

Duarte e Silva Advogados Associados

Av. Maria Rosa 58, Manaira, João Pessoa/PB
(83) 35128500. (83) 987326361. (83) 986602858.

PROCURAÇÃO "AD - JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

CONTRATANTES:

NOME Leandro Felipe Gonçalves Ferreira TELEFONE

• 2896-2530

2842-3959

2876-9856

ESTADO CIVIL Solteiro PROFISSÃO Verdadeiro

CPF 638.281.435-72 RG 853624259 ENDEREÇO R. dos Indústrias, nº 406, B. dos Indústrias off.

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, **JOSÉ EDUARDO DA SILVA OAB/PB 12.578, e ALEXANDRA CESAR DAURTE OAB/PB 14.438** com escritório profissional sito à Avenida João Machado 399, sala 01, Centro, João Pessoa, Paraíba.

Ficam conferidos a ele(s), amplos poderes para praticar todos os atos de processos judiciais e extrajudiciais de representação e defesa em qualquer Juízo, instância ou tribunal, perante quaisquer pessoas de direito público, seus órgãos, ministérios, desdobramentos e repartições de qualquer natureza, inclusive autarquias e entidades paraestatais, quaisquer pessoa jurídica de direito privado, sociedade de economia mista ou pessoa física em geral, outorgando poderes para: receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, desistir, transigir, assinar documentos, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive levantar/receber alvarás judiciais, conjunta ou separadamente, junto aos cartórios do poder judiciário deste Estado, podendo ainda, substabelecer esta a Outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso sempre no interesse do outorgante.

GRATUIDADE JUDICIÁRIA

Declara ainda o outorgante que é necessitado na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas e honorários sucumbenciais, sem prejuízo do seu sustento ou da sua família, e, portanto, solicita os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA.

JOÃO PESSOA, 26 de 06 de 20 17

(OUTORGANTE) x



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO DO PARANÁ
PROCURADOR GERAL DE JUSTIÇA

PROCURADOR GERAL DE JUSTIÇA

PROCURADOR GERAL DE JUSTIÇA

PROCURADOR GERAL DE JUSTIÇA

PROCURADOR GERAL DE JUSTIÇA

PROCURADOR GERAL DE JUSTIÇA

PROCURADOR GERAL DE JUSTIÇA

PROCURADOR GERAL DE JUSTIÇA

PROCURADOR GERAL DE JUSTIÇA

PROCURADOR GERAL DE JUSTIÇA

PROCURADOR GERAL DE JUSTIÇA

PROCURADOR GERAL DE JUSTIÇA

PROCURADOR GERAL DE JUSTIÇA

PROCURADOR GERAL DE JUSTIÇA

PROCURADOR GERAL DE JUSTIÇA

PROCURADOR GERAL DE JUSTIÇA

PROCURADOR GERAL DE JUSTIÇA

PROCURADOR GERAL DE JUSTIÇA

PROCURADOR GERAL DE JUSTIÇA

PROCURADOR GERAL DE JUSTIÇA

PROCURADOR GERAL DE JUSTIÇA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
LUIS FABIO CARVALHO FERREIRA

DOC. IDENTIDADE / C.R.E. EMISSOR W
853624259 SSP BA

CPF
633.281.435-72

DATA NASCIMENTO
11/10/1972

FUNÇÃO
JOSE BASILIO FERREIRA

MARIA DO CARMO
CARVALHO FERREIRA

PERMISSÃO
ACC
CENHA
AD

Nº REGISTRO
03131640022

VALIDADE
13/05/2019

1ª EMISSÃO
15/12/2003

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
JOÃO PESSOA, PB

DATA EMISSÃO
17/05/2013

Assinatura do Emissor: *Rodrigo Carneiro*
06224826836
PB026410656

DETRAN - PB (PARAIBA)

PROIBIDO PLASTIFICAR
744852424

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
744852424

translo ok
- F/50 (procurador)
- Conto qto comigo
- Dueto



<p>1. IDENTIFICAÇÃO</p> <p>2. DATA DE EMISSÃO</p> <p>3. VALOR</p> <p>4. DATA DE VENCIMENTO</p> <p>5. DATA DE PAGAMENTO</p> <p>6. DATA DE RECEBIMENTO</p> <p>7. DATA DE LIQUIDAÇÃO</p> <p>8. DATA DE CANCELAMENTO</p> <p>9. DATA DE EXPIRAÇÃO</p> <p>10. DATA DE RESCISÃO</p>		<p>11. DATA DE EMISSÃO</p> <p>12. VALOR</p> <p>13. DATA DE VENCIMENTO</p> <p>14. DATA DE PAGAMENTO</p> <p>15. DATA DE RECEBIMENTO</p> <p>16. DATA DE LIQUIDAÇÃO</p> <p>17. DATA DE CANCELAMENTO</p> <p>18. DATA DE EXPIRAÇÃO</p> <p>19. DATA DE RESCISÃO</p>
--	--	--



