

PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA JUDICIAL

OUTORGANTE: Bruno de Lima Felizardo, brasileiro (a),
solteiro, mulato portador da Cédula de Identidade nº:
3597994, inscrito no CPF nº: 10915491994109, residente e domiciliado
na Rua São Vicente Santos, Nº 108, Bairro, Matão,
na Cidade de Campina Grande - PB, CEP
58400-000, FONE _____.

OUTORGADO: INÁCIO BRUNO SARMENTO, brasileiro, casado, advogado inscrito na
OAB/PB sob nº 21.472, com endereço profissional na Rua: **Dinamarca Alves Correia,**
1020, loja 02, Dinamérica, na Cidade de Campina Grande/PB, 3334-1289/99988-
5048/98769-2274, Email: inaciobrunoadv@gmail.com

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 HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS

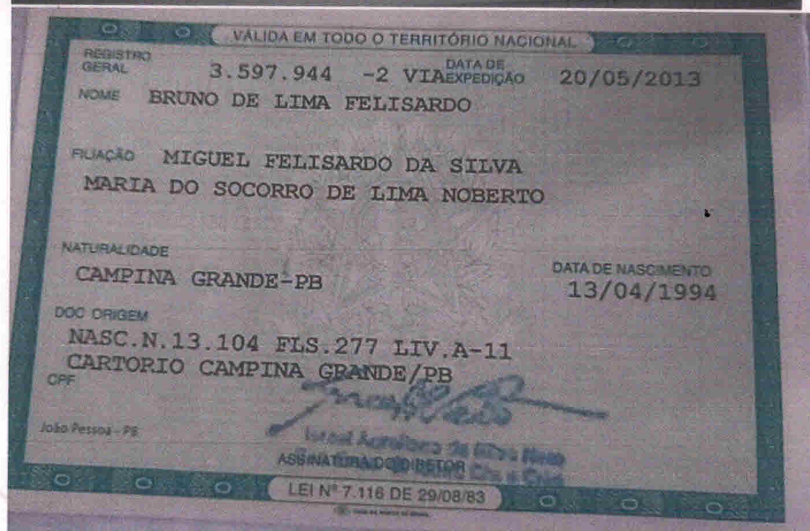
A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei n.º 1.060/50, declara que é pobre
na forma da lei e que não tem condições de dar prosseguimento à demanda judicial
sem comprometimento da subsistência de sua vida e de sua família.

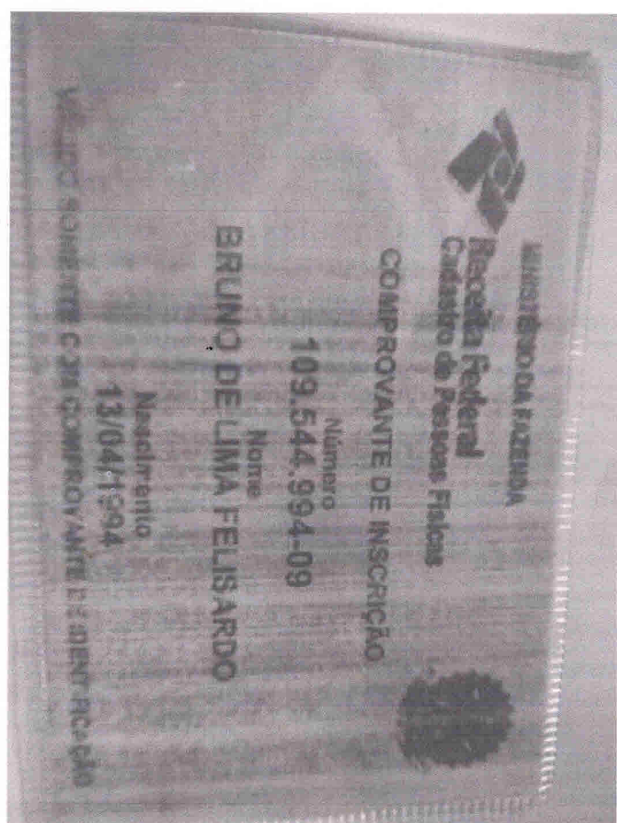
Campina Grande/PB, 28 de Novembro de 2019.

Bruno de Lima Felizardo
Outorgante/Declarante

Rua: Dinamérica Alves Correia, nº1020, loja 02,
Dinamérica, Campina Grande – PB. CEP: 58400-000.
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com







BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica.: Nº 004.440.487



ENERGISA BORBOREMA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Av. Dep. Raimundo Asfora, 4799 - BR 230 - KM 158 - Três Irmãs
Campina Grande / PB - CEP 58423-700
CNPJ 08.826.596/0001-95 Insc.Est. 16.003.839-1

DADOS DO CLIENTE

GIOVANA DE LIMA ALVES
RUA JOAO VICENTE SANTOS 108
CAMPINA GRANDE

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

4/36476-0

REFERÊNCIA

AGO/2019

APRESENTAÇÃO

19/08/2019

CONSUMO

100

VENCIMENTO

26/08/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 87,62

Acesse: www.energisa.com.br

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				
00190.00009 03149.036000 00097.103170 3 799300000008762				
Pagador: GIOVANA DE LIMA ALVES CNPJ/CPF: 016.081.234-80				
RUA JOAO VICENTE SANTOS 108 - SERROTAO - CAMPINA GRANDE / PB - CEP 00000-000				
Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
31490360000097103	000036476201908	26/08/2019	R\$ 87,62	
BENEFICIÁRIO:ENERGISA BORBOREMA DISTRIB DE ENERGIA SA				08.826.596/0001-95
AV DEPUTADO RAIMUNDO ASFORA, 4799 - BR 230 KM 158 - TRES IRMAS - CAMPINA GRANDE / PB - CEP 58423-700				
Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/2057-5				





GOVERNO DO ESTADO DA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA
DELEGACIA DO PLANTÃO CENTRALIZADO
Rua Raimundo Nonato de Araújo, S/N - Catolé - Campina Grande - 58410-163 - (83) 3310-9819



OCORRÊNCIA Nº 000227/19

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL SSP/PB

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 000227/19 registrada em 18/09/2019, que passo a transcrever na íntegra: Aos dezoito dias do mês de setembro do ano de 2019, 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, ai, por volta das 11:47 horas, compareceu o Sr. BRUNO DE LIMA FELISARDO, com 25 anos de idade, filho de MIGUEL FELISARDO DA SILVA e MARIA DO SOCORRO DE LIMA NOBERTO, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de CAMPINA GRANDE - PB, União Estavel, escolaridade Fundamental Incompleta, profissão SERVIÇOS GERAIS, portador da Cédula de Identidade Nº 3.597.944-2ª VIA, expedido pela SSP-PB, com C.P.F. de Nº 10954499409, residindo à rua JOÃO VICENTE DOS SANTOS, 108, bairro MUTIRÃO, na cidade de Campina Grande - PB, celular 9-8671.3769.

