



Número: **0866098-24.2018.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **8ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **28/11/2018**

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

Assuntos: **SEGURO, ACIDENTE DE TRÂNSITO, SEGURO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

| Partes | Procurador/Terceiro vinculado |
|---|---|
| ADRIANO ALVES BARBOSA (AUTOR) | MARCELA DOMINONI DI LORENZO FLORENCIO (ADVOGADO) |
| SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU) | |

| Documentos | | | |
|------------|--------------------|--|--------------------------|
| Id. | Data da Assinatura | Documento | Tipo |
| 18027 601 | 28/11/2018 11:06 | Petição Inicial | Petição Inicial |
| 18027 761 | 28/11/2018 11:06 | Adriano Alves Barbosa | Outros Documentos |
| 18027 772 | 28/11/2018 11:06 | Procuração e Docs Pessoais | Procuração |
| 18027 786 | 28/11/2018 11:06 | Doc da moto, declaração do SAMU e BO | Documento de Comprovação |
| 18027 812 | 28/11/2018 11:06 | Docs médicos 01 | Documento de Comprovação |
| 18027 823 | 28/11/2018 11:06 | Docs médicos 02 | Documento de Comprovação |
| 18027 870 | 28/11/2018 11:06 | Docs médicos 03 | Documento de Comprovação |
| 18027 900 | 28/11/2018 11:06 | Carta de Indeferimento | Documento de Comprovação |
| 18665 337 | 16/01/2019 12:55 | Certidão | Certidão |
| 19278 343 | 20/02/2019 14:31 | Despacho | Despacho |
| 23233 828 | 03/08/2019 19:24 | Ato Ordinatório | Ato Ordinatório |

Petição anexa!



Assinado eletronicamente por: MARCELA DOMINONI DI LORENZO FLORENCIO - 28/11/2018 11:05:17
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18112811052003700000017545488>
Número do documento: 18112811052003700000017545488

Num. 18027601 - Pág. 1

**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) JUIZ(ÍZA) DE DIREITO DA _____ VARA
CÍVEL DE JOÃO PESSOA/PB**

JUSTIÇA GRATUITA

ADRIANO ALVES BARBOSA, brasileiro, solteiro, ajudante de rota, inscrito no CPF sob o nº 095.476.974-04, portador do RG nº 3.619.527 SSDS/PB, residente e domiciliado na Rua Manoel Jaque Brito, nº 82, Cruz das Armas, João Pessoa/PB, CEP: 58.085-850, sem endereço eletrônico, por sua advogada legalmente constituída – mandato incluso, com escritório profissional localizado na Rua Gama e Melo, nº 81, Varadouro, João Pessoa/PB, CEP: 58.010-450, e endereço eletrônico: marceladominoni@gmail.com, contato telefônico: (83) 98750.7589, onde deverá receber intimações e correspondências de estilo, vem à presença de V. Ex.^a propor a presente:

AÇÃO ORDINÁRIA DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT

em face da **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº. 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro – Rio de Janeiro-RJ, CEP 20.031-205, pelos motivos de fato e de direito que passa a aduzir:

1. PREFACIALMENTE – DA JUSTIÇA GRATUITA

Por não ter condições de dar prosseguimento à presente ação sem comprometer o sustento próprio e o de sua família, o autor requer a concessão do benefício da justiça gratuita, nos termos dos artigos 98 e 99, ambos do NCPC, c/c, §4º, art. 5º, Lei nº 1.060/50.

Para tanto, declara-se pobre na forma da lei, e convededor de todas as penalidades legais cabíveis em caso de falseamento da verdade.

(83) 98750-7589 | marceladominoni@gmail.com | Rua Gama e Melo, 81 - Varadouro - João Pessoa/PB - CEP 58.010-450



Assinado eletronicamente por: MARCELA DOMINONI DI LORENZO FLORENCIO - 28/11/2018 11:05:20
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18112810593024700000017545640>
Número do documento: 18112810593024700000017545640

Num. 18027761 - Pág. 1

2. DOS FATOS

O autor foi vítima de acidente automobilístico no dia 28/08/2018 por volta das 08:20h na avenida Epitácio Pessoa, conforme certidão de ocorrência anexa.

Na ocasião, o requerente sofreu diversas lesões graves, tais como:

Luxação no ombro, Nefroraquia, Hepatorrafia e Traumatismo não especificado (CID 10: T 14.9) e Ruptura de Viscera Abdominal (Fígado e Rim Direito) (CID 10: S 37.0), com necessidade de realização de procedimento cirúrgico de urgência!! Deixando-o com sequelas graves, definitivas e permanentes.

Acontece que a parte autora ingressou na via administrativa e não recebeu **nenhum valor de indenização pelos danos causados** (vide carta de indeferimento ora anexa).

3. DO DIREITO

O artigo 3º da Lei 6.194/74 estabelece que danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica suplementar, *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: (Redação dada pela Lei nº 11.945, de 2009). (Produção de efeitos).

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

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. "



Conforme documentação probatória anexa, o nexo de causalidade entre o fato ocorrido (acidente) e o dano decorrente dele são inequívocos, fazendo jus a parte autora ao recebimento do seguro obrigatório nos termos do artigo 5º da Lei 6.194/74, vejamos:

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

Portanto, trata-se de necessária indenização proporcional ao dano sofrido pela parte autora, conforme precedentes sobre o tema:

"DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. BOLETIM DE OCORRENCIA QUE REVELA A DINÂMICA DO ACIDENTE. CARRO DESGOVERNADO QUE ATINGE O BRAÇO DO AUTOR. ACIDENTE COBERTO PELO SEGURO OBRIGATÓRIO. SETENÇA CONFIRMADA. RECURSO DESPROVIDO. (TJ-SP 1017507820168260451 SP 1017250-78.2016.26.0451, RELATOR: PEDRO BACCARAT, 36ª CÂMARA DE DIREITO PRIVADO, DATA DE PUBLICAÇÃO: 04/05/2018) "

"DPVAT. SEGURO OBRIGATÓRIO. ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. SEQUELAS RESIDUAIS PERMANENTES. OBRIGATORIEDADE DO PAGAMENTO DO DPVAT ÀS VÍTIMAS DE ACIDENTES. De acordo com entendimento do Superior Tribunal de Justiça, a indenização do seguro, em caso de invalidade parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez. Incidência da correção monetária desde o evento danoso, nos termos da súmula 580 do STJ. Provimento parcial do recurso. (TJ-RJ - APL: 01481217420148190001 RIO DE JANEIRO CAPITAL 44 VARA CÍVEL, Relator: FERDINALDO DO NASCIMENTO, DÉCIMA NONA CÂMARA CÍVEL, Data da publicação: 11/05/2018)"



Sendo assim, com base na documentação probatória que ora anexa, imperioso se faz a procedência da presente ação para condenar a parte adversa ao pagamento da indenização ora discutida.

4. DOS PEDIDOS

Diante do exposto:

- a) Requer seja concedido ao Requerente os benefícios da Justiça gratuita, por ser legalmente necessitado, nos termos da lei nº [1.060/50](#);
- b) A citação da Requerida, no endereço citado no inicio dessa peça vestibular, para que, no prazo legal, apresente contestação, sob pena de sofrer os efeitos da revelia.
- c) A condenação da parte Ré ao pagamento de honorários de sucumbência e honorários advocatícios nos parâmetros previstos no art. 85 §2º do CPC.
- d) Manifesta o interesse na realização de audiência conciliatória nos termos do art. 319, VII, do CPC.
- e) A produção de todas as provas em direito e as moralmente admitidas, em especial oitiva de testemunhas que serão arroladas oportunamente, depoimento pessoal do autor, juntada de documentos, etc.;
- f) Ao final, seja julgado procedente o pedido, sendo determinada o pagamento imediato da indenização postulada no valor de **R\$13.500,00** (treze mil e quinhentos reais), acrescidos ainda de juros e correção monetária a partir de 28/08/2018, data do evento danoso;

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

Nestes termos,

Pede deferimento.

