



Número: **0811048-70.2019.8.15.2003**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

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

Última distribuição : **27/11/2019**

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

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO, ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

| Partes | Procurador/Terceiro vinculado |
|---|--|
| SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO (AUTOR) | ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO (ADVOGADO) |
| BRADESCO SEGUROS S/A (RÉU) | |

Documentos

| Id. | Data da Assinatura | Documento | Tipo |
|--------------|--------------------|---|---|
| 26582 944 | 27/11/2019 14:56 | Petição Inicial | Petição Inicial |
| 26583 598 | 27/11/2019 14:56 | INICIAL COMPLEMENTAÇÃO - SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO | Informações Prestadas |
| 26583 905 | 27/11/2019 14:56 | PROCURAÇÃO E DOCS. PESSOAIS - SEVERINO VICENTE | Procuração |
| 26583 917 | 27/11/2019 14:56 | LAUDO - I | Outros Documentos |
| 26583 922 | 27/11/2019 14:56 | RAIO X | Outros Documentos |
| 26583 928 | 27/11/2019 14:56 | B.O e Samu - SEVERINO VICENTE | Outros Documentos |
| 26583 931 | 27/11/2019 14:56 | Carta Adm - Severino Vicente | Outros Documentos |
| 26584 335 | 27/11/2019 15:02 | Outros Documentos | Outros Documentos |
| 26584 338 | 27/11/2019 15:02 | GuiaCustas | Guias de Recolhimento/ Deposito/ Custas |
| 27223 508 | 19/12/2019 14:21 | Ato Ordinatório | Ato Ordinatório |
| 27223 516 | 19/12/2019 14:21 | Ato Ordinatório | Ato Ordinatório |
| 27913 363 | 03/02/2020 15:06 | Outros Documentos | Outros Documentos |
| 27913 367 | 03/02/2020 15:06 | CTPS SEVERINO VICENTE | Outros Documentos |
| 27966 905 | 04/02/2020 17:22 | Decisão | Decisão |
| 27979 217 | 05/02/2020 08:53 | Mandado | Mandado |
| 27979 220 | 05/02/2020 08:53 | Decisão | Decisão |
| 28269 325 | 13/02/2020 15:28 | Citação e Intimação do Réu - BRADESCO SEGUROS | Certidão Oficial de Justiça |
| 28269 331 | 13/02/2020 15:28 | Contrafá | Devolução de Mandado |

PDF



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 27/11/2019 14:55:51
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714554772300000025670667>
Número do documento: 19112714554772300000025670667

Num. 26582944 - Pág. 1



Vieira & Costa

ADVOGADOS ASSOCIADOS

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA
REGIONAL DE MANGABEIRA, COMARCA DE JOÃO PESSOA – PARAÍBA**

SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO, brasileiro, solteiro, autônomo, portador da cédula de identidade n.º 3.822.509 SSP/PB, inscrito no CPF/MF 104.465.374-46, residente e domiciliado na Rua das Oliveiras, n.º 141, Muçumagro, João Pessoa, Paraíba, através de seu advogado e procurador legalmente constituído, com escritório profissional localizado Rua João Amorim, 356, centro, João Pessoa, Paraíba, para onde deverão ser enviadas as comunicações processuais pertinentes, vem à presença de Vossa Excelência, com fulcro na Lei 6194/74 (Veículos - Seguro Obrigatório de Danos Pessoais) e demais legislações pertinentes à espécie, propor a presente

AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT (DEBILIDADE PERMANENTE – COMPLEMENTAÇÃO)

em face **BRADESCO SEGUROS S/A**, localizada na Rua Josefa Taveira, 314, Mangabeira, João Pessoa, PB, CEP – 58013-131, inscrita no CNPJ N.º 33.055.146/0001-93, tendo em vista os fatos e os motivos a seguir delineados:

JUSTIÇA GRATUITA.

Inicialmente, requer os benefícios da *Justiça Gratuita*, nos termos da Lei n.º 1.060/50 e das demais legislações pertinentes, por não ter condições de dar prosseguimento à presente demanda sem comprometer o seu sustento.

