



Número: **0803943-42.2019.8.15.2003**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **4ª Vara Regional de Mangabeira**

Última distribuição : **11/05/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **SEGURO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
EMANUEL SANTOS PEREIRA DA SILVA (AUTOR)		GIZELDA JOSEFA DA SILVA (ADVOGADO) WELLYS MARCIO DE OLIVEIRA (ADVOGADO) GESSICA TAMIRES GUABIRABA BARBOSA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
21099587	11/05/2019 15:51	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
21099588	11/05/2019 15:51	<a href="#">.PI Emanuel x Lider</a>	Outros Documentos
21099589	11/05/2019 15:51	<a href="#">doc 01 Procuração e Declaração</a>	Procuração
21099590	11/05/2019 15:51	<a href="#">doc 02 RG CPF</a>	Documento de Identificação
21099591	11/05/2019 15:51	<a href="#">doc 03 Endereço</a>	Documento de Identificação
21099592	11/05/2019 15:51	<a href="#">doc 04 Laudo Medico</a>	Documento de Comprovação
21099593	11/05/2019 15:51	<a href="#">doc 05 Certidão de Ocorrência</a>	Documento de Comprovação
21099594	11/05/2019 15:51	<a href="#">doc 06 Laudo IML</a>	Documento de Comprovação
21099595	11/05/2019 15:51	<a href="#">doc 07 Veiculo do Acidente</a>	Documento de Comprovação
21099596	11/05/2019 15:51	<a href="#">doc 08 Negativa Adminstrativa</a>	Documento de Comprovação
21193247	15/05/2019 18:23	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
21237306	16/05/2019 16:02	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
21244835	16/05/2019 18:55	<a href="#">Petição</a>	Petição
21244836	16/05/2019 18:55	<a href="#">.P Emanuel</a>	Outros Documentos
21244837	16/05/2019 18:55	<a href="#">doc 01 Contrato de Locação - Mãe do promovente</a>	Documento de Comprovação
23758350	27/08/2019 16:25	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
23963287	29/08/2019 15:37	<a href="#">Expediente</a>	Expediente

EM ANEXO





**WELLYS MARCIO**

**ADVOCACIA E CONSULTORIA**

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA \_\_\_\_ MISTA DE MANGABEIRA COMARCA DE JOÃO PESSOA – PARAÍBA.

**EMANUEL SANTOS PEREIRA DA SILVA**, brasileiro, solteiro, desempregado, portador do RG nº 4022558 SSP/PB e CPF nº 11501435418, não dispõem de endereço eletrônico, residente e domiciliado a Rua Abelardo Targino da Fonseca, 3897, apto. 307, BL “D”, Bairro Cuia, João Pessoa - Paraíba, CEP 58077038, neste ato representado por seus advogados abaixo assinados, com escritório profissional à Rua Francisco Gomes de Azevedo, 36, Centro, Santa Rita - Paraíba vem respeitosamente, perante Vossa Excelência, propor a presente:

**AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT**

Em face de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 09.248.608/0001-04, com endereço na Rua Senador Dantas, 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20031-205, pelos fatos e fundamentos a seguir expostos.

**PRELIMINARMENTE:**  
**DA JUSTIÇA GRATUITA:**

O Autor é pessoa humilde e não possui condições financeiras para arcar com as despesas processuais e honorárias advocatícias sem prejuízo do sustento próprio e de sua família.

Por tais razões, pleiteiam-se os benefícios da Justiça Gratuita, assegurados pela Constituição Federal, em seu Art.º 5º, LXXIV, e pelo Artigo 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Novo Código de Processo Civil).

**DA DESNECESSIDADE DE AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO:**

1

Rua Francisco Gomes de Azevedo, Centro, nº 36, Santa Rita – Paraíba.  
Fone (83) 98833-7139 / 98704-3041  
Email: nswjuizados@hotmail.com





**WELLYS MARCIO**  
**ADVOCACIA E CONSULTORIA**

Em conformidade com o Artigo 319, inciso VII, do Código de Processo Civil, vem á parte autora manifestar a sua opção pela não realização da audiência conciliatória, tendo em vista a essencialidade da prova pericial para que se possa chegar a qualquer composição na presente lide. Caso seja designado perito para confecção de laudo conclusivo no ato, não há qualquer oposição do promovente.

**DOS FATOS:**

O Autor, em 28/04/2018, foi vítima de acidente de trânsito, e socorrido para o Hospital de Trauma Humberto Lucena, consoante Boletim de Ocorrência de acidente de trânsito em anexo.

Como consequência do sinistro, o Requerente veio a sofrer diversas lesões: **TRAUMATISMO CRÂNIO-ENCEFÁLICO GRAVE**, sendo realizados internamento e tratamento cirúrgico, entre outros procedimentos, conforme demonstram a documentação médica hospitalar anexa.

Pois bem, Excelência, em decorrência das lesões sofridas e dos fatores acima expostos, **restou o requerente com acentuada limitação física, além de sentir dores intensas e constantes, tem limitação nos movimentos e na força do membro afetado**, ou seja, as atividades mais simples do dia a dia, como movimentar o braço, caminhar, praticar exercício físico, trabalhar, tornaram-se verdadeiramente, tarefas difíceis de serem desempenhadas.

**Todavia, após realizar o pedido na esfera administrativa para o pagamento da indenização do seguro DPVAT, o autor teve o seu requerimento negado, com a justificativa da seguradora Ré que não havia sequela indenizável.**

Destarte salientar que, a seguradora Ré, sequer designou perícia médica para avaliar o autor. A análise foi realizada unicamente com base no prontuário médico da vítima.

Portanto, não há outra forma de requerer a indenização a qual o autor tem direito, senão pela via judicial.

**FUNDAMENTAÇÃO DE MÉRITO:**  
**INDENIZAÇÃO DEVIDA:**

O Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não, tem origem no Decreto-Lei nº 73, de 21 de novembro de 1966, o qual dispõe, no seu art. 20, alínea I, o seguinte:

Art. 20. Sem prejuízo do disposto em leis especiais, são obrigatórios os seguros de:

2

Rua Francisco Gomes de Azevedo, Centro, nº 36, Santa Rita – Paraíba.  
Fone (83) 98833-7139 / 98704-3041  
Email: nswjuizados@hotmail.com





WELLYS MARCIO

ADVOCACIA E CONSULTORIA

l) danos pessoais causados por veículos automotores de vias terrestres e por embarcações, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não; (Redação dada pela Lei nº 8.374, de 1991)

A Lei n. 6.194/1974, que regulamentou o Seguro DPVAT, no seu art. 3º, elenca as hipóteses cobertas pelo seguro, bem como o valor da indenização em cada caso, *in verbis*:

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

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

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

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. (sem grifo no original)

**Muito embora tenha realizado pedido administrativo para o pagamento da indenização do seguro DPVAT, o qual restou devidamente instruído, teve seu requerimento negado pela Seguradora Ré, conforme documentação acostada.**

**Destarte salientar que, a vítima sequer foi avaliada por médico perito da Seguradora para quantificar as lesões ocasionadas pelo acidente automobilístico.**

Logo, diante da decisão negativa da Seguradora Ré, busca o Autor a condenação daquela ao pagamento da quantia devida, quantia sobre a qual deverá incidir juros de mora a partir da citação, de acordo com a Súmula 426 do STJ e correção monetária desde a data do evento danoso, conforme preceitua a Súmula 580, STJ.

#### DOCUMENTAÇÃO NECESSARIA PARA O RECEBIMENTO DA INDENIZAÇÃO:

A parte autora, através de seu procurador, munira-se de todos os documentos exigidos pela legislação, tais como laudo médico dos danos físicos que acometem e o registro de ocorrência no órgão policial competente, estritamente de acordo com o art. 5º da Lei n. 6.194/1974, veja-se:

**Art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente,**

3

Rua Francisco Gomes de Azevedo, Centro, nº 36, Santa Rita – Paraíba.  
Fone (83) 98833-7139 / 98704-3041  
Email: nswjuizados@hotmail.com





**independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.**

§ 1º A indenização referida neste artigo será paga com base no valor vigente na época da ocorrência do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer a liquidação, no prazo de 30 (trinta) dias da entrega dos seguintes documentos: (Redação dada pela Lei nº 11.482, de 2007)

**a) certidão de óbito, registro da ocorrência no órgão policial competente e a prova de qualidade de beneficiários no caso de morte;**

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

Veja Excelência que a parte autora juntou os documentos comprovando suas alegações (BOLETIM DE OCORRÊNCIA, conforme **Art. 5º da Lei 6.194/74, § 1, “a”**, além da DOCUMENTAÇÃO MÉDICA HOSPITALAR). Portanto, não há qualquer motivo que justifique o indeferimento.

Não obstante, o Tribunal de Justiça de Minas Gerais entende que a simples prova do acidente e da invalidez permanente, podem ser provados por outros meios de provas, não dependendo exclusivamente de Laudo Pericial ou Boletim de Ocorrência, conforme se vê abaixo transcrição da ementa:

**APELAÇÃO CÍVEL - SEGURO DPVAT - JUNTADA DE LAUDO/RELATÓRIO MÉDICO COMPLEMENTAR - DOCUMENTO DISPENSÁVEL À PROPOSITURA DA AÇÃO - INDEFERIMENTO DESCABIDO - SENTENÇA CASSADA. O laudo do IML ou relatório/laudo medido complementar que informe a extensão e quantificação das lesões e da invalidez da vítima de acidente não constitui documento indispensável à propositura da ação de cobrança de seguro DPVAT, quando a inicial vem instruída com documentação apta a formar conhecimento do juízo sobre a existência das lesões físicas suportadas pela parte autora, sendo certo, que a extensão/gravidade da invalidez gerada em virtude de tal lesão poderá ser aferida durante a instrução processual, mediante a realização de prova pericial ou da exibição do laudo realizado no processo administrativo para pagamento da indenização pretendida. (TJMG -Apelação Cível 1.0040.16.007396-7/001, Relator (a): Des.(a) João Cancio , 18ª CÂMARA CÍVEL,**





julgamento em 13/06/2017, publicação da sumula em 20/06/2017)

Ressalta-se que a invalidez que acomete o Autor atualmente decorre unicamente do acidente automobilístico sofrido, já que aquele, antes do sinistro era pessoa saudável e ativa.

