



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

Petição anexa!



**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.<sup>a</sup> 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 conhecedor de todas as penalidades legais cabíveis em caso de falseamento da verdade.



## 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, Nefrorrafia, Hepatorrafia e Traumatismo não especificado (CID 10: T 14.9) e Rutura 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 invalidez 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 início 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 judicium 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 judicium 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, Juízo 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.

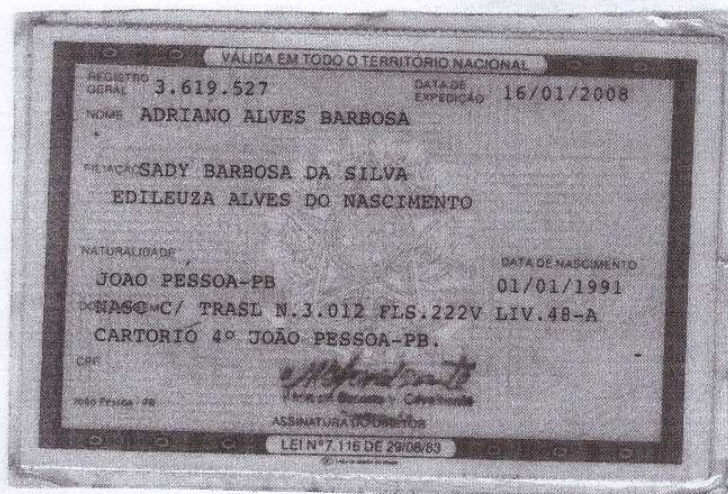
João Pessoa/PB, 06 de setembro de 2018



**OUTORGANTE**















REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETTRAN - PB Nº 013929244550

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO  
VIA - Cód. RENAVAM 2018090000009982 Exercício 2018

NOME  
ADRIANO ALVES BARBOSA

CPF / CNPJ 09547697404  
PLACA MNT9711/PB  
CHASSI

PLACA ANTI / UF NOVO PB 9C2JC30708R780485  
COMBUSTÍVEL GASOLINA

PAS / MOTOCICLE / NAO APLIC  
MARCA / MODELO HONDA / CG 125 FAN

ANO FAB. 2008  
COR PREDOMINANTE PRETA

CAP / POT / OIL 2 P/124 / CI  
CATEGORIA PARTIC

VENC. COTA ÚNICA 1º  
COTA ÚNICA 00/00/0000

FAIXA IPVA. 0  
PARCELAMENTO / COTAS 2º

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) 0  
PRÊMIO TOTAL (R\$) 0

DATA DE PAGAMENTO 16/01/2018  
SEGURO P A G O

OBSERVAÇÕES  
SEM RESERVA DE DOMÍNIO OBRIGATORIO

NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

LOCAL DATA  
JOAO PESSOA - PB 16/01/2018

2011 19925

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS  
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS  
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PB Nº 013929244550 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
PARA MAIS INFORMACOES, LEIA NO VERSO  
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br  
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO  
2018 16/01/2018

CPF / CNPJ 09547697404  
PLACA MNT9711/PB

RENAVAM 00121070450  
MARCA / MODELO HONDA / CG 125 FAN

ANO FAB. 2008  
Nº CHASSI 9C2JC30708R780485

CAT. IMF 9

PRÊMIO TARIFÁRIO

FMS (R\$) \*\*\*\*\*  
DENATRAM (R\$) \*\*\*\*\*

CUSTO DO SEGURO (R\$) \*\*\*\*\*

IOF (R\$) \*\*\*\*\*  
SEGURO

P A G O  
DATA DE QUITAÇÃO 16/01/2018

TOTAL A SERVIDO SEGURO (R\$)

COTA ÚNICA  
S

PAGAMENTO  
PARCELADO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 08.248.040/0001-04

19925-1452094-20180116







VISTO EM: 06/09/18

  
Comandante de B. Silva


TEN. CEL. QOBM-521.280 4

**BATALHÃO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR  
3ª 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 Eptácio Pessoa, B. dos Estados – João Pessoa/PB. Que a guarnição da viatura de prefixo AR-47, tendo como chefe o **CABO BM HUGLAILSON 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 3ª Seção/BAPH, digitei a presente certidão, que vai assinada por mim e pelo(a) chefe da 3ª Seção/BAPH.