Declarou que:

Informa o comunicante, que por volta das 12h00min do dia 18.08.2019, estava trafegando pela Rodovia BR 230, Alça Sudoeste, nesta cidade de Campina Grande/PB, conduzindo a motocicleta HONDA/CG 125 FAN KS, ano/modelo 2011/2011, de cor vermelha, chassi nº 9C2JC4110BR755672, de placa NQE-1564/PB, licenciada em seu nome (Bruno de Lima Felisardo), quando nas proximidades da rotatória de acesso ao DETRAN envolveu-se em colisão com um veículo de marca, placa e demais características não identificadas, inclusive o condutor, sendo que em decorrência do impacto o comunicante foi jogado ao solo, sofrendo ferimentos graves, sendo socorrido pelo próprio condutor do veículo envolvido no acidente e encaminhado para o hospital Regional de emergência e Trauma de Campina Grande/PB, onde foi submetido a tratamentos médicos, conforme prontuário medico hospitalar em anexo; Que, no momento do acidente o tempo apresentava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não encontrando-se o comunicante sob a influência de bebida alcoólica; Que, os Policiais da PRF não compareceram ao local e portanto não foi confeccionado o Boletim de Acidente de Trânsito; Que, o comunicante manifesta o desejo de não representar criminalmente contra o condutor do veículo envolvido no acidente, caso o mesmo seja identificado, pois o mesmo lhe prestou socorro e logo depois ausentou-se do hospital sem ser identificado. 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, Quarta-feira, 18 de Setembro de 2019

BRUNO DE LIMA FELISARDO

Declarante

JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO
Mat. 090.241-1

JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO

Escrivão





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 18 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190667034

Vítima: BRUNO DE LIMA FELISARDO

Data do Acidente: 18/08/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), BRUNO DE LIMA FELISARDO

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um quadril 25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: BRUNO DE LIMA FELISARDO

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 104

Agência: 000000737

Conta: 000000110422-4

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em:

www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00261/00262 - carta_15R - INVALIDEZ

00030131



18/08/2019

GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) N°:1970319

CLASS. DE RISCO: AMARELO

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: 18/08/2019
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente: acolhimento

PACIENTE: BRUNO DE LIMA

CEP:58400002

Nascimento:13/04/1994

FELISARDO

Sexo:M

Telefone:33354297

Endereço:RUA JOAO SEVERINO DOS SANTOS

Idade:025

Bairro:MULTIRAO

Cidade: Campina Grande

RG: 3597944

N°:108

Nome da Mãe: MARIA DO SOCORRO DE LIMA
NOBERTO

CPF:

Profissão:AUXILIAR DE PRODUCAO

Responsável:

Data de

CNS:700002181437003

Estado Civil: União Estável

Atend:18/08/2019

CONVÊNIO:SUS

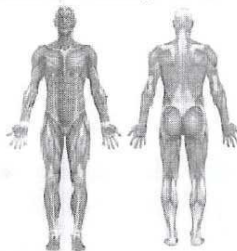
Motivo: ACIDENTE DE MOTO MOTO X MOTO

Hora: 12:44:41

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. Eritema 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. Ingurgitamento Venoso
23. Laceração
24. Lesão tendinária
25. Luxação
26. Mordedura
27. Movimento torácico paradoxal
28. Objeto Encaixado
29. Otorragia
30. Paralisia
31. Parestesia
32. Parestesia
33. Queimadura
34. Rinorréia
35. Sinais de Isquemia
- 36.

OBS:

QUEIMADURA:

Superfície corporal lesada = % Grau () 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau

DIGNOSTICO / CID:

HTCG-Painel Administrativo

EXAME PRIMÁRIO: () OS CL () OS

Queda de moto com guisa de dor no
quadris e coxa D, sem outros guises

Re: fratura transilíaca D, sem danos

ALERGIA:

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

PUPILAS () Fotorreagentes () Isocóricas () Anisocóricas ()

Glasgow PA HGT: Sat02

EXAMES SOLICITADOS:

() Laboratoriais

() Gasometria arterial

() Tomografia Computadorizada

() Ultrassonografia:

() Radiografias: *coxa + femur D*

()

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: / às : Dia / /

Especialista: / às : Dia / /

MÉDICO SOLICITANTE

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORÁRIO REALIZADO
1		
2		
3		
4		
5		
6		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

Dr. Felipe Fernandes
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 8515 - TEO 15266

jetohtcg/impclassi.php?contar=1970319&dataatend=2019-08-18&horaatend=12:45:22

1/3


Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 31/12/2019 10:03:37

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19123110033758700000026334669

Número do documento: 19123110033758700000026334669

Num. 27284193 - Pág. 1

Data da internação: 18/08/2019 Hora: 13:34:05

 Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde					
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES				2 - CNES 2362856	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES				4 - CNES 2362856	
Identificação do Paciente					
5 - NOME DO PACIENTE BRUNO DE LIMA FELISARDO				6 - N° DO PRONTUÁRIO 1970345	
7 - CARTÃO DO SUS 700002181437003		8 - DATA DE NASCIMENTO 13/04/1994		9 - SEXO Masc <input checked="" type="checkbox"/> H Fem <input type="checkbox"/> F	
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL MARIA DO SOCORRO DE LIMA NOBERTO				11 - TELEFONE DE CONTATO DDD 83 Nº DE TELEFONE 33354297	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) RUA JOAO SEVERINO DOS SANTOS , 108 , MULTIRAO					
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Campina Grande			14 - CÓDIGO MUNICÍPIO 250400	15 - UF PB	16 - CEP 58400002
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO					
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Paciente vítima de colisão motor x carro com guelras de um quadriciclo + lesões de ADM. Rx base: fratura translocatória no dente</i>					
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>no unguim</i>					
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <i>Rx + exame físico</i>					
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL		21 - CID-10 PRINCIPAL		22 - CID-10 SECUNDÁRIO	
				23 - CID-10 CAUSAS ASSOCIADAS	
PROCEDIMENTO SOLICITADO					
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO				25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
26 - CLÍNICA	27 - CARATER DA INTERNAÇÃO 02	28 - DOCUMENTO (X) CNS () CPF	29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 120318505140018 <i>Dr. Ademir Costa Wanderley</i>		
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE ADEMIR COSTA WANDERLEY		31 - DATA DA SOLICITAÇÃO 18/08/2019	32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO) <i>Ademir Costa Wanderley</i>		
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)					
33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO		36 - CNPJ DA SEGURADORA		37 - N° DO BILHETE	
34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO				38 - SÉRIE	
35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO		39 - CNPJ EMPRESA		40 - CNAE DA EMPRESA	
				41 - CBOR	
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO					
AUTORIZAÇÃO					
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		44 - COD. ORGÃO EMISSOR		49 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
45 - DOCUMENTO () CNS () CPF		46 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO / /		48 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)			



28/08/2019

HTCG-Painel Administrativo

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB.
NOME : Wagner Luiz Egito De Araujo

CNPJ: 08.778.268/0038-52

Data: 28/08/2019



GOVERNO
DA PARAÍBA

Número do Prontuário: 68434

DATA DA CIRURGIA: 28/08/2019

Número do Atendimento: 1970345 Clín: ORTOPEDIA I / Enf: 9 / Lei: 4

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: BRUNO DE LIMA FELISARDO

Data da Internação: 18/08/2019

Atendimento: 1970345

Diagnostico Pré-Operatório:

Diagnostico Pós-Operatório: 0408050632 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA
TRANSTROCANTERIANA

Cirurgia: OSTEOSINTESE

Data da Cirurgia: 28/08/2019

Equipe:

Cirurgião: WAERSON JOSE DE SOUZA

Aux 1: YWRY DE PAIVA CAMARA

Aux 2: ANA MARIA DA SILVA ANSELMO

Aux 3:

Instrumentador:

Anestesista:

Tipo de anestesia:

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no Ato: SIM

Acidente Durante Operação:

Descrição da Operação: 01- PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA E MESA
DE TRAÇÃO

02- ASSEPSIA E ANTISSEPSIA MID

03- COLOCAÇÃO DE CAMPOS CIRURGICOS ESTÉREIS

04- INCISAO FACE LATERAL QUADRIL D + DIVULSAO POR PLANOS

05- APOSICAO DISPOSITIVO DHS 135 GRAUS (01 PLACA 3 FUROS)

06- FIXAÇÃO EM DIAFISE FEMORAL D (2 PARAFUSOS CORTICAIS 4.5MM)

07- LC + DC + LAVAGEM SF0.9%

08- HEMOSTASIA

09- FECHAMENTO POR PLANOS + SUTURAS

10- CURATIVOS

Data 28/08/2019

Assinatura/Carimbo
Wagner Luiz Egito De Araujo

Dr. Wagner Luiz Egito De Araujo
MR. ORTOPEDIA - TR. ORTOLOGIA
C.R.M. - P.B. 8926





Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente:	Primo de Maria Filiberto		Idade:	85 anos
Convênio:	mod. 1910319		Data:	28/08/19
Procedimento:	Tr. cirurg. de transtrocauteria primar			
Cirurgião:	D. Wilson	Auxiliar:	Anestesista:	D. Javand
Início:	10:30	Término:	12:30	Anestesia
				Pagm + medicab

[illegible][illegible]

Observações:	
Assinatura Anestesista	Circulante

Assinatura Anestesista

Circulante

Relatório de Operação

KOD. 103



TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA
(Critérios para altas da SRPA)

Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico	Hora entrada	Hora saída
Nenhum Movimento = 0 Movimenta 2 membros = 1 Movimenta 4 membros = 2		2
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispneia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		2
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0 PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1 PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		2
Sat O2 < 90 com oxigênio = 0 Sat O2 > 90 com oxigênio = 1 Sat O2 > 92% sem oxigênio = 2		2
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		2
TOTAL DE PONTOS:		10



Assinatura do anestesista



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: Bruno de Lima Filimon de						DN 13-04-94	
QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO	GOVERNO DA PARAÍBA		
		SUS	25a	1970319	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE		
CIRURGIA Trat. cirurg. c/fix de				CIRURGIÃO Dr. Waysson			
ANESTESIA Rafael				ANESTESIA Dr. Vander			
INSTRUMENTADORA		DATA		INÍCIO		FIM	
Jossiane		28-08-19		10:30		12:30	
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma		Qtd.	FIOS	
	Adrenalina amp.		Calel. p/ Óxg.			Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp.		Catet. De Urinar Sist. Fech.			Catgut cromado Sertix	
	Diazepam amp.		Compressa Grande			Catgut cromado Sertix	
01	Dimor amp.		Compressa Pequena			Catgut Simples	
	Dolantina amp.		Cotonoide			Catgut Simples Sertix	
	Efrane ml		Dreno			Catgut Simples Sertix	
	Fenegan amp.		Dreno Kerr n°			Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml		Dreno Penrose n°			Cera p/ osso	
	Inova ml		Dreno Pezzer n°			Ethibond	
01	Ketalar ml		Equipo de Macrogotas			Ethibond	
	Ketalar ml		Equipo de Macrogotas			Ethibond	
	Nubahin amp.		Equipo de Sangue			Fio de Algodrão Sertix	
	Pavulon amp.		Equipo de PVC			Fio de Algodrão Sertix	
	Protigmine amp.		Esparadrapo Larco cm			Fio de Algodrão Sutupak	
	Protoxido l/m		Furacim ml			Fio de Algodrão Sutupak	
	Quelicin ml		Gase Pacote c/ 10 unidades			Fila cardiaca	
	Rapifen amp.		H ₂ O ₂ ml		02	Mononylon 2-0	
	Thionembatal ml		Intracath Adulto			Mononylon	
	Tracrium amp.		Intracath Infantil			Prolene Serfix	
Qtd.	MEDICAÇÕES		Lâmina de Bisturi n° 23			Prolene Serfix	
01	Água Destilada amp.		Lâmina de Bisturi n° 11			Prolene Serfix	
02	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi n° 15			Prolene Serfix	
	Dipirona amp.		Luvas 7.0		01	Vicryl Serfix 1	
	Flaxidol amp.		Luvas 7.5			Vicryl Serfix	
	Flebocortid amp.		Luvas 8.0			Vicryl Serfix	
	Geramicina amp.		Luvas 8.5				
	Glicose amp.		Oxigênio l/m 22				
	Glucon de Cálcio amp.		Poliflix				
	Haemacel ml.		PVPI Degemante ml				
	Heparema ml		PVPI Tópico ml		Qtd.	SOROS	
	Kanakion amp.		Sabão Antisséptico		02	SG Normotérmico fr 500 ml e/lavac	
	Lasix amp.		Saco coletor			SG Gelado fr 500 ml	
	Medrothinazol.		Seringa desc. 10 ml		03	SG Hipertérmico fr 500 ml	
	Plasil amp.		Seringa desc. 20 ml		02	SG Ringr fr 500 ml	
	Prolamina		Seringa desc. 05 ml			SG fr 500 ml	
	Revivan amp.		Sonda		Qtd.	ORTESE E PRÓTESE	
	Stuptanon amp.		Sonda folley			Material LSI	
	Cefalotina 1g		Sonda Nasogátrica				
02	Cefazolin		Sonda Uretral n°				
02	Si boluf		Sterydrem ml				
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Torreirinha				
	Agulha desc. 25 x 7		Vaselina ml				
	Agulha desc. 28 x 28		Gelcon 18				
	Agulha desc. 3 x 4,5		Latese				
01	Agulha p/ raque n° 25		Eletrodos				
015	Álcool de Enfermagem						
	Álcool Iodado ml						
02	Ataduras de Crepon 15						
	Ataduras de Gessada						
	Azul metileno amp.						
	Benzina ml						
				EQUIPAMENTOS			
				<input checked="" type="checkbox"/> Oxímetro de Pulso <input type="checkbox"/> Foco Auxiliar <input type="checkbox"/> Serra <input checked="" type="checkbox"/> Eletrocautério <input type="checkbox"/> Desfibrilador <input type="checkbox"/> Oxícapiógrafo <input checked="" type="checkbox"/> Foco Frontal <input checked="" type="checkbox"/> Cardiomonitor <input type="checkbox"/> Fonte de Luz <input checked="" type="checkbox"/> Perfurador Elétrico			
				CIRCULANTE RESPONSÁVEL			
				Adalberto E. N. Brandt UO de enfermagem COREN - 233298			

