

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** Severino Vicente da Silva Neto  
brasileiro, portador(a) do RG nº 3.822.509, inscrito(a) no CPF nº 104.965.374-96, residente e domiciliado na Rua das Oliveiras, S/N, Macumagão, João Pessoa - PB.

**Outorgados:** **Dr. ABRAÃO COSTA FLORÊNCIO DE CARVALHO**, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PB sob o n.º 12.904, e-mail: **abraao@vieiraecosta.com.br**, **Dr.** com escritório profissional na Rua João Amorim, 356, sala 2, Centro, João Pessoa, PB, fone (83) 3243-8889, Cep: 58013-310

**Poderes:** Confere amplos e gerais poderes para o foro em geral, com a cláusula "**ad judicium et extra**", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência e concordata, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, reclamações trabalhistas, defender-me nas que me forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas judiciais, cautelares, administrativas, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos médicos e prontuários médicos junto a hospitais públicos e/ou privados e clínicas, avaliações e perícias, bem como argüir suspeição, falsidade e exceção, fazer acordo, impugnar, assinar termos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor(es) ou reclamante(s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s), bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda receber Alvarás Judiciais e quantias correspondentes perante cartórios judiciais e instituições bancárias a exemplo de Caixa Econômica Federal, Banco do Brasil ou qualquer instituição financeira, dando tudo por bom, firme e valioso, conferindo-se ao presente instrumento de **mandato cláusula "em causa própria"**, e a sua revogação não terá eficácia, nem se extinguirá pela morte de qualquer das partes, nos termos do art. 685 do Código Civil.

**Poderes Específicos:** A presente procuração outorga aos advogados acima descritos, os poderes para **receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC/15**, podendo tais poderes serem substabelecidos.

João Pessoa, 17 de abril de 2019.

Severino Vicente da Silva Neto

**OUTORGANTE**



## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS JURÍDICOS

Pelo presente instrumento particular de Contrato de prestação de serviços jurídicos, de um lado

\_\_\_\_\_, doravante denominado(a) CONTRATANTE, e de outro **ABRAÃO COSTA FLORÊNCIO DE CARVALHO**, brasileiro, casado, inscrito nos quadros da OAB seccional Paraíba, sob o nº 12.904, com escritório profissional localizado na Rua João Amorim, 356, sala 02, centro, João Pessoa – PB, doravante denominado **ADVOGADO**, que têm entre si justo e acordado o presente contrato, na forma e condições firmadas nas cláusulas seguintes:

### CLÁUSULA PRIMEIRA – objeto do contrato:

O **ADVOGADO**, desempenhando sua função profissional com zelo e observando o código de ética e preceitos pertinentes, obriga-se, em estrito cumprimento ao mandato que lhe foi outorgado pelo constituinte, a requerer indenização do Seguro Obrigatório DPVAT na esfera administrativa e/ou judicialmente em desfavor de qualquer Seguradora, em razão do acidente sofrido pelo contratante.

### CLÁUSULA SEGUNDA – Honorários Profissionais (assessoria administrativa e/ou jurídica):

Como remuneração aos serviços profissionais ora contratados, o **CONSTITUINTE** obriga-se de forma irrevogável a pagar ao **ADVOGADO** os honorários advocatícios no valor de 30% (trinta por cento) dos valores recebidos administrativamente ou advindos de ação judicial. Em caso de negativa administrativa ou improcedência da demanda, a parte contratante desobrigada está de pagar qualquer quantia referente a honorários, excluindo-se destes eventuais despesas adiantadas pelo contratado.

### CLÁUSULA TERCEIRA – verbos adicionais:

Fica já esclarecido e convencionado que os honorários advocatícios advindos da sucumbência e multas, caso venha a existir, pertencerão ao **ADVOGADO**, sem prejuízo dos honorários referidos na cláusula segunda.

### CLÁUSULA QUARTA – despesas judiciais e extrajudiciais:

O **CONSTITUINTE** se obriga, caso haja necessidade, a custear as despesas como diligências, taxas judiciais, custas, emolumentos, bem como deslocamento e hospedagem completa e outras provenientes dos processos que trata a cláusula primeira, devendo ressarcir ao **ADVOGADO** quando, porventura, adiantar tais despesas, mediante apresentação de documentos comprobatórios.

### CLÁUSULA QUINTA – documentação para instruir o processo:

O **CONSTITUINTE** obriga-se a fornecer toda a documentação necessária à comprovação do seu direito, em cópias suficientes, autenticadas por tabelião, quando assim se fizerem necessárias.

### CLÁUSULA SEXTA – título executivo extrajudicial:

Os honorários profissionais constantes na cláusula segunda do presente contrato são devidos desde a data da assinatura deste, sendo exigíveis nos termos do art. 784, inciso III, do código de processo civil, independentemente de julgamento da cláusula primeira, o mesmo ocorrendo na hipótese de revogação ou renúncia do instrumento procuratório, acordo com a parte adversa, inclusive no caso do **CONSTITUINTE** desistir, concordar, confessar, ceder, transigir, etc., na ação em curso.

### CLÁUSULA SÉTIMA – eleição de foro:

As partes contratantes elegem o foro de João Pessoa, capital do estado da Paraíba, para dirimir toda e qualquer questão advinda do presente ajuste, renunciando inequívoca e expressamente qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justos e acordados, firmam o presente contrato, para os devidos fins legais em duas (02) vias de igual teor, na presença de duas (02) testemunhas, para que surta efeitos legais.

João Pessoa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

Abraão Costa Florêncio de Carvalho  
OAB/PB – 12.904

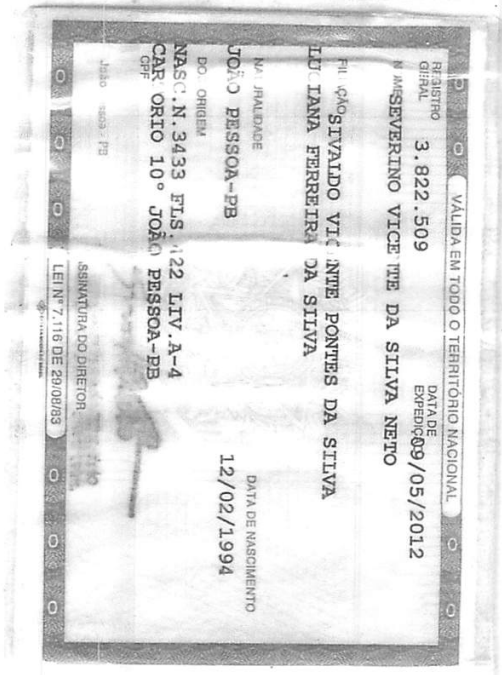
*Genaro Ueno de S. Neto*  
Contratante

Testemunhas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_









MINISTÉRIO DA FAZENDA

**Receita Federal**  
Cadastro de Pessoas Físicas



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

Número

**104.465.374-46**

Nome

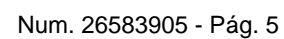
**SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO**

Nascimento

**12/02/1994**

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO





AUTORIZO O DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO-DETRAN,  
TRANSFERIR O REGISTRO DESSE VEICULO, PARA:

VALOR R\$

NOME DO COMPRADOR:

Severino Licente da  
Silva Neto

RG:

3.822.509

CPF/CNPJ:

104.465.374-46

ENDEREÇO:

Rua das Oliveiras, 120  
Mucumagro

LOCAL E DATA:

João Pessoa, 02/10/2018

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR)

- a) O vendedor tem a obrigação legal de comunicar a venda do veículo ao DETRAN no prazo máximo de 30 dias, sob pena de ter que se responsabilizar solidariamente pelas penalidades aplicadas pelo DETRAN.
- b) O adquirente terá prazo máximo de 30 (trinta) dias, contados da data da aquisição, para providenciar a transferência do veículo para o seu nome, sob pena de incorrer em infração de trânsito (Art. 238 do CTB).
- c) É obrigatório o reconhecimento de firmas do adquirente e do vendedor, exclusivamente na modalidade por AUTENTICIDADE.

DE ACORDO:

Severino Licente da Silva Neto

ASSINATURA DO COMPRADOR

RECONHECIMENTO DE FIRMA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR)  
CONFORME ART. 369 C.P.C.

