



## PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA JUDICIAL

**OUTORGANTE:** LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO, brasileira, Solteira, Estudante, portadora da Cédula de Identidade nº: 4.136.840 SSDS/PB, inscrito no CPF nº: 119.847.204-90, residente e domiciliada na Rua, Prof. Ednaldo Rangel de Paiva, Nº 180, João Agripino, Campina Grande /PB. Cep: 58423-246. Fone: (83) 98131-9119.

**OUTORGADO:** GERSON LUCIANO SANTOS NETTO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PB sob o nº 24.614, ambos com endereço profissional na Rua: **professora Corina Maria Rabelo, nº 28 Bairro José Américo de Almeida** -, na Cidade de João Pessoa/PB, 986434993.

**PODERES:** Poderes para o foro em geral, a fim de defender os interesses e direitos do Outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive perante esta Douta Vara, propondo Ações competentes em que o Outorgante seja autor ou reclamante, defendendo-o quando for Réu, Interessado ou Requerido, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, acordar, recorrer, receber e dar quitação, confessar, firmar compromisso, prestar declarações, renunciar direitos, bem como substabelecer a presente com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier, praticarem todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, ao qual dar como firme e valioso, enfim praticar todos os atos previstos no art. 105 do Novo Código de Processo Civil com redação dada pela Lei nº 8.952 de 13.12.94 e art. 5º, § 2º da Lei nº 8906, de 04.07.94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos Advogados do Brasil).

**CONTRATO:** O Outorgante obriga-se a pagar ao outorgado, a título de verba honorária advocatícia remuneratória pelos serviços prestados, ora contratados, a importância de **30%**, calculados sobre o valor da causa, da condenação ou do acordo celebrado.

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei nº 1.060/50, declara que é pobre na forma da lei e que não tem condições de dar prosseguimento à demanda judicial sem comprometimento da subsistência de sua vida e de sua família.

João Pessoa/PB, 01 de Agosto de 2019.

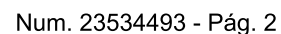
Larissa Gabrielle Brasileiro Bento  
Outorgante/Declarante





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO CIVIL	4.136.040
DATA DE EMISSÃO	13/12/2012
NOME	LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO
PAIS	BRASIL
PRACON	IRANILDO DE LIMA BENTO
MARCIA BRASILEIRO LIMA	
NATURALIDADE	CAMPINA GRANDE-PB
DATA DE NASCIMENTO	28/09/1998
DOC. ORIGINAL	NASC. N. 74.654 FLS. 45 LIV. A/67
CARTÓRIO 2	CAMPINA GRANDE-PB
CPF	119.847.204-90
ASSINATURA DO TITULAR	
LEI Nº 7.110 DE 26/06/88	







**CAGEPA**  
COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA  
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB  
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.854/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA,  
INFORME ESTE NÚMERO

MATRÍCULA

12096946

REFERÊNCIA

FEV/2019

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

MARCIA BRASILEIRO LIMA  
RUA PRFO EDNALDO RANGEL DE PAIVA, 180 - JOAO  
AGRIPINO CAMPINA GRANDE PB 58423- 246

Inscrição		SMI	Quantidade de Economias				Responsável
			Residencial	Comercial	Industrial	Público	
018.072.880.0152.000		000	1	0	0	0	
Hidrometro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto			
Y13N707698	02/12/2013	EXT LACR LIGADO	POTENCIAL				
ANTERIOR		ATUAL	CONSUMO (M3)	NUM. DE DIAS	PROXIMA LEITURA		
1186		1204	18	30	22/03/2019		
LIST. CONS./ANOR. LEIT. QUALID. ÁGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS.							
JAN/2019		18	PARAMETROS		EXIG.	ANALIS.	CONFORMES
DEZ/2018		18	TURBIDEZ		0	0	0
NOV/2018		21	CLORO		0	0	0
OUT/2018		19	COL.TERMCT		0	0	0
SET/2018		26	COR		0	0	0
AGO/2018		23	COL.TOTAIS		0	0	0
MEDIA(M)		20	DADOS REFERENTES A: DEZ/2018				

DATA DA IMPRESSÃO: 23/02/2019 HORA DA IMPRESSÃO: 09:03:46

DESCRIÇÃO	CONSUMO	TOTAL(R\$)
ÁGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
ATE 10 M3 - R\$ 37,91 POR UNIDADE	10 M3	37,91
11 M3 A 20 M3 - R\$ 4,89 POR M3	8 M3	39,12
ESGOTO		
PARCELAMENTO DE DEBITOS PARCELA 01/13		38,80

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 7,13 PIS E CONFINS LEI 12.741/12

VENCIMENTO: 06/03/2019 Total a Pagar: R\$ 115,83

CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA  
CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: REAL TIPO DE TARIFA: 1  
INFORMAÇÕES GERAIS:  
\*\*\* ACOMPANHE COMO ESTA SENDO APLICADO SEU DINHEIRO \*\*\*  
\*\*\* WWW.TRANSPARENCIA.PB.GOV.BR \*\*\* DECLARAMOS NÃO EXISTIR DÉBITOS DE FATURAS DE 2018 - LEI 12007/20



CAGEPA

MATRÍCULA	REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
12096946	FEV/2019	06/03/2019	R\$ 115,83

82690000001 7 15820010018 3 01209694601 2 02201940003 9



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 15/08/2019 09:00:28

http://pje.tpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19081509002844300000022810361

Número do documento: 19081509002844300000022810361



Ministério da Justiça e Segurança Pública  
Polícia Rodoviária Federal  
**Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito**



**PRF**



**Acidente nº 18052024B01**

**INFORMAÇÕES GERAIS**

BR: 230

KM: 62,9 - Crescente

Município: SÃO MIGUEL DE TAIPU/PB

Data: 08/09/2018

Hora: 17:45

Policial responsável pelo atendimento: WELLINGTON SENA, matrícula 1515426

**ASPECTOS DO LOCAL**

Tipo de via: Principal

Tipo de pavimento: Asfalto

Tipo de pista: Dupla

Condição da pista: Seca

Estrutura viária: Declive

Localidade urbanizada: ☒

Acostamento: ☒

Canteiro central: ☒

Condição meteorológica: Céu Claro

Fase do dia: Anoitecer

**NARRATIVA**

Que no dia 08/09/2018, por volta das 18h00min, a equipe PRF foi acionada para atender um acidente ocorrido na BR 230, km 62,9 Crescente, no município de SÃO MIGUEL DE TAIPU/PB. Chegando ao local, às 18h10min, encontramos o veículo em sua posição de repouso, fora da pista de rolamento. O acidente, um CAPOTAMENTO, envolveu o veículo V1 CHEVROLET/S10 LT DD4A de placa OGG-6407/PB. O veículo seguia o fluxo no sentido CRESCENTE da via, no sentido JOÃO PESSOA/PB - CAMPINA GRANDE/PB, quando, num ative, o condutor dormiu, vindo a perder o controle, capotando logo em seguida. A dinâmica do acidente encontra-se representada no croqui. Conforme constatações em levantamento realizado no local de acidente, concluiu-se que o FATOR PRINCIPAL DO ACIDENTE foi devido ao condutor do veículo V1 ter DORMIDO durante poucos segundos. OBSERVAÇÕES: Atente-se que a velocidade regulamentar no local é de 100 Km/h. A via estava com a sinalização horizontal e vertical em perfeitas condições e com o pavimento em bom estado de conservação. Quanto às condições ambientais, estas eram de tempo bom com pista totalmente seca. O acidente teve o condutor ileso. No momento da ocorrência o condutor do V1 usava o cinto de segurança. O condutor foi submetido ao teste de alcoolemia. Não foram encontrados outros sinais/vestígios de ingestão de qualquer substância psicoativa.

**EVENTOS SUCESSIVOS**

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Capotamento	



Documento assinado eletronicamente por WELLINGTON SENA, matrícula 1515426, Policial Rodoviário Federal, em 08/09/2018, às 21:07, conforme norma oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18052024B01 e o número de controle FBE94155ED336B99C98A8101ADC470





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

## Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18052024B01



**PRF**

### IMAGENS PANORÂMICAS

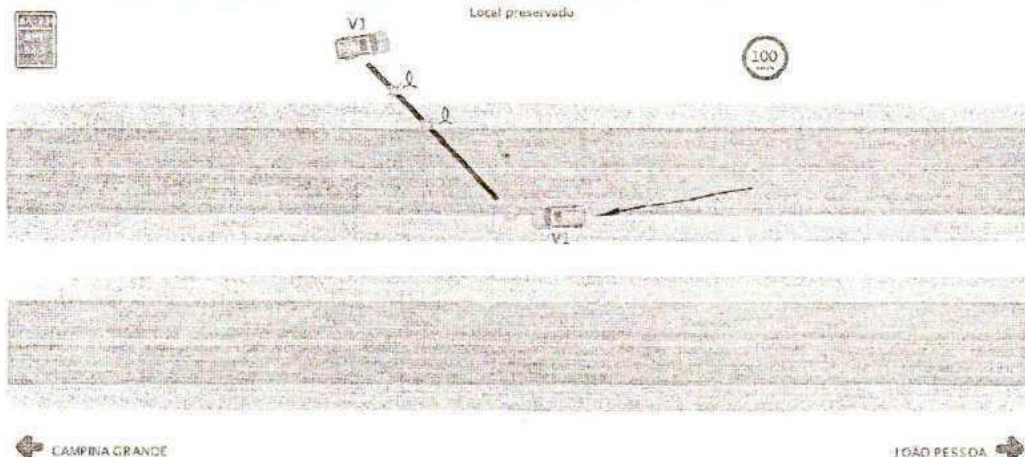


SENTIDO CRESCENTE



SENTIDO DECRESCENTE

### CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



Documento assinado eletronicamente por WELLINGTON SENA, matrícula 1515426, Policial Rodoviário Federal, em 08/09/2018, às 21:07, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18052024B01 e o número de controle FBE94155ED336B99C98A8101ADC470





