



Número: **0808211-42.2019.8.15.2003**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **4ª Vara Regional de Mangabeira**

Última distribuição : **16/09/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **SEGURO, ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ROSILENE DOS SANTOS GOMES (AUTOR)		ENÉAS FLÁVIO SOARES DE MORAIS SEGUNDO (ADVOGADO) GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM (ADVOGADO)	
BRADESCO SEGUROS S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
24453 859	16/09/2019 14:11	Petição Inicial	Petição Inicial
24453 890	16/09/2019 14:11	PROCURAÇÃO E DOCS PESSOAIS	Procuração
24453 892	16/09/2019 14:11	B.O. E LAUDO	Documento de Comprovação
24453 896	16/09/2019 14:11	LAUDO CONTINUAÇÃO	Documento de Comprovação
24454 358	16/09/2019 14:11	RESPOSTA SEGURADORA	Outros Documentos
24454 626	16/09/2019 14:11	GuiaCustas-	Outros Documentos
25723 940	29/10/2019 18:25	Petição	Petição
25723 941	29/10/2019 18:25	petição-desabilitação-banco-bradesco	Documento de Identificação
25936 684	05/11/2019 15:51	Ato Ordinatório	Ato Ordinatório
25936 954	05/11/2019 15:51	Ato Ordinatório	Ato Ordinatório
27015 594	12/12/2019 15:21	Petição	Petição
28010 651	05/02/2020 17:32	Despacho	Despacho
28125 029	10/02/2020 13:37	Mandado	Mandado
28125 040	10/02/2020 13:42	Expediente	Expediente
28292 974	14/02/2020 10:07	Petição	Petição
28292 976	14/02/2020 10:07	2696005_PETICAO_DE_QUESITOS_JUR_01	Outros Documentos
28296 666	14/02/2020 10:47	Devolução de Mandado	Devolução de Mandado
28296 695	14/02/2020 10:47	rosilene dos santos gomes	Devolução de Mandado

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA CÍVEL DO
FÓRUM REGIONAL DE MANGABEIRA/PB.**

ROSILENE DOS SANTOS GOMES, brasileira, união estável, camareira, portadora da Cédula de Identidade n.º 2.578.514 SSP-PB, e do CPF nº 000.223.254-50, podendo receber intimações na Rua Manoel Jacome de Brito, nº 60, Cruz das Armas, João Pessoa/PB, por meio de seus procuradores e advogados adiante assinados, legalmente constituídos nos termos do incluso instrumento de mandato, que podem receber intimações na Rua Praça Venâncio Neiva 21, Centro, Santa Rita/PB, vem, respeitosamente perante V. Ex.^a propor a presente:

**AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)
EM VIRTUDE DE INVALIDEZ/DEBILIDADE PERMANENTE**

em face da **BRADESCO COMPANHIA DE SEGUROS S/A**, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 33.055.146/000 1-93, podendo ser citada no Parque Sólton de Lucena, 641, Centro, João Pessoa/PB o que faz de acordo com os fundamentos fáticos e jurídicos que passa a expor:

DA JUSTIÇA GRATUITA:

Inicialmente, requer o promovente sejam-lhe concedidos os benefícios da justiça gratuita, nos exatos termos do art. 4º da Lei 1.060/1950, e 5º, LXXIV, da

Constituição Federal, por não ter condições de pagar as custas do processo e os honorários advocatícios, sem prejuízo do próprio sustento ou de sua família.

É cediço que a simples afirmação, nos moldes dos dispositivos retro citados, bem como reconhecidos na jurisprudência pátria dominante, é suficiente para o deferimento do pedido, conforme se pode observar na decisão do Tribunal de Justiça da Paraíba, a seguir, *litteris*:

“Assistência judiciária – Afirmação de pobreza em requerimento da parte – Dispensa de outras provas.

Não é necessário, para a concessão do benefício da assistência judiciária, que a parte prove sua condição de necessitado. Basta, a simples afirmação de sua pobreza, até sua prova em contrário.

Não está a parte obrigada, para gozar dos benefícios da assistência judiciária, a recorrer aos benefícios da Defensoria Pública.” (TJ/PB – 2ª Câmara Cível – Apelação Cível nº 1996.004267-6. Rel. Des. Antônio Elias de Queiroga – Data do julgamento: 24/03/1997 – Publ. DJ: 03/04/1997).

Assim, pugna o promovente pela concessão dos benefícios da gratuidade judiciária, de modo a ser dispensado, na hipótese de recurso, do pagamento das custas e demais despesas processuais, além de honorários advocatícios da sucumbência, na improvável hipótese de ver vencido na lide.



PRELIMINARMENTE:

DA COMPETÊNCIA

Conforme prevê o artigo 53, V do NCPC nas ações de reparação de dano sofrido em razão de delito ou acidente de trânsito, será competente o domicílio do autor ou do local do fato:

“Art. 53. É competente o foro:

(...)

V - de domicílio do autor ou do local do fato, para a ação de reparação de dano sofrido em razão de delito ou acidente de veículos, inclusive aeronaves.

Portanto, é competente este Juízo, tendo em vista que o acidente ocorreu em bairro abrangido por esta competência.

I- BREVE RESUMO DOS FATOS:

Em 27/08/2016, o promovente foi vítima de acidente de trânsito quando estava de carona numa motocicleta (PLACA: NPT 7692/PB) e caiu ao solo quando um veículo da Marca Toyota fez uma manobra indevida obstruindo assim a passagem da motocicleta, consoante certificado no Boletim de Ocorrência. Após o acidente o autor foi socorrido e encaminhado para o HOSPITAL DE TRAUMAS DE JOÃO PESSOA.

Pelo fato descrito acima, o autor sofreu escoriações que o deixaram com sequelas irreversíveis devido às lesões sofridas, sendo submetido a procedimento cirúrgico, **conforme consta dos laudos médicos em anexo, o que o torna beneficiária do seguro denominado (DPVAT).**

Porém, mesmo depois de todo esforço para se reabilitar, com cirurgias e fortes medicamentos, a autora teve comprovada – **POLITRAUMATISMO (TORAX, COLUNA VERTEBRAL, BEM COMO TORACOLOMBAR – GERANDO INCAPACIDADE PARA ATIVIDADES HABITUAIS E DEFORMIDADE PERMANENTE PELA GRAVIDADE DO TRAUMATISMO SOFRIDO.**

Com esta sequela, a autora não consegue realizar suas atividades cotidianas, sentindo ainda fortes dores no local da lesão em face das restrições nos movimentos.

Devido a sequela decorrente do acidente de trânsito, o promovente requereu junto a Seguradora Líder o recebimento da Indenização devida (SINISTRO 3190243466), no entanto, para sua surpresa, apesar da gravidade das lesões e suas evidentes sequelas, este teve seu pedido NEGADO.

Desta feita, sem alternativa, e não havendo recebido valor algum pela seguradora Líder, vem pleitear da empresa promotora o PAGAMENTO da indenização do seguro por invalidez permanente, uma vez que esta empresa integra a FENASEG (Federação Nacional dos Seguros Privados e de Capitalização).

II – DA FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA:

- Da Legitimidade Passiva -



O art. 7º, da Lei 6.194/74, determina que, em se tratando do seguro denominado **DPVAT**, pelo fato de existir um consórcio, obrigatoriamente, constituído por todas as seguradoras que realizam operações referentes a seguro, qualquer seguradora conveniada ao tal consórcio será parte legítima para figurar no polo passivo de demanda que vise o recebimento de indenização relativa ao seguro obrigatório.

A própria lei, assim como a doutrina e jurisprudência dominantes entendem que qualquer seguradora que faça parte do **complexo da FENASEG** se constitui em parte legítima para pagamento do seguro obrigatório, dentre elas, a promovida.

Neste tom, alinha-se adiante o seguinte julgado, *in litteris*:

“APELAÇÃO CÍVEL – COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) – LEGITIMIDADE – SEGURADORA – Qualquer seguradora autorizada a operar com o DPVAT é parte legítima para responder ação que vise o recebimento de seguro obrigatório de veículo, porquanto a lei faculta ao beneficiário acionar aquela que melhor lhe aprouver, conforme Resolução 6/86, do Conselho Nacional de Seguros Privados”. (TAMG – AP 0350628-9 – Uberlândia – 1ª C. Cív. – Rel. Juiz Silas Vieira – J. 18.12.2001) (destaque nosso).

Quanto à legitimidade passiva, nenhuma dúvida, de sorte que qualquer seguradora que atue no complexo da Fenaseg é parte legítima para pagamento do seguro obrigatório.

- Da Documentação Necessária para o Recebimento da Indenização -

Anota o art. 5º, da Lei nº 6.194/74, que o pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, senão vejamos:

“O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado”. (grifo nosso)

Assim, não há que se fazer qualquer prova relativa ao pagamento do prêmio do seguro obrigatório, bastando, apenas, a prova da existência do fato e suas consequências danosas.

- Do Quantum Indenizatório -

Neste especial, a demanda não comporta maiores delongas. É que a matéria já se encontra pacificada nas mais diversas hostes forenses, inclusive no próprio **STJ**, como veremos adiante.

O valor de cobertura do seguro obrigatório de responsabilidade civil de veículo automotor (**DPVAT**) é de R\$ 13.500,00, a teor da regra esculpida no art. 3º da Lei n. 6.194/74, *in verbis*:

“Art. 8º. Os arts. 3º, 4º, 5º e 11 da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, passam a vigorar com as seguintes alterações:

‘Art. 3º. Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, vitimada:

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) – no caso de invalidez permanente;



Importa ressaltar que levando em consideração a grave lesão sofrida pelo autor – POLITRAUMATISMO (TÓRAX, COLUNA CERVICAL, BEM COMO TORACOLOMBAR), este deveria ter recebido da Seguradora ré o importe de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) e não ter tido seu direito completamente negado.

Assim, incontroverso, o valor que deverá ser pago a título de indenização a parte autora no importe de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) pela invalidez suportada em razão de acidente automobilístico.

- Do Interesse Processual-

O requerimento do Seguro Obrigatório DPVAT na seara administrativa não é condição obrigatória para se pleitear o aludido seguro na órbita judicial, encontrando-se a matéria expressamente prevista no texto constitucional.

O Supremo Tribunal Federal já tem entendimento pacificado quanto à desnecessidade do prévio requerimento administrativo. Entre tantos julgados neste sentido, é válido trazermos a baila o Recurso Extraordinário de número 172.084/MG, de relatoria do Ministro Marco Aurélio, que assim decidiu: *“A garantia constitucional alusiva ao acesso ao Judiciário engloba a entrega da prestação jurisdicional de forma completa, emitindo o Estado-juiz entendimento explícito sobre as matérias de defesa veiculada pelas partes. Nisto está a essência da norma inserta no inciso XXXV do art. 5 da Carta.”*

Ora, se a Constituição Federal, corroborada com o julgado do STF, inadmitiu a necessidade de prévio ingresso administrativo para apreciação posterior pelo judiciário, também não poderá fazê-lo o *judicium causae*, sob pena de grave ferimento ao texto Magno.

Certo é que a instância administrativa não encontra guarida no nosso ordenamento jurídico para gerar coisa julgada absoluta preterindo o processo judicial na resolução de conflitos. Menos ainda quando se trata de uma instância administrativa privada, como o são os processos das seguradoras que militam no ramo do seguro obrigatório.

Ora, a instância administrativa privada, como é o caso dos autos, é tão descabida quanto perguntar ao devedor quanto ele quer pagar.

Desta feita, o condicionamento do controle judicial a prévio procedimento administrativa afigura-se absolutamente inconstitucional, conforme as linhas expressas da Carta Magna.

III- DOS REQUERIMENTOS FINAIS:

Diante do exposto, requer-se de Vossa Excelência:

- a) A **CITAÇÃO** da empresa demandada, na pessoa de seu representante legal, para, querendo, contestar o feito, sob pena de revelia e confissão;
- b) Ao final, **JULGAR TOTALMENTE PROCEDENTE** a demanda em epígrafe, condenando a seguradora promovida a pagar ao promovente o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) devidamente corrigidos da data do acidente em 27/08/2016, provenientes da debilidade permanente suportada em virtude do acidente de trânsito;
- c) A concessão dos benefícios da **JUSTIÇA GRATUITA**, tendo em vista que o autor é pobre nos termos da Lei nº 1.060/50, não possuindo condições de arcar com as custas processuais, sem prejuízo de seu sustento e de sua família.
- d) A oportunidade de provar o alegado por todos os meios em direito admitidos, principalmente a prova documental, que segue acostada;



e) A condenação do requerido no pagamento dos honorários advocatícios na base de 20% do valor da condenação, em caso de eventual recurso;

f) Seja **DISPENSADA** a designação de audiência de conciliação, com fulcro no artigo 319, inciso VII, do [Novo Código de Processo Civil](#);

g) Que seja designado perito judicial nos termos da resolução nº 03/2013, com o intuito da realização de avaliação médica especializada, como forma de produzir as provas necessárias para a concessão do seguro obrigatório DPVAT ou, se esse não for o entendimento de Vossa Excelência, que remeta ofício ao Instituto Médico Legal da Capital para o mesmo fim.