Nesta toada é posição dos Tribunais pátrios:

AGRAVO INTERNO. APELAÇÃO CÍVEL COM NEGATIVA DE SEGUIMENTO, EM DECISÃO MONOCRÁTICA. SEGUROS. **DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. INVALIDEZ PERMANENTE. PRESCRIÇÃO INOCORRENTE. NEXO CAUSAL EVIDENCIADO. ALEGAÇÃO DE LESÃO PREEXISTENTE. AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO.** 1. Embora o termo inicial do prazo prescricional de três anos seja a data do sinistro, o seu curso resta suspenso caso haja pedido administrativo para o pagamento da indenização, ou a consolidação das lesões ocorra em momento posterior. No caso dos autos, em que pese tenha o acidente ocorrido em 03-07-2006, a ciência do caráter permanente da invalidez ocorreu somente em 08-10-2008, data da elaboração do laudo médico complementar produzido pelo DML. Assim, não há falar em prescrição, porquanto a ação foi ajuizada em 03-08-2009, dentro do prazo trienal. Art. 206, §3º, IX, do CC. Prescrição afastada. 2. **Evidenciado nexo entre o acidente de trânsito e a invalidez permanente.** 3. Alegação de lesão preexistente não demonstrada. 4. Ausente qualquer argumento a justificar a modificação do posicionamento adotado, resta mantida a decisão recorrida. RECURSO DESPROVIDO. (TJRS, Agravo Nº 70063615686, 5ª Câmara Cível, Relator: Isabel Dias Almeida, Julgado em 25/03/2015)

Sendo assim, não cabe qualquer alegação por parte da seguradora de falta de submissão a instância administrativa, haja vista ter sido esgotado todos os caminhos da esfera administrativa, não restando outra opção ao autor, senão fazê-lo pela via judicial, como ora se requer.

De outro norte, a justificativa apresentada pela Seguradora Ré para o indeferimento da indenização pretendida pelo Autor não encontra qualquer amparo na legislação em vigor e está ferindo frontalmente o direito deste, o que não pode ser permitido por este Juízo. Neste sentido é o entendimento pacífico da jurisprudência pátria:

EMBARGOS DE DECLARAÇÃO NO RECURSO ESPECIAL.  
PROPÓSITO INFRINGENTE. RECEBIMENTO COMO AGRAVO





WELLYS MARCIO

ADVOCACIA E CONSULTORIA

REGIMENTAL. **SEGURO DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE.** NECESSIDADE DE PERÍCIA PARA AVALIAR A EXTENSÃO DA LESÃO. **PAGAMENTO PROPORCIONAL AO GRAU DA LESÃO. SÚM. 474 DO STJ.** 1. Em homenagem aos princípios da economia processual e da fungibilidade, devem ser recebidos como agravo regimental os embargos de declaração que contenham exclusivo intuito infringente. 2. **"A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez". Súmula n. 474 do STJ.** 3. Agravo regimental a que se nega provimento. (STJ, EDcl no REsp 1301759 RS 2012/0001869-7, Ministra MARIA ISABEL GALLOTTI, 4ª Turma, julgado em 11/02/2014, sem grifo no original).

Logo, tendo o Autor demonstrado, de forma ampla e eficaz, que sofre de invalidez permanente decorre de acidente automobilístico, bem como diante da inaceitável justificativa apresentada pela Seguradora Ré para o indeferimento da indenização, merecem os pedidos daquele amparo da Justiça.

#### DOS QUESITOS:

Para a realização da perícia médica judicial, o autor apresenta os seguintes quesitos:

1. Já prestou serviços para a Seguradora Líder? Continua prestando serviços para a mesma?
2. Houve lesão à integridade física da parte autora em virtude do acidente de trânsito? Quais as lesões remanescentes na mesma após o acidente?
3. O Senhor Perito pode esclarecer se as lesões são de caráter temporário ou definitivo?
4. Houve perda da força, mobilidade, flexibilidade ou outra limitação em virtude das lesões sofrida no acidente? Favor especificar as mesmas.
5. A(s) debilidade/deformidade(s) permanente(s) ocasionada gera limitações à vítima?
6. Das lesões identificadas, quais foram às consequências traumáticas e funcionais do membro afetado?
7. De acordo com a tabela anexa da Lei 11.945/2009, quais os percentuais das perdas funcionais da parte autora em face das lesões ocasionada em decorrência do sinistro?
8. Há algum outro ponto que o Sr. Perito repute relevante sobre o exame pericial realizado?

#### DOS PEDIDOS:

Ante todo o exposto, requer de Vossa Excelência:

6

Rua Francisco Gomes de Azevedo, Centro, nº 36, Santa Rita – Paraíba.  
Fone (83) 98833-7139 / 98704-3041  
Email: nswjuizados@hotmail.com







WELLYS MARCIO

ADVOCACIA E CONSULTORIA

- A. Deferimento do **benefício da Justiça Gratuita**, uma vez que o Autor não tem condições de arcar com as custas judiciais, condição que expressamente declara (declaração de hipossuficiência anexa);
- B. Seja determinada a citação da Seguradora Ré, via AR, na pessoa de seu representante legal, para querendo, apresentar defesa aos termos da presente demanda, no prazo legal, sob pena de revelia e confissão;
- C. Julgar a ação **TOTALMENTE PROCEDENTE**, reconhecendo o direito à indenização da invalidez permanente, com a condenação da seguradora Ré ao **pagamento do montante devido ao requerente** equivalente à perícia médica, quantia sobre a qual deverá incidir juros de mora a partir da citação, de acordo com a Súmula 426 do STJ e correção monetária desde a data do evento danoso, conforme preceitua a Súmula 580, STJ.
- D. A condenação da Requerida ao pagamento das custas processuais e honorários advocatícios, no patamar de 20% sobre o valor da condenação;
- E. A designação de perito de confiança do Juízo que ateste e quantifique as lesões sofridas, devendo a parte Ré ser intimada para pagamento dos honorários periciais, nos termos do convênio 15/2014, firmado entre o Tribunal de Justiça da Paraíba e a Seguradora;
- F. Requer seja oportunizado a produção de todos os meios de prova em direito admitidas, em especial prova pericial e documental;
- G. Informa, por fim, não ter interesse na realização de audiência de conciliação/mediação, ou que seja a mesma agendada com perícia no ato, pelos motivos já expostos.

Dá-se a causa o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Nestes termos,  
Pede deferimento.

João Pessoa 11 de Maio de 2019.

WELLYS MARCIO DE OLIVEIRA  
OAB/PB 19.458

7

Rua Francisco Gomes de Azevedo, Centro, n° 36, Santa Rita – Paraíba.  
Fone (83) 98833-7139 / 98704-3041  
Email: nswjuizados@hotmail.com





**WELLYS MARCIO**  
**ADVOCACIA E CONSULTORIA**

GIZELDA JOSEFA DA SILVA  
OAB/PB 21.118

GESSICA TAMIRES GUABIRABA BARBOSA  
OAB/PB 21.460





Wellys Marcio

Advocacia e Consultoria

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE: Conomuel Santos Pereira da Silva  
RG n°: 4.022.558, CPF n°: 115.014.354-18  
Profissão: desempregado, Estado civil: solteiro  
Nacionalidade: brasileiro, Data de nascimento: 03/05/99  
Endereço: R. Abelardo Targino da Faria, 3897, apto 307  
BL'D", Cruz, João Pessoa - PB, Cp: 58077-038.

OUTORGADO: WELLYS MARCIO DE OLIVEIRA, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/PB nº 19.458, NATHALIA OLIVEIRA PALITOT, brasileira, advogada, inscrita na OAB/PB 19.658, GIZELDA JOSEFA DA SILVA, brasileira, advogada, inscrita na OAB/PB 21.118, GESSICA TAMIRES GUABIRABA BARBOSA, brasileira, advogada inscrita na OAB/PB Nº 21.460, todos com endereço profissional na Rua Francisco Gomes de Azevedo, 36, Centro, Santa Rita – PB.

**PODERES:** a quem confere(m) poderes, para o foro geral, com a cláusula "ad judicium" "et extra", a fim de que em conjunto ou separadamente, possam defender os interesses e direitos do(s) outorgante(s) perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, Repartição Pública, Autarquia, Fundação ou Entidade Paraestatal e Privada, propondo Ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor ou reclamante e, defendendo-o quando for réu(s) interessado(s), requerido(s) ou reclamado(s), podendo reclamar, prestar declarações, conciliar, desistir, transigir, fazer acordo, recorrer, receber e dar quitação, inclusive alvarás, confessar, requerer inventário ou arrolamento, firmar compromisso, receber citação, renunciar a quaisquer valores superiores ao teto dos Juizados Especiais Cíveis Estaduais e Federais em eventual ajuizamento no procedimento especial (art. 3º Lei 10.259/2001 e Lei 9.099/1995) além de outros não expressamente constantes nesse mandato, bem como subestabelecer a presente, como ou ser reserva de poderes, se assim lhe(s) convier, e praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, e valioso.