João Pessoa/PB, 28 de novembro de 2018

MARCELA DOMINONI
OAB/PB 12.535



PROCURAÇÃO “ad judicia et extra”

ADRIANO ALVES BARBOSA, brasileiro, solteiro, ajudante de rota, inscrito no CPF sob o nº 095.476.974-04, portador do RG nº 3.619.527 SSDS/PB, residente e domiciliado na Rua Manoel Jaque Brito, nº 82, Cruz das Armas, João Pessoa/PB, CEP: 58.085-850, sem endereço eletrônico, pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui sua bastante procuradora a advogada **MARCELA DOMINONI DI LORENZO FLORENCIO**, brasileira, casada, advogada, inscrita no CPF sob o nº 007.642.314-05, inscrita na OAB/PB sob o nº 12.535, com escritório profissional na Rua Gama e Melo, nº 81, Varadouro, João Pessoa/PB, CEP: 58.010-450, com endereço eletrônico: marceladominoni@gmail.com, e contato telefônico: (83) 98750.7589, à qual confere poderes para o foro em geral, com a cláusula “*ad judicia et extra*”, para representá-lo em tribunais, órgãos, instituições, autarquias e repartições públicas federais, estaduais e municipais e especialmente perante o INSS – Instituto Nacional de Seguro Social, para tratar de assuntos de seu interesse, assinando requerimentos e outros papéis, postulando benefícios previdenciários e assistenciais, suas revisões, transformações, desistência, podendo obter vistas em procedimento administrativo ou judicial, conferindo-lhes ainda poderes para, em qualquer instância, Juizo ou Tribunal, propor qualquer ação, incluindo revisional e/ou concessão de benefício, seguindo-a até o final, utilizando-se dos recursos legais e acompanhando-os, sendo expressamente autorizados a confessar, prestar depoimento pessoal, desistir, renunciar aos valores excedentes a 60 salários mínimos em razão do procedimento especial (Lei 10.259/2001), transigir, firmar compromissos e acordos, dar e receber quitação, sacar valores, receber intimações, citações administrativas ou judiciais, agindo tudo em conjunto ou separadamente, autorizado o substabelecimento total ou parcial a outrem; além de declarar 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 sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como suas advogadas as outorgadas acima nomeadas, nos termos do §4º do artigo 5º, da Lei 1.060/50.

João Pessoa/PB, 06 de setembro de 2018



OUTORGANTE





| | |
|--|--------------------|
| VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL | |
| REGISTRO GERAL | 3.619.527 |
| DATA DE EXPEDIÇÃO 16/01/2008 | |
| NOME ADRIANO ALVES BARBOSA | |
| PESO SADY BARBOSA DA SILVA EDILEUZA ALVES DO NASCIMENTO | |
| NACIONALIDADE | DATA DE NASCIMENTO |
| JOAO PESSOA-PB | 01/01/1991 |
| GENERO MASC/C/ TRASL N.3.012 FLS.222V LIV.48-A | |
| CARTORIO 4º JOAO PESSOA-PB. | |
| CNPJ | |
| ASSINATURA AUTENTICA | |
| LEI N°7.116 DE 29/06/83 | |



Assinado eletronicamente por: MARCELA DOMINONI DI LORENZO FLORENCIO - 28/11/2018 11:05:21
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18112810594230000000017545650>
Número do documento: 1811281059423000000017545650

Num. 18027772 - Pág. 2



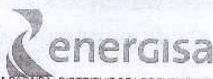
Assinado eletronicamente por: MARCELA DOMINONI DI LORENZO FLORENCIO - 28/11/2018 11:05:21
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1811281059423000000017545650>
Número do documento: 1811281059423000000017545650

Num. 18027772 - Pág. 3

EDILEUZA ALVES DO NASCIMENTO
RUA MANOEL JACOB BRITO, 92 - CRUZ DAS ARMAS
JOAO PESSOA/PB CEP: 59085-650 (AG. 1)

Emissao: 29/08/2018 Referencia Ago / 2018

Classe/Subcls: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO B230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP:58071-680
Roteiro: 17 - 2 - 824 - 220 N° medidor: 90001395641



ENERGISA PIAUÍ - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
CNPJ:09.026.180/0001-40 Inscrição Estadual: 18.015.923-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica N°011.767.237
Cód. para Débito Automático: 00006146008

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

| Conta referente a | Apresentação | Data prevista da próxima leitura | CPF/ CNPJ/ RANI |
|-------------------|--------------|----------------------------------|------------------------------|
| Ago / 2018 | 29/08/2018 | 27/09/2018 | 676.646.104-76 Insc. Est. |

UC (Unidade Consumidora):

5/514558-6

Canal de contato

| Anterior | Atual | Constante | Consumo | Dias |
|------------------|-------------------|------------------|-------------------|----------|
| 30/07/18 Data | 13911 Leratura | 29/08/18 Data | 13926 Leratura | 1 127 30 |

Demonstrativo

| CCN - Descrição | Quantidade (kWh) | Valor Base Calc. - Alq. Tom (R\$) | ICMS (R\$) | ICMS (R\$) | Pis/Cofins (R\$) | Cofins (R\$) |
|--------------------------------|------------------|-----------------------------------|------------|------------|------------------|--------------|
| 0601 Consumo em kWh | 127.000,0746770 | 24,84 | 94,84 | 27 | 25,60 | 94,84 |
| 0601 Adic. B Vermelha | | 8,48 | 9,48 | 27 | 2,56 | 9,48 |
| 0807 CONTRIB SERV ILUM PÚBLICA | 4,17 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | |

CCI: Código de Classificação do Item TOTAL: 109,49 104,32 26,16 104,32 1,13 5,21

Média últimos meses (kWh) 128 VENCIMENTO 05/09/2018 TOTAL A PAGAR R\$ 108,49

Histórico de Consumo (kWh)

| 124 | 104 | 125 | 120 | 140 | 131 | 120 | 120 | 121 | 175 | 128 | 128 |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Ago/17 | Sep/17 | Out/17 | Nov/17 | Dez/17 | Jan/18 | Fev/18 | Mar/18 | Abr/18 | May/18 | Jun/18 | Jul/18 |

RESERVADO AG 1269-bdd3.d29c.a082.864c.baf7.520b.361a.

Indicadores de Qualidade

| 6/2018 - Mês referência | | | Composição do Consumo | |
|-------------------------|---------|----------------------|-----------------------------|---------------|
| Limits da ANEEL | Apurado | Limite de Tensão (V) | Discriminação | Valor (R\$) |
| DIG MENSAL | 0,05 | NOMINAL | | 24,27 22,38 |
| DIG TRIMESTRAL | 10,62 | 220 | Compra de Energia | 35,11 32,36 |
| DIG ANUAL | 21,25 | | Serviço de Transmissão | 3,72 3,43 |
| FIG MENSAL | 0,03 | 0,00 | Entrega de Energia | 8,72 8,19 |
| FIG TRIMESTRAL | 0,80 | CONTRATADA | Impostos Diretos e Encargos | 38,80 38,64 |
| FICANUAL | 13,20 | LIMITE INFERIOR | Outros Serviços | 0,00 0,00 |
| DMIC | 3,03 | 0,00 | Total | 108,49 100,00 |
| DICRI | 12,22 | LIMITE SUPERIOR | | |

Valor do EUSD (Ref. 6/2018) R\$33,29

Reajuste Tarifário - Vigência ANEEL nº 2.439 - Data de reajuste 15,4% Médio
Reajuste Tarifário - Vigência 25/09/18 - nº ANEEL nº 2.439 - Alta Tensão 16,75% Médio

Faturas em atraso

SEGURADO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PB № 013729244550 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800 0221104

EXERCÍCIO

DATA EMISSÃO

2018

16/01/2018

PLACA

MNT9711/PB

VIA

09547697404

CPF / CNPJ

MARCA / MODELO

RENAM

ANO FAB.

2008

Nº CHASSI

9C2JC30708R780485

CATEGORIA

125 FAN

COR PREDOMINANTE

Preta

ESPECIE TIPO

NOVO

PLACA ANT / JF

9C2JC30708R780485

CHASSI

MNT9711/PB

COMBUSTIVEL

GASOLINA

ANO MOD.

2008

ANO FAB.

2008

CAP / POT / CIL

2 P/124 /C1

CATEGORIA

PARTIC

COTA UNICA

00/00/0000

VENC COTA UNICA

1^a

VENC / COTAS

2^a

PARCELAMENTO / COTAS

3^a

PFAK I / PMA

0

OF (R\$)

0

PRÉMIO TOTAL (R\$)

0

DATA DE PAGAMENTO

16/01/2018

PRÉMIO TARIFÁRIO (R\$)

0

OBRAVORES

0

LOCAL

JOAO PESSOA-PB

DATA

16/01/2018

OUT / 2018

19925

COTAS ÚNICAS

19925

DATA DE OUTUBRO

16/01/2018

PARCELA DO

0

DATA DE PAGAMENTO

16/01/2018

PARCELADO

0

DATA DE OUTUBRO

16/01/2018

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 00.248.498/0001-04

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETAN - PB Nº 013729244550

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA COD. RENAVAM 2AL800RTH009982 Exercício

1 0012107045-0 00/00000000 2018

ADRIANO ALVES BARBOSA

DETRAN-PB

CONTROLE





VISTO EM: 06/09/18

Katty Sabrina de M. Silva
Comandante do BAPM

TEN. CEL. QOBM- 521.280 4

BATALHÃO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR
3^a SEÇÃO – OPERAÇÕES

João Pessoa-PB, 06 de Setembro de 2018.