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18052024B01**



**PRF**

**V1**



TRACIONADOR

**OGG6407**

**Placa:** OGG6407 - Registro Nacional

**Marca/modelo/ano fabricação:** CHEVROLET/S10 LT DD4A/2013

**Renavam:** 00595486690

**Chassi:** 9BG148FK0EC410615

**Tipo de Veículo:** Caminhonete

**Espécie/categoria:** Especial/Particular

**Manobra no momento do acidente:** Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

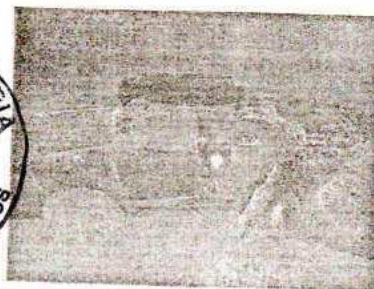
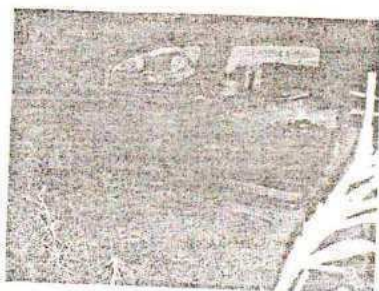
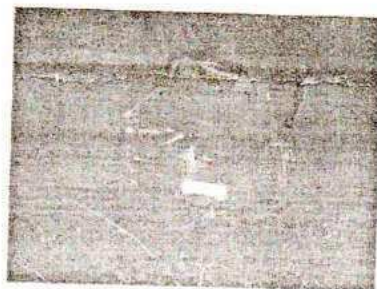
**PROPRIETÁRIO**

**Nome:** JOSEPH ARMSTRONG PAIVA RAMOS

**CPF/CNPJ:** 692.278.294-15

**Endereço:** Rua José Augustinho do Nascimento, 637, Dinamerica, CAMPINA GRANDE/PB

**Telefone/email:** 98815-5943/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por WELLINGTON SENA, matrícula 1515426, Policial Rodoviário Federal, em 08/09/2018, às 21:07, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18052024B01 e o número de controle FBE94155ED336B99C98A8101ADC470





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18052024B01**



**PRF**

**V1**



CONDUTOR

**JOSEPH ARMSTRONG PAIVA RAMOS**

**Placa do veículo:** OGG6407

**Marca/modelo:** CHEVROLET/S10 LT DD4A

**Envolvimento:** Condutor/Proprietário

**Nome:** JOSEPH ARMSTRONG PAIVA RAMOS

**CPF:** 692.278.294-15

**Data de nascimento:** 19/03/1970

**Estado civil:** Casado(a)

**Sexo:** Masculino

**Estado físico:** Ileso

**Usava cinto de segurança:** Sim

**Usava capacete:** NÃO APLICÁVEL

**DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUIZIR VEÍCULO AUTOMOTOR**

**Tipo:** Habilitação Nacional

**Categoria:** AD **Data primeira habilitação:** 19/07/1988

**Nº Registro:** 01175368841

**UF:** PB

**Data de vencimento da habilitação:** 03/03/2020

**Motorista Profissional:** Não

**Observações CNH:** EXERCE ATIV REMUNERADA

**ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA**

**Foi possível realizar teste do etilômetro:** Sim

**Condutor se recusou a realizar o teste:** Não **Resultado:** 0

**Visíveis sinais de embriaguez:** Não **Sinais de uso de substâncias psicoativas:** Não

**DADOS DE CONTATO**

**Endereço:** Rua José Augustinho do Nascimento, 634, Dinamerica, CAMPINA GRANDE/PB

**Telefone/email:** 98815-5943/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por WELLINGTON SENA, matrícula 1515426, Policial Rodoviário Federal, em 08/09/2018, às 21:07, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18052024B01 e o número de controle FBE94155ED336B99C98A8101ADC470





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18052024B01**



**PRF**

**V1**



PASSAGEIRO

**LUCAS ARMSTRONG LACERDA RAMOS**

**Placa do veículo:** OGG6407

**Marca/modelo:** CHEVROLET/S10.LT DD4A

**Envolvimento:** Passageiro

**Nome:** LUCAS ARMSTRONG LACERDA RAMOS

**CPF:**

**Data de nascimento:** 19/05/1994

**Estado civil:**

**Sexo:** Masculino

**Estado físico:** Ileso

**Usava cinto de segurança:** Sim

**Usava capacete:** NÃO APLICÁVEL

**DADOS DE CONTATO**

**Endereço:**

**Telefone/email:** NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por WELLINGTON SENA, matrícula 1515426, Policial Rodoviário Federal, em 08/09/2018, às 21:07, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18052024B01 e o número de controle FBE94155ED336B99C96A8101ADC470





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18052024B01**



**PRF**

**V1**



PASSEIRO

**LARISSA GABRIELE BRASILEIRO BENTO**

**Placa do veículo:** OGG6407

**Marca/modelo:** CHEVROLET/S10 LT DD4A

**Envolvimento:** Passageiro

**Nome:** LARISSA GABRIELE BRASILEIRO BENTO

**CPF:**

**Data de nascimento:** 28/09/1998

**Número de identificação/órgão expedidor:** 111111111111111111/SSP

**Estado civil:**

**Sexo:** Feminino

**Estado físico:** Lesões Graves

**Usava cinto de segurança:** Sim

**Usava capacete:** NÃO APLICÁVEL

**DADOS DE CONTATO**

**Endereço:**

**Telefone/email:** NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por WELLINGTON SENA, matrícula 1515428, Policial Rodoviário Federal, em 08/09/2018, às 21:07, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2-200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18052024B01 e o número de controle FBE94155ED336B99C98A8101ADC470





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18052024B01**



**PRF**

**V1**



PASSEIRO

**JOHN ALDRIM PAIVA RAMOS**

**Placa do veículo:** OGG6407

**Marca/modelo:** CHEVROLET/S10 LT DD4A

**Envolvimento:** Passageiro

**Nome:** JOHN ALDRIM PAIVA RAMOS

**CPF:**

**Data de nascimento:** 30/04/1971

**Número de identificação/órgão expedidor:** 00000000000000000000/SSP

**Estado civil:**

**Sexo:** Masculino

**Estado físico:** Lesões Graves

**Usava cinto de segurança:** Sim

**Usava capacete:** NÃO APLICÁVEL

**DADOS DE CONTATO**

**Endereço:**

**Telefone/email:** NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por WELLINGTON SENA, matrícula 1515426, Policial Rodoviário Federal, em 08/09/2018, às 21:07, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18052024B01 e o número de controle FBE94155ED336B99C98A8101ADC470





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18052024B01**



**PRF**



## Imagens Complementares

**V1 - Tracionador - CHEVROLET/S10 LT DD4A - OGG6407**



IMAGEM COMPLEMENTAR 01



Documento assinado eletronicamente por WELLINGTON SENA, matrícula 1515426, Policial Rodoviário Federal, em 08/09/2018, às 21:07, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18052024B01 e o número de controle FBE94155ED336B99C98A8101ADC470





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
Acidente nº 18052024B01



PRF

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / CHEVROLET/S10 LT DD4A

Placa: OGG6407

Nome do agente: WELLINGTON SENA

Nº BOAT: 18052024B01

Matrícula do agente: 1515426

Data: 08/09/2018

Item	Descrição do Item	Valor	Item danificado no acidente		
			SIM*	NÃO**	NA***
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M	X		
2	Carroceria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroceria com o chassi.	M	X		
3	Para choque traseiro danificado.	M	X		
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M	X		
5	Avaria em qualquer um dos eixos.	M	X		
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M	X		
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longarina.	M	X		
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina.	M	X		
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas.	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina.	G		X	
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas.	G		X	
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão.	M		X	
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	
16	Air bags ( se existir)	M		X	



\*Item danificado no acidente.

\*\*Item não danificado no acidente ou não existente.

\*\*\*Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por WELLINGTON SENA, matrícula 1515426, Policial Rodoviário Federal, em 08/09/2018, às 21:07, conforme Boletim oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18052024B01 e o número de controle FBE94155ED335B99C98A8101ADC470





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
Acidente nº 18052024B01



PRF

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / CHEVROLET/S10 LT DD4A

Placa: OGG6407

Nome do agente: WELLINGTON SENA

Nº BOAT: 18052024B01

Matrícula do agente: 1515426

Data: 08/09/2018

Item	Descrição do Item	Valor	Item danificado no acidente		
			SIM*	NÃO**	NA***
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M	X		
2	Carroceria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroceria com o chassi.	M	X		
3	Para choque traseiro danificado.	M	X		
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M	X		
5	Avaria em qualquer um dos eixos.	M	X		
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M	X		
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longarina.	M	X		
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina.	M	X		
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas.	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina.	G		X	
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas.	G		X	
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão.	M		X	
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	
16	Air bags ( se existir)	M		X	



\*Item danificado no acidente.