MOD 066

HOSPITAL <i>de Emergência e Trauma de P. Grande</i>		COD <i>Pront: 1970319</i>
PACIENTE <i>Bruma de Lima Filizardo</i>		DATA <i>28-08-19</i>
MÉDICO <i>Dr. Wlaurson + Dr. Ylwy + Dra Ana</i>	CRM	CONVÊNIO
PROCEDIMENTO <i>Trat. cirurg. e/ fix. de fratura de Fêmur Direito</i>		0076



LAUDO DE MATERIAIS UTILIZADOS



ITEM	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DE MATERIAIS	CÓDIGO
01	01	Placa DHS - 03 Furon	
02	01	Pino deslizante N° 90	
03	01	Contra Pino	
04	01	Parafuso cortical N° 38 x 4,5	
05	01	Parafuso cortical N° 42 x 4,5	
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

MÉDICO _____

INSTRUMENTADOR *fossiane*

HOSPITAL _____

CNPJ: 26.051.266/0001-57 | INSC. ESTADUAL: 20.456.669-0 | AV. SENADOR SALGADO FILHO, 1718 - TIROL WAY OFFICE, SALA 912 - TIROL
NATAL/RN - CEP: 59.022-000 | PLANTÃO 24HS (83) 98838-2091 / (84) 99682-3828 | E-MAIL: LSINATAL@GMAIL.COM



HUECGHOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDESENFERMARIA
LEITO Nº 1970345

FOLHA DE ANESTESIA

NOME

Bruno de Lima Filizardo

RESUMO ANESTÉSICO

PULSO

80

RESPIRAÇÃO

TEMPERATURA

PESO

ALTURA

TIPO SANGÜÍNEO

HEMACIAS

HEMOGLOBINA

HEMATÓCRITO

GLICEMIA

URÉIA

OUTROS

URINA

ASMA

BRONQUITE

AP. RESPIRATÓRIO

ELETROCARDIOGRAMA

AP. CIRCULATÓRIO

AP. DIGESTIVO

DENTES

PESCOÇO

AP. URINÁRIO

ESTADO MENTAL

ATAXICOS

CONDIÇÕES

ALERGIA

HIPOTENSORES

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATÓRIO

RISCO

ANESTESIAS ANTERIORES

MEDICAÇÃO PRE-ANESTÉSICA

APLICADA

AS

EFEITO

AGENTE ANESTÉSICO

LÍQUIDOS

VF ARTERIAL

DO PULSO: O. RESPIRAÇÃO

AX - ANESTESIA: O. OPERAÇÃO

CÓDIGOS

20

40

60

80

100

120

140

160

180

200

220

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

D.D. 1030

1130

1230

1330

1430

1530

1630

1730

1830

1930

2030

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

TANARICO

day

day

day

day

day

day

day

day

day

day

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

TANARICO

day

day

day

day

day

day

day

day

day

day

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

TANARICO

day

day

day

day

day

day

day

day

day

day

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

TANARICO

day

day

day

day

day

day

day

day

day

day

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

TANARICO

day

day

day

day

day

day

day

day

day

day

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

TANARICO

day

day

day

day

day

day

day

day

day

day

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

TANARICO

day

day

day

day

day

day

day

day

day

day

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

TANARICO

day

day

day

day

day

day

day

day

day

day

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

TANARICO

day

day

day

day

day

day

day

day

day

day

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

TANARICO

day

day

day

day

day

day

day

day

day

day

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

TANARICO

day

day

day

day

day

day

day

day

day

day

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

TANARICO

day

day

day

day

day

day

day

day

day

day

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

TANARICO

day

day

day

day

day

day

day

day

day

day

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

TANARICO

day

day

day

day

day

day

day

day

day

day

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

TANARICO

day

day

day

day

day

day

day

day

day

day

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

TANARICO

day

day

day

day

day

day

day

day

day

day

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

TANARICO

day

day

day

day

day

day

day

day

day

day

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

TANARICO

day

day

day

day

day

day

day

day

day

day

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

TANARICO

day

day

day

day

day

day

day

day

day

day

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

TANARICO

day

day

day

day

day

day

day

day

day

day

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

TANARICO

day

day

day

day

day

day

day

day

day

day

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

TANARICO

day

day

day

day

day

day

day

day

day

day

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

TANARICO

day

day

day

day

day

day

day

day

day

day

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

TANARICO

day

day

day

day

day

day

day

day

day

day

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

TANARICO

day

day

day

day

day

day

day

day

day

day

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

TANARICO

day

day

day

day

day

day

day

day



day

day

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

TANARICO

EVOLUÇÃO FISIOTERAPÊUTICA

Paciente		Prontuário	Ala	Leito	Enfermaria
Bruno de Lima Felisardo			Ortopedia I	2	1
Data	Hora		Data	Hora	
21/08/19	Tarde	Avaliação diagnóstica clínica: fratura - transtrocantérica direita. HDA: acidente motociclístico. Exame físico: pat. restrito ao leito, consciente, orientado, normotenso, normotênico, colaborativo. PA: 130 x 90 mmHg. Sato: 97%, FC: 97 bpm. Avaliação funcional: MID: restrição da ADM, normotênica, tripismo fisiológico, grau de força 5 para mm posteriores da perna, os demais mm. não foi possível avaliar devido a fratura, não houve dor ao repouso, edema na região trocantérica. Conduta: MID: estimulação proprioceptiva de joelho, mobilização patela passiva, exercício resistido com auxílio do thera-band em mm posteriores da perna 3x10 repetições e isometria 3x10. MIE: mobilização ativa 3x15 repetições, exercício ativo resistido com thera-band flexo-extensão 3x10 repetições. ACD: Unifacisa. Thiago Santos de Araújo	22/08/19	Manhã	Paciente em EGR, apático ao toque, marmorado, colaborativo. Conduta: Mobilização metatarsais 1 ^a e 2 ^a , mobilização de quadril esquerdo, mobilização de tornozelo direito e esquerdo, exercícios ativos de flexão e extensão de joelho esquerdo (3x5) repetições, alongamento das musculas cervicais, orientação verbal, a importância da mobilização das membros adjacentes. Paciente responde bem a conduta proposta, não apresentando nenhuma intercorrência. ACD: Janiele dos Santos Oliveira - UEPB.
			 Marina C. Medeiros FISIOTERAPEUTA CREFITO 203585-F		
			 Yago Ramos de Farias Alres FISIOTERAPEUTA CREFITO - 207468-F		



30/08/2019

HTCG-Painel Administrativo

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809
Boletim de Emergência (B.E) – Modelo 03

CNPJ: 08.778.268/0038-52

Data: 30/08/2019

NOME : Wagner Luiz Egito De Araujo



GOVERNO
DA PARAÍBA



GOVERNO
DA PARAÍBA

LIBERAÇÃO DE LEITO

Nome do Paciente: BRUNO DE LIMA FELISARDO

Data da Internação: 18/08/2019

Data da Alta: 30/08/2019

Registro: 1970345

Tempo de Permanência: -18127

Diagnóstico Inicial:

Diagnóstico Final: 0408050632

Cirurgia: OSTEOSINTESE

Data: 28/08/2019

Equipe:

Cirurgião: WAERSON JOSE DE SOUZA

Aux 1: YWRY DE PAIVA CAMARA

Aux 2: ANA MARIA DA SILVA ANSELMO

Aux 3:

Aux 4:

Anestesista:

Medicamentos:

Resumo Clínico (História, Evolução, Terapêutica e Complicações): PACIENTE VITIMA DE TRAUMA EM QUADRIL DIREITO, COM DOR, LIMITAÇÃO DE MOVIMENTO, FOI REALIZADO PROCEDIMENTO CIRURGICO SEM INTERCORRENCIAS

Orientações: SOLICITO FISIOTERAPIA MOTORA, RETORNO CONSULTAS AMBULATORIAIS, CASO INTERCORRENCIAS RETORNAR, ATESTADO MÉDICO, ORIENTAÇÕES ORTOPEDICAS E SOBRE LIMPEZA DE FERIDA OPERATORIA,

Medicações para Casa: PRESCREVO CIPROFLOXACINO 500 MG VO 12/12H POR 07 DIAS, ARFLEX 200MG VO 1X AODIA POR 06 DIAS, DIPIRONA 1G VO 6/6H CASO DOR, XARELTO 10 MG VO 1X AO DIA POR NO MINIMO 28 DIAS

CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: LAVAR COM ÁGUA E SABÃO DUAS VEZES AO DIA. SE APRESENTAR FEBRE, DOR, VERMELHIDÃO OU INCHAÇO RETORNAR IMEDIATAMENTE AO HOSPITAL!

Condições de Alta: Melhorado

Data: 30/08/2019

Assinatura/Carimbo

Wagner Luiz Egito De Araujo

OBS: LIBERAÇÃO CONFERIDA NO RESUMO DE ALTA! RESPONSÁVEL: Wagner Luiz Egito De Araujo

rojetohctg/impreresumoalta.php?contar=1970345



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 31/12/2019 10:03:37

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19123110033758700000026334669

Número do documento: 19123110033758700000026334669

29/08/2019

10.1.1.148/projetohtcg/imprimevo.php?datasai=2019-08-29&contar=1970345&IDC=41341

GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 29/08/2019

Horas: 10:30:28

Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Egitto De Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1970345 Paciente: BRUNO DE LIMA FELISARDO Idade: 025 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DO SOCORRO DE LIMA NOBERTO Data de Nascimento: 13/04/1994 Admissão: 18/08/2019 DIH - 11

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 9 Leito: 4 Diagnóstico: FRATURA TRANSTROCANTERICA D

DIA 29/08/2019

MÉDICO(A): Wagner Luiz Egitto De Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE apos RPA	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V, 1FRASCO, 6h/6h	12 18 24 06
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR 1FRA AMP, 12h/12h 1D/2D	12 18 24 06
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	12 18 24 06
	8/8H SE NAUSEA OU VOMITOS	12 18 24 06
6	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	12 18 24 06
7	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG V.O, 1COMP, 1 X AO DIA	12 18 24 06
8	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C, 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	12 18 24 06
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	12 18 24 06
	8/8 HORAS, SE DOR FORTE	12 18 24 06
10	FISIOTERAPIA MOTORA	
11	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	

EVOLUÇÃO

DATA: 29/08/2019 HORA: 10:30:01

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA, DIURESE PRESENTE, EVACUAÇÕES PRESENTES. NEGA HAS, DM E ALERGIA MEDICAMENTOSA. HOSPITAL SEM CLEXANE, PRESCREVO ASS CIENTE EM 01 DPO SEM INTERCORRENCIAS

CONDUTA: VPM

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner Luiz Egitto De Araujo

Wagner Luiz Egitto De Araujo
MR. ORTOPEDIA - RAL 1101010
CRM - PB 8926



26/08/2019

10.1.1.148/projetohtcg/imprimevo.php?datasai=2019-08-26&contar=1970345&IDC=40484

GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 26/08/2019

Horas: 10:37:31

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1970345 Paciente: BRUNO DE LIMA FELISARDO Idade: 025 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DO SOCORRO DE LIMA NOBERTO Data de Nascimento: 13/04/1994 Admissão: 18/08/2019 DIH - 8

Clínica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 9 Leito: 4 Diagnóstico: FRATURA TRANSTROCANTERICA D

DIA 26/08/2019

MÉDICO(A): Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. 1FRASCO, 8h/8h	
3	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	
4	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSÁRIO 8/8H SE NAUSEA OU VÔMITOS	
5	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	
6	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	
7	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSÁRIO 8/8 HORAS, SE DOR FORTE	
8	FISIOTERAPIA MOTORA	
9	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	

EVOLUÇÃO

DATA: 26/08/2019 HORA: 10:37:21

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. SONO PRESERVADO, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA, DIURESE PRESENTE, EVACUAÇÕES PRESENTES. NEGA HAS, DM E ALERGIA MEDICAMENTOSA.

CONDUTA:

- VPM.
- AGUARDA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO
Ana Maria Da Silva AnselmoDra. Ana Maria Da Silva Anselmo
MR. Ortopedia - Traumatologia
CRM-PB 7825

D - 26-08-19
H - 09:00
P. A - 120x80
Paciente consciente
orientado ~~acesso~~
treçado medicação
aguarda cirurgia
e segue nas
unidades de enfer-
magem.

Jucilene dos Santos Silva
COREN-PB 958.700-TE

D - 26-08-19
H - 22:00
P. A - 120x80

Jucilene dos Santos Silva
COREN-PB 958.700-TE



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 25/08/2019

Horas: 10:15:43

Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1970345 Paciente: BRUNO DE LIMA FELISARDO Idade: 025 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA DO SOCORRO DE LIMA NOBERTO Data de Nascimento: 13/04/1994 Admissão: 18/08/2019 DIH - 7

Clínica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 9 Leito: 4 Diagnóstico: FRATURA TRANSTROCANTERICA D

DIA 25/08/2019

MÉDICO(A): Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V, 1FRASCO, 8h/8h	14 22-05
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24-05
4	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSÁRIO 8/8H SE NAUSEA OU VÔMITOS	
5	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	18 20 FAI 24-05
6	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C, 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 14h)	
7	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSÁRIO 8/8 HORAS, SE DOR FORTE	
8	FISIOTERAPIA MOTORA	
9	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	

EVOLUÇÃO

DATA: 25/08/2019 HORA: 10:15:36

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS.
SONO PRESERVADO, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA, DIURESE PRESENTE, EVACUAÇÕES PRESENTES.
NEGA HAS, DM E ALERGIA MEDICAMENTOSA.



CONDUTA:


- VPM.
- AGUARDA CIRURGIA.