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA Nº. 0352/2018

Certifico que revendo as fichas de ocorrências atendidas no dia 28/08/2018, conforme requerimento nº 0360/18, solicitado pela pessoa interessada, consta que foi socorrido(a) por volta das 08h20min o/a Sr.(a) **ADRIANO ALVES BARBOSA**, CPF nº 095.476.974-04, vítima de acidente de (colisão (carro x moto)), ocorrido na Av Epitácio Pessoa, B. dos Estados – João Pessoa/PB. Que a guarnição da viatura de prefixo AR-47, tendo como chefe o **CABO BM HUGLAISON EVERTON DORNELAS CHAVES**, Matrícula 522.278-8. Vítima consciente e orientada, com suspeita de luxação no ombro, edema na região do esterno e dores na região abdominal. Que após os procedimentos de imobilização a referida guarnição a transportou na viatura acima citada para o Hospital de Emergências e Traumas Senador Humberto Lucena.

Para constar, eu André Vieira de Souza- CB BM, Mat. 523.518-9, () auxiliar da 3^a Seção/BAPH, digitei a presente certidão, que vai assinada por mim e pelo(a) chefe da 3^a Seção/BAPH.

N/I: Thays Guedes Deden - Asp QPRM
Chefe da 3^a Seção Mat. 527.461-3



GOVERNO
DA PARAÍBA

Corpo de Bombeiros Militar da Paraíba - Batalhão de Atendimento Pré-hospitalar.
Rua Doutor Orestes Lisboa, S/nº, Conj. Pedro Gondim, 58.031-090, João Pessoa-PB
Fone: (83) 3243-9044 / (83) 3216-5751 / (83) 3218-7979 (FAX) - E-mail: craphbs@bombeiros.pb.gov.br



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 01708.01.2018.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 01708.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 11:02 horas do dia 06 de setembro 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 José Saulo Araújo Negreiros, Agente de Investigação, matrícula 1372611, ao final assinado, compareceu **Adriano Alves Barbosa**, CPF nº 095.476.974-04, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Ajudante de Carga, filho(a) de Edileuza Alves do Nascimento e Sady Barbosa da Silva, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 01/01/1991 (27 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Manoel Jacomé de Brito, Nº 82, bairro Cruz das Armas, tendo como ponto de referência Assembleia de Deus, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98771-4972.

Dados do(s) Fatos:

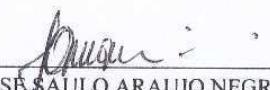
Local: Av Epitácio Pessoa, Edson Ramalho Hospital, João Pessoa/PB, bairro Bairro dos Estados; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 28/08/18 08:20h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

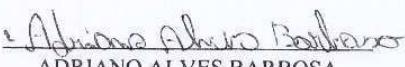
QUE trafegava com o veículo, tipo motocicleta, marca e modelo:HONDA/CG 125 FAN, ano e modelo:2008 de cor preta,placa:MNT 9711/PB,Chassi nº 9C2JC30708R780485,registrado em nome do notificante;QUE seguia normalmente em sua mão quando perdeu o controle do veículo e veio a colidir em um veículo FIAT PÁLIO de cor branca, de placa:OEZ 7313/PB, que na ocasião era conduzido por uma pessoa de nome Matheus que ficou no local até a chegada do socorro;QUE devido ao fato veio a cair ao chão; QUE foi socorrido pelo resgate do corpo de bombeiros para o H.E.T.S.H.L, conforme atestado assinado pelo médico Dr. Carlos M.França CRM 3792/PB E SOLICITAÇÃO DE LAUDO be: 1104399 ,PRONTUÁRIO Nº 5570 CID 10 14,9;QUE não quer representar criminalmente.

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

João Pessoa/PB, 06 de setembro de 2018.


JOSE SAULO ARAUJO NEGREIROS

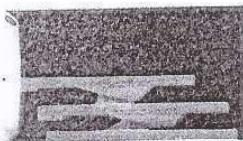
Agente de Investigação


ADRIANO ALVES BARBOSA
Noticiante

Procedimento Policial: 01708.01.2018.1.00.420

1/1





TOMOCENTER

DIAGNÓSTICO MÉDICO POR IMAGEM LTDA.

Tomografia Computadorizada de Corpo Inteiro - **HELICOIDAL**

Radiologia Geral e Especializada - Ultra-sonografia - Momografia - Litotripsia

Paciente: ADRIANO ALVES BARBOSA

Exame: TC DE CRÂNIO,

Solicitante Dr(a).: CLAUDIO

Nº. : 248170

Data: 05/09/2018

Convênio: PARTICULAR

Digitador: SHIRLEY

METODOLOGIA

Exame realizado através de cortes axiais com 5 mm e 10 mm de espessura, partindo do plano formado pela linha órbito-meatal em direção ao vértex.

ANÁLISE

Craniotomia frontal direita.

Discreta densificação das células etmoidais anteriores.

Ventrículos laterais de topografia, forma e dimensões normais.

O III ventrículo apresenta topografia, forma e dimensões normais.

O IV ventrículo é mediano, de configuração anatômica e volume normal.

Cisternas basais, fissuras sylvianas e sulcos corticais sem anormalidades.

Não se observam alterações em tronco cerebral.

Observam-se pequenas áreas hipodensas córtico-subcorticais frontais bilaterais adjacentes ao sítio da craniotomia.

Parênquima cerebelar apresentou valores de atenuação normais.

Não há desvio das estruturas da linha mediana.

Ausência de coleção extraparenquimatosa.

IMPRESSÃO TOMOGRÁFICA:

CRANIOTOMIA FRONTAL DIREITA.

OBSERVAM-SE PEQUENAS ÁREAS HIPODENSAS CÓRTICO-SUBCORTICais FRONTais BILATERais ADJACENTES AO SÍTIO DA CRANIOTOMIA.

Dr. ALMINO NUNES
MÉDICO-RADIOLOGISTA
CRM 624

EXAME PREVIAMENTE ANALISADO EM COMPUTADOR ANTES DA EMISSÃO DO LAUDO.

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 história natural da doença ou investigação mais profunda. Este laudo radiológico descreve informações de saúde que são objeto de proteção legal e destina-se ao uso exclusivo do(a) paciente, médico(a) assistente ou de instituição hospitalar ou ambulatorial onde o profissional de saúde exerce suas atividades médicas. Este é um exame complementar à consulta clínica ou ao "follow-up" de uma intervenção cirúrgica prévia. Hipóteses diagnósticas aqui descritas não devem ser analisadas isoladamente e sim correlacionadas com anamnese, exame físico e outros exames pelo médico(a) do paciente a quem compete exclusivamente concluir o diagnóstico e decidir a conduta a ser seguida pelo paciente.





PRAÇA Getúlio Vargas, 68

CENTRO, SANTA RITA

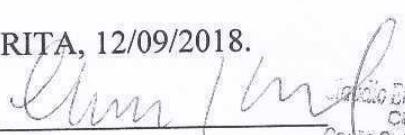
CNPJ: 27.451.002/0001-53

ADRIANO ALVES BARBOSA

LAUDO MÉDICO

PACIENTE APRESENTA O CID10 T149 DECORRENTE A UM SEGUNDO ACIDENTE DE MOTOCICLETA NO DIA 28/08/2018 SOFREU TRAUMA DE FÍGADO E RIM, SENDO SUBMETIDO A UMA CIRURGIA DE LAPAROTOMIA PARA SUTURA DE FÍGADO E RIM. NÃO ESTANDO EM CONDIÇÕES DE EXERCER SUAS ATIVIDADES LABORAIS.

SANTA RITA, 12/09/2018.