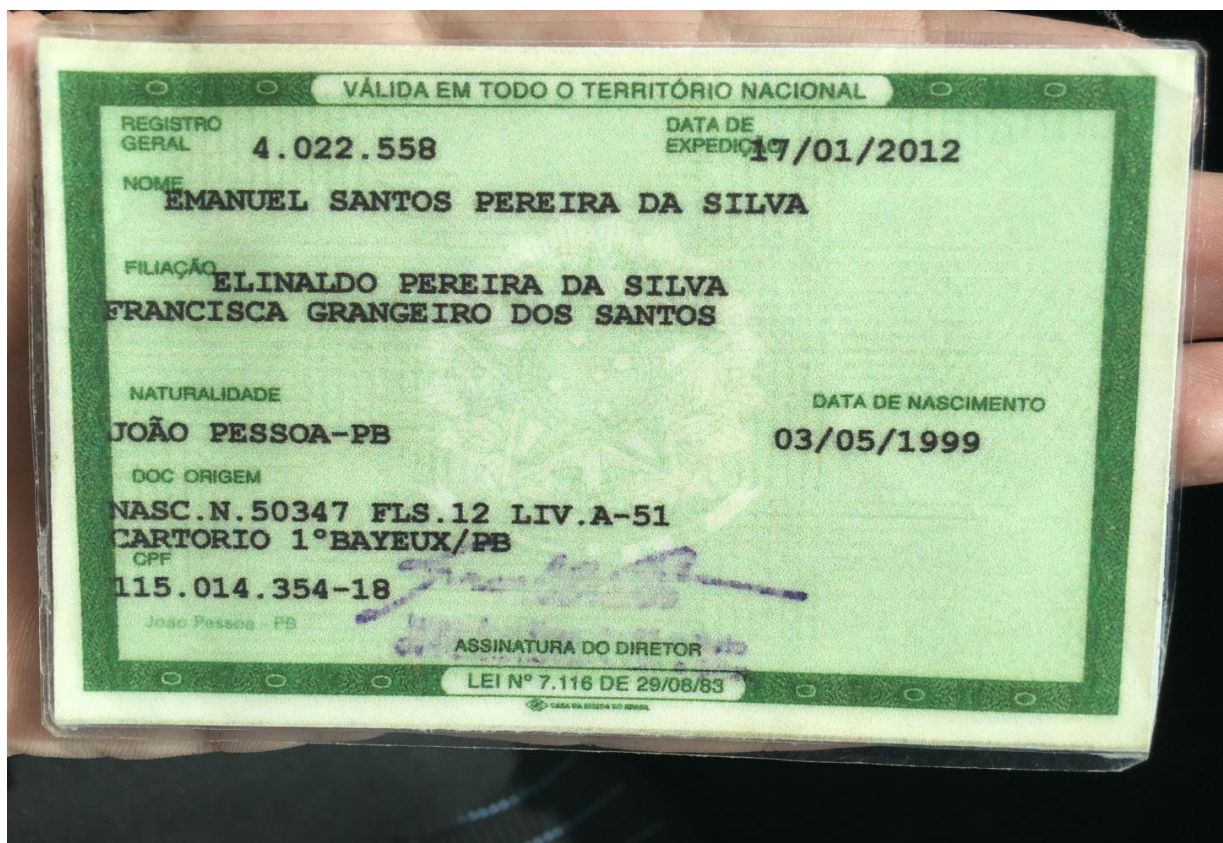
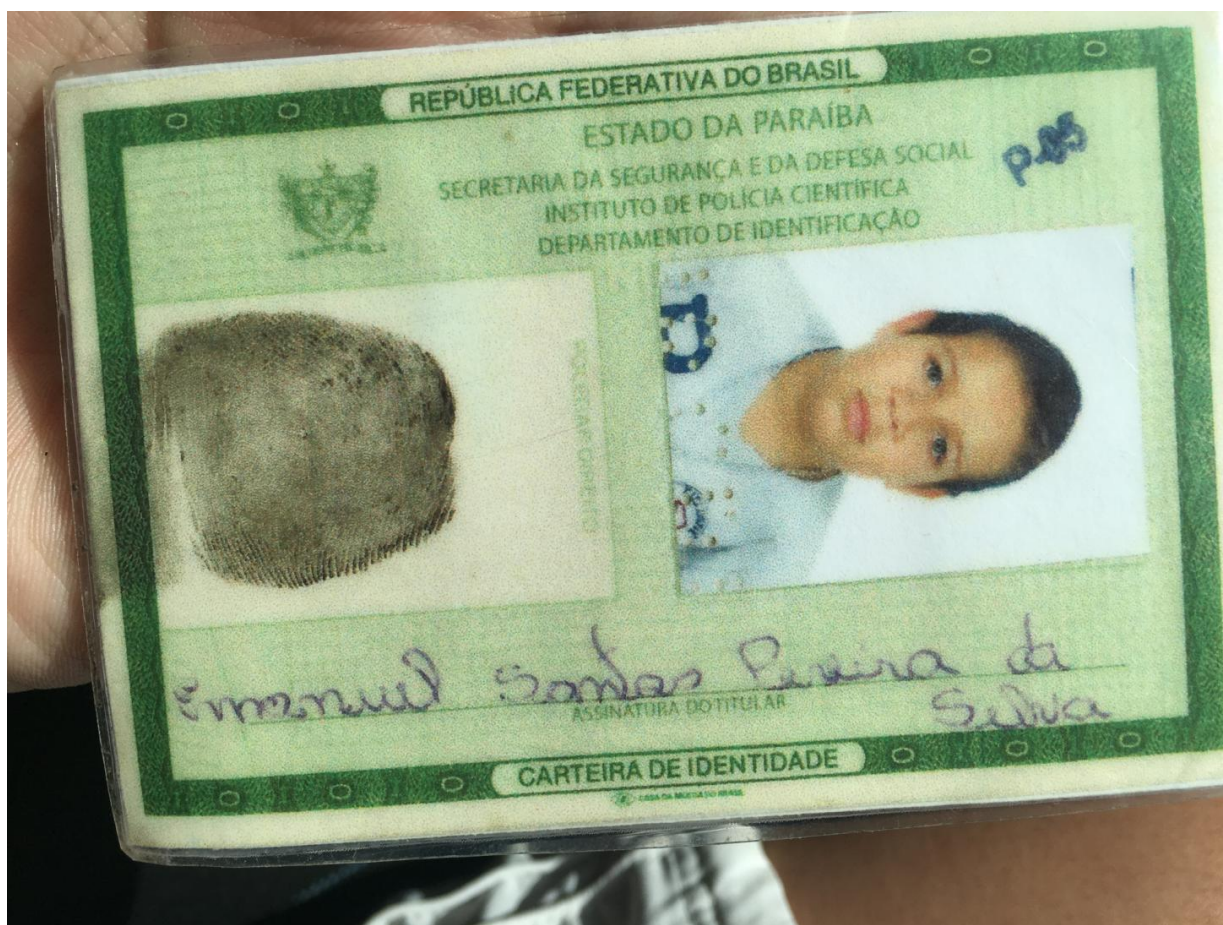
**DECLARAÇÃO:** O(a) (s) outorgantes(s) DECLARA(M), para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação. Sem prejuízo de seu sustento e de seus famílias, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando com seus advogados os outorgados acima nomeados, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015.

João Pessoa, 10 de Maio de 2019.

Conomuel Santos Pereira da Silva  
OUTORGANTE







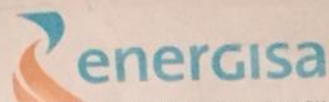


THAGO RAPHAEL DE ANDRADE ALMAHMOUD  
RUA ABELARDO TARGINO DA FONSECA, 3897 / APTO 507 BLD - CUIA  
JOÃO PESSOA / PB CEP: 58077038 (AG: 1)

Emissão: 22/02/2019 Referência: Fev / 2019

Classe/Subcl: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO

Roteiro: 15-2-808-7910 Nº medidor: 00008641723



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680  
CNPJ 09.395.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 020.694.495  
Cód. para Déb. Automático: 00016936650

Atendimento ao Cliente ENERGISA **0800 083 0196** Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

Conta referente a

Fev / 2019

Apresentação

22/02/2019

Data prevista da  
próxima leitura

25/03/2019

CPF/ CNPJ/ RANI

043.594.224-74

Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora):

5/1693665-0

Canal de contato

Ap. perceber luzes dos postes acesas durante o dia  
e as ruas escuras à noite, informe à prefeitura da sua cidade:  
cuidar da iluminação pública é responsabilidade do município  
e de todo cidadão.

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
21/01/19	5720	22/02/19	5806	1	86	28

Demonstrativo

Demonstrativo										
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa /	Valor Base Calc	Aliq. ICMS(R\$)	Base Calc	Pis(R\$)	Cofins(R\$)		
			Tributos Total(R\$)	ICMS(R\$)	ICMS	Pis/Cofins(R\$)	(0,9905%)	(4,5624%)		
0301	Consumo em kWh	86,000	0,823310	70,80	70,80	25	17,70	70,80	0,70	3,23
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0307	CONTRIB SERV. ILUM. PÚBLICA			2,83	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,30
0308	JUROS DE MORA 01/2019			0,33	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,30
0305	MULTA 01/2019			1,83	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,30

75,59 70,80 17,70 70,80 0,70 3,23





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA  
DIVISÃO MÉDICA



## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE Emanuel Santos Pereira da Silva  
DATA DE NASCIMENTO 03/05/99  
NOME DA MÃE Francisca Grangeiro dos Santos

### DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 108457  
BOLETIM DE ENTRADA N.º 1078744  
DATA DO ATENDIMENTO 28/04/18  
HORA DO ATENDIMENTO 16:45  
MOTIVO DO ATENDIMENTO Acidente de moto (veículo x moto)  
DIAGNÓSTICO (S) HSDA  
CID 10 S06.2

### AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, vítima de atropelamento (sic) glasgow 09, submetido a entubação orotraqueal, pupilas anisocóricas D> E. Avaliado, pela Neurocirurgia e internado para tratamento cirúrgico.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio

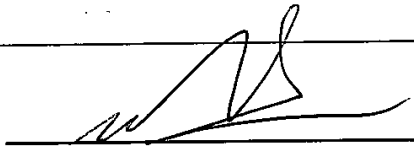
### RESULTADOS DOS EXAMES:

TC: HSDA

### TRATAMENTO:

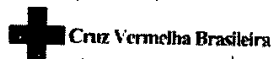
Tratamento cirúrgico de HSDA, Craniectomia descompressiva.

ALTA HOSPITALAR: 06/05/18  
DATA DA EMISSÃO: 03/08/18

  
Dr. Juan Jaime Alcoba Arce  
CRM: 3323/PB

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





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

RUA PEDRO GONDIM, S/N -- CNES: 122343 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 1078744



Identificação do paciente			
ID 1284413	Nome EMANUEL SANTOS PEREIRA DA SILVA		Sexo Masculino
Data de nascimento 03/05/1999	Idade 19 anos 12 dias	Estado civil	Religião
Mãe FRANCISCA GRANGEIRO DOS SANTOS		Pai ELINALDO PEREIRA DA SILVA	
Escolaridade		Responsável (Parentesco)	
DDD Móvel 83	Fone Móvel 988389699	DDD Fixo 83	Fone Fixo 987967301
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 4022568	Nº Cns 700207990152722	
Local de procedência AV EPITACIO PESSOA		Tipo BAIRRO	UF PB
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	CBO/R	
Endereço			
CEP 58308450	Município de residência BAYEUX	UF PB	Logradouro JUSTINIÃO MONTEIRO
Número 318	Complemento	Bairro ALTO DA BOA VISTA	
Admissão			
Data e Hora 28/04/2018 16:45:23	Número da pulseira 1000005136468	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica CLINICA TRAUMA E GERAL		
Classificação de risco		Origem do paciente RUA	
Caráter de atendimento URGÊNCIA	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente VEICULO X MOTO	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte CARRO PARTICULAR		Quem transportou	
Sinais Vitais			
PA X mmHg		Pulso	Temperatura
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
Liquor []			
ECG []			
Ultrasonografia []			
Dados clínicos			
Diagnóstico			CID
Atendido por ANA CARLA FELICIANO DA SILVA			Tempo 01min 53seg

Imprimir

15/05/2018 09:05





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBA

## CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente <b>EMANUEL SANTOS PEREIRA DA SILVA</b>		BAE <b>1078744</b>	Data/Hora Entrada <b>28/04/2018 16:45:23</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>03/05/1999</b>	Idade <b>18a 11m 26d</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>700207990152722</b>	Telefone de Contato <b>(83) 988389699 / (83) 987967301</b>
Mãe <b>FRANCISCA GRANGEIRO DOS SANTOS</b>				Prontuário
Endereço <b>JUSTINIANO MONTEIRO, 318</b>		Bairro <b>ALTO DA BOA VISTA</b>	Município <b>BAYEUX</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>VEICULO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>EMERSON MAGNO FERNANDES DE ANDRADE</b>	Nº Cons. Regional <b>6215/PB</b>	
Data/Hora Classificação <b>28/04/2018 16:45:23</b>		Data/Hora Prescrição <b>28/04/2018 21:22:52</b>		

## Anamnese

EUROCIURURGIA#

IENTE VÍTIMA DE ATROPELAMENTO (SIC), ADMITIDO INICIALMENTE COM GLASGOW 09 E SUBMETIDO A INTUBAÇÃO OROTRAQUEAL E MANTIDO SOB SEDAÇÃO POR EQUIPE DA EMERGÊNCIA.