Para tanto, declara-se, desde já, pobre na forma da legislação de regência e convededor de todas as penalidades cabíveis em caso de falseamento da verdade.

FATOS.

www.vieiraecostaadvogados.com.br | www.vieiraecosta.com.br

Rua João Amorim, 356, SI 02/03 - Centro - João Pessoa /PB - CEP 58013-310 - Fone/Fax: (83) 3243.8889





Vieira & Costa

ADVOGADOS ASSOCIADOS

A parte Promovente sofreu acidente de trânsito **no dia 09.12.2018**, por volta das 19h15min, na Av. Emília Mendonça Gomes, Valentina, João Pessoa/PB quando trafegava em motocicleta de marca IROS ONE, de placa NQK 7044/PB e foi abalroado por outra motocicleta que trafegava na contra mão. Na ocasião o sinistrado foi socorrido pelo SAMU e encaminhado para o Hospital de Trauma de João Pessoa, onde foi diagnosticado com fratura de complexo ziomártico orbitário + fratura de tíbia esquerda + fratura de ossos do corpo esquerdo, passando por tratamento cirúrgico para correção das fraturas.

Mesmo realizando a cirurgia, a parte Promovente **ficou com debilidade permanente no membro inferior esquerdo com limitação funcional devido a perda de movimentos e diminuição da força muscular do referido membro, afetando também a função da marcha em razão da rigidez articular, apresentando claudicação, além de debilidade permanente na mão esquerda devido a rigidez articular e perda de movimento da mão e da função de preensão e, também, debilidade permanente na função mastigatória, devido a limitação da abertura da boca, apresentando cefaleia e tonturas.**

De posse de toda documentação necessária para requerer indenização por invalidez referente ao seguro DPVAT, o autor requereu administrativamente (Sinistro 3190311106), vindo a receber a quantia de R\$2.362,50 (dois mil trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos).

Todavia, as sequelas suportadas pelo autor prejudicaram consideravelmente a função da marcha devido à limitação dos movimentos de flexão e extensão do membro e encurtamento da perna, além de debilidade da mão direita e na função mastigatória, sendo certo que o autor faz jus a uma indenização complementar correspondente a diferença do valor recebido e o valor máximo indenizável, sendo necessária a realização de perícia médica para apuração do grau da invalidez.

Eis os fatos necessários.

FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA.

O seguro obrigatório (DPVAT) tem por finalidade dar cobertura a danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não.

A Lei n.º 6194/74, que trata do **Seguro Obrigatório**, em seu artigo 3º elenca os danos pessoais cobertos pelo mesmo:

www.vieiraecostaadvogados.com.br | www.vieiraecosta.com.br

Rua João Amorim, 356, SI 02/03 - Centro - João Pessoa /PB - CEP 58013-310 - Fone/Fax: (83) 3243.8889





Vieira & Costa

ADVOGADOS ASSOCIADOS

Art. 3º. Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no artigo 2º¹ compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:

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

Trilhando, ainda, por esta senda a Lei 6194/74, em seu artigo 5º, preceitua que a indenização será paga mediante a simples comprovação do acidente e do dano decorrente, senão, veja-se:

Art. 5º. O pagamento da indenização será efetuado mediante **simples prova do acidente e do dano decorrente**, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

Há de se observar que esse artigo institui uma responsabilidade objetiva, adotando também a teoria do risco integral, aqui se deixa de imputar uma responsabilidade ao condutor do veículo e passa a imputar a sociedade como um seguro social, devido ao grande número de acidente deste gênero.

Por outro lado, urge destacar, que os requisitos (**prova do acidente e do dano decorrente**) para a indenização foram preenchidos, senão, observe-se:

1) **Prova do Acidente:** Laudo Médico fornecido pelo Hospital de Trauma da Capital e Boletim de Ocorrência fornecido pela Polícia Civil. (docs.anexos)

2) **Dano:** **debilidade permanente no membro inferior esquerdo com limitação funcional devido a perda de movimentos e diminuição da força muscular do referido membro, afetando também a função da marcha em razão da rigidez articular, apresentando claudicação, além de debilidade permanente na mão esquerda devido a rigidez articular e perda de movimento da mão e da função de preensão e, também, debilidade permanente na função mastigatória, devido a limitação da abertura da boca.**

3) **Nexo causal:** Se não tivesse ocorrido o acidente a parte Promovente não teria sofrido as lesões já relacionadas.