Claudio Emmanuel Gonçalves da Silva
CRM: 223140
Centro Sul: 205790042400002

CLAUDIO EMMANUEL GONÇALVES DA SILVA

CRM – 478





's

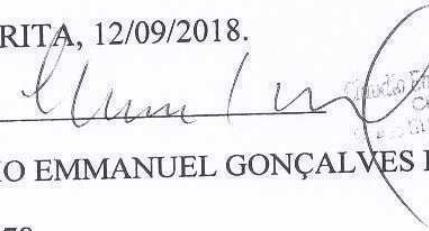
PRAÇA Getúlio Vargas, 68
CENTRO, SANTA RITA
CNPJ: 27.451.002/0001-53

ADRIANO ALVES BARBOSA

LAUDO MÉDICO

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA APRESENTA CID10 S02.1 COM TC- DE CRÂNIO- FRATURAS NOS OSSOS MAXILARES, PROCESSO NASAL DA MAXILA À ESQUERDA E LÂMINAS PAPIRÁCIAS. SINAIS DE FRATURA AFUNDAMENTO DO OSSO TEMPORAL ASSOCIADO À AUMENTO DE PARTES MOLES, ENFISEMA SUBCUTÂNEO E HEMOSINUS. HIPERDENSIDADE DA FOICE INTERHEMISFÉRICA SUGERINDO HEMORRAGIA SUBARACNÓIDE. ÁREA ESPONTANEAMENTE HIPERDENSAS (SANGUE NAS REGIÕES CÓRTICO – SUBCORTICAIS ANTERIORES DOS LOBOS FRONTAIS, SUGERINDO CONTUSÕES PARENQUIMATOSAS HEMORRÁGICAS DE PNEUMOENCÉGALO. IMAGEM DE EXAME ATUAL. FOI OPERADO DE CRÂNIOTOMIA PARA CORREÇÃO DO AFUNDAMENTO DO CRÂNIO. ADQUIRIU SEQUELAS DE (ANOSMIA E AUSÊNCIA DE PALadar E DESORIENTAÇÃO) INTERFERE DIRETAMENTE NAS SUAS ATIVIDADES LABORAIS.

SANTA RITA, 12/09/2018.



Claudio Emmanuel G. da Silva
CRM 223143
CRM-PB 25091-A-07302

CLAUDIO EMMANUEL GONÇALVES DA SILVA

CRM – 478





LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE ADRIANO ALVES BARBOSA

DATA DE NASCIMENTO 01/01/91

NOME DA MÃE EDILEUZA ALVES DO NASCIMENTO

DADOS EXTRAÍDOS DO PRONTUÁRIO

PRONTUÁRIO N.º 55570

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1104399

DATA DO ATENDIMENTO 28/08/18

HORA DO ATENDIMENTO 08:45

MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA

DIAGNÓSTICO (S) RUTURA DE VISCERA ABDOMINAL(FIGADO E RIM DIR)

CID 10 S37.0

AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, COM TRAUMA ABDOMINAL FECHADO. REALIZADO EXAMES COPLEMENTARES QUE EVIDENCIOU LESÃO HEPATICA E RENAL DIREITA . INTERNADO PARA REALIZAÇÃO DE LAPAROTOMIA EXPLORADORA.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC DE CRANIO , TC DE COLUNA CERVICAL, TC DE ABDOME COM CONTRASTE

RX TORAX, OMBRO DIREITO, BACIA

USG(FAST)

EXAMES HEMATOLOFICOS

RESULTADOS DOS EXAMES:

TC ABDOME C/CONTRASTE- RUTURA DE FIGADO E RIM DIREITO

TRATAMENTO:

CIRURGICO- NEFRORRAFIA DIREITA , HEPATORRAFIA+COLECISTECTOMIA

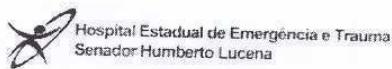
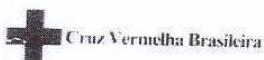
ALTA HOSPITALAR: 03/09/18

DATA DA EMISSÃO: 26/10/18

Dr. ELIVALDO SALES DE TOLEDO
CRM: 1873/PB

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





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

Boletim de Atendimento: 1104399

**Identificação do paciente**

| | | | | |
|---|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|---|
| ID 255794 | Nome ADRIANO ALVES BARBOSA | | | Sexo Masculino |
| Data de nascimento 01/01/1991 | Idade 27 anos 7 meses 27 dias | Estado civil SOLTEIRO(A) | Religião CATOLICA | Prontuário 55570 |
| Mãe EDILEUZA ALVES DO NASCIMENTO | | | | Pai SADY BARBOSA DA SILVA |
| Escolaridade FUNDAMENTAL COMPLETO | | | | Responsável (Parentesco) EDILEUZA ALVES - MAE |
| DDD Móvel 83 | Fone Móvel 987714972 | DDD Fixo | Fone Fixo | |
| Tipo documento RG (IDENTIDADE) | Número documento 04802984569 | Nº Cns | | |
| Local de procedência CRUZ DAS ARMAS | | Type BAIRRO | UF PB | |
| Email | Naturalidade JOAO PESSOA | CBO/R | | |

Endereço

| | | | |
|-----------------|---|---------------------------------|---|
| CEP 58085650 | Município de residência JOAO PESSOA | UF PB | Logradouro MANOEL JACOMÉ DE BRITO |
| Número 82 | Complemento MANOEL JACKSON DE BRITO | Bairro CRUZ DAS ARMAS | |

Admissão

| | | | |
|--|---|--|--|
| Data e Hora 28/08/2018 08:45:22 | Número da pulseira 1000006277511 | Convênio SUS | |
| Especialidade CIRURGIA GERAL | Clínica | | |
| Classificação de risco | Origem do paciente RUA | | |
| Caráter de atendimento | Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA | Detalhe do acidente VEICULO X MOTO | |

Indicadores e Transporte

| | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|---------------|
| Caso policial Não | Plano de saúde Não | Veio de ambulância Não | Trauma Não |
| Meio de transporte RESGATE - BOMBEIROS | Quem transportou | | |

Sinais Vitais

| | | | |
|-----------------------|------|-----------------|-----------------------------------|
| PA <i>120 - 70</i> | mmHg | P脉 <i>50</i> | Temperatura <i>36.8 - 80.8</i> |
|-----------------------|------|-----------------|-----------------------------------|

Exames complementares

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

Dados clínicos

*Paciente estávole. Foi levado pelo 80m, vítima de
acidente de moto, paciente caiu no chão, não pô
se levantar sozinho.*

Diagnóstico

Ana Flávia Melo
Ana Flávia Melo
COREN-PB 416.190-ENF

CID

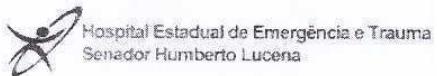
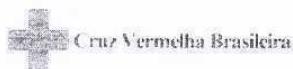
Atendido por

ANA CARLA FELICIANO DA SILVA

Tempo
05min 47seg

Imprimir



**AREA VERMELHA**

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

Tel:

CNES: 6121221

| | | | |
|---|--|---|---------------------------------------|
| Paciente ADRIANO ALVES BARBOSA | BAE 1104399 | Data/Hora Entrada 28/08/2018 08:45:22 | Data Baixa |
| Data de nascimento 01/01/1991 | Idade: 27a 7m 27d | Sexo Masculino | Telefone de Contato (83) 987714972 |
| Mãe EDILEUZA ALVES DO NASCIMENTO | | | |
| Endereço MANOEL JACOMÉ DE BRITO, 82 - MANOEL JACKSON DE BRITO | Bairro CRUZ DAS ARMAS | Município JOAO PESSOA | UF PB |
| Acidente VEICULO X MOTO | Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA | Profissional EDINILSON CARLOS PEREIRA | Nº Cons. Regional 9058/PB |
| Data/Hora Classificação 28/08/2018 08:45:22 | | Data/Hora Prescrição 28/08/2018 14:59:49 | |

Anamnese

CIRURGIA GERAL#

PCTE EM POI POR LE + NEFRORRÁFIA + COLECISTECTOMIA, PROCEDIMENTO REALIZADO SEM INTERCORRÊNCIAS, PCTE ENCAMINHADO PARA URPA HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, EXTUBADO.