-AO EXAME INICIAL:  
SOB SEDAÇÃO E INTUBAÇÃO OROTRAQUEAL  
PUPILAS ANISOCÓRICAS (D>E)  
HEMODYNAMICAMENTE ESTÁVEL

-TC DE CRÂNIO:  
HEMATOMA SUBDURAL AGUDO FRONTOTEMPOROPARIETAL DIREITO ASSOCIADO A DESVIO DA LINHA MÉDIA (>1,2 CM)

-HD:  
1- TCE GRAVE  
2- HSDA  
3- POLITRAUMATISMO

-CD:  
REALIZADA INTERNAÇÃO HOSPITALAR  
TAMENTO CIRÚRGICO DO HEMATOMA SUBDURAL AGUDO  
IENTE ENCAMINHADO PARA URPA  
PORTE CLÍNICO

## DIETA

DIETA ZERO, VIA NENHUMA

## MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 1500,0 ML VIA E.V., 24H, DURANTE 24 HORA(S)

ÁGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 0/6H

Diluir

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 12/12H

Diluir

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), DILUIR 100,0 MG

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 8/8H, DURANTE 8 HORA(S)

Diluir

Boletim registrado por: CARLA FREDERICA LINS em 28/04/2018 16:17:16

ONDANSETRONA 2MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML

0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?control=7&amp;imprimirDadosAnteriores=N&amp;perform=imprimir&amp;id=274731&amp;pesquisa=S&amp;perform=...







Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBA

## SALA DE OBSERVAÇÃO ÁREA VERDE

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

Tel: 32165700

CNES: 2778696

Paciente	EMANUEL SANTOS PEREIRA DA SILVA	BAE	1078744	Data/Hora Entrada	28/04/2018 16:45:23	Data Baixa	
Data de nascimento	03/05/1999	Idade	18a 11m 25d	Sexo	Masculino	CNS	700207990152722
Mãe	FRANCISCA GRANGEIRO DOS SANTOS	Telefone de Contato	(83) 988389699 / (83) 987967301	Prontuário			
Endereço	JUSTINIANO MONTEIRO, 318	Bairro	ALTO DA BOA VISTA	Município	BAYEUX	UF	PB
Acidente	OUTROS	Motivo	ATROPELAMENTO	Profissional	ALDENIO AMORIM DE LIMA	Nº Cons. Regional	5815/PB
Data/Hora Classificação	28/04/2018 16:45:23	Data/Hora Prescrição	28/04/2018 17:26:52				

## Anamnese

PACIENTE VÍTIMA DE ATROPELAMENTO, GLASGOW 09, AR E AC SEM ALTERAÇÕES. ABDOME DEPRESSIVEL NO MOMENTO. PA=110X60mmHg, FC=71 BPM. CONDUTA: PACIENTE MANTIDO EM VENTILAÇÃO MECÂNICA VIA TOT COM SEDAÇÃO. SOLICITO EXAMES DE ROTINA DO TRAUMA E TC DE CRÂNIO E COLUNA CERVICAL. PARECER DA NEUROCIRURGIA E ORTOPEdia.

## MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 2000,0 ML VIA E.V., 1X AO DIA

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 8/8H, DURANTE 1 HORA(S)

Diluir

ONDANSETRONA 8MG/4ML (AMPOLA 4ML), DILUIR 4,0 ML

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 40,0 ML VIA E.V., 12/12H, DURANTE 60 MIN(S)

Diluir

OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE (FRASCO/AMPOLA), DILUIR 40,0 MG

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 12/12H, DURANTE 12 HORA(S) (OBSERVAÇÕES: EM BIC 15ML/H OU ACM)

Diluir

FENTANILA 0,05 MG/ML INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA 10ML), DILUIR 30,0 ML

MIDAZOLAM 50MG/10ML INJETÁVEL (AMPOLA 10ML), ADMINISTRAR 50,0 ML VIA E.V., CONTINUA, (OBSERVAÇÕES: MIDAZOLAM 05 AMPOLAS + 200ML SF0,9% - IV EM BIC - 30ML/H OU ACM)

SORO ANTITETANICO 5.000UI (AMPOLA 5ML), ADMINISTRAR 5,0 ML VIA INTRAMUSCULAR, 1X AO DIA, 0,0 (MG/TSM)

## CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEdia

SOLICITAÇÃO DE PARECER BUCOMAXILO, (OBSERVAÇÕES: BMF)

## EXAME LABORATORIAL

HEMOGRAMA

PROTEÍNA C REATIVA (PCR)

COAGULOGRAMA COMPLETO

LACTATO

## EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: GLASGOW 09; ANISOCORIA.)

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

RADIOGRAFIA DE BACIA

ULTRASSONOGRAFIA - ABDOMEN TOTAL, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: +FAST)

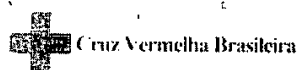
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA ESQUERDO(AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE

## CID10

Código	Descrição
	ALDENIO AMORIM DE LIMA CIR. GERAL e CIR. VASCULAR 08/04/2018 16:15

Boletim registrado por: CARLA CRISTINA DOS SANTOS em 28/04/2018 16:47:16



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/N -  
CNES: 454553 - Tel.: 8332165700



GOVERNO  
DA PARAÍBA

Impresso por: ALANA  
GABRIELA BATALHA  
DIOGENES  
Em: 06/05/2018 09:30:55

Paciente <b>EMANUEL SANTOS PEREIRA DA SILVA</b>	Boletim de Atendimento <b>1078744</b>	Data/Hora Entrada <b>28/04/2018 16:45:23</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>03/05/1999</b>	Idade <b>18</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>700207990152722</b>
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>	Plantão <b>DIURNO</b>	Prontuário <b>108457</b>

## EVOLUÇÃO DO PACIENTE (ALANA GABRIELA BATALHA DIOGENES - 06/05/2018 09:30:44)

### EVOLUÇÃO DO PACIENTE

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

paciente em evolução pos-drenagem de hematoma subdural e craniectomia descompressiva, evolui com bom nível de consciência, respira espontâneo e confortável em ar ambiente, com hemodinâmica estável sem dta e bom volume urinário; sem sinal neurológico focal, aceitando bem dieta oral, fez picos febris e aumento de leuco e pcr. Por orientação da NCR, início tazocin.

### MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

1.: VIGILÂNCIA NEUROLÓGICA

2.: CUIDADOS INTENSIVOS

### MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

1.: POLTRAUMA - ATROPELAMENTO

2.: 6º DPO DE DRENAGEM DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO

3.: CRANIECTOMIA DESCOMPRESSIVA

### IMPRESSÃO CLÍNICA

DESCRIÇÃO:

REGULAR, ESTÁVEL.

### ANTIBIÓTICOS

1.: CEFUROXIMA 28.4.18 - TÉRMINO

2.: TAZOCIN 06/05

### CHECAGEM DE METAS

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE ESCALA DE RASS: NENHUM

EXAME FÍSICO: pulmões com roncós.

### SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: ESPONTÂNEA

FR: 16.00

SECREÇÕES: SEM ALTERAÇÃO

### SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 82.00

PA: 128/59mmhg

SPO<sub>2</sub>: 98.00

EVOLUÇÃO:

EXAME FÍSICO: RCR, 2T

### SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: ABERTO -4

RV: ORIENTADO -5

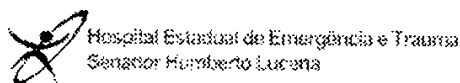
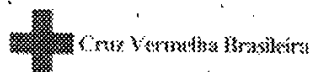
RM: OBEDECE COMANDOS - 6

EVOLUÇÃO:

PUPILAS: ISOCÓRICAS E REATIVAS

EXAME FÍSICO:

SEM SINAL NEUROLÓGICO FOCAL



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

Impresso por: TOMAS  
CATAO MONTE RASO  
Em: 06/05/2018 07:53:37

Paciente <b>EMANUEL SANTOS PEREIRA DA SILVA</b>	Boletim de Atendimento <b>1078744</b>	Data/Hora Entrada <b>28/04/2018 16:45:23</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>03/05/1999</b>	Idade <b>18</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>700207990152722</b>
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>	Prontuário <b>108457</b>	Plantão <b>DIURNO</b>

### EVOLUÇÃO MEDICA (TOMAS CATAO MONTE RASO - 06/05/2018 07:53:28)

#### EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

##NCIR##

- CRANIECTOMIA DESCOMPRESSIVA + DRENAGEM DE HSDA

EVOL:

PACIENTE EVOLUI CLINICAMENTE BEM, ESTAVEL.

SEM INTERCORRENCIAS.

APRESENTOU 2 PICOS FEBRIS NAS ULTIMAS 24HRS.

AUMENTO DO LEUCO E DO PCR.

ECG 15

F.O EM BOM ASPECTO.

AFEBRIL, NO MOMENTO.

APRESENTOU 1 PICO DE 37,8.

TC CONTROLE 05/05:

BOM ASPECTO POS-OP DA AREA DE CRANIECTOMIA, SEM COMPLICAÇÕES.

CD: INICIAR TAZOCIN

ALTA PARA ENFERMARIA TRAUMA/HGU

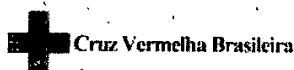
Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0012

Profissional responsável pela informação: TOMAS CATAO MONTE RASO

Tomas Catão Monte Raso

Neurocirurgia  
CRM/PB 7742

Número Conselho: 7742



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

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

Impresso por: TOMAS  
CATAO MONTE RASO  
Em: 05/05/2018 08:33:33

Paciente <b>EMANUEL SANTOS PEREIRA DA SILVA</b>	Boletim de Atendimento <b>1078744</b>	Data/Hora Entrada <b>28/04/2018 16:45:23</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>03/05/1999</b>	Idade <b>18</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>700207990152722</b>
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>	Prontuário <b>108457</b>	Plantão <b>DIURNO</b>

## EVOLUÇÃO MEDICA (TOMAS CATAO MONTE RASO - 05/05/2018 08:30:22)

### EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

##NCIR##

EVOL:

PACIENTE EVOLUI CLINICAMENTE BEM, ESTAVEL.

SEM INTERCORRENCIAS.

APRESENTOU 2 PICOS FEBRIS NAS ULTIMAS 24HRS.

LEUCO E PCR EM QUEDA.

ECG 14/15

F.O EM BOM ASPECTO.

CD: TC CONTROLE

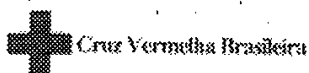
RX TORAX

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0012

Profissional responsável pela informação: TOMAS CATAO MONTE RASO

Número Conselho: 7742

Tomaz Catão Monte Raso  
Neurologia  
CRM/PB 7742



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DO PARÁ

AV. ORESTES LISBOA, S/N -  
CNES: 454553 - Tel.: 8332165700

Impresso por: JOAO  
FORTE DE OLIVEIRA NETO  
Em: 05/05/2018 08:41:03

Paciente <b>EMANUEL SANTOS PEREIRA DA SILVA</b>	Boletim de Atendimento <b>1078744</b>	Data/Hora Entrada <b>28/04/2018 16:45:23</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>03/05/1999</b>	Idade <b>18</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>700207990152722</b>
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>	Prontuário <b>108457</b>	Plantão <b>DIURNO</b>

## EVOLUÇÃO DO PACIENTE (JOAO FORTE DE OLIVEIRA NETO - 05/05/2018 08:40:48)

### EVOLUÇÃO DO PACIENTE

#### PROCEDIMENTO:

#### DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

paciente em evolução pós-drenagem de hematoma subdural e craniectomia descompressiva, evolui com bom nível de consciência, respira espontâneo e confortável em ar ambiente, com hemodinâmica estável sem dta e bom volume urinário; sem sinal neurológico focal, aceitando bem dieta oral, fez picos febris e com 6.600 leucócitos.

#### MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

- 1.: VIGILÂNCIA NEUROLÓGICA
- 2.: CUIDADOS INTENSIVOS

#### MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

- 1.: POLTRAUMA - ATROPELAMENTO
- 2.: 6º DPO DE DRENAGEM DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO
- 3.: CRANIECTOMIA DESCOMPRESSIVA

#### IMPRESSÃO CLÍNICA

#### DESCRIÇÃO:

REGULAR, ESTÁVEL.

#### ANTIBIÓTICOS

- 1.: CEFUROXIMA 28.4.18 - TÉRMINO

#### SONDAS, DRENOS E CATETERES

- 1.: SVD

#### CHECAGEM DE METAS

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE ESCALA DE RASS: NENHUM

EXAME FÍSICO: pulmões com roncosp.

#### SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: ESPONTÂNEA FR: 20.00

SECREÇÕES: SEM ALTERAÇÃO

#### SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 106.00

PA: 131/66mmhg

SPO2: 99.00

EVOLUÇÃO:

EXAME FÍSICO: RCR, 2T, FC=87BPM

#### SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: ABERTO - 4

RV: ORIENTADO - 5

RM: OBEDECE COMANDOS - 6

2.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=393106&dataInicial=05/05/2018%2008:40:48&dataFinal=05/05/2018%2008:40:48

05/05/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=393106&dataInicial=05/05/2018 08:40:48&dataFin...

EVOLUÇÃO:

PÚPILAS: ISOCÓRICAS E REATIVAS

EXAME FÍSICO:

SEM SINAL NEUROLÓGICO FOCAL

#### SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: DIETA ORAL

EVOLUÇÃO:

EXAME FÍSICO:

NDN

#### SISTEMA TÓXICO/INFECIOSO

EVOLUÇÃO: FEBRE, ANTIBIOTICOTERAPIA, ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA

EXAME FÍSICO:

picos febris com 6.600 leucócitos

#### SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DÉBITO URINÁRIO (ML/8HS): 1600.00

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): -2044.00

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 4800.00

EVOLUÇÃO:

EXAME FÍSICO:

NDN

#### EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

ALIMENTAÇÃO EXCLUSIVAMENTE ORAL

SOLICITO CT DE CRÂNIO+RX DE TÓRAX E RETIRAR SVD

MANTIDO SEM ANTIBIOTICOTERAPIA

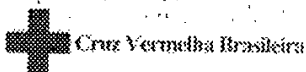
Seção: UTI ADULTO ENF 31 - Leito: 0012

Profissional responsável pela informação: JOAO FORTE DE OLIVEIRA NETO

Número Conselho: 1571

*Dr. João Forte*  
Clínica Geral - Cardiologia  
CRM-PB 1571  
CRM-RN 3237

2.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=393106&dataInicial=05/05/2018%2008:40:48&dataFinal=05/05/2018%



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



AV. ORESTES LISBOA, S/N -  
CNES: 454553 - Tel.: 8332165700

Impresso por: Kaelson  
Bruno Lima Brasileiro  
Em: 05/05/2018 18:07:33

Paciente <b>EMANUEL SANTOS PEREIRA DA SILVA</b>	Boletim de Atendimento <b>1078744</b>	Data/Hora Entrada <b>28/04/2018 16:45:23</b>	Data/Hora Saida
Data de nascimento <b>03/05/1999</b>	Idade <b>18</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>700207990152722</b>
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>	Prontuário <b>108457</b>	Plantão <b>DIURNO</b>

## INTERCORRÊNCIAS MEDICAS (KAELSON BRUNO LIMA BRASILEIRO - 05/05/2018 18:07:22)

### INTERCORRÊNCIA

DESCRIÇÃO:

### EVOLUÇÃO NOTURNA

PACIENTE COM ESTADO GERAL REGULAR, APRESENTANDO BOA EVOLUÇÃO CLÍNICA.  
ESTÁVEL CLINICAMENTE E HEMODINAMICAMENTE.  
SEM DVA  
SEM SEDOANALGESIA  
SEM REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA.  
AFEBRIL, ANICTÉRICO, ACIANÓTICO  
SEM INTERCORRÊNCIAS NAS ÚLTIMAS 24H.  
DIURESE PRESERVADA.  
BOA ACEITAÇÃO DE DIETA VIA ORAL.  
LEUCO: 10200 SEM DESVIO E.  
PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES

CD: VPM  
SOLICITO ROTINA  
VIGILÂNCIA INFECCIOSA.

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0012  
Profissional responsável pela informação: Kaelson Bruno Lima Brasileiro

Numero Conselho: 2401

Kaelson B.L. Brasileiro  
Médico  
CRM 20722



04/05/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&amp;perform=imprimir&amp;controle=2&amp;id=393106&amp;dataInicial=04/05/2018 08:51:13&amp;dataFin...



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DO PARÁAV. ORESTES LISBOA, S/N -  
CNES: 454553 - Tel.: 8332165700Impresso por: ANNE  
SCHEREZADE ALVES DA  
SILVA

Em: 04/05/2018 08:51:23

Paciente <b>EMANUEL SANTOS PEREIRA DA SILVA</b>	Boletim de Atendimento <b>1078744</b>	Data/Hora Entrada <b>28/04/2018 16:45:23</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>03/05/1999</b>	Idade <b>18</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>700207990152722</b>
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>	Prontuário <b>108457</b>	Plantão <b>DIURNO</b>

**EVOLUÇÃO DO PACIENTE (ANNE SCHEREZADE ALVES DA SILVA - 04/05/2018 08:51:13)****EVOLUÇÃO DO PACIENTE**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

Paciente com EG regular, consciente e orientado, eupneico, estável hemodinamicamente sem uso de DVA. Edema palpebral D importante.

Registro de 1 pico febril nas 24 hrs, bom volume urinário com escórias nitrogenadas dentro de parâmetros normais.

Dieta branda VO com boa aceitação.

**MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)**

1.: VIGILÂNCIA NEUROLÓGICA

2.: CUIDADOS INTENSIVOS

**MOTIVOS DE INTERNAÇÃO**

1.: POLTRAUMA - ATROPELAMENTO

2.: 6º DPO DE DRENAGEM DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO

3.: CRANIECTOMIA DESCOMPRESSIVA

**IMPRESSÃO CLÍNICA**

DESCRIÇÃO:

REGULAR, ESTÁVEL.

**ANTIBIÓTICOS**

1.: CEFUROXIMA 28.4.18 - TÉRMINO

**SONDAS, DRENOS E CATETERES**

1.: SVD

**CHECAGEM DE METAS**

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE ESCALA DE RASS: NENHUM

**SISTEMA RESPIRATÓRIO**

ESPONTÂNEA: ESPONTÂNEA

FR: 20.00

SECREÇÕES: SEM ALTERAÇÃO

**SISTEMA CARDIOVASCULAR**

FC: 100.00

PA: 125/65

SPO<sub>2</sub>: 99.00

EVOLUÇÃO:

EXAME FÍSICO: RCR, 2T, FC=87BPM

**SISTEMA NEUROLÓGICO**

/172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&amp;perform=imprimir&amp;controle=2&amp;id=393106&amp;dataInicial=04/05/2018 08:51:13&amp;dataFin...





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/N -  
CNES: 454553 - Tel.: 8332165700



GOVERNO  
DA PARAÍBA

Impresso por: ALANA  
GABRIELA BATALHA  
DIOGENES  
Em: 03/05/2018 21:38:08

Paciente <b>EMANUEL SANTOS PEREIRA DA SILVA</b>	Boletim de Atendimento <b>1078744</b>	Data/Hora Entrada <b>28/04/2018 16:45:23</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>03/05/1999</b>	Idade <b>18</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>700207990152722</b>
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>	Prontuário <b>108457</b>	Plantão <b>NOTURNO</b>

## INTERCORRÊNCIAS MEDICAS (ALANA GABRIELA BATALHA DIOGENES - 03/05/2018 21:37:59)

### INTERCORRÊNCIA

DESCRIÇÃO:

#### EVOLUÇÃO NOTURNA

SEGUE ESTÁVEL HOEMODINAMICAMENTE, SEM USO DE DVA, EM EG REGULAR. VENTILANDO ESPONTANEAMENTE, AR AMBIENTE. CONSCIENTE E ORIENTADO. GCS 14 PONTOS. SEM DÉFICIT FOCAL APARENTE. MANTÉM BOA OXIMETRIA. SEM HIPOSSATURACÃO OU CIANOSE. APRESENTOU 1 PICO DE FEBRE ÀS 18H (T:38°C). ACEITANDO BEM DIETA VO E COM DIURESE SATISFATÓRIA. RETIRADO DRENO DE SUÇÃO CEREBRAL.

CD.:

- 1)VIGILANCIA INFECCIOSA
- 2)SUORTE INTENSIVO
- 3)EXAMES DE ROTINA

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0012

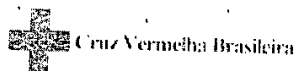
Profissional responsável pela informação: ALANA GABRIELA BATALHA DIOGENES

Número Conselho: 9235



MARCO  
CRA-PB 9235





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



URPA, S/N - FIDA  
CNES: 1256673 - Tel.

Impresso por: LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS  
Em: 30/04/2018 10:30:26

Paciente	EMANUEL SANTOS PEREIRA DA SILVA			Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
				1078744	28/04/2018 16:45:23	
Data de nascimento	Idade	Sexo	CNS	Prontuário		
03/05/1999	18	Masculino	700207990152722	103457		
Tempo de Internação	Convênio			Plantão		
	SUS			DIURNO		

## EVOLUÇÃO MEDICA (LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS - 30/04/2018 10:30:26)

### EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NEUROCIRURGIA

TCE GRAVE

ADMISSÃO 28.04.2018

PO (28/04/18) CRANIECTOMIA DESCOMPRESSIVA + DRENAGEM DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO À DIREITA.

AO EXAME: SEDADO, RAMSAY V.

PUPILAS ISO MIÓTICAS.

IOT, SOB VM.

HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, SI/DVA.

TC DE CRÂNIO: COLEÇÃO RESIDUAL, COM MELHORA IMPORTANTE DO EFEITO DE MASSA. ESTRUTURAS DA LINHA MEDIANA SEM DESVIOS SIGNIFICATIVOS. CISTERNAS DA BASE LIVRES.

CD.: SUPORTE INTENSIVO - VAGA DE UTI.