¹ I) Danos pessoais causados por veículos automotores de vias terrestres, ou por sua carga, a pessoa transportada ou não."





Vieira & Costa

ADVOGADOS ASSOCIADOS

Neste viés, tem-se, ainda, o entendimento do *Egrégio Tribunal do Rio Grande do Sul*:

Para a concessão da indenização do seguro DPVAT basta a simples prova da ocorrência do sinistro e do dano decorrente. O artigo 3º, letra "b" da Lei 6.194/74 estabelece o valor de 40 salários mínimos para indenização por invalidez permanente. (TJRS - AC 70010140473 - Cachoeira do Sul - 5ª C.Civ. - Rel^a Des^a Ana Maria Nedel Scalzilli - J. 07.07.2005)

Outrossim, é forçoso concluir que a parte Promovente faz jus a indenização do seguro obrigatório.

DOS PEDIDOS

Ante o expendido, requer que Vossa Excelência se digne em:

- a) Conceder à parte Promovente os benefícios da Justiça Gratuita por não ter condições de arcar com as custas processuais sem comprometer o seu próprio sustento e o de sua família;
- b) Citar a parte Promovida com as advertências do art. 334 e as prerrogativas do art. 212, ambos do Novo Código de Processo Civil, no endereço supramencionado, para, querendo, contestar o pedido da parte Promovente, sob pena de revelia e confissão tácita dos fatos narrados, indicando desde logo seu desinteresse na realização de audiência de conciliação ou mediação;
- c) Condenar a parte Promovida no pagamento das custas processuais e dos honorários advocatícios, estes na ordem de 20% (vinte por cento) do valor da condenação a ser imposta àquela.
- d) Julgar inteiramente **PROCEDENTE a presente demanda**, em todos os seus termos, condenando a seguradora a pagar ao autor o valor de R\$11.137,50 (onze mil cento e trinta e sete reais e cinquenta centavos), correspondente a diferença entre o valor máximo indenizável e o que efetivamente foi pago administrativamente, ou ainda, em outro valor apurado pela perícia, de acordo com o grau de invalidez do sinistrado;
- e) A produção de todas as provas admitidas em direito, notadamente o depoimento de seu representante legal ou seus prepostos, juntada de novos documentos, oitiva de testemunhas, **perícia médica** e tudo mais que o controvertido assim exigir;

www.vieiraecostaadvogados.com.br | www.vieiraecosta.com.br

Rua João Amorim, 356, SI 02/03 - Centro - João Pessoa /PB - CEP 58013-310 - Fone/Fax: (83) 3243.8889





Vieira & Costa

ADVOGADOS ASSOCIADOS

Dá à causa o valor de R\$11.137,50 (onde mil cento e trinta e sete reais e cinquenta centavos).

Nestes Termos,
Pede e Espera Deferimento.
João Pessoa, PB, 21 de novembro de 2019.

Advogado **Abraão Costa** Florêncio de Carvalho
OAB/PB – 12.904

www.vieiraecostaadvogados.com.br | www.vieiraecosta.com.br

Rua João Amorim, 356, SI 02/03 - Centro - João Pessoa /PB - CEP 58013-310 - Fone/Fax: (83) 3243.8889



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 27/11/2019 14:55:53
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714555128900000025671269>
Número do documento: 19112714555128900000025671269

Num. 26583598 - Pág. 5

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: *Severino Vente da Silva Neto*, brasileiro, portador(a) do RG nº 3.822.509, inscrito(a) no CPF nº 109.965.374-96, residente e domiciliado na Rua das Oliveiras, 511, Mucumagro, João Pessoa - PB.

Outorgados: **Dr. ABRAÃO COSTA FLORÊNCIO DE CARVALHO**, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PB sob o nº 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 judicia 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 arguir 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 Vente 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 – verbas 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.