DIETA

DIETA ZERO, VIA NENHUMA

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 500,0 ML VIA E.V, 6/6H, 0,0 (MGTSM)

CEFTRIAXONA 1000MG INTRAVENOSA, ADMINISTRAR 1,0 MG VIA E.V, 12/12H, POR 2 DIA(S)

RANITIDINA 50MG/2ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 1,0 ML VIA E.V., 8/8H

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 1,0 ML VIA E.V., 6/6H, (OBSERVAÇÕES: DILUIR EM 10CC AD)

TENOXICAM 20MG INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA), ADMINISTRAR 1,0 MG VIA E.V., 12/12H, (OBSERVAÇÕES: DILUIR EM 20CC AD)

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 1,0 ML VIA E.V., 8/8H, (OBSERVAÇÕES: DILUIR EM 100 CC SF0,9%)

ONDANSETRONA 8MG/4ML (AMPOLA 4ML), ADMINISTRAR 1,0 ML VIA E.V., 8/8H, (OBSERVAÇÕES: DILUIR EM 10 CC AD)

UIDADOS

AFERIR PA E FC

MEDIR DIURESE

Conduta

Internar Paciente

ADRIANO ALVES BARBOSA

EDINILSON CARLOS PEREIRA
(9058/PB)

Boletim registrado por: ANA CARLA FELICIANO DA SILVA em 28/08/2018 08:51:09



Assinado eletronicamente por: MARCELA DOMINONI DI LORENZO FLORENCIO - 28/11/2018 11:05:27
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18112811002592900000017545690>
 Número do documento: 18112811002592900000017545690

Num. 18027812 - Pág. 6



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 ADRIANO ALVES BARBOSA | BAE 1104399 | Data/Hora Entrada 28/08/2018 08:45:22 | Data Baixa |
| Data de nascimento 01/01/1991 | Idade 27a 7m 27d | Sexo Masculino | CNS |
| Mãe EDILEUZA ALVES DO NASCIMENTO | | | |
| Endereço MANOEL JACOMÉ DE BRITO, 82 - MANOEL JACKSON DE BRITO | Bairro CRUZ DAS ARMAS | Município JOAO PESSOA | UF PB |
| Acidente VEICULO X MOTO | Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA | Profissional MARNIO SOLERMANN SILVA COSTA | Nº Cons. Regional 5267/PB |
| Data/Hora Classificação 28/08/2018 08:45:22 | | Data/Hora Prescrição 28/08/2018 13:00:32 | |

namnese

- RAUMATISMO ABDOMINAL CONTUSO.
- LESÃO RENAL DIREITA GRAU IV
- .LESÃO ESPLÉNICA E HEPÁTICA

Paciente vítima de colisão, estável hemodinamicamente.

SVD: sem hematúria.

CD: diante das lesões abdominais múltiplas, indicada exploração cirúrgica do rim D.

PÓS-OP

Paciente submetido a Lap exploradora. Do ponto de vista dos órgãos do sist urinário: lesão renal em terço médio, anterior e posterior, superficial, porém profunda por cerca de 3cm na face posterior, no qual foi realizada rafia da lesão. Segue cirurgia com equipe da cirurgia geral

CID10

| Código | Descrição |
|--------|--------------------|
| S37.0 | Traumatismo do rim |

Conduta

Em observação

MÁRNIO SOLERMANN SILVA COSTA
(CRM: 5267/PB)

ADRIANO ALVES BARBOSA

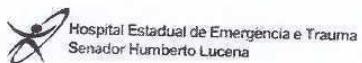
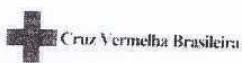
Boletim registrado por: ANA CARLA FELICIANO DA SILVA em 28/08/2018 08:51:09

http://172.16.0.6:8080/cvb/names/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=373787&pesquisa=S&pe...



Assinado eletronicamente por: MARCELA DOMINONI DI LORENZO FLORENCIO - 28/11/2018 11:05:27
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18112811002592900000017545690>
 Número do documento: 18112811002592900000017545690

Num. 18027812 - Pág. 7



ÁREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

| | | | |
|---|--|--|--|
| Paciente ADRIANO ALVES BARBOSA | BAE 1104399 | Data/Hora Entrada 28/08/2018 08:45:22 | Data Baixa |
| Data de nascimento 01/01/1991 | Idade 27a 7m 27d | Sexo Masculino | Telefone de Contato (83) 987714972 |
| Mãe EDILEUZA ALVES DO NASCIMENTO | | | Prontuário 55570 |
| Endereço MANOEL JACOMÉ DE BRITO, 82 - MANOEL JACKSON DE BRITO | Bairro CRUZ DAS ARMAS | Município JOAO PESSOA | UF PB |
| Acidente VEICULO X MOTO | Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA | Profissional GILSON RODRIGUES FERNANDES | Nº Cons. Regional 4236/PB |
| Data/Hora Classificação 28/08/2018 08:45:22 | | Data/Hora Prescrição 28/08/2018 10:39:49 | |

Anamnese

#CIRURGIA GERAL#

PACIENTE EVOLUINDO COM FORTE DOR ABDOMINAL , AVALIADO USG FAST QUE EVIDENCIOU LÍQUIDO LIVRE EM CAVIDADE ABDOMINAL, SENDO SOLICITADO TOMOGRAFIA DE ABDOME COM CONTRATE QUE EVIDENCIOU TRAUMA HEPÁTICO EXTERNO (SEGMENTO VII, V), TRAUMA RENAL À DIREITA COM EXTRAVASAMENTO DE CONTRASTE E ROTURA COMPLETA ESPLÉNICA (PÓLO INFERIOR).

CONDUTA:

- 1)LAPAROTOMIA EXPLORADORA AGORA.
- 2)SOLICITO TIPAGEM SANGUÍNEA E CONCENTRADO DE HEMÁCIAS.
- 3)SONDA VESICAL DE DEMORA.

MEDICAÇÃO

CONCENTRADO DE HEMÁCIAS, ADMINISTRAR 900,0 ML VIA E.V, AGORA, (OBSERVAÇÕES: RESERVA PARA LAPAROTOMIA EXPLORADORA AGORA)

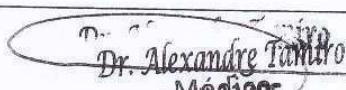
EXAME LABORATORIAL

TIPAGEM SANGUÍNEA E FATOR RH

HB + HT

Conduta

Em observação


 Dr. Alexandre Tumiro
 Médico
 CRM-PB 11395
 GILSON RODRIGUES FERNANDES
 (: 4236/PB)

ADRIANO ALVES BARBOSA





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

| | | | |
|---|--|--|---------------------------------------|
| Paciente ADRIANO ALVES BARBOSA | BAE 1104399 | Data/Hora Entrada 28/08/2018 08:45:22 | Data Baixa |
| Data de nascimento 01/01/1991 | Idade 27a 7m 27d | Sexo Masculino | CNS |
| Mãe EDILEUZA ALVES DO NASCIMENTO | | | Telefone de Contato (83) 987714972 |
| Endereço MANOEL JACOMÉ DE BRITO, 82 - MANOEL JACKSON DE BRITO | Bairro CRUZ DAS ARMAS | Município JOAO PESSOA | Prontuário 55570 |
| Acidente VEICULO X MOTO | Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA | Profissional ALEXANDRE FERREIRA TAMIRO | Nº Cons. Regional 11395/PB |
| Data/Hora Classificação 28/08/2018 08:45:22 | | Data/Hora Prescrição 28/08/2018 09:10:24 | |

Anamnese

#CIRURGIA GERAL#

PACIENTE TRAZIDO PELOS BOMBEIROS, COM HISTÓRIA DE COLISÃO MOTO X CARRO, COM TRAUMA DE TÓRAX E OMBRO DIREITO, HÁ CERCA DE 1H. NO MOMENTO COM QUEIXA DE DOR EM HIPOCÔNDRIO DIREITO E OMBRO DIREITO. REFERE USO DE CAPACETE. NEGA PERDA DA CONSCIÊNCIA, CEFALÉIA, VÔMITO, ALERGIAS OU COMORBIDADES. VACINA ANTITETÂNICA NÃO ATUALIZADA.

AO EXAME: NORMOCORADO, HIDRATADO, FASCIES DE DOR.

A: RESPIRANDO EM AR AMBIENTE; EM USO DE COLAR CERVICAL, REGIÃO CERVICAL SEM QUEIXAS.

B: VENTILAÇÃO ESPONTÂNEA, ALGO DISPNEICO, TÓRAX DOLORO À PALPAÇÃO EM HIPOCÔNDRIO DIREITO, COM ABRASÕES E SEM CREPITAÇÕES.

C: NORMOTENSO, NORMOCÁRDICO. ABDOME GLOBOSE, INDOLAR, SEM SINAIS DE IRRITAÇÃO PERITONEAL.

D: GLASGOW 15, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES. MOBILIDADE DE MEMBROS PRESERVADOS.

E: ESCORIAÇÕES EM JOELHO E OMBRO DIREITO; PACIENTE EM PRANCHA RÍGIDA.

CONDUTA:

1)SOLICITO RADIOGRAFIA CERVICAL, TÓRAX, BACIA E OMBRO DIREITO.

2)PAREcer DA ORTOPEDIA/NCR.

3)RETIRAR COLAR CERVICAL.

4)RETIRAR PRANCHA RÍGIDA APÓS REALIZAÇÃO DE EXAMES.

5)ANALGESIA.