ASSINATURA + CARIMBO
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dra. Ana Maria da S. Anselmo
MR. Ortopedia - Traumatologia
CRM-PB 7825



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba 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)			Número do boleto: 001.5.19.18694/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 31/12/2019
Número da guia: 001.2019.618694 Tipo da Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/12/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.013,20 Promovente: BRUNO DE LIMA FELISARDO - Taxa Judiciária: R\$ 167,06 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS - Taxa bancária: R\$ 1,35 CONSÓRCIOS DE SEGUROS			UFR vigente: R\$ 50,66
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.193,61
			Desconto total: R\$ 0,00
866900000112 936109283189 520191231007 151918694010 			Valor final: R\$ 1.193,61

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba 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)			Número do boleto: 001.5.19.18694/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 31/12/2019
Número da guia: 001.2019.618694 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/12/2019
Promovente: BRUNO DE LIMA FELISARDO Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT			UFR vigente: R\$ 50,66
Detalhamento: - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Cartas R\$ 12,00			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.193,61
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.193,61

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba 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)			Número do boleto: 001.5.19.18694/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 31/12/2019
Número da guia: 001.2019.618694 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/12/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.013,20 Promovente: BRUNO DE LIMA FELISARDO - Taxa Judiciária: R\$ 167,06 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS - Taxa bancária: R\$ 1,35 CONSÓRCIOS DE SEGUROS			UFR vigente: R\$ 50,66
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.193,61
			Desconto total: R\$ 0,00
866900000112 936109283189 520191231007 151918694010 			Valor final: R\$ 1.193,61





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 001.2019.618694

Data Vencimento: 31/12/2019

Data Emissão: 31/12/2019

Comarca: Campina Grande

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: BRUNO DE LIMA FELISARDO

Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT

Valor da Causa: R\$ 11.137,50

Despesas Processuais: R\$ 12,00

Custas: R\$ 1.013,20

Taxa: R\$ 167,06

Total da Guia: R\$ 1.192,26

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.





Poder Judiciário da Paraíba
9ª Vara Cível de Campina Grande

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0832696-98.2019.8.15.0001

DESPACHO

Vistos, etc.

Não há mais o que se discutir acerca da afirmação de que o seguro DPVAT indeniza sequelas decorrentes de acidente de trânsito, de acordo com respectiva tabela. O STJ é categórico nesse sentido.

O autor diz que, na via administrativa, recebeu o montante de R\$ 1.687,50 (mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos). Sustenta, ainda, que deve receber o valor máximo e pugnou pelo pagamento de indenização complementar no importe de R\$ 11.137,50 (onze mil cento e trinta e sete reais e cinquenta centavos), mas não apresenta nenhuma justificativa legal e fática, em toda a sua narrativa, para isso.

O autor precisa dizer onde foi enquadrado na tabela, administrativamente, e apontar o seguimento da tabela que entende como o correto a justificar saldo a receber. Deve também apontar em documentação médica onde está a informação que lhe garante, na sua ótica, esse enquadramento. Se não tiver condições de identificar o enquadramento feito pela seguradora, administrativamente, deve, no mínimo, apontar, objetivamente, o seu entendimento de onde deve ser enquadrado a justificar de pagamento de valores a maior em relação ao que já recebeu administrativamente.

Apenas dizer que existe diferença a receber sem fundamentar o seu pedido na tabela e em documentos médicos não o autorizam a provocar o Judiciário para a solução da questão.

O que tem acontecido é que, com a pacificação do entendimento acerca da necessidade do prévio requerimento, as partes têm deixado de ingressar diretamente no Judiciário para requerer seguro DPVAT, mas o buscam afirmando a existência de diferença a receber, sem qualquer explicação legal e fática.

Geralmente, o que se apresenta é tão somente a documentação médica do dia do acidente, quando ela informa, na maioria das vezes, apenas eventual lesão e o tratamento ministrado. Da inicial e da documentação médica não enxergo nada que justifique pagamento no teto, ou seja, R\$ 13.500,00, que são os casos de invalidez total, de acordo com a tabela DPVAT.



Da narrativa da exordial não se conclui logicamente o pedido. Não há causa de pedir. O pedido, como feito, impede até mesmo o contraditório e o exercício amplo de defesa.

Isto posto, intime-se a parte autora para emendar a petição inicial, no prazo de 15 dias (art. 321 do CPC), sob pena de indeferimento, apontando objetivamente em que consiste a sequela do acidente e que, na sua ótica, é passível de indenização pelo seguro DPVAT, o seguimento da tabela onde deve ser enquadrado e o documento médico que informa a permanência de sequela decorrente da lesão ocasionada no acidente. Do contrário, não se tem como concluir o seu pedido sem que haja esse relato na petição inicial (art. 330, §1º, III, do CPC), bem como apresentar documento médico ou qualquer outro que se mostre como início de prova a justificar a provocação judicial (art. 320 do CPC), que tenho, no caso concreto, como documento essencial à propositura da ação.

Campina Grande, data e assinatura digitais.

Juiz de Direito





Poder Judiciário da Paraíba
9ª Vara Cível de Campina Grande

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0832696-98.2019.8.15.0001

DESPACHO

Vistos, etc.

Não há mais o que se discutir acerca da afirmação de que o seguro DPVAT indeniza sequelas decorrentes de acidente de trânsito, de acordo com respectiva tabela. O STJ é categórico nesse sentido.

O autor diz que, na via administrativa, recebeu o montante de R\$ 1.687,50 (mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos). Sustenta, ainda, que deve receber o valor máximo e pugnou pelo pagamento de indenização complementar no importe de R\$ 11.137,50 (onze mil cento e trinta e sete reais e cinquenta centavos), mas não apresenta nenhuma justificativa legal e fática, em toda a sua narrativa, para isso.

O autor precisa dizer onde foi enquadrado na tabela, administrativamente, e apontar o seguimento da tabela que entende como o correto a justificar saldo a receber. Deve também apontar em documentação médica onde está a informação que lhe garante, na sua ótica, esse enquadramento. Se não tiver condições de identificar o enquadramento feito pela seguradora, administrativamente, deve, no mínimo, apontar, objetivamente, o seu entendimento de onde deve ser enquadrado a justificar de pagamento de valores a maior em relação ao que já recebeu administrativamente.

Apenas dizer que existe diferença a receber sem fundamentar o seu pedido na tabela e em documentos médicos não o autorizam a provocar o Judiciário para a solução da questão.

O que tem acontecido é que, com a pacificação do entendimento acerca da necessidade do prévio requerimento, as partes têm deixado de ingressar diretamente no Judiciário para requerer seguro DPVAT, mas o buscam afirmando a existência de diferença a receber, sem qualquer explicação legal e fática.

Geralmente, o que se apresenta é tão somente a documentação médica do dia do acidente, quando ela informa, na maioria das vezes, apenas eventual lesão e o tratamento ministrado. Da inicial e da documentação médica não enxergo nada que justifique pagamento no teto, ou seja, R\$ 13.500,00, que são os casos de invalidez total, de acordo com a tabela DPVAT.



Da narrativa da exordial não se conclui logicamente o pedido. Não há causa de pedir. O pedido, como feito, impede até mesmo o contraditório e o exercício amplo de defesa.