Banco Santander (Brasil) S.A. - CNPJ: 00.907.888/0001-42		Autenticação Médica	
Agência / Código Beneficiário 050 04 92836 9			
033-7		03399.49281 36981.722907.16055 601021 2 00000000000000	
Agência Receptora Pagável preferencialmente no banco Santander		Vencimento	30/08/2017
Beneficiário Banco Santander (Brasil) S.A. - CNPJ: 00.907.888/0001-42		Agência/Cód. Beneficiário	050 04 92836 9
Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, 2041 e 2235 Bloco A - Vila Olímpia - São Paulo - SP - cep 04543-011		Nosso Número	8172290160556
Data Documento	Número do Documento	FT-Cl	N
17/08/2017	7097660057662880		
Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade
CENTRAL	COB	R\$	
Valor		7097660057662880	
Valor do documento		80,85	

Instruções: PREENCHER O VALOR A SER PAGO NO CAMPO <VALOR DO DOCUMENTO>
FATURAS PAGAS APOS O VENCIMENTO TERÃO ACRESCIMO E ENCARGOS, CALCULADOS A PARTIR DA DATA DO VENCIMENTO
E INCLUIDOS NA SUA PROXIMA FATURA MENSAL. APOS 19/09/2017, PAGAR SOMENTE NAS AGENCIAS DO SANTANDER.

VISA

RECIBO DO CLIENTE

63001 REC3
LUIS FABIO CARVALHO FERREIRA
INDUSTRIARIOS 406
DAS INDUSTRIAS
58083-040 JOAO PESSOA PB

CTC RECIFE PE PL12



7208288526250161070006010330210817

Pagador

Autenticação Médica

Ficha de Compensação

Autenticação Médica		Ficha de Compensação	
US\$	R\$	US\$	R\$
4078	437,95	100,00	100,00
transações Nacionais		100,00	100,00
ACABAMENTO DE FATURA			
TRACADAO DOS ELETRON			
(+) Despesa/Débito no Brasil			
(-) Saldo deste cartão			
0677	50,00	0,00	0,00
transações Nacionais			
GORETE CABELEIREIRA			
EUDORA			
PACSEGURADORA - PRACA XZU			
RETECO DA PORTERIA			
LUXOS PET SHOP			
RECAFIKA OI			
(+) Despesa/Débito no Brasil			
(-) Saldo deste cartão			





Buscar no site

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Cópia

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3170504325 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LUIS FABIO CARVALHO FERREIRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO LUIS FABIO CARVALHO FERREIRA

CPF/CNPJ: 63328143572

Posição em 04-10-2017 16:23:44

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 843,75

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data de liberação.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
05/10/2017	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

ACESSIBILIDADE

[\(/Pages/Acessibilidade.aspx\)](#) [\(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx\)](#)

A A A O

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

[Documentos Despesas Médicas \(/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx\)](#)[Documentos Invalidez Permanente \(/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx\)](#)[Documento Morte \(/Pages/Documentacao-Morte.aspx\)](#)[Dicas Indispensáveis \(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](#)

PAGUE SEGURO

[Como Pagar \(/Pages/Pague-Seguro.aspx\)](#)[Consulta a Pagamentos Efetuados \(/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx\)](#)www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo

1/2







MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17014115B01

STATUS:
Encerrado

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:

IMAGEM DE INFORMAÇÃO COMPLEMENTARES:



Sem Imagem

IMAGEM DE DECLARAÇÃO:



Sem Imagem

AValiação DE DANOS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:

V1 / OEX4370 / HONDA/POP100

NOME/MATRÍCULA DO AGENTE:

ANDRE DE VASCONCELOS SENA/1372090

NÚMERO DO BAT:

17014115B01

DATA/HORA:

07/02/2017 08:40

Item	Nome da Peça	Item danificado no acidente		
		SIM	NÃO	NA
1	Garfo dianteiro		X	
2	Mesa superior da suspensão dianteira		X	
3	Mesa inferior da suspensão dianteira		X	
4	Coluna de direção		X	
5	Chassi		X	
6	Garfo traseiro		X	
7	Eixo traseiro (tríciclos)		X	

TOTAL GERAL (SIM + NA):

0

DIMENSÃO DA MONTA:

Pequena

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 08/02/2017 22:10

NÚMERO DE CONTROLE: AE5F43E56019E66291F2DB34C9633A

Página 5 de 6





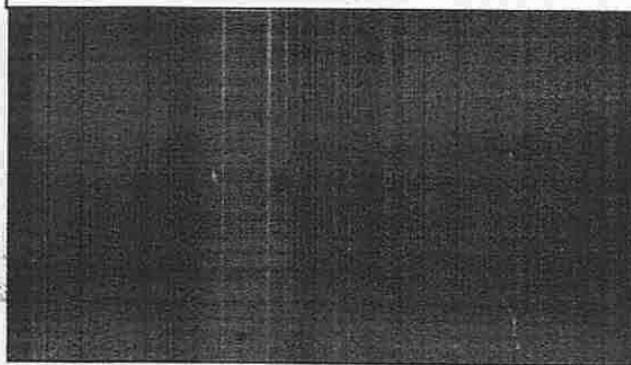
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



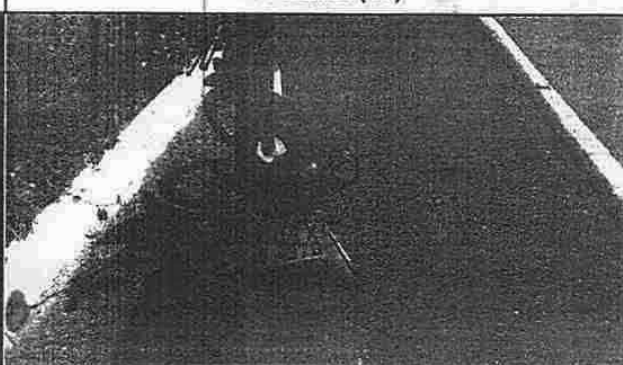
PROTOCOLO:
17014115B01

STATUS:
Encerrado

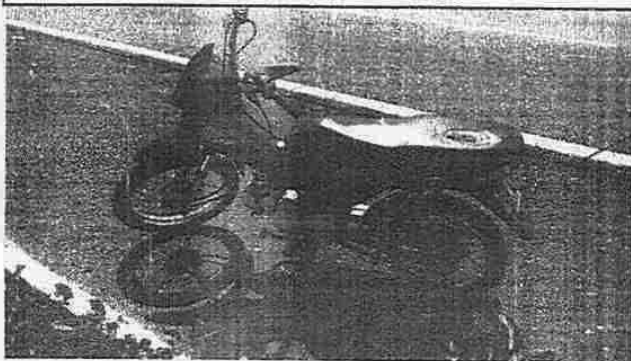
FRENTE (V1)



TRASEIRA (V1)



LATERAL ESQUERDA (V1)



LATERAL DIREITA (V1)



VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 08/02/2017 22:10

NÚMERO DE CONTROLE: AE5F43E56019E66291F2DB34C9633A

Página 6 de 6





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17014115B01

STATUS:
Encerrado

INFORMAÇÕES GERAIS

POLICIAL/MATRICULA:		DATA/HORA:
ANDRE DE VASCONCELOS SENA/1372090		07/02/2017 08:40
Na Rodovia		
MUNICÍPIO/UF:		
SANTA RITA/PB		
BR:	KM:	SENTIDO:
230	39.0	Crescente
DESCRIPTIVO DO LOCAL:		

ASPECTOS DO LOCAL E DO ATENDIMENTO

FASE DO DIA:	CONDIÇÃO METEOROLÓGICA:	
Pleno dia	Sol	
TIPO DE VIA:	TIPO DE PISTA:	CONDIÇÃO DE PISTA:
Principal	Dupla	Seca
TIPO DE PAVIMENTO:	ESTRUTURA VIÁRIA:	
Asfalto	Declive	
LOCALIDADE URBANIZADA:	EXISTÊNCIA DE ACOSTAMENTO:	EXISTÊNCIA DE CANTEIRO CENTRAL:
Não	Não	Não

IMAGEM DO LOCAL DO ACIDENTE:



Sem Imagem

IMAGEM DE DESCRIÇÃO DO LOCAL:



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ACIDENTE:

IMAGEM DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:



Sem Imagem

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 08/02/2017 22:10

NÚMERO DE CONTROLE: AE5F43E56019E66291F2DB34C9633A

Página 1 de 6





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17014115B01

STATUS:
Encerrado

DINÂMICA

Eventos Sucessivos

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Tombamento	

Croqui



V1



← SANTA RITA/PB

BAYEUX/PB →

Narrativa

No dia 07/02/2017, às 08h40min, a equipe PRF foi acionada para atender um acidente ocorrido na BR 230, km 39, no município de Santa Rita/PB. A equipe chegou ao local às 09h00min encontrando duas motolâncias do Corpo de Bombeiros aguardando a chegada da equipe. As vítimas já tinham sido socorridas por uma viatura Resgate do Corpo de Bombeiros. Restava apenas a motocicleta no acostamento. O local estava totalmente desfeito. A via estava com a sinalização horizontal e vertical em ordem e com o pavimento em bom estado de conservação. As condições ambientais eram boas, céu claro, e não havia sinais de ter havido precipitação pluviométrica no momento do acidente. O acidente, um tombamento de motocicleta que envolveu a motocicleta Honda POP 100 de placa OEX-4370/PB, doravante denominado V1. O acidente ocorreu quando V1 seguia o fluxo normal da via, deslocando-se da cidade de Bayeux/PB para Santa Rita/PB e teve seu pneu traseiro esvaziado e ocasionado o tombamento do V1 e consequente queda de seus ocupantes.

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 08/02/2017 22:10

NÚMERO DE CONTROLE: AE5F43E58019E66291F2DB34C9633A

Página 2 de 6





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17014115B01

STATUS:
Encerrado

VEÍCULOS

SEQUENCIAL: V1	PLACA: OEX4370	MARCA/MODELO: HONDA/POP100	ANO FABRICAÇÃO: 2011
SITUAÇÃO: Tracionador		TIPO DE VEÍCULO: Motocicleta	
CHASSI: 9C2HB0210CR410512	RENAVAM: 00376830409	PAÍS: BRASIL	
ESPÉCIE: Passageiro	CATEGORIA: Particular	MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE: Sequindo o fluxo, na faixa de rolamento	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

NOME DO PROPRIETÁRIO:
ELYSAMA GLAUCIA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ:
071.333.634-02

Dados de Endereço

LOGRADOURO: R DOS DIAMANTES SN AP101 BL P	NÚMERO:
COMPLEMENTO: AP101 BL P	BAIRRO:
MUNICÍPIO/UF: JOAO PESSOA/PB	
TELEFONE: 	EMAIL:

Dados da Carga

DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Encaminhamento

MOTIVO: Ausência de responsável	TIPO DE RECEPTOR: Outro
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Motocicleta removida para pátio da empresa contratada	

IMAGEM DE PRODUTO PERIGOSO:



Sem Imagem

IMAGEM DE CRONOTACÓGRAFO:



Sem Imagem

IMAGEM DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:



Sem Imagem

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.pr.f.gov.br/novobat/autenticar

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 08/02/2017 22:10

NÚMERO DE CONTROLE: AE5F43E56019E66291F2DB34C9633A

Página 3 de 6







VISTO EM: 28/03/17

Comandante de BAPH

TEN CEL 521.280-4

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

João Pessoa-PB, 22 de Março de 2017.

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA Nº. 100/2017

Certifico que revendo as fichas de ocorrências atendidas no dia 07/02/2017, conforme requerimento nº 100/17, solicitado pela pessoa interessada, consta que foi socorrido (a) por volta das 08h47min o/a Sr.(a) **LUIS FÁBIO CARVALHO FERREIRA** CPF 633.281.435-72, vítima de acidente de trânsito (*queda de moto*), ocorrido na BR-230, Barriga Cheia, Santa Rita/PB. Que a guarnição da viatura de prefixo AR-39, tendo como chefe o **CABO BM Denis Lima de Souza**, Matrícula 521.611-7, constatou no local da ocorrência que a vítima encontrava-se deambulando, consciente e orientada, apresentando suspeita de fratura de clavícula direita. A vítima era condutora da motocicleta e não usava capacete. Que após os procedimentos de imobilização a referida guarnição a transportou na viatura acima citada para o Hospital de Emergências e Traumas Senador Humberto Lucena.

