

**PROCURAÇÃO AD JUDICIA**

**OUTORGANTE:** Joanes da Silva Lima, brasileiro (a),  
solteiro, agricultor portador da Cédula de Identidade nº:  
2523800, inscrito no CPF nº: 034.18241-734.63, residente e domiciliado  
na Rua Maria Bezerra de Andrade nº 279, Bairro, Cepellu,  
na Cidade de Areia /PB.

**OUTORGADO:** INÁCIO BRUNO SARMENTO, brasileiro, casado, advogado inscrito na  
OAB/PB sob nº 21.472, com endereço profissional na Rua: João Sérgio de Almeida,  
nº 800 - B, Severino Cabral - Bodocongó, na Cidade de Campina Grande/PB,  
3334-1289/99988-5048/98769-2274.

**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 n.º 8906, de 04.07.94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos  
Advogados do Brasil).

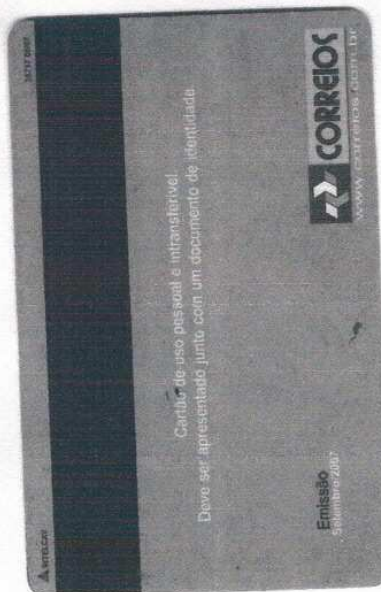
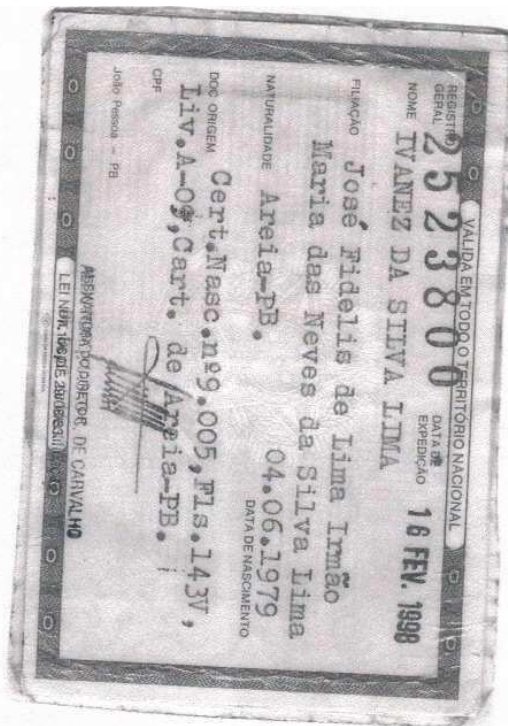
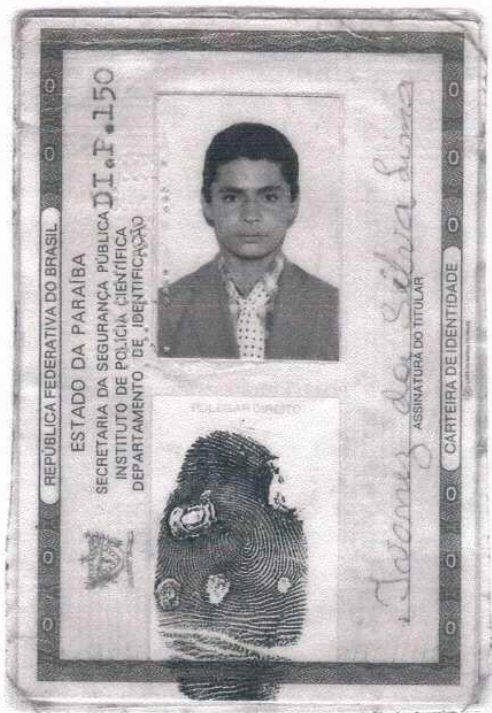
**DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS**

A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei n.º 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.

Campina Grande/PB, 29 de janeiro de 2017.

Joanes da Silva Lima  
Outorgante/Declarante







MARIA DAS NEVES DA SILVA LIMA  
RUA MARIA BEZERRA DE ANDRADE, 278 - AREA RURAL  
AREIA / PB CEP: 58397000 (AG: 71)

Emissão: 15/01/2018 Referência: Jan / 2018  
Classe/Subcl: RESIDENCIAL / RESIDENC AL MONOFASICO Br230, Km25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-890  
Roteiro: 8 - 72 - 310 - 7010 Nº medidor: 00005884981

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
CNPJ: 08.095.192/0001-40 Insc. Est. 16.016.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº000.598.274  
Cód. para Déb. Automático: 00004571403

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Jan / 2018	15/01/2018	14/02/2018	7973996400 Insc. Est.
UC (Unidade Consumidora):			5/497145-3

#### Canal de contato

Compartilhe sua energia conosco também nas redes sociais. Estamos presentes no Facebook [energisa](https://www.facebook.com/energisa) e no Twitter [@energisa](https://twitter.com/energisa), sempre que precisar da gente. Queremos estar sempre próximos!