Isto posto, intime-se a parte autora para emendar a petição inicial, no prazo de 15 dias (art. 321 do CPC), sob pena de indeferimento, apontando objetivamente em que consiste a sequela do acidente e que, na sua ótica, é passível de indenização pelo seguro DPVAT, o seguimento da tabela onde deve ser enquadrado e o documento médico que informa a permanência de sequela decorrente da lesão ocasionada no acidente. Do contrário, não se tem como concluir o seu pedido sem que haja esse relato na petição inicial (art. 330, §1º, III, do CPC), bem como apresentar documento médico ou qualquer outro que se mostre como início de prova a justificar a provocação judicial (art. 320 do CPC), que tenho, no caso concreto, como documento essencial à propositura da ação.

Campina Grande, data e assinatura digitais.

Juiz de Direito



Petição em anexo.



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 9ª VARA CÍVEL
DA COMARCA DE CAMPINA GRANDE-PB.**

Processo nº **0832696-98.2019.8.15.0001**

BRUNO DE LIMA FELISARDO, já qualificada nos autos da Ação de Indenização Seguro DPVAT, que move em face da **SEGURADORA LÍDER** por seu procurador subscrito, vem respeitosamente, à presença de Vossa Excelência emendar a petição e requerer no tocante ao R. Despacho:

Insta Ressaltar que a parte promovente apenas juntou a documentação médica do acidente, devido não possuir meios financeiros de arcar com consultas médicas para emissão de laudos que quantifiquem a sua lesão, devido comprometer seu próprio sustento. Porém da documentação médica se extrai lesões ocorridas que geram sequelas específicas e objetivas, porém só quantificadas suas porcentagem através de uma perícia médica, bem como o Órgão do IML, que não possuem médico ortopedista capacitado para realização de tal avaliação, na cidade de Campina Grande.

A Juntada do prontuário médico relata **FRATURA DE FÊMUR DIREITO**, onde autor passou por cirurgia, onde no relatório consta que houve fixação da fratura com **01 PLACA/ 3 FUROS/ 2 PARAFUSOS CORTICAIS DE 4.5MM**

Nobre julgador, ressaltar que da lesão não há sequelas de uma fratura DE MEMBRO INFERIOR, que foi reduzida anatomicamente com uma cirurgia com **PLACAS/PINOS E PARAFUSOS**, é **inadmissível. Uma pessoa que passa por uma cirurgia para inclusão de placas e parafusos em face, não terá a mesma estrutura facial, qual detinha anteriormente.**





Acidente Durante Operação:

Descrição da Operação: 01- PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA E MESA DE TRACÃO
 02- ASSEPSIA E ANTISSEPISIA MID
 03- COLOCAÇÃO DE CAMPOS CIRURGICOS ESTÉREIS
 04- INCISAO FACE LATERAL QUADRIL D + DIVULSAO POR PLANOS
 05- APOSICAO DISPOSITIVO DHS 135 GRAUS (01 PLACA 3 FUR0S)
 06- FIXAÇÃO EM DIAFISE FEMORAL D (2 PARAFUSOS CORTICAIS 4.5MM)
 08- LC + DC + LAVAGEM SF0.9%
 09- HEMOSTASIA
 09- FECHAMENTO POR PLANOS + SUTURAS
 10- CURATIVOS

Data 28/08/2019

Assinatura/Carimbo de
 Wagner Luiz Egito De Araújo

HOSPITAL	de Emergência - Trauma de C. Grande - 4970319		COD
PACIENTE	Trauma de Lima Filipe		DATA
MEDICO	CRM	CONVENIO	
PROCEDIMENTO	0076		


LAUDO DE MATERIAIS UTILIZADOS


ITEM	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DE MATERIAIS	CODIGO
01	01	Placa DHS 135 Graus	
02	01	2 parafusos corticais 4.5x40	
03	01	2 parafusos corticais 4.5x40	
04	01	2 parafusos corticais 4.5x40	
05	01	2 parafusos corticais 4.5x40	
06			
07			
08			
09			

Desse modo ressaltasse os seguimentos da tabela qual o autor se enquadra:

DANOS CORPORAIS SEGMENTARES (PARCIAIS) REPERCUSSÕES EM PARTES DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES	PERCENTU AL DA PERDA (%)	TOTAL (100%)	INTENSA (75%)	MÉDIA (50%)	LEVE (25%)	RESIDU AL (10%)
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos	70	R\$ 9.450,00	R\$ 7.087,50	R\$ 4.725,00	R\$ 2.362,50	R\$ 945,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores						



Diante das lesões da parte autora, emendasse o valor da causa para o teto máximo que a parte autora tem direito ao complemento que é correspondente a sua lesão que é de **R\$ 7.762,50 (sete mil, setecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)**.

Toda via é indiscutível a especificação da % da perda dentro da tabela da Lei 11.482/2007, devido a quantificação de perda seja ela parcial ou total, pois quem possui aptidão e capacidade técnica para tal é um médico com especialidade em neurologista para quantificar a lesão e sua invalidez permanente, porém o autor não possui capacidade econômica para arcar com tais despesas para elaboração de um laudo médico que ateste a sua invalidez, motivo pelo qual requer a perícia judicial para resguardar direito do autor de acesso à justiça conforme prevê a Constituição Federal de 1988 no artigo 5º, XXXV : “a lei não excluirá da apreciação do Poder Judiciário lesão ou ameaça a direito;”

É cediço que a Lei nº 11.482/2007 deu nova redação ao art. 3º da Lei de Regência, estabelecendo novo valor para indenização por invalidez permanente, qual seja, o *quantum* de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Por outro lado, não se pode olvidar que com o advento da Lei nº 11.945/2009, o pagamento de indenização do seguro DPVAT para os casos de invalidez do beneficiário passou a ser feito com estrita observância ao grau de lesão experimentado pelo segurado, grau esse que só poderá ser objetivamente mensurado com a perícia médica judicial.

Em outras palavras, a quantificação das lesões passou a ser imprescindível para fixação do *quantum* relativo à indenização do seguro DPVAT, tanto é assim que o Colendo STJ editou a Súmula 474, que tem o seguinte enunciado: “*A indenização do seguro DVPAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau de invalidez*”.

Os Tribunais de Justiça vêm adotando este mesmo parâmetro, consoante se vê do seguinte aresto.

APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA - SEGURO DPVAT-
INVALIDEZ PERMANENTE - AFERIÇÃO DO GRAU DE INVALIDEZ -
IMPRESCINDIBILIDADE - QUANTIFICAÇÃO DA COBERTURA -
SÚMULA 474 STJ. - Em ação de cobrança de indenização do seguro DPVAT,
o prazo prescricional começa a fluir da data em que a parte autora tem ciência
inequívoca de sua invalidez. - **Em caso de invalidez parcial do beneficiário,
a indenização securitária será paga de forma proporcional ao grau da
invalidez (Súmula 474 STJ).**(TJ-MG - AC: 10702084436352001 MG ,
Relator: Domingos Coelho, Data de Julgamento: 05/02/2014, Câmaras Cíveis
/ 12ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 13/02/2014)



De tal modo não tendo como a parte autora especificar o quantum a receber sem a quantificação de sua lesão por um médico ortopedista, por motivo o qual requer a perícia medica judicial.