\*\*Item não danificado no acidente ou não existente.

\*\*\*Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por WELLINGTON SENA, matrícula 1515426, Policial Rodoviário Federal, em 08/09/2018, às 21:07, conforme Boletim oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18052024B01 e o número de controle FBE94155ED336B99C98A8101ADC470





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

## Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18052024B01



**PRF**

Dimensão da monta: Média

\*Item danificado no acidente.

\*\*Item não danificado no acidente ou não existente.

\*\*\* Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por WELLINGTON SENA, matrícula 1515428, Policial Rodoviário Federal, em 08/09/2018, às 21:07, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18052024B01 e o número de controle FBE94155ED336B99C98A8101ADC470



**SINISTRO 3190441634 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA** LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** LIFE

ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA

**BENEFICIÁRIO** LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO**CPF/CNPJ:** 11984720490**Posição em 30-07-2019 07:27:14**

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
31/07/2019	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00

## Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
25/07/2019	Aviso de Sinistro	





## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO  
DADOS DE NASCIMENTO 28/09/98  
NOME DA MÃE MARCIA BRASILEIRO LIMA

### DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.107.066  
Nº PRONTUÁRIO 110.954  
DATA DO ATENDIMENTO 08/09/18  
HORA DO ATENDIMENTO 20:01  
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE AUTOMÓVEL  
DIAGNÓSTICO (S) FERIMENTO DA CAVIDADE ORAL + FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA + TRAUMATISMO DO BAÇO  
CID 10 S 01.5 + S 02.6 + S 36.0

### AValiação Inicial:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de automóvel (capotamento), trazida pelo SAMU, apresentando trauma de face com dor e ferimento corto-contuso em mucosa oral com perda de elementos dentários + dor em abdome e região lombar + abrasões em antebraço E, além de hipocorada (2/4+) e equimose em hemiabdome E. Glasgow 15. Avaliada pela equipe médica da urgência/emergência.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC da face  
TC do abdome  
RX do tórax - AP  
RX da coluna lombar-sacra - AP e P  
RX da bacia - AP



### TRATAMENTO:

Fratura cavalgada de mandíbula à TC da face. Líquido livre em abdome superior e pelve com área de alteração de densidade caentral do baço à TC do abdome. Sem alteração aos RX. Realizado internamento e tratamento cirúrgico da laceração do baço com laparotomia exploradora e eletrocoagulação pelo Dr. Fábio Kennedy e Dr. Geraldo Camilo da equipe da Cirurgia Geral e da fratura da face pelo Dr. Talvane Sobreira e equipe da BucoMaxiloFacial.

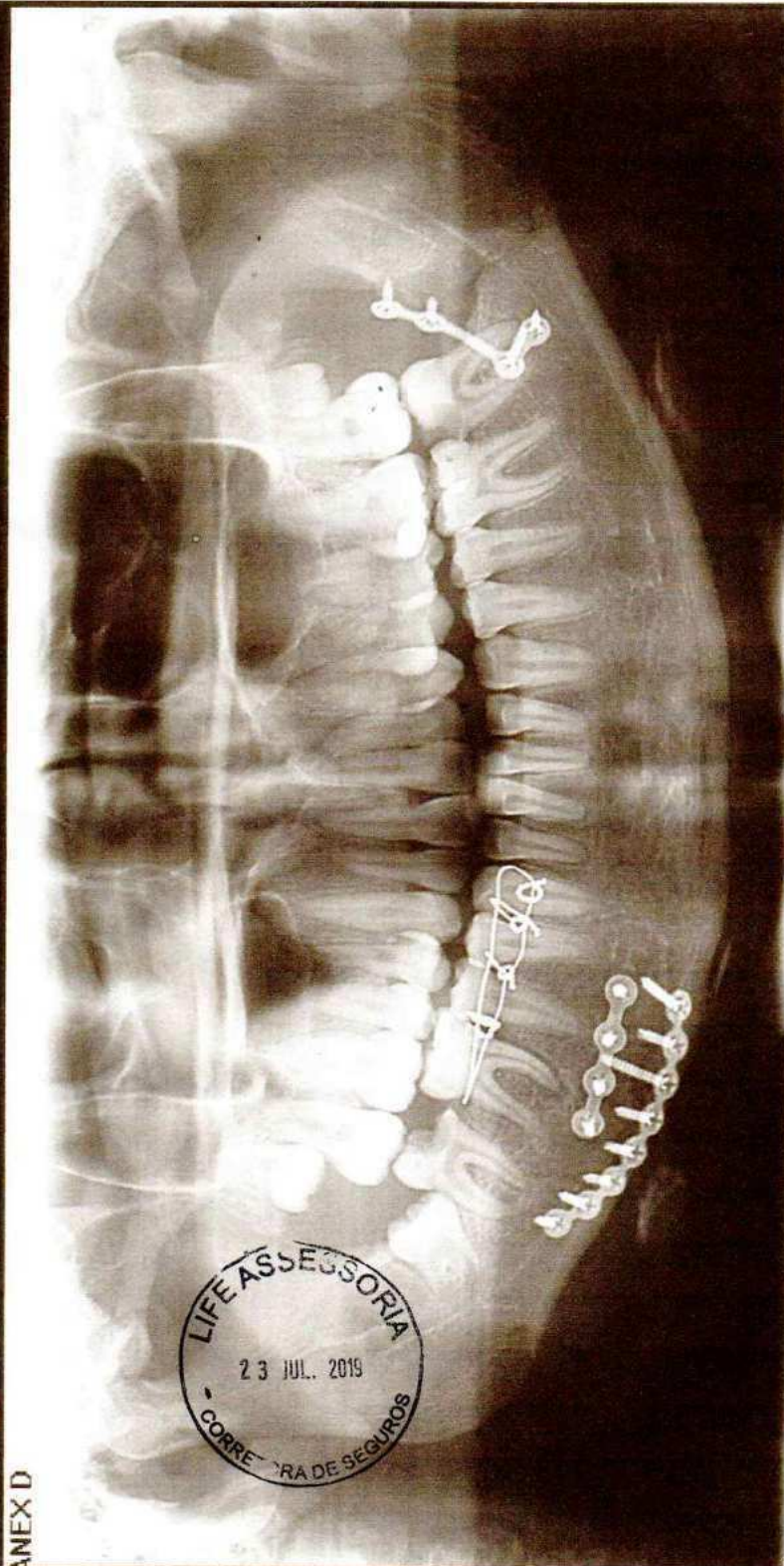
ALTA HOSPITALAR: 20/09/18  
DATA DA EMISSÃO: 22/01/19

Dr. Ewerton Noronha Teixeira  
CRM: 2516/PB

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







Larissa Gabrielle Brasileiro Bento - 28.09.1998 (20a 0m)  
16.10.2018 13:41:15 - Dr(a) Jeová Clementino de Almeida Júnior - 70018



**Lauda Odontológica**

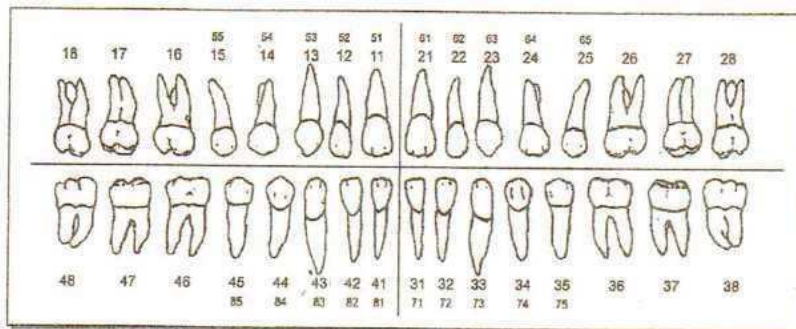
**Paciente:** LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO

**Idade:** 20 anos e 0 meses

**Sexo:** Feminino

**Data:** 08/10/2018

**Doutor(a):** Olavo Hostor



**Radiografia para controle de tratamento pós-cirúrgico.**

\* Septo nasal sem apresentar desvio significativo.

\* Projeção da cabeça da mandíbula lado direito e esquerdo não sugere mudanças ósseas significativas nesta incidência.

**MAXILA**

\* Cristas ósseas alveolares dos dentes presentes com altura preservada.

\* Presença de todos os dentes permanentes.

\* DENTE 18: Semi-incluso impactado.

\* DENTE 28: Microdente incluso impactado.

**MANDÍBULA**

\* Cristas ósseas alveolares dos dentes presentes com altura preservada.

\* Ausência do dente 38.

\* Note traços radiolúcidos compatível com fratura no corpo da mandíbula lados direito e esquerdo, associados a barras e parafusos metálicos compatível com osteossíntese.

\* DENTES 37, 47: Imagem radiolúcida na coroa sugerindo cárie extensa com comprometimento pulpar.

\* DENTES 36, 46(m): Imagem radiolúcida na coroa sugerindo cárie. Confirmar clinicamente (dente 36).

\* Presença de fio metálico envolvendo os dentes 43/44/45/46.

\* DENTE 46: Observa-se imagem radiolúcida periapical e perirradicular na raiz mesial sugerindo inflamação.