Para constar, eu **Elizabete** Gurjão Leôncio Pinheiro- SD BM, Mat. 523.935-4, () auxiliar da 3ª Seção/BAPH, digitei a presente certidão, que vai assinada por mim e pelo (a) chefe da 3ª Seção/BAPH.

Eliade Bruno Freitas Santiago
Ten. QOBM
Mat. 523.685-1

Chefe da 3ª Seção



**GOVERNO
DA PARAIBA**

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







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



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	LUIS FÁBIO CARVALHO FERREIRA
DATA DE NASCIMENTO	11/10/71
NOME DA MÃE	MARIA DO CARMO CARVALHO FERREIRA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	979.294
DATA DO ATENDIMENTO	07/02/17
HORA DO ATENDIMENTO	09:41
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	FRATURA DE CLAVÍCULA DIREITA
CID 10	S42.0

AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, referindo dor em ombro direito. Abdomen sem queixas. Glasgow 15. Apresenta trauma superficial de face. Presença de fratura no 1/3 médio da clavícula direita.

Imobilização em 8.

ALTA HOSPITALAR:	07/02/17
DATA DA EMISSÃO:	20/05/17

Dr. José de Almeida Braga
CRM: 2329/PB

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





GERAL



ACOLHIMENTO, an -- CNES: 123312 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 979294



Identificação do paciente			
ID 1137450	Nome LUIS FABIO CARVALHO FERREIRA		Sexo Masculino
Data de nascimento 11/10/1971	Idade 45 anos 3 meses 27 dias	Estado civil	Religião
Mãe MARIA DO CARMO CARVALHO FERREIRA	Pai JOSE BASILIO FERREIRA		Prontuário
Escolaridade	Responsável (Parentesco) O MESMO - O MESMO(A)		
DDD Móvel 83	Fone Móvel 986423859	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento CNH	Número documento 03131840022	Nº Cns	
Local de procedência	Tipo		UF
Email	Naturalidade CAMPINA GRANDE	CBOR	
Endereço			
CEP 58083040	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Lagradouro DOS INDUSTRIAIS
Número 408	Complemento	Bairro INDÚSTRIAS	
Admissão			
Data e Hora 07/02/2017 09:41:02	Número da pulseira 5953799	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		
Classificação de risco	Origem do paciente RODOVIA		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Velo de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte	Quem transportou		
Sinais Vitais			
PA X mmHg	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos			
Diagnóstico			
Atendido por MAYARA ANA LACERDA			CD
			Tempo 36seg

Imprimir

12/10³

07/02/2017 09:39





Primeiro Atendimento Médico



59.3788
LU. 1 FABIO CARVALHO FERREIRA BE. 979294
DT. NASC.: 11/10/1971
PAE. MARIA DO CARMO CARVALHO FERREIRA

RND.: 008 INDUSTRIÁRIOS
N. 406 - 1º ANDAR
JOÃO PESSOA
FONE: (1)
CELULAR: (81) 908423959
IDADE: 45
DT. ENTRADA:

PRIMEIRO ATENDIMENTO MÉDICO

NOME DO PACIENTE:

IDADE:

DADOS CLÍNICOS - MECANISMOS DO TRAUMA

*Paciente sofreu acidente de
Carro Uva.*

EXAME PRIMÁRIO

IAS ☐ Pérvias ☐ Obstruídas
AÉREAS ☐ Cervical Imobilizada: ☐ Sim ☐ Não
VENTILAÇÃO:
TRAQUEIA NA LINHA MEDIANA ☐ Sim ☐ Não
RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA ☐ Sem dificuldade
☐ Com dificuldade
☐ VENTILAÇÃO MECÂNICA
☐ APNÉIA
AUSCUTA PULMONAR:
2 - MURMÚRIO VESICULAR
HTD: ☐ Presente e normal
☐ Rude
☐ Diminuído
☐ Ausente
HTE: ☐ Presente e normal
☐ Rude
☐ Diminuído
☐ Ausente
2 - RUÍDOS
☐ Sim
☐ Não
HTD: ☐ Roncos
☐ Sibilos
☐ Estertores
HTE: ☐ Roncos
☐ Sibilos
☐ Estertores
FR: _____ Imp _____ SaO₂ _____ %