Dá-se à causa o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

João Pessoa, 23 de agosto de 2019.

Giullyana Flávia de Amorim

Advogada OAB/PB nº 13529

Enéas Flávio S. de Moraes Segundo

Advogado OAB/PB nº 14318



MORAIS & AMORIM ADVOGADOS

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE:

ROSILENE DOS SANTOS GOMES, brasileira, união estável,
comareira, de CPF 000.223.254-50, residente na Rua
Manoel Jacomo de Brito, nº 60 - Cruz das Almas, João
Pessoa / PB.

OUTORGADOS: **Giullyana Flávia de Amorim**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 13529, portadora do CPF/nº 011197984/69 e/ou **Enéas Flávio Soares de Moraes Segundo**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 14318, portador do CPF/nº 05631026406, com endereço profissional na Av. João Machado, 553, sala 127, Empresarial Plaza Center, Centro, João Pessoa/PB, onde recebe intimações, podendo atuar em conjunto ou separadamente.

PODERES: O outorgante concede procuração geral para o foro, conforme o artigo 105 do NCPC, bem como os poderes da cláusula "ad judicium" e os poderes especiais para transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, dar quitação, receber, inclusive alvarás judiciais, perante qualquer instituição, inclusive financeiras, firmar compromisso, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, representar junto às instituições e repartições públicas federais, estaduais e municipais, autárquicas, sociedades de economia mista, pessoas jurídicas de direito privado ou pessoas físicas em geral, podendo substabelecer, e, finalmente, praticar todos os demais atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato.

João Pessoa, 12 de Julho de 2019

Rosilene dos Santos Gomes
Outorgante

Av. João Machado, 553 - Sala 127 - Empresarial Plaza Center - Centro - João Pessoa - PB.
Praça Venâncio Neiva, 21 - Centro - Santa Rita - PB.
Telefones: (83) 3032-1329/ (83) 3229-1074.



DECLARAÇÃO DE POBREZA

ROSILENE DOS SANTOS GOMES

declara, para os fins de obtenção de ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA, e sob as penas da Lei nº 7.118, de 20 de Agosto de 1963, que não possui condições de arcar com as custas processuais sem prejuízo do sustento próprio ou da família.

João Pessoa, 12 de Julho de 2019

Rosilene dos Santos Gomes
DECLARANTE

**Av. João Machado, 553 - Sala 127 - Empresarial Plaza Center - Centro - João Pessoa - PB.
Praça Venâncio Neiva, 21 - Centro - Santa Rita - PB.
Telefones: (83) 3032-1329 / (83) 3229-1074.**



ALTE
(Com re

Nome
Doc.
Nome
Doc.
Nome
Doc.
Est. Civil ..
Doc.
Est. Civil ..
Doc.
Nascimento
Doc.
Doc.

Assinatura do Funcionário
Pinto R. Nóbrega

Data Emissão: 07/07/2005 DRT 1003-1000-15

Obs.:

Exp. em / / Estado

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº

ESTRANGEIROS

Doc. Nº RG-2578514/558 88

Filiação: *Wanda da Glória Gomes*

Loc. Nasc. *Recife* Est. *PE* Data *13.01.1986*

Nome: *Resilene das Santos Gomes*

QUALIFICAÇÃO CIVIL

COMPREV
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A
29 MAR. 2019
PROTÓCOLO
1003-1000-15

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número *61401* Série *00030-PS*

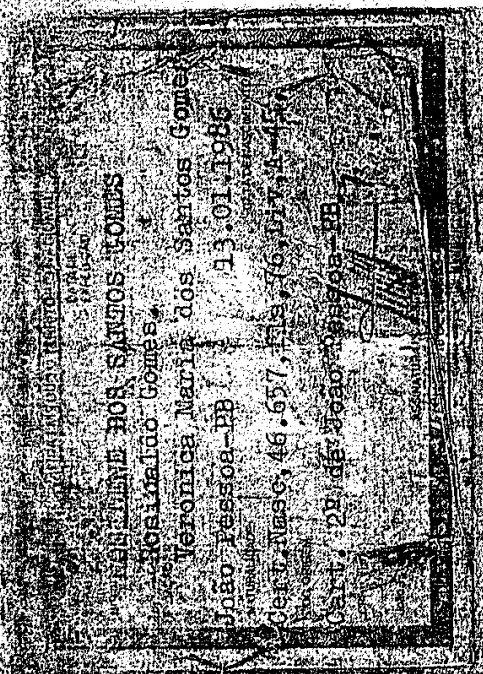
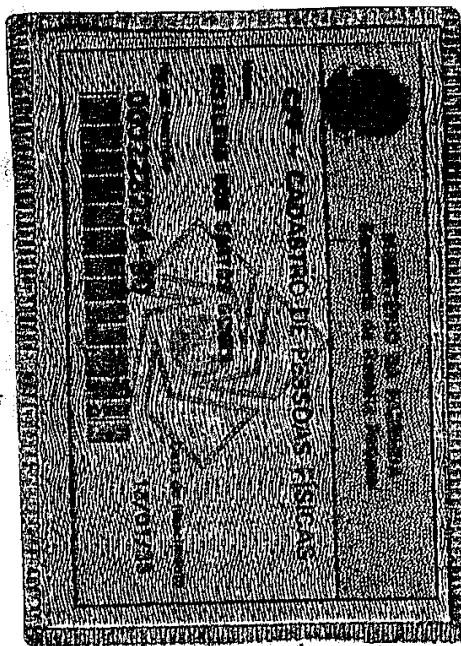
Resilene das Santos Gomes
ASSINATURA DO PORTADOR

TERIO DO TRAB.

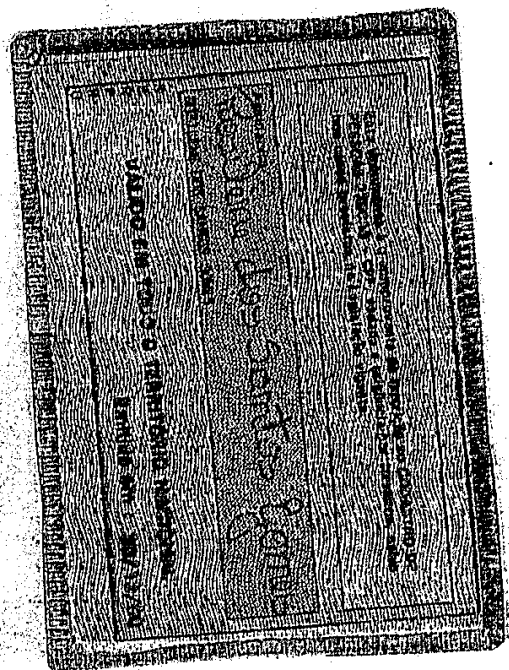




000223264-50



Verônica Maria dos Santos Gomes





CAGEPA

COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARÁIBA
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.054/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA,
INFORME ESTE NÚMERO
MATRÍCULA

467065

REFERÊNCIA
OUT/2018

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS
MARIA DA LUZ ALVES
RUA MANOEL JACOMO DE BRITO, 60 - CRUZ DAS ARMAS
JOÃO PESSOA PB 58085-650

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Pública	
011.014.230.0703 (000)	(000)	1	0	0	0	
Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto		
4405142026	18/02/2004	PARÁIBA	ICADO	ICADO		
ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (M3)	NUM DE DIAS	PROXIMA LEITURA		
301	301	2	28	08/11/2018		
HIST. CONS./ANOR.	LEIT	QUALID.	ÁGUA-ANEXO 20	PORT. 05/2017 MS.		
SET/2018	2	30	PARÂMETROS	EXIG. ANALIS. CONFORMES		
AGO/2018	2	30	TURBIDEZ	0		
JUL/2018	2	30	COLOR	0		
JUN/2018	2	30	COL. TERHOT	0		
MAI/2018	2	30	COL. TOTALS	0		
ABR/2018	2	30		0		
MEDIA(M)	2			0		

DADOS REFERENTES A: AGO/2018

DATA DA IMPRESSÃO: 09/10/2018

HORA DA IMPRESSÃO: 09:57:33

DESCRIÇÃO

ÁGUA

RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)
CONSUMO DE ÁGUA

CONSUMO TOTAL(R\$)

ESGOTO

RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)
CONSUMO DE ESGOTO

1 M3 37,91
2 M3 30,33

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 6,31 PIS E CONFINS. LEI 12.741/12
VENCIMENTO: 22/10/2018

Total a Pagar:

R\$ 68,24



CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA
CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: MÉDIA DO HIDRÔMETRO TIPO DE TARIFA: 1

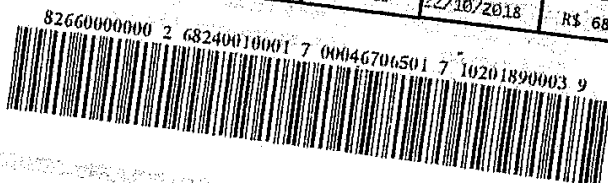
INFORMAÇÕES GERAIS:

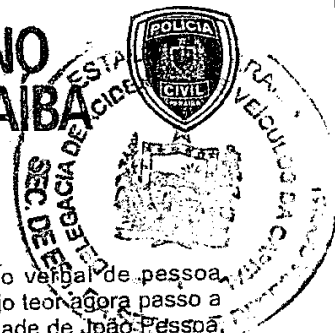
"QUANDO A INFÂNCIA E PERDIDA, NÃO TEM JOGO GANHIO"

COMPREV
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A
29 MAR. 2019
PROTOCOLC
AG. JOÃO PESS



MATRÍCULA	REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
467065	OUT/2018	22/10/2018	R\$ 68,24





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA
Nº 01705.01.2016.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 01705.01.2016.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: Ao(s) 13 dias do mês de Dezembro de 2016, nesta cidade de João Pessoa, Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, presente o(a) Delegado(a) de Polícia Civil Policial, **FRANCISCO DEUSDEDIT LEITÃO FILHO**, comigo, **RIVALDO MARCOS DE SOUZA MELO**, Agente De Investigação, às 11:34 horas, compareceu **ROSILENE DOS SANTOS GOMES**, de nacionalidade BRASILEIRA, profissão CAMAREIRA, naturalidade João Pessoa/Paraíba, data de nascimento 13 de Janeiro de 1986, idade 30, filiação VERONICA MARIA DOS SANTOS GOMES e ROSINALDO GOMES, Documento - CPF: 000.223.254-50, residente R. MAESTRO JOAQUIM PEREIRA, 275[NÃO INFORMANDO], Mangabeira, na cidade de João Pessoa/PB, telefone (83) 98866-8591.

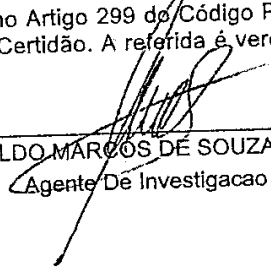
Dados dos Fatos:

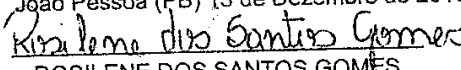
(1) - Local: [NÃO INFORMADO], número: [NÃO INFORMADO], complemento: [NÃO INFORMADO], João Pessoa - PB; Tipo do Local: VIA/LOCAL DE ACESSO PÚBLICO (RUA, PRAÇA, ETC); Data/Hora: 27/08/16 17:00

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

Que, no dia 27/08/2016, por volta das 17:00, quando ia de carona na motocicleta de marca HONDA/NXR150 BROS ES, ano 2012/2012, de cor preta, placa NPT7692/PB, chassi 9C2KD0550CR560833, Registrada em nome de Claudete Silva de Araujo, pela AV. empresarial João Rodrigues Alves/ R. severino Toscano de Brito, quando um veículo de marca Toyota/corola, de cor prata, de placa OFG3466/PB, fez uma manobra indevida obstruindo a passagem da motocicleta em que ia de carona tendo a mesma atingido a lateral direita do referido veículo, caindo ao solo e em decorrência desse fato a notificante veio a sofrer politraumatismo, sendo socorrida pelos bombeiros e conduzida para o Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena nesta capital. motocicleta conduzida por Euripedes Ferreira da Silva.