PROGREDIR DESMAME VM.

Seção: BLOCO - URPA ENF 41 Leito: LEITO URPA EXTRA 14  
Profissional responsável pela informação: LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS

Assinado eletronicamente por: LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS  
Número Conselho: 6628



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DO PARÁ

## POSTO URPA

Endereço: URPA, S/N, NDA, JOAO PESSOA - PB, 88888888

Tel:

CNES: 1256678

Paciente <b>EMANUEL SANTOS PEREIRA DA SILVA</b>	BAE <b>1078744</b>	Data/Hora Entrada <b>28/04/2018 16:45:23</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>03/05/1999</b>	Idade <b>18a 11m 27d</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>700207990152722</b>
Mãe <b>FRANCISCA GRANGEIRO DOS SANTOS</b>			Telefone de Contato <b>(83) 988389699 / (83) 987967301</b>
Endereço <b>JUSTINIANO MONTEIRO, 318</b>	Bairro <b>ALTO DA BOA VISTA</b>	Município <b>BAYEUX</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>VEICULO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS</b>	Nº Cons. Regional <b>6028/PB</b>
Data/Hora Classificação <b>28/04/2018 16:45:23</b>		Data/Hora Prescrição <b>30/04/2018 10:38:08</b>	

## EVOLUÇÃO MEDICA

## EVOLUÇÃO

## DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO

NEUROCIRURGIA TCE GRAVE ADMISSÃO 28.04.2018 PO (28/04/18) CRANIECTOMIA DESCOMPRESSIVA - DRENAGEM DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO À DIREITA. AO EXAME: SEDADO, RAMSAY V. PUPILAS ISO MIÓTICAS. IOT, SOB VM. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, S/ DVA. TC DE CRÂNIO: COLEÇÃO RESIDUAL COM MELHORA IMPORTANTE DO EFEITO DE MASSA. ESTRUTURAS DA LINHA MEDIANA S/ DESVIOS SIGNIFICATIVOS. CISTERNAS DA BASE LIVRES. CD.: SUPORTE INTENSIVO - VAGA DE UTI. PROGREDIR DESMAME VM.

## Anamnese

## DIETA

DIETA ENTERAL, VIA S.N.E

## MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 2000,0 ML VIA E.V., 24H

CEFUROXIMA 750MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 750,0 MG VIA E.V., 3/8H, COM INTERVALO DE 8/8H POR 5 DIA(S)

ÁGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H

Diluir

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML

ÁGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 40,0 ML VIA E.V., 1X AO DIA, DURANTE 60 MIN(S)

Diluir

OMEPRAZOL 40MG INJETÁVEL COM DILUENTE (FRASCO/AMPOLA), DILUIR 40,0 MG

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 8/8H, DURANTE 8 HORA(S)

Diluir

ONDANSETRONA 2MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML

ÁGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, DURANTE 8 HORA(S)

Diluir

FENITOINA 50MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA 5ML), DILUIR 2,0 ML


GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA 10ML), ADMINISTRAR 60,0 ML VIA E.V., ACM, 0,0 (MG/TS) (OBSERVAÇÕES: SE HGT &lt; 60)

## CUIDADOS

CABECEIRA ELEVADA A 30°

SSVV + CCGG, (OBSERVAÇÕES: VAGA DE UTI)

/172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?perform=imprimir&amp;controle=7&amp;imprimirDadosAnteriores=N&amp;id=275979&amp;telaEvolucao=true

	Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde	<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)</b>	Folha 1/2
<b>Identificação do Estabelecimento de Saúde</b>			
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		2 - CNES	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4 - CNES	
<b>Identificação do Paciente</b>			
5 - NOME DO PACIENTE		6 - N.º DO PRONTUÁRIO	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8 - DATA DE NASCIMENTO	
9 - SEXO		10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL	
11 - TELEFONE DE CONTATO		12 - ENDEREÇO (RUA, N.º, BAIRRO)	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO	
15 - UF		16 - CEP	
17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)			
<b>MUDANÇA DE PROCEDIMENTO</b>			
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	
<b>SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)</b>			
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		27 - Cód. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	
28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE		29 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
<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		30 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
31 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		32 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
33 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		34 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		36 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
37 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			
38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO			
Para p/ esc (02) Surte (01) Dreno suco (01)			
<b>PROFISSIONAL SOLICITANTE</b>			
39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		40 - DATA DA SOLICITAÇÃO	
41 - DOCUMENTO		42 - N.º DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	
43 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)		44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
45 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR		46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	
47 - DOCUMENTO		48 - N.º DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	
49 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)		50 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR	





HOSPITAL  
DE ANILÂNDIA

## RELATÓRIO DE CIRURGIA

RECIBO

NOME: **EMANUEL SANTOS PEREIRA** BE/PRONTUÁRIO: **1078744**  
IDADE: **18** SEXO: ☒ MASC ☒ FEM COR: DATA: **28/4/2018**  
CLÍNICA /SETOR: **NEUROCIRURGIA** EMP. LR:  
CIRURGIA: **TRATAMENTO CIRURGICO DO HEMATOMA SUBDURAL AGUDO**  
CIRURGIÃO: **DR. EMERSON MAGNO** 1º ASS: **DR THOMAS CATÃO**  
2º ASS: 3º ASS:  
INSTRUMENTADOR: **SILVANA** ANESTESISTA: **DANILO**  
TIPO DE ANESTESIA: **GERAL** HORÁRIO INÍCIO: **18:30:00** TÉRMINO: **21:06:00**

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO	CID
<b>HEMATOMA SUBDURAL AGUDO</b>	

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	CÓDIGO
<b>TRATAMENTO CIRURGICO DO HEMATOMA SUBDURAL AGUDO</b>	
<b>CRANIECTOMIA DESCOMPRESSIVA</b>	

ACIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO: ☐ SIM ☒ NÃO

DESCRIÇÃO:

BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO: ☐ SIM ☒ NÃO

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:

ENFERMARIA ☒ TERAPIA INTENSIVA  
RESIDÊNCIA ☐ ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO

MÉDICO/CRM: **DR. EMERSON MAGNO DE ANDRADE** DATA: **28/4/2018**





DATA: 28 1-4-18

PRONTUÁRIO: 1078744

AGENTES/HORA	18:30	19:30	20:30	21:30
Sinal				
LIQUIDOS VENOSOS	RL 100ml	RL 100ml	RL 100ml	
<input type="radio"/> FLUO <input checked="" type="radio"/> CORDOS GRUPO 2A <input checked="" type="radio"/> ANESTESIA <input checked="" type="radio"/> P. ARTERIAL SISTOLICA / DIASTOLICA				
<input checked="" type="checkbox"/> N. L. (L. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 7				

ANESTESIA GERAL		RAQUIDIANA		EPIDURAL		BLOQUEO		OUTROS	
MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO									
QUANTIDADE		VOLUME em ml							
1		2		3		4		5	
6		7		8		9		10	
11		12		13		14		15	
16		17		18		19		20	
21		22		23		24		25	
26		27		28		29		30	
31		32		33		34		35	
36		37		38		39		40	
41		42		43		44		45	
46		47		48		49		50	
51		52		53		54		55	
56		57		58		59		60	
61		62		63		64		65	
66		67		68		69		70	
71		72		73		74		75	
76		77		78		79		80	
81		82		83		84		85	
86		87		88		89		90	
91		92		93		94		95	
96		97		98		99		100	
101		102		103		104		105	
106		107		108		109		110	
111		112		113		114		115	
116		117		118		119		120	
121		122		123		124		125	
126		127		128		129		130	
131		132		133		134		135	
136		137		138		139		140	
141		142		143		144		145	
146		147		148		149		150	
151		152		153		154		155	
156		157		158		159		160	
161		162		163		164		165	
166		167		168		169		170	
171		172		173		174		175	
176		177		178		179		180	
181		182		183		184		185	
186		187		188		189		190	
191		192		193		194		195	
196		197		198		199		200	
201		202		203		204		205	
206		207		208		209		210	
211		212		213		214		215	
216		217		218		219		220	
221		222		223		224		225	
226		227		228		229		230	
231		232		233		234		235	
236		237		238		239		240	
241		242		243		244		245	
246		247		248		249		250	
251		252		253		254		255	
256		257		258		259		260	
261		262		263		264		265	
266		267		268		269		270	
271		272		273		274		275	
276		277		278		279		280	
281		282		283		284		285	
286		287		288		289		290	
291		292		293		294		295	
296		297		298		299		300	



	DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
Posição e Preparo:	PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA GERAL E INTUBAÇÃO OROTRAQUEAL
	ASSEPSIA E ANTISSEPZIA
	APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS
	INCISÃO ARCIFORME FRONTOTEMPOROPARIETAL DIREITA
Incisão:	DESCOLAMENTO DE MUSCULATURA TEMPORAL
	AVULSÃO E DISSECÇÃO POR PLANOS
Achados:	HEMATOMA SUBDURAL AGUDO
Conduta:	DRENAGEM DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO HIPERTENSIVO
	REVISÃO DE HEMOSTASIA COM BIPOLAR E SURGICAL
	DUOPLASTIA COM GÁLEA APONEURÓTICA E PROLENE 4.0
	ANCORAMENTO DE DURA-MÁTER
	SUTURA POR PLANOS ANATOMICOS
	CURATIVOS ESTÉREIS
Fechamento:	
Observação:	Taxação de PRPG associada S.2ma

Médico/CRM:

**DR. EMERSON MAGNO DE ANDRADE**

João Pessoa,

28/4/2018

*[Signature]*





**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

**Nº 01966.01.2018.1.00.420**

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 01966.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 15:50 horas do dia 16 de outubro de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por Fabiana de Lima Bezerra, Agente de Investigação, matrícula 1819003, ao final assinado, compareceu **Emanuel Santos Pereira da Silva**, CPF nº 115.014.354-18, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Soldado do Exército, filho(a) de Francisca Grangeiro dos Santos e Elinaldo Pereira da Silva, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 03/05/1999 (19 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Justiniano Monteiro, Nº 318, bairro Alto da Boa Vista, tendo como ponto de referência Rede Unilojas, na cidade de Bayeux/PB, telefone(s) para contato (83) 99605-9271.

**Dados do(s) Fatos:**

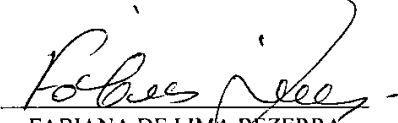
Local: Av. Pres. Epitácio Pessoa, Próximo Ao Hospital de Guarnição, Sentido Praia, João Pessoa/PB, bairro Bairro dos Estados; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 28/04/18 16:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

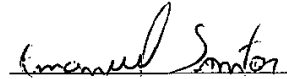
**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

Que estava na garupa da MOTOCICLETA HONDA/POP 1101, PRETA, 2017/2017, PLACA QFU3334/PB, CHASSI 9C2JB0100HR278171, registrada em nome de Marcos Welysson Pires de Santana e sendo conduzida por Marcos Welysson Pires de Santana, quando foram atingidos por um CARRO NÃO IDENTIFICADO vindo a cair ao solo; Que o noticiante não lembra detalhes do acidente; Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. JUAN JAIME ALCÓBA ARCE, CRM 3323/PB, DATADO DE 03.08.2018, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, para onde foi socorrido(a) em veículo particular; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar.