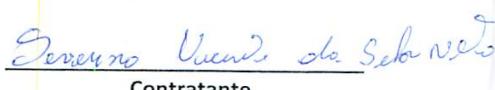
CLÁUSULA SÉTIMA – eleição de foro:

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.

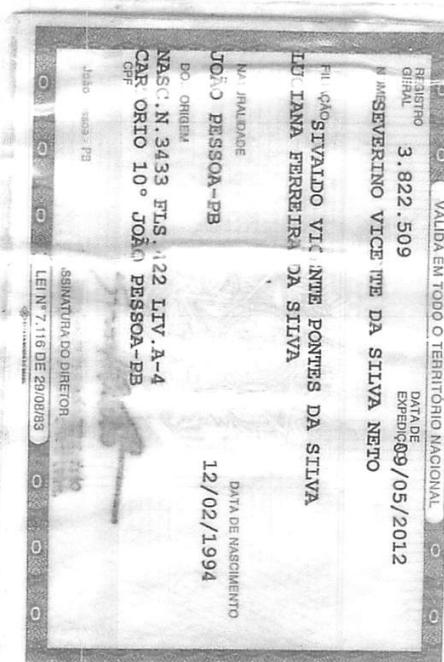
João Pessoa, _____ de _____ de 2019.

Abraão Costa Florêncio de Carvalho
OAB/PB – 12.904


Contratante

Testemunhas: _____







Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 27/11/2019 14:55:56
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714555418800000025671526>
Número do documento: 19112714555418800000025671526

Num. 26583905 - Pág. 4

| CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO | |
|--------------------------------------|------------------|
| DETTRAN - PB | Nº 9049565507 |
| 10/131344664 | |
| CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO | |
| PLACA: 33532910-1 | DATA: 04/05/2019 |
| EDSON FLORIANO BERNARDO | NOTA FISCAL |
| RUA DOUTOR BATISTA LINS 117 | 00/000000000 |
| JAGUARIBE | |
| 58015-00 JORGE PRESSOR - PB | |
| 73840823404 | |
| NOKTUA/ PB | |
| PUCOA | |
| HOME AUTOMOTIVE | |
| BLOCO DE MOTORES LINCOLN P. LTD | |
| NOME: 98% NEL 125MM/00 | |
| Nº MOTOR: 125 | |
| Nº C/ARTE: 125 | |
| TIPO: 125 | |
| COR: PRETO | |
| PESO: 125 | |
| CATEGORIA: 2 | |
| PARTIDA: 2 | |
| COR PREDOMINANTE: PRETA | |
| OBSERVAÇÕES: A.F.B.V FINANCEIRA S.A. | |
| Nº Motor: 157EMBMU1860 | |
| JORGE PRESSOR - PB - LOCAÇÃO | |
| 40649 | |
| DATA: 21/11/2019 | |
| Nº: 3551 | |



NOTA LEGAL PARA
TRANSFERÊNCIA DE VEÍCULO ATÉ

AUTORIZO O DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO-DETRAN,
TRANSFERIR O REGISTRO DESSE VEÍCULO, PARA:

| | |
|--|---------------------------------|
| NOME DO COMPRADOR: | VALOR R\$ |
| <u>Severino Vicente da</u> | |
| <u>Silva Neto</u> | |
| RG: <u>3.822.509</u> | CPF/CNPJ: <u>104.465.374-46</u> |
| ENDERECO: <u>Rua das Oliveiras, 120</u> | |
| <u>Mucumagro</u> | |
| LOCAL E DATA: <u>João Pessoa, 02/10/2018</u> | |

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR)

a) O vendedor tem a obrigação legal de comunicar a venda do veículo ao DETRAN no prazo de 30 dias, sob pena de ter que se responsabilizar solidariamente pelas penalidades de reincidência, até a data de cominação (Lei Federal nº 5.039 - Art. 126).

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. 239 do CTB).

c) É obrigatório o reconhecimento de firmas do adquirente e do vendedor, exclusivamente na modalidade por AUTENTICIDADE.