SERVIÇO NOTARIAL "VIEIRA BATISTA" 2º OFÍCIO DISTRITAL

Bel. Rômulo Vieira Batista - Tabelião / Bel. Rosângela Vieira Batista - Substituta  
Rua Elias Pereira de Araújo, 40 - Mangabeira Picand - CEP 58050-010 - João Pessoa - Paraíba - Fone/Fax: 3229-6099 / 3239-6099

Reconheço, como autêntica e verdadeira, a(s) Firms(a)s de:  
EDSON FLORIANO BERNARDO  
Em test. da verdade. João Pessoa-PB 02/10/2018 13:40:02  
IVONETE VIEIRA DA SILVA - ESCRIVENTE AUTORIZADA  
[2018-046674]EMUL:R\$ 9,48 FAREM:R\$ 0,28 FEPO:R\$ 1,90 ISS:R\$ 0,47  
SELO DIGITAL: AH031609-F1G1  
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tpb.tpb.br>



SIVALDO VICENTE PONTES DA SILVA  
RUA DAS OLIVEIRAS, S/N - MUCUMAGRO  
JOAO PESSOA / PB CEP: 58000003 (AG: 5)

Ligação: MONOFÁSICO  
Clas/Sic: RES MTC B1 / RESIDENCIAL - BAIXA RENDA  
Roteiro: 17-5-835-7030 Referência: Abr / 2019  
Medidor: 00009158415 Emissão: 28/04/2019

**energisa**  
ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA  
Br 230, Km 25 - Crato Redentor - João Pessoa / PB - CEP 580  
CNPJ 09.095.193/0001-40 Insc. Est. 16.01  
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 024 (Cód. par. Deb. Automático: 00000)

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ R
Abr / 2019	28/04/2019	28/05/2019	022.521.724-44 Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): **5/656431-4**

Canal de contato

Declaração de Quitação Anual de Débitos  
Conforme previsto na Lei 12.007 de 29 de julho de 2009, informamos a quitação dos débitos referentes aos faturamentos regulares de energia elétrica desta unidade consumidora vencidos no ano de 2018 e nos anos anteriores. Esta declaração substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações dos faturamentos mensais dos débitos do ano a que se refere, e dos anos anteriores.  
- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 28 de abril de 2002.  
Junte-se ao MOVIMENTO VACINA BRASIL. Saiba mais em [saude.gov.br/vacinabrasil](http://saude.gov.br/vacinabrasil)

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dia				
Data	Leitura	Data	Leitura							
27/03/19	7450	28/04/19	7623	1	173	3				
Demonstrativo										
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa/ Tributos Total(R\$)	Valor Base Calc. ICMS(R\$)	Aliq. ICMS(R\$)	Base Calc. PIS(R\$)	Coli. PIS/Colina(R\$)	ICMS(R\$)	Base Calc. PIS(R\$)	Coli. PIS/Colina(R\$)
0801	Consumo até 30 kWh-BR	30,000	0,287890	8,63	8,63	27	2,32	8,63	0,09	0
0801	Consumo - 31 a 100 kWh-BR	70,000	0,493540	34,54	34,54	27	9,32	34,54	0,37	1
0801	Consumo - 101 e 220 kWh-BR	73,000	0,740300	54,04	54,04	27	14,60	54,04	0,59	2
0810	Subsídio			45,09	45,09	27	12,17	45,09	0,49	2
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0907	CONTRIB SERV ILUM PÚBLICA			3,86	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0
0904	JUROS DE MORA 03/2019			0,27	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0
0905	MULTA 03/2019			2,71	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0
0906	Devolução Subsídio			-30,16	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0

CCI Código de Classificação do Item TOTAL 118,99 142,30 38,42 142,30 1,54 7.  
Tarifa Social: AT130 kWh 0,192660 AT1100 kWh 0,332720 AT1220 kWh 0,485420

Média últimos meses (kWh) **VENCIMENTO** **TOTAL A PAGAR**  
181 **06/05/2019** **R\$ 118,99**  
Histórico de Consumo (kWh)

171 | 189 | 175 | 163 | 168 | 155 | 191 | 173 | 182 | 195 | 197 | 204  
Abr/19 Mai/19 Jun/19 Jul/19 Ago/19 Set/19 Out/19 Nov/19 Dez/19 Jan/19 Fev/19 Mar/19

RESERVADO AO FISCO  
6bf6.e886.6dbc.566f.9df3.c4b0.bd19.41f1.

Indicadores de Qualidade				Composição do Consumo	
Limites da ANEEL	2/2018 Apurado	Limite de Tensão (V)		Discriminação	Valor (R\$)
DIC MENSAL	5,19	NOMINAL	220	Serviços de Dist. da Energia	23,08
DIC TRIMESTRAL	10,38			Compra de Energia	32,93
DIC ANUAL	20,77			Serviço de Transmissão	3,55
FIC MENSAL	3,30	CONTRATADA	202	Encargos Setoriais	5,46
FIC TRIMESTRAL	9,90			Impostos Diretos e Encargos	53,93
FIC ANUAL	19,80			Outros Serviços	0,00
DMIC	2,54	LIMITE SUPERIOR	231	Total	118,99
DICR	2,22				100

ATENÇÃO Faturas em atraso

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$30,19  
Abril Verde: #Chegada de Acidentes de Trabalho

energisa  
PARAIBA

**VENCIMENTO** **TOTAL A PAGAR**





## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE Severino Vicente da Silva Neto

DATA DE NASCIMENTO 12/02/94

NOME DA MÃE Luciana Ferreira da Silva

### DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 112783

BOLETIM DE ENTRADA N.º 112803

DATA DO ATENDIMENTO 09/12/18

HORA DO ATENDIMENTO 20:16

MOTIVO DO ATENDIMENTO Acidente de moto

DIAGNÓSTICO (S) Fratura de complexo zigomático orbitário + fratura de tíbia E + fratura de ossos do carpo.

CID 10 S02.2 S02.4 S02.6 S02.1

### AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, vítima de acidente de moto, apresentando ferimento em região maxilar, lesão de elementos dentários superiores, ferimento em lábio superior, Trauma em perna esquerda, glasgow 15, pupilas iso/foto, sem déficit motor. Avaliado pela Cirurgia Geral, BMF, Traumatologia, Neurocirurgia e internado para tratamento especializado.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio, face, cervical

RX tórax, perna E.

USG(fast)

### RESULTADOS DOS EXAMES:

TC: sem patologia Neurocirúrgica. Sinais sugestivos de fratura de terço médio da face.

RX: fratura de ossos da perna esquerda, luxação cárpica

Usg: sem anormalidades

### TRATAMENTO:

Fixador externo de tíbia esquerda + redução de luxação cárpica + tamponamento nasal anterior (realizado em 10/12/18). Osteossíntese de fratura de mandíbula + osteossíntese de fratura Lefort I e II. Tratamento cirúrgico de fratura de tíbia esquerda (realizado em 02/01/19). Tratamento cirúrgico de fratura de escafoide (realizado em 09/01/19)

ALTA HOSPITALAR: 10/01/19

DATA DA EMISSÃO: 04/04/19

Dr. Juan Jaime Alcoba Arce  
CRM: 3323/PB

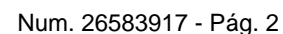
**ATENÇÃO:** Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO





del 12/18 08:45 16:00

Girleane Corrêa Alves  
Cic. Enfermeiro(a)  
Internato  
COREN/RS-139.189



# FICHA DE ANESTESIA

DATA: 26/12/18

PROcedimento: 110322

PACIENTE: Enzo de Almeida da Silva Neto

SEXO: M COR: D

IDADE: 45 anos

PRESSÃO ARTERIAL 120/80 PULSO 85 RESPIRAÇÃO 18 TEMPERATURA 36,5 PESO 75 GRUPO SANGÜÍNEO B

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

EXAMES COMPLEMENTARES Vide Prontuário

AP. RESPIRATÓRIO Normal

AP. CIRCULATÓRIO Normal

AP. DIGESTIVO Normal

ESTADO MENTAL Alerta

DROGAS EM USO VDN

ESTADO FÍSICO ASA I

PRÉ-ANESTÉSICO —

DOSE/HORA —

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO Fígado e Baço aumentados

CIRURGIA REALIZADA Tumor do Baço e Fígado - Laparotomia

CIRURGIÃO Dr. Alexandre AUXILIARES —

INÍCIO DA ANESTESIA 8:45

TÉRMINO DA ANESTESIA 16:00h

DURAÇÃO DA ANESTESIA 7:15h

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 327185 QUANT. DE CH. —

VALORES RS —

ANESTESISTA Dr. Alexandre + Dr. Marcelo CPF 650.882.174-91

CRM-PB 42223

AGENTES-MCRA 8:45 9:45 10:45 11:45 12:45 13:45 14:45 15:45 16:00

OUTROS —

ANESTESIA RA RA RA RA RA RA RA RA RA

OUTROS — — — — — — — — —

OUTROS — — — — — — — — —

OUTROS — — — — — — — — —

OUTROS — — — — — — — — —

OUTROS — — — — — — — — —

OUTROS — — — — — — — — —

OUTROS — — — — — — — — —

OUTROS — — — — — — — — —

OUTROS — — — — — — — — —

OUTROS — — — — — — — — —

OUTROS — — — — — — — — —

OUTROS — — — — — — — — —

OUTROS — — — — — — — — —

OUTROS — — — — — — — — —

OUTROS — — — — — — — — —

OUTROS — — — — — — — — —

OUTROS — — — — — — — — —

OUTROS — — — — — — — — —

OUTROS — — — — — — — — —

OUTROS — — — — — — — — —

OUTROS — — — — — — — — —

OUTROS — — — — — — — — —

OUTROS — — — — — — — — —

OUTROS — — — — — — — — —

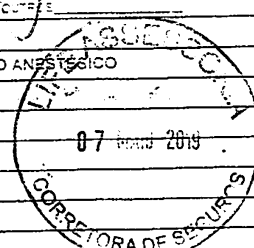
OUTROS — — — — — — — — —

OUTROS — — — — — — — — —

OUTROS — — — — — — — — —

OUTROS — — — — — — — — —

OUTROS — — — — — — — — —



## MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO

1	Clorpromazina 2mg/ml	11	—
2	Propofol 10mg/ml	12	—
3	Midazolam 2mg/ml	13	—
4	Fentanyl 250mcg/ml	14	—
5	Propofol 10mg/ml	15	—
6	Propofol 10mg/ml	16	—
7	Midazolam 2mg/ml	17	—
8	Propofol 10mg/ml	18	—
9	Clorpromazina 2mg/ml	19	—
10	—	20	—

OUTROS —

OUTROS —

OUTROS —

OUTROS —

OUTROS —

OUTROS —

OUTROS —

OUTROS —

OUTROS —

OUTROS —

OUTROS —

[illegible]

20/12/18

## PRONTUÁRIO.



07 MAR 2019



## RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: Silvane Vicente da Silva Vitor BE Prontuário: 1128295  
 Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino Cor: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_  
 Clínica Setor: RAT EMP: \_\_\_\_\_ LR: \_\_\_\_\_  
 Cirurgia: Tamponamento nasal anterior  
 Cirurgião: Bruno Mesquita 1º Assistente: \_\_\_\_\_  
 2º Assistente: \_\_\_\_\_ 3º Assistente: \_\_\_\_\_  
 Instrumentador: \_\_\_\_\_ Anestesista: \_\_\_\_\_  
 Tipo de Anestesia: Sedação Horário: Início \_\_\_\_\_ Término \_\_\_\_\_

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
Fratura de Mandíbula	502.6
Fratura de Maxila	502.4
Fraturas do CN	502.2

Procedimentos Cirúrgicos	Código
Tamponamento nasal anterior	

Acidente durante Ato Cirúrgico: ( ) Sim ( ☒ ) Não. Descrição: \_\_\_\_\_

Biopsia de Congelação: ( ) Sim ( ) Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

( ) Enfermaria ( ) Terapia Intensa ( ) Residência ( ) Óbito durante Ato Cirúrgico

João Pessoa, 07/11/2019

Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 27/11/2019 14:55:57



# RELATÓRIO DE CIRURGIA

RECEBEMOS

## DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- ① Paciente em D.O. sob anestesia
- ② Anestesia
- ③ Remoção do tampão e material interno

Incisão:

- ④ Tampão e material interno
- ⑤ Curativo

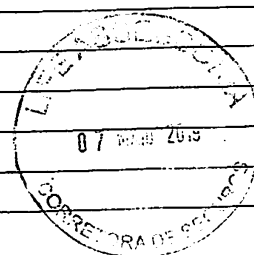
Achados:

Conduta:

Aguardando liberação da cirurgia para internamento hospitalar pela BHF e programação de cirurgia.

Fechamento:

Observação:



Bruno da Silva Mesquita  
Cirurgia Bucomaxilofacial  
CRO-PB 5126

João Pessoa, 10 de 11/8

Médico/CRM:

F(NG).ASCIR.009-1





## RELATÓRIO DE CIRURGIA

HEETSRL

NOME: **SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO** 1128203  
IDADE: \_\_\_\_\_ SEXO: ☒ MASC ☐ FEM COR: P DATA: **10/12/2018**  
CLÍNICA / SETOR: **ORTOPEDIA** EMP: \_\_\_\_\_ LR: \_\_\_\_\_  
CIRURGIA: **TTO CIRURGICO DE FRATURA DE TIBIA**  
CIRURGIÃO: **DR FABIO** 1º ASS: **MR1 DANIEL**  
2º ASS: \_\_\_\_\_ 3º ASS: \_\_\_\_\_  
INSTRUMENTADOR: \_\_\_\_\_ ANESTESISTA: \_\_\_\_\_  
TIPO DE ANESTESIA: **RAQUI** HORÁRIO INÍCIO: \_\_\_\_\_ TÉRMINO: \_\_\_\_\_

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO	CID
FRATURA DE OSSOS DA PERNA ESQUERDA	
LUXAÇÃO DE OSSOS DO CARPO	

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	CÓDIGO
FIXADOR EXTERNO DE TIBIA ESQUERDA	
REDUÇÃO INCRUENTA DE OSSO DO CARPO ESQUERDO	

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: **DR. MILTON LINHARES** DATA: **10/12/2018**



*Daniel Conserva Almeida*  
MÉDICO  
CRM 11134



## RELATÓRIO DE CIRURGIA

REESTRUT

NOME: **SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO** DATA: **1128203**  
IDADE: \_\_\_\_\_ SEXO: ☒ MASC ☐ FEM COR: P DATA: **10/12/2018**  
CLÍNICA /SETOR: **ORTOPEDIA** EMP: \_\_\_\_\_ LR: \_\_\_\_\_  
CIRURGIA: **TTO CIRURGICO DE FRATURA DE TIBIA**  
CIRURGIÃO: **DR FABIO** 1º ASS: **MR1 DANIEL**  
2º ASS: \_\_\_\_\_ 3º ASS: \_\_\_\_\_  
INSTRUMENTADOR: \_\_\_\_\_ ANESTESISTA: \_\_\_\_\_  
TIPO DE ANESTESIA: **RAQUI** HORÁRIO INÍCIO: \_\_\_\_\_ TÉRMINO: \_\_\_\_\_

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO	CID
FRATURA DE OSSOS DA PERNA ESQUERDA	
LUXAÇÃO DE OSSOS DO CARPO	

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	CÓDIGO
FIXADOR EXTERNO DE TIBIA ESQUERDA	
REDUÇÃO INCRUENTA DE OSSO DO CARPO ESQUERDO	

ACIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO: ☐ SIM ☒ NÃO

DESCRIÇÃO: \_\_\_\_\_

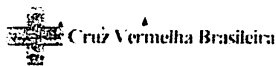
BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO: ☐ SIM ☒ NÃO

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:

\_\_\_\_\_ ENFERMARIA ☒ TERAPIA INTENSIVA  
\_\_\_\_\_ RESIDÊNCIA \_\_\_\_\_ ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO

MÉDICO/CRM: **DR. MILTON LINHARES** DATA: **10/12/2018**

*Daniel Costa da Silva*  
Médico  
CRM 11134

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBAAV. ORESTES LISBOA, S/n - PEDRO GONDIM  
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700Impresso por: BRUNO DA  
SILVA MESQUITA  
Em: 24/12/2018 07:47:52

Nome <b>SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO</b>	Boletim de Atendimento <b>1128203</b>	Data/Hora Entrada <b>09/12/2018 20:16:50</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>12/02/1994</b>	Idade <b>24</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>	Plantão <b>DIURNO</b>	Prontuário <b>112783</b>
Data de Entrada <b>09/12/2018 20:16:50</b>	Data Internação <b>10/12/2018 06:25:56</b>	Permanência na Unidade: <b>14d 11h 31min</b>	Permanência no Leito: <b>12d 6h 31min</b>

**EVOLUÇÃO MEDICA (BRUNO DA SILVA MESQUITA - 24/12/2018 07:46:58)****EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

# BMF

Paciente em PO de osteossíntese de fratura panfacial

EFG - BEG, contactuante, eupneico, acianótico, anictérico, sem queixas algicas

EFEO- Edema facial em regressão, suturas em posição sem sinais de infecção, fixador externo em MIA de seguimento

EFIO - Higiene oral melhorada, refere oclusão habitual, amarra em maxila em posição.