Sendo o que havia a constar, científico(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, excepo a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fê.

João Pessoa/PB, 16 de outubro de 2018.

  
FABIANA DE LIMA BEZERRA  
Agente de Investigação

  
EMANUEL SANTOS PEREIRA DA SILVA  
Noticiante

Procedimento Policial: 01966.01.2018.1.00.420







GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
NÚCLEO DE MEDICINA E ODONTOLOGIA LEGAL

C: 591118 Laudo nº: 03.01.06.112018.25498

## LAUDO TRAUMATOLÓGICO

### Ferimento ou ofensa física

Data do exame: 13/11/2018 Hora do exame: 10:20

Órgão Requisitante: DAVC. nº da Solicitação: s/n/2018 Autoridade Solicitante: Alberto Jorge Diniz e Silva. Nome: EMANUEL SANTOS PEREIRA DA SILVA, 19anos, sexo: masculino Raça/cor: pardo filho(a) de: Elinaldo Pereira da Silva e de: Francisca Granjeiro dos Santos, Estado civil: solteiro(a). Nacionalidade: brasileira. Natural de: João Pessoa/PB. Profissão: ignorado.

**HISTÓRICO:** Relata que foi vítima de acidente de trânsito quando vinha na garupa de uma moto, que foi colidida por um veículo. Não lembra detalhes do acidente.

**DESCRIÇÃO:** O examinado caminha sem limitações. Não há déficit motor ou cognitivo. Mostra-se calmo, com respostas coerentes aos questionamentos. Diz que ficou em uso de Hidantal após o acidente, mas que seu médico já suspendeu a referida medicação. Mostra uma cicatriz que vai da região pré auricular direita e atinge a região temporal e parietal homolateral, em formato semilunar. Mostra assimetria de crânio e rebaixamento da calota craniana ao nível da região parietal direita. Apresenta laudo médico do Hospital de Trauma no qual se lê que foi atendido em 28/04/2018 às 16h00min; vítima de acidente de moto (veículo x moto) com diagnóstico de hematoma subdural agudo, sendo entubado e submetido a procedimento neurocirúrgico (craniotomia descompressiva), recebendo alta hospitalar em 06/05/2018. Traz laudo médico datado de 09/11/2018, assinado pelo Dr. Tomas C. Marte Raso CRM PB 7792; descrevendo que o paciente teve boa evolução após a cirurgia, que não tem déficit motor, com bom prognóstico, que necessita de afastamento por completo das funções até realizar cranioplastia.

#### QUESITOS:

- 1) Há ferimento ou ofensa física? SIM.
- 2) Qual o meio que o ocasionou? AÇÃO CONTUNDENTE.
- 3) Houve perigo de vida? SIM, DEVIDO AO TRAUMATISMO CRÂNIO-ENCEFÁLICO GRAVE.
- 4) Resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função? NO MOMENTO NÃO, MAS AGUARDAR A EVOLUÇÃO PÓS CRANIOPLASTIA.
- 5) Resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias? SIM, DEVIDO AO TRAUMATISMO CRÂNIO-ENCEFÁLICO GRAVE.
- 6) Provocou aceleração de parto? PREJUDICADO.
- 7) Resultou perda ou inutilização de membro, sentido ou função? NÃO.
- 8) Originou incapacidade permanente para o trabalho ou enfermidade incurável? NO MOMENTO NÃO, MAS AGUARDAR A EVOLUÇÃO PÓS CRANIOPLASTIA.
- 9) Resultou deformidade permanente? SIM, DEVIDO À PERDA DA CALOTA (APÓS CRANIOTOMIA) E DE PARTE DO CÉREBRO.
- 10) Provocou aborto? PREJUDICADO.

*Luciana C. Trindade*  
Dr(a). Luciana Cavalcante Trindade  
Perito Oficial Médico Legal  
Mat: 157.394-2 CRM 5151/PB

*Luciana C. Trindade*  
Perita Oficial Médico-Legal  
MAT. 157394-2 - CRM/PB 5151



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETRAN - PB		Nº 013746885913	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA	COD. REN. DETRAN	EXERCÍCIO	
1	0112831262-7	00/00000000 2017	
NOME			
MARCOS WELISSON PIRES DE SANTANA			
CPF/CNPJ			
11296787419		PLACA	
NOVO		PE 9C23B0180HR278171	
ESTADO		COMBUSTÍVEL	
PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC		GASOLINA	
MARCA/MODELO		ANO FAB. ANO MOD.	
HONDA/POP 110I		2017 2017	
CAP/POT/CIL		CATEGORIA	
2 E/109 /CI		PARTIC	
COR PREDOMINANTE		PRETA	
COTA ÚNICA		VENÇ. COTA ÚNICA	
IPVA PAGO EM 00/00/0000		1º	
FAIXA IPVA		PARCELAMENTO/COTAS	
*****		0	
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)		OF (R\$)	
*****		PRÊMIO TOTAL (R\$)	
*****		DATA DE PAGAMENTO	
*****		04/09/2017	
OBSERVAÇÕES			
A.F. ADM DE CONC. NACION HONDA LTDA			
DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATORIO			
NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA			
LOCAL		DATA	
BAYEUX - PB		06/09/2017	
9999999		34584	





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

Rio de Janeiro, 02 de Maio de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190040632

Vítima: EMANUEL SANTOS PEREIRA DA SILVA

Data do Acidente: 28/04/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), EMANUEL SANTOS PEREIRA DA SILVA

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Não foi verificada a existência de sequela permanente prevista na tabela da Lei nº 6.194, de 1974, razão pela qual o dano pessoal não possui cobertura pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00561/00562 - carta\_05 - INVALIDEZ

00060281



Carta nº 14264748





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA**

**4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA DA COMARCA DE JOÃO PESSOA**

0803943-42.2019.8.15.2003

[SEGURO]

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: EMANUEL SANTOS PEREIRA DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

---

**DESPACHO**

---

**Intime** a parte autora, por meio de seu advogado, para no prazo de 15 dias, emendar a peça póstica, a fim de sanar irregularidade acerca do seu domicílio, eis que noticia que é residente e domiciliada no bairro Cuiá, entretanto, acosta comprovante de residência em nome de terceiro estranho à lide, a fim de que este Juízo possa aquilatar a competência para processar e julgar a demanda, sob pena de indeferimento da inicial (art.321, parágrafo único, CPC).

**CUMpra com urgência - nesta data.**

João Pessoa, 15 de maio de 2019.

Juiz(a) de Direito







**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA**

**4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA DA COMARCA DE JOÃO PESSOA**

0803943-42.2019.8.15.2003

[SEGURO]

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: EMANUEL SANTOS PEREIRA DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

---

**DESPACHO**

---

**Intime** a parte autora, por meio de seu advogado, para no prazo de 15 dias, emendar a peça póstica, a fim de sanar irregularidade acerca do seu domicílio, eis que noticia que é residente e domiciliada no bairro Cuiá, entretanto, acostou comprovante de residência em nome de terceiro estranho à lide, a fim de que este Juízo possa aquilatar a competência para processar e julgar a demanda, sob pena de indeferimento da inicial (art.321, parágrafo único, CPC).

**CUMpra com urgência - nesta data.**

João Pessoa, 15 de maio de 2019.

Juiz(a) de Direito



em anexo





**Wellys Marcio**

**Advocacia e Consultoria**

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA DA COMARCA DE JOÃO PESSOA – PARAIBA.

**JUNTADA DE DOCUMENTOS**

**PROCESSO Nº: 0803943-42.2019.815.2003**

**PROMOVENTE: EMANUEL SANTOS PEREIRA DA SILVA**

**PROMOVIDA: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS**

**EMANUEL SANTOS PEREIRA DA SILVA**, já qualificado nos autos do processo em epígrafe que tramita perante este Juízo, por seu advogado e procurador que esta subscreve, em observância ao Princípio da Celeridade Processual, vem respeitosamente à presença de Vossa Excelência informar e requerer:

1. MM juiz juntamos aos autos, contrato de locação em nome da mãe do promovente (FRANCISCA GRANGEIRO DOS SANTOS), desta forma demonstrando que o promovente reside em bairro Cuia/Geisel. Assim requer o seguimento do processo.

Nestes termos,  
Pede deferimento.

João Pessoa 16 de Maio de 2019.

WELLYS MARCIO DE OLIVEIRA  
OAB/PB 19.458

GESSICA TAMIRES GUABIRABA BARBOSA  
OAB/PB 21.460

1

Rua Francisco Gomes de Azevedo, Centro, nº 36, Santa Rita – Paraíba.  
Fone (83) 98833-7139 / 98704-3041  
Email: nswjuizados@hotmail.com



## CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL RESIDENCIAL

### **PARTES:**

**JAISA CRISTINA ASSIS MENDES**, brasileira, solteira, assistente administrativa, portadora da cédula de identidade R.G. nº 2.669.452 – SSP/PB e CPF nº 044.037.814-11, neste ato denominada **LOCADORA**.

De outro lado, denominada **LOCATÁRIA, FRANCISCA GRANGEIRO DOS SANTOS**, brasileira, solteira, agente do PACS (Fundo Municipal de saúde de Bayeux), portadora da cédula de identidade R.G. nº 1.581.459 – SSP/PB (2º via) e CPF nº 910.522.204-44, com endereço profissional na Av. Liberdade, nº 3720, Centro, Bayeux/PB.

Têm entre as mesmas, de maneira justa e acordada, o presente INSTRUMENTO PARTICULAR DE LOCAÇÃO RESIDENCIAL, ficando desde já aceito, pelas cláusulas abaixo descritas.

### **CLÁUSULA 1 – OBJETO DO CONTRATO**

O presente tem como OBJETO, o imóvel de propriedade da LOCADORA, situado na Rua Abelardo Targino da Fonseca, nº 1331, Edif. Jardins Deville, aptº 307 – bloco D, Ernesto Geisel - João Pessoa/PB, livre de ônus ou quaisquer dívidas.

### **CLÁUSULA 2 – PRAZO DE LOCAÇÃO**

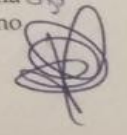
A presente locação terá o lapso temporal de validade de 01 (um) ano, a iniciar-se no dia 25 (vinte e cinco), do mês 02 (fevereiro) no ano de 2019 e findar-se no dia 25 (vinte e cinco), do mês 02 (fevereiro) no ano de 2020, independentemente de aviso, notificação ou interpelação judicial ou mesmo extrajudicial.