DE ACORDO: Severino Vicente 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. Rómulo Vieira Batista - Tabólio I / Bel. Rosângela Vieira Batista - Substituto
Rui Elias Pereira de Araújo, 40 - Mangabeira-Propriado - CEP 58058-010 - João Pessoa - Paraíba - Fone/Fax: 3229-6696 / 3234-6555

Reconheço, como autentica e verdadeira, a(s) Firma(s) de: EDSON FLORIANO BERNARDO

Em test da verdade, João Pessoa-PB 02/10/2018 13:40:02
IVONETE VIEIRA DA SILVA - ESCREVENTE AUTORIZADA
[2018-046874] EMUL:R\$ 0,48 FARCE:R\$ 0,28 FEP:R\$ 1,90 ISS:R\$ 0,47
SELO DIGITAL: AH081609-F161 Vieira
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

SIVALDO VICENTE PONTES DA SILVA
RUA DAS OLIVEIRAS, S/N - MUCUMAGRO
JOAO PESSOA / PB CEP: 58000000 (AG: 5)

Ligação: MONOFÁSICO
Clf/Sbc: RES MTC B1/ RESIDENCIAL - BAIXA RENDA
Roteiro: 17 - 5 - 636 - 7030 Referencia: Abr/2019
Medidor: 00008156415 Emissão: 28/04/2019

ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA
Br230, Km 25 - Crotô Reitor - João Pessoa / PB - CEP: 58000-000
CNPJ: 09.095.163/0001-40 - Insc Est: 16.01
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica N°024 (Cód. para Déb. Automático: 00006)

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br

| Conta referente a | Apresentação | Data prevista da próxima leitura | CPF/ CNPJ/ RJ |
|-------------------|--------------|----------------------------------|------------------------------|
| Abr / 2019 | 26/04/2019 | 28/05/2019 | 022.521.724-44 Inst. 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 26 de abril de 2002.
Junte-se ao MOVIMENTO VACINA BRASIL. Saiba mais em saude.gov.br/vacinabrasil

| Anterior | Atual | Constante | Consumo | Dia |
|----------|---------|-----------|---------|-----|
| Data | Leitura | Data | Leitura | |
| 27/03/19 | 7450 | 28/04/19 | 7622 | 1 |

Demonstrativo

| CCI | Descrição | Quantidade | Tarifa/cf | Valor Base Calc. | Aliq. | ICMS(R\$) | Base Calc. | Per(R\$) | Cofins(R\$) | (10,85%) (4,9% |
|------------------------|---------------------------|------------|-----------|------------------|-------|-----------|------------|----------|-------------|----------------|
| 0601 | Consumo até 30kWh-BR | 30.000 | 0,287890 | 8,63 | 8,63 | 27 | 2,33 | 8,63 | 0,09 | 0 |
| 0801 | Consumo - 31 a 100kWh-BR | 70.000 | 0,493540 | 34,54 | 34,54 | 27 | 9,32 | 34,54 | 0,37 | 1 |
| 0801 | Consumo - 101 a 220kWh-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 | | | 3,88 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 0804 | JUROS DE MORA 03/2018 | | | 0,27 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 0905 | MULTA 03/2013 | | | 2,71 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 0908 | Devolução Subsídio | | | -30,18 | 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/s Tributos: Até 30kWh 0,132660 Até 100kWh 0,330220 Até 220kWh 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 | 187 | 204
Abr/18 Mai/18 Jun/18 Jul/18 Ago/18 Set/18 Out/18 Nov/18 Dez/18 Jan/19 Fev/19 Mar/19

RESERVADO AO FISCO

6fbf.e886.6dbc.566f.9df3.c4b0.bd19.41f1.