CD -

1) AV+OT

2) Suspendo dexta

3) Oriento e solicito higiene oral rigorosa (aguardo odontologia hospitalar)

5) Acompanhamento BMF e ORTOP

Seção: POSTO IA - ENF 1 Leito: 0002 - CLINICA MÉDICA  
Profissional responsável pela informação: BRUNO DA SILVA MESQUITA

Número Conselho: 5126

Bruno da Silva Mesquita  
Cirurgia Bucomaxilo-facial  
CRO-PB 5126





## RELATÓRIO DE CIRURGIA

NOME: **SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO** BE/PRONTUÁRIO: **1100486**  
IDADE: **24** SEXO: ☒ MASC ☐ FEM COR: DATA: **9/1/2019**  
CLÍNICA /SETOR: **ORTOPEDIA** EMP: LR:  
CIRURGIA: **TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE ESCAFOIDE ESQUERDO**  
CIRURGIÃO: **DR. EDSON TINOCO** 1º ASS: **MR1 FRANCINELIO**  
2º ASS: 3º ASS:  
INSTRUMENTADOR: ANESTESISTA: **DR TIERRES**  
TIPO DE ANESTESIA: **BLOQUEIO** HORÁRIO INÍCIO: TÉRMINO:

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

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	CÓDIGO
<b>TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE ESCAFOIDE</b>	

ACIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO: ☐ SIM ☒ NÃO

DESCRIÇÃO:

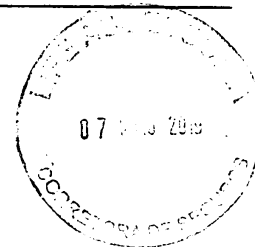
BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO: ☐ SIM ☒ NÃO

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:

☒ ENFERMARIA ☐ TERAPIA INTENSIVA  
☐ RESIDÊNCIA ☐ ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO

MÉDICO/CRM:

DATA: **9/1/2019**

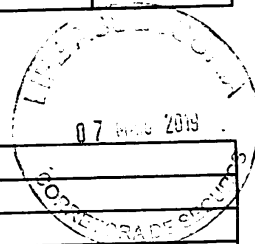




## RELATÓRIO DE C

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA	
Posição e Preparo:	
PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA	
ASSEPSIA E ANTISSEPSIA	
APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS	
PASSAGEM DE GARROTE EM MSE	
Incisão:	
VIA DE ACESSO VOLAR PARA ESCAFOIDE	
AVULSÃO E DISSECÇÃO POR PLANOS ANATOMICOS	
CUIDADOS DE HEMOSTASIA	
Achados:	
FRATURA DE ESCAFOIDE ESQUERDO	
Condução:	
REDUÇÃO CRUENTA DE FRATURA	
FIXAÇÃO PROVISÓRIA COM FIO K N 1 SOB ESCOPIA	
FIXAÇÃO E ESTABILIZAÇÃO DA FRATURA COM PARAFUSO DE HERBERT N 24	
LIMPEZA COM SF	

Fechamento:	
FECHAMENTO POR PLANOS ANATOMICOS	
SUTURA DE PELE	
CURATIVOS ESTÉREIS	
RX DE CONTROLE	
Observação:	



Médico/CRM:

Dr. Francinello Freitas  
Médico  
CRM-PE 6603  
CNS 703407879057800

João Pessoa,

9/1/2019



15

1722... 5

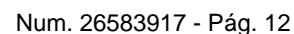
IDADE: 27 A-

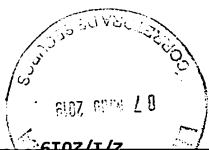
CRM-PB

RESERVAÇÕES IMPORTANTES

ASSINATURA DO ANESTESISTA

F. (NS); ASCIR 025-1



[illegible]

0747 0487

1. Mathematical  
 2. Science  
 3. History  
 4. Geography  
 5. Art  
 6. Music  
 7. Physical Education  
 8. Health  
 9. Language  
 10. Computer Science  
 11. Environmental Studies  
 12. Business  
 13. Law  
 14. Engineering  
 15. Medicine  
 16. Architecture  
 17. Design  
 18. Journalism  
 19. Public Administration  
 20. International Relations  
 21. Political Science  
 22. Sociology  
 23. Anthropology  
 24. Psychology  
 25. Philosophy  
 26. Religion  
 27. Gender Studies  
 28. Development Studies  
 29. Communication  
 30. Information Technology  
 31. Biotechnology  
 32. Space Science  
 33. Marine Biology  
 34. Forestry  
 35. Wildlife Management  
 36. Environmental Engineering  
 37. Food Science  
 38. Textile Technology  
 39. Metallurgy  
 40. Chemical Engineering  
 41. Biomedical Engineering  
 42. Software Engineering  
 43. Computer Graphics  
 44. Game Design  
 45. Animation  
 46. Visual Arts  
 47. Graphic Design  
 48. Photography  
 49. Video Production  
 50. Audio Production  
 51. Music Production  
 52. Sound Design  
 53. Stage Design  
 54. Theater Arts  
 55. Dance  
 56. Performing Arts  
 57. Visual Communication  
 58. Advertising  
 59. Public Relations  
 60. Marketing  
 61. Business Management  
 62. Human Resources  
 63. Finance  
 64. Accounting  
 65. Operations Management  
 66. Project Management  
 67. Quality Management  
 68. Supply Chain Management  
 69. Logistics  
 70. Transportation  
 71. Aviation  
 72. Maritime Studies  
 73. Coastal Management  
 74. Urban Planning  
 75. Urban Design  
 76. Urban Studies  
 77. Community Development  
 78. Social Work  
 79. Welfare Studies  
 80. Healthcare Management  
 81. Healthcare Policy  
 82. Healthcare Law  
 83. Healthcare Ethics  
 84. Healthcare Economics  
 85. Healthcare Research  
 86. Healthcare Innovation  
 87. Healthcare Technology  
 88. Healthcare Communication  
 89. Healthcare Leadership  
 90. Healthcare Management  
 91. Healthcare Policy  
 92. Healthcare Law  
 93. Healthcare Ethics  
 94. Healthcare Economics  
 95. Healthcare Research  
 96. Healthcare Innovation  
 97. Healthcare Technology  
 98. Healthcare Communication  
 99. Healthcare Leadership  
 100. Healthcare Management

[illegible]

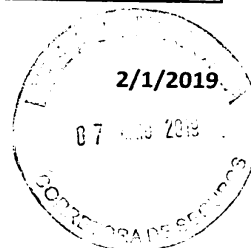
09(3 m.m.) 0727 96 00 00



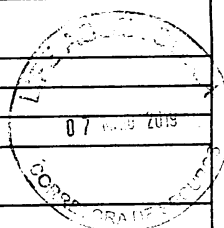


RX DE CONTROLE
Fechamento:
Observação:

João Pessoa,



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
Posição e Preparo:
<b>PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA</b>
<b>ASSEPSIA E ANTISSEPSIA</b>
<b>COLOCACAO DE CAMPOS OPERATORIOS</b>
Incisão:
Achados:
<b>FRATURA DE OSSOS DA PERNA ESQUERDA</b>
<b>LUXAÇÃO DE OSSOS DO CARPO</b>
Conduta:
<b>REDUÇÃO INCRUENTA DE OSSO DO CARPO ESQUERDO</b>
<b>REDUÇÃO INCRUENTA DE PERNA ESQUERDA</b>
<b>FIXAÇÃO EXTERNA DE PERNA ESQUERDA</b>
Fechamento:
<b>CURATIVOS ESTÉREIS</b>
Observação:
<b>RX DE CONTROLE</b>



Médico/CRM:

**DR. MILTON LINHARES**

João Pessoa,

**10/12/2018**

*Daniel Conserva Arruda*  
MÉDICO  
CRM 11134

350 - ESTERIL  
Fab.:05/10/2019 Val.:10/2023  
Registro Anvisa Nº 80083650031  
Material ACO INOX/ALUMINIO

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP  
CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro/SP  
Tel: +55 19 3538-1910 info@sartori.ind.br

X C X 4,5 X 200 X T

Fab.:05/10/2018 Val.:10/2023  
Registro Anvisa Nº 80083650026  
Material ACO INOX F138

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP  
CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro/SP  
Tel: +55 19 3538-1910 info@sartori.ind.br

( ) P.A. INVASIVA NÃO INVASIVA
( ) PERFURADOR ELETRICO
( ) SERRA
CIRCULANTE

*Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO*







## RELATÓRIO DE CIRURGIA

REF: 1128203

NOME: SEVERINO VINCENTE DA SILVA NETO BE/PRONTUÁRIO 1128203  
IDADE: 24 SEXO: MASC COR: DATA: 20-12-2018  
CLÍNICA /SETOR: CTBMF EMP: LR:  
CIRURGIA: REDUÇÃO CIRURGICA DE FRATURA PARASSINFISÁRIA E DE COMPLEXO ZIGOMÁTICO (LE FORT I E II)

CIRURGIÃO: DR LEONARDO MENDES 1º ASS: RESIDENTE  
2º ASS: RESIDENTE 3º ASS:  
INSTRUMENTADOR: ANESTESISTA:  
TIPO DE ANESTESIA: GERAL HORÁRIO INÍCIO: TÉRMINO:

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO	CID
FRATURA DE MANDIBULA (PARASSINFISE)	
FRATURA LE FORT I	
FRATURA LE FORT II	
FRATURA TIPO LANELONGUE	

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	CÓDIGO
OSTEOSSINTESE DE FRATURA DE MANDIBULA	
OSTEOSSINTESE DE FRATURA LEFORT I	
OSTEOSSINTESE DE FRATURA LE FORT II	
OSTEOSSINTESE DE FRATURA LANELONGUE	

ACIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO: NENHUM  
DESCRIÇÃO: NÃO  
BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO: NÃO

## ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:

☒ ENFERMARIA ☐ TERAPIA INTENSIVA  
☐ RESIDÊNCIA ☐ ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO

MÉDICO/CRM: Dr. Leonardo Mendes Campos DATA: 20/12/2018

Dr. Leonardo Mendes Campos  
Cirurgião - Buco-Maxilo-facial  
e Implantodontista  
CRD-PB 3269





\*Hemidergaster. 12/26





## RELATÓRIO DE CIRURGIA

**Figure 1**

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
Posição e Preparo:
1 PÁCIENTE EM DDH SOB ANESTESIA GERAL E VENTILAÇÃO MECÂNICA-
2 ASSEPSIA DO CAMPO CIRURGICO E APOSIÇÃO DOS CAMPOS
3 INCISÃO EM FUNDO DE SULCO NA REGIÃO MANDIBULAR PARA EXPOSIÇÃO DA FRATURA PARASSINFISIÁRIA
4 OSTEOSINTESE DA FRATURA MANDIBULAR SEGUIDO DE BLOQUEIO MAXILO-MANDIBULAR
5 INCISÃO EM FUNDO DE SULCO MAXILAR PARA EXPOSIÇÃO DE FRATURA MAXILAR LEFORT I SEGUIDO DA OSTEOSINTESE
6 INCISÃO INFRAORBITÁRIA BILATERAL PARA FIXAÇÃO DO CORPO DO ZIGOMA SEGUIDO DA OSTEOSINTESE
7 INCISÃO SUPRACILIAR PARA EXPOSIÇÃO DA FRATURA FRONTO ZIGOMÁTICA SEGUIDO DE FIXAÇÃO COM PARAFUSO E PLACA
8 LAVAGEM DAS FERIDAS CIRURGICAS E VERIFICAÇÃO DA ABERTURA BUCAL E OCLUSÃO SEGUIDO DA ESTABILIDADE OSSEA FACIAL
9 SUTURA POR PLANOS
10 SEGUE SOB OS CUIDADOS DO ANESTESISTA E ENCAMINHADO PARA A URPA.
Conduta:
Fechamento:
Observação:

Médico/CRM:

Dr. Leonardo Mendes Campos  
Cirurgião Bucal-Maxilo-Facial  
Implantodontia  
CRD-PB 3229

João Pessoa,



AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM  
CNES: 2458276 - Tel.: 8332165700Impresso por: JOAO  
HENRIQUE ARRUDA  
RAMALHO  
Em: 10/01/2019 10:18:40

Nome <b>SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO</b>	Boletim de Atendimento <b>1128203</b>	Data/Hora Entrada <b>09/12/2018 20:16:50</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>12/02/1994</b>	Idade <b>24</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>705009685038355</b>
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>	Plantão <b>DIURNO</b>	
Data de Entrada <b>09/12/2018 20:16:50</b>	Data Internação <b>10/12/2018 06:25:56</b>	Permanência na Unidade: <b>1m 14h 2min</b>	Permanência no Leito: <b>29d 9h 2min</b>

**EVOLUÇÃO MÉDICA (JOAO HENRIQUE ARRUDA RAMALHO - 10/01/2019 10:18:30)****EVOLUÇÃO**

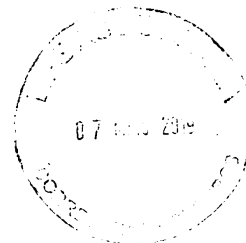
PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

1º DPO DE RAFI DO ESCAFOIDE ESQUERDO COM PARAFUSO DE HERBERT, REALIZADO SEM INTERCORRENCIAS POR DR EDSON TINOCO;  
CD.: ALTA HOJE

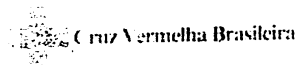
Seção: POSTO IA - ENF 1 Leito: 0002 - CLINICA MÉDICA  
Profissional responsável pela informação: JOAO HENRIQUE ARRUDA RAMALHO

Número Conselho: 7149



VPM

POSTO IA - ENF 1 Leito: 0002 - CLINICA MÉDICA



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM  
CNES: 2458276 - Tel.: 8332165700

Impresso por: JOAO  
HENRIQUE ARRUDA  
RAMALHO  
Em: 03/01/2019 11:20:52

Nome <b>SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO</b>		Boletim de Atendimento <b>1128203</b>	Data/Hora Entrada <b>09/12/2018 20:16:50</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>12/02/1994</b>	Idade <b>24</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS	Prontuário <b>112783</b>
Tempo de Internação		Convênio <b>SUS</b>	Plantão <b>DIURNO</b>	
Data de Entrada <b>09/12/2018 20:16:50</b>	Data Internação <b>10/12/2018 06:25:56</b>	Permanência na Unidade: <b>24d 15h 4min</b>		Permanência no Leito: <b>22d 10h 4min</b>

### EVOLUÇÃO MEDICA (JOAO HENRIQUE ARRUDA RAMALHO - 03/01/2019 11:19:44)

#### EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

1º DPO - FRATURA DE PERNA ESQUERDA

FRATURA DO ESCAFÓIDE ESQUERDO.

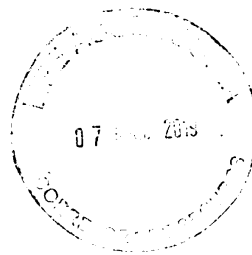
EVOLUI ESTAVEL, EGR, SEM QUEIXAS NO MOMENTO. ALTA DA BMF AGUARDA MATERIAL OPME ( PARAFUSO DE HEBERT ) EM 20/12/2018

CD: VPM

Seção: POSTO IA - ENF 1 Leito: 0002 - CLINICA MÉDICA  
Profissional responsável pela informação: JOAO HENRIQUE ARRUDA RAMALHO

Número Conselho: 7149

JOAO HENRIQUE ARRUDA RAMALHO  
CRM 7149  
R-5423







**Hospital Estadual de  
Emergência e Trauma**  
Senador Humberto Lucena

Atendimento: **201931807750**

Data Nasc: **12/02/1994 - 24 anos**

Paciente: **SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO**

Data Exame: **02/01/2019**

## **RADIOGRAFIA PERNA ESQUERDA**

Fratura transversa, completa do terço médio da tíbia, com presença de haste intramedular parafuso de fixação bem posicionados.

Fratura transversa, completa do terço médio da fibula com leve cavalgamento dos fragmentos ósseos.

*\* O Raio-X é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.*



*Este laudo foi liberado em 08/03/2019 11:43 .*



**Dr. Phydias L. F. de Carvalho**  
**CRM 6933 - PB**





Atendimento: **201931843246**

Data Nasc: **12/02/1994 - 24 anos**

Paciente: **SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO**

Data Exame: **17/01/2019**

## **RADIOGRAFIA PUNHO ESQUERDO**

Sinais de fratura com fixação cirúrgica com parafusos do escafoide.

Não há evidências de calcificações periarticulares.

Textura óssea conservadas.

Espaços articulares sem reduções expressivas.