### **CLÁUSULA 3 – VALOR DO ALUGUEL, DESPESAS E TRIBUTOS**

Como aluguel mensal, a LOCATÁRIA se obrigará a pagar o valor de R\$ 600,00 (seiscentos reais), a ser efetuado diretamente na CONTA CORRENTE nº 23389-8 AGÊNCIA nº 0039 – OPER. 001 – CAIXA ECONOMICA FEDERAL (THIAGO RAPHAEL DE A. ALMAHMOUD), devendo fazê-lo até o quinto dia útil de cada mês subsequente ao vencido, sob pena de multa, correções e despesas previstas nos PARÁGRAFOS QUARTO e QUINTO desta CLÁUSULA.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO: RECIBO:** Fica obrigada a LOCADORA, a emitir recibo da quantia paga, relacionando pormenorizadamente todos os valores oriundos de juros, ou outra despesa. Emitir-se-á tal recibo, desde que haja a apresentação pela LOCATÁRIA, dos comprovantes de todas as despesas do imóvel devidamente quitada.

**PARÁGRAFO SEGUNDO: REAJUSTE:** O valor do aluguel será reajustado anualmente, em decisão consensual entre as partes, tendo como base, os índices previstos e acumulados no período anual do (IGPM ou IGP ou IPC, etc), em caso de falta deste índice, o reajustamento do aluguel terá por base a média da variação dos índices inflacionários do ano corrente ao da execução do aluguel, até o primeiro dia anterior ao pagamento de todos os valores devidos. Ocorrendo alguma mudança no

*Francisca*  






PARÁGRAFO QUINTO da CLÁUSULA 3, todas as despesas por danos causados ao imóvel, devendo restituí-lo no estado cujo encontrou.

#### CLÁUSULA 10 - DA MULTA POR INFRAÇÃO

As partes estipulam o pagamento da multa no valor de 03 (três) aluguéis vigentes a época da ocorrência do fato, a ser aplicado àquele que venha a infringir quaisquer das cláusulas contidas neste contrato exceto quando da ocorrência das hipóteses previstas na CLÁUSULA 11.

**PARÁGRAFO ÚNICO:** Caso venha a LOCATÁRIA a devolver o imóvel antes do término da vigência do contrato, a mesma pagará a título de multa o valor de 02 (dois) aluguéis vigentes a data da entrega das chaves, sem prejuízo dos dispostos nos PARÁGRAFOS QUINTO da CLÁUSULA 3 e PARÁGRAFO QUARTO da CLÁUSULA 4.

#### CLÁUSULA 11 - DA RESCISÃO CONTRATUAL

Ocorrerá a rescisão do presente contrato, independente de qualquer comunicação prévia ou indenização por parte da LOCADORA, quando:

- a) Ocorrendo qualquer sinistro, incêndio ou algo que venha a impossibilitar a posse do imóvel, independente de dolo ou culpa da LOCATÁRIA; bem como quaisquer outras hipóteses que maculem o imóvel de vício e impossibilite sua posse;
- b) Em hipótese de desapropriação do imóvel alugado.



#### DISPOSIÇÕES FINAIS


O presente contrato passa a vigorar entre as partes a partir da assinatura do mesmo, as quais elegem o foro da cidade de João Pessoa/PB, onde se situa o imóvel, para dirimirem quaisquer dúvidas provenientes da execução e cumprimento do mesmo.

Os herdeiros, sucessores ou cessionários das partes contratantes se obrigam desde já ao inteiro teor deste contrato.

E, por estarem justas e convencionadas, de pleno acordo com todas as cláusulas condições estipuladas, as partes assinam o presente CONTRATO DE LOCAÇÃO RESIDENCIAL, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para os mesmos efeitos legais.

João Pessoa-PB, 25 de fevereiro de 2019.

  
  
Jaísa Cristina Assis Mendes  
Locadora - JAISA CRISTINA ASSIS MENDES

Francisca Grangeiro dos Santos  
Locatária - FRANCISCA GRANGEIRO DOS SANTOS 

Carlos  
Alves  
Servicos  
Notarial  
e Oficio





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DA CAPITAL

4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

[SEGURO]

0803943-42.2019.8.15.2003

Advogados do(a) AUTOR: GIZELDA JOSEFA DA SILVA - PB21118, WELLYS MARCIO DE OLIVEIRA - PB19458, GESSICA TAMIRES GUABIRABA BARBOSA - PB21460

**Defiro a gratuidade processual.**

Designo audiência **UNA** para o **dia 23 de outubro de 2019, às 14:50h**, a realizar-se na sala de audiências da 4ª Vara Regional de Mangabeira.

Cite e intime a parte promovida. A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC.

Fiquem as partes cientes de que o comparecimento na audiência é obrigatório (pessoalmente ou por intermédio de representante, por meio de procuração específica, com outorga de poderes para negociar e transigir). A ausência injustificada é considerada ato atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa. As partes devem estar acompanhadas de seus advogados.

A audiência só não será realizada se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual, devendo a parte ré fazê-lo, por petição, apresentada com 10 (dez) dias de antecedência, contados da data da audiência.

Considerando que a parte autora ajuizou a presente ação sem se submeter previamente à perícia médica através do IML, inexistindo nos autos documento que ateste a existência da invalidez permanente e/ou extensão da lesão, bem como que a rotina judiciária vem nos mostrando que a transação em ações que buscam o pagamento ou complementação de seguro Dpvt somente se realiza após a realização de perícia médica, com fulcro no art. 139, inciso VI, do CPC, determino que a audiência de conciliação ora agendada seja precedida de perícia judicial, nos termos do convênio do Tribunal de Justiça com a Seguradora Líder.



Para tanto, nomeio a médica Rosana Bezerra Duarte de Paiva perita nos presentes autos, a para proceder à perícia judicial nos presentes autos, a realizar-se no dia e horário acima descrito, seguida de audiência de conciliação, instrução e julgamento, oportunidade em que se buscará a composição entre as partes litigantes.

Intime-se a Seguradora Líder para efetuar o pagamento dos honorários periciais, no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), comprovando-o até a data da audiência e perícia ora designadas, sob pena de penhora junto ao Bacenjud.

Como forma de viabilizar a transação, após realização da perícia médica, faz-se mister o comparecimento da Seguradora Líder na audiência ora designada, através de preposto munido de poderes para firmar acordos. Dessa forma, além das citação e intimação através de carta, determino que seja a Seguradora Líder, através dos endereços eletrônicos [pauloleite@seguradoralider.com.br](mailto:pauloleite@seguradoralider.com.br) e [philipe.rocha@seguradoralider.com.br](mailto:philipe.rocha@seguradoralider.com.br) e telefone (21) 38614600, cientificada acerca dessa audiência.

A parte autora será intimada através de seu advogado, podendo este requerer que a intimação se dê através de endereço eletrônico, devendo para tanto, informá-lo em até cinco dias (art. 319, inciso II, do CPC).

Intimem as partes para, querendo, indicar assistentes técnicos, no prazo de 10 (dez) dias.

As partes devem comparecer neste fórum, na sala de audiências deste juízo, no dia e hora designado, acompanhados de seus advogados, devendo trazer exames anteriormente realizados, relacionados com a incapacidade/debilidade dos autos. **A parte autora deve comparecer impreterivelmente portando documento pessoal com foto, o boletim de ocorrência e o primeiro atendimento médico inicial.**

Os quesitos a serem respondidos são os constantes do laudo pericial adotado pelo Núcleo de Conciliação e Mediação do TJPB.

Via digitalmente assinada da decisão servirá como mandado de citação/intimação.

**P.I. Cumpra-se com urgência.**

João Pessoa, 22 de agosto de 2019

Juiz(a) de Direito





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DA CAPITAL

4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

[SEGURO]

0803943-42.2019.8.15.2003

Advogados do(a) AUTOR: GIZELDA JOSEFA DA SILVA - PB21118, WELLYS MARCIO DE OLIVEIRA - PB19458, GESSICA TAMIRES GUABIRABA BARBOSA - PB21460

**Defiro a gratuidade processual.**

Designo audiência **UNA** para o **dia 23 de outubro de 2019, às 14:50h**, a realizar-se na sala de audiências da 4ª Vara Regional de Mangabeira.

Cite e intime a parte promovida. A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC.

Fiquem as partes cientes de que o comparecimento na audiência é obrigatório (pessoalmente ou por intermédio de representante, por meio de procuração específica, com outorga de poderes para negociar e transigir). A ausência injustificada é considerada ato atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa. As partes devem estar acompanhadas de seus advogados.

A audiência só não será realizada se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual, devendo a parte ré fazê-lo, por petição, apresentada com 10 (dez) dias de antecedência, contados da data da audiência.

Considerando que a parte autora ajuizou a presente ação sem se submeter previamente à perícia médica através do IML, inexistindo nos autos documento que ateste a existência da invalidez permanente e/ou extensão da lesão, bem como que a rotina judiciária vem nos mostrando que a transação em ações que buscam o pagamento ou complementação de seguro Dpvt somente se realiza após a realização de perícia médica, com fulcro no art. 139, inciso VI, do CPC, determino que a audiência de conciliação ora agendada seja precedida de perícia judicial, nos termos do convênio do Tribunal de Justiça com a Seguradora Líder.



Para tanto, nomeio a médica Rosana Bezerra Duarte de Paiva perita nos presentes autos, a para proceder à perícia judicial nos presentes autos, a realizar-se no dia e horário acima descrito, seguida de audiência de conciliação, instrução e julgamento, oportunidade em que se buscará a composição entre as partes litigantes.

Intime-se a Seguradora Líder para efetuar o pagamento dos honorários periciais, no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), comprovando-o até a data da audiência e perícia ora designadas, sob pena de penhora junto ao Bacenjud.

Como forma de viabilizar a transação, após realização da perícia médica, faz-se mister o comparecimento da Seguradora Líder na audiência ora designada, através de preposto munido de poderes para firmar acordos. Dessa forma, além das citação e intimação através de carta, determino que seja a Seguradora Líder, através dos endereços eletrônicos [pauloleite@seguradoralider.com.br](mailto:pauloleite@seguradoralider.com.br) e [philipe.rocha@seguradoralider.com.br](mailto:philipe.rocha@seguradoralider.com.br) e telefone (21) 38614600, cientificada acerca dessa audiência.

A parte autora será intimada através de seu advogado, podendo este requerer que a intimação se dê através de endereço eletrônico, devendo para tanto, informá-lo em até cinco dias (art. 319, inciso II, do CPC).

Intimem as partes para, querendo, indicar assistentes técnicos, no prazo de 10 (dez) dias.

As partes devem comparecer neste fórum, na sala de audiências deste juízo, no dia e hora designado, acompanhados de seus advogados, devendo trazer exames anteriormente realizados, relacionados com a incapacidade/debilidade dos autos. **A parte autora deve comparecer impreterivelmente portando documento pessoal com foto, o boletim de ocorrência e o primeiro atendimento médico inicial.**

Os quesitos a serem respondidos são os constantes do laudo pericial adotado pelo Núcleo de Conciliação e Mediação do TJPB.

Via digitalmente assinada da decisão servirá como mandado de citação/intimação.

**P.I. Cumpra-se com urgência.**

João Pessoa, 22 de agosto de 2019

Juiz(a) de Direito

