8.0																																																																																																																		
	Luvas 8.5																																																																																																																		
	Oxigênio l/m																																																																																																																		
	Poliflix																																																																																																																		
	PVPI Degemante ml																																																																																																																		
	PVPI Tópico ml.																																																																																																																		
	Sabão Antisséptico																																																																																																																		
	Saco coletor																																																																																																																		
	Seringa desc. 10 ml																																																																																																																		
	Seringa desc. 20 ml																																																																																																																		
	Seringa desc. 05 ml																																																																																																																		
	Sonda																																																																																																																		
	Sonda Foley																																																																																																																		
	Sonda Nasogálica																																																																																																																		
	Sonda Uretral nº																																																																																																																		
	Sterydrem ml																																																																																																																		
	Torneirinha																																																																																																																		
	Vaselina ml																																																																																																																		
	Gelcon 18																																																																																																																		

ASSINATURA DO CIRURGIÃO RESPONSÁVEL: Dr. Félis

MOD 066



<p>1. <input type="checkbox"/> Letter to Congress 2. <input type="checkbox"/> Letter to the President 3. <input type="checkbox"/> Letter to the Vice President</p>	<p><input type="checkbox"/> State Legislature <input type="checkbox"/> State Governor <input type="checkbox"/> State Legislature</p>	<p><input type="checkbox"/> U.S. House of Representatives <input type="checkbox"/> U.S. Senate <input type="checkbox"/> U.S. House of Representatives <input type="checkbox"/> U.S. Senate</p>	<p><input type="checkbox"/> U.S. House of Representatives <input type="checkbox"/> U.S. Senate <input type="checkbox"/> U.S. House of Representatives <input type="checkbox"/> U.S. Senate</p>
---	---	---	---

210
210
10

asidly

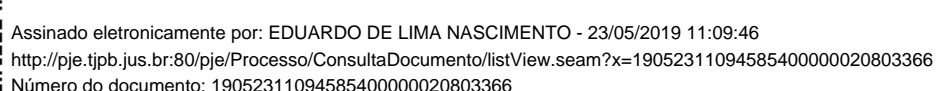
infolge der

03 Dec 68
02 Dec 68
12m

८०

07 October 1964
Birmingham

The
- say me that good
wishes



HUECCG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO	
FOLHA DE ANESTESIA		NOME	IDADE		SEXO	COR	
DATA: 10/04/14		NOME: MAYRA SANTOS BELMINO		IDADE: 30		SEXO: F	COR: P
TIPO SANGÜÍNEO		HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	URÉIA	OUTROS
URINA							
AP. RESPIRATÓRIO					ASMA		BRONQUITE
AP. CIRCULATÓRIO					ELETROCARDIOGRAMA		
AP. DIGESTIVO			DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO		
ESTADO MENTAL			ATÁRAXICOS	CORTICOIDES	ALERGIA	HIPOTENSORES	
DIAGNÓSTICO					ESTADO FÍSICO		RISCO
ANESTESIAS ANTERIORES							
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA				APLICADA	ÀS	EFEITO	
AGENTES ANESTÉSICOS							
LÍQUIDOS							
CÓDIGOS							
VP. ARTERIAL. O. O. - RESPIRAÇÃO							
AX. ANEST. O. O. - OPERAÇÃO							
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES							
POSICÃO							
AGENTES							
TÉCNICA							
OPERAÇÃO							
CIRURGIÕES							
ANESTESISTAS							
OBSERVAÇÕES							
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.							
PERDA SANGÜÍNEA							

MOD. 06A

FOLHA DE ANESTESIA - SRPB



<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052311094585400000020803366>

Número do documento: 19052311094585400000020803366

Num. 21407362 - Pág. 7



MATERIAL UTILIZADO EM CIRURGIA

Rastreamento
7907

Hospital: de Emergência e Trauma de J. G. Costa Código: _____

Procedimento: Procedimento de Fixação de Fratura Cód. Procedimento: _____

Paciente: Ulysses de Aguiar Lima

Data da Cirurgia: 22/04/19 Nº prontuário: 1902311094585400000020803366 Convênio: _____

Cirurgião: Dr. Fernando Código: _____ (☐) Reposição (☐) Caixa Pronta

DESCRIÇÃO DE PRODUTOS UTILIZADOS

Qtd.	Descrição	Cód. Produto	Valor Unit.	Valor Total
01	Parafuso cortical 4.5 mm			

ESPECIFICAÇÃO DE PARAFUSOS

							Valor Unit.	Valor Total
Parafuso Cortical () mm	Nº							
	Qtd							
	Cód							
Parafuso Cortical () mm	Nº							
	Qtd							
	Cód							
Parafuso Esponjoso 4.0 mm	Nº							
	Qtd							
	Cód							
Parafuso Esponjoso 6.5 mm R/16 Curta	Nº							
	Qtd							
	Cód							
Parafuso Esponjoso 6.5 mm R/32 Longa	Nº							
	Qtd							
	Cód							
Parafuso Maleolar 4.5 mm	Nº							
	Qtd							
	Cód							

OBS: O PREENCHIMENTO DO PRONTUÁRIO É OBRIGATÓRIO.

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO CONSULTOR DE VENDAS

Condições de Pagamento: _____

Faturar N.F para: _____

Cód. do consultor: _____ Total: _____

Cód. Instrumentador: _____

Anotações do Médico

Bio Implants Comércio de Materiais Médicos Cirúrgicos Ltda. - Av. Teodorico Teles, 2458 - São Miguel - Crato - CE - CNPJ: 10.323.929/0001-05
Fone/Fax: (88) 3521.4801 * www.bioimplants.com.br





22/07/2017

HTCG-Painel Administrativo

GOV. DO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) Nº: 1472973

CLASS. DE RISCO: VERMELHO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES - CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 22/07/2017
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente: Arthur Matheus Almeida Mendonça

PACIENTE: MAYRA SANTOS

CEP: 58398000

Nascimento: 13/06/2000

BELMINO

Sexo: F

Telefone: 99589166

Endereço: LINDOLFO DE AZEVEDO

Idade: 017

Bairro: CENTRO

Cidade: Remígio

RG: 4308100

Nº: 51

Nome da Mãe: GIDELMA DA SILVA SANTOS

CPF:

Profissão: ESTUDANTE

Responsável:

Data de

CNS: 706001895472540

Estado Civil: Solteiro(a)

Atend: 22/07/2017

CONVÊNIO: SUS

Motivo: ACIDENTE DE MOTO

Hora: 19:31:24

Especialidade:

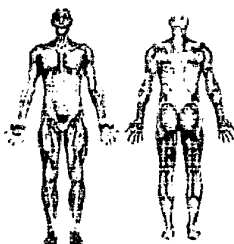
Médico:

CRM:

OBS FICHA:

MECANISMOS DO TRAUMA

LOCAL DA LESÃO (Identifique o local com o número correspondente ao lado)



1. Abrasão
2. Amputação
3. Avulsão
4. Contusão
5. Crepitação
6. Dor
7. Edema
8. Empalhamento
9. Enfiamento subcutâneo
10. Enfiamento
11. Equimose
12. F. Arma branca
13. F. Arma de fogo
14. F. Cortado
15. F. Cortante
16. F. Corto-contuso
17. F. Perfuro-cortado
18. F. Perfuro-cortante
19. Fratura óssea fechada
20. Fratura óssea aberta
21. Hematoma
22. Injurgimento Venoso
23. Laceração
24. Lesão tendão
25. Luxação
26. Mordedura
27. Movimento torácico paradoxal
28. Objeto Encaixado
29. Otorragia
30. Paralisia
31. Parestesia
32. Parestesia
33. Queimadura
34. Rinite
35. Sinal de Isquemia

OBS:

QUEIMADURA:

Superfície corporal lesada = % Grau () 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau

DIAGNÓSTICO / CID:

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

Ante vítima de queda de moto + atropelamento no E-28, no semáforo muito bem o que aconteceu. Ela não se lembra, consciente, orientada, sem alterações de consciência, sem alterações de estado mental, sem alterações de estado de consciência e alterações de estado de consciência e alterações de estado de consciência.

ALERGIA:

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

PUPILAS ☒ Fotorreagentes ☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐

Glasgow

PA 124x82

Sat02

ULTRASSONOGRAFIA

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

Realizada em: 22/07/17

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

.148/projetohctg/impurgencia.php?contar=1472973

1/2



Assinado eletronicamente por: EDUARDO DE LIMA NASCIMENTO - 23/05/2019 11:09:46

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052311094585400000020803366

Número do documento: 19052311094585400000020803366

Num. 21407362 - Pág. 10

Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)	
Sylvia da Silva Santos	
() Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL	() Obito
() Internação (setor)	() Alta hospitalar / () A revelia
() Centro cirúrgico	() Duração Médica
DESTINO DO PACIENTE	
as _____ hs.	
SERVIÇOS REALIZADOS:	
20:39 22/07/17	

Paciente admitido com história de acidente com o moto (cavaco no moto sem capacete). Refere sintomas após trauma. Alega queda da consciência entre outros sinais do acidente.

Exame: Coluna 15 / PEF 1 sem déficit focal aparente.

TC crânio: Lnc, lesões locais abertas, nódulos e quistos parietais, sem lesão intra ou extra-axial, sem lesão hemorrágica.

Cl: Alta do UCEH / orientados

BMF Paridade última de idade 22/07/17 de parto, apresentando Xanxo de pele e/ou pele anti-estudo no superior (C), comissura labial (C), fratura de dente - abdo no dente 11/12, fratura comissura de 12.

Sutura de feridas;
Odontostomatite e/ou de ago;
Odontostomatite devida pneumonia
H. 45. dia;
Alta BMF;

Roberto Pinheiro
Cirurgião Buco - Maxilo - Facial
CRM-PE 4388

Ass. do paciente ou responsável

EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

22/07/2017

HTCG-Panel Administrativo



TERNO
PARAIBA

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

Diagnóstico

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

18/05

Fratura

Paciente	Alojamento	Leito	Convênio
Mayra Santos, 77	2	38	
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
23/7	1 DIETA LIVRE		
	2 JELCO 5F 99% 1500ml EV	18/05 18/05 18/05	
	4 DIFIRONA 2ML EV 6/6H	18/05 18/05 18/05	
	5 OMEPRAZOL 40MG EV JEJUM	06	
	6 TRAMAL 100MG + 100ML SF 0,9 EV 8/8H S/N		BEG. estavel Sem intercorrências D. urese + Excreções +
	7 NAUSEDRON 1 FA + AD EV 8/8H S/N		
	8 TILATIL 20 mg + AD - EV 12/12h S/N		
	9 CLEXANE 40 UI- SC 1x/DIA	20	#CD: VPM Tentativa de n2
	10 SSVV + CCGG		Alz ortopedica
	11 Alz ortopedica		2 placas de 2p soluções RX
			Dr. Eduardo Braga Moraes Ortopedia - Traumatologia CRM-PB 6558
			24/07/17
24/07	18 Curativo TNZ		Paciente evoluindo
	19 Não pinar M.F.		ADME / AF3
17	Alta		Curativo diário
			Med. Antib. Inovenia.
			Alta
			Dr. Eduardo Braga Moraes Ortopedia - Traumatologia CRM-PB 6558



Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
23.07 17	8:00	30.5	80	20	100/60		<p>Em t. Evolui a R612 corante, com tola, abertura na face, com ao não vivia desde ontem a noite. Tudo isso, 53 VV - segue as curvas da enfermagem</p>	<p>Ata necrops 2005 106</p>
23.07	21:57				190x60		<p>paciente sem intoxicação e segue aos cui- dados de enfer- magem</p>	<p>Meim 2005 Carla</p>





Diagnóstico

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO				
Paciente	Diagnóstico	Alojamento	Leito	Convênio
Mayra Soares	Depressão			
<p>Tratamento: 10mg de fluoxetina</p>				

[illegible]

NOME: MAYRA SANTOS BELMINO

DATA: 11.08.17

RADIOGRAFIA DE TORNOZELO ESQUERDO AP E PERFIL

Controle radiológico pós-operatório de redução de fratura.

Dr. EVALDO DE SOUSA NÓBREGA

*Radiologia e Diagnóstico Por Imagem
Médico CRM - PE 5227*

NOTA: As informações contidas neste resultado representam a impressão diagnóstica através da interpretação realizada pelo médico radiologista do exame atual. Este laudo não deve ser considerado como absoluto e definitivo, já que as patologias são evolutivas e a identificação das mesmas pode se modificar de acordo com a história natural da doença ou investigação mais profunda e as limitações do método.





PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA REGULAÇÃO DPVAT

Tipo de Processo <input checked="" type="radio"/> Processo Novo <input type="radio"/> Documentos Complementares		Atendente LUCAS SOUSA ESPINOLA	
Tipo de Sinistro Invalidiz Permanente/Total		Agência SUCURSAL JOÃO PESSOA	
Nome do Requerente MAYRA SANTOS BELMINO		Nome da Vítima MAYRA SANTOS BELMINO	CPF da Vítima 13068528461
Documentos Complementares			
<input checked="" type="checkbox"/> Identidade / Cert de Nasc / CTPS da Vítima <input checked="" type="checkbox"/> CPF da Vítima <input checked="" type="checkbox"/> DUT ou Bilhete de Seguro envolva Ônibus <input checked="" type="checkbox"/> Boletim de Ocorrência Policial <input checked="" type="checkbox"/> Identidade / CPF do Procurador		<input type="checkbox"/> Identidade / Cert de Nasc / CTPS do Beneficiário <input checked="" type="checkbox"/> CPF do Benef ou no caso de seus Rep Legais <input type="checkbox"/> Proc Ori e Especifica p/ recto. do Seguro DPVAT <input checked="" type="checkbox"/> Comprovante de Residência do Requerente <input checked="" type="checkbox"/> Comprovante de Residência do Procurador	
Morte <input type="checkbox"/> Certidão de Óbito (Cópia autenticada) <input type="checkbox"/> Laudo do Exame Cadavérico ESPOSO(A) (Cópia autenticada) <input type="checkbox"/> Certidão de Casamento Atualizada (Cópia autenticada) <input type="checkbox"/> Autorização de Pagamento <input type="checkbox"/> Prova de Companheirismo junto ao INSS <input type="checkbox"/> Declaração de Dependentes na Rec.Fed. <input type="checkbox"/> Prova de Dependência na CTPS <input type="checkbox"/> Certidão de Nascimento ou Casamento <input type="checkbox"/> Declaração de Únicos Herdeiros <input type="checkbox"/> Certidão de Nascimento <input type="checkbox"/> Certidão de Óbito dos Genitores <input type="checkbox"/> Alvará Judicial		Inválidez Permanente <input type="checkbox"/> Laudo do IML com Alta Definitiva Cópia autenticada Outros Docos. Entregues e Observações *AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO; *DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML; *DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO; *PROCURAÇÃO; *PROTOCOLE DE RECEPÇÃO DE DOCUMENTS; *CIRCULAR SUSEP.	
		DAMS <input checked="" type="checkbox"/> Declaração do Primeiro Atendimento Hospitalar <input checked="" type="checkbox"/> Relatório Médico <input checked="" type="checkbox"/> Comprovações das Despesas Médico-Hospitalares (originais e quitados) <input checked="" type="checkbox"/> Notas Fiscais de Farmácias acompanhadas das respectivas Receitas (originais e quitadas) <input type="checkbox"/> Termo de Anuência em casos de Despesas pagas por Terceiros	



Informação: Os documentos abaixo relacionados estão pendentes, ficando o prazo de pagamento do sinistro suspenso até a complementação do processo

Documentos Básicos:

- Identidade / Cert de Nasc / CTPS da Vítima
- Identidade / Cert de Nasc / CTPS do Beneficiário
- CPF da Vítima
- CPF do Benef ou no caso de seus Rep Legais
- DUT ou Bilhete de Seguro envolva Ônibus
- Proc Ori e Especifica p/ recto. do Seguro DPVAT
- Boletim de Ocorrência Policial Cópia autenticada
- Comprovante de Residência do Requerente

<http://conexaocomercial.mapfre.com.br/DPVAT/impressaoDPVAT.aspx?Protocolo=0...> 22/11/2017





Poder Judiciário da Paraíba
Vara Única de Remígio

0800352-63.2019.8.15.0551

DESPACHO

Defiro a Gratuidade da Justiça (CPC, art. 98, §1º). Anotações de estilo.

Entendo por incabível a designação da audiência de conciliação a que se refere o artigo 334, do CPC, haja vista que, nos casos como o do presente processo, a parte ré se recusa a realizar qualquer tipo de acordo, sem a anterior realização de perícia médica, para avaliar a situação física da parte autora.

Assim, cite-se o réu para, querendo, apresentar resposta à inicial, no prazo de 30 (trinta) dias.

Remígio, data e assinatura eletrônicas.

Juiz(a) de Direito