Nada mais havendo a declarar, foi cientificado o declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.


RIVALDO MARCOS DE SOUZA MELO
Agente De Investigação

João Pessoa (PB) 13 de Dezembro de 2016

ROSILENE DOS SANTOS GOMES
Notificante

Procedimento: 01705.01.2016.1.00.420



Cliente: ROSILENE SANTOS GOMES
Medico Solicitante: ALECIO G-E SANTOS BARCELOS
Data de Nascimento: 13/01/1986

Data: 14/09/2016
Convênio: PARTICULAR

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL

TÉCNICA DE EXAME:

Foram realizadas aquisições multisequenciais nos planos axial e sagital, ponderadas em T1, T2 e T2*.

ANÁLISE:

Foram realizadas aquisições multisequenciais nos planos axial e sagital, ponderadas em T1 e T2.

ANÁLISE:

Integridade transversa e completa no terço médio da apófise espinhosa de C7, sem desalinhamentos significativos. Não se associa-se edema medular nesta apófise, edema nas partes moles interpostas entre as apófises espinhosas de C5-C6 à C7-D1 e em algumas fibras musculares paravertebrais, além de espessamento do ligamento longitudinal posterior nesta topografia, sem sinais de ruptura.

Alinhamento normal dos corpos vertebrais visibilizados, não se detectando alterações de sinal intrínsecas no parênquima do arcabouço ósseo estudado.

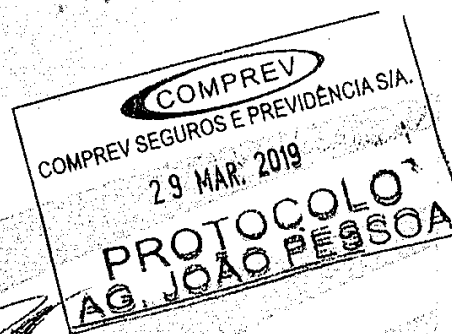
Discos intervertebrais com morfologia e intensidade de sinal normais.

Não há evidências de protrusões focais ou difusas nos diversos discos intervertebrais visibilizados.

Canal vertebral e neuroforames com calibre e conteúdo normais.

Articulações interfacetárias sem alterações.

Medula cervical com calibre, contornos e intensidade de sinal normais.



Diego Rodrigues Gonçalves
CRM - 7637

NOTA: As informações contidas neste resultado representam a impressão diagnóstica através da interpretação realizada pelo médico radiologista do exame atual. Este laudo não deve ser considerado como absoluto e definitivo, já que as patologias são evolutivas e a identificação das mesmas pode se modificar de acordo com a história natural da doença ou investigação mais profunda.



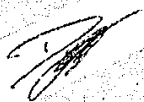
Cliente: ROSILENE SANTOS GOMES
Médico Solicitante: ALECIO C E SANTOS BARCELOS
Data de Nascimento: 13/01/1986

Data: 14/09/2016
Convênio: PARTICULAR

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Fratura da apófise espinhosa de C7. Associa-se edema medular nesta apófise, edema nas partes moles interpostas entre as apófises espinhosas de C5-C6 à C7-D1 e em algumas fibras musculares paravertebrais, além de espessamento do ligamento interespinhoso nesta topografia, sem sinais de ruptura.

* Obrigado por referir este paciente.
Exame documentado em películas.



Diego Rodrigues Gonçalves
CRM - 7637

NOTA: As informações contidas neste resultado representam a impressão diagnóstica através da interpretação realizada pelo médico radiologista do exame atual. Este laudo não deve ser considerado como absoluto e definitivo, já que as patologias são evolutivas e a identificação das mesmas pode se modificar de acordo com a história natural da doença ou investigação mais profunda.





MAGNETOM

- Ressonância Magnética
- Tomografia Multislice
- Ultrassonografia

Nome: ROSILENE DOS SANTOS GOMES

Convênio: HAPVIDA

Médico Solicitante: ANTONIO FERNANDES DE ARAUJO

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBO-SACRA

TÉCNICA DE EXAME:

Foram realizadas aquisições multisequenciais nos planos axial e sagital ponderadas em T1, T2 e T2-STIR.

INDICAÇÃO CLÍNICA:

Lombalgia.

ANÁLISE :

Leve escoliose lombar de convexidade esquerda.

Os corpos vertebrais lombares apresentam altura, intensidade de sinal e alinhamento posterior preservados.

Os elementos que compõem os arcos posteriores das vértebras lombares encontram-se íntegros.

Hipossinal no T2 do disco intervertebral L5-S1, denotando fenômeno de desidratação discal.

Discreta protrusão focal póstero-central do disco intervertebral L5-S1, apagando a gordura epidural adjacente, sem exercer compressão sobre as estruturas neurais circunvizinhas.

Neuroforames livres.

O canal raqueano apresenta boa amplitude.

Configuração anatômica do cone medular.

Raízes da cauda equina com morfologia e distribuição anatômicas.

Dr. Carlos Ferreira Neto II • CRM 5962-PB

Dr. Henrique Queiroga Cartaxo • CRM 4146-PB

Dr. Italo Miranda Pereira • CRM 5806-PB

Dr. Márcilio Mendes Cartaxo • CRM 2044-PB

Dr. Murilo Augusto de Almeida Rodrigues • CRM 7884-PB

Dr. Océlio Queiroga Cartaxo Filho • CRM 5056-PB

Dr. Pedro Guedes Pereira • CRM 5033-PB

MAGNETOM SAMARITANO

Av. Santa Julia, 35 - Torre - João Pessoa - PB - CEP 58.040-450

Fones: Ressonância (83) 3244-6968 - Tomografia (83) 3244-2988

MAGNETOM PRAIA

Av. Sen. Ruy Carneiro, 234 - Miramar - João Pessoa - PB - CEP 58.032-101

Tel.: (83) 3247-3111

www.magnetom.com.br • Email: magnetom@magnetom.com.br



Assinado eletronicamente por: GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - 16/09/2019 14:11:18

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091614111792000000023675464>

Número do documento: 19091614111792000000023675464



MAGNETOM

- Ressonância Magnética
- Tomografia Multislice
- Ultrassonografia

Articulações interapofisárias sem alterações significativas.

Musculatura paravertebral preservada.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- 1- Leve escoliose lombar de convexidade esquerda.
- 2- Desidratação do disco intervertebral L5-S1, associada a protrusão discal focal póstero-central.

DR. Ocelio Queiroga Cartaxo Filho
CRM - 5056 PB

Dr. Carlos Ferreira Neto II • CRM 5962-PB

Dr. Henrique Queiroga Cartaxo • CRM 4146-PB

Dr. Ítalo Miranda Pereira • CRM 5806-PB

Dr. Márcilio Mendes Cartaxo • CRM 2044-PB

Dr. Murilo Augusto de Almeida Rodrigues • CRM 7884-PB

Dr. Océlio Queiroga Cartaxo Filho • CRM 5056-PB

Dr. Pedro Guedes Pereira • CRM 5033-PB

João Pessoa, 19 de Setembro de 2017

MAGNETOM SAMARITANO

Av. Santa Julia, 35 - Torre - João Pessoa - PB - CEP 58.040-450

Fones: Ressonância (83) 3244-6968 - Tomografia (83) 3244-2988

MAGNETOM PRAIA

Av. Sen. Ruy Carneiro, 234 - Miramar - João Pessoa - PB - CEP 58.032-101

Tel.: (83) 3247-3111

www.magnetom.com.br • Email: magnetom@magnetom.com.br





Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 000.223.254-50

Nome: ROSILENE DOS SANTOS GOMES

Data de Nascimento: 13/01/1986

Situação Cadastral: REGULAR

Data da Inscrição: 26/03/1993

Digito Verificador: 00

Comprovante emitido às: 11:17:46 do dia 29/03/2019 (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: 64E8.5DAE.7E49.7AD2



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)



CONTINUAÇÃO DO BOLETIM DE Ocorrência DE ACIDENTE DE Trânsito - BOAT Nº0601 - 2016

VÍTIMA 01		Sexo Masculino	Nascimento 27/07/1984
Idade: 32 anos Nome: Maestro Joaquim Pereira da Silva Endereço: Maestro Joaquim Pereira, 275, Mangabeira VI, João Pessoa PB – Tel.(083)988668591			
Viajava no Veículo Nº 01		Usava Cinto	
Conduzida Para Hospital			

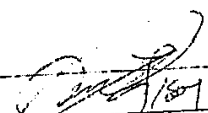
VÍTIMA 02		Sexo Feminino	Nascimento 13/01/1986
Nome: Silene dos Santos Gomes Endereço: Maestro Joaquim Pereira, 275, Mangabeira VI, João Pessoa PB – Tel.(083)988668591			
Viajava no Veículo Nº 01		Usava Cinto	
Conduzida Para Hospital			

CONSTATADO

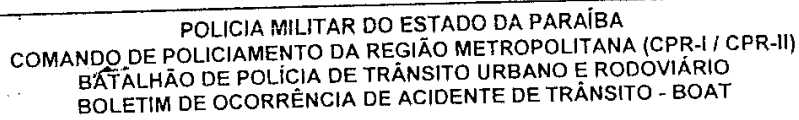
Constatado quando do levantamento que: o sinistro ocorreu dentro da Via "A", sendo que o condutor do V1(Motocicleta) foi socorrido ao Hospital de Trauma com o carona que teve um impacto na cabeça; não foi identificado no local; não foi constatado nenhuma frenagem; guarnição do 5º PM (SGT Delosmar) já estava no local do sinistro quando a guarnição (VTR 6384 BPTRAN) chegou; Boletim registrado na Delegacia de Acidentes de trânsito em anexo; V1 teve impacto na frente e lateral esquerda; V2 teve impacto na lateral direita anterior.

João Pessoa – PB, 27 de Setembro de 2016.

DELEGACIA DE TRÂNSITO URBANO E ACIDENTES
 Cópia de Conformidade com o Original
 Em 21/11/2016
 ADRIANO S. S. do Aquino
 Nº. 526.321-2


 Junior Nunes de Carvalho 1º SGT PM
 Responsável pelo Levantamento





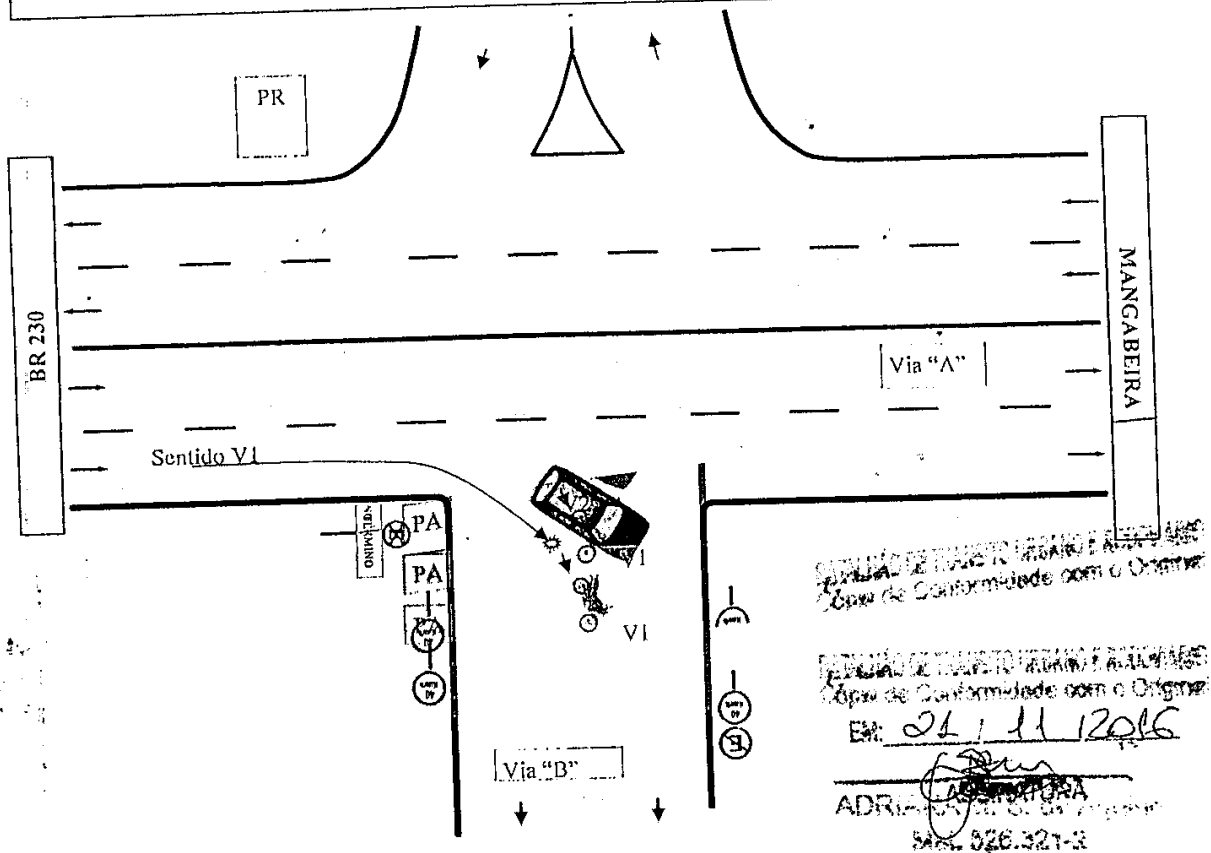
CROQUI DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº 0601/ 2016