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
15/12/17	579	15/01/18	348	1	67	31

Demonstrativo		Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc	Aliq. ICMS (R\$)	Base Calc PIS (R\$)	Colime (R\$)
CCl	Descrição			Ynbutos Total (R\$)	ICMS (R\$)	PIS/Colime (R\$) (1,0553%)	(4,7687%)
0801	Consumo em kWh	67,000	0,714770	47,89	47,89 25	11,37	47,89 0,50 2,28
0801	Adic. B. Vermelha	1,47	1,47 25	0,37	1,47	0,01	0,07
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				6,80	0,00 0	0,00	0,00 0,00
0507	CONTRIB ILUM PUBLICA						

CCl	Código de Classificação do Item	TOTAL	58,16	49,36	12,34	49,36	0,51	2,35
-----	---------------------------------	-------	-------	-------	-------	-------	------	------

Média últimos meses (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
58	22/01/2018	R\$ 56,16

#### Histórico de Consumo (kWh)

58	64	69	63	67	61	63	73	62	0	56	57
Dez/17	Nov/17	Out/17	Set/17	Ago/17	Jul/17	Jun/17	Mai/17	Abr/17	Mar/17	Fev/17	Jan/17

RESERVADO AO DISCO 6751.4a28.5b42.978e.e916.351f.aa57.7f34.

Indicadores de Qualidade 11/2017 - Esperança			
	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	11,54	0,86	NOMINAL 220
DIC TRIMESTRAL	23,89		
DIC ANUAL	47,79	1,00	CONTRATADA 202
FIC MENSAL	7,74		LIMITE INFERIOR 231
FIC TRIMESTRAL	15,49		
FIC ANUAL	30,98	0,86	LIMITE SUPERIOR
DMIC	6,59		
DICRI	16,80		

Composições do Consumo		
Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia a PB	19,07	33,97
Compra de Energia	15,48	27,56
Serviço de Transmissão	3,01	5,36
Encargos Setoriais	22,00	39,17
Impostos Diretos e Encargos	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>56,16</b>	<b>100,00</b>

Valor do EUSD (Ref. 11/2017) R\$ 16,86

#### ATENÇÃO

#### Faturas em atraso



GOVERNO DO ESTADO DA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA  
DELEGACIA DO PLANTÃO CENTRALIZADO  
R. Raimundo Nonato de Araujo, SN - Catolé - Campina Grande - 58100-000 - 83-310-9300



OCORRÊNCIA Nº 000372/18

### CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os Registros de Ocorrências Policiais deste Órgão, encontrei a Ocorrência de Nº 000372/18 registrada em 01/02/2018, que passo a transcrever na íntegra: Ao primeiro dia do mês de fevereiro do ano de 2018, nesta cidade de Campina Grande, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DO PLANTÃO CENTRALIZADO, quando encontrava-se presente a Bela. JOSEFA ALVES DE ASSIS, Delegada de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, aí, por volta das 16:56 horas, compareceu o Sr. IVANEZ DA SILVA LIMA, com 38 anos de idade, filho de JOSÉ FIDELIS DE LIMA IRMÃO e MARIA DAS NEVES DA SILVA LIMA, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de AREIA - PB, Solteiro, escolaridade Fundamental Incompleta, profissão AGRICULTOR, portador da Cédula de Identidade Nº 2.523.800, expedido pela SSP-PB, com C.P.F. de Nº 03482473463, residindo à rua MARIA BEZERRA DE ANDRADE, 279, bairro DISTRITO CEPILHO, na cidade de AREIA - PB.

#### Declarou que:

Informa o declarante, que por volta das 13h00min do dia 26.10.2017, estava trafegando pela área central do Distrito de Cepilho, município de Areia/PB, conduzindo a motocicleta HONDA/CG 125 TITAN, ano/modelo 1998/1999, cor verde, chassi nº 9C2JC250XWR104142, de placa MMX-7091PB, licenciada em nome de Macílio Florêncio da Silva, quando perdeu o controle de direção e caiu ao solo, após atropelar um animal (cachorro), que estava fazendo a travessia da rua, sofrendo ferimentos graves, sendo socorrido pelo por populares e encaminhado em veículo particular para o pronto socorro de Remígio/PB e posteriormente encaminhado para o Hospital Regional de Emergência e Trauma de Campina Grande/PB, onde foi submetido a tratamentos médicos, conforme documentos apresentados nesta Delegacia; Que, os Policiais Militares do BPTran não estiveram no local e portanto não foi confeccionado o boletim de acidente de Trânsito; Que, no momento do acidente o tempo encontrava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não encontrando-se o declarante sob a influência de bebida alcoólica. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente certidão. O referido é verdade e dou FÉ.