NTI: Thays Guedes Rêdeu - Asp QPBM  
**Chefe da 3ª Seção** Matr. 527.461-3



**GOVERNO  
DA PARAIBA**

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: craphbbs@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 Araujo 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 Epitacio 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.**

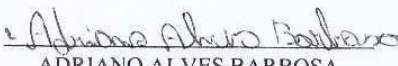
**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

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, excepo a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 06 de setembro de 2018.

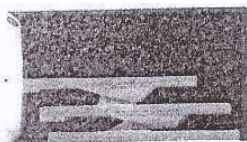
  
JOSÉ SAULO ARAUJO NEGREIROS  
Agente de Investigação

  
ADRIANO ALVES BARBOSA  
Noticiante

Procedimento Policial: 01708.01.2018.1.00.420







# **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

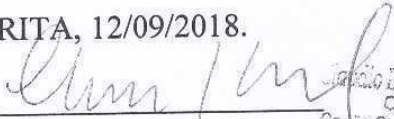
CNPJ: 27.451.002/0001-53

**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  
CBO: 223140  
Cec. Co. Sub: 205790042400002

**CLAUDIO EMMANUEL GONÇALVES DA SILVA**

CRM – 478





's

PRAÇA Getúlio Vargas, 68

CENTRO, SANTA RITA

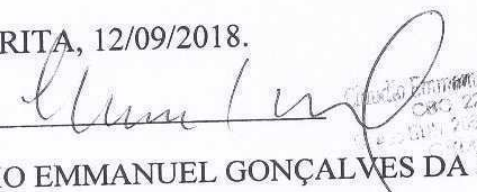
CNPJ: 27.451.002/0001-53

**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 SUBARACNOÍDE. ÁREA ESPONTANEAMENTO HIPERDENSAS (SANGUE NAS REGIÕES CÓRTICO - SUBCORTICAIS ANTERIORES DOS LOBOS FRONTAIS, SUGERINDO CONTUSÕES PARENQUIMATOSAS HEMORRÁGICAS DE PNEUMOENCÉFALO. IMAGEM DE EXAME ATUAL. FOI OPERADO DE CRÂNIO- TOMIA 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 Gonçalves da Silva  
CRM 223140  
R. Santa Rita, 68 - Centro - Santa Rita - RJ

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 HEPÁTICA E RENAL DIREITA. INTERNADO PARA REALIZAÇÃO DE LAPAROTOMIA EXPLORADORA.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC DE CRÂNIO, 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:

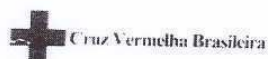
CIRURGICO- NEFRORRAFIA DIREITA, HEPATORRAFIA+COLECISTECTOMIA

ALTA HOSPITALAR: 03/09/18  
DATA DA EMISSÃO: 26/10/18

Dr. ELIVALDO SALES DE TOLÊDO  
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





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1104399

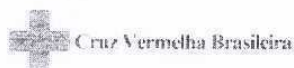


Identificação do paciente			
ID 255794	Nome ADRIANO ALVES BARBOSA	Sexo Masculino	
Data de nascimento 01/01/1991	Idade 27 anos 7 meses 27 dias	Estado civil SOLTEIRO(A)	Religião CATOLICA
Mãe EDILEUZA ALVES DO NASCIMENTO	Pai SADY BARBOSA DA SILVA		Prontuário 55570
Escolaridade FUNDAMENTAL COMPLETO	Responsável (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	Tipo BAIRRO	UF PB	CBO/R
Email	Naturalidade JOAO PESSOA		
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	Clinica		
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 120 x 70 mmHg	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Raio X [ ]	Sangue [ ]	Urina [ ]	TC [ ]
			Liquor [ ]
			ECG [ ]
			Ultrasonografia [ ]
Dados clínicos			
<p>Paciente consciente, trazido pelo soco, vítima de acidente de moto, refere dor na torax, que p/ inspeção e exame</p> <p><i>Ana Flávia Melo</i> COREN-PB 416.190-ENF</p>			
Diagnóstico			CID
Atendido por ANA CARLA FELICIANO DA SILVA			Tempo 05min 47seg