\* DENTE 48: Semi-incluso impactado. Radiograficamente sugere proximidade com o canal mandibular.



Dra. Renata Almeida Barros  
CRO 3790 - PB

Dra. Janny Alves Ramos  
CRO 4925 - PB

Dra. Marcela Almeida Azevedo  
CRO 4447 - PB

Dra. Cassiana Suelly Almeida  
CRO 1207 - PB

"Este resultado é conclusivo após avaliação e correlação com o clínico"

**UNIDADE PRATA**  
Rua Nilo Peganha, 481 - Fone: (83) 3343-5000  
Campina Grande - PB

**UNIDADE CENTRO**  
Rua Irineu Joffily, 132 - Fone: (83) 3341-7700  
(83) 98886-0061 (WhatsApp) - Campina Grande - PB



**Laudo Odontológico**

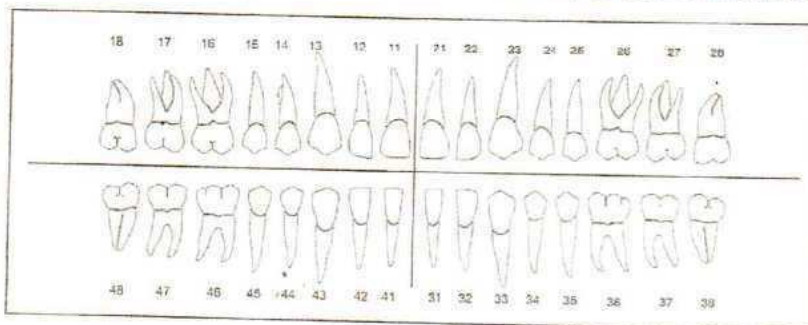
Paciente: LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO

Nasc. [Idade]: 28/09/1998 [20 anos e 0 meses]

Sexo: Feminino

Data: 16/10/2018

Doutor(a): Jeová Clementino de Almeida Júnior



**PANORÂMICA DOS MAXILARES**

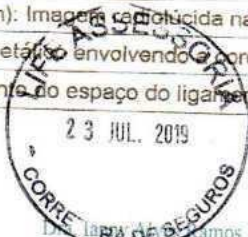
- \* Seios maxilares com transparência normal.
- \* Projeção da cabeça da mandíbula lado direito e esquerdo não sugere mudanças ósseas significativas nesta incidência.
- \* Cristas ósseas alveolares dos dentes presentes com altura preservada.

**MAXILA**

- \* Presença de todos os dentes permanentes.
- \* DENTE 18: Semi-incluso impactado.
- \* DENTE 22: Desgaste do bordo incisal. Avaliar clinicamente. Indicamos radiografia periapical para melhor visualização de detalhes e avaliação da região periapical.
- \* DENTE 28: Microdente incluso impactado.

**MANDÍBULA**

- \* Ausência do dente 38.
- \* Note traços radiolúcidos compatíveis com fratura na região de trígono retromolar lado esquerdo estendendo-se à base da mandíbula e no corpo da mandíbula lado direito, associados à fixação metálica rígida. Note solução de continuidade na base da mandíbula lado direito, na altura da região do dente 44.
- \* DENTES 37, 47: Destruição parcial da coroa. Verificar possível envolvimento com a câmara pulpar. Observe aumento do espaço do ligamento periodontal apical na raiz mesial do dente 47. Indicamos teste de sensibilidade pulpar destes dentes para melhor avaliação.
- \* DENTES 36, 46(m): Imagem radiolúcida na coroa sugerindo cárie.
- \* Presença de fio metálico envolvendo a coroa dos dentes 43-44-45-46.
- \* DENTE 46: Aumento do espaço do ligamento periodontal na raiz mesial.



Dra. Renata Almeida Barros  
CRO 3790-PB

Dra. Larissa de Azevedo Ramos  
CRO 4925-PB

Dra. Marcela Almeida Azevedo  
CRO 4447-PB

Dra. Cassandra Suelly Almeida  
CRO 1207-PB

"Este resultado é conclusivo após avaliação e correlação com a clínica"

**Unidade I**

Rua Nilo Peçanha, 481 - Praia  
Fone: (83) 3343.5000 / 98886.0061

Campina Grande - PB

**Unidade II**

Rua Irineu Joffly, 132 - Centro



**Laudo Odontológico**

**Paciente:** LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO

**Nasc. [Idade]:** 28/09/1998 [20 anos e 0 meses]

**Data:** 16/10/2018

**Sexo:** Feminino

**Doutor(a):** Jeová Clementino de Almeida Júnior

\* DENTE 48: Semi-incluído impactado. Retenção méso-angular. Radiograficamente sugere proximidade com o canal mandibular.



*RA*  
Dra. Renata Almeida Barros  
CRO 3790 - PB

Dra. Ianny Alves Ramos  
CRO 4925 - PB

Dra. Marcelina Almeida Azevedo  
CRO 4447 - PB

Dra. Cassandra Suelly Almeida  
CRO 1207 - PB

"Este resultado é conclusivo após avaliação e correlação com a clínica"

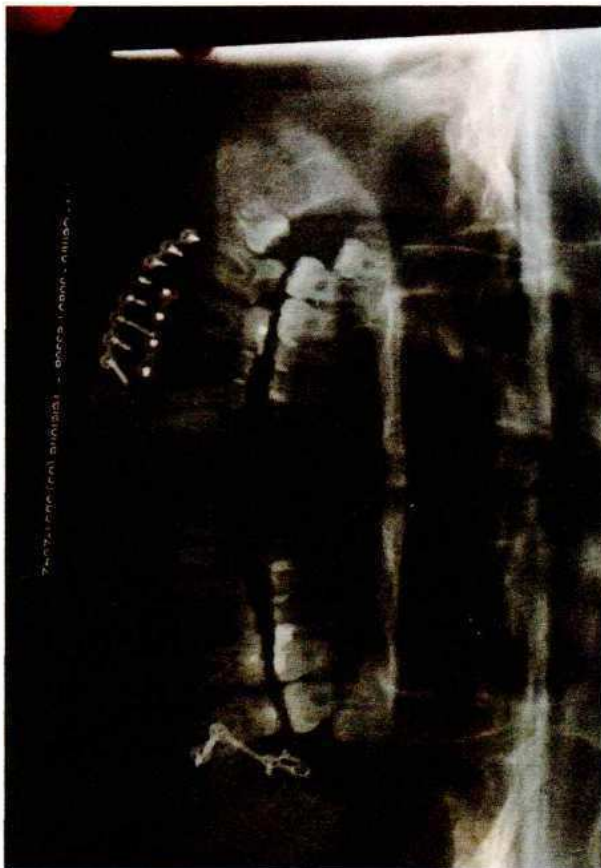
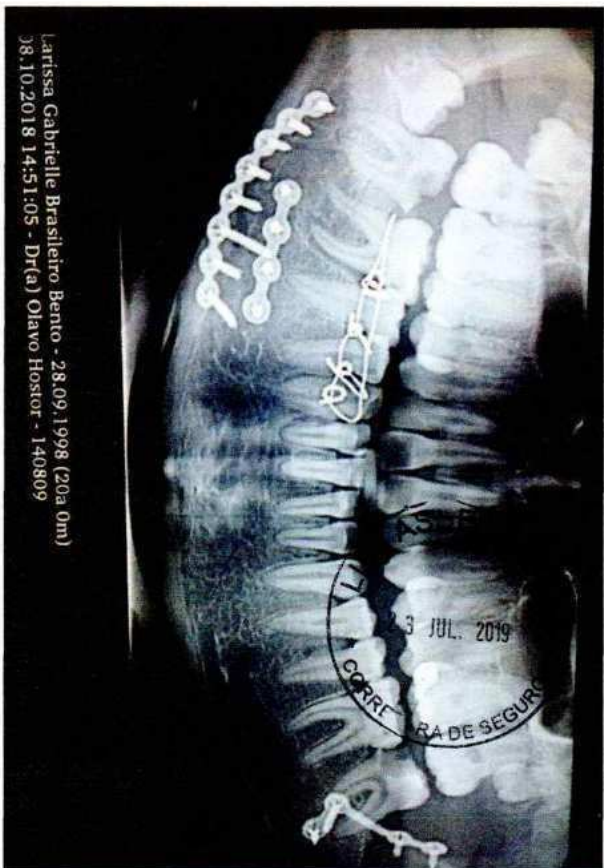
**UNIDADE PRATA**

Rua Nilo Peçanha, 481 - Fone: (83) 3343-5000  
Campina Grande - PB

**UNIDADE CENTRO**

Rua Irineu Joffily, 132 - Fones: (83) 3341-7700  
(83) 98886-0061 (WhatsApp) - Campina Grande - PB

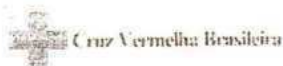




Larissa Gabrielle Brasileiro Bento - 28.09.1998 (20a An)  
08.10.2018 14:51:05 - Dr(a) Olavo Hostor - 140809







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>LARISSA GABRIELLE BRASIL FIRO BENTO</b>	BAE 1107066	Data/Hora Entrada 08/09/2018 20:01:53	Data Baixa
Data de nascimento 28/09/1998	Idade 19a 11m 12d	Sexo Feminino	CNS
Mãe <b>MARCIA BRASILEIRO LIMA</b>			Telefone de Contato (83) 981319119
Endereço <b>HILTON SOUTO MAIOR - DE 1 AO FIM - LADO ESQUERDO, 6501</b>	Bairro <b>PORTAL DO SOL</b>	Município <b>JOAO PESSOA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>ACIDENTE AUTOMOBILISTICO (CAPOTAMENTO)</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE AUTOMOVELO</b>	Profissional <b>OTAVIO BRUNO GRISI LOPES DE MENDONÇA</b>	Nº Cons. Regional 4149/PB
Data/Hora Classificação 08/09/2018 20:01:53	Data/Hora Prescrição 09/09/2018 00:54:50		

## anamnese

#BMF#

PACIENTE CONDUZIDO PELO SAMU EM PRANCHA RÍGIDA E COLAR CERVICAL COM RELATO DE CAPOTAMENTO. NEGA PERDA DA CONSCIÊNCIA. APRESENTANDO FERIMENTO CORTO-CONTUSA EM MUCOSA ORAL E ABRASÕES EM ANTEBRAÇO ESQUERDO. MOBILIDADE DOS MMSS E MMII PRESERVADA. AO EXAME DE IMAGEM ( TC DE FACE ) APRESENTA FRATURA COMPLEXA DE MANDÍBULA (CORPO D E ÂNGULO E ).

- CD: 1. REALIZADO ODONTOSSÍNTESE COM REDUÇÃO EM FRATURA CAVALGADA DE CORPO MANDIBULAR DIREITO;  
2. SUTURA INTRA ORAL EM FUNDO DE SULCO INFERIOR E REGIÃO DE MENTO;  
3. AGUARDANDO ALTA DAS DEMAIS ESPECIALIDADES PARA AGENDAMENTO CIRÚRGICO PELA BMF.

## Conduta

Em observação

LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO

OTAVIO BRUNO GRISI LOPES DE MENDONÇA  
(: 4149/PB)



Boletim registrado por: ILMA VIEIRA DA SILVA em 08/09/2018 20:02:56



08/09/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&amp;imprimirDadosAnteriores=N&amp;perform=imprimir&amp;id=3834905&amp;pesquisa=capo...



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBA

AREA AMARELA

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

Tel: 32165700

CNES: 454554

Paciente <b>LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO</b>		BAE 1107066	Data/Hora Entrada 08/09/2018 20:01:53	Data Baixa
Data de nascimento 28/09/1998	Idade 19a 11m 12d	Sexo Feminino	CNS	Telefone de Contato (83) 981319119
Mãe <b>MARCIA BRASILEIRO LIMA</b>		Prontuário		
Endereço <b>HILTON SOUTO MAJOR - DE 1 AO FIM - LADO ESQUERDO, 6501</b>		Bairro <b>PORTAL DO SOL</b>	Município <b>JOAO PESSOA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>ACIDENTE AUTOMOBILISTICO (CAPOTAMENTO)</b>		Motivo <b>ACIDENTE DE AUTOMOVEI</b>	Profissional <b>GERALDO CAMILO NETO</b>	Nº Cons. Regional <b>9089/PB</b>
Data/Hora Classificação 08/09/2018 20:01:53		Data/Hora Prescrição 08/09/2018 23:41:26		

**Anamnese**

AVALIAÇÃO

PRESCRIÇÃO POS OPERATÓRIAÇ.

**DIETA**

DIETA ZERO, VIA NENHUMA

**MEDICAÇÃO**

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 1000,0 ML VIA E.V, 24H, DURANTE 24 HORA(S)

SOLUÇÃO GLICOSADA 5% SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 500,0 ML VIA E.V., 1X AO DIA, DURANTE 24 HORA(S)

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

Diluir

CEFALOTINA 1G (FRASCO-AMPOLA), DILUIR 1,0 MG

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% - (AMPOLA 10ML), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H

Diluir

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

DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, VIT.B6, GLICOSE, D-FRUTOSE, ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V, 6/6H. (OBSERVAÇÕES: SE NÁUSEAS E/OU VÔMITOS)

DIMETICONA 75MG/ML GOTAS (FRASCO 15 ML), ADMINISTRAR 60,0 GOTA(S) VIA S.N.G, 6/6H

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

Diluir

RANITIDINA 50MG/2ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 12/12H, DURANTE 1 HORA(S)

Diluir

TENOXICAM 20MG INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA), DILUIR 20,0 MG

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

Diluir

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), DILUIR 4,0 ML

**CUIDADOS**

Boletim registrado por: ILMA VIEIRA DA SILVA em 08/09/2018 20:02:56

AFERIR PA E FC



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 15/08/2019 09:00:29

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19081509002891600000022810373

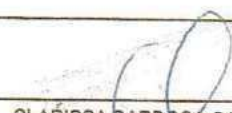
Número do documento: 19081509002891600000022810373

Num. 23534905 - Pág. 10

## Documento de Alta

<b>Nome:</b> LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO			<b>Número Prontuário:</b> 110954
<b>Data de</b> 28/09/1998	<b>Sexo:</b> Feminino	<b>Data de Internação:</b> 09/09/2018 06:00:34	<b>Data de Alta:</b> 20/09/2018 09:43:53
<b>Motivo da alta:</b> ALTA HOSPITALAR			
<b>Conduta:</b> PACIENTE NO MOMENTO EM POS AOPERATORIO DE REDUÇÃO E FIXAÇÃO DE FRATURA DE MANDIBULA , AUSENCIA DE SANGRAMENTO ATIVO OU SINAIS DE INFECCAO , APTA PARA ALTA			
<b>Resumo da internação:</b> PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO , APRESENTANDO POLITRAUMATISMO , LESAO ESPLENICA E FRATURA COMPLEXA DE MANDIBULA , SUBMETIDA A LAPAROTOMIA PELA CIRURGIA GERAL E REDUÇÃO E FIXAÇÃO DE FRATURA MANDIBULAR			
<b>Resultado de Exames:</b> TC DE FACE , TC DE ABDOMEN			
<b>Tratamento:</b> TRATAMENTO CIRURGICO SOB ANESTESIA GERAL EM DOIS TEMPOS , LAPAROTOMIA E REDUÇÃO E FIXAÇÃO DA FRATURA DE MANDIBULA			
<b>Diagnóstico:</b> S02.6 - Fratura de mandíbula			
<b>Recomendações:</b> EM ANEXO			

Data: 20/09/2018

  
CLARISSA BARBOSA CAMPELO  
GALVÃO  
CRM: 2537 - PB



REGISTRO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS  
ÓRTESES PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

Número: \_\_\_\_\_  
Paciente: Luciano Gabriel B. Brade  
Procedimento: CCF Ext. Mandibular  
SUS: (X) Não SUS ( )  
Médico: Roberto Santana  
Prontuário: 340.9066  
Data: 18/09/18  
Reposição: \_\_\_\_\_  
Data: 1  
Caixa Priorit: \_\_\_\_\_

DISPENSACÃO CME				
FORNECEDOR	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	CÓDIGO SUS	MARCA
	(2,0)			
	Glucose 1% 100g 100ml			



Prontuario: 3111-72666

Date: 1/1

Date: 18/09/2018

Reposição: \_\_\_\_\_

Caixa Postal: \_\_\_\_\_


[illegible]

ASSINTEGRIKA FOR EKKHAGEM - CORREN

ASSINATURA ERECLANTE RESPONSABILE

F(NG).APC.013-2





SUS

Sistema

Unico de

Saude

Ministerio

da

Saude

LAUDO PARA SOLICITACAO/AUTORIZACAO DE MUDANCA DE

PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

Folha

1/2

Identificacao do Estabelecimento de Saude

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

Identificacao do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

6 - DATA DE NASCIMENTO

7 - CARTAO NACIONAL DE SAUDE (CNS)

8 - SEXO

9 - N° DO PRONTUARIO

10 - NOME DA MAE OU RESPONSAVEL

11 - TELEFONE DE CONTATO

12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)

13 - MUNICIPIO DE RESIDENCIA

14 - COD. IBGE MUNICIPIO

15 - UF

16 - CEP

17 - NÚMERO DA AUTORIZACAO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

<b>MUDANÇA DE PROCEDIMENTO</b>									
10 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR						16 - CÓD DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR			
20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA						21 - CÓD DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA			
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL			23 - CID 10 PRINCIPAL		24 - CID 10 SECUNDÁRIO		25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS		
<b>SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)</b>									
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL						27 - CÓD DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL			
28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE									
<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE		<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO I		<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO II		<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO III			
29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL						30 - CÓD DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		31 - QTOE	
32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL						33 - CÓD DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		34 - QTOE	
35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL						36 - CÓD DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		37 - QTOE	
<p align="center"><b>38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO</b></p> <p>(2,0) - no bloco "2" de 08 F +            21 de 08 F +            21 de 08 F +            R\$ 1.051,07 + 00,09 BR e 21 F.</p>									
<b>PROFISSIONAL SOLICITANTE</b>									
39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE						40 - DATA DA SOLICITAÇÃO			
41 - DOCUMENTO		42 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE				43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)			
CNS	CPF					 <b>CO-MANIL-FACAL</b> Nº 2262			
<b>AUTORIZAÇÃO</b>									
44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR						45 - CÓD ORGÃO EMISSOR		46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	
47 - DOCUMENTO		48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE				49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)			
CNS	CPF								



# RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Larissa Gabrielle Bezerra Porto BE/Prontuário: 110 7066  
 Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino Cor: \_\_\_\_\_ Data: 18/09/18  
 Clínica/Setor: \_\_\_\_\_ EMP: \_\_\_\_\_ LR: \_\_\_\_\_  
 Cirurgia: Redução de Fratura de Mandíbula Bilateral  
 Cirurgião: Dr. Talvan Sobreira 1º Assistente: \_\_\_\_\_  
 2º Assistente: \_\_\_\_\_ 3º Assistente: \_\_\_\_\_  
 Instrumentador: \_\_\_\_\_ Anestesista: \_\_\_\_\_  
 Tipo de Anestesia:  Geral  Horário: Início 08:00 Término 09:30

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fratura de Mandíbula</u>	<u>S02.6</u>

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Fratura de Mandíbula</u>	<u>S 02.6</u>



Acidente durante Ato Cirúrgico: ( ) Sim ☒ Não. Descrição: \_\_\_\_\_

Biopsia de Congelação: ( ) Sim ☒ Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

☒ Enfermaria ( ) Terapia Intensa ( ) Residência ( ) Óbito durante Ato Cirúrgico

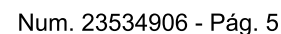
Médico/CRM: \_\_\_\_\_

Sobreira  
 MAXILO-FACIAL  
 2262

João Pessoa, 18/09/18



CIRCULANTE  
FARMACIA MAURER D. J. SILVA  
Téc em Enfermagem  
COREN-PR 500.829





# RELATÓRIO DE CIRURGIA



## DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- 1) Paciente em DDH sob anestesia geral
- 2) Anestesia intra e extra oral
- 3) Posicionamento dos campos operatórios
- 4) Anteriores locais

Incisão:

- 5) Incisão submandibular 1 e intraoral 2
- 6) Descolamento
- 7) Redução e fixação da fratura 1
- 8) Bloqueio maxilo mandibular 2
- 9) Redução e fixação da fratura 3

Achados:

- 10) Irrigações com S.F 0,9%
- 11) Sutura dos planos anatômicos
- 12) Curativo
- 13) Aos cuidados da enfermagem

Condução:

em enfermagem.

Fechamento:



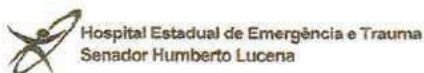
Observação:

*[Handwritten signature]*  
Sobreira  
MARTO-FAC 91  
262

João Pessoa, 18/09/18

Médico/CRM:






AV. ORESTES LISBOA,, S/N - CONJ. PEDRO GONDIM JOÃO PESSOA  
CNES: 122334 - Tel.: 8332165736

DADOS GERAIS		
Marcação da agenda 02/02/2019 08:31:53	Convênio SUS	
Nome do paciente LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO	Data de Nascimento 28/09/1998	
Dados do agendamento		
Data e Hora 08/02/2019 14:00:00 07:00	Recurso CONSULTA DE RETORNO	Seção CONSULTORIOS - HTOP
Tipo de Agenda Consulta de Profissional	Especialidade BUCOMAXILOFACIAL	Profissional OLAVO HOSTON GONCALVES PEREIRA
Procedimento	Exame	
Observações		



 GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE HOSPITAL EST. DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA		<b>LAUDO MÉDICO / RESUMO DE ALTA</b>	
NOME <b>LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO</b>		REGISTRO <b>1107066</b>	
19	SEXO <b>MASC</b>	COR	CLÍNICA <b>CIR. GERAL</b>
DATA DE ADMISSÃO <b>08/09/2018</b>		DATA DE ALTA <b>17/09/2018</b>	TEMPO DE PERMANÊNCIA <b>9</b>
DIAGNÓSTICO <b>TRAUMA ABDOMINAL FECHADO</b>		CID <b>T149</b>	
OUTROS DIAGNÓSTICOS			
EXAME CLÍNICO			
PRINCIPAIS EXAMES			
<b>LE+ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO ESPLÊNICA</b>			
NÃO			
INFECÇÃO F.O.	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	EXATIDÃO DE MATERIAL
RESULTADO BAC TERIOLOGIA	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
CONDIÇÕES 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			
PACIENTE, SUBMETIDO À PROCEDIMENTO DE EMERGÊNCIA. COM BOA EVOLUÇÃO ATÉ O MOMENTO.			
DIETA: <b>BRANDA</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 em <b>60</b> dias e com esforço maior em <b>90</b> dias.			
CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: Lavar 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>ANALGÉSICO+ATB</b>			
RETORNO ACOMPANHAMENTO A <b>ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL</b> <b>CIRURGIA GERAL</b> PONTOS 20/09/2018			
<b>17/09/18</b>		CARLOS FRANCA	
		3792	
Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar. Para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.			





# Laudo Médico/Resumo de Alta



Nome: <u>LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO</u>		N de BE: <u>1139458</u>	
Idade: <u>30</u>	Sexo: <u>FEM</u>	Clinica: <u>BMF</u>	Enf.: <u>14</u> Leito: <u>02</u>
Data de admissão: <u>30.01.19</u>		Alta: <u>08.02.19</u>	Tempo de Permanência:
Diagnóstico de Internação: <u>OSTEOMIELITE EM REGIÃO DE MANDÍBULA</u>			
Diagnóstico Definitivo: <u>OSTEOMIELITE EM REGIÃO DE MANDÍBULA</u>			
Diagnóstico Secundário:			
Principais exames: <u>CLÍNICOS E IMAGENS</u>			
Cirurgia realizada - data e equipe: <u>REMOÇÃO DE MATERIAL DE SÍNTESE EM REGIÃO DE MANDÍBULA 30.01.19 DR. AUTRAN NOBRESA DR. OLAVO HUSTON</u>			
Biópsias:			
Anatomia patológica:			
Infecção: sim (X) não ( ) Coleta de material: sim ( ) não ( )			
Resultado bacteriológico:			
Condições de alta: Melhorado (X) Removido ( ) A pedido ( ) Curado ( ) Óbito ( ) À Revelia ( )			
Resumo Clínico: história evolução, terapêutica, complicações: <u>PACIENTE EM PÓS-OPERATÓRIO DE FORTORA DE MANDÍBULA COM SINAIS CLÍNICOS DE INFECÇÃO. A MESMA SUBMETEU A PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE REMOÇÃO DE MATERIAL DE SÍNTESE, SOB ANESTESIA GERAL, SEM INTRADEIXAR</u>			
Orientações Pós Alta			
Dieta: <u>LÍQUIDO - PROTÉICA</u>			
Repouso:			
Relativo em casa por, <u>10</u> dias.			
Retorno às atividades sem esforço físico em, _____ dias.			
Retorno às atividades com esforço físico leve, _____ dias e com maior em, <u>30</u> dias.			
Cuidados com a ferida operatória: lavá-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 Htop.			
Medicações para casa: <u>ATB + AINEs</u>			
Retorno:			
Ao posto de saúde em <u>08.02.19</u> para retirada de ponto.			
Ao ambulatório _____ em 30 dias para revisão.			
João Pessoa: <u>07</u> de <u>02</u> de <u>19</u>			
Ass. Médico/CRM			
Este documento destina-se a aprovação de atendimento hospitalar para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.			

F(NG).APC.002-2

08/09/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&amp;imprimirDadosAnteriores=N&amp;perform=imprimirOu-Joao-Pessoa-Imprimir...

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBA

## CENTRO CIRURGICO

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

Tel:

CNES: 122332

Paciente <b>LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO</b>	RAE <b>1107056</b>	Data/Hora Entrada <b>08/09/2018 20:01:53</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>28/09/1998</b>	Idade <b>19a 11m 12d</b>	Sexo <b>Feminino</b>	CNS
Mãe <b>MARCIA BRASILEIRO LIMA</b>			Telefone de Contato <b>(83) 981319119</b>
			Prontuário
Endereço <b>HILTON SOUTO MAIOR - DE 1 AO FIM - LADO ESQUERDO, 6501</b>	Bairro <b>PORTAL DO SOL</b>	Município <b>JOAO PESSOA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>ACIDENTE AUTOMOBILISTICO (CAPOTAMENTO)</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE AUTOMOVEL</b>	Profissional <b>FABIO KENEDY ALMEIDA TRIGUEIRO</b>	Nº Cons. Regional <b>3945/PB</b>
Data/Hora Classificação <b>08/09/2018 20:01:53</b>		Data/Hora Prescrição <b>08/09/2018 23:34:28</b>	

## Anamnese

CIENTE RETORNA COM CENTRO DE IMAGEM, COM PERSISTÊNCIA DO QUADRO DE ABDOMINAL, DORSO E ...ANDÍBULA. COM QUEIXAS DE DOR ABDOMINAL DIFUSA, NAÚSEAS, MAL ESTAR, SONOLÊNCIA.

TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SEM CONTRASTE: LÍQUIDO LIVRE EM ABDOMEN SUPERIOR E PELVE, COM ÁREA DE ALTERAÇÃO DE DENSIDADE CENTRAL EM BAÇO.

TC DE FACE: FRATURA CAVALGADA DE MANDIBULA.

AO EXAME: EGR, LOC, HIPOCORADA ++/4.

ABDOMEN: EQUIMOSE EM HCE, DOR ABDOMINAL DIFUSA, COM DB +.