Composição do Consumo

| Limites da ANEEL | Apurado | 2/2018 Ponto | Limite de Tensão (V) | Discriminação | Valor (R\$) |
|------------------|---------|--------------|----------------------|---------------|-------------|
| DIG MENSAL | 5,19 | 0,00 | NOMINAL | 220 | |
| DIG TRIMESTRAL | 0,38 | | CONTRATADA | 202 | |
| DIG ANUAL | 20,77 | | LIMITE INFERIOR | 202 | |
| FIC MENSAL | 9,30 | 0,00 | LIMITE SUPERIOR | 231 | |
| FIC TRIMESTRAL | 9,20 | | | | |
| FIC ANUAL | 30,20 | | | | |
| DMC | 2,94 | 0,00 | | | |
| DICR | -2,42 | | | | |
| Total | | | | | 118,99 100 |

Valor da EUUSD (Ref: 2/2019) R\$ 1,23

Faturas em atra

ATENÇÃO

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$30,18
Abri Verde: #ChegadaAcidente do Trabalho

energisa
PARAÍBA

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 tibia 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 tibia 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 tibia esquerda (realizado em 02/01/19). Tratamento cirúrgico de fratura de escafóide (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



24. 11.28. 2003
Dg. Cr. de x de Mandibula + Compresa Diagnóstica
Dr. Leonardo
Guadalupe
de la Cerna