MEDICAÇÃO

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

Diluir

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

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., AGORA

CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA

SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)

RADIOGRAFIA DE BACIA

RADIOGRAFIA DE ESCAPULA / OMBRO DIREITO(TRES POSICOES)

CID10

| Código | Descrição |
|--------|---|
| V27.9 | Motociclista traumatizado em colisão com um objeto fixo ou parado - motociclista não especificado traumatizado em um acidente de trânsito |

Conduta

Em observação

Dr. Alexandre Tamiro
Médico
CRM-PB 11395

Boletim registrado por: ANA CARLA FELICIANO DA SILVA em 28/08/2018 08:51:09

ADRIANO ALVES BARBOSA

ALEXANDRE FERREIRA TAMIRO

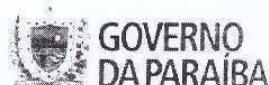
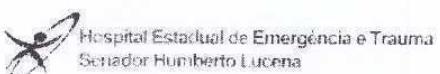
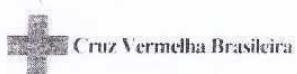
http://172.16.0.6:8080/cvb/nodes/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=373589&pesquisa=S&pe...



Assinado eletronicamente por: MARCELA DOMINONI DI LORENZO FLORENCIO - 28/11/2018 11:05:28
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18112811004165400000017545701

Número do documento: 18112811004165400000017545701

Num. 18027823 - Pág. 1



AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2778696 - Tel.: 8332165700

Impresso por: ALDENIO
AMORIM DE LIMA
Em: 30/08/2018 08:24:47

| | | | |
|--|---|---|----------------------------|
| Paciente ADRIANO ALVES BARBOSA | Bolotrim de Atendimento 1104399 | Data/Hora Entrada 28/08/2018 08:45:22 | Data/Hora Saída |
| Data de nascimento 01/01/1991 | Idade 27 | Sexo Masculino | CNS |
| Tempo de Internação | Convênio SUS | | Prontuário 55570 |

Evolução Médica (ALDENIO AMORIM DE LIMA - 30/08/2018 08:24:32)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

Descrição da evolução:

#CIR. GERAL

LE+HEPATORRAFIA+COLECISTECTOMIA+NEFRORRAFIA DIREITA - 2ºDPO

PACIENTE EVOLUI ESTÁVEL, SEM INTERCORRÊNCIAS NO MOMENTO.

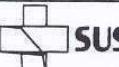
CONDUTA: VPM.

Seção: POSTO IA - ENF 3 Leito: 0001 - NEUROCIRURGIA
Profissional responsável pela informação: ALDENIO AMORIM DE LIMA

Número Conselho: 5815

ALDENIO AMORIM DE LIMA
CIR. GERAL e CIR. VASCULAR
CRM-PB 5815



| | | | | |
|---|--|--|---|-------------------------------|
|  SUS Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde | LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL | | | fls. 1/2 |
| IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE) | | | | |
| 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE | | 2 - CNES | | |
| IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE | | | | |
| 3 - NOME DO PACIENTE <i>Alexandre Moreira Barbosa</i> | | 4 - N° DO PRONTUÁRIO <i>104399</i> | | |
| 5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) | | 5 - DATA DE NASCIMENTO <i>01/10/1991</i> | 7 - SEXO <input checked="" type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fem. | 8 - RAÇA/COR |
| 9 - NOME DA MÃE | | 10 - TELEFONE DE CONTATO DDD <input type="text"/> N° DO TELEFONE <input type="text"/> | | |
| 11 - NOME DO RESPONSÁVEL | | 12 - TELEFONE DE CONTATO DDD <input type="text"/> N° DO TELEFONE <input type="text"/> | | |
| 13 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO) | | | | |
| 14 - MUNICIPIO DE RESIDÊNCIA | | 15 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO | 16 - UF | 17 - CEP |
| PROCEDIMENTO SOLICITADO | | | | |
| 18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | | 19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL <i>Anastomose colo-rectal</i> | 20 - QTDE | |
| PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S) | | | | |
| 21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | | 22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 23 - QTDE | |
| 24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | | 25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 26 - QTDE | |
| 27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | | 28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 29 - QTDE | |
| 30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | | 31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 32 - QTDE | |
| 33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | | 34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 35 - QTDE | |
| JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S) | | | | |
| 36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO | | 37 - CID 10 PRINCIPAL | 38 - CID 10 SECUNDÁRIO | 39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS |
| 40 - OBSERVAÇÕES <i>resecção biliar.</i> | | | | |
| SOLICITAÇÃO | | | | |
| 41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE <i>Alexandre Moreira Barbosa</i> | | 42 - DATA DA SOLICITAÇÃO <i>28/08/18</i> | 45 - ASSINATURA E CARIMBO DO CONSELHO <i>Dr. Alexandre Moreira Barbosa Médico CRM-PB 11395</i> | |
| () CNS () CPF | | 44 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE <i>05374846132</i> | | |
| AUTORIZAÇÃO | | | | |
| 46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR | | 47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR | 52 - N° DA AUTORIZAÇÃO (APAC) | |
| () CNS () CPF | | | | |
| 48 - DOCUMENTO | | 49 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR | 53 - PÉRIODO DE VALIDADE DA APAC | |
| () CNS () CPF | | | / / / / / / / / | |
| 50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO | | 51 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO) | | |
| | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE) | | | | |
| 54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE | | 55 - CNES | | |



RELATÓRIO DE CIRURGIA

NOME: ADRIANO ALVES BARBOSA BE/PRONTUÁRIO 1104399
 IDADE: 27 SEXO: MASC FEM COR: _____ DATA: 28/8/2018
 CLÍNICA /SETOR: UROLOGIA EMP: _____ LR: _____
 CIRURGIA: NEFRORRÁFIA DIREITA
 CIRURGIÃO: DR. MÁRNIO COSTA 1º ASS: DR. EDINILSON
DR. ALEXANDRE TAMIRO 3º ASS: _____
 INSTRUMENTADOR: ANESTESISTA: _____
 TIPO DE ANESTESIA: GERAL HORÁRIO INÍCIO: _____ TÉRMINO: _____

| DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO | CID |
|----------------------------|-----|
| TRAUMATISMO RENAL | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS | CÓDIGO |
|--------------------------|--------|
| LAPAROTOMIA EXPLORADORA | |
| NEFRORRÁFIA UNILATERAL | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

ACIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO: SIM NÃO

Descrição: _____

BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO: SIM NÃO

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:

A/C CIR ENFERMARIA
RESIDÊNCIA

TERAPIA INTENSIVA

ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO

MÉDICO/CRM:

MÁRNIO COSTA - 5267DATA: 28/8/2018

Nota de Sala Cirúrgica

| | | | | | | | | |
|---|-------------------------|-----------------------------|--------------------------|-------------------------|-----------------------|----------------------------|------------|-------|
| NOME DO PACIENTE | Adriano Alves Barbosa | | | | | | | |
| IDADE | 27 | SEXO | M | ESTADO CIVIL | casado | ÁREA | ENFERMARIA | LEITO |
| CIRURGIA | Laparotomia Exploradora | | | | | | | |
| CIRURGÃO | Dra Ednilson | PAUX | Drº Silvana | | | | | |
| ANESTESIA | Geral | | | | | | | |
| ANESTESISTA | Dra Marcus Vinícius | | | | | | | |
| INSTRUMENTADOR | | | | | | | | |
| DATA | 28/11/18 | TEMPO CIRÚRGICO | 11:20 | CIRURGIA INÍCIO | 11:40 | AS | 14:50 | |
| ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS) | | | | | | | | |
| ASA I (ASA 1) (SSA 1) (ASA 2) (ASA 3) | | | | | | | | |
| GRAD DE CONTAMINAÇÃO (LIMPA) (CONTAMINADA) (INFECTADA) (POTENCIALMENTE CONTAMINADA) | | | | | | | | |
| MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS | QTD. | MATERIAIS CONT. | QTD. | FIOS | QTD. | | | |
| ALFENTANILA | S. R. L 500 | JELCO N°18 | | FIO CAT GUT CROMADO N° | | | | |
| BUPIVACAINA ISOBARICA | S. F. 500 | JELCO N°20 | | FIO CAT GUT CROMADO N° | | | | |
| BUPIVACAINA PESADA | S. F. 500 ml | JELCO N°22 | | FIO DE AÇO N° | | | | |
| CETANINA | na mesa | JELCO N°24 | | FIO DE AÇO N° | | | | |
| DROPERIDOL | | KIT SIST DREN TORANICA N° | | FIO DE NYLON N° 3.0 | 1 | | | |
| ETOMIDATO | SOLUÇÕES | QTD. | LÂMINA BISTURI N°11 | FIO DE NYLON N° | | | | |
| FENOBARBITAL | ALCOOL ETILICO 70% | | LÂMINA BISTURI N°15 | FIO DE NYLON N° | | | | |
| FENTANILA | PVP DEGERMANTE | X | LÂMINA BISTURI N°23 | FIO POLIGLACTINA N° | 20 | | | |
| FLUMAZENIL | PVP TINTURA | X | LÂMINA BISTURI N°24 | FIO POLIGLACTINA N° | 0 | | | |
| ISOFLURANO | PVP TOPICO | | LÂMINA DE DERMATOMIO | FIO POLIGLACTINA N° | | | | |
| LEVOBUPIVACAINA C VASO | SABÃO ANTISEPTICO | | LÂMINA DE ENRERTO | FIO POLIPROPILENO N° | | | | |
| LEVOBUPIVACAINA S VASO | MATERIAIS | QTD. | LUVA DE PROCEDIMENTO PAR | X | | | | |
| LIDOCAINA C VASO | AGULHA 13X4.5 | | LUVA ESTERIL N°7.0 | 5 | FIO POLIPROPILENO N° | | | |
| LIDOCAINA S VASO | 27. | AGULHA 25X07 | X | LUVA ESTERIL N°7.5 | X | FIO POLIGLECAPRONE N° | | |
| MIDAZOLAN | AGULHA 25X08 | X | LUVA ESTERIL N°8.0 | X | FIO SEDA N° | | | |
| MORFINA | AGULHA 40X12 | X | LUVA ESTERIL N°8.5 | | FITA CARDIACA | | | |
| NIMBİUM | AGULHA PERIDURAL N°16 | | MASCARA CIRÚRGICA | X | MATERIAL ESPECIAL | QTD. | | |
| PANCURONIO | AGULHA PERIDURAL N°17 | | MULTIVIAS | | CATETER DE PIC | | | |
| PETIDINA | AGULHA PERIDURAL N°18 | | PERFURADOR DE SORO | | CIMENTO CIRÚRGICO | | | |
| PROPORTOL | AGULHA RAQUI N°25G | | SCALP N°19 | | CLIP TITÂNIO LIGADURA | | | |
| RAMIFENTANILA | AGULHA RAQUI N°26G | | SCALP N°21 | | FIO DE KIRSCHNER N° | | | |
| ROCURÔNIO | AGULHA RAQUI N°27G | | SERINGA 3ML | 5 | FIO DE KIRSCHNER N° | | | |
| SEVOFLURANO | ALGODÃO ORTOPEDICO | | SERINGA 5ML | | FIO STEINMAN N° | | | |
| SUXAMETÔNIO | ATADURA DE CREPOM | | SERINGA 10ML | X | FIO STEINMAN N° | | | |
| TIOPENTAL | ATADURA GESSADA | | SERINGA 20ML | X | GRAMPEADOR CIRÚRGICO | | | |
| MEDICAÇÕES | QTD. | BOLSA P. COLOSTOMIA | | SONDA ASP TRAQUEAL N°8 | | HEMOST ABSORVÍVEL | | |
| ADRENALINA | | CANILLA P. TRAQUEOSTOMIA N° | | SONDA ASP TRAQUEAL N°10 | | KIT DERIVA VENTRICULAR | | |
| AGUA DESTILADA | | CATETER DE OXIGÉNIO | | SONDA ASP TRAQUEAL N°12 | | PROTESE VASCULAR | | |
| ATROPINA | X | CATETER EMBOLEO ARTERIAL N° | | SONDA ASP TRAQUEAL N°14 | X | KIT PAM | | |
| BENTRA | | CATETER EPIDURAL N°16 | | SONDA ASP TRAQUEAL N°16 | | FIXADOR EXTERNO | | |
| CEFAZOLINA | | CATETER EPIDURAL N°17 | | SONDA FOLEY 2VIAS N°12 | | EMPRESA | | |
| DEXAMETAZONA | | CATETER EPIDURAL N°18 | | SONDA FOLEY 2VIAS N°14 | | | | |
| DIPIRONA SÓDICA | X | CERA PARA OSSO | | SONDA NASOG CURTA | | PARAFUSOS CORTICais | | |
| FEEDRINA | | COLET URINA FECHADO | | SONDA NASOG LONGA 20 | X | PARAFUSOS CORTICais | | |
| EUROSEMIDA | | COMPRESSAS CIRÚRGICAS | X | SONDA URFETAL N° | | PARAFUSOS ESPONJOSO | | |
| GLICOS 5% | | COMPRESSAS CIRÚRGICAS | X | FORNEIRINHA | | PARAFUSOS ESPONJOSO | | |
| GLU CONATO DE CALCIO | | DRENO DE PENROSE | | TUBO ENDOTRAQUEAL N° | 80 | PARAFUSOS MALEOLAR | | |
| HIDROCORTISONA | | DRENO DE SUCCÃO | | TUBO ENDOTRAQUEAL N° | | PARAFUSOS MALEOLAR | | |
| LIDOCAINA GELÉIA | | ELETRODOS | 5 | TUBO ENDOTRAQUEAL N° | | PLACA | | |
| ONDASENTRONA | | EQUIPO MACROGOTAS | | TUBO SILICONE (LATEX) | X | PLACA | | |
| PLANIL | | EQUIPO TRANSF. SANGUE | | | | | | |
| PROSTIGMINE | X | EQUIPO MICROGOTAS | 1 | | | EQUIPAMENTOS | | |
| PROTAMINA | | ESPONJA DE PVP | X | FIOS | QTD. | ASPIRADOR | | |
| TENONICA | | ESPARADRAPO | X | FIO ALGODÃO S.A N° C | 1 | BISTURI ELETRICO | | |
| Traxox 2G | | GAZES | X | FIO ALGODÃO S.A N° | | CAPNOGRAFO | | |
| Tramaldona | | GAZES ALGODOADAS | | FIO ALGODÃO C.A N° 2-0 | 1 | CARDIOMONITOR | | |
| Profenid | | GEL ELETROLITICO | 20 | FIO ALGODÃO C.A N° | | DESPARELDO | | |
| | | JELCO N°14 | | | | FOCO AUXILIAR | | |
| | | JELCO N°16 | | | | FOCO CENTRAL | | |
| | | Gorro DES | X | | | DEFSCOP | | |
| | | PRO - né DES | X | | | OXIMETRO DE PULSO | | |
| | | Filtro ATUBOZ | 1 | | | P.A. INVASIVA/NÃO INVASIVA | | |
| | | | | | | PERFURADOR ELETTRICO | | |
| | | | | | | SERRA | | |
| | | | | | | CIRCULANTE | | |

Rosane M. A. Nunes
Téc. de Enfermagem
COREN 560273

HEETSOL

FICHA DE ANESTESIA

DATA: 19/11/18

PRONTUÁRIO:

1104398

PACIENTE: ADRIANO ALVES BARBOSA

SEXO: M

COR: P IDADE: 27 A

PRESSÃO ARTERIAL PULSO 75 RESPIRAÇÃO 18/MIN TEMPERATURA PESO 68 GRUPO SANGUÍNEO

ESTADO GERAL () BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO RISCO CIRÚRGICO () BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO

EXAMES COMPLEMENTARES

AP. RESPIRATÓRIO () AFT S/RC

AP. CIRCULATÓRIO () STABIL

AP. DIGESTIVO () ESTENOSIS HEPATO

ESTADO MENTAL () LOTE

DROGAS EM USO ()

PRÉ-ANESTÉSICO ()

DOSE/HORA ()

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO ()

CIRURGIA REALIZADA ()

CIRURGIA () DR. ENILSON (ANULARES) RA. SILVANA

INÍCIO DA ANESTESIA () 11:20

TÉRMINO DA ANESTESIA () 12:50

DURAÇÃO DA ANESTESIA ()

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO ()

QUANT. DE CH.

VALORES R\$

ANESTESISTA ()

CRM-PB

6934-76

AGENTE(S) HORA:

OR

NIDOP

30

DADOS

VENOSOS

3RL 1500 ml + SF 1500 ml

O

PUBO

220

200

180

160

140

120

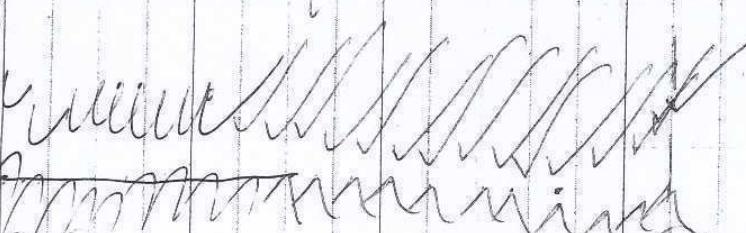
100

80

60

40

20



23 15 15 15 15 15 15 15 15 15
 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100
 42 42 42 38 38 38 38 38 38 38

ESTERILIZADO

F. CLERICAL

S20

DR. P. L.