Imprimir





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBA

## ÁREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente <b>ADRIANO ALVES BARBOSA</b>	BAE <b>1104399</b>	Data/Hora Entrada <b>28/08/2018 08:45:22</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>01/01/1991</b>	Idade <b>27a 7m 27d</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS
Mãe <b>EDILEUZA ALVES DO NASCIMENTO</b>			Telefone de Contato <b>(83) 987714972</b>
Endereço <b>MANOEL JACOMÉ DE BRITO, 82 - MANOEL JACKSON DE BRITO</b>	Bairro <b>CRUZ DAS ARMAS</b>	Município <b>JOAO PESSOA</b>	Prontuário <b>55570</b>
Acidente <b>VEICULO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>EDINILSON CARLOS PEREIRA</b>	UF <b>PB</b>
Data/Hora Classificação <b>28/08/2018 08:45:22</b>		Nº Cons. Regional <b>9058/PB</b>	
		Data/Hora Prescrição <b>28/08/2018 14:59:49</b>	

## Anamnese

# CIRURGIA GERAL#

PCTE EM POI POR LE + NEFRORRAFIA + 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)

## CUIDADOS

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





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

### CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente <b>ADRIANO ALVES BARBOSA</b>	BAE <b>1104399</b>	Data/Hora Entrada <b>28/08/2018 08:45:22</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>01/01/1991</b>	Idade <b>27a 7m 27d</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS
Mãe <b>EDILEUZA ALVES DO NASCIMENTO</b>			Telefone de Contato <b>(83) 987714972</b>
Endereço <b>MANOEL JACOMÉ DE BRITO, 82 - MANOEL JACKSON DE BRITO</b>	Bairro <b>CRUZ DAS ARMAS</b>	Município <b>JOAO PESSOA</b>	Prontuário <b>55570</b>
Acidente <b>VEICULO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>MARNIO SOLERMANN SILVA COSTA</b>	UF <b>PB</b>
Data/Hora Classificação <b>28/08/2018 08:45:22</b>		Nº Cons. Regional <b>5267/PB</b>	
		Data/Hora Prescrição <b>28/08/2018 13:00:32</b>	

#### anamnese

TRAUMATISMO ABDOMINAL CONTUSO.

LESÃO RENAL DIREITA GRAU IV

LESÃO ESPLÊNICA 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

ADRIANO ALVES BARBOSA

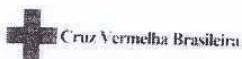
MARNIO SOLERMANN SILVA COSTA  
(CRM: 5267/PB)

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

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





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBA

## ÁREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente <b>ADRIANO ALVES BARBOSA</b>		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	Telefone de Contato (83) 987714972
Mãe <b>EDILEUZA ALVES DO NASCIMENTO</b>				Prontuário 55570
Endereço <b>MANOEL JACOMÉ DE BRITO, 82 - MANOEL JACKSON DE BRITO</b>		Bairro <b>CRUZ DAS ARMAS</b>	Município <b>JOAO PESSOA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>VEICULO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>GILSON RODRIGUES FERNANDES</b>	Nº Cons. Regional 4236/PB	
Data/Hora Classificação 28/08/2018 08:45:22		Data/Hora Prescrição 28/08/2018 10:39:49		
<b>Anamnese</b> #CIRURGIA GERAL#  PACIENTE EVOLUINDO COM FORTE DOR ABDOMINAL, AVALIADO USG FAST QUE EVIDÊNCIOU LÍQUIDO LIVRE EM CAVIDADE ABDOMINAL, SENDO SOLICITADO TOMOGRAFIA DE ABDOME COM CONTRASTE QUE EVIDÊNCIOU TRAUMA HEPÁTICO EXTENSO (SEGMENTO VII, V), TRAUMA RENAL À DIREITA COM EXTRAVASAMENTO DE CONTRASTE E ROTURA COMPLETA ESPLÊNICA (PÓLO INFERIOR).  CONDUTA: 1) LAPAROTOMIA EXPLORADORA AGORA. 2) SOLICITO TIPAGEM SANGÜÍNEA E CONCENTRADO DE HEMÁCIAS. 3) Sonda vesical de demora.				
<b>MEDICAÇÃO</b>  CONCENTRADO DE HEMÁCIAS, ADMINISTRAR 900,0 ML VIA E.V. AGORA, (OBSERVAÇÕES: RESERVA PARA LAPAROTOMIA EXPLORADORA AGORA)				
<b>EXAME LABORATORIAL</b>  TIPAGEM SANGÜÍNEA E FATOR RH  HB + HT				
<b>Conduta</b>  Em observação				