CIRCULAÇÃO

COR DA PELE: ☐ Normal ☐ Pálida ☐ Cianótica
☐ Pleórica ☐ Ictérica
TEMPERATURA DA PELE ☐ Normal ☐ Quente ☐ Fria
PULSO ☐ Normal ☐ Aumentado
☐ Fino ☐ Ausente
AUSCUTA CARDÍACA
RÍTIMO ☐ Regular ☐ Irregular ☐ Ausente
BULHAS ☐ Normotónicas ☐ Hipofónicas
☐ Hipofónicas ☐ Ausente
SOPRO ☐ Presente ☐ Ausente
BE OU B4 ☐ Sim ☐ Não
FC: _____ bpm PA: _____ X mmHg T: _____ °C
ECG: _____

ABDOMEN:

DÉFICIT NEUROLÓGICO

Pupilas: ☐ Fotorreagente ☐ Paralisadas ☐ Isocóricas ☐ Anisocóricas (diferença = _____ mm)

Escala de Glasgow:

ABERTURA OCULAR		MELHOR RESPOSTA VERBAL ESCALA VERBAL PEDIÁTRICA (4 anos)		MELHOR RESPOSTA MOTORA	
Esontânea	4	Consciente / Palavras apropriadas, sorriso social, fixa e segue objetos	5	Obedece aos comandos	6
A solicitação verbal	3	Confuso / Chora, mas é consolável	4	Localiza a dor	5
Ao continuo estímulo	2	Palavras inapropriadas / Irritado (persistente)	3	Retira o Membro	4
Nenhuma	1	Sons incompreensíveis / Inquieto	2	Flexão anormal (decorticação)	3
		Nenhuma / Nenhuma	1	Extensão Anormal (decerebração)	2
				Nenhuma	1
TOTAL:					

F(NG).CC.CC.



SECUNDÁRIO

A: ☐ Não ☐ Sim

AMENTOS: ☐ Não ☐ Sim

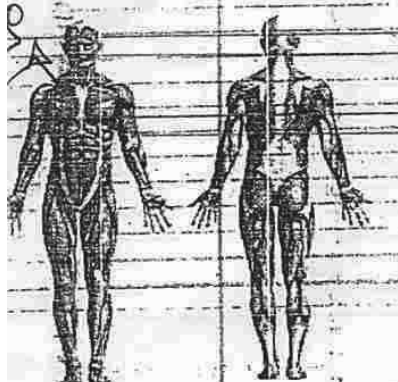
ÇÃO: ☐ Não ☐ Sim

OGIA: ☐ Não ☐ Sim

ITOS INGERIDOS: ☐ Não ☐ Sim

DA LESÃO

Identifique o local com o número correspondente ao lado



1 Abrasão	19 Fratura Óssea Fechada
2 Amputação	20 Fratura Óssea Aberta
3 Avulsão	21 Hematoma
4 Contusão	22 Injurgitamento Nervoso
5 Grepitação	23 Laceração
6 Dor	24 Lesão Tendínea
7 Edema	25 Luxação
8 Empalamento	26 Mordedura
9 Efisema subcutâneo	27 Movimento torácico paradoxal
10 Esmagamento	28 Objeto Encravado
11 Equimose	29 Otorragia
12 F. Arma Branca	30 Paralisia
13 F. Arma de Fogo	31 Paresia
14 F. Contuso	32 Parestesia
15 F. Cortante	33 Queimadura
16 F. Corto-Contuso	34 Rinorragia
17 F. Perfuro-Contuso	35 Sinais de Isquemia
18 F. Perfuro-Cortante	36

ADURA

uperfície corporal lesada (regra da palma%)

% Graus de queimadura: ☐ 1º grau ☐ 2º grau ☐ 3º grau

ES SOLICITADOS

☐ Radiografias

☐ Ultrassonografia (FAST)

☐ Tomografia computadorizada

☐ Lavado peritoneal

☐ Gasometria arterial

☐ Tipagem sanguínea

EDIMENTOS REALIZADOS

CONDUTAS E PROCEDIMENTOS	CÓDIGO	ASSINATURA E CARIMBO
<i>[Assinatura]</i>		<i>Lenísio Bragante de Araújo</i> CRM 3131

CITAÇÃO DE PARECER MÉDICO

utitivo parecer da

olítico parecer da

NO DO PACIENTE

☐ Centro cirúrgico

☐ Transferência (unidade de saúde)

☐ Internado (setor)