ANOTACAO

Lote

100

47

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

42

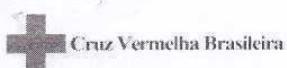
42

42

42

42

42



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



Documento de Alta

| | | | |
|--|---------------------------|---|---|
| Nome: ADRIANO ALVES BARBOSA | | | Número Prontuário: 55570 |
| Data de 01/01/1991 | Sexo: Masculino | Data de Internação: 28/08/2018 15:09:22 | Data de Alta: 03/09/2018 11:35:14 |
| Motivo da alta: ALTA HOSPITALAR | | | |
| Conduta: PCT SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO HEPATORRAFIA E NEFRORRAFIA | | | |
| Resumo da Internação: CIRÚRGICO | | | |
| Resultado de Exames: | | | |
| Tratamento: CIRÚRGICO | | | |
| Diagnóstico: T14.9 - Traumatismo não especificado | | | |
| Recomendações: DIETA E REPOUSO | | | |

Data: 03/09/2018

Dr. Carlos M. Franca
033 003792
CARLOS MAGALHÃES FRANCA
CRM: 3792 - PB





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL EST. DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
SENADOR HUMBERTO LUCENA

**LAUDO MÉDICO /
RESUMO DE ALTA**

| | | | | |
|--|---|--|-----------------------------------|--|
| NOME ADRIANO ALVES BARBOSA | | | | REGISTRO 1104399 |
| 27 | SEXO MASC | COR. | CLINICA CIR. GERAL | ENF. LEITO |
| DATA DE ADMISSÃO 28/08/2018 | | DATA DE ALTA 03/09/2018 | | TEMPO DE PERMANENCIA 6 |
| DIAGNÓSTICO TRAUMA ABDOMINAL FECHADO | | | | CID T149 |
| OUTROS DIAGNÓSTICOS | | | | |
| EXAME CLINICO | | | | |
| PRINCIPAIS EXAMES | | | | |
| LE+NEFRORRÁFIA+HEPATORRÁFIA | | | | |
| NÃO | | | | |
| INFECÇÃO F.O. | <input type="checkbox"/> SIM | X NÃO | COLETA DE MATERIAL | <input type="checkbox"/> SIM X NÃO |
| RESULTADO BACTERIOLOGIA | | | | |
| CONDICÕES DE ALTA | <input checked="" type="checkbox"/> MELHORADO | <input type="checkbox"/> REMOVIDO | <input type="checkbox"/> A PEDIDO | <input type="checkbox"/> CURADO <input type="checkbox"/> ÓBITO |
| RESUMO CLÍNICO - HISTÓRIA, EVOLUÇÃO, TERAPÊUTICA, COMPLICAÇÕES | | | | |
| PACIENTE SUBMETIDO À PROCEDIMENTO DE EMERGÊNCIA, COM BOA EVOLUÇÃO ATÉ O MOMENTO. | | | | |
| DIETA: | LIVRE | | | |
| REPOUSO: | Relativo em casa por 60 dias. Retorno às atividades sem esforço físico em 60 dias. Retorno às atividades com esforço 60 dias e com esforço maior em 60 dias | | | |
| CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA : Lavi-la com água e sabão duas vezes por dia. Se sentir dor, calor, vermelhidão ou "inchaço" no local, ou se ocorrer febre, procurar imediatamente o Hospital Estadual de Emergência e Trauma Sen. Humberto Lucena | | | | |
| MEDICAÇÕES PARA CASA: CIPRO | | | | |
| RETORNO | PONTOS 10/09/2018 | | | |
| 03/09/18 | | CARLOS FRANCA Júnior 3792 M. 053 003792 Hospital Unimed Jr | | |
| Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar Para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO CONTINUIDADE DE TRATAMENTO | | | | |





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

CIRURGIA GERAL

| | | | |
|------|-----------------------|--|--------------------|
| NOME | ADRIANO ALVES BARBOSA | | |
| | LEITO | | DATA 03/09/2018 |

ATESTO QUE ADRIANO ALVES BARBOSA
FICOU INTERNADO NESTE HOSPITAL DE
28/08/2018 A 03/09/2018
E DEVERÁ PERMANECER AFASTADO DE SUAS ATIVIDADES
POR 60 DIAS CID T149

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

D: Carlos M.
03200-0792
CARLOS MORAES
CID T149
JP





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

CIRURGIA GERAL

| | | | | |
|------|-----------------------|--|------|------------|
| NOME | ADRIANO ALVES BARBOSA | | | |
| | LEITO | | DATA | 03/09/2018 |



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
ATESTO QUE ADRIANO ALVES BARBOSA
FICOU INTERNADO NESTE HOSPITAL DE
28/08/2018 A 03/09/2018
E DEVERÁ PERMANECER AFASTADO DE SUAS ATIVIDADES
POR 60 DIAS CID T149

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Dr. Carlos França

03/09/2018

03/09/2018

03/09/2018





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

| | | | | |
|------|-----------------------|-------|--|------------------|
| NOME | ADRIANO ALVES BARBOSA | | | |
| ENF. | | LEITO | | DATA 03/09/18 |

LISADOR

----- 01cxs

Tomar 1 cp 8/8h, EM CASO DE DOR.

CIPROFLOXACINO 500mg 20CP 01cx

TOMAR 01 CP VO 12/12H, 10dias.

OBS.: REPOUSO PRIORITÁRIO DURANTE 30 DIAS (NÃO FAZER ATIVIDADES COM ESFORÇO FÍSICO)

| | | | |
|--|-----------------------|---|--|
| | CARLOS FRANCA 3792 | D: Carlos M. Franca 033 003792 Hospital Unimed JP | |
|--|-----------------------|---|--|





Rio de Janeiro, 03 de Outubro de 2018

Aos Cuidados de: ADRIANO ALVES BARBOSA

Nº Sinistro: 3180445970

Vítima: ADRIANO ALVES BARBOSA

Data do Acidente: 28/08/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número 3180445970), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em 28/08/2018. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi negado.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site www.seguradoralider.com.br, ou ligue através do telefone 0800 022 12 04 (ligação gratuita) ou 0800 022 12 06 que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Pag. 01805/01806 - carta_04 - INVALIDEZ

Carta nº 13439499





Poder Judiciário da Paraíba
8ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

Número do Processo: 0866098-24.2018.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)
Assunto: [SEGURO, ACIDENTE DE TRÂNSITO, SEGURO]
Polo ativo: AUTOR: ADRIANO ALVES BARBOSA
Polo passivo: RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

CERTIDÃO

Certifico que autuei e faço os presentes autos CONCLUSOS. Dou fé.

JOÃO PESSOA, 16 de janeiro de 2019
WEZALY DE MEDEIROS MEIRA



Assinado eletronicamente por: WEZALY DE MEDEIROS MEIRA - 16/01/2019 12:55:37
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011612553632900000018163440>
Número do documento: 19011612553632900000018163440

Num. 18665337 - Pág. 1



**Poder Judiciário da Paraíba
8ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0866098-24.2018.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc

Defiro o pedido de assistência judiciária.

1. CERTIFIQUE a escrivania a existência de outra ação idêntica a presente, envolvendo as mesmas partes, eventualmente distribuída para vara cível diversa;
2. Caso negativa a certidão, determino a citação da parte ré, com prazo de 15 dias, uma vez que a audiência de conciliação/medição prevista no art. 334, do CPC/2015 mostra-se inoportuna no presente caso.
3. Apresentada contestação, INTIME-SE para impugnar no prazo de 15 dias.

CUMPRA-SE

JOÃO PESSOA, 18 de fevereiro de 2019.

Juiz(a) de Direito



Assinado eletronicamente por: RENATA DA CAMARA PIRES BELMONT - 20/02/2019 14:31:12
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022014311053000000018759158>
Número do documento: 19022014311053000000018759158

Num. 19278343 - Pág. 1



Poder Judiciário da Paraíba

8ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

**0866098-24.2018.8.15.2001 [SEGURO, ACIDENTE DE TRÂNSITO, SEGURO]
PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)**

CERTIDÃO

Certifico que após realizar buscas/consultas nos sistema **STI e PJE**, observa-se que não CONSTAM AÇÕES com mesmo nome das partes e mesma causa de pedir. Dou fé.

João Pessoa-PB, em 3 de agosto de 2019

FRANCIMARIO FURTADO DE FIGUEIREDO

Analista/Técnico Judiciário



Assinado eletronicamente por: FRANCIMARIO FURTADO DE FIGUEIREDO - 03/08/2019 19:24:51
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19080319244842300000022526532>
Número do documento: 19080319244842300000022526532

Num. 23233828 - Pág. 1