AMARRAÇÕES

VIA "A" - Rua Empresário João Rodrigues Alves 08,00metros
VIA "B" - Rua Severino Toscano de Brito 07,00metros

PR (Ponto de Referência) Posto Villagio Gasoline I
PA (Ponto de Amarração) Guia do meio fio

V1 (Veículo 01) Eixos Dianteiro Direito 04.20 e Traseiro Direito 03.00 metros para (PA)
V2 (Veículo 02) Eixos Dianteiro Direito 03.90 e Traseiro Direito 02.60 metros para (PA)




DESENHO ILUSTRATIVO NÃO OBJETIVO: ESCALA

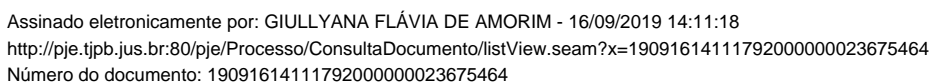
AVARIAS



v1

V2


Junior Nunes de Carvalho 1º Sgt PM
Responsável pelo Levantamento





VISTO EM: 02/12/16

Josinete B. dos Santos

TEN. QOARM - 517240-3

Comandante do BAPH

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

João Pessoa-PB, 29 de Novembro de 2016.

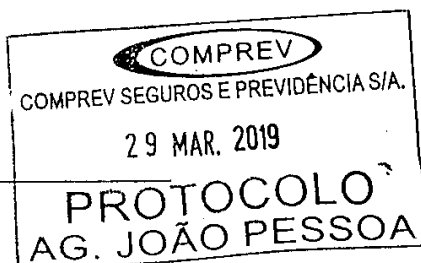
CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA Nº. 464/2016

Certifico que revendo as fichas de ocorrências atendidas no dia 27/08/2016, conforme requerimento nº 465/16, solicitado pela pessoa interessada, consta que foi socorrido(a) por volta das 17h30min o/a Sr.(a) **ROSILENE DOS SANTOS GOMES** CPF Nº 000.223.254-50, vítima de acidente de trânsito (colisão carro x moto), ocorrido na Rua. Empresário João Rodrigues Alves, Bancários, João Pessoa/PB. Que a guarnição da viatura de prefixo AR-39, tendo como chefe o **SARGENTO BM Severino do Ramo Lima de Almeida**, Matrícula 518.130-5, constatou no local da ocorrência que a vítima encontrava-se em decúbito dorsal, consciente e orientada, apresentando ferimentos abrasivos no membro superior esquerdo, se queixando de dores na coluna e pescoço e escoriações no pé. A vítima era garupa da motocicleta e 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 Leônico Pinheiro** - SD BM, Mat. 523.935-0, (Comandante) auxiliar da 3ª Seção/BAPH, digitei a presente certidão, que vai assinada por mim e pelo(a) chefe da 3ª Seção/BAPH.

Severino do Ramo Lima de Almeida
Ten. QOARM
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: craphbbs@bombeiros.pb.gov.br





GOVÃO 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 ROSILENE DOS SANTOS GOMES
DATA DE NASCIMENTO 13/01/86
NOME DA MÃE VERONICA MARIA DOS SANTOS GOMES

DADOS EXTRAÍDOS DO BOLETIM DE ATENDIMENTO

BOLETIM DE ENTRADA N.º 943371
DATA DO ATENDIMENTO 27/08/16
HORA DO ATENDIMENTO 18:02
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S) POLITRAUMATISMO (TORAX, COLUNA CERVICAL E TORACO-
LOMBAR
CID 10 S20.2, S10.9, S30.0

AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, REFERINDO DOR NA COLUNA CERVICAL, TORAX E COLUNA DORSO-LOMBAR. AVALIADO PELA CIRURGIA GERAL, ORTOPEDIA NEUROCIRURGIA

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX TORAX, COLUNA CERVICAL E COLUNA TORACOLOMBAR

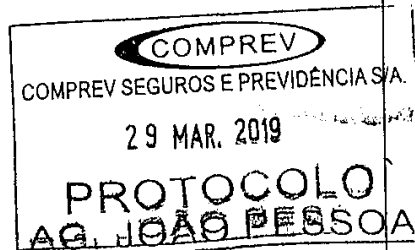
RESULTADOS DOS EXAMES:

EXAMES RADIOLOGICOS NORMAIS

TRATAMENTO:

CONSERVADOR - MEDICADO

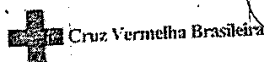
ALTA HOSPITALAR: 27/08/16
DATA DA EMISSÃO: 22/03/19



Dr. ELIVALDO SALES DE TOLÊDO
CRM: 1873/PB

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





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



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

Boletim de Atendimento: 943371



RX

Identificação do paciente			
ID 590468	Nome ROSILENE DOS SANTOS GOMES	Sexo Feminino	
Data de nascimento 13/01/1986	Idade 30 anos 7 meses 14 dias	Estado civil CASADO(A)	Religião CATOLICA
Mãe VERONICA MARIA DOS SANTOS	Pai ROSINALDO GOMES	Prontuário	
Escolaridade FUNDAMENTAL INCOMPLETO	Responsável (Parentesco) A MESMA - O MESMO(A)		
DDD Móvel 83	Fone Móvel 987279642	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento NAO INFORMADO	Número documento	Nº Cns 898003989095643	
Local de procedência BANCARIOS		Tipo BAIRRO	UF PB
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	CBO/R	
Endereço			
CEP 58058812	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro MAESTRO JOAQUIM PEREIRA
Número 275	Complemento	Bairro MANGABEIRA	
Admissão			
Data e Hora 27/08/2016 18:02:10	Número da pulseira 1000005641757	Convênio SUS	
Especialidade CLINICA GERAL	Clinica CLINICA TRAUMA E GERAL		
Classificação de risco	Origem do paciente RUA		
Caráter de atendimento URGÊNCIA	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente VEICULO X MOTO	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Sim	Trauma Não
Meio de transporte RESGATE - BOMBEIROS	Quem transportou AMB BOMBEIROS		
Sinais Vitais			
PA X mmHg	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
			Liquor []
			ECG []
			Ultrasonografia []
Dados clínicos Ncha. 27.08.2016 Acidentat motociclista f 15 ch observada			
Diagnóstico			CID
Atendido por MARNIELE JANAINA DA COSTA GAMA			Tempo 03min 07seg

Imprimir

Dr. Ricardo R. Carvalho
Neurocirurgia

27/08/2016 18:0





Primeiro Atendimento Médico

1000005641757 BE.: 943371
ROSILENE DOS SANTOS GOMES
DT. NASC.: 13/01/1986
MAE: VERONICA MARIA DOS SANTOS

END.: MESTRO JOAQUIM PEREIRA
N. 275 - MANGABEIRA
JOAO PESSOA
FONE: ()
CELULAR: (83) 967278642
IDADE: 30
DT. ENTRADA: 27/08/2016 18:02:10

PRIMEIRO ATENDIMENTO MÉDICO

NOME DO PACIENTE:

IDADE:

DADOS CLÍNICOS - MECANISMOS DO TRAUMA

Queda com o, orelho, cabeça e coluna
cervical, repete de um colapso leve, torção e
colapso mto - lacerar.

EXAME PRIMÁRIO

VIAS ☒ Pervas ☐ Obstruídas
AÉREAS
CERVICAL IMOBILIZADA: ☒ Sim ☐ Não
VENTILAÇÃO:
TRAQUEIA NA LINHA MEDIANA ☐ Sim ☐ Não
RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA ☐ Sem dificuldade
☐ Com dificuldade

() VENTILAÇÃO MECÂNICA

() APNÉIA

AUSCULTA PULMONAR:

1- MURMÚRIO VESICULAR

HTD ☐ Presente e normal ☐ Rude ☐ Diminuído ☐ Ausente
HTE ☐ Presente e normal ☐ Rude ☐ Diminuído ☐ Ausente

2- RUÍDOS

HTD ☐ sim ☐ Não
HTE ☐ Roncos ☐ Sibilos ☐ Estertores

FR: ____ Imp SaO₂ ____ %

CIRCULAÇÃO

COR DA PELE: ☐ Normal ☐ Pálida ☐ Cianótica
☐ Pletórica ☐ Ictérica
TEMPERATURA DA PELE ☐ Normal ☐ Quente ☐ Fria
PULSO ☐ Normal ☐ Aumentado
☐ Fino ☐ Ausente

AUSCULTA CARDÍACA

RÍTMO ☐ Regular ☐ Irregular ☐ Ausente
BULHAS ☐ Normatonéticas ☐ Hipofonéticas
☐ Hipofonéticas ☐ Ausente
SOPRO ☐ Presente ☐ Ausente
BE OU B4 ☐ Sim ☐ Não
FC: ____ bpm PA: ____ X ____ mmHg T: ____ °C
ECG: ____

ABDOMEN:

DÉFICIT NEUROLÓGICO

Pupila: ☐ Fotorreagente ☐ Paralisadas ☐ Isocóricas ☐ Anisocóricas (diferença = ____ mm)

Escala de Glasgow: 15

ABERTURA OCULAR		MELHOR RESPOSTA VERBAL ESCALA VERBAL PEDIÁTRICA (<4anos)		MELHOR RESPOSTA MOTORA	
Espontânea	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 contínuo 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.001-1





MINISTÉRIO
DA SAÚDE



100005641757 BE.: 943371
ROSILENE DOS SANTOS GOMES
DT. NASC.: 13/01/1986
MAE: VERONICA MARIA DOS SANTOS

END.: MESTRO JOAQUIM PEREIRA
N. 275 - MANGABEIRA
JOAO PESSOA

FONE: ()
CELULAR: (83) 987279642
IDADE: 30
DT. ENTRADA: 27/08/2016 18:02:10

AValiação DE ENFERMAGEM

B.E./PRONT

NOME DO PACIENTE

PROCEDÊNCIA:	<input type="checkbox"/> Domicílio	<input type="checkbox"/> Ambulância de resgate	<input type="checkbox"/> Ambulância SAMU	<input type="checkbox"/> Polícia
TIPO DE ACIDENTE:	<input type="checkbox"/> Moto	<input type="checkbox"/> Automóvel	<input type="checkbox"/> Ônibus	<input type="checkbox"/> Bicicleta
	<input type="checkbox"/> Envenenamento	<input type="checkbox"/> Incêndio	<input type="checkbox"/> Explosão	<input type="checkbox"/> Atropelamento
TIPO DE LESÃO:	<input type="checkbox"/> Fratura fechada	<input type="checkbox"/> Ferimento aberto	<input type="checkbox"/> Esmagamento	<input type="checkbox"/> Laceração
	<input type="checkbox"/> Mordedura	<input type="checkbox"/> Objeto enterrado	<input type="checkbox"/> Ferimento contínuo	<input type="checkbox"/> Amputação membro
LOCAL DA LESÃO:	<input type="checkbox"/> Membros sup.	<input type="checkbox"/> Membros inf.	<input type="checkbox"/> Tronco	<input type="checkbox"/> Cabeça e pescoço
DADOS CLÍNICOS (sintomas)				
DATA DE INÍCIO DOS SINTOMAS:				
EXAME FÍSICO	PA: 110/70 mmHg	P: 89 bpm	SpO2: 100	Tax:
Sistema Neurológico:				
Nível de Consciência:	<input type="checkbox"/> Consciente	<input type="checkbox"/> Inconsciente	<input type="checkbox"/> Orientado	<input type="checkbox"/> Desorientado
Avaliação das pupilas:	Simetria:	<input type="checkbox"/> Isocóricas	Tamanho:	<input type="checkbox"/> Midríase
		<input type="checkbox"/> Anisocóricas		<input type="checkbox"/> Miose
Sistema Respiratório:	<input type="checkbox"/> Ventilação invasiva	<input type="checkbox"/> Ventilação espontânea	<input type="checkbox"/> Vias aéreas pervias	
	<input type="checkbox"/> Traqueostomia	<input type="checkbox"/> Respiração rápida	<input type="checkbox"/> Obstrução parcial das vias aéreas	
	<input type="checkbox"/> Respiração ruidosa	<input type="checkbox"/> Suporte ventilatório não invasivo	<input type="checkbox"/> Obstrução total das vias aéreas	
Sistema Circulatório:	<input type="checkbox"/> Pulso ausente	<input type="checkbox"/> Pele fria e úmida	<input type="checkbox"/> Perfusão tissular satisfatória	
	<input type="checkbox"/> Taquicardia	<input type="checkbox"/> Bradicardia	<input type="checkbox"/> Perfusão tissular comprometida	
	<input type="checkbox"/> Palidez	<input type="checkbox"/> Outros:		
Sistema Digestório:	<input type="checkbox"/> HDA	<input type="checkbox"/> Uso de SNG	<input type="checkbox"/> Vômitos	<input type="checkbox"/> Dor à palpação superficial
	<input type="checkbox"/> HDB	<input type="checkbox"/> Corpo estranho	<input type="checkbox"/> Dor à palpação profunda	
	Outros:	<input type="checkbox"/> Rigidez abdor	<input type="checkbox"/> Distensão abdominal	
Sistema Genito-urinário:	<input type="checkbox"/> Disúria	<input type="checkbox"/> Hematúria	<input type="checkbox"/> Oligúria	<input type="checkbox"/> Polúria
	<input type="checkbox"/> SVD	<input type="checkbox"/> Outros:		
HISTÓRICO CLÍNICO E CIRÚRGICO:				
	<input type="checkbox"/> Hipertensão	<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Câncer	<input type="checkbox"/> Alergias
	<input type="checkbox"/> Cirurgias			
USO DE MEDICAÇÃO?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Especificar:	
HORÁRIO DA ÚLTIMA REFEIÇÃO:				
IMUNIZADO CONTRA O TÊTANO?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não		
OUTRAS INFORMAÇÕES IMPORTANTES:				
<p>Pré-sintoma de coarctação mitral, queixa de deformação, em especial a dor na pelvis, causada e que vem da bexiga.</p>				
DESTINO:	Ana Návia Melo			
	COREM: F 1			
	COREM: F 1			
	F(NG).ENF.022-1			

Derivação foi comunicada
AO NCR em 21:40, por Jorge



EVOLUÇÃO DO PACIENTE



1000005641757 BE.: 94337
ROSILENE DOS SANTOS GOMES
DT. NASC.: 13/01/1986
MAE: VERONICA MARIA DOS SANTOS

END. : MAESTRO JOAQUIM PEREIRA
N. 275 - MANGABEIRA
1000 PESSOA

FONE: ()
CELULAR: (83) 987279642
IDADE: 30
DT. ENTRADA: 27/08/2016 18:02:10

BE/PRONTUÁRIO

Nome do paciente

DATA	HORA	DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO
		<p><u>Exame Ortopedia</u></p> <p><u>27-08-16</u></p> <p>20:06</p> <p>Paciente após realização de Rx da coluna cervical e do torax com queixa de dor ao exame físico da base não sendo identificadas alterações importantes além do deslocamento anterior com relação a coluna posterior. sem outros sinais clínicos.</p> <p>Paciente consciente, orientado cor: solicita Rx bacia e avaliação do neurologia.</p> <p>exames:</p> <p>ST: <i>[assinatura]</i></p> <p>M: <i>[assinatura]</i></p> <p># ORTOPEDIA</p> <p>28/08/16 10:00</p> <p># NO RX Bacia: ST sinais de fratura</p> <p># LO: - ORTOPEDIA</p> <p>- MTA ORTOPEDIA</p> <p>- ATENDIDO MEDICO</p> <p><i>[assinatura]</i> ORTOPEDIA por</p> <p>DR. CARLOS</p> <p><i>[assinatura]</i> Marcus Mozart Medico CRM / PB 9456</p>

F(NG).ENF.018-1

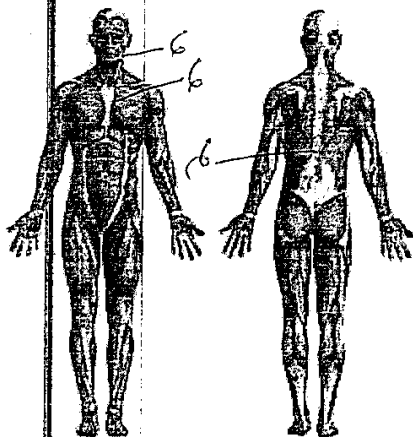


EXAME SECUNDÁRIO

ALERGIA: ☐ Não ☐ Sim: _____
 MEDICAMENTOS: ☐ Não ☐ Sim: _____
 IMUNIZAÇÃO ☐ Não ☐ Sim: _____
 PATOLOGIA ☐ Não ☐ Sim: _____
 ALIMENTOS INGERIDOS: ☐ Não ☐ Sim: _____

LOCAL 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 Ingurgitamento Nervoso |
| 5 Crepitação | 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 |

OBS.:

QUEIMADURA:

Superfície corporal lesada (regra da palma%) _____ % Graus de queimadura: ☐ 1º grau ☐ 2º grau ☐ 3º grau

EXAMES SOLICITADOS

- ☒ Radiografias ☐ Lavado peritonial
☐ Ultrassonografia (FAST) ☐ Gasometria arterial
☐ Tomografia computadorizada ☐ Tipagem sanguínea

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

	CONDUTAS E PROCEDIMENTOS	CÓDIGO	ASSINATURA E CARIMBO
1	Rx de Coluna Cervical		Francisco dos Anjos Lima Neto Cirurgia Geral
2	Rx de Coluna Torácica/Lumbar		
3	Rx de Pélvis		
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO

Solicita parecer da ORLO / NEURO às _____ do dia ____ / ____
 Solicita parecer da _____ às _____ do dia ____ / ____

DESTINO DO PACIENTE

DATA 28/08/16
 SAÍDA 10:30
 HORAS: 10:30
☐ Centro cirúrgico ☐ Transferência (unidade de saúde) _____
☐ Internado (setor) _____
☒ Alta hospitalar ☐ Decisão médica ☐ A pedido ☐ A reavalia ☐ Desistência
☐ Óbito ☐ Até 48 hs. ☐ Após 48 hs. ☐ Família ☐ JML ☐ SVO

Dr. Marcos
 CRM 1789156
 ASSINATURA/CARIMBO

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

F(NG).CR





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



DADOS DO ACIDENTE

Nº BOAT 0601 - 2016	Responsável pelo Levantamento do Acidente: Júnior Nunes de Carvalho	Posto/Graduação: SGT/PM
Rua, Avenida, Cruzamento, Rodovia, KM, Trecho da Rodovia: Av. Emp. João Rodrigues Alves/R. Severino	Hora 17:30	Bairro Bancários
Toscano de Brito	Município: João Pessoa	UF PB
Data/Ocorrência 27/08/2016	Dia da Semana Sábado	C/S Vítima (QT) 02
Natureza do Acidente Abaloamento	Tipo de pavimento Asfalto	Condições/Via Seca
Tempo Bom	Envolvidos no acidente (Quantidade) 02 veículos	
Controle do tráfego no local Via de Sentido Único		

CONDUTOR 01

Nome Eurípedes Ferreira da Silva	Sexo Masculino	Nascimento 27/07/1984	RG 2898568-PB
Endereço Rua Maestro Joaquim Pereira, 275, Mangabeira VI, João Pessoa PB - Tel.(083)988668591			
1ª Habilitação 10/12/2009	Categoria AB	Registro CNH N.º 04835826496	U.F. PB
Ex.méd./Dia Sim	Data Vencimento 15/12/2019	Usava cinto -	Usava Capacete Sim
Exame de Embriaguez Alcoólica Não		Destino do Condutor Socorrido ao Hospital	

VEÍCULO 01

Marca Ionda Bros	Espécie Pas/Motocicleta	Placa NPT7692	Categoria Particular	Município João Pessoa	U.F. PB
Nome do Proprietário Glaudete Silva de Araújo					
Seguradora DPVAT	Bilhete Nº 012710738696	Renavan Nº 045490909	Data da Emissão 03/08/2016		
Defeitos					

VERSÃO DO CONDUTOR 01

Condutor declarou que: trafegava na via "A" sentido 2(Corólia) que trafegava na faixa da esquerda de repente sem ligar a seta manobrou a direita cruzando na sua frente interceptando sua passagem causando o sinistro.

CONDUTOR 02

Nome Iércia Eliane Cardoso	Sexo Feminino	Nascimento 10/04/1953	RG 275774
Endereço Rua João Galiza de Andrade, 262, LT Jardim São Paulo, João Pessoa PB - Tel.(083)98866-8591			
Habilitação 10/12/2009	Categoria AB	Registro CNH N.º 2898568	U.F. PB
Ex.méd./Dia Sim	Data Vencimento 15/12/2019	Usava cinto -	Usava Capacete -
Exame de Embriaguez Alcoólica Não		Destino do Condutor Socorrido ao Hospital	

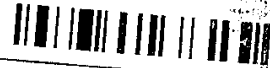
VEÍCULO 02

Marca Toyota Corolla	Espécie Pas/Automóvel	Placa OFG3466	Categoria Particular	Município João Pessoa
Nome do Proprietário Edete Magalhães Libano				
Seguradora DPVAT	Bilhete Nº 011574974780	Renavan Nº 00486334333	Data da Emissão 29/08/2016	
Defeitos				

VERSÃO DO CONDUTOR 02

Foi ouvida no Bptran dia 02/09/2016 e disse que trafegava na via "A" na faixa da direita, quando a mesma alizou para entrar na via "B", foi quando o V2 foi surpreendido pelo v1, ocorrendo o acidente.





Rx

Identificação do paciente

ID	590468	Nome	ROSILENE DOS SANTOS GOMES			
Data de nascimento	13/01/1986	Idade	30 anos 7 meses 14 dias	Estado civil	CASADO(A)	
Mãe	VERONICA MARIA DOS SANTOS		Religião	CATOLICA	Sexo	Feminino
Escolaridade	FUNDAMENTAL INCOMPLETO		Prontuário			
DDD Móvel	83	Fone Móvel	987279642	Pal	ROSINALDO GOMES	
Tipo documento	NAO INFORMADO	Número documento		Responsável (Parentesco)	A MESMA - O MESMO(A)	
Local de procedência	BANCARIOS		DDD Fixo	Fone Fixo		
E-mail		Naturalidade	JOAO PESSOA	Nº Cns	898003989095643	
Endereço		Tipo	BAIRRO	UF	PB	
CEP	58058812	Município de residência	JOAO PESSOA	CBO/R		
Número	275	Complemento		Logradouro	MAESTRO JOAQUIM PEREIRA	
Admissão				Bairro	MANGABEIRA	
Data e Hora	27/08/2016 18:02:10	Número da pulseira	1000005641757	Convênio	SUS	
Especialidade	CLINICA GERAL	Clínica	CLINICA TRAUMA E GERAL			
Classificação de risco		Origem do paciente	RUA			
Caráter de atendimento	URGENCIA	Motivo do atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA			
Indicadores e Transporte		Detalhe do acidente	VEICULO X MOTO			
Caso policial	Não	Plano de saúde	Não			
Meio de transporte	RESGATE - BOMBEIROS	Veio de ambulância	Sim			
Sinais Vitais		Quem transportou	AMB BOMBEIROS			
PA		Trauma	Não			
Exames complementares		Temperatura				
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos	NCA. 23:00 27-08-16 Acidentado motociclista f 15 ch. obstrução					
Diagnóstico						
Atendido por	MARNIELE JANAINA DA COSTA GAMA					CID
						Tempo
						03min 07seg

Imprimir

Dr. Ricardo R. Carvalho
Neurocirurgia

09/09

27/08/2016 18:04



Primeiro Atendimento Médico

1000005641757 BE: 943371
ROSILENE DOS SANTOS GOMES
DT. NASC.: 13/01/1986
MAE: VERONICA MARIA DOS SANTOS

HL

PRIMEIRO ATENDIMENTO MÉDICO

NOME DO PACIENTE:

IDADE:

END.: MAESTRO JOAQUIM PEREIRA
N. 275 - MANGABEIRA
JORD PESSOA
FONE: ()
CELULAR: (82) 907279642
IDADE: 30
DT. ENTRADA: 27/08/2016 18:02:10

DADOS CLÍNICOS - MECANISMOS DO TRAUMA

Pronto socorro, ocular, rubor e calor
cerne (vermelho), repulso da cor ciliar (vermelha), tom de
ciliar (vermelha) - lacrimar.

EXAME PRIMÁRIO

VIAS ☒ Perivas ☐ Obstruídas
AÉREAS
CERVICAL IMOBILIZADA: ☒ Sim ☐ Não
VENTILAÇÃO:
TRAQUEIA NA LINHA MEDIANA ☐ Sim ☐ Não
RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA ☐ Sem dificuldade
☐ Com dificuldade

☐ VENTILAÇÃO MECÂNICA

☐ APNÉIA

AUSCULTA PULMONAR:

1- MURMÚRIO VESICULAR

HTD ☐ Presente e normal
☐ Rude
☐ Diminuído
☐ Ausente
HTE ☐ Presente e normal
☐ Rude
☐ Diminuído
☐ Ausente

2- RUIDOS

☐ Sim
☐ Não
HTD ☐ Roncos
☐ Sibilos
☐ Estertores
HTE ☐ Roncos
☐ Sibilos
☐ Estertores

FR: _____ imp SaO₂ _____ %

CIRCULAÇÃO

COR DA PELE: ☐ Normal ☐ Pálida ☐ Cianótica
☐ Pletórica ☐ Ictérica
TEMPERATURA DA PELE ☐ Normal ☐ Quente ☐ Fria
PULSO ☐ Normal ☐ Aumentado
☐ Fino ☐ Ausente

AUSCULTA CARDÍACA

RÍTMO ☐ Regular ☐ Irregular ☐ Ausente
BULHAS ☐ Normatonéticas ☐ Hipofonéticas
☐ Hipofonéticas ☐ 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 (<4anos)		MELHOR RESPOSTA MOTORA	
Espontânea	4	Consciente / Palavras apropriadas, sorriso social, fixa e segue objetos	5	Obedece aos comandos	6
À solicitação verbal	3	Confuso / Chora, mas é consolável	4	Localiza a dor	5
Ao contínuo 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:					

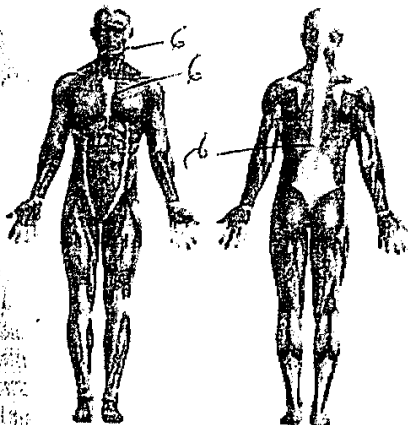
F(NG).CC.001-1



ALERGIA: () Não () Sim: _____
 MEDICAMENTOS: () Não () Sim: _____
 IMUNIZAÇÃO () Não () Sim: _____
 PATOLOGIA () Não () Sim: _____
 ALIMENTOS INGERIDOS: () Não () Sim: _____

LOCAL 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 Ingurgitamento Nervoso |
| 5 Crepitação | 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 |

OBS:

QUEIMADURA:

Superfície corporal lesada (regra da palma%) _____ % Graus de queimadura: () 1º grau () 2º grau () 3º grau

EXAMES SOLICITADOS

- (x) Radiografias () Lavado peritonal
 () Ultrassonografia (FAST) () Gasometria arterial
 () Tomografia computadorizada () Tipagem sanguínea

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

CONDUTAS E PROCEDIMENTOS		CÓDIGO	ASSINATURA E CARIMBO
1	Pré e Pós Colagem de Curativo		Francisco dos Anjos Lima Neto Cirurgião Geral
2	Pré e Pós Colagem de Curativo		
3	Pré e Pós Colagem de Curativo		
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO

Solicito parecer da ORL / NEURO às _____ do dia ____ / ____
 Solicito parecer da _____ às _____ do dia ____ / ____

DESTINO DO PACIENTE

DATA _____
 DA 20/09/19
 SAÍDA _____
 HORAS: 10:30
 () Centro cirúrgico () Transferência (unidade de saúde)
 () Internado (setor) _____
 (x) Alta hospitalar () Decisão médica () A pedido () A reavalia () Desistência
 () Óbito () Até 48 hs. () Após 48 hs. () Família () JML () SVO

Dr. M. A. S.
 CRM 119994/SP

ASSINATURA/CARIMBO

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

F(NG).CR



EVOLUÇÃO DO PACIENTE

1000005641757 BE 943371
ROSILENE DOS SANTOS GOMES
DT. NASC.: 13/01/1986
MAE: VERONICA MARIA DOS SANTOS

BE/PRONTUÁRIO

Nome do paciente

END.: MESTRO JORQUIM PEREIRA
N. 275 - MANGABEIRA
JORD PESSOA
FONE: ()
CELULAR: (83) 987279642
IDRONE: 30
DT. ENTRADA: 27/08/2016 18:02:18

DATA	HORA	DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO
		<i>coluna ortopédica</i>
		<i>27-08-16</i>
		<i>20:06</i>
		<i>Paciente após realização</i> <i>de Rx da coluna cervical</i> <i>e do torax com quiza de des</i> <i>os exame físico da base</i> <i>nao sendo identificado altera</i> <i>cões importante: além do desor</i> <i>do coluna anterior com relação</i> <i>a coluna posterior. no x outras</i> <i>quiza clinica.</i>
		<i>Paciente comente, eventos</i> <i>co: solicito Rx mais</i> <i>e Avaliação da neuro</i> <i>logia.</i>
		<i>encerrado:</i> <i>SKH</i> <i>M: Skerkerol</i>
		<i># ORTOPEDIA</i>
<i>28/08/16</i>	<i>10:00</i>	<i># NO RX BACI: ST sinais de Fratura</i> <i># LO: - ORTOPEDIA</i> <i>- NTA ORTOPEDIA</i> <i>- 10:30 MDIC</i>
		<i>"diagnostico por"</i> <i>DR. LINDS.</i>
		<i>MARCUS NOZARI</i> <i>CRM 1 PB 9456</i>

F(NG).ENF.018-1



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
CENTRO DE IMAGEM

NOME: ROSILENE DOS SANTOS GOMES
BE: 943371
DATA: 6/9/2016 10:11
DATA EXAME: 27.08.2016

RX. TÓRAX AP
TRANSPARÊNCIA PULMONAR NORMAL.
SEIOS COSTO-FRÊNICOS LIVRES.
ARCOS COSTAIS SEM ALTERAÇÕES.

RX. COLUNA CERVICAL P
VÉRTEBRAS CERVICAIS VISIBILIZADAS DE ASPECTO NÓRMAL.

RX. COLUNA TORACOLOMBAR AP E P
CORPOS VERTEBRAIS COM ESTRUTURA E DENSIDADE ÓSSEA NORMAIS.
DISCOS INTER-VERTEBRAIS CONSERVADOS.
PEDICULOS E LAMINAS NORMAIS.

Exame(s) realizado(s) com limitações técnicas por ter sido feito em caráter de
urgência/emergência.
Obs.: Sugerimos correlação clínica e laboratorial.

DR. CAIO MARIO MEDEIROS
RADIOLOGISTA CRM 3645



Ao: Coordenador(a) Geral do SAMU 192 Regional de João Pessoa.

REQUERIMENTO Nº 609/038

Eu, _____ (Tel. Contato: _____),
muito respeitosamente, venho através deste, requerer de vossa senhoria, comprovação do
atendimento pré-hospitalar referente aos dados a seguir:

Do Paciente

Nome: ROSILENE DOS SANTOS GOMES Idade: 30 ☒
Telefone para contato: 98866-8591

Da Ocorrência

Tipo de Acidente / Motivo do Atendimento: COLISÃO MOTO X CARRO
Data: 27 / 08 / 16 Hora: 17:30
Endereço: PRINCIPAL DOS BANCANDOS
Bairro: BANCANDOS Cidade: J.P.
Ponto de Referência: PRÓX. CANEFOVA

Sem mais, agradeço, antecipadamente:

João Pessoa (PB), 09 de SETEMBRO de 2016

x Rosilene dos S. Gomes
Assinatura do Requerente

Informações Adicionais:

Observação: Anexar junto ao requerimento a procuração, fotocópia do RG do Procurador e Paciente.

DESTAQUE AQUI





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	ROSILENE DOS SANTOS GOMES
DATA DE NASCIMENTO	13/01/86
NOME DA MÃE	VERONICA MARIA DOS SANTOS GOMES

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	943.371
DATA DO ATENDIMENTO	27/08/16
HORA DO ATENDIMENTO	18:02
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	POLITRAUMATISMO
CID 10	T06.8

AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, refere dor em coluna cervical, em torax e em região dorso-lombar. Abdomen sem queixas. Glasgow 15.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX de torax AP
RX de coluna cervical P
RX de coluna toraco-lombar AP

RESULTADOS DOS EXAMES:

Aspectos normais.

TRATAMENTO:

Atendimento inicial.

ALTA HOSPITALAR:	27/08/16
DATA DA EMISSÃO:	13/10/16

Dr. Jose 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



000000001753



SC: 51 %

000000001753 ROSILENE DOS SANTOS GOMES 30 F
02.12.2016
HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



DADOS DO ACIDENTE

Nº BOAT 0601 - 2016	Responsável pelo Levantamento do Acidente: Júnior Nunes de Carvalho	Posto/Graduação: SGT/PM
Rua, Avenida, Cruzamento, Rodovia, KM, Trecho da Rodovia: Av. Emp. João Rodrigues Alves/R. Severino	Hora 17:30	Bairro Bancários
Toscano de Brito	Município: João Pessoa	UF PB
Data/Ocorrência 27/08/2016	Dia da Semana Sábado	C/S Vítima (QT) 02
Natureza do Acidente Abalroamento	Tipo de pavimento Asfalto	Condições/Via Seca
Envolvidos no acidente (Quantidade) 02 veículos	Controle do tráfego no local Via de Sentido Único	Tempo Bom

CONDUTOR 01

Nome Eurípedes Ferreira da Silva	Sexo Masculino	Nascimento 27/07/1984	RG 2898568-PB
Endereço Rua Maestro Joaquim Pereira, 275, Mangabeira VI, João Pessoa PB – Tel.(083)988668591	1ª Habilitação 10/12/2009	Categoria AB	Registro CNH N.º 04835826496
Exame de Embriaguez Alcoólica Não	U.F. PB	Ex.méd./Dia Sim	Data Vencimento 15/12/2019
Destino do Condutor Socorrido ao Hospital	Usava cinto -	Usava Capacete Sim	

VEÍCULO 01

Marca Honda Bros	Espécie Pas/Motocicleta	Placa NPT7692	Categoria Particular	Município João Pessoa	U.F. PB
Nome do Proprietário Glaudete Silva de Araújo	Seguradora DPVAT	Bilhete Nº 012710738696	Renavan Nº 045490971-3	Data da Emissão 03/08/2016	
Defeitos					

VERSÃO DO CONDUTOR 01

Condutor declarou que: trafegava na via "A" sentido UFPB/Mangabeira faixa da direita, quando o V2(Corolla) que trafegava na faixa da esquerda de repente sem ligar a seta manobrou a direita cruzando na sua frente interceptando sua passagem causando o sinistro.

CONDUTOR 02

Nome Mércia Eliane Cardoso	Sexo Feminino	Nascimento 10/04/1953	RG 275774
Endereço Rua João Galiza de Andrade, 262, LT Jardim São Paulo, João Pessoa PB – Tel.(083)98866-8591	1ª Habilitação 10/12/2009	Categoria AB	Registro CNH N.º 2898568
Exame de Embriaguez Alcoólica Não	U.F. PB	Ex.méd./Dia Sim	Data Vencimento 15/12/2019
Destino do Condutor Socorrido ao Hospital	Usava cinto -	Usava Capacete -	

VEÍCULO 02

Marca Toyota Corolla	Espécie Pas/Automóvel	Placa OFG3466	Categoria Particular	Município João Pessoa
Nome do Proprietário Odete Magalhães Líbano	Seguradora DPVAT	Bilhete Nº 011574974780	Renavan Nº 00486334333	Data da Emissão 29/08/2016
Defeitos				

VERSÃO DO CONDUTOR 02

Foi ouvida no Bpttran dia 02/09/2016 e disse que trafegava na via "A" na faixa da direita, quando a mesma sinalizou para entrar na via "B", foi quando o V2 foi surpreendido pelo v1, ocorrendo o acidente.

EXEMPLAR DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
Cópia de Conformidade com o Original
EX 24 111 1206
ADRIANA S. S. ARAÚJO

Mel 526.221-5



CONTINUAÇÃO DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT Nº0601 - 2016

VÍTIMA 01

Nome	Sexo	Nascimento
Eurípides Ferreira da Silva	Masculino	27/07/1984
Endereço	Rua Maestro Joaquim Pereira, 275, Mangabeira VI, João Pessoa PB -- Tel.(083)988668591	
	Viajava no Veículo Nº	Usava Cinto
	01	
Condição da Vítima	Conduzida Para	
Condutor	Hospital	

VÍTIMA 02

Nome	Sexo	Nascimento
Rosilene dos Santos Gomes	Feminino	13/01/1986
Endereço	Rua Maestro Joaquim Pereira, 275, Mangabeira VI, João Pessoa PB -- Tel.(083)988668591	
	Viajava no Veículo Nº	Usava Cinto
	01	
Condição da Vítima	Conduzida Para	
	Hospital	

CONSTATADO

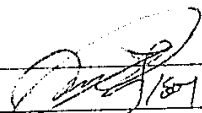
Constatado quando do levantamento que: o sinistro ocorreu dentro da Via "A", sendo que o condutor do V1(Motocicleta) foi socorrido ao Hospital de Trauma com o carona que teve um impacto na cabeça; C2 não foi identificado no local; não foi constatado nenhuma frenagem; guarnição do 5º PM (SGT Delosmar) já estava no local do sinistro quando a guarnição (VTR 6384 BPTRAN) chegou; Boletim registrado na Delegacia de Acidente de trânsito em anexo; V1 teve impacto na frente e lateral esquerda; V2 teve impacto na lateral direita dianteira.

João Pessoa - PB, 27 de Setembro de 2016.

BATALHÃO DE TRÂNSITO URBANO E ACCIDENTES
Cópia de Conformidade com o Original

EM: 21/11/2016

ADRIANO M. S. de Aquino
Nº. 526.321-2


Junior Nunes de Carvalho 1º SGT PM
Responsável pelo Levantamento





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA
COMANDO DE POLÍCIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



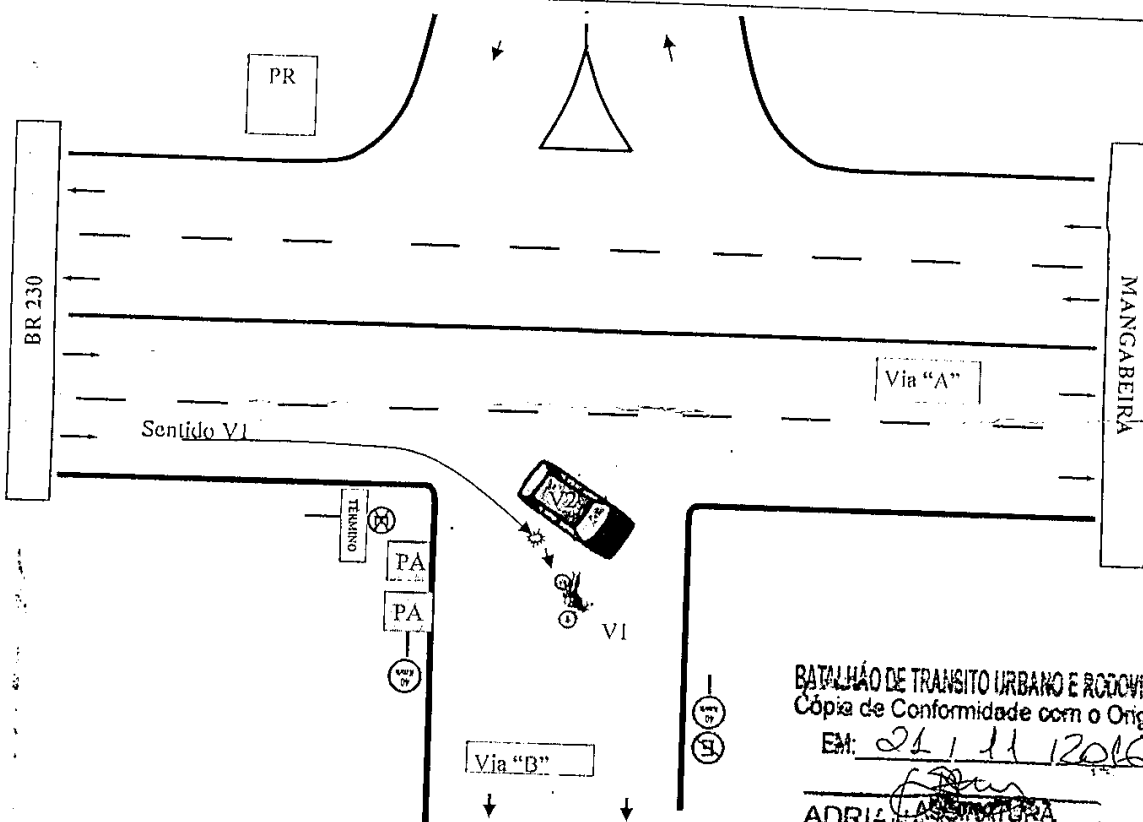
CROQUI DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº 0601/ 2016

AMARRAÇÕES

VIA "A" - Rua Empresário João Rodrigues Alves 08,00metros
VIA "B" - Rua Severino Toscano de Brito 07,00metros

PR (Ponto de Referência) Posto Villagio Gasoline I
PA (Ponto de Amarração) Guia do meio fio

V1 (Veículo 01) Eixos Dianteiro Direito 04.20 e Traseiro Direito 03.00 metros para (PA)
V2 (Veículo 02) Eixos Dianteiro Direito 03.90 e Traseiro Direito 02.60 metros para (PA)



BATALHÃO DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
Cópia de Conformidade com o Original

EM: 24/11/2016

ADRIANA M. S. DE AQUINO
M. 528.321-2

DESENHO ILUSTRATIVO NÃO OBJETIVO ESCALA

AVARIAS



V1



V2

Junior Nunes de Carvalho 1º Sgt PM
Responsável pelo Levantamento



Rosilene dos
Santos Gomes


9987-5391

luna pona
Seguinaldo



[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)

 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: 200.0.19.26630/01
			Data de emissão: 16/09/2019
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 30/09/2019
Número da guia: 200.2019.626630 Tipo da Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,58
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.011,60 Promovente: ROSILENE DOS SANTOS GOMES - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35 Promovido: BRADESCO COMPANHIA DE SEGUROS S/A			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.215,45
			Desconto total: R\$ 0,00
866700000122 154509283185 520190930203 001926630011 			Valor final: R\$ 1.215,45

 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: 200.0.19.26630/01
			Data de emissão: 16/09/2019
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 30/09/2019
Número da guia: 200.2019.626630 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,58
Promovente: ROSILENE DOS SANTOS GOMES Promovido: BRADESCO COMPANHIA DE SEGUROS S/A			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Detalhamento:			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.215,45
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.215,45

 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: 200.0.19.26630/01
			Data de emissão: 16/09/2019
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 30/09/2019
Número da guia: 200.2019.626630 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,58
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.011,60 Promovente: ROSILENE DOS SANTOS GOMES - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35 Promovido: BRADESCO COMPANHIA DE SEGUROS S/A			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.215,45
			Desconto total: R\$ 0,00
866700000122 154509283185 520190930203 001926630011 			Valor final: R\$ 1.215,45





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 200.2019.626630

Data Vencimento: 30/09/2019

Data Emissão: 16/09/2019

Comarca: Joao Pessoa

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: ROSILENE DOS SANTOS GOMES

Promovido: BRADESCO COMPANHIA DE SEGUROS S/A

Valor da Causa: R\$ 13.500,00

Despesas Processuais: R\$ 0,00

Custas: R\$ 1.011,60

Taxa: R\$ 202,50

Total da Guia: R\$ 1.214,10

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.



SEGUE EM ANEXO





EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO

ANTÔNIO DE MORAES DOURADO NETO, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob nº 23.255, vem à presença de Vossa Excelência, **RENUNCIAR AO MANDATO** que lhe foi conferido, pela empresa **Banco Bradesco S/A**, para atuar nos autos em epígrafe.

Isso posto, requer que **nenhuma** intimação/notificação seja mais realizada em nome deste advogado, com relação ao processo em tela.

Pede deferimento.

Recife, 06 de, dezembro, 2018

ANTÔNIO DE MORAES DOURADO NETO

OAB/PE 23.255

Recife | Av. Visconde de Suassuna, 639 - Boa Vista - Recife - PE - CEP 50050-540
Tel: +55 (81) 3797-4455 - pe@urbanovitalino.com.br

São Paulo ■ Recife ■ Fortaleza ■ Natal ■ João Pessoa ■ Salvador ■ Rio de Janeiro ■ Angola
www.urbanovitalino.com.br





**PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DA CAPITAL**

4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa/PB
CEP: 58.013-520, Telefone: (83)3238-6333

ATO ORDINATÓRIO (CÓDIGO DE NORMAS JUDICIAL - CGJ-TJPB)

Nº DO PROCESSO: 0808211-42.2019.8.15.2003

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: ROSILENE DOS SANTOS GOMES

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

De acordo com as prescrições do Código de Normas Judicial da Corregedoria Geral de Justiça, que delega poderes ao Analista/Técnico Judiciário para a prática de atos ordinatórios e de administração, **INTIMO a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, juntar documentos que comprovem a hipossuficiência financeira, necessários para análise do pedido de gratuidade**, consoante §3º do art. 1º da PORTARIA CONJUNTA - TJPB/CORREGEDORIA GERAL nº 02/2018, datada de 28/11/2018, publicada no DJE de 30/11/2018.

João Pessoa/PB, 5 de novembro de 2019.

SILVANA GIANNATTASIO

Técnico Judiciário





**PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DA CAPITAL**

4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa/PB
CEP: 58.013-520, Telefone: (83)3238-6333

ATO ORDINATÓRIO (CÓDIGO DE NORMAS JUDICIAL - CGJ-TJPB)

Nº DO PROCESSO: 0808211-42.2019.8.15.2003

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: ROSILENE DOS SANTOS GOMES

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

De acordo com as prescrições do Código de Normas Judicial da Corregedoria Geral de Justiça, que delega poderes ao Analista/Técnico Judiciário para a prática de atos ordinatórios e de administração, **INTIMO a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, juntar documentos que comprovem a hipossuficiência financeira, necessários para análise do pedido de gratuidade**, consoante §3º do art. 1º da PORTARIA CONJUNTA - TJPB/CORREGEDORIA GERAL nº 02/2018, datada de 28/11/2018, publicada no DJE de 30/11/2018.

João Pessoa/PB, 5 de novembro de 2019.

SILVANA GIANNATTASIO

Técnico Judiciário



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA/PB.

Processo: 0808211-42.2019.8.15.2003

ROSILENE DOS SANTOS GOMES, já qualificada nos autos da ação em epígrafe, por intermédio de seus advogados adiante assinado, vem, respeitosamente, perante vossa Excelência, em cumprimento ao despacho retro, informar que a autora encontrava-se desempregada, tendo iniciado um trabalho na função de camareira há poucos dias, ainda não tendo recebido contracheque que possa comprovar sua renda.

Requer assim, que haja dilação de prazo para juntada do documento a fim de comprovar a necessidade de que seja deferida a Assistência Judiciária Gratuita.

Cumpridas tais exigências, requer por fim, o andamento regular do processo.

Nestes termos,

Pede deferimento.

João Pessoa, 12 de dezembro de 2019

Giullyana Flávia de Amorim

OAB/PB: 13529

Enéas Flávio S.de Moraes Segundo

OAB/PB: 14318





**ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO**

COMARCA DA CAPITAL

4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

[SEGURO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]

PROCESSO Nº 0808211-42.2019.8.15.2003

Advogados do(a) AUTOR: ENÉAS FLÁVIO SOARES DE MORAIS SEGUNDO -
PB14318, GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - PB13529

DESPACHAO

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade processual.

Designo audiência **UNA** para o dia **07 de Abril de 2020, às 14:10h**, a realizar-se na sala de audiências da 4ª Vara Regional de Mangabeira.

Cite e intime a parte promovida. A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do C.P.C fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do C.P.C.

Fiquem as partes cientes de que 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). A ausência injustificada é considerada ato

atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa. As partes devem estar acompanhadas de seus advogados.

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.

Considerando que a parte autora ajuizou a presente ação sem se submeter previamente à perícia médica através do IML, inexistindo nos autos documento que ateste a existência da invalidez permanente e/ou extensão da lesão, bem como que a rotina judiciária vem nos mostrando que a transação em ações que buscam o pagamento ou complementação de seguro DPVAT somente se realiza após a realização de perícia médica, com fulcro no art. 139, inciso VI, do C.P.C, determino que a audiência de conciliação ora agendada seja precedida de perícia judicial, nos termos do convênio do Tribunal de Justiça com a Seguradora Líder.

Para tanto, nomeio a médica Rosana Bezerra Duarte de Paiva perita nos presentes autos, a para proceder à perícia judicial nos presentes autos, a realizar-se no dia e horário acima descrito, seguida de audiência de conciliação, instrução e julgamento, oportunidade em que se buscará a composição entre as partes litigantes.

Intime a Seguradora Líder para efetuar o pagamento dos honorários periciais, no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), comprovando-o até a data da audiência e perícia ora designadas, sob pena de penhora junto ao BACENJUD.

Como forma de viabilizar a transação, após realização da perícia médica, faz-se mister o comparecimento da Seguradora Líder na audiência ora designada, através de preposto munido de poderes para firmar acordos. Dessa forma, além das citação e intimação através de carta, determino que seja a Seguradora Líder, através dos endereços eletrônicos pauloleite@seguradoralider.com.br e philipe.rocha@seguradoralider.com.br e telefone (21) 38614600, cientificada acerca dessa audiência.

A parte autora será intimada através de seu advogado, podendo este requerer que a intimação se dê através de endereço eletrônico, devendo para tanto, informá-lo em até cinco dias (art. 319, inciso II, do C.P.C).

Intimem as partes para, querendo, indicar assistentes técnicos, no prazo de 10 (dez) dias.

As partes devem comparecer neste fórum, na sala de audiências deste juízo, no dia e hora designado, acompanhados de seus advogados, devendo trazer exames anteriormente realizados, relacionados com a incapacidade/debilidade dos autos. **A parte autora deve comparecer impreterivelmente portando documento pessoal com foto, o boletim de ocorrência e o primeiro atendimento médico inicial.**

Os quesitos a serem respondidos são os constantes do laudo pericial adotado pelo Núcleo de Conciliação e Mediação do TJ/PB.

P.I. Cumpra-se com urgência.

João Pessoa, 05 de fevereiro de 2020

Fernando Brasilino Leite

Juiz de Direito



**PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DA CAPITAL**

4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa/PB
CEP: 58.013-520, Telefone: (83)3238-6333

MANDADO DE INTIMAÇÃO DE AUDIÊNCIA (PARTE AUTORA)

Nº DO PROCESSO: 0808211-42.2019.8.15.2003

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: ROSILENE DOS SANTOS GOMES

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

O MM. Juiz de Direito da 4ª Vara Regional de Mangabeira, manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, intime a parte autora:
Nome: ROSILENE DOS SANTOS GOMES
Endereço: R MANOEL JACOMÉ DE BRITO, 60, CRUZ DAS ARMAS, JOÃO PESSOA - PB
- C E P : 5 8 0 8 5 - 6 5 0

para comparecer na audiência designada:

Tipo: Una Sala: Sala de Audiências da 4ª Vara Regional Mangabeira Data: 07/04/2020 Hora: 14:10 .

Fiquem as partes cientes de que 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). A ausência injustificada é considerada ato atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa. As partes devem estar acompanhadas de seus advogados. 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. Considerando que a parte autora ajuizou a presente ação sem se submeter previamente à perícia médica através do IML, inexistindo nos autos documento que ateste a existência da invalidez permanente e/ou extensão da lesão, bem como que a rotina judiciária vem nos mostrando que a transação em ações que buscam o pagamento ou complementação de seguro DPVAT somente se realiza após a realização de perícia médica, com fulcro no art. 139, inciso VI, do CPC, determino que a audiência de conciliação ora agendada seja precedida de perícia judicial, nos termos do convênio do Tribunal de Justiça com a Seguradora Líder. Sendo nomeada a médica **Rosana Bezerra Duarte de Paiva**, perita nos presente autos, estando já ciente da nomeação e data e horário

da perícia. Poderão as partes, querendo, indicar assistentes técnicos, no prazo de quinze dias. Os quesitos a serem respondidos são os constantes do laudo pericial adotado pelo Núcleo de Conciliação e Mediação do TJPB.

obs: As partes devem comparecer neste fórum, na sala de audiências deste juízo, no dia e hora designado, acompanhados de seus advogados, devendo trazer exames anteriormente realizados, relacionados com a incapacidade/debilidade dos autos. A parte autora deve comparecer impreterivelmente portando documento pessoal com foto, o boletim de ocorrência e o primeiro atendimento médico inicial.

João Pessoa/PB, 10 de fevereiro de 2020.

De ordem, SILVANA DE CARVALHO FERREIRA
Analista Judiciário



**ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO**

COMARCA DA CAPITAL

4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

[SEGURO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]

PROCESSO Nº 0808211-42.2019.8.15.2003

Advogados do(a) AUTOR: ENÉAS FLÁVIO SOARES DE MORAIS SEGUNDO -
PB14318, GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - PB13529

DESPACHAO

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade processual.

Designo audiência **UNA** para o dia **07 de Abril de 2020, às 14:10h**, a realizar-se na sala de audiências da 4ª Vara Regional de Mangabeira.

Cite e intime a parte promovida. A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do C.P.C fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do C.P.C.

Fiquem as partes cientes de que 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). A ausência injustificada é considerada ato

atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa. As partes devem estar acompanhadas de seus advogados.

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.

Considerando que a parte autora ajuizou a presente ação sem se submeter previamente à perícia médica através do IML, inexistindo nos autos documento que ateste a existência da invalidez permanente e/ou extensão da lesão, bem como que a rotina judiciária vem nos mostrando que a transação em ações que buscam o pagamento ou complementação de seguro DPVAT somente se realiza após a realização de perícia médica, com fulcro no art. 139, inciso VI, do C.P.C, determino que a audiência de conciliação ora agendada seja precedida de perícia judicial, nos termos do convênio do Tribunal de Justiça com a Seguradora Líder.

Para tanto, nomeio a médica Rosana Bezerra Duarte de Paiva perita nos presentes autos, a para proceder à perícia judicial nos presentes autos, a realizar-se no dia e horário acima descrito, seguida de audiência de conciliação, instrução e julgamento, oportunidade em que se buscará a composição entre as partes litigantes.

Intime a Seguradora Líder para efetuar o pagamento dos honorários periciais, no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), comprovando-o até a data da audiência e perícia ora designadas, sob pena de penhora junto ao BACENJUD.

Como forma de viabilizar a transação, após realização da perícia médica, faz-se mister o comparecimento da Seguradora Líder na audiência ora designada, através de preposto munido de poderes para firmar acordos. Dessa forma, além das citação e intimação através de carta, determino que seja a Seguradora Líder, através dos endereços eletrônicos pauloleite@seguradoralider.com.br e philipe.rocha@seguradoralider.com.br e telefone (21) 38614600, cientificada acerca dessa audiência.

A parte autora será intimada através de seu advogado, podendo este requerer que a intimação se dê através de endereço eletrônico, devendo para tanto, informá-lo em até cinco dias (art. 319, inciso II, do C.P.C).

Intimem as partes para, querendo, indicar assistentes técnicos, no prazo de 10 (dez) dias.

As partes devem comparecer neste fórum, na sala de audiências deste juízo, no dia e hora designado, acompanhados de seus advogados, devendo trazer exames anteriormente realizados, relacionados com a incapacidade/debilidade dos autos. **A parte autora deve comparecer impreterivelmente portando documento pessoal com foto, o boletim de ocorrência e o primeiro atendimento médico inicial.**

Os quesitos a serem respondidos são os constantes do laudo pericial adotado pelo Núcleo de Conciliação e Mediação do TJ/PB.

P.I. Cumpra-se com urgência.

João Pessoa, 05 de fevereiro de 2020

Fernando Brasilino Leite

Juiz de Direito

EM ANEXO



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 4ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE JOAO PESSOA/PB

Processo: 08082114220198152003

BRADESCO SEGUROS S.A., previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **ROSILENE DOS SANTOS GOMES**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., em cumprimento ao despacho proferido por este Juízo, apresentar os seus quesitos.

- 1 - Queira o Sr. Perito informar se há nexo de causalidade entre o acidente narrado na petição inicial e a lesão apresentada pelo autor. Caso haja, informar se da referida lesão resultou invalidez permanente ou temporária;
- 2 - Queira o Sr. Perito informar se a invalidez permanente é notória ou de fácil constatação;
- 3 - Queira o Sr. Perito esclarecer quando o vítima teve ciência de sua incapacidade com base nos documentos médicos acostados aos autos;
- 4 - Queira o Sr. Perito informar se a vítima encontra-se em tratamento ou já se esgotaram todas as possibilidades existentes na tentativa de minimizar o dano;
- 5 - Queira o Sr. Perito informar se à época do acidente o membro afetado já contava com alguma sequela oriunda de circunstância anterior;
- 6 - Queira o Sr. Perito informar se a lesão apresenta caráter parcial ou total. Sendo a invalidez parcial incompleta, queira o Ilustre Perito informar o membro afetado e se a redução proporcional da indenização corresponde a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, 10% (dez por cento) para as de sequelas residuais, consoante o disposto no Art. 3º, inciso II, da Lei 6.194/74;
- 7 - Queira o Sr. Perito esclarecer todo e qualquer outro elemento necessário ao deslinde da causa.

Por fim com fulcro no artigo 5º, LV, da Constituição Federal, requer que após a produção da prova pericial, seja aberto prazo para as partes se manifestarem sobre o laudo, a fim de que não se cause na demanda o cerceamento de defesa, frente ao princípio constitucional do devido processo legal.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

JOAO PESSOA, 13 de fevereiro de 2020.

JOÃO BARBOSA

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br

OAB/PB 4246-A

SUELIO MOREIRA TORRES
15477 - OAB/PB

CERTIDÃO

Certifico que em cumprimento ao mandado retro, dirigi-me ao endereço indicado e INTIMEI a Sra. Rosilene dos Santos Gomes, que após ouvir a leitura do mandado exarou a sua nota de ciência e aceitou a contrafé que lhe ofereci. O referido é verdade e dou fé.

João Pessoa, 14 de fevereiro de 2020

Marcos Antonio Martins de Laceda

Oficial de Justiça

Successfully created



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DA CAPITAL

4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa/PB
CEP: 58.013-520, Telefone: (83)3238-6333

MANDADO DE INTIMAÇÃO DE AUDIÊNCIA (PARTE AUTORA)

Nº DO PROCESSO: 0808211-42.2019.8.15.2003

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: ROSILENE DOS SANTOS GOMES

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

O MM. Juiz de Direito da 4ª Vara Regional de Mangabeira, manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, intime a parte autora:

Nome: ROSILENE DOS SANTOS GOMES

Endereço: R MANOEL JACOMÉ DE BRITO, 60, CRUZ DAS ARMAS, JOÃO PESSOA - PB
- CEP: 58085-650

para comparecer na audiência designada:

Tipo: Una Sala: Sala de Audiências da 4ª Vara Regional Mangabeira Data: 07/04/2020 Hora: 14:10 .

Fiquem as partes cientes de que 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). A ausência injustificada é considerada ato atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa. As partes devem estar acompanhadas de seus advogados.

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.

Considerando que a parte autora ajuizou a presente ação sem se submeter previamente à perícia médica através do IML, inexistindo nos autos documento que ateste a existência da invalidez permanente e/ou extensão da lesão, bem como que a rotina judiciária vem nos mostrando que a transação em ações que buscam o pagamento ou complementação de seguro DPVAT somente se realiza após a realização de perícia médica, com fulcro no art. 139, inciso VI, do CPC, determino que a audiência de conciliação ora agendada seja precedida de perícia judicial, nos termos do convênio do Tribunal de Justiça com a Seguradora Líder. Sendo nomeada a médica **Rosana Bezerra Duarte de Paiva**, perita nos presente autos, estando já ciente da nomeação e data e horário da perícia. Poderão as partes, querendo, indicar assistentes técnicos, no prazo de quinze dias. Os

Rosilene dos S. Gomes