A documentação médica anexada ao autos possui validade jurídica devido a mesma ter sido realizada junto a profissional altamente capacitado e especializado.

Dessa forma, caso o R. Juízo reconheça que o meio de prova é insuficiente para verificação da invalidade de parte autora, que o mesmo assim designe-se para a realização de pericial judicial, para que seja apurado a incapacidade permanente da parte autora, para que a mesma tenha seu direito reconhecido nesta ação, e o devido recebimento da indenização pelo sinistro que lhe ocorreu.

O pagamento da indenização do seguro obrigatório está sujeito à comprovação das condições previstas no artigo 5º da Lei nº 6194/74. Destarte, revela-se impertinente a exigência da seguradora quanto à apresentação de outros documentos não previstos no citado dispositivo, como se verifica foi apresentado Boletim Policial para comprovação do acidente, não havendo necessidade de qualquer outra documentação declaratória para comprovação de tal fato. Porém a mesma realizou o cancelamento do sinistro de indenização devido a essa pendência de documentação.

Destarte a seguradora vem descumprindo o artigo 5º da lei 6.194/74 que preconiza: "**O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente**", no caso foi provado o acidente e os danos decorrentes do mesmo, não sendo necessário nenhuma documentação complementar para devido recebimento da indenização DPVAT.

Devido a tal fato o processo administrativo está cancelado, mesmo apresentando toda a documentação necessária qual é realmente exigida legalmente e realizado as correções e pendências, não restando outro meio a não ser o judicial, conforme o artigo "5º, XXXV - a lei não excluirá da apreciação do Poder Judiciário lesão ou ameaça a direito" da Constituição Federal de 1988.

Segue Jurisprudência desse Respeitável Tribunal de Justiça da Paraíba a respeito:

APELAÇÃO. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. ALEGADA INVALIDEZ PERMANENTE. REQUERIMENTO DE PROVA PERICIAL MÉDICA. JULGAMENTO ANTECIPADO DA LIDE. INDISPENSABILIDADE DE PRODUÇÃO DO LAUDO MÉDICO. CERCEAMENTO DE DEFESA. CONFIGURAÇÃO. NULIDADE DA SENTENÇA. RETORNO DOS AUTOS AO JUÍZO A QUO. PROVIMENTO.

Tratando-se de indenização securitária em que a prova da lesão se faz necessária, configura cerceamento de defesa o julgamento antecipado da lide, sem que tenha sido oportunizada a realização de prova pericial requerida pelo autor.



“A prova é instituto jurídico necessário à realização do direito e à correta administração da justiça, tendo por finalidade levar ao espírito do julgador a certeza da existência ou inexistência dos fatos alegados pelas partes”.
Processo Nº 0819748-95.2017.8.15.0001, 3ª Câmara Especializada Cível, Relator DESA. MARIA DAS GRAÇAS MORAIS GUEDES, j. em 28/02/2019)

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA. INDENIZAÇÃO. SEGURO DPVAT. SENTENÇA DE EXTINÇÃO DO PROCESSO SEM RESOLUÇÃO DE MÉRITO. AUSÊNCIA DE PRETENSÃO RESISTIDA. IRRESIGNAÇÃO. **REQUERIMENTO NA VIA ADMINISTRATIVA. COMPROVAÇÃO. REFORMA DA SENTENÇA.** LESÃO do 1º, 2º e 3º pododáctilos esquerdo, NO PERCENTUAL DE 50% DE INCAPACIDADE. LAUDO MÉDICO PERICIAL ACOSTADO. PROCEDÊNCIA DO PEDIDO. TERMO INICIAL DOS JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA. APLICAÇÃO DAS SÚMULAS Nº 426 E 580 DO STJ. PROVIMENTO. - **Não há que se falar em ausência de pretensão resistida quando o autor comprova a realização de prévio pedido na via administrativa, não sendo necessário o seu esgotamento.** - A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez. - Consoante a Súmula nº 426, do Superior Tribunal de Justiça, os juros de mora na indenização de Seguro DPVAT incidem desde a citação. - Súmula n. 580 do STJ: "A correção monetária nas indenizações do seguro DPVAT por morte ou invalidez, prevista no § 7º do art. 5º da Lei n. 6.194/1974, redação dada pela Lei n. 11.482/2007, incide desde a data do evento danoso". (TJPB - ACÓRDÃO/DECISÃO do Processo Nº 00013261520168150301, 3ª Câmara Especializada Cível, Relator DESA. MARIA DAS GRAÇAS MORAIS GUEDES, j. em 05-12-2017)

O conjunto probatório carreado aos autos demonstra claramente que a) o autor sofreu o acidente, b) que o autor possui danos físicos decorrentes deste. Tais documentos mostram-se plenamente suficientes, aliados ainda à perícia médica - requerida pelo autor e que certamente será determinada por Vossa Excelência - para demonstrar o lícito direito pleiteado nestes autos.

Diante do exposto requer a Vossa Excelência que seja dado prosseguimento ao feito, intimando a parte contrária para apresentação de resposta, bem como sejam julgados procedentes os pedidos da inicial, determinando-se a realização de perícia médica designando um médico especialista que apure o grau de invalidez que acomete ao autor e que sejam utilizados os quesitos anexados a parte na realização da perícia, para assim condenar-se a ré nos exatos termos da lei.

Termos em que,

Rua: Antônio Sérgio de Almeida, nº800 -B, Severino Cabral,
Bodocongó, Campina Grande - PB. CEP: 58430-340.
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com





Pede e Espera Deferimento.

Campina Grande, 21 de Janeiro de 2020

INÁCIO BRUNO SARMENTO
OAB/PB 21.472

Rua: Antônio Sérgio de Almeida, nº800 –B, Severino Cabral,
Bodocongó, Campina Grande – PB. CEP: 58430-340.
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com





Poder Judiciário da Paraíba
9ª Vara Cível de Campina Grande

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0832696-98.2019.8.15.0001

DECISÃO

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade judiciária.

Recebo a emenda à inicial.

Deixo de encaminhar os autos ao CEJUS, pois a causa não admite a autocomposição (art. 334, § 4.º, inciso II, do Código de Processo Civil de 2015), no momento inicial do processo, ante a ausência do exame pericial, requisito essencial para verificar a invalidez da autora.

Ressalto que esta posição não importa no descumprimento do dever de conciliar as partes, previsto nos arts. 3.º, § 2.º, e 139, V, do CPC, pois este poderá realizar-se “sempre que possível” (art. 3.º, § 2.º) e “a qualquer tempo” (art. 139, V), de sorte que nada impede a promoção da autocomposição, com designação de audiência para esse fim, posteriormente ou em conjunto com a perícia judicial, como, aliás, vem acontecendo nos mutirões de processos de Seguro DPVAT ordinariamente realizados pelo TJPB.

Intime-se a parte autora apenas para ciência.

Cite-se o a promovida para tomar conhecimento da presente ação e, querendo, contestá-la em quinze dias, sob pena de revelia.

Campina Grande/PB, data e assinatura digitais.

ANDRÉA DANTAS XIMENES

Juíza de Direito Titular.