201218 08:45 08:45 16:00

| MEDICACOES ANESTESICAS LTD. | | MATERIAIS CONT. | | QTD. | FIOS | L.C.D. |
|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----|------|------|--------|
| ALFENTANILA | | ELCO CONIS | | | 1000 | 1000 |
| ALGINACANA ISOBARICA | | ELCO CONIS | | | 1000 | 1000 |
| BIPACAGINA PES-124 | | ELCO NHC | | | 1000 | 1000 |
| CETAMINA | | ELCO NHC | | | 1000 | 1000 |
| CHPERIDOL | | KIT SIST DREN TORACICA N° | | | 1000 | 1000 |
| ETONIDATO | SOLUÇOES | QTD. LÂMINA BISTURIS N° | | | 1000 | 1000 |
| ETOCERBITAL | ALCOOL ETILICO 70% | LÂMINA BISTURIS N° | | | 1000 | 1000 |
| FONTANELA | PVP/IGEVARANTE | LÂMINA BISTURIS N° | | | 1000 | 1000 |
| FLUOREZEN | IPAP TINTURA | LÂMINA BISTURIS N° | | | 1000 | 1000 |
| INOFURANO | IPAP TOPICO | LÂMINA DE DERMATONO | | | 1000 | 1000 |
| LEU CHIPIVACINA C VASO | SABAO ANTESEPTICO | LÂMINA DE EXPERTO | | | 1000 | 1000 |
| LEU CHIPIVACINA S VASO | MATERIAIS | QTD. LUVA DE PROCEDIMENTO FAR | 25 | | 1000 | 1000 |
| LIDOCARINA C VASO | AGULHA 16X5 | LUVA ESTERIL N°5 | | | 1000 | 1000 |
| LIDOCARINA S VASO | AGULHA 21X5 | LUVA ESTERIL N°5 | | | 1000 | 1000 |
| LIGADURA | AGULHA 21X5 | LUVA ESTERIL N°5 | | | 1000 | 1000 |
| MARTINA | AGULHA 4X10 | LUVA ESTERIL N°5 | | | 1000 | 1000 |
| NEBIRUM | AGULHA PERIDURAL N°8 | MASCARA CIRURGICA | | | 1000 | 1000 |
| NEBIRUM | AGULHA PERIDURAL N°17 | MULTITIAS | | | 1000 | 1000 |
| NEOFURANO | AGULHA PERIDURAL N°18 | PERFURADOR DE SORO | | | 1000 | 1000 |
| NEOFURANO | AGULHA RAQUI N°50 | SCALP N°19 | | | 1000 | 1000 |
| NEOFURANO | AGULHA RAQUI N°50 | SCALP N°1 | | | 1000 | 1000 |
| NEOFURANO | AGULHA RAQUI N°70 | SERINGA 3ML | | | 1000 | 1000 |
| SENOFILTRANO | ALGODÃO ORTOPEDICO | SERINGA 5ML | | | 1000 | 1000 |
| SUNAMETONO | ATADURA DE CREPOM | SERINGA 10ML | | | 1000 | 1000 |
| TRIOPENTAL | ATADURA GESSADA | SERINGA 20ML | | | 1000 | 1000 |
| MEDICACOES | | QTD. BOLSA P. COLOSTOMIA | | | 1000 | 1000 |
| ADRENALINA | ICÂMULA P. TRAQUEOSTOMIA N° | SONDA ASP. TRAQUEAL N° | | | 1000 | 1000 |
| AGUA DESTILADA | CATETER DE OXIGENIO | SONDA ASP. TRAQUEAL N° | | | 1000 | 1000 |
| ATROPINA | CATETER ENBOLEO ARTERIAL N | SONDA ASP. TRAQUEAL N° | | | 1000 | 1000 |
| BENTRA | CATETER EPIDURAL N°6 | SONDA ASP. TRAQUEAL N° | | | 1000 | 1000 |
| CEFAZOLINA | CATETER EPIDURAL N°17 | SONDA FOLEY CIVAS N°12 | | | 1000 | 1000 |
| DINAMETASONA | CATETER EPIDURAL N°18 | SONDA FOLEY CIVAS N°16 | | | 1000 | 1000 |
| DIMPONA SONICA | CERA PARA OSSO | SONDA NASOG CURTA | | | 1000 | 1000 |
| EFEERINA | COLET. URINA FECHADO | SONDA NASOG LONGA | | | 1000 | 1000 |
| FLUOSERIDA | COMPRESSAS CIRURGICAS | SONDA URETRAL N° | | | 1000 | 1000 |
| GLICOSE 50% | COMPRESSAS CIRURGICAS | TORNEIRINHA | | | 1000 | 1000 |
| GLUCONATO DE CALCIO | DREN. DE PERNOSE | TUBO ENDOTRAQUEAL N° | | | 1000 | 1000 |
| HIDROCORTISONA | DRENO DE SUCCAO | TUBO ENDOTRAQUEAL N° | | | 1000 | 1000 |
| LIDOCARINA CSELE | ELETRODOS | TUBO ENDOTRAQUEAL N° | | | 1000 | 1000 |
| MONOCENTRICA | EQUIPO MACROGOTAS | TUBO SILICONE (LATEN) | | | 1000 | 1000 |
| PLAFIL | EQUIPO TRANSF SANGUE | | | | 1000 | 1000 |
| PE-STIGMINE | EQUIPO MICROGOTAS | | | | 1000 | 1000 |
| PROTAMINA | ESPONJA DE PVPI | FIOS | | QTD. | 1000 | 1000 |
| PROTAMINA | ESPAJADRAFO | FIO ALGODAO S A N° | | | 1000 | 1000 |
| PROTAMINA | GASES | FIO ALGODAO S A N° | | | 1000 | 1000 |
| PROTAMINA | GASES ALGODONADAS | FIO ALGODAO S A N° | | | 1000 | 1000 |
| PROTAMINA | ICEL ELECTROLITICO | FIO ALGODAO S A N° | | | 1000 | 1000 |
| LIGACAO | | Kits de Aco Novo | | | | |
| LIGACAO | | Nº 0 - 3 | | | | |
| LIGACAO | | Extensor de soneca | | | | |

Girlene Correia Alves
Pac. Enfermagem
COPIN/03-139-136



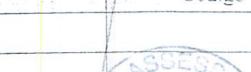
FICHA DE ANESTESIA

2024-2025

PRONTUÁRIO

PAGE:

| | | | | | | | | | |
|----------------------------|---------|----------------------|-------------|-----------------|-----------------|----------------------|-------------|-----------------|-------------|
| PACIENTE: | | SEXO: | COR: | IDADE: | | | | | |
| PRESSÃO ARTERIAL | PULSO | RESPIRAÇÃO | TEMPERATURA | PESO | GRUPO SANGUÍNEO | | | | |
| ESTADO GERAL | (BOM) | (REGULAR) | (MAU) | (PÉSSIMO) | RISCO CIRÚRGICO | (BOM) | (REGULAR) | (MAU) | (PÉSSIMO) |
| EXAMES COMPLEMENTARES | | | | | | | | | |
| AP. RESPIRATÓRIO | | AