



### **PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA JUDICIAL**

**OUTORGANTE:** MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE, brasileiro, Casado, Serviços Gerais, portador da Cédula de Identidade nº: 1.281.317 SSP/PB, inscrito no CPF nº: 646.448.124-04, residente e domiciliado na Rua Maria Ferreira Leite Nº 50-A-Mangabeira, João Pessoa/PB, CEP: 58059-706.

**OUTORGADO:** GERSON LUCIANO SANTOS NETTO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PB sob o nº 24.614, com endereço profissional na Rua: Prof.<sup>a</sup> Corina Maria Rabelo, nº 28 José Américo de Almeida, na Cidade de João Pessoa/PB, Fone: (83) 986434993.

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

### **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.

João Pessoa/PB, 07 de Dezembro de 2018.

  
Outorgante/Declarante



## CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

**CONTRATANTE:** **MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE**, brasileiro, Casado, Serviços Gerais, portador da Cédula de Identidade nº: 1.281.317 SSP/PB, inscrito no CPF nº: 646.448.124-04, residente e domiciliado na Rua Maria Ferreira Leite Nº 50-A-Mangabeira, João Pessoa/PB, CEP: 58059-706

**CONTRATADO:** **GERSON LUCIANO SANTOS NETTO**, brasileiro, casado, advogado inscrito na **OAB/PB sob o nº 24.614**, com endereço profissional na Rua: Prof.<sup>a</sup> Corina Maria Rabelo, nº 28 José Américo de Almeida, na Cidade de João Pessoa/PB, Fone: (83) 986434993.

**CLÁUSULA 1.** O presente contrato traz regras no que tange à prestação de serviços advocatícios.

**CLÁUSULA 2.** É de responsabilidade do contratante o pagamento de custas, despesas processuais, perícias e demais serviços cobrados na Justiça.

**CLÁUSULA 3.** A representação dar-se-á até a última instância jurídica no país, conforme consta na procuração nos autos.

**CLÁUSULA 4.** Pelo serviço prestado fica acordado entre as partes o valor de **30% (trinta por cento)** sobre a decisão judicial ou acordo judicial ou extrajudicial, no tocante a Ação de Indenização por Acidente de Trânsito.

**CLÁUSULA 5.** Em caso de desistência ou renúncia por alguma das partes obrigatoriamente deverá ocorrer o aviso expresso com antecedência mínima de trinta dias, devendo a parte desistente arcar com multa de  $\frac{1}{2}$  salário mínimo.

**CLÁUSULA 6.** Em caso de conflito entre as partes fica eleito o foro da localidade da assinatura do contrato.

João Pessoa 07 de Dezembro de 2018

Contratante: *Marcos dos Santos Alexandre*

Contratado: \_\_\_\_\_

Testemunha: \_\_\_\_\_





PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA  
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA - SAME



CNPJ 08.806.754/0015-401  
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA  
Av. Diógenes Chianca, 1777  
Água Fria - CEP 58053-900  
João Pessoa - PB

## DECLARAÇÃO

O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 809/011, **DECLARA** para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 2114593, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente **MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE** idade 50 anos, vítima de **Acidente de Trânsito (Colisão carro x moto)** no dia 26/06/2018, na Av. Guarabira, Bairro: Manaíra - João Pessoa - aproximadamente às 12:15 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Complexo Hospitalar Tarcisio Burity (Ortotrauma - Mangabeira).

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.



João Pessoa, 06 de Setembro de 2018.

Jefferson da Rocha Augusto  
Estatístico  
CRE/5ª Região: 10171

Jefferson da Rocha Augusto  
Matrícula: 67.155-6  
Coordenação do SAME  
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA

Rua: Diógenes Chianca, 1777 - Água Fria - CEP: 58053-900 - João Pessoa - PB  
Fone SAME: (83) 3218.9242; 3218.9125



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA  
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY  
RUA: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N.  
58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980  
FAX: ( ) - CNPJ:

Ficha Nr: 139821 Atd: Nao Regulad  
Data: 26/06/2018  
Hora: 13:33:53  
Recepcionista: MARIA HELENA R. ALEXAN  
Clinica: CIRURGICA

DADOS DO PACIENTE

Nome: MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE Num. de vezes atendido: 1  
CNS: 898002700496649 Sexo: M IDENTIDADE: 1281317 Num. Prontuario: 2018.06.003502  
Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 27/11/1968 Fone: 988550372 Id: 49 ano(s)

End.: RUA NAO INFORMADA, 000

Bairro: MANGABEIRA Cidade: JOAO PESSOA UF: PB

Mae: GERALDA DOS SANTOS ALEXANDRE

Pai: JOSE ANTONIO ALEXANDRE

Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO

Ocupação: SERVICOS GERAIS (SEXO MASCULINO)

Estado Civil: CASADO(A)

INFORMACOES DE ENTRADA

Escolaridade: PRIMARIO COMPLETO

Resp.: ESPOSA/ANA PAULA SANTOS DE LIMA

Tel/Doc. Responsavel: 000 / SEM DOCUMENTO: SD

Procedencia: RUA

FATURADO

Transporte utilizado: SAMU

VISTO

Vitima de acidente por: COL.CARRO/MOTO AS 12H NA AV.GUARABIRA EM MANAIRA

Vitima de violencia por: NA HORA DO ALMOCO(COND.ANA EMILIA) CONDUCTOR

[ ] Caso Policial

PRÉ-CONSULTA

Tipo de Classificação de Risco: AMARELO

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

PA:	FR:	<input type="checkbox"/> [ ]	Aparentemente Bem	<input type="checkbox"/> [ ]	Grave
FC:	TP:	<input type="checkbox"/> [ ]	Politraumatizado	<input type="checkbox"/> [ ]	Convulsao
Peso:	Altura:	<input type="checkbox"/> [ ]	Hemorragia	<input type="checkbox"/> [ ]	Dispneia
Glicemia:	IMC:	<input type="checkbox"/> [ ]	Diarreia	<input type="checkbox"/> [ ]	Aagitado
Circ. Abd:	O2%:	<input type="checkbox"/> [ ]	Regular	<input type="checkbox"/> [ ]	Chocado
		<input type="checkbox"/> [ ]	Vomito		

Observacao

Queixa Principal

PACIENTE VITIMA DE COLISAO MOTO X CARRO NEGA  
VOMITO E DESMAIO

COMPREV  
COMPREV SEGUROS E PREVIDENCIA S/A  
27 NOV. 2018  
PROTOCOLO  
NO JOAO PESSOA

HISTORIA Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

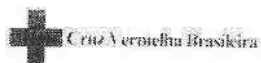
PACIENTE COM HISTORIA DE COLISAO MOTO X CARRO, DEVIDO  
VIDO PELO SAMU, COM COLETA, CERVICAL E BIL PRONUNCIADA, RUDE,  
CONSEQUENTE, ORIENTADO, SUPINEO, GABEADO=15. NEGA DESMAIO,  
VOMITO E CERVICALGIA. SUGIRO-26 DE BOM NO JOELHO ESQUERDO E  
PUNHO ESQUERDO. AD: FURTO, INDEB, SEM SINTOS DE PESTO-  
NITO, PELVE ESTAVEL. REGIO CERVICAL: INDOLOE, SEM CRIETACAO,  
SEM ADHESIVIDADE.

Prescriçao

Dr. Valdeci Junior P. Leite  
Cirurgia Geral  
CRM-PA 7270

CONVITA: 1) SUGIRO PUNHO ESQUERDO  
NO JOELHO ESQUERDO E PUNHO ESQ.  
2) SUGIRO AVALIACAO DA CETOPIEDIA  
3) ACTA DA CIRURGIA GERAL





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAIBA

AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1090773



### Identificação do paciente

ID 1301159	Nome MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE	Sexo Masculino
Data de nascimento 27/11/1968	Idade 49 anos 6 meses 30 dias	Estado civil Prontuário
Mãe GERALDA DOS SANTOS ALEXANDRE	Pai JOSE ANTONIO ALEXANDRE	
Escolaridade	Responsável (Parentesco) ANA PAULO SANTOS DE LIMA - ESPOSO(A)	
DDD Móvel 83	Fone Móvel 988550372	DDD Fixo Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 1281317	Nº Cns
Local de procedência HOSPITAL DE TRAUMA TARCISIO BURITY (ORTOTRAUMA)	Tipo UNIDADESAUDE	UF PB
Email	Naturalidade	CBO/R

### Endereço

CEP 58059245	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro MARIA ISABEL RIBEIRO
Número 4516	Complemento	Bairro MANGABEIRA	

### Admissão

Data e Hora 26/06/2018 18:37:26	Número da pulseira 1000059889990	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica	
Classificação de risco	Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE	
Caráter de atendimento	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 Não	Trauma Não
Melo de transporte SAMU	Quem transportou		

### Sinais Vitais

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

### Exames complementares

Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
-----------	-----------	----------	-------	-----------	--------	--------------------

*Para segue H/A acidente de moto segue encaminhado para ortopedia segue*

*Exatidão segue segue sub*

Diagnóstico

Atendido por  
KELLY DE SOUZA BARBOSA

CID

Tempo  
01min 36seg

Imprimir

27 NOV. 2018  
PROTÓCOLO  
AG. JOAO PESSOA  
Weimar André  
Enfermeiro  
COREN-PB 12.563





## CERTIDÃO

Nº. 1429/2018

Atendendo solicitação de **MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE** de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha de Atendimento Ambulatorial nº 139821 pertencentes o requerente que foi atendido dia 26/06/2018 às 13H33min, vítima de colisão carro x moto, apresentando trauma em em joelho e punho esquerdos.

Submetido à avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura de platô proximal esquerdo + rádio distal esquerdo. Encaminhado para outro órgão hospitalar.

E para constar eu, Rosângela Medeiros Escorel Almeida, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 17 de outubro de 2018

Rosângela M. Escorel Almeida  
Médica da Vigilância à Saúde  
CRM-PB 3883

Médica da Vigilância à Saúde  
CRM/PB 3883



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA

Ficha Nr: 139821

Atd: Nao Regulad

COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BUZITI

Data: 26/06/2018

RUA: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N.

Hora: 13:33:53

58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980

Recepcionista: MARIA HELENA R. ALEXAN

FAX: ( ) - CNPJ:

Clinica: CIRURGICA

DADOS DO PACIENTE

Num. de vezes atendido: 1

Nome: MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE

Num. Prontuario: 2018.06.003502

CNS: 898002700496649 Sexo: M IDENTIDADE: 1281317 Fone: 988550372

Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 27/11/1968 Id: 49 ano(s)

End.: RUA NAO INFORMADA, 000

Bairro: MANGABEIRA Cidade: JOAO PESSOA UF: PB

Mae: GERALDA DOS SANTOS ALEXANDRE

Pai: JOSE ANTONIO ALEXANDRE

Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO

Ocupação: SERVICOS GERAIS (SEXO MASCULINO)

Estado Civil: CASADO(A)

INFORMACOES DE ENTRADA

Escolaridade: PRIMARIO COMPLETO

Resp.: ESPOSA/ANA PAULA SANTOS DE LIMA

Tel/Doc. Responsavel: 000 / SEM DOCUMENTO: SD

Procedencia: RUA

FATURADO

VISTO

Transporte utilizado: SAMU

Vitima de acidente por: COL.CARRO/MOTO AS 12H NA AV.GUARABIRA EM MANAIRA

Vitima de violência por: NA HORA DO ALMOCO(COND.ANA EMLIA)CONDUTOR

[ ] Caso Policial

PRE-CONSULTA

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

Tipo de Classificação de Risco: AMARELO

PA:

FR:

[ ] Aparentemente Bem [ ] Grave

PC:

TP:

[ ] Politraumatizado [ ] Convulsao

Peso:

Altura:

[ ] Hemorragia [ ] Dispneia

Glicemia:

IMC:

[ ] Diarreia [ ] Agitado

Circ. Abd:

O2%:

[ ] Regular [ ] Chocado

[ ] Vomito

Queixa Principal

Observacao

PACIENTE VITIMA DE COLISAO MOTO X CARRO NEGA VOMITO E DESMAIO

27 NOV. 2018

PROTOCOLO  
AO JOAO PESSOA

HISTORIA - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

PACIENTE COM HISTORIA DE COLISAO MOTO X CARRO, RESULTADO VITO DO SAMU, COM COLETA, CERVICAL E SEM PRONTUARIO, CONSEQUENTE, ENTENDIDO, SUPLENDO, CONSEQUENTE 15. NEGA RESULTADO, VOMITO E CERVICAL. SUGIRO-36 DE BOM NO JOELHO ESQUERDO E PUNHO ESQUERDO. AD: PUNHO, JOELHO, SEM SINTOMAS DE PUNHO-NITE, VELVE ESTAVEL. REGISTO CERVICAL: INDOLORE, SEM CREPITACAO, SEM ADIACONTO.

Prescricao

Conduta de medicacao

DO JOELHO ESQUERDO E PUNHO ESQ.

② SUGIRO AVALIACAO DA CETOPIEDIA

③ ACTA DA CETOPIEDIA CETOPIEDIA

Dr. Francisco Junior P. Leite  
Médico Residente  
Clínica Geral  
CNPJ nº 7270



Antecedentes  
Paciente vítima de  
acidente de moto  
quadrando-se de dor  
fóssil de pulso

Data e hora / PRESCRIÇÃO (assinatura e carimbo)

Prescrição de medicação  
Paciente de pulso de  
Pulso de pulso

co. Encomenda no hospital  
de trauma captação de pulso

Assinatura

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

Qtdel Medicamentos Dose Horário Evolução


Assinatura da Enfermagem

Reservado p/ liberação

PROCEDIMENTO REALIZADO

030106006-1  
030309022-7

DESTINO DO PACIENTE

☐ Residência ☐ Transferido ☐ Desistência ☐ UTI  
☐ Alta a pedido ☐ Enfermaria Obito: ☐ Atestado ☐ SVO ☐ IML

Assinatura do Paciente/Responsável

Assinatura e Carimbo do Médico

030106006-1



Portador  
Paciente vítima de  
acidente de moto  
quadrando-se de dor  
fóssil (E) e pulso (E)

Data e Hora

PRESCRIÇÃO (assinatura e carimbo)

Prescrição de medicação  
fratura do platibotom (E)  
Rachão de pulso (E)

CO. Encaminhado ao Hospital  
de trauma conforme protocolo

Assinatura do Médico

Assinatura do Médico

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

Qtde	Medicamentos	Dose	Horario	Evolucao

COMPREV SEGURANÇA E PREVENÇÃO S/A  
27 NOV 2018  
Reservado p/ liberação  
PROTOCOLO  
M. JOÃO PESSOA

Assinatura da Enfermagem

PROCEDIMENTO REALIZADO

030106006-1  
DESTINO DO PACIENTE  
030309022-7

[ ] Residência [ ] Transferido [ ] Desistência [ ] UTI  
[ ] Alta a pedido [ ] Enfermaria Obito: [ ] Atestado [ ] SVO [ ] IML

Assinatura do Paciente/Responsável

Assinatura e Carimbo do Médico

030106006-1





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA  
DIREÇÃO TÉCNICA



## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE  
DADOS DE NASCIMENTO 237/11/1968  
NOME DA MÃE GERALDA DOS SANTOS ALEXANDRE

### DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.090.773  
Nº PRONTUÁRIO 109.563  
DATA DO ATENDIMENTO 26/06/18  
HORA DO ATENDIMENTO 18:37  
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA  
DIAGNÓSTICO (S) FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO E + FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA E  
CID 10 S 52.5 + S 82.1

### AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta, encaminhado do Ortotrauma, apresentando diagnóstico de fratura do planalto tibial E e terço distal do rádio E para tratamento cirúrgico conforme pactuação. Glasgow 15. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX do punho E - AP e P  
RX do joelho E - AP e P  
Eletrocardiograma



### TRATAMENTO:

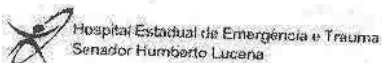
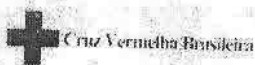
Fratura da extremidade distal do rádio E + fratura da extremidade proximal da tíbia E aos RX. Realizado internamento e tratamento cirúrgico pelo Dr. Milton Barbosa e Dr. André Pacelli no 1º tempos e pelo Dr. Kartney Sarmento e Dr. Roberto Almeida.

ALTA HOSPITALAR: 10/08/18  
DATA DA EMISSÃO: 20/08/18

Dr. Ewerton Noronha Teixeira  
CRM: 2516/PB

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





AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1090773



Identificação do paciente			
ID	Nome	Sexo	
1301159	MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE	Masculino	
Data de nascimento	Idade	Estado civil	Religião
27/11/1968	49 anos 6 meses 30 dias		
Mãe	Prontuário		
GERALDA DOS SANTOS ALEXANDRE			
Escolaridade	Pai		
	JOSE ANTONIO ALEXANDRE		
DDD Móvel	Fone Móvel	Responsável (Parentesco)	
83	988550372	ANA PAULO SANTOS DE LIMA - ESPOSO(A)	
Tipo documento	Número documento	DDD Fixo	Fone Fixo
RG (IDENTIDADE)	1281317		
Local de procedência	Nº Cns		
HOSPITAL DE TRAUMA TARCISIO BURITY (ORTOTRAUMA)			
Email	Naturalidade	Tipo	UF
		UNIDADES SAUDE	PB
Endereço		CBO/R	
CEP	Município de residência	UF	Logradouro
58059246	JOAO PESSOA	PB	MARIA ISABEL RIBEIRO
Número	Complemento	Bairro	
4516		MANGABEIRA	
Admissão			
Data e Hora	Número da pulseira	Convênio	
26/06/2018 18:37:26	1000059889990	SUS	
Especialidade	Clinica		
CIRURGIA GERAL			
Classificação de risco	Origem do paciente		
	OUTRA UNIDADE DE SAUDE		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento	Detalhe do acidente	
	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	VEICULO X MOTO	
Indicadores e Transporte			
Caso policial	Plano de saúde	Veio de ambulância	Trauma
Não	Não	Não	Não
Meio de transporte	Quem transportou		
SAMU			
Sinais Vitais			
PA	X	mmHg	Pulso
			Temperatura
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
			Liquor []
			ECG []
			Ultrasonografia []
<p><i>Pré segue 1º acidente de moto segue encaminhamento para ortopedia segue</i></p> <p><i>Conduta futura segue sub</i></p>			
Diagnóstico	CID		
Atendido por	Tempo		
KELLY DE SOUZA BARBOSA	01min 36seg		
Imprimir			

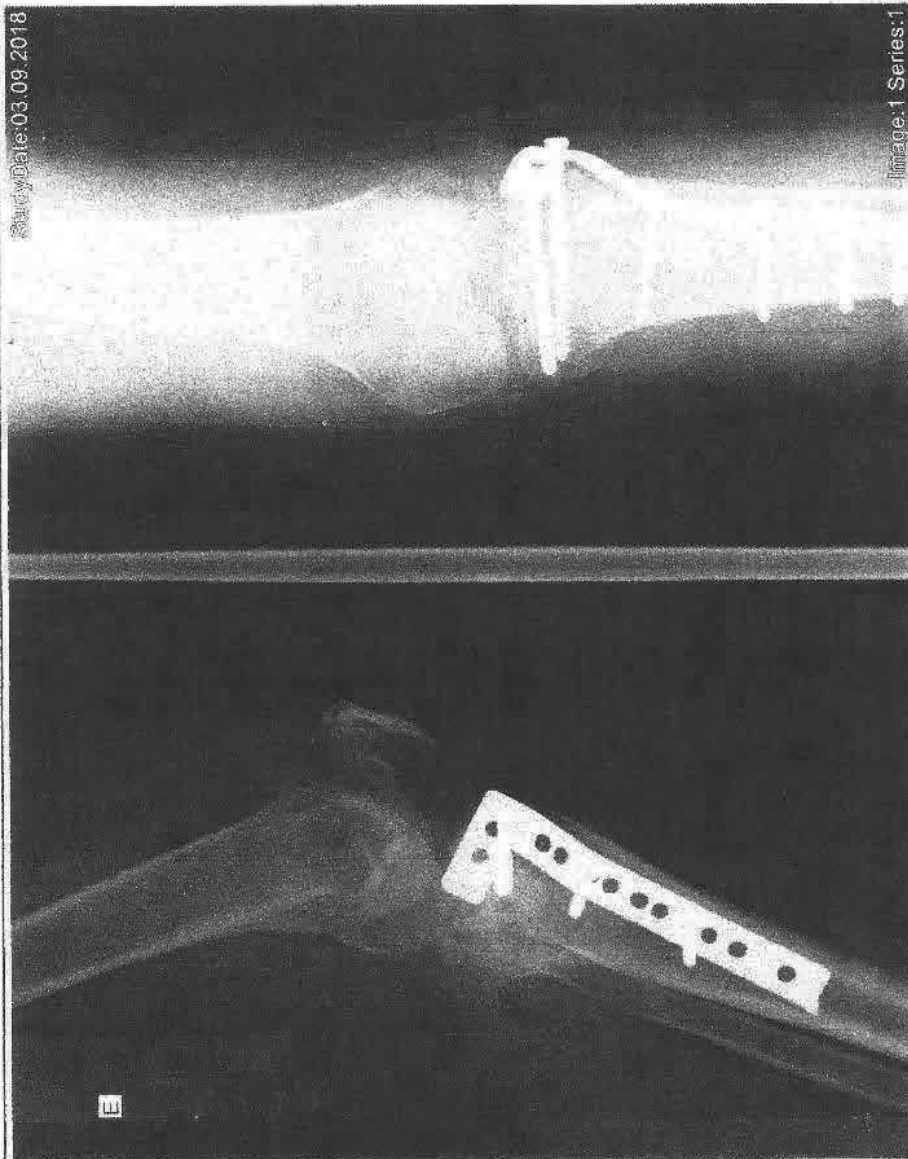
Walmir Carlos Andrade  
Enfermeiro  
COREN-PB 12.563

26/06/2018 18:39



HTOP

PatientID: 000000067278  
Name: MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE  
Sex: Masculino  
BirthDate: 27.11.1968  
Age: 49a.



COMPRESSÃO  
27 NOV. 2018  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA



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

NOME: **MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE**

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF: 1281317 SSP PB

CPF: 646.448.124-04 DATA NASCIMENTO: 27/11/1968

FILIAÇÃO: JOSE ANTONIO ALEXANDRE  
GERALDA DOS SANTOS ALEXANDRE

PERMISSÃO: ACC CATAR AB

Nº REGISTRO: 03441600285 VALIDADE: 21/02/2019 1ª HABILITAÇÃO: 01/12/2004

OBSERVAÇÕES:

Assinatura do Portador: *Marcos dos Santos Alexandre*

LOCAL: JOAO PESSOA, PB DATA EMISSÃO: 24/02/2014

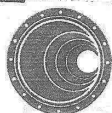
Assinatura do Emissor: *Rodrigo Cunha/ho* 06466611246 PB028174003

DETRAN - PB (PARAJIBA)

VÁLIDA EM TODA O TERRITÓRIO NACIONAL 894212440

PROIBIDO PLASTIFICAR 894212440



**CAGEPA**COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA  
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB  
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87PARA CONTATO COM A CAGEPA  
INFORME ESTE NÚMERO  
MATRÍCULA

67495249

REFERÊNCIA

NOV/2018

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

DANILLO SOUZA DE PAIVA  
RUA MARIA FERREIRA LEITE, 50 - A - MANGABEIRA JOAO  
PESSOA PB 58059- 706

Inscrição		SMI	Quantidade de Economias				Responsável
			Residencial	Comercial	Industrial	Público	
001.085.682.0378.000		000	1	0	0	0	
Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto			
A01A382515	16/05/2002	JARDIM	LIGADO	POTENCIAL			
ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (H3)	NUM DE DIAS	PROXIMA LEITURA			
398	5	30	20/12/2018				
HIST. CONS./ANOR. LEIT. I. QUALTD. ÁGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS.							
OUT/2018	5	4	PARAMETROS	EXTG.	ANALIS.	CONFORMES	
SET/2018	5	4	TURBIDEZ	0	0	0	
AGO/2018	5	4	CLORO	0	0	0	
JUL/2018	5	4	COL.TERMOT	0	0	0	
JUN/2018	5	4	COR	0	0	0	
MAI/2018	5	4	COL.TOTAIS	0	0	0	
MEDIA(M)	5	DADOS REFERENTES A: SET/2018					

DATA DA IMPRESSÃO: 21/11/2018

HORA DA IMPRESSÃO: 11:33:04

DESCRICAO  
ACUA

CONSUMO TOTAL(R\$)

RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)  
CONSUMO DE AGUA

5 H3 37,91

ESGOTO

VALOR APROXIMADO DE ORIENTAÇÃO: R\$ 3,51 PIS E CONTRIB. IPT 12.741/12

VENCIMENTO:

02/12/2018

Total a Pagar:

R\$ 37,91



CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA

CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: MEDIA DO HIDROME TIPO DE TARIFA:

ANORMALIDADE: HIDROMETRO EMBACADO

INFORMAÇÕES GERAIS:

"QUANDO A INFANCIA E PERDIDA, NAO TEM JOGO GANHO"

**CAGEPA**  
COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA

MATRÍCULA

REFERÊNCIA

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

67495249

NOV/2018

02/12/2018

R\$ 37,91

82650000000 3 37910010001 3 06749524901 2 11201870003 2



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 14/01/2019 20:23:54

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011420221039200000018137775>

Número do documento: 19011420221039200000018137775

Num. 18638921 - Pág. 2

PatientID: 000000067278

Sex: Masculino

PatientName: MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE

BirthDate: 27.11.1968

Age: 49a



COMPREV SEGE  
27 NOV. 2018  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

HTOP





## RELATÓRIO DE CIRURGIA

Paciente

NOME: **MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE** BE/PRONTUÁRIO: **1090773**  
IDADE: **49** SEXO: ☒ MASC ☐ FEM COR: DATA: **08/08/2018**  
CLÍNICA /SETOR: **ORTOPEDIA** EMP: LR:  
CIRURGIA: **TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE PLATO TIBIAL ESQUERDO**  
CIRURGIÃO: **DR KARTNEY** 1º ASS: **DR ROBERTO ALMEIDA**  
2º ASS: **DR PACELLI** 3º ASS: **MR FRANCINELIO**  
INSTRUMENTADOR: ANESTESISTA:  
TIPO DE ANESTESIA: **RAQUIANESTESIA** HORÁRIO INÍCIO: TÉRMINO:

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO	CID
<b>FRATURA DE PLATO TIBIAL ESQUERDO</b>	

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	CÓDIGO
<b>TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE PLATO TIBIAL ESQUERDO COM</b>	
<b>PLACA BLOQUEADA EM L E PARAFUSOS BLOQUEADOS E CORTICAIS</b>	

ACIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO: ☐ SIM ☒ NÃO  
DESCRIÇÃO:  
BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO: ☐ SIM ☒ NÃO

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:  
☒ ENFERMARIA ☐ TERAPIA INTENSIVA  
☐ RESIDÊNCIA ☐ ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO

MÉDICO/CRM: DATA: **08/08/2018**

Dr. Manoelito Freitas  
Médico  
CRM PB 8803  
NS 703404578057801





## RELATÓRIO DE CIRURGIA

PREENCHER

NOME: **MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE** BE/PRONTUÁRIO: **1090773**  
IDADE: **49** SEXO: ☒ MASC ☐ FEM COR: DATA: **04/07/2018**  
CLÍNICA/SETOR: **ORTOPEDIA** EMP: LR:  
CIRURGIA: **TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE RADIO DISTAL ESQUERDO**  
CIRURGIÃO: **DR. MILTON BARBOSA** 1º ASS: **DR PACELLI**  
2º ASS: **MR1 FRANCINELIO** 3º ASS:  
INSTRUMENTADOR: ANESTESISTA: **DRA. SOCORRO**  
TIPO DE ANESTESIA: **BLOQUEIO** HORÁRIO INÍCIO: TÉRMINO:

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO	CID
<b>FRATURA DE RADIO DISTAL ESQUERDO</b>	

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	CÓDIGO
<b>TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE RADIO DISTAL</b>	

ACIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO: ☐ SIM ☒ NÃO

DESCRIÇÃO:

BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO: ☐ SIM ☒ NÃO

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:

☒ ENFERMARIA ☐ TERAPIA INTENSIVA☐ RESIDÊNCIA

ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO

MÉDICO/CRM:

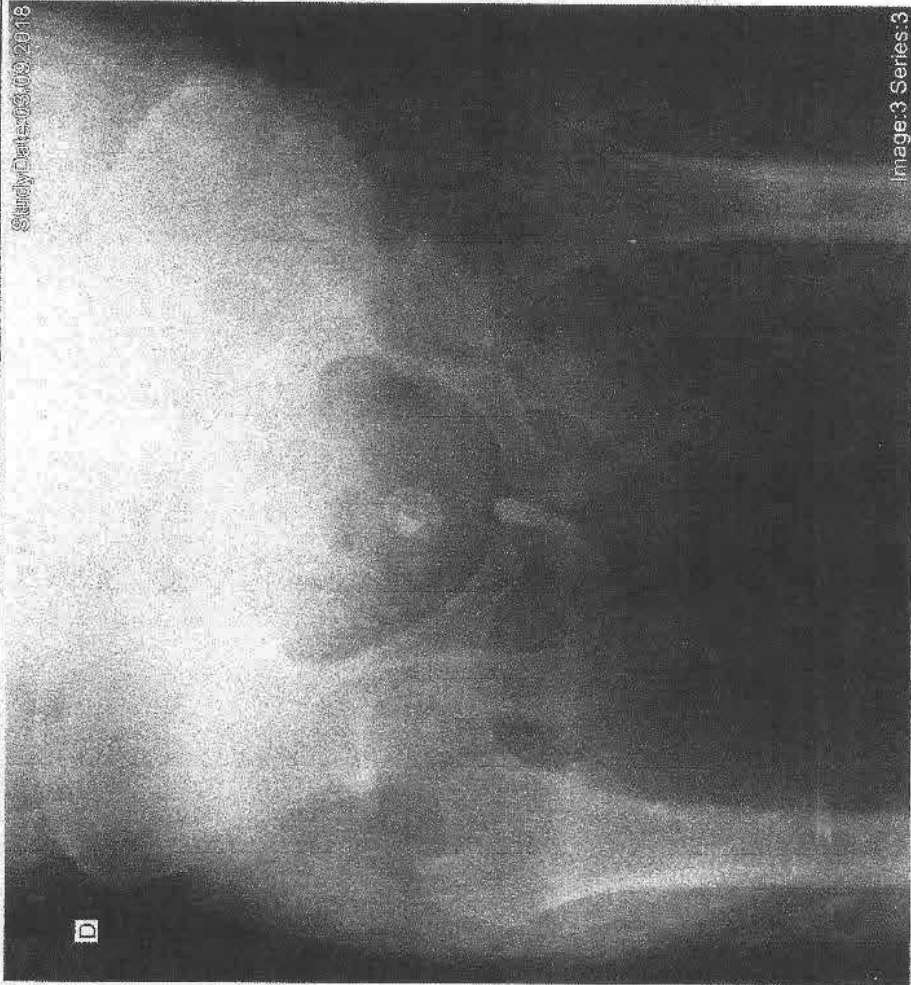
DATA:

04/07/2018

Dr. Francinello  
CRM 139603  
CNS 703404579067800

27/07/2018  
PROTÓTIPO  
AG 04/07/2018



PatientID: 000000067278 Name: MARGOS DOS SANTOS ALEXANDRE Sex: Masculino BirthDate: 27.11.1968 Age: 49a	 <p>Study Date: 03.03.2018</p> <p>Image:3 Series:3</p> <p>HTOP</p>
---	---

27 JUL 2018  
 PROTOCOLO  
 AG-10A-17-11-18



HEE TSHL

# FICHA DE ANESTESIA

DATA: 04/07/18

PRONTUÁRIO: 1090773

PACIENTE: Lucas dos Santos Alexorde SEXO: M COR: BR IDADE: 49

PRESSÃO ARTERIAL 120/80 PULSO 70 RESPIRAÇÃO 12 TEMPERATURA 36,5 PESO 75 GRUPO SANGÜÍNEO O+

ESTADO GERAL ( ) BOM (X) REGULAR ( ) MAU ( ) PÉSSIMO RISCO CIRÚRGICO ( ) BOM (X) REGULAR ( ) MAU ( ) PÉSSIMO

EXAMES COMPLEMENTARES UR

AP. RESPIRATÓRIO sem AP. CIRCULATÓRIO RCR 2T. BNF. 35

AP. DIGESTIVO sem ESTADO MENTAL COT DROGAS EM USO sem

PRÉ-ANESTÉSICO sem DOSE/HORA sem ESTADO FÍSICO (ANA) II

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO fx Rôdio distal (E)

CIRURGIA REALIZADA Tto cirúrgico de fx do Rôdio distal (E)

CIRURGIAO Dr. Hilton AUXILIARES Dr. Póceli

INÍCIO DA ANESTESIA 14:00 TÉRMINO DA ANESTESIA 15:15 DURAÇÃO DA ANESTESIA 105min

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 41.186 QUANT. DE CH. 1 VALORES RS sem

ANESTESISTA Dr. Camilo Dr. Ricardo CPF sem CRM-PB 5472

ANESTESIA: 14:00 15:00

20

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL

RL RL



# RELATÓRIO DE CIRURGIA

04/07/2018

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
Posição e Preparo:
ANTIBIOTICOPROFILAXIA
PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
ASSEPSIA E ANTISSEPSIA
APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS
Incisão:
VIA DE ACESSO VOLAR PARA RADIO DISTAL
DIVULSÃO E DISSECÇÃO POR PLANOS
HEMOSTASIA
Achados:
FRATURA DE RADIO DISTAL ESQUERDO
Conduta:
REDUÇÃO ABERTA DA FRATURA + FIXAÇÃO INTERNA COM PLACA 3X3 FUIROS + PARAFUSOS
CORTICAIS SOB AUXILIO DE ESCOPIA
FIXAÇÃO DE ESTILOIDE DO RADIO COM FIO DE KIRSHNER
LIMPEZA COM SF
Fechamento:
CURATIVOS
RX DE CONTROLE
IMOBILIZAÇÃO EM TALA LUVA.
Observação:

Médico/CRM:

João Pessoa,

04/07/2018



Nota de Sala Cirúrgica



NOME DO PACIENTE: Maycos dos Santos Alexandre  
 IDADE: 49A DE 1090773 SEXO: M ENFERMEIRO: T. C. S.  
 CIRURGIÃO: Dr. Milhena Dr. Parnelli  
 ANESTESIA: Blagueira  
 ANESTESISTA: Dr. Cimila  
 INSTRUMENTADOR: Giulene  
 DATA: 04/07/18 TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA INÍCIO: 14:00 CIRURGIA INÍCIO: 15:30 CIRURGIA - FIM: 19:20  
 ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGIST):  
 ASA 1 (ASA 2) (ASA 3) (ASA 4) (ASA 5)  
 GRAU DE CONTAMINAÇÃO: (1) LIMPA (2) CONTAMINADA (3) INFECTADA (4) POTENCIALMENTE CONTAMINADA

MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.
ALFENTANIL		JELCO Nº18		FIO CAT. GUT. CROMADO Nº	
BUPIVACAÍNA ISOBARICA		JELCO Nº20		FIO CAT. GUT. CROMADO Nº	
BUPIVACAÍNA PESADA		JELCO Nº22		FIO DE AÇO Nº	
CETAMINA		JELCO Nº24		FIO DE AÇO Nº	
DROPERIDOL		KIT SIST. DREN. TORÁXICA Nº		FIO DE NYLON Nº 20 L	
ETOMIDATO		LÂMINA BISTURI Nº11		FIO DE NYLON Nº	
ETIOBARBITAL		LÂMINA BISTURI Nº13		FIO DE NYLON Nº	
ETANAL		LÂMINA BISTURI Nº15		FIO POLIGLACTINA Nº 1 L	
FLUMAZENIL		LÂMINA BISTURI Nº24		FIO POLIGLACTINA Nº	
ISOFLURANO		LÂMINA DE DERMATOMO		FIO POLIGLACTINA Nº	
ROPIVACAÍNA C. VASO		LÂMINA DE ENXERTO		FIO POLIPROPILENO Nº	
ROPIVACAÍNA S. VASO		LUVIA DE PROCEDIMENTO PAR		FIO POLIPROPILENO Nº	
LIDOCAÍNA S. VASO		LUVIA ESTÉRIL Nº7,0		FIO POLIPROPILENO Nº	
LIDOCAÍNA S. VASO		LUVIA ESTÉRIL Nº7,5		FIO POLIGLACTAPRONE Nº	
MIDAZOLAM		LUVIA ESTÉRIL Nº8,0		FIO SEDA Nº	
MORFINA		LUVIA ESTÉRIL Nº8,5		FITA CARDÍACA	
NAVIBUM		MÁSCARA CIRÚRGICA		MATERIAL ESPECIAL	QTD.
PANCRÔNIO		MULTIVIAS		CATETER DE PIC	
PEFIDINA		PERFURADOR DE SORO		CIMENTO CIRÚRGICO	
PROPÓFOL		SCALP Nº10		CLIP TITÂNIO LIGADURA	
RAMIFENTANIL		SCALP Nº21		FIO DE KIRSCHNER Nº 20 - ficou no paciente	
ROXURÔNIO		SERINGA 3ML		FIO DE KIRSCHNER	
SEVOFLURANO		SERINGA 5ML		FIO STEINMAN Nº	
SUXAMETÔNIO		SERINGA 10ML		FIO STEINMAN Nº	
TIOPENTAL		SERINGA 20ML		GRANPEADOR CIRÚRGICO	
MEDICAÇÕES	QTD.	BOLSA P. COLOSTOMIA		HEMOST. ABSORVÍVEL	
ADRENALINA		CÂNULA P. TRAQUEOSTOMIA Nº		KIT. DERIVA. VENTRICULAR	
ÁGUA DESTILADA		CATETER DE OXIGÊNIO		PROTESE VASCULAR	
ATROPINA		CATETER EMBOLEC. ARTERIAL Nº		KIT. PAM	
BENTRA		CATETER EPIDURAL Nº16		FIXADOR EXTERNO	
CEFALOXINA		CATETER EPIDURAL Nº17			
DEXAMETASONA		CATETER EPIDURAL Nº18		EMPRESA	
TRONA SODICA		CERA PARA OSSO		TMC	
EFEDRINA		COLET. URINA FECHADO		PARAFUSOS CORTICAIS Nº 16	
FLUOSEMIDA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS		PARAFUSOS CORTICAIS	
GLICOSE 30%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS		PARAFUSOS ESPONJOSO	
GLUCONATO DE CÁLCIO		DRENO DE PENROSE		PARAFUSOS ESPONJOSO	
HIDROCORTISONA		DRENO DE SUÇÃO		PARAFUSOS MALLEOLAR	
LIDOCAÍNA GELÉIA		ELETRODOS		PARAFUSOS MALLEOLAR	
ONDASETRONA		EQUIPO MACROGOTAS		PLACA em T. 3x3	
PLASIL		EQUIPO TRANSF. SANGUE		PLACA	
PROSTIGMINE		EQUIPO MICROGOTAS		Cx. 3.5	
PROTAMINA		ESPONJA DE PVPI		EQUIPAMENTOS	
TENONICAN		ESPARADRAPO		( ) ASPIRADOR	
Clonidina		GAZES		( ) BISTURI ELÉTRICO	
		GAZES ALGODOADAS		( ) CAPNOGRÁFO	
		GEL ELETROLÍTICO		( ) CARDIOMONITOR	
		JELCO Nº14		( ) DESFIBRILADOR	
		JELCO Nº16		( ) FOCO ALIXIAR	
		LAP		( ) FOCO CENTRAL	
		ANTEBRACO		( ) MICROSCÓPIO	
		BAND. RÁFUEO		( ) OXÍMETRO DE PULSO	
				( ) P.A. INVASIVA NÃO INVASIVA	
				( ) PERFURADOR ELÉTRICO	
				( ) SERRA	
				CIRCULANTE	

Aguilha de prelo A100 - B - Buxton

Cleandro M. Nobrega  
 COREN-PR 117.236-TE  
 FONG/ASCIR-031-3



08/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&amp;perform=imprimir&amp;controle=2&amp;id=405127&amp;dataInicial=04/08/2018 14:06:09&amp;dataFin...



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaAV. ORESTES LISBOA, S/N -  
CNES: 454554 - Tel.: 8332165700GOVERNO  
DA PARAÍBAImpresso por: BRUNO DE  
LUNA ROMA  
Em: 04/08/2018 14:06:20

Paciente <b>MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE</b>	Boletim de Atendimento <b>1090773</b>	Data/Hora Entrada <b>26/06/2018 18:37:26</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>27/11/1968</b>	Idade <b>49</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>		Prontuário <b>109563</b>
			Plantão <b>DIURNO</b>

**EVOLUÇÃO MEDICA (BRUNO DE LUNA ROMA - 04/08/2018 14:06:09)****EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

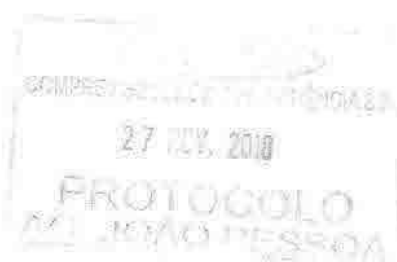
ORTOPEDIA#

HD:FRATURA DE PLANALTO TIBIAL

PACIENTE SEGUE SEM QUEIXAS E OU INTERCORRENCIAS EM LEITO COMUM DE ENFERMARIA  
AGUARDA PARECER DA CARDIOLOGIA E CLÍNICA MÉDICA  
AO EXAME: BEG, NORMOCORADO, BOA PERFUSAO DISTAL, BOA CONDIÇÕES DE PELE  
CONDUTA: REMARCAR CIRURGIA.

Seção: HTOP - APARTAMENTO 05 Leito: LEITO 02  
Profissional responsável pela informação: BRUNO DE LUNA ROMA

Número Conselho: 10075



6.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&amp;perform=imprimir&amp;controle=2&amp;id=405127&amp;dataInicial=04/08/2018 14:06:09&amp;dataFinal=04



Cruz Vermelha Brasileira



Unidade de Pronto Atendimento

AV. ORESTES LISBOA, S/n - PEDRO GONDIM  
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700

GOVERNO  
DA PARAIBA

Impresso por: LAIANA  
KAREN DANTAS BARRETO  
Em: 02/08/2018 17:16:45

Paciente <b>MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE</b>	Boletim de Atendimento 1090773	Data/Hora Entrada 20/08/2018 13:37:26	Data/Hora Saída
Data de nascimento 27/11/1968	Idade 49	Sexo Masculino	Prontuário 109563
Tempo de Internação	Convênio SUS		Plantão DIURNO

### EVOLUÇÃO MEDICA (LAIANA KAREN DANTAS BARRETO - 02/08/2018 17:04:04)

#### EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

cirurgia suspensa devido horário.

cd: vpm

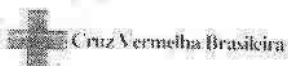
staff: dr arão + dr lauri + dr thalles seabra

Seção: HTOP - APARTAMENTO 05 Leito: LEITO 02

Profissional responsável pela informação: LAIANA KAREN DANTAS BARRETO

Número Conselho: 8491





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/N -  
CNES: 464554 - Tel.: 8332165700



GOVERNO  
DA PARAÍBA

Impresso por: MARCIA  
FERNANDA DE ALMEIDA  
GADELHA  
Em: 29/06/2018 17:38:16

Paciente <b>MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE</b>	Boletim de Atendimento 1090773	Data/Hora Entrada 26/06/2018 18:37:26	Data/Hora Saída
Data de nascimento 27/11/1968	Idade 49	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS	Prontuário 109563	Plantão DIURNO

### EVOLUÇÃO MEDICA (MARCIA FERNANDA DE ALMEIDA GADELHA - 29/06/2018 16:38:01)

#### EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

clínica médica

paciente com cirurgia agendada para o dia 02-07, sem queixas, apresenta ecg em anexo sem sinais de isquemia, porém sem risco cirúrgico presente; exames de laboratório de 27-06 com leuco de 15200 sem antibioticoterapia.

conduta: início ceftriaxona, exames de laboratório recentes e aguarda risco cirúrgico

Seção: HTOP - TRANSICAO Leito: LEITO 03

Profissional responsável pela informação: MARCIA FERNANDA DE ALMEIDA GADELHA

Número Conselho: 4416



 <b>SUS</b> Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)</b>	Folha 1/2

Identificação do Estabelecimento de Saúde 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		2 - CNES
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE <b>H.T.O.F</b>		4 - CNES

Identificação do Paciente 5 - NOME DO PACIENTE <b>MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE</b>		6 - DATA DE NASCIMENTO / /	7 - SEXO Masc <input checked="" type="checkbox"/> 1 Fem <input type="checkbox"/> 3
8 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) / / / / / / / / / / / / / / / /		9 - N° DO PRONTUÁRIO <b>1090773</b>	
10 - NOME DA MÃE DO RESPONSÁVEL		11 - TELEFONE DE CONTATO N° DO TELEFONE	
12 - ENDEREÇO (RUA, N° BAIRRO)		13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	
14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO		15 - UF	16 - CEP

17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)
---

<b>MUDANÇA DE PROCEDIMENTO</b>	
18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR	19 - Cód. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR
20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA	21 - Cód. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL	23 - CID 10 PRINCIPAL
24 - CID 10 SECUNDÁRIO	25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

<b>SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)</b>	
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	27 - Cód. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO I <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO II <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO III	
29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	30 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL
31 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	32 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL
33 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	34 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL
35 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	36 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

37 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO <b>Cx. 4,5 PREVENÇÃO PLACA 4,5 PREVENÇÃO 4x6 em LIO</b> <b>PARAFUSO (Nº 38 - 01) PARAFUSO (Nº 32 - 01)</b> <b>CONEXÃO (Nº 44 - 01) CONEXÃO (Nº 70 - 01)</b> <b>PARAFUSO ESPERANÇO R32 - N° 70 - 01</b>	
--	--

<b>PROFISSIONAL SOLICITANTE</b>	
38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	39 - DATA DA SOLICITAÇÃO <b>03/05/19</b>
40 - DOCUMENTO CNES <input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/>	41 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
42 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)	

<b>AUTORIZAÇÃO</b>	
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	44 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR
45 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	46 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)
47 - DOCUMENTO CNES <input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/>	48 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE



Nota de Sala Cirúrgica



**Nome do Paciente:** MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE  
**Idade:** 49 anos  
**Sexo:** M  
**Profissão:** ENFERMEIRO  
**Fluxo:** 28.05.10  
**Cirurgia:** TIO FURADA DO PÉ TIBIAL + ENXERTO GESSO  
**Cirurgião:** DR. KENIAH + DR. PASCALI + DR. ROBERTO ALMEIDA  
**Anestesia:** RAQUÍDIA  
**Enfermeiro:** DR. SOCORRO SERRA  
**Data:** 08/08/18  
**Início Cirúrgico:** 11:00h  
**Fim Cirúrgico:** 13:00h  
**Indicador de Risco de Cirurgia:** ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)  
**Gravidade da Contaminação:** (LIMPA) (CONTAMINADA) (INFECTADA) (POTENCIALMENTE CONTAMINADA)  
**Medicações Anestésicas:**  

Medicação	QTD.	Material	QTD.	Fios	QTD.
BUPIVACAÍNA ISOBARICA	1	RL	L	FIO CAT. GUT. CROMADO Nº	
BUPIVACAÍNA PESADA				FIO CAT. GUT. CROMADO Nº	
LETAMINA		DFC 9%	L	FIO DE AÇO Nº	
DROPERIDOL				FIO DE NYLON Nº	2-0
ETOMIDATO		SOLUÇÕES	QTD.	FIO DE NYLON Nº	
FENOBARBITAL		ALCOOL ETILICO 70%		FIO DE NYLON Nº	
FENILANIL	1	PVP DEGERMANTE		FIO DE NYLON Nº	
FLUVAZENIL		PVP TINTURA		FIO POLIGLACTINA Nº	0
URANO		PVP TOPICO		FIO POLIGLACTINA Nº	
BUPIVACAÍNA C. VASO		SABÃO ANTISEPTICO		FIO POLIGLACTINA Nº	
BUPIVACAÍNA S. VASO		MATERIAIS	QTD.	FIO POLIPROPILENO Nº	
LIDOCAÍNA C. VASO		AGULHA 13X4,5		FIO POLIPROPILENO Nº	
LIDOCAÍNA S. VASO		AGULHA 23X07		FIO POLIGLICTAPRONE Nº	
MIDAZOLAM	1	AGULHA 23X08		FIO SEDA Nº	
MORFINA	1	AGULHA 40X12		FITA CARDIACA	
NIMBUM		AGULHA PERIDURAL Nº16		MATERIAL ESPECIAL	QTD.
PANCTRÔNIO		AGULHA PERIDURAL Nº17		CATETER DE PIC	
PETIDINA		AGULHA PERIDURAL Nº18		CIMENTO CIRURGICO	
PROPOLFOL	L	AGULHA RAQUÍ Nº25G		CLIP. TITÂNIO LIGADURA	
RAMIFENTANIL		AGULHA RAQUÍ Nº26G		FIO DE KIRSCHNER Nº	
ROCTRÔNIO		AGULHA RAQUÍ Nº27G		FIO DE KIRSCHNER Nº	
SEVOFLURANO		ALGODÃO ORTOPEDICO		FIO STEINMAN Nº	
SULNAMETONIO		ATADURA DE CREPOM		FIO STEINMAN Nº	
TIOPENTAL		ATADURA GESSADA		GRAMPEADOR CIRURGICO	
MEDICAÇÕES	QTD.	BOLSA P. COLOSTOMIA		HEMOST. ABSORVIVEL	
ADRENALINA		CÂNULA P. TRAQUEOSTOMIA Nº		KIT. DERIVA. VENTRICULAR	
ÁGUA DESTILADA		CATETER DE OXIGÊNIO		PRÓTESE VASCULAR	
ATROPINA		CATETER EMBOLEC. ARTERIAL Nº		KIT. PAM	
BENTRA		CATETER EPIDURAL Nº16		FIXADOR EXTERNO	
CHEZOLINA	L	CATETER EPIDURAL Nº17		PARAFUSOS CORTICAIS	
METASONA	L	CATETER EPIDURAL Nº18		PARAFUSOS CORTICAIS	
CLORIDA SODICA	L	CERA PARA OSO		PARAFUSOS CORTICAIS	
CLORINA		COLET. URINA FECHADO		PARAFUSOS CORTICAIS	
EUROSEIDA		COMPRESSAS CIRURGICAS		PARAFUSOS CORTICAIS	
GLICOSE 50%		COMPRESSAS CIRURGICAS		PARAFUSOS CORTICAIS	
GLUTONATO DE CALCIO		DRENO DE PENROSE		PARAFUSOS CORTICAIS	
HYDROCORTISONA		DRENO DE SUÇÃO		PARAFUSOS CORTICAIS	
LIDOCAÍNA GELÉIA		ELETRODOS		PARAFUSOS CORTICAIS	
ONDASENTRONA	1	EQUIPO MACROGOTAS		PLACA	
PLASIL	1	EQUIPO TRANSF. SANGUE		PLACA	
PROSTIGMINE		EQUIPO MICROGOTAS		EQUIPAMENTOS	
PROTAMINA		ESPONJA DE PVP		( ) ASPIRADOR	
TENONICAN		ESPARADRAPO		( ) BISTURI ELETTRICO	
CLORIDINA	1	GAZES		( ) CAPNOGRAFO	
		GAZES ALGODOADAS		( ) CARDIOMONITOR	
		GEL ELETROLITICO		( ) DESFIBRILADOR	
		JELCO Nº14		( ) FOCO AUXILIAR	
		JELCO Nº16		( ) FOCO CENTRAL	
				( ) MICROSCOPIO	
				( ) OXÍMETRO DE PULSO	
				( ) P.A. INVASIVA NÃO INVASIVA	
				( ) PERFURADOR ELETTRICO	
				( ) SERRA	
				CIRCULANTE	

Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 14/01/2019 20:23:58  
 http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011420230128800000018137782  
 Número do documento: 19011420230128800000018137782





## RELATÓRIO DE CIRURGIA

08/08/2018

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
Posição e Preparo:
PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
PASSAGEM DE FAIXA DE SMASH ESTERIL
ASSEPSIA E ANTISSEPSIA
APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS
Incisão:
VIA DE ACESSO ANTERO-LATERAL E POSTERO-MEDIAL DO JOELHO ESQUERDO
DIVULSÃO, AVULSÃO E DISSECÇÃO POR PLANOS
CUIDADOS DE HEMOSTASIA
Achados:
FRATURA DE PLATO TIBIAL ESQUERDO
FORMAÇÃO DE CALO ÓSSEO
COMINUIÇÃO METAFISARIA, COM FRAGMENTOS DESVITALIZADOS.
Condução:
CALOCCLASIA
REDUÇÃO CRUENTA SOB VISUALIZAÇÃO DIRETA E AUXÍLIO DE ESCÓPIA
APOSIÇÃO DE PLACA BLOQUEADA LATERAL EM L 4X6 FUROS E FIXADA COM PARAFUSOS CORTI-CAIS E BLOQUEADOS.
REDUÇÃO CRUENTA DO PLATO MEDIAL
REVISÃO DA HEMOSTASIA
LAVAGEM COM SF 0,9%.
Fechamento:
SUTURA POR PLANOS
CURATIVOS ESTEREIS
Observação:
GARROTE RETIRADO COM 2 HORAS
IMOBILIZAÇÃO TIPO JONES
RX DE CONTROLE

Médico/CRM:

Dr. Francineiro Freitas  
Médico  
CRM-PB 9604  
CNS 703404579057801

João Pessoa,

08/08/2018




 GOVERNO DA PARAÍBA

 Instituto Estadual de Assistência à Saúde  
 Serviço de Atendimento


 GOVERNO DA PARAÍBA

## SALA DE OBSERVAÇÃO ÁREA VERDE

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOÃO PESSOA - PB, 58061090

Fone: 32135700

Fax: 32778696

Nome	RAFAEL DOS SANTOS ALEXANDRE	RAE	1093773	Data Hora Entrada	26/06/2018 18:37:26	Data Saída	
Data de Nascimento	17/11/1988	Idade	49s 0m 30s	Sexo	Masculino	Telefone do Contato	(83) 988560372
Nome	RAFAEL DOS SANTOS ALEXANDRE					Pontuação	
Endereço	MARIA ISABEL RIBEIRO, 4516	Bairro	MANGABEIRA	Município	JOÃO PESSOA	UF	PB
Veículo	VEICULO X MOTO	Motivo	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional	LUIS JUVENCIO MEDEIROS DE ARRUDA CAMARA	Nº Cons. Regional	6637/PB
Data Hora Classificação	26/06/2018 18:37:26	Data Hora Prescrição	26/06/2018 18:51:29				

## Caminhé

## ORTOPEDIA

PACIENTE ENCAMINHADO DO TRAUMATISMO COM DIAGNÓSTICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL ESQUERDO E 1/3 DISTAL DO RÁDIO

## CONDUTA:

1- INTERNO PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO

2- SOLICITO RAIÓGRAFIAS DO JOELHO E PUNHO ESQUERDO

3- SOLICITO PRE OPERATÓRIO

## DIETA:

1- LITE, VIA ORAL

## MEDICAÇÃO

ACQUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10.0 ML VIA E.V. 8/24H (OBSERVAÇÕES: S/N)

## DIETA:

ONDANSETRONA 2MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 4.0 MG VIA E.V. 8/24H

ACQUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10.0 ML VIA E.V. 1X AO DIA, (OBSERVAÇÕES: EM JEJUM)

## DIETA:

OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 40.0 MG VIA E.V. 1X AO DIA

ACQUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10.0 ML VIA E.V. 8/24H (OBSERVAÇÕES: S/N)

## DIETA:

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2.0 ML VIA E.V. 8/24H

CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO, ADMINISTRAR 25.0 MG VIA SUBLINGUAL, ACM. SE NECESSÁRIO SE PAD&gt;110MMHG E/OU PAS&gt;160MMHG (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 4,2)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 100.0 ML VIA E.V. 24H, C.O. (MGTSN)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 100.0 ML VIA E.V. 24H, C.O. (MGTSN)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 100.0 ML VIA E.V. 24H, C.O. (MGTSN) SE NECESSÁRIO SE PAD&gt;110MMHG E/OU PAS&gt;160MMHG (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 4,2)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 100.0 ML VIA E.V. 24H, C.O. (MGTSN)

KETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100.0 MG VIA E.V. 12/24H

Prescrição registrada em 26/06/2018 às 18:51:29


Prescrição registrada em 26/06/2018 às 18:51:29



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 14/01/2019 20:23:58

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011420230128800000018137782

Número do documento: 19011420230128800000018137782

	Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)</b>	Folha 1/2
<b>Identificação do Estabelecimento de Saúde</b>			2 - CNES	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HTOP			4 - CNES	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HTOP				
<b>Identificação do Paciente</b>			6 - Nº DO PRONTUÁRIO 1090713	
1 - NOME DO PACIENTE Marcos dos Santos Alexandre			5 - SEXO MASC <input checked="" type="checkbox"/> 1 FEM <input type="checkbox"/> 3	
2 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)			8 - DATA DE NASCIMENTO / /	
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL			11 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)			14 - COD. IBGE MUNICÍPIO 15 - UF 16 - CEP	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA				
17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)				
<b>MUDANÇA DE PROCEDIMENTO</b>				
18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR			19 - COD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR	
20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA			21 - COD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA	
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL			23 - CID 10 PRINCIPAL 24 - CID 10 SECUNDÁRIO 25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	
<b>SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)</b>				
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL			27 - COD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	
28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO I <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO II <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO III				
29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			30 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 31 - QTD	
32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			33 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 34 - QTD	
35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL CX 35 / TMC /			36 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 37 - QTD	
38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO 01 placa em T 3x3 03 parafusos contornos Nº 16 01 fio de Kirschner 2.0 01 agulha de Plexo A100 → B-Braun				
<b>PROFISSIONAL SOLICITANTE</b>				
39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE			40 - DATA DA SOLICITAÇÃO / /	
41 - DOCUMENTO 1 - CNS 2 - CPF			42 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	
43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)			44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
45 - COD. ÓRGÃO EMISSOR			46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO / /	
47 - DOCUMENTO 1 - CNS 2 - CPF			48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)				



**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

**Nº 08837.01.2018.1.00.401**

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 08837.01.2018.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 12:01 horas do dia 23 de novembro de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Roberta Gouvea Neiva Almeida, matrícula 1560913, e lavrado por Valderêdo Elpidio dos Santos, Agente de Investigação, matrícula 1273051, ao final assinado, compareceu **Marcos dos Santos Alexandre**, nacionalidade brasileira, estado civil casado(a), profissão Serviços Gerais, filho(a) de Geralda dos Santos Alexandre e Jose Antonio Alexandre, natural de Sapé/PB, nascido(a) em 27/11/1968 (49 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Maria Ferreira Leite, Nº 50, bairro Mangabeira, tendo como ponto de referência Perto Psf, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98874-7608.

**Dados do(s) Fatos:**

Local: Perto do Pão de Açúcar, João Pessoa/PB, bairro Bessa; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 27/06/18 12:20h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

Conta que foi atropelado pelo veículo CLIO, cor branca, placas não se recorda; quando trafegava na sua motocicleta HONDA POP 100 ANO 2104, COR VERMELHA, PLACA QFD-8215/PB; Que o condutor do veículo socorreu o noticiante, FATO OCORRIDO no local e horário acima mencionado; Que posteriormente apresentará a placa do veículo causador do acidente; QUE VEIO A ESTA DELEGACIA AFIM DE QUE O FATO FIQUE REGISTRADO, FICANDO DESDE JÁ CIENTE E ORIENTADO DE QUE DEVE COMPARECER A DELEGACIA DA ÁREA A FIM DE QUE O PROCEDIMENTO CABIVEL SEJA INSTAURADO.

**ADENDO(S):**

Que na data 23/11/2018, à(s) 14:47 horas, na Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob a responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Roberta Gouvea Neiva Almeida, matrícula 1560913, compareceu o(a) noticiante para realizar o seguinte adendo: ONDE LER-SE DATA/HORA: 27/06/18 LEIA-SE: DATA/HORA: 26/06/2018.. Adendo registrado por: Cristiano Cruz Cordula, Agente de Investigação, matrícula: 1565699.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, excepo a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.



Procedimento Policial: 08837.01.2018.1.00.401



SECRETARIA DE ESTADO DA  
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
Delegacia Geral da Polícia Civil  
1ª Superintendência Regional de Polícia Civil  
Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor  
de Boletim de Ocorrência



**POLÍCIA  
CIVIL**  
PARAÍBA



**GOVERNO  
DA PARAÍBA**  
Secretaria de Estado da  
Segurança e da Defesa Social

João Pessoa/PB, 23 de novembro de 2018.

CRISTIANO CRUZ CORDULA  
Agente de Investigação

MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE  
Noticiante



Assinado digitalmente na forma da lei 11.419/2006 por GERSON LUCIANO SANTOS NETTO em: 14/01/2019 20:19.

Procedimento Policial: 08837.01.2018.1.00.401

2/2



**SINISTRO 3180558881 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA** MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

**BENEFICIÁRIO** MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE**CPF/CNPJ:** 64644812404**Posição em 05-12-2018 14:36:50**

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, clique [aqui](#) e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Por gentileza, aguarde, em até 72 horas, entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

05/12/2018	R\$ 3.375,00	R\$ 0,00	R\$ 3.37
------------	--------------	----------	----------

Assinado digitalmente na forma da lei 11.419/2006 por GERSON LUCIANO SANTOS NETTO em: 14/01/2019 20:19.





PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA



---

**1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA**

**PROCESSO NÚMERO - 0800232-29.2019.8.15.2003**

**CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM (7)

**ASSUNTO(S):** [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

**AUTOR: MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE**

Advogado do(a) AUTOR: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - PB24614

**RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A**

Advogado do(a) RÉU:

---

**DESPACHO**

Vistos.

Intime-se a parte autora para juntar aos autos, no prazo de 15 (quinze dias), comprovante de residência em seu próprio nome, bem como indicar endereço eletrônico, sob pena de indeferimento da inicial, nos termos do parágrafo único do art. 321, do CPC.

Cumpra-se.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

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

Juiz de Direito



Petição em anexo.





**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA  
REGIONAL DA COMARCA DE MANGABEIRA-PB**

Processo nº 0800232-29.2019.8.15.2003

**MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE**, 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 requerer e expor:

Requerer a *mui* respeitosamente MM. Juiz, a juntada da Declaração de Residência, a qual a parte autora é residente e domiciliado, afim de instruir a Inicial.

Diante do exposto a presente juntada tem o escopo de instruir a presente demanda, pois desta forma será feita a mais Lídima Justiça, requerendo assim o prosseguimento do feito.

Termos em que,

Pede e Espera Deferimento.

Campina Grande, 20 de Março de 2019.

**GERSON LUCIANO SANTOS NETTO**  
- Advogado - OAB/PB 24.614



## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE, portador do RG nº 1.281.317, inscrito no CPF sob o nº 646.448.124-04, DECLARO para os devidos fins de comprovação de residência, sob as penas da Lei (art. 2º da Lei 7.115/83), que sou residente e domiciliado na Rua Maria Ferreira Leite, nº 50-A, Bairro Mangabeira, CEP 58059-706, na cidade de João Pessoa-PB, conforme cópia de comprovante anexo.

Declaro ainda, estar ciente de que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, *in verbis*:

*"Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular."*

João Pessoa-PB, 14 de Março de 2019.

  
MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE





PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA



---

**1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA**

**PROCESSO NÚMERO - 0800232-29.2019.8.15.2003**

**CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM (7)

**ASSUNTO(S):** [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

**AUTOR: MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE**

Nome: MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE

Endereço: R MARIA FERREIRA LEITE, 50, a, MANGABEIRA, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58059-706

Advogado do(a) AUTOR: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - PB24614

**RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A**

Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Endereço: Edifício Citibank\_\*\*, 16 andar, Rua da Assembléia 100, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20011-904

Advogado do(a) RÉU:

---

**DESPACHO**

Vistos.

Compulsando-se os autos, observa-se que a parte autora requereu a gratuidade judiciária.

Sendo assim, intime-se a parte autora para, em quinze (15) dias, juntar a guia de custas, consoante §3º, do art. 1º, da PORTARIA CONJUNTA - TJPB/CORREGEDORIA-GERAL Nº 02/2018, de 28.11.2018, publicada no DJE de 29.11.2018.

Cumpra-se.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.



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

**Juíza de Direito**





PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA



---

**1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA**

**PROCESSO NÚMERO - 0800232-29.2019.8.15.2003**

**CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM (7)

**ASSUNTO(S):** [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

**AUTOR: MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE**

Nome: MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE

Endereço: R MARIA FERREIRA LEITE, 50, a, MANGABEIRA, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58059-706

Advogado do(a) AUTOR: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - PB24614

**RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A**

Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Endereço: Edifício Citibank\_\*\*, 16 andar, Rua da Assembléia 100, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20011-904

Advogado do(a) RÉU:

---

**DESPACHO**

Vistos.

Compulsando-se os autos, observa-se que a parte autora requereu a gratuidade judiciária.

Sendo assim, intime-se a parte autora para, em quinze (15) dias, juntar a guia de custas, consoante §3º, do art. 1º, da PORTARIA CONJUNTA - TJPB/CORREGEDORIA-GERAL Nº 02/2018, de 28.11.2018, publicada no DJE de 29.11.2018.

Cumpra-se.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.



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

**Juíza de Direito**



Petição em anexo.





**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL  
DO FORUM REGIONAL DE MANBAGEIRA COMARCA DE JOAO PESSOA-PB**

Processo nº 0800232-29.2019.8.15-2003

**MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE**, já qualificada nos autos da Ação em epígrafe, por seu procurador subscrito, vem respeitosamente, à presença de Vossa Excelência requerer e expor:

Requerer a mui respeitosamente MM. Juiz, a juntada do número da guia: das custas sob o nº 200.2019.616128, afim de instruir a Inicial.

Diante do exposto a presente juntada tem o escopo de instruir a presente demanda, pois desta forma será feita a mais Lídima Justiça, requerendo assim o prosseguimento do feito.



Termos em que,

Pede e Espera Deferimento.



Campina Grande, 13 de Junho de 2019.

**GERSON LUCIANO SANTOS NETTO**  
**- Advogado - OAB/PB 24.614**



 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			<b>Número do boleto:</b> 200.8.19.16128/01
			<b>Data de emissão:</b> 13/06/2019
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 30/06/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.616128 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,41
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 504,10 - Taxa Judiciária: R\$ 151,88 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 669,33
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866600000065 693309283184 520190630209 081916128010 			<b>Valor final:</b> R\$ 669,33

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			<b>Número do boleto:</b> 200.8.19.16128/01
			<b>Data de emissão:</b> 13/06/2019
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 30/06/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.616128 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,41
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 504,10 - Taxa Judiciária: R\$ 151,88 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 669,33
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866600000065 693309283184 520190630209 081916128010 			<b>Valor final:</b> R\$ 669,33

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			<b>Número do boleto:</b> 200.8.19.16128/01
			<b>Data de emissão:</b> 13/06/2019
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 30/06/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.616128 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,41
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 504,10 - Taxa Judiciária: R\$ 151,88 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 669,33
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866600000065 693309283184 520190630209 081916128010 			<b>Valor final:</b> R\$ 669,33





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

**Guia de Custas Prévias**

**Nº Guia:** 200.2019.616128

**Data Vencimento:** 30/06/2019

**Data Emissão:** 13/06/2019

**Comarca:** Joao Pessoa

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

**Promovente:** MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE

**Promovido:** SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

**Valor da Causa:** R\$ 10.125,00

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

**Custas:** R\$ 504,10

**Taxa:** R\$ 151,88

**Total da Guia:** R\$ 667,98

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.**



**PROCESSO NÚMERO - 0800232-29.2019.8.15.2003**

**CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

**ASSUNTO(S):** [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

**AUTOR:** MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE

Advogado do(a) AUTOR: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - PB24614

**RÉU:** SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

---

## DESPACHO

Vistos.

Compulsando-se os autos, observa-se que a parte autora requereu a gratuidade judiciária.

No caso dos autos, o promovente exerce a função de serviços gerais e declarou não possuir condições de arcar com as custas do processo. Em contrapartida, observa-se que as custas iniciais são de R\$ 669,33 (seiscentos e sessenta e nove reais e trinta e três centavos).

Com efeito, tal afirmação feita pelo promovente goza de presunção de veracidade, e somente podem ser afastadas mediante prova inequívoca em contrário, o que inexistiu nos autos. Portanto, se mostra possível, no caso vertente, a concessão da assistência judiciária gratuita.

**Assim, nos termos do art. 98, do CPC, defiro a gratuidade judiciária.**

O art. 334, do CPC estabelece que, se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação.

Em que pese entendimento anterior, na interpretação do texto legal, deve ser observado que a designação da audiência deve ser reservada para os casos em que haja uma hipótese real de haver êxito, cabendo ao juiz ponderar estas situações e evitar a designação do ato. Com efeito, a formação de uma pauta, ainda que de audiências de conciliação, implica no destacamento de material humano para a preparação do ato e a sua própria execução, o que pode atrasar o curso do processo.

No caso em tela, a realização imediata da audiência de conciliação tem grandes chances de se mostrar inócua. A parte autora busca no Judiciário a revisão de pedido feito no âmbito extrajudicial, apenas reapresentando a situação de fato ao juízo sem a complementação de provas, trazendo os mesmos exames já levados à perícia administrativa.

A experiência prática demonstra que as seguradoras não vêm realizando acordos em demandas congêneres, até mesmo quando se antecipa a produção da prova pericial, o que torna sem sentido a designação de audiência prévia de conciliação.

Por outro lado, ressalte-se que fazia sentido a designação de audiência prévia de conciliação quando, ante a realização da perícia médica, designada para a mesma data, com o grau de invalidez estabelecido no laudo respectivo, restava o feito com todos os elementos que possibilitariam a conciliação, prescindindo, inclusive, da formação do contraditório.

Assim, em razão da repetida informação, em audiências designadas em processos similares, de que as seguradoras não realizam mais acordos em audiência, independentemente do resultado da perícia ou de qualquer outro elemento, perdeu o sentido a designação prévia, sem que o processo esteja maduro para julgamento. Desta forma, ante a constatação fática da predisposição em não conciliar por parte das seguradoras, prudente que seja formado o contraditório, em obediência ao princípio da economia processual e, somente então, seja designada audiência, ocasião em que a perícia será realizada previamente, estando o processo apto a ser julgado.



Desta feita, cite-se a parte promovida para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344, do CPC.

Servirá esse despacho como mandado.

Cumpra-se.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

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

**Juíza de Direito**



**PROCESSO NÚMERO - 0800232-29.2019.8.15.2003**

**CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

**ASSUNTO(S):** [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

**AUTOR:** MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE

Advogado do(a) AUTOR: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - PB24614

**RÉU:** SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

---

## DESPACHO

Vistos.

Compulsando-se os autos, observa-se que a parte autora requereu a gratuidade judiciária.

No caso dos autos, o promovente exerce a função de serviços gerais e declarou não possuir condições de arcar com as custas do processo. Em contrapartida, observa-se que as custas iniciais são de R\$ 669,33 (seiscentos e sessenta e nove reais e trinta e três centavos).

Com efeito, tal afirmação feita pelo promovente goza de presunção de veracidade, e somente podem ser afastadas mediante prova inequívoca em contrário, o que inexistiu nos autos. Portanto, se mostra possível, no caso vertente, a concessão da assistência judiciária gratuita.

**Assim, nos termos do art. 98, do CPC, defiro a gratuidade judiciária.**

O art. 334, do CPC estabelece que, se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação.

Em que pese entendimento anterior, na interpretação do texto legal, deve ser observado que a designação da audiência deve ser reservada para os casos em que haja uma hipótese real de haver êxito, cabendo ao juiz ponderar estas situações e evitar a designação do ato. Com efeito, a formação de uma pauta, ainda que de audiências de conciliação, implica no destacamento de material humano para a preparação do ato e a sua própria execução, o que pode atrasar o curso do processo.

No caso em tela, a realização imediata da audiência de conciliação tem grandes chances de se mostrar inócua. A parte autora busca no Judiciário a revisão de pedido feito no âmbito extrajudicial, apenas reapresentando a situação de fato ao juízo sem a complementação de provas, trazendo os mesmos exames já levados à perícia administrativa.

A experiência prática demonstra que as seguradoras não vêm realizando acordos em demandas congêneres, até mesmo quando se antecipa a produção da prova pericial, o que torna sem sentido a designação de audiência prévia de conciliação.

Por outro lado, ressalte-se que fazia sentido a designação de audiência prévia de conciliação quando, ante a realização da perícia médica, designada para a mesma data, com o grau de invalidez estabelecido no laudo respectivo, restava o feito com todos os elementos que possibilitariam a conciliação, prescindindo, inclusive, da formação do contraditório.

Assim, em razão da repetida informação, em audiências designadas em processos similares, de que as seguradoras não realizam mais acordos em audiência, independentemente do resultado da perícia ou de qualquer outro elemento, perdeu o sentido a designação prévia, sem que o processo esteja maduro para julgamento. Desta forma, ante a constatação fática da predisposição em não conciliar por parte das seguradoras, prudente que seja formado o contraditório, em obediência ao princípio da economia processual e, somente então, seja designada audiência, ocasião em que a perícia será realizada previamente, estando o processo apto a ser julgado.



Desta feita, cite-se a parte promovida para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344, do CPC.

Servirá esse despacho como mandado.

Cumpra-se.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

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

**Juíza de Direito**



**PROCESSO NÚMERO - 0800232-29.2019.8.15.2003**

**CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

**ASSUNTO(S):** [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

**AUTOR:** MARCOS DOS SANTOS ALEXANDRE

Advogado do(a) AUTOR: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - PB24614

**RÉU:** SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

---

## DESPACHO

Vistos.

Compulsando-se os autos, observa-se que a parte autora requereu a gratuidade judiciária.

No caso dos autos, o promovente exerce a função de serviços gerais e declarou não possuir condições de arcar com as custas do processo. Em contrapartida, observa-se que as custas iniciais são de R\$ 669,33 (seiscentos e sessenta e nove reais e trinta e três centavos).

Com efeito, tal afirmação feita pelo promovente goza de presunção de veracidade, e somente podem ser afastadas mediante prova inequívoca em contrário, o que inexistiu nos autos. Portanto, se mostra possível, no caso vertente, a concessão da assistência judiciária gratuita.

**Assim, nos termos do art. 98, do CPC, defiro a gratuidade judiciária.**

O art. 334, do CPC estabelece que, se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação.

Em que pese entendimento anterior, na interpretação do texto legal, deve ser observado que a designação da audiência deve ser reservada para os casos em que haja uma hipótese real de haver êxito, cabendo ao juiz ponderar estas situações e evitar a designação do ato. Com efeito, a formação de uma pauta, ainda que de audiências de conciliação, implica no destacamento de material humano para a preparação do ato e a sua própria execução, o que pode atrasar o curso do processo.

No caso em tela, a realização imediata da audiência de conciliação tem grandes chances de se mostrar inócua. A parte autora busca no Judiciário a revisão de pedido feito no âmbito extrajudicial, apenas reapresentando a situação de fato ao juízo sem a complementação de provas, trazendo os mesmos exames já levados à perícia administrativa.

A experiência prática demonstra que as seguradoras não vêm realizando acordos em demandas congêneres, até mesmo quando se antecipa a produção da prova pericial, o que torna sem sentido a designação de audiência prévia de conciliação.

Por outro lado, ressalte-se que fazia sentido a designação de audiência prévia de conciliação quando, ante a realização da perícia médica, designada para a mesma data, com o grau de invalidez estabelecido no laudo respectivo, restava o feito com todos os elementos que possibilitariam a conciliação, prescindindo, inclusive, da formação do contraditório.

Assim, em razão da repetida informação, em audiências designadas em processos similares, de que as seguradoras não realizam mais acordos em audiência, independentemente do resultado da perícia ou de qualquer outro elemento, perdeu o sentido a designação prévia, sem que o processo esteja maduro para julgamento. Desta forma, ante a constatação fática da predisposição em não conciliar por parte das seguradoras, prudente que seja formado o contraditório, em obediência ao princípio da economia processual e, somente então, seja designada audiência, ocasião em que a perícia será realizada previamente, estando o processo apto a ser julgado.



Desta feita, cite-se a parte promovida para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344, do CPC.

Servirá esse despacho como mandado.

Cumpra-se.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

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

**Juíza de Direito**