*\* O Raio-X é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.*



*Este laudo foi liberado em 06/02/2019 09:39 .*



**Dr. Tiago Nepomuceno**  
**CRM 6723 - PB**



HTOP  
RX PUNHO UNILATE  
Ac. Nb: 300002045065  
Acq.: 17/01/2019  
Acq.: 13:52:56.0000474

E

SEVERINO VICENTE DA, SILVA, NETO

12/02/1994

ID: 000000082712

Sex: Male

24 years

10 cm

Frame: [1] 1 / 1  
Zoom: 19,09%  
Window/Level: 1.024/512  
CR (2964x2364)

Series Nb: 1





**Hospital Estadual de  
Emergência e Trauma**  
Senador Humberto Lucena

Atendimento: **201931842515**

Data Nasc: **12/02/1994 - 24 anos**

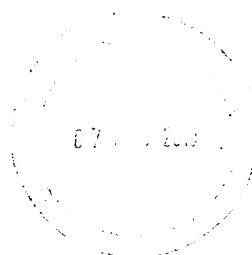
Paciente: **SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO**

Data Exame: **17/01/2019**

## **RX - MANDÍBULA**

Sinais de fixacao cirurgica com placas, parafusos e fios de multiplas fraturas dos ossos face.

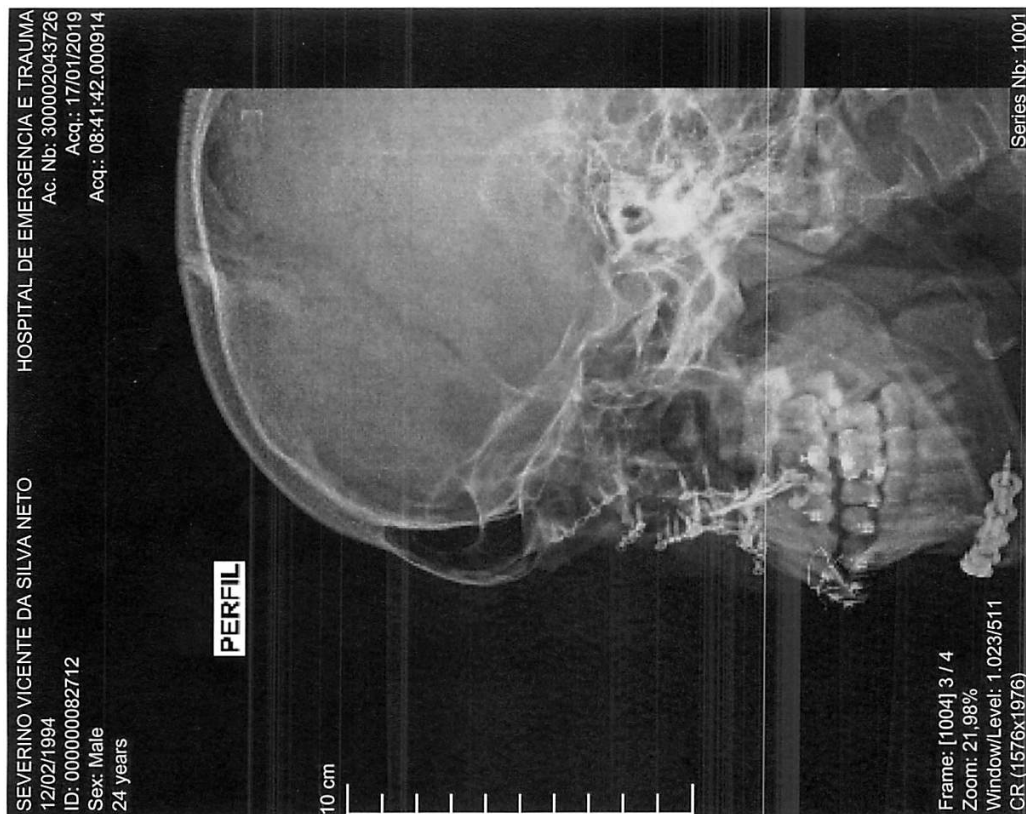
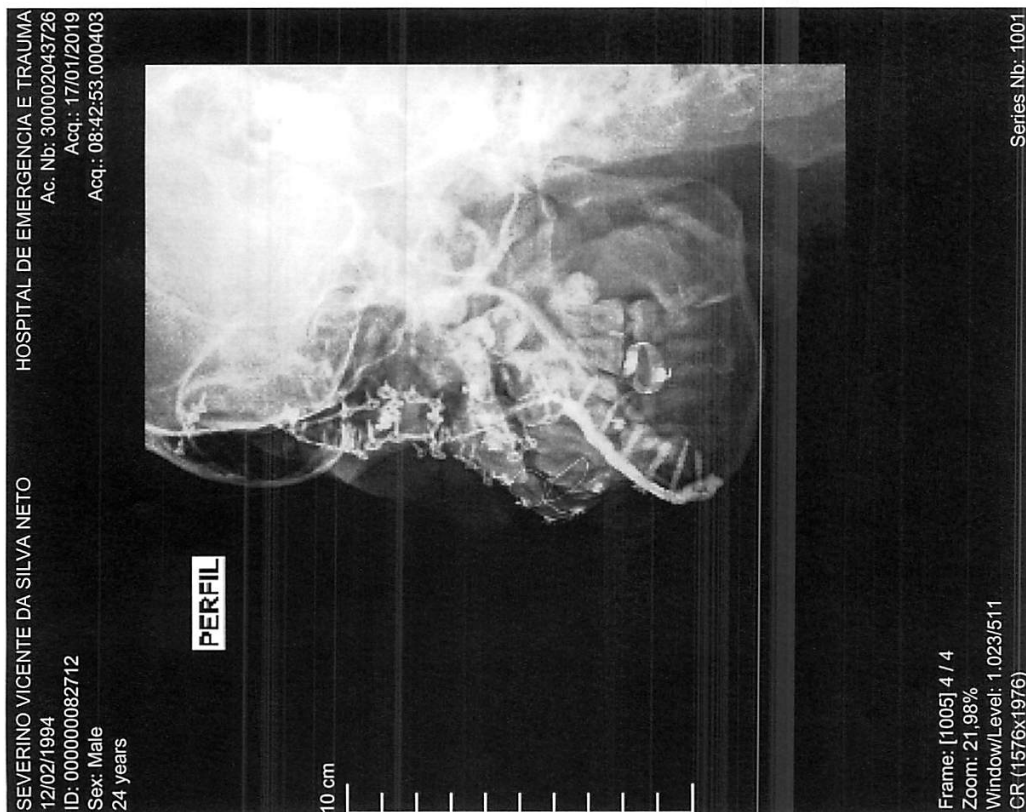
*O valor preditivo de qualquer teste laboratorial depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológico do (a) paciente.*



*Este laudo foi liberado em 06/02/2019 09:36 .*

**Dr. Tiago Nepomuceno**  
**CRM 6723 - PB**









SECRETARIA DE ESTADO DA  
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
Delegacia Geral de 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

### CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 04707.01.2019.1.00.401

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 04707.01.2019.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 10:51 horas do dia 03 de maio de 2019, 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 Gouvêa Neiva, matrícula 1560913, e lavrado por José Rodrigues da Silva Junior, Agente de Investigação, matrícula 1550888, ao final assinado, compareceu **Severino Vicente da Silva Neto**, CPF nº 104.465.374-46, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Autonomo, filho(a) de Luciana Ferreira da Silva e Sivaldo Vicente Pontes da Silva, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 12/02/1994 (25 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua das Oliveiras, Nº 141, bairro Muçumagro, tendo como ponto de referência Valentina I, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 99864-6473.

#### **Dados do(s) Fatos:**

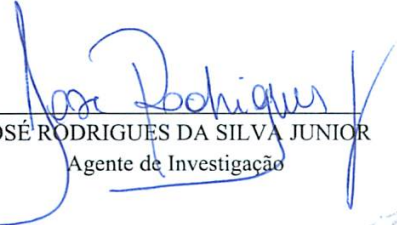
Local: Avenida Emilia Mendonça Gomes, Valentina, João Pessoa/PB, bairro Valentina; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 09/12/18 19:15h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303 § 1º: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

#### **E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

QUE NO DIA 09/12/2018, POR VOLTA DAS 19:15, ESTAVA GUIANDO A MOTOCICLETA IROS ONE DE COR PRATA, ANO 2011, PLACA NQK-7044/PB, CHASSI 96ZNE1125BM000969, REGISTRADA EM NOME DE EDSON FLORIANO BERNARDO, NA AVENIDA EMÍLIA MENDONÇA GOMES, VALENTINA, NESTA CAPITAL, QUANDO COLIDIU EM UMA MOTOCICLETA ATÉ O PRESENTE MOMENTO NÃO IDENTIFICADA QUE VEIO NA CONTRA MÃO E ACERTOU ESTE NOTIFICANTE DE FRENTE; QUE FOI SOCORRIDO POR UMA AMBULÂNCIA DO SAMU AO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA, ONDE FOI ATENDIDO E DIAGNOSTICADO COM CID S02.2 + S02.4 + S02.6 + S02.1, CONFORME LAUDO MÉDICO ASSINADO PELO DR. JUAN JAIME ALCOBA ARCE.

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.

João Pessoa/PB, 03 de maio de 2019.

  
JOSÉ RODRIGUES DA SILVA JUNIOR  
Agente de Investigação

  
SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO  
Noticiante



Procedimento Policial: 04707.01.2019.1.00.401





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



## DECLARAÇÃO

O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 904/049, **DECLARA** para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 2283650, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente **SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO** idade 25 anos, vítima de **Acidente de Trânsito (Colisão moto x moto)** no dia 09/12/2018, na Av. Emília Mendonça Gomes, Bairro: Valentina - João Pessoa - aproximadamente às 19:15 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Pessoa, 25 de Abril de 2019.

Jefferson da Rocha Augusto  
Escritório  
CBEA - João Pessoa

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





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

Rio de Janeiro, 28 de Maio de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190311106

Vítima: SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO

Data do Acidente: 09/12/2018

Cobertura: INVALIDEZ

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO**

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 104

Agência: 000004823

Conta: 0000013877-8

Tipo: CONTA POUPANÇA

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

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

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: [www.seguradoralider.com.br/recomeco](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**



Estamos aqui para Você




PDF





 <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> 200.9.19.35999/01
<b>Nº do Processo:</b> Comarca: Joao Pessoa Classe Processual: ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63			<b>Data de emissão:</b> 27/11/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.635999 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Prévias			<b>Data de vencimento:</b> 30/11/2019
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.012,60 <b>Promovente:</b> SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO - Taxa Judiciária: R\$ 167,06 - Despesas processuais postais: R\$ 20,71 <b>Promovido:</b> BRADESCO SEGUROS S/A - Despesas processuais com mandados: R\$ 115,94 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,63
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
866200000135 176709283186 520191130209 091935999010 			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.317,67
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
			<b>Valor final:</b> R\$ 1.317,67

 <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> 200.9.19.35999/01
<b>Nº do Processo:</b> Comarca: Joao Pessoa Classe Processual: ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63			<b>Data de emissão:</b> 27/11/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.635999 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>Data de vencimento:</b> 30/11/2019
<b>Promovente:</b> SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO <b>Promovido:</b> BRADESCO SEGUROS S/A			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,63
<b>Detalhamento:</b> - Despesas processuais postais: R\$ 20,71 - Cartas: R\$ 20,71 - Despesas processuais com mandados: R\$ 115,94 - 1x Citação (MONSENHOR MAGNO): R\$ 115,94			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.317,67
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
			<b>Valor final:</b> R\$ 1.317,67

 <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> 200.9.19.35999/01
<b>Nº do Processo:</b> Comarca: Joao Pessoa Classe Processual: ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63			<b>Data de emissão:</b> 27/11/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.635999 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>Data de vencimento:</b> 30/11/2019
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.012,60 <b>Promovente:</b> SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO - Taxa Judiciária: R\$ 167,06 - Despesas processuais postais: R\$ 20,71 <b>Promovido:</b> BRADESCO SEGUROS S/A - Despesas processuais com mandados: R\$ 115,94 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,63
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
866200000135 176709283186 520191130209 091935999010 			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.317,67
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
			<b>Valor final:</b> R\$ 1.317,67





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

**Guia de Custas Prévias**

**Nº Guia:** 200.2019.635999

**Data Vencimento:** 30/11/2019

**Data Emissão:** 27/11/2019

**Comarca:** Joao Pessoa

**Classe:** ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63

**Promovente:** SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO

**Promovido:** BRADESCO SEGUROS S/A

**Valor da Causa:** R\$ 11.137,50

**Despesas Processuais:** R\$ 136,65

**Custas:** R\$ 1.012,60

**Taxa:** R\$ 167,06

**Total da Guia:** R\$ 1.316,32

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

---

Servidor

**APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.**







**PODER JUDICIÁRIO  
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: 0811048-70.2019.8.15.2003**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO

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 3 0 / 1 1 / 2 0 1 8 .

João Pessoa/PB, 19 de dezembro de 2019.

**DANIELLE TANOUSS DE MIRANDA SALGADO**

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: 0811048-70.2019.8.15.2003**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO

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 3 0 / 1 1 / 2 0 1 8 .

João Pessoa/PB, 19 de dezembro de 2019.

**DANIELLE TANOUSS DE MIRANDA SALGADO**

Técnico Judiciário



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 4ª VARA REGIONAL DE  
MANGABEIRA – PARAÍBA**

**Processo nº 0811048-70.2019.8.15.2003**

**SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO**, já devidamente qualificado nos autos epigrafados, que move em face de **BRADESCO SEGUROS S/A** também identificada, por intermédio de seu advogado legalmente constituído e ao final assinado, vem em cumprimento ao despacho retro, **REQUERER** a juntada da sua Carteira de Trabalho e Previdência Social, comprovando que o mesmo encontra-se empregado e remunerado com salário mínimo, **reiterar o pedido de concessão da assistência judiciária gratuita** em seu favor, uma vez que não possui condições de arcar com as custas processuais sem prejuízo próprio, razão pela qual fazem jus ao benefício da gratuidade da justiça, nos termos da Constituição Federal, art. 5º, LXXIV bem como dos arts. 98, *caput* e 99, §3º do CPC/2015.

Nestes termos, pede e espera deferimento.

João Pessoa/PB, 03 de Fevereiro de 2020.

Advogado- Abraão Costa Florêncio de Carvalho

OAB/PB .nº.12.904



MINISTÉRIO DO TRABALHO  
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIE/PASEP

165.66225.22-7

NÚMERO

2366587

SÉRIE

0040

UF

PB

*Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO*

ASSINATURA DO TITULAR

MOLECAR DIREITO





# SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO

FILIAÇÃO.....: SIVALDO VICENTE PONTES DA SILVA  
LUCIANA FERREIRA DA SILVA

NASCIMENTO.....: 12/02/1994 SEXO: MASCULINO

ESTADO CIVIL....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: JOÃO PESSOA - PB

DOCUMENTO.....: C. I. 3.822.509 09/05/2012 SSDS PB

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 104.465.374-46 CNH.....:

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/PB - 01/04/2013

*Rodolfo Ramalho Catão*  
Rodolfo Ramalho Catão  
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego na Paraíba

ASSINATURA DO EMISSOR

## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....

COC/CPF/CEI.....

ENDEREÇO.....

MUNICÍPIO.....

ESP. DO ESTABELECIMENTO.....

CARGO.....

CBO Nº.....

DATA DE ADMISSÃO..... DE..... DE.....

REGISTRO Nº.....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....

DATA DE SAÍDA..... DE..... DE.....

COM. DISPENSA CO Nº.....

FGTS Nº DA CONTA.....

## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....

COC/CPF/CEI.....

ENDEREÇO.....

MUNICÍPIO.....

ESP. DO ESTABELECIMENTO.....

CARGO.....

CBO Nº.....

DATA DE ADMISSÃO..... DE..... DE.....

REGISTRO Nº.....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....

DATA DE SAÍDA..... DE..... DE.....

COM. DISPENSA CO Nº.....

FGTS Nº DA CONTA.....











**ESTADO DA PARAÍBA**  
**PODER JUDICIÁRIO**  
**COMARCA DE JOÃO PESSOA**  
**4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA**

---

**D E C I S ã O**

---

[ACIDENTE DE TRÂNSITO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

PROCESSO Nº 0811048-70.2019.8.15.2003

AUTOR: SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

Vistos, etc.

**Defiro** a gratuidade processual.

Designo audiência **UNA** para o dia **18 de março de 2020, às 17:00h**, 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 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**, para proceder à perícia judicial neste caso, 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](mailto:pauloleite@seguradoralider.com.br) e [philipe.rocha@seguradoralider.com.br](mailto: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 com urgência.**

João Pessoa, 04 de fevereiro de 2020

Fernando Brasilino Leite



Juiz de Direito



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA  
COMARCA DE JOÃO PESSOA**

**Juízo do(a) 4ª Vara Regional de Mangabeira**

R HILTON SOUTO MAIOR, S/N, - de 5/6 a 5/6, MANGABEIRA, JOÃO PESSOA - PB - CEP:

58055-018

Tel.: ( ) ; e-mail:

Telefone do Telejudiciário: (83) 3216-1440 ou (83) 3216-1581

**MANDADO DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO PARA AUDIÊNCIA UNA**

**Nº DO PROCESSO: 0811048-70.2019.8.15.2003**  
CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [ACIDENTE DE TRÂNSITO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]

**Justiça gratuita**

**AUTOR: SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO**  
**RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A**

**Nome: BRADESCO SEGUROS S/A**  
**Endereço: R JOSEFA TAVEIRA, 314, MANGABEIRA, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58055-000**

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) Dr(a). ASCIONE ALENCAR LINHARES, MM Juiz(a) de Direito deste 4ª Vara Regional de Mangabeira, **sendo infrutífera a anterior citação e intimação via AR**, manda ao Oficial de Justiça, a quem este for entregue, que, em cumprimento a este, proceda a **CITAÇÃO da parte RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A**, através de seu representante legal, conforme o caso, por todos os atos do processo acima mencionado, **INTIMANDO-SE** para comparecer neste juízo, no endereço supra, à **AUDIÊNCIA UNA** (conciliação, instrução e julgamento) designada: **Tipo: Una Sala: Sala de Audiências da 4ª Vara Regional Mangabeira Data: 18/03/2020 Hora: 17:00 h**, ficando a parte Promovida advertida, desde já, que o não comparecimento importará em **REVELIA**, reputando-se verdadeiras as alegações da parte autora, e em **JULGAMENTO ANTECIPADO DA LIDE**, consoante art. 20, da Lei nº 9.099/95 e art. 355 do Código de Processo Civil, podendo na oportunidade apresentar resposta, oral ou escrita, e produzir provas documentais ou testemunhais (arts. 32 a 37 da Lei 9.099/95), advertindo-se, ainda, acerca da faculdade de se fazer acompanhar, querendo, por advogado ou, observando-se os requisitos legais, por defensor público, nas causas até vinte salários mínimos, sendo obrigatória a assistência nas causas de valor superior, nos termos do art. 9º da Lei 9.099/95. **Frustrada a conciliação**, o que constará do respectivo termo, prosseguirá a audiência de instrução e julgamento, com a defesa oral ou escrita, decretação ou não de revelia, juntada de documentos, manifestação das partes, resolução de preliminares e incidentes, porventura, arguidos, depoimentos pessoais e testemunhais, quando necessários, nos termos do art. 27 e seguintes da Lei 9.099/95.

JOÃO PESSOA-PB, em 5 de fevereiro de 2020

De ordem, DANIELLE MARIA DE PAIVA GUEDES QUARESMA  
Analista Judiciário

PARA VISUALIZAR A INICIAL/DECISÃO E DOCUMENTOS ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" a CHAVE DE ACESSO respectiva, conforme relação abaixo:

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	19112714554772300000025670667
INICIAL COMPLEMENTAÇÃO - SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO	Informações Prestadas	19112714555128900000025671269
PROCURAÇÃO E DOCS. PESSOAIS - SEVERINO VICENTE	Procuração	19112714555418800000025671526
LAUDO - I	Outros Documentos	19112714555651400000025671538
RAIO X	Outros Documentos	19112714555810800000025671543
B.O e Samu - SEVERINO VICENTE	Outros Documentos	19112714555949800000025671549
Carta Adm - Severino Vicente	Outros Documentos	19112714560081800000025671552
Outros Documentos	Outros Documentos	19112715021253100000025672005



GuiaCustas	Guias de Recolhimento/ Deposito/ Custas	19112715021558700000025672008
Ato Ordinatório	Ato Ordinatório	19121914213278800000026275649
Ato Ordinatório	Ato Ordinatório	19121914213278800000026275649
Outros Documentos	Outros Documentos	20020315062758200000026925418
CTPS SEVERINO VICENTE	Outros Documentos	20020315063262200000026925422
Decisão	Decisão	20020417221357700000026976708





**ESTADO DA PARAÍBA**  
**PODER JUDICIÁRIO**  
**COMARCA DE JOÃO PESSOA**  
**4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA**

---

**D E C I S ã O**

---

[ACIDENTE DE TRÂNSITO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

PROCESSO Nº 0811048-70.2019.8.15.2003

AUTOR: SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

Vistos, etc.

**Defiro** a gratuidade processual.

Designo audiência **UNA** para o dia **18 de março de 2020, às 17:00h**, 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 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**, para proceder à perícia judicial neste caso, 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](mailto:pauloleite@seguradoralider.com.br) e [philipe.rocha@seguradoralider.com.br](mailto: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 com urgência.**

João Pessoa, 04 de fevereiro de 2020

Fernando Brasilino Leite



Juiz de Direito



**PODER JUDICIÁRIO DO BRASIL**

**Justiça Estadual da Paraíba**

Comarca da Capital

4ª Vara Regional de Mangabeira

---

**CERTIDÃO DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO DO RÉU**

Certifico que, por determinação legal do retro Juízo, e ainda por estrito cumprimento do dever legal, no dia 6 de fevereiro do corrente ano me dirigi ao endereço indicado no mandado, e aí estando, às 13:34 horas, CITEI e INTIMEI a pessoa jurídica, BRADESCO SEGUROS, na pessoa de PATRÍCIA MICHELLE ALVES DE LIMA, dando-lhe conhecimento de todo conteúdo do mandado, que lhe li e do qual ficou ciente. Dei-lhe a contrafé, que aceitou.

O(A) citado(a) e intimado(a) lançou ao mandado o seu “ciente”.

O referido é verdade e dou fé.

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

[@EduChagas10](#)







## TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA

## COMARCA DE JOÃO PESSOA

## Juízo do(a) 4ª Vara Regional de Mangabeira

R HILTON SOUTO MAIOR, S/N, - de 5/6 a 5/6, MANGABEIRA, JOÃO PESSOA - PB - CEP:

58055-018

Tel.: ( ) ; e-mail:

Telefone do Telejudiciário: (83) 3216-1440 ou (83) 3216-1581



v.1.00

## MANDADO DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO PARA AUDIÊNCIA UNA

Nº DO PROCESSO: 0811048-70.2019.8.15.2003

CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [ACIDENTE DE TRÂNSITO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]



AUTOR: SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

Nome: BRADESCO SEGUROS S/A

Endereço: R JOSEFA TAVEIRA, 314, MANGABEIRA, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58055-000

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) Dr(a). ASCIONE ALENCAR LINHARES, MM Juiz(a) de Direito deste 4ª Vara Regional de Mangabeira, **sendo infrutífera a anterior citação e intimação via AR**, manda ao Oficial de Justiça, a quem este for entregue, que, em cumprimento a este, proceda a **CITAÇÃO da parte RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A**, através de seu representante legal, conforme o caso, por todos os atos do processo acima mencionado, **INTIMANDO-SE** para comparecer neste juízo, no endereço supra, à **AUDIÊNCIA UNA** (conciliação, instrução e julgamento) designada: **Tipo: Una Sala: Sala de Audiências da 4ª Vara Regional Mangabeira Data: 18/03/2020 Hora: 17:00 h**, ficando a parte Promovida advertida, desde já, que o não comparecimento importará em **REVELIA**, reputando-se verdadeiras as alegações da parte autora, e em **JULGAMENTO ANTECIPADO DA LIDE**, consoante art. 20, da Lei nº 9.099/95 e art. 355 do Código de Processo Civil, podendo na oportunidade apresentar resposta, oral ou escrita, e produzir provas documentais ou testemunhais (arts. 32 a 37 da Lei 9.099/95), advertindo-se, ainda, acerca da faculdade de se fazer acompanhar, querendo, por advogado ou, observando-se os requisitos legais, por defensor público, nas causas até vinte salários mínimos, sendo obrigatória a assistência nas causas de valor superior, nos termos do art. 9º da Lei 9.099/95. **Frustrada a conciliação**, o que constará do respectivo termo, prosseguirá a audiência de instrução e julgamento, com a defesa oral ou escrita, decretação ou não de revelia, juntada de documentos, manifestação das partes, resolução de preliminares e incidentes, porventura, arguidos, depoimentos pessoais e testemunhais, quando necessários, nos termos do art. 27 e seguintes da Lei 9.099/95.

JOÃO PESSOA-PB, em 5 de fevereiro de 2020

De ordem, DANIELLE MARIA DE PAIVA GUEDES QUARESMA  
Analista Judiciário

PARA VISUALIZAR A INICIAL/DECISÃO E DOCUMENTOS ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" a CHAVE DE ACESSO respectiva, conforme relação abaixo:

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	19112714554772300000025670667
INICIAL COMPLEMENTAÇÃO - SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO	Informações Prestadas	19112714555128900000025671269
PROCURAÇÃO E DOCS. PESSOAIS - SEVERINO VICENTE	Procuração	19112714555418800000025671526
LAUDO - I	Outros Documentos	19112714555651400000025671538
RAIO X	Outros Documentos	19112714555810800000025671543