☐ Alta hospitalar

☐ Óbito

☐ Decisão médica

☐ A pedido

☐ A revalia

☐ Desistência

☐ Família

☐ JML

☐ SVO

Assinatura do Médico: *[Assinatura]*

Assinatura do Paciente ou Responsável: _____





EVOLUÇÃO DO PACIENTE



5953793 BE.: 979294
LUIS FABIO CARVALHO FERREIRA
DT. NASC.: 11/10/1971
MAE: MARIA DO CARMO CARVALHO FERREIRA

END.: DOS INDUSTRIAIOS
N. 406 - IND OSTRAS
JORO PESSOA
FONE: ()
CELULAR: (83) 988423958
IDADE: 45
DT. ENTRADA:

DATA	HORA	DESCRIÇÃO DA I
07/02/17	11:51h	# Cirurgia Geral # Paciente vítima de queda de moto. Segue com dor em região clavicular e de ombro D. AO exame: BCG, lúcido e orientado, eupneico, normoventilado. AR: MVO em AHT, S/RA. ABD: Flácido, indolor à palpação, sem sinais de irritação peritoneal. Rx tórax: Presença de patina em clavi- cula D desalinhada. cd: Alta da cirurgia geral. Segue aos cuidados da ortopedia.
14:50		# Ortopedia Paciente Aguarda para Rx de Tórax. seguidamente Rx da Tórax média da clavícula (D) (D) - Patina em "B" + Rx de clavícula + Rx da Omopl (D).

Patricia M. de Azevedo
MÉDICA
CRM-PR 0486

Gláucia M. Novais Miranda
MÉDICA
CRM-PR 9220





END.: MONSENHER WICCOBOS
N. 24 - MANDACARU
JOAO PESSOA
FONE: (85) 33333333
CELULAR: (43) 986671061
TARDE: 30
OT. ENTRADA:

NOME DO PACIENTE



EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA 10ª VARA CÍVEL DA CAPITAL/PB

Processo nº 0852822-57.2017.8.15.2001

REGINALDO NUNES CHAVES, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PB sob o nº 24.289, com escritório profissional na Rua Poeta Miguel Jansen Filho, nº 188, Centro, Monteiro/PB, um dos procuradores judiciais da parte autora, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, nos termos do art. 112, do CPC, comunicar a sua **RENÚNCIA AO MANDATO** que lhe foi outorgado, por razões de foro íntimo, dispensada a prova de comunicação ao Mandante, de acordo com o § 2º do art. 112 do CPC.

Desta feita, requer seja o advogado, acima referenciado, excluído, neste processo, da representação da parte Autora e que as intimações, a partir de agora, sejam feitas e endereçadas, exclusivamente, aos advogados **JOSE EDUARDO DA SILVA, OAB/PB 12.578 e/ou ALEXANDRA CESAR DUARTE, OAB/PB 14.438**.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Monteiro/PB, 11 de Janeiro de 2017.

REGINALDO NUNES CHAVES
OAB/PB 24.289



Nº do Processo: 0852822-57.2017.8.15.2001
Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM (7)
Assuntos: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]
AUTOR: LUIS FABIO CARVALHO FERREIRA
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA 10ª VARA CIVE
DA COMARCA DA CAPITAL.

JUSTIÇA GRATUITA

LUIS FABIO CARVALHO FERREIRA, devidamente qualificado nos autos da AÇÃO DE COBRANÇA que move em face da SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT , já devidamente singularizada nos autos do processo supra, através de seu advogado *in fine* assinado, vem à presença de Vossa Excelência requerer a desistência do presente processo.

Nestes termos. Pede deferimento.

João Pessoa, 24 de julho de 2018.



XCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA 10ª VARA CÍVEL
DA COMARCA DA CAPITAL.

JUSTIÇA GRATUITA

LUIS FABIO CARVALHO FERREIRA, devidamente qualificado nos autos da AÇÃO DE COBRANÇA que move em face da SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT, já devidamente singularizada nos autos do processo supra, através de seu advogado *in fine* assinado, vem à presença de Vossa Excelência REQUERER A DESCONSIDERAÇÃO DA PETIÇÃO RETRO, requerendo ainda na oportunidade o prosseguimento do feito, **devendo ser designado perito judicial, com intuito de realização de avaliação médica especializada conforme convênio firmado entre o TJPB e a SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, como forma de produzir as provas necessárias para a concessão do seguro obrigatório DPVAT**, tudo por ser de inteira e lidima justiça!

Nestes termos,

Pede e espera deferimento.

João Pessoa/PB, 26 de julho de 2019.