Campina Grande, Quinta-feira, 1 de Março de 2018

*IVanez da Silva Lima*

IVANEZ DA SILVA LIMA

Declarante

*José Alberto do Nascimento*

JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO

Escrivão



Rio de Janeiro, 09 de Maio de 2018

Aos Cuidados de: **IVANEZ DA SILVA LIMA**

Nº Sinistro: **3180184408**  
Vítima: **IVANEZ DA SILVA LIMA**  
Data do Acidente: **26/10/2017**  
Cobertura: **INVALIDEZ**  
Procurador: **INACIO BRUNO SARMENTO**

**Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180184408**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **26/10/2017**. 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. 01105/01106 - carta\_04 - INVALIDEZ



Carta nº 12782822

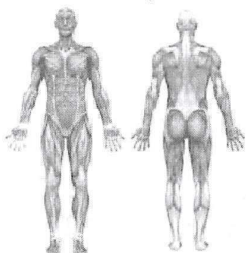




ATENDIMENTO URGÊNCIA  
PRONT (B.E) Nº: 1531245 CLASS. DE RISCO: VERMELHO  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52  
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 26/10/2017  
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente: Francinalva Almeida Torres  
PACIENTE: IVANEZ DA SILVA LIMA CEP: 58397000 Nascimento: 04/06/1979  
Endereço: R. ABEL BARBOSA DA SILVA Sexo: M Telefone: 98181660  
Cidade: Areia Idade: 038 Bairro: CEPILHO  
Nome da Mãe: MARIA DAS NEVES RG: N: 0  
Responsável: CPF: Profissão: AGRICULTOR  
Estado Civil: Solteiro(a) Data de Atend: 26/10/2017 CNS: 700105930117911  
Motivo: ACIDENTE DE MOTO MOTO X MOTO CONVÊNIO: SUS  
Médico: Hora: 14:51:02 Especialidade:  
CRM:

OBS FICHA:  
MECANISMOS DO TRAUMA

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



1. Abrasão
2. Amputação
3. Avulsão
4. Contusão
5. Crepitação
6. Dor
7. Edema
8. Empalhamento
9. Enfisema subcutâneo
10. Esmagamento
11. Equimose
12. F. Arma branca
13. F. Arma de fogo
14. F. Cortado
15. F. Cortante
16. F. Corto-contuso
17. F. Perfuro-contuso
18. F. Perfuro-cortante
19. Fratura óssea fechada
20. Fratura óssea aberta
21. Hematoma
22. Injurgimento Venoso
23. Laceração
24. Lesão tendinosa
25. Luxação
26. Mordedura
27. Movimento torácico paradoxal
28. Objeto Encaixado
29. Otorragia
30. Paralisia
31. Parestesia
32. Queimadura
33. Rinoorragia
34. Sínus de Isquemia
35. Sínus de Isquemia
- 36.

OBS:

QUEIMADURA:  
Superfície corporal lesada = % Grau ( ) 1º Grau ( ) 2º Grau ( ) 3º Grau  
DIGNOSTICO / CID: TCS e Face

HTCG Painel Administrativo

EXAME PRIMÁRIO - D. S CLÍNICOS  
Cidade de Areia;  
TCS + Trauma de Face  
do outro lado;  
Tox / dila / Br: Nov  
ALERGIA: P  
MEDICAMENTOS: P  
PATOLOGIAS: P  
EXAME FÍSICO  
PUPILAS ( ) Fotorreagentes ( ) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( )  
Glasgow PA HGT: Sat02  
Cd: Solam 7 X Tx - amp  
TC e Trauma de Face  
EXAMES SOLICITADOS:  
( ) Laboratoriais ( ) Ultrassonografia:  
( ) Gasometria arterial ( ) Radiografias:  
( ) Tomografia Computadorizada ( )  
SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:  
Especialista: NCR 1 às : Dia / /  
Especialista: BNT 1 às : Dia / /  
MÉDICO SOLICITANTE  
PROCEDIMENTOS REALIZADOS:  
Nº PRESCRIÇÕES E CONDUTAS HORÁRIO REALIZADO  
1 Su 2 am 10  
2 Su 2 am 10  
3  
4 Alus Col e Proch  
5  
6  
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:  
RAIO X  
REALIZADO EM:  
26/10/17

26/10/2017

HTCG-Painel Administrativo

## EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

Paciente Paulo não de cont. de risco  
apresenta Fratura de 113 mto de Fun  
Exatidão: 100%  
caso Paulo agudo 100%  
O Infamado.