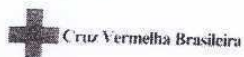
ADRIANO ALVES BARBOSA

Dr. Alexandre Tamiro

Médico

CRM-PB 11395

GILSON RODRIGUES FERNANDES  
(: 4236/PB)



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente <b>ADRIANO ALVES BARBOSA</b>		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	Telefone de Contato (83) 987714972
Mãe <b>EDILEUZA ALVES DO NASCIMENTO</b>		Prontuário 55570		
Endereço <b>MANOEL JACOMÉ DE BRITO, 82 - MANOEL JACKSON DE BRITO</b>		Bairro <b>CRUZ DAS ARMAS</b>	Município <b>JOAO PESSOA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>VEICULO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>ALEXANDRE FERREIRA TAMIRO</b>		Nº Cons. Regional <b>11395/PB</b>
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 GLOBOSO, INDOLOR, 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 CRÂNIO

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE

RADIOGRAFIA DE TÓRAX (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

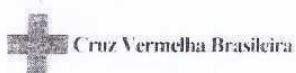
ADRIANO ALVES BARBOSA

ALEXANDRE FERREIRA TAMIRO

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





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBAAV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM  
CNES: 2778696 - Tel.: 8332165700Impresso por: ALDENIO  
AMORIM DE LIMA  
Em: 30/08/2018 08:24:47

Paciente <b>ADRIANO ALVES BARBOSA</b>	Bolém de Atendimento <b>1104399</b>	Data/Hora Entrada <b>28/08/2018 08:45:22</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>01/01/1991</b>	Idade <b>27</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>		Prontuário <b>55570</b>
			Plantão <b>DIURNO</b>

**EVOLUÇÃO MEDICA (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

4 - N° DO PRONTUÁRIO

ADRIANO MOUTS BARBOSA

1104399

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

5 - DATA DE NASCIMENTO

7 - SEXO

8 - RAÇA/COR

9 - NOME DA MÃE

DDD

10 - TELEFONE DE CONTATO

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

12 - TELEFONE DE CONTATO

13 - ENDEREÇO (RUA, N° BAIRRO)

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

**PROCEDIMENTO SOLICITADO**

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

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

VESÍCULA BILIAR.

**SOLICITAÇÃO**

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

45 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE (CONSELHO)

43 - DOCUMENTO

44 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

( ) CNS ( ) CPF

05374946172

Dr. Alexandre  
Médico  
CRM-PB 11395**AUTORIZAÇÃO**

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

52 - N° DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO

49 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

( ) CNS ( ) CPF

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

**IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)**

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES





## RELATÓRIO DE CIRURGIA

HEE TSHL

NOME: **ADRIANO ALVES BARBOSA** BE/PRONTUÁRIO **1104399**  
IDADE: **27** SEXO: ☒ MASC ☐ FEM COR: DATA: **28/8/2018**  
CLÍNICA /SETOR: **UROLOGIA** EMP: LR:  
CIRURGIA: **NEFRORRAFIA DIREITA**  
CIRURGIÃO: **DR. MÁRNI COSTA** 1º ASS: **DR. EDINILSON**  
2º ASS: **DR. ALEXANDRE TAMIRO** 3º ASS:  
INSTRUMENTADOR: ANESTESISTA:  
TIPO DE ANESTESIA: **GERAL** HORÁRIO INÍCIO: TÉRMINO:

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO	CID
<b>TRAUMATISMO RENAL</b>	

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	CÓDIGO
<b>LAPAROTOMIA EXPLORADORA</b>	
<b>NEFRORRAFIA UNILATERAL</b>	

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:

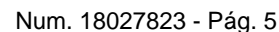
  
**MÁRNI COSTA - 5267**

DATA:

**28/8/2018**

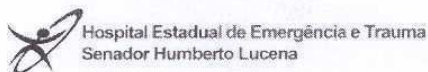


Rosane M. A. Nunes  
Téc. de Enfermagem  
COREN 560573









Documento de Alta

<b>Nome:</b> ADRIANO ALVES BARBOSA			<b>Número Prontuário:</b> 55570
<b>Data de:</b> 01/01/1991	<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Data de Internação:</b> 28/08/2018 15:09:22	<b>Data de Alta:</b> 03/09/2018 11:35:14
<b>Motivo da alta:</b> ALTA HOSPITALAR			
<b>Conduta:</b> PCT SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO HEPATORRAFIA E NEFRORRAFIA			
<b>Resumo da Internação:</b> CIRURGICO			
<b>Resultado de Exames:</b>			
<b>Tratamento:</b> CIRURGICO			
<b>Diagnóstico:</b> T14.9 - Traumatismo não especificado			
<b>Recomendações:</b> 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 <b>ADRIANO ALVES BARBOSA</b>				REGISTRO <b>1104399</b>	
27	SEXO <b>MASC</b>	COR	CLÍNICA <b>CIR. GERAL</b>	ENF.	LEITO

DATA DE ADMISSÃO <b>28/08/2018</b>	DATA DE ALTA <b>03/09/2018</b>	TEMPO DE PERMANÊNCIA <b>6</b>
---------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

DIAGNÓSTICO I <b>TRAUMA ABDOMINAL FECHADO</b>	CID <b>T149</b>
--	--------------------

OUTROS DIAGNÓSTICOS
---------------------

EXAME CLÍNICO
---------------

PRINCIPAIS EXAMES
-------------------

**LE+NEFRORRAFIA+HEPATORRAFIA**

**NÃO**

INFECÇÃO F.O. ☐ SIM ☒ NÃO ☐ COLETA DE MATERIAL ☐ SIM ☒ NÃO

RESULTADO BAC TERIOLOGIA

CONDIÇÕES DE ALTA ☒ MELHORADO ☐ REMOVIDO ☐ A PEDIDO ☐ CURADO ☐ ÓBITO

RESUMO CLÍNICO HISTÓRIA, EVOLUÇÃO, TERCEUTICA, COMPLICAÇÕES

PACIENTE SUBMETIDO À PROCEDIMENTO  
DE EMERGÊNCIA.  
COM BOA EVOLUÇÃO ATÉ O MOMENTO.

DIETA:	<b>LIVRE</b>
REPOUSO:	Relativo em casa por <b>60</b> dias. Retorno às atividades sem esforço físico em <b>60</b> dias. Retorno às atividades com esforço físico <b>60</b> dias e com esforço maior em 60 dias
CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: Lavar-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:	<b>CIPRO</b>

RETORNO **03/09/18** PONTOS **10/09/2018**

**03/09/18** **CARLOS FRANCISCA**

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

3792 M. Franca  
033 003192  
Hospital Unimed Jf





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

Dr. Carlos M. R. A.  
033003792  
CRP 033003792  
CARVALHO JP

--	--	--	--

CIRURGIA GERAL  
E DEVERÁ PERMANECER AFASTADO DE SUAS ATIVIDADES  
POR 60 DIAS CID T149





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. FRANCA 032-083792 Hospital Unifpb JP	PARAÍBA	
--	---	---------	--







GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA  
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	Dr. 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. 0180501806 - 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







**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





**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