HD: TRAUMA ABDOMINAL FECHADO + LÍQUIDO LIVRE.

CIRURGIA: APOS LAPAROTOMIA CONSTATAMOS QUADRO DE HEMOPERITÔNIO GRAVE COM LESÃO NO BAÇO NA BORDA DIAFRAGMÁTICA. REALIZADO ELETROCAUTERIZAÇÃO COM RESULTADO SATISFATÓRIO+LAVAGEM E ASPIRAÇÃO DO CONTEÚDO SANGÜÍNEO. ENCAMINHADA AO SETOR DE RPA.

## Conduta

Internar Paciente

LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO

FABIO KENEDY ALMEIDA TRIGUEIRO  
(CRM: 3945/PB)

Boletim registrado por: ILMA VIEIRA DA SILVA em 08/09/2018 20:02:56



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 15/08/2019 09:00:29

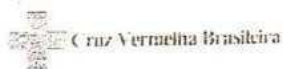
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19081509002930900000022810675

Número do documento: 19081509002930900000022810675

Num. 23534907 - Pág. 2

08/09/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?control= / &amp;imprimirDadosAnteriores=N&amp;perform=imprimirId=383390&amp;pesquisa=383390

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBA

AREA AMARELA

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

Tel: 32165700

CNES: 454554

Paciente <b>LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO</b>	BAE 1107066	Data/Hora Entrada 08/09/2018 20:01:53	Data Baixa
Data de nascimento 28/09/1998	Idade 19a 11m 12d	Sexo Feminino	CNS
Mãe <b>MARCIA BRASILEIRO LIMA</b>			Telefone de Contato (83) 981319119
Endereço <b>HILTON SOUTO MAIOR - DE 1 AO FIM - LADO ESQUERDO, 6501</b>	Bairro <b>PORTAL DO SOL</b>	Município <b>JOAO PESSOA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>ACIDENTE AUTOMOBILISTICO (CAPOTAMENTO)</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE AUTOMOVEL</b>	Profissional <b>GERALDO CAMILO NETO</b>	Nº Cons. Regional 8089/PB
Data/Hora Classificação 08/09/2018 20:01:53		Data/Hora Prescrição 08/09/2018 21:41:14	

**Anamnese**

URGIA GERAL - REAVALIAÇÃO

PACIENTE RETORNA COM CENTRO DE IMAGEM. COM PERSISTÊNCIA DO QUADRO DE ABDOMINAL, DORSO E MANDÍBULA.

TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SEM CONTRASTE: LÍQUIDO LIVRE EM ABDOMEN SUPERIOR E PELVE, COM ÁREA DE ALTERAÇÃO DE DENSIDADE CENTRAL EM BAÇO.

TC DE FACE: FRATURA CAVALGADA DE MANDIBULA.

AO EXAME: EGR, LOC, HIPOCORADA ++/4.

ABDOMEN: EQUIMOSE EM HCE, DOR ABDOMINAL DIFUSA, COM DB +.

HD: TRAUMA ABDOMINAL CONTUSO + LÍQUIDO LIVRE.

CD:  
SOLICITO SALA EM CC - LAPAROTOMIA EXPLORADORA.**EXAME LABORATORIAL**

HEMOGRAMA COMPLETO

**Conduta**

Em observação

LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO

D. Geraldo Camilo Neto  
Cirurgião Geral, Alergia e Imunologia  
CRM: 8089/PB

Boletim registrado por: ILMA VIEIRA DA SILVA em 08/09/2018 20:02:56



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 15/08/2019 09:00:29

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19081509002930900000022810675

Número do documento: 19081509002930900000022810675

Num. 23534907 - Pág. 3

## CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente <b>LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO</b>	BAE 1136607	Data/Hora Entrada 17/01/2019 16:54:20	Data Baixa
Data de nascimento 28/09/1998	Idade 20a 3m 20d	Sexo Feminino	CNS 705008612636359
Mãe <b>MARCIA BRASILEIRO LIMA</b>			Telefone de Contato (83) 988554164 / (83) 988155943
Endereço <b>HILTON SOUTO MAIOR - DE 1 AO FIM - LADO ESQUERDO, 6501</b>	Bairro <b>PORTAL DO SOL</b>	Município <b>JOAO PESSOA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>OUTROS</b>	Motivo <b>RETORNO - BUCO</b>	Profissional <b>ADRIANO DUARTE QUINTANS</b>	Nº Cons. Regional <b>2442/PB</b>
Data/Hora Classificação 17/01/2019 16:54:20		Data/Hora Prescrição 17/01/2019 17:20:28	

## Anamnese

PACIENTE COM RELATO DE TRATAMENTO CIRÚRGICO HA 4 MESES APRESENTANDO REAÇÃO AS PLACAS E RETORNANDO COM AUMENTO DE VOLUME EM REGIÃO SUB MANDIBULAR A DIREITA. RELATANDO A PRIMEIRA REAÇÃO NO 15 DIA DE POS OPERATÓRIO. PELO RELATO DA PACIENTE FORAM REALIZADOS OUTRO PROCEDIMENTOS PARA FECHAMENTO DA FISTULA NO LADO DIREITO, EXODONTIAS DOS DENTES 46, 47. A REFERIDA PACIENTE VEIO DE POSSE DE UM RX PANORÂMICO RECENTE ONDE FOI OBSERVADO INSTABILIDADE DO MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA COM PERDA TOTAL DO PARAFUSO PROXIMAL DA PLACA EM "L" DO LADO ESQUERDO E AUSÊNCIA DE SUPORTE ÓSSEO DO 2º PARAFUSO PROXIMAL DO MESMO LADO. OUTRO ACHADO FOI PRESENÇA DO DENTE 37 COM GRANDE DESTRUIÇÃO POR CÁRIE E AUMENTO DO ESPAÇO PERICEMENTÁRIO. ACHADOS DO LADO DIREITO FORAM CORROBORATIVOS COM O RELATO DA PACIENTE, ONDE FORA OBSERVADO AUSÊNCIA DOS DENTES 46 E 47, PRESENÇA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA COM ÁREA DE ABSORÇÃO NA ÁREA DO 3º PARAFUSO DISTAL DA PLACA BASILAR. PELOS ACHADOS RADIOGRÁFICOS ASSOCIADA AOS RELATOS DA PACIENTE, EXISTE INDICAÇÃO DE TRATAMENTO CIRÚRGICO E RETIRADA DAS SÍNTESES ÓSSEAS, BEM COMO LIMPEZA CIRÚRGICA DA REGIÃO OPERADA.

CD.:

1-ALTA COM ORIENTAÇÕES.

## CID10

Código	Descrição
S02.6	Fratura de mandíbula

## Conduta

Em observação

LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO

ADRIANO DUARTE QUINTANS  
(: 2442/PB)

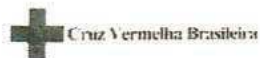
Boletim registrado por: ANA CARLA FELICIANO DA SILVA em 17/01/2019 16:54:38



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 15/08/2019 09:00:29

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19081509002930900000022810675>

Número do documento: 19081509002930900000022810675



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 6332166700

Boletim de Atendimento: 1107066



### Identificação do paciente

ID 1324371	Nome LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO	Sexo Feminino
Data de nascimento 28/09/1998	Idade 19 anos 11 meses 11 dias	Estado civil
Mãe MARCIA BRASILEIRO LIMA	Pai IRANILDO DE LIMA BENTO	Religião
Escolaridade	Responsável (Parentesco) SILVANIA SARA RAMOS MEDEIROS - ACOMPANHANTE	Prontuário
DDD Móvel 83	Fone Móvel 981319119	DDD Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 4138840	Nº Cnis
Local de procedência BR 230	Tipo BAIRRO	UF PB
Email	Naturalidade CAMPINA GRANDE	CBO/R

### Endereço

CEP 58048500	Município de residência JOÃO PESSOA	UF PB
Número 6501	Complemento	Logradouro HILTON SOUTO MAIOR - DE 1 AO FIM - LADO ESQUERDO
		Bairro PORTAL DO SOL

### Admissão

Data e Hora 08/09/2018 20:01:53	Número da pulseira 1000006283482	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica	
Classificação de risco	Origem do paciente RODOVIA	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE AUTOMOVEIS	Detalhe do acidente ACIDENTE AUTOMOBILISTICO (CAPOTAMENTO)

### Indicadores e Transporte

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

### Sinais Vitais

PA X mmHg	Pulso	Temperatura
--------------	-------	-------------

### Exames complementares

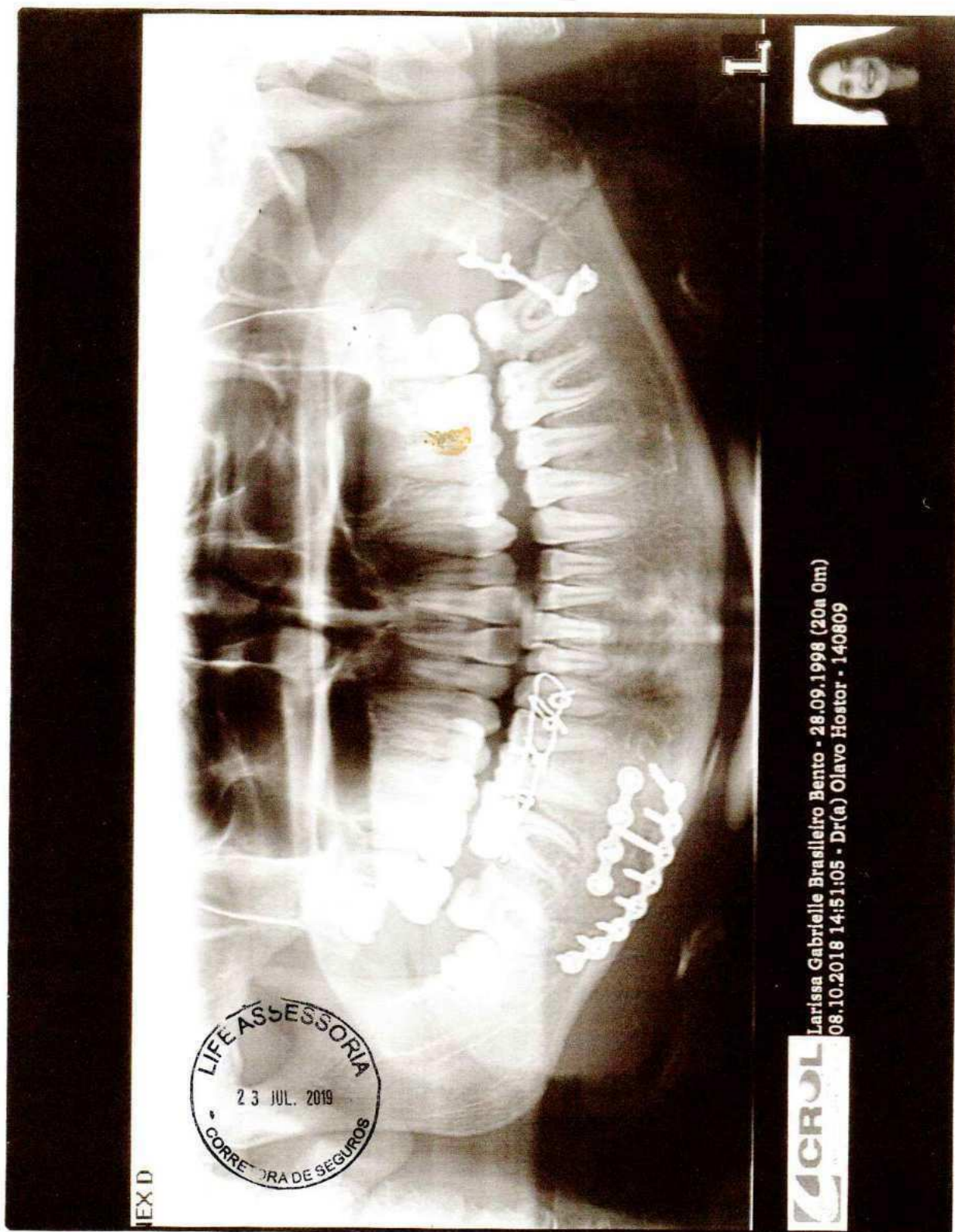
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos						
Diagnóstico						
Atendido por ILMA VIEIRA DA SILVA						
Tempo 01min 03seg						






Rita de Cassia A. da Silva  
Enfermeira  
23/09/2018 18:13

Imprimir





 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			<b>Número do boleto:</b> 001.7.19.11836/01
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Campina Grande	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de emissão:</b> 15/08/2019
<b>Número da guia:</b> 001.2019.611836 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Prévias			<b>Data de vencimento:</b> 31/08/2019
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.009,60 <b>Promovente:</b> LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO - Taxa Judiciária: R\$ 182,25 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 <b>Promovido:</b> SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,48
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.205,20
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866300000126 052009283186 520190831005 171911836012 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.205,20

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			<b>Número do boleto:</b> 001.7.19.11836/01
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Campina Grande	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de emissão:</b> 15/08/2019
<b>Número da guia:</b> 001.2019.611836 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Prévias			<b>Data de vencimento:</b> 31/08/2019
<b>Promovente:</b> LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO <b>Promovido:</b> SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,48
<b>Detalhamento:</b> - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Cartas: R\$ 12,00			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.205,20
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
			<b>Valor final:</b> R\$ 1.205,20

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			<b>Número do boleto:</b> 001.7.19.11836/01
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Campina Grande	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de emissão:</b> 15/08/2019
<b>Número da guia:</b> 001.2019.611836 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Prévias			<b>Data de vencimento:</b> 31/08/2019
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.009,60 <b>Promovente:</b> LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO - Taxa Judiciária: R\$ 182,25 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 <b>Promovido:</b> SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,48
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.205,20
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866300000126 052009283186 520190831005 171911836012 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.205,20





Poder Judiciário do Estado da Paraíba  
Tribunal de Justiça  
Sistema de Custas Online

**Guia de Custas Prévias**

**Nº Guia:** 001.2019.611836

**Data Vencimento:** 31/08/2019

**Data Emissão:** 15/08/2019

**Comarca:** Campina Grande

**Classe:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

**Promovente:** LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO

**Promovido:** SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT

**Valor da Causa:** R\$ 12.150,00

**Despesas Processuais:** R\$ 12,00

**Custas:** R\$ 1.009,60

**Taxa:** R\$ 182,25

**Total da Guia:** R\$ 1.203,85

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

---

Servidor

**APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.**





**ESTADO DA PARAÍBA**  
**PODER JUDICIÁRIO**  
**COMARCA DE CAMPINA GRANDE**  
**2ª VARA CÍVEL**

Vistos etc.

Demonstrada, em um juízo de cognição sumária, a hipossuficiência econômica da parte autora, **defiro o pedido de justiça gratuita**, nos termos dos artigos 98 e 99 do Código de Processo Civil.

1. A atual sistemática adotada pelo Código de Processo Civil estabelece, como regra, a designação de audiência de conciliação ou de mediação como ato subsequente ao recebimento da petição inicial das ações de procedimento comum, nos termos do art. 334, *caput*, do Código de Processo Civil;

2. Nada obstante, o § 4º do mesmo dispositivo legal traz duas hipóteses em que a sobredita audiência não será realizada, a saber: a) se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual; b) quando não se admitir a autocomposição;

3. Assim sendo, **excepcionalmente, a sessão conciliatória poderá ser dispensada pelo juízo**, caso se enquadre em uma das duas hipóteses elencadas acima, ou, ainda, em casos de procedimentos especiais, regidos por legislações específicas e pelo próprio Código de Processo Civil;

4. A presente demanda se insere nos casos em que, de acordo com a nova orientação do NUPEMEC, deve-se procurar evitar remeter aos CEJUSC's "feitos que demandem ações repetitivas, conhecidamente sem chance de conciliação, tais como revisionais de contrato, DPVAT, em que se tem conhecimento que as empresas tradicionalmente não fazem acordos" (Des. Leandro dos Santos, Ofício Circular 003/2018).

5. Desse modo, ainda que se tratem de direitos disponíveis, observa-se de outros processos análogos em tramitação nas varas cíveis desta comarca que **a designação da audiência de conciliação em ações envolvendo a empresa promovida vem se revelando como ato processual inútil**;

6. Por tais fundamentos, e ainda tendo por base os princípios da celeridade e da efetividade processual, insculpidos nos arts. 4º e 6º do Código de Processo Civil, e, ainda, utilizando por analogia o art. 334, § 4º, do mesmo código, **deixo, por ora, de designar a audiência de conciliação no presente caso**;

7. Ressalte-se, por oportuno, que a não designação da audiência nesta fase processual não impede que uma sessão conciliatória seja marcada em momento posterior, a requerimento das partes ou até mesmo de ofício por este juízo, caso as circunstâncias do caso demonstrem haver utilidade na sua realização, nos termos do art. 139, V, do Código de Processo Civil;

8. Diante do exposto, **intime-se a parte autora do teor deste despacho** e, em seguida, **cite-se a parte demandada para oferecer contestação**, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, cujo termo inicial será a data prevista no art. 231 do Código de Processo Civil, de acordo com o modo como for feita a citação, conforme determina o art. 335, *caput* e inciso III, do mesmo diploma;



9. Advirta-se que caso a parte ré não ofereça contestação, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiros os fatos alegados pela parte autora (art. 344 do CPC), salvo as exceções previstas no art. 345 do Código de Processo Civil;

10. Apresentada a contestação, e caso esta venha instruída com prova documental e/ou se alegue quaisquer das matérias constantes dos arts. 350 e 351 do Código de Processo Civil, intime-se a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar impugnação.

11. Por fim, intime-se para especificação de provas que pretendam produzir, ou requerimento de julgamento antecipado, no prazo comum de 15 (quinze) dias.

Campina Grande, data e assinatura do Sistema.







PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA  
2ª VARA CÍVEL – COMARCA DE CAMPINA GRANDE

## MANDADO DE INTIMAÇÃO

Processo nº 0819779-47.2019.8.15.0001

AUTOR: LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Advogado: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO OAB: PB24614 Endereço:  
desconhecido

Em cumprimento a determinação proferida no processo supra indicado, **INTIMO** o(a) parte **promovente** na pessoa de seu procurador(a) e advogado(a) acima nominado(a), do teor do despacho/decisão ID 24197514.

Campina Grande-PB, 15 de setembro de 2019

De ordem, SILVIA FERNANDA AIRES BENJAMIN

ANALISTA/TÉCNICO JUDICIÁRIO

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