Dr. Paulo Lucas Nêto  
Cirurgião Traumatologista  
CRM: 11111-1

Fratura de 113 mto

NCR

Fratura de 113 mto a 113 mto

Fratura 13

sem defeito

PC com: sem lesões neurológicas de urgência

- Fratura com do 113 mto

Cd: 113 mto

DESTINO DO PACIENTE / / às : hs.

- ( ) Centro cirúrgico ( ) Alta hospitalar / ( ) A revelia  
( ) Internação (setor) ( ) Decisão Médica  
( ) Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL ( ) Óbito

GILSON DA SILVA SANTOS  
Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)

## SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO	CBO	IDADE



GOVERNO  
DA PARAÍBA

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

### Ficha de Acolhimento

Nome: <u>Ivonez da Silva Lima</u>	
End: <u>Avel Barroso da Silva</u>	Bairro: <u>Cepinho</u>
Data de Nascimento: <u>02.06.49</u>	Documento de Identificação: <u>Aneia</u>
Queixa: <u>ac. de</u>	Data do Atend.: <u>26.10.14</u> Hora: <u>12:25</u> Documento:
Acidente de trabalho? ( ) Sim ( / ) Não	

MOTO

### Classificação de Risco

Nível de consciência: ( ) Bom ( ) Regular ( ) Baixo	Aspecto: ( ) Calmo ( ) Fáceis de dor ( ) Gemente
Frequência respiratória:	Frequência cardíaca:
Pressão arterial:	Temperatura axilar:
Dosagem de HGT:	Mucosas: ( ) Normocorada ( ) Pálida
Deambulação: ( ) Livre ( ) Cadeira de rodas ( ) Maca	

### Estratificação

MOD. 110

( / ) Vermelho - atendimento imediato  
( ) Verde - atendimento até 4 horas

( ) Amarelo - atendimento até 1 hora  
( ) Azul - atendimento ambulatorial

Assinatura e carimbo do profissional









ESTADO DA PARAÍBA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE REMÍGIO**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**PRONTO ATENDIMENTO EUNICE LEAL DE SOUZA**  
RUA DR. LUIZ BRONZEADO, S/N  
CENTRO - REMÍGIO - PB

## Comunicação

Comunico o senhor  
Joanéz da Silva Lima,  
39 anos, vítima de queda  
de moto há cerca de 20 min,  
tendo apresentado hipotímia  
no momento do ocorrido.

Paciente alcoolizado.  
acompanhante afirma histó-  
rico de epilepsia, porém não  
sabe informar sobre medicações  
de uso contínuo. Refere dor  
em hemiface <sup>D</sup>.

Do exame: EGR, sinais de  
alcoolismo, respira ar ambiente,  
saturando satisfatoriamente, he-  
modinamicamente estável, cons-  
ciente, orientada, ECG IS, pupi-  
las isocólicas e fotoreagentes,  
cervical livre. Apresenta escoria-  
ções em membros, face. Reba-  
tamento em nível de supercílio  
e zigomático direitos, hematoma  
periorbital direito, epistaxe <sup>ca</sup> <sup>D</sup>.

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

DATA: 26/10/17

RETORNAR AO MÉDICO, TRAZER ESTA RECEITA









ESTADO DA PARAÍBA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE REMÍGIO**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
PRONTUÁRIO ATENDIMENTO EUNICE LEAL DE SOUZA  
RUA DR. LUIZ BRONZEADO, S/N  
CENTRO - REMÍGIO - PB

- Pouco agitado, eupríxico, normocárdico, acianótico, anictérico.
- MV ⊕ em AHT, SIRA.
- RCR em 2T, BCNF, S/S.
- Abdome plano, depressível, indolor à palpação.

Encaminhado para avaliação neurológica + BMF.

# SSVV = TA: 140 x 90 mm Hg  
HGT: 106 mg/dL  
FC: 70 bpm  
FR: 16 rpm  
SatO<sub>2</sub>: 92% em A.A.

- # Feito:
- 1) HV (2 acessos)
  - 2) Dipirona EV
  - 3) Sutura de ferimento oculto - contuso em supercílio (D).
  - 4) ECGG.
- amente,

Dr. Mariane Nunes Lima  
MÉDICA  
PB 9273  
CO-ORDENADOR





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

Nome do Paciente <i>Ivanez da Silva Lima</i>		Nº Prontuário <i>1531245</i>	
Data da Operação <i>07-11-17</i>	Enf.		Leito
Operador <i>José Cavalcanti</i>		1º Auxiliar	
2º Auxiliar	3º Auxiliar	Instrumentador	
Anestesia <i>Malária</i>	Tipo de Anestesia <i>Genol</i>		
Diagnóstico Pré-Operatório		<i>Ent. Ao Digestivo D</i>	
Tipo de Operação		<i>Pedra Inocuada</i>	
Diagnóstico Pós-Operatório		<i>o mesmo</i>	
Relatório Imediato da Patologia		<i>no base</i>	
Exame Radiológico no Ato		<i>no base</i>	
Acidente Durante a Operação		<i>no base -</i>	

## DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras

- Arcos internos;
- Colocação geral;
- Redução imediata postural no  
arcs zigomáticos direito;
- Curativo.

Dr. Josué R. Cavalcante  
CIRURGIÃO E TRAUMATOLOGISTA  
BUCA MAXILOFACIAL - CRO-669

Mod. 018

## RELATÓRIO DE OPERAÇÃO









GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande Dom Luiz Gonzaga Fernandes

**AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA COM RISCO CIRÚRGICO**

NOME: João de S. Lima IDADE: 38 SEXO: M  
IMC: \_\_\_\_\_ PROCEDÊNCIA: \_\_\_\_\_ PROFISSÃO: \_\_\_\_\_ DATA: 06/11/17

**1 - SINTOMATOLOGIA CARDIOVASCULAR:**

☒ Assintomática ( ) Sintomática ( ) Oligossintomática

**SINTOMAS:**

( ) Cefaléia ( ) Tontura ( ) Síncope  
( ) Dispnéia de esforço ( ) Grande ( ) Pequena  
( ) Média ( ) Ortopnéia  
( ) Palpitações ( ) Tosse Seca ( ) Expectoração  
( ) Dor Precordial ( ) Típica ( ) Atípica  
Relacionada ( ) Esforço ( ) Emoções ( ) Frio ( ) Pós-prandial

Comentários: \_\_\_\_\_

**2 - PATOLOGIAS EM CURSO:**

( ) Hipertensão Arterial Sistêmica N ( ) Hipertensão Pulmonar ( ) DPOC ( ) Outros  
( ) Diabetes Mellitus N ( ) Insut. Cardíaca Congestiva N ( ) Insuficiência Coronariana N  
( ) Arritmias ( ) insuf. Renal ( ) Aguda ( ) Crônica

**3 - ANTECEDENTES PESSOAIS:**

( ) Alergia a Medicamentos: mege ☒ Tabagismo  
( ) Etilismo ( ) Cirúrgico PI prostate ( ) Sedentarismo  
( ) Dislipidemia ( ) Outros

Medicamentos em uso ☒ Não ( ) Sim \_\_\_\_\_

**4 - EXAME FÍSICO:**

( ) Estado Geral ☒ Bom ( ) Regular ( ) Comprometido ( ) Precário ( ) Altura ( ) Peso

Ap. Cardiovascular - Comentários: RCR, 2T, 1A

FC.: 75 b.p.m P.A.: 120 x 80 mmHg

Ap. Respiratório - Comentários: \_\_\_\_\_

Abdômen - Comentários: \_\_\_\_\_

Membros inferiores - Comentários: \_\_\_\_\_

**5 - E.C.G.:** R. normal, variocô respiratória de FC

Ex. Laboratoriais: lg: 12,9 cr: 0,7 glic: 109

**6 - CONCLUSÃO RISCO CIRÚRGICO:**

☒ Grau I - AVC e ECG - normais ( Risco Cirúrgico Normal)  
( ) Grau II - AVC e ECG - anormais ( Risco Cirúrgico Normal)  
( ) Grau III - AVC e ECG - anormais (Indicado Monitorização Cardíaca)  
( ) Grau IV - AVC e ECG - com graves alterações (Alto Risco Cirúrgico - se possível evitar)

Obs.: \_\_\_\_\_

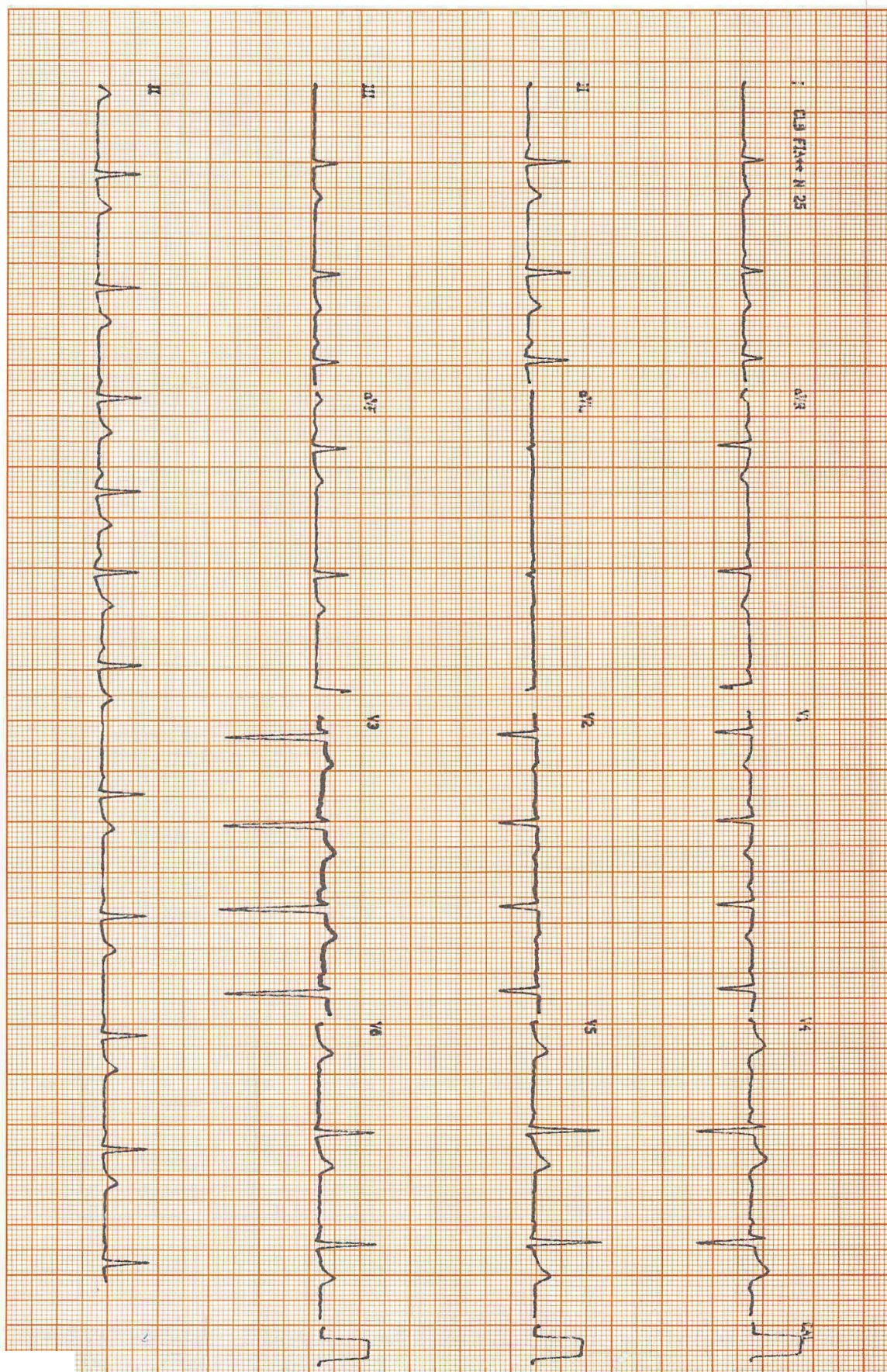
MOD. 043

Ass. do Médico





Feeling do Silva Lima  
Data = 26/10/17 às 16:30min





Amarela BME



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



SUS  
Sistema  
Único  
de  
Saúde

Sr(a): IVANEZ DA SILVA LIMA Protocolo: 0000365755 RG: AMARELA  
Dr(a): ALFREDO LUCAS NETO Data: 26-10-2017 17:26 Origem: SALA VERMELHA  
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 38 anos Destino: SALA VERMELHA

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 26/10/2017 17:55 ]

Resultados

Valores de Referências

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos.....	4.1 milhões/mm <sup>3</sup>	4,2 à 6,0 milhões/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina.....	12,4 g/dL	13,5 à 16,0 g/dL
Hematócrito.....	37 %	40,0 à 52,5 %
V.C.M.....	91 fL	82,0 à 92,0 fL
H.C.M.....	30 pg	27,0 à 31,0 pg
C.H.C.M.....	33 g/dL	32,9 à 36,0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos.....	9.000 /mm <sup>3</sup>	5.000 à 10.000 /mm <sup>3</sup>
	(%)	(/mm <sup>3</sup> )
Neutrofilos		
Promielócitos.....	0	0
Mielócitos.....	0	0
Metamielócitos.....	0	0
Bastonetes.....	2,0	180
Segmentados.....	85,0	7.650
Eosinófilos.....	1,0	90
Basófilos.....	0	0
Linfocitos		
Típicos.....	11,0	990
Atípicos.....	0	0
Monocitos.....	1,0	90
CONTAGEM DE PLAQUETAS.....	265.000 mm <sup>3</sup>	140.000 à 400.000 mm <sup>3</sup>

OBSERVAÇÕES..... Contagens repetidas e confirmadas.

Geraldo R. Fonseca Neto  
Biomédico  
CRM 5010



Emissão : 26/10/2017 17:56 - Página 2 de 3





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



SUS  
Sistema  
Único  
de  
Saúde

Sr(a): IVANEZ DA SILVA LIMA      Protocolo: 0000365755      RG: AMARELA  
Dr(a): ALFREDO LUCAS NETO      Data: 26-10-2017 17:26      Origem: SALA VERMELHA  
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES      Idade: 38 anos      Destino: SALA VERMELHA

GLICOSE (JEJUM)..... 109 mg/dl

Resultados anteriores: 03/08/13: 108 ]

[DATA DA COLETA: 26/10/2017 17:56 ]

Material: Plasma

Método: Automatizado CM 200 WIENER

Valores de Referência:

Pré-termo...: 20 a 60 mg/dL - Crianças.....: 60 a 100 mg/dL  
Termo.....: 30 a 60 mg/dL - Adultos.....: 60 a 109 mg/dL  
1 a 5 dias...: 40 a 80 mg/dL - 60 anos e mais: 80 a 115 mg/dL  
NOVA CATEGORIA - Glicose alterada de jejum.....: 110 a 125 mg/dL  
Diabetes Mellitus: Maior ou igual que 126 mg/dL.  
NOTA: Estes critérios seguem a nova classificação para Diabetes Mellitus da Associação Americana de Diabetes - Boston 1997, e se alterados devem ser confirmados com uma nova coleta.

URÉIA

[DATA DA COLETA: 26/10/2017 17:56 ]

Resultado..... 20 mg/dl

Resultados anteriores:

Material: Soro

Método: Sistema Automatizado SELECTRA

De 15 A 41 mg/dL

Observação:

CREATININA

[DATA DA COLETA: 26/10/2017 17:56 ]

Resultado..... 0,7 mg/dl

Recem-nato: 0,3 a 1,0 mg/dl  
Crianças...: 0,3 a 1,0 mg/dl  
Adultos...: 0,4 a 1,3 mg/dl  
EXAMES RELACIONADOS: Ureia, Depuração da Creatinina e Sumário de urina.  
NOTA: O uso de medicamentos contendo dipirona e vitamina C podem alterar o resultado deste exame.

Resultados anteriores:

Material: Soro

Método: Automatizado CM 200 WIENER

Geraldo R. Fonseca Neto  
Biomédico  
CRBM 5010





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



SUS  
Sistema  
Único  
de  
Saúde

Sr(a):	IVANEZ DA SILVA LIMA	Protocolo:	0000365755	RG:	AMARELA
Dr(a):	ALFREDO LUCAS NETO	Data:	26-10-2017 17:26	Origem:	SALA VERMELHA
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	Idade:	38 anos	Destino:	SALA VERMELHA

TEMPO DE SANGRAMENTO..... 2'00

Resultados anteriores: 03/08/13: 1'30" |

[DATA DA COLETA: 26/10/2017 17:56 ]

Material: sangue

Método: Duke

Valores de Referência:  
De 1 a 3 minutos

TEMPO DE COAGULACAO..... 7'30 min

Resultados anteriores: 03/08/13: 7'00" |

[DATA DA COLETA: 26/10/2017 17:56 ]

Material: Sangue

Método: Lee-White

Valores de Referência:  
De 5 a 11 minutos

Geraldo R. Fonseca Neto  
Biomédico  
CRBM 5010

Emissão : 26/10/2017 17:56 - Página 3 de 3







GOVERNO  
DA PARAÍBA

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

## Diagnóstico

### FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

End. Alex Zizama D  
Reducao Tensionante

Paciente Wander da Silva Lima Alojamento \_\_\_\_\_ Leito \_\_\_\_\_ Convênio 9-2

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
07	1. Dieta Livre		Paciente submetido a redução tensionante fratura no arcos alveolares inferiores.
11	2. Dieta Salinizada		
17	3. Soro fisiológico 1 litro EV 4. Dor no 4-7 EV 5. Antibiótico	SW (14) (32) (06)	Salicilato Rx controla dor propranolol face
	6. Antibiótico penicilina		
	Dr. Josué R. Cavalcante Cirurgião e Traumatologista BUCCO-MAXILOFACIAL - CRO-669		Dr. Josué R. Cavalcante Cirurgião e Traumatologista BUCCO-MAXILOFACIAL - CRO-669
08	Até 200mg de paracetamol 4x4		
11			
17			
	Dr. Josué R. Cavalcante Cirurgião e Traumatologista BUCCO-MAXILOFACIAL - CRO-669		

MOD. 035



Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
07/11/17	08h	37	76	20	140/90		Paciente estável segue medicado sem cuidados de enfermagem Mar tudo	
07/11/17	22	37	70	20	120/90		Paciente estável sem queixas no momento	





GOVERNO  
DA PARAÍBA

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

## Diagnóstico

### FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

8 b

Fract. Fibrosa (E) +  
Fibrosa e MLO (D)

Paciente	Alojamento	Leito	Convênio
JUANET DA SILVA LIMA		9.2	
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
06/11/17	1. ATEND. POS-OP 2. SP O.F. 1000mg 3. SC 5% . 500mg 10 minutos 4. Locotr 1g ev 12/12h 5. Plata 20g ev 12/12h 6. Difenidramina 1g + 8mg ML ev 8/6h 7. SSVV 400	14h 18h 18h 18h 18h 18h 18h	06 22/06 06 06 24/06 06 06
	Dr. Fernando Portela Cirurgião e Traumatologista Bucodentofacial CRO-PB-4420		Dr. Fernando Portela Cirurgião e Traumatologista Bucodentofacial CRO-PB-4420

MOD. 035





Processo número - 0800424-69.2018.8.15.0071

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
ASSUNTO(S): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: IVANEZ DA SILVA LIMA

Advogado do(a) AUTOR: INACIO BRUNO SARMENTO - PB21472

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

## DESPACHO

Vistos, etc.

I - Concedo ao(à) promovente os benefícios da AJG.

II - Remetam-se os autos ao **CEJUSC** desta Comarca, para viabilização de Audiência de Conciliação.

III - **Cite-se e intime-se** a parte ré, advertindo que:

1. o prazo para contestação (de quinze dias úteis) será contado a partir da realização da audiência, caso não haja acordo.
2. a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial.

**Intime-se** a parte autora, por intermédio de advogado, *salvo* se for representada pela Defensoria Pública.

**Cientifiquem** as partes de que:

1. o comparecimento na audiência é obrigatório (pessoalmente ou por intermédio de representante, por meio de procuração específica, com outorga de poderes para negociar e transigir).
2. a ausência injustificada é considerado ato atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa.
3. as partes devem estar acompanhadas de seus advogados.
4. a audiência só não será realizada se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual, devendo a parte ré fazê-lo, por petição, apresentada com 10 (dez) dias de antecedência, contados da data da audiência.
5. Na hipótese de opção do(a) promovido(a) pela não realização de audiência de conciliação, o prazo de contestação passa a ser contado a partir do protocolo do respectivo pedido de cancelamento da audiência.

Ciência à Defensoria Pública, se for o caso.

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

Juíza de Direito





**Poder Judiciário da Paraíba**

VARA ÚNICA

Comarca de Areia

---

Processo nº 0800424-69.2018.8.15.0071

**DESTINATÁRIO(A):** SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.  
R SENADOR DANTAS, 74, 5 andar, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

**Tipo:** Conciliação Sala: Mediação Data: 03/12/2019 Hora: 10:15

---

**REMETENTE:**

UNIDADE JUDICIÁRIA: VARA ÚNICA DA COMARCA DE AREIA - CEJUSC

RUA: PREFEITO PEDRO CUNHA LIMA

BAIRRO: JUSSARA

CIDADE: AREIA-PB

CEP: 58397-000

---



PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Processo nº 0800424-69.2018.8.15.0071

AUTOR: IVANEZ DA SILVA LIMA

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

**CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO**

De ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito da Vara Única da Comarca de Areia-PB, fica Vossa Senhoria devidamente **CITADO(A)** por todos os atos do processo acima mencionado, e intimado para comparecer neste juízo, no endereço supra, à audiência de: **Tipo: Conciliação Sala: Mediação Data: 03/12/2019 Hora: 10:15** ficando advertido(a), desde já, que não comparecimento importará **REVELIA**, reputando-se verdadeiras as alegações do(a) autor(a) e, em **JULGAMENTO ANTECIPADO DA LIDE**, consoante art. 20, da Lei nº 9.099/95 e 355 do Código de Processo Civil, podendo na oportunidade apresentar resposta, oral ou escrita, e produzir provas documentais ou testemunhais, nos termos ao art. 455 do Código de Processo Civil.

Areia-PB, 21 de outubro de 2019

De ordem, ANALISTA/TÉCNICO JUDICIÁRIO

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

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ E DOCUMENTOS DO PROCESSO ACIMA MENCIONADO ACESSE O LINK:  
<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	18060516041492200000014298209
Petição Inicial	Outros Documentos	18060515541743800000014298240
Procuração	Procuração	18060515550666800000014298278
Doc. Pessoais e Comp. de Residência	Documento de Identificação	18060515552239300000014298290
BO e Negativa Administrativa	Outros Documentos	18060515553084100000014298298
Doc. Médica 1	Outros Documentos	18060515555249100000014298319
Doc. Médica 2	Outros Documentos	18060515561167400000014298339
Doc. Médica 3	Outros Documentos	18060515563324000000014298355





Audiência de Conciliação designada para o dia 03/12/2019 as 10:15h, no CEJUSC da Comarca de Areia-PB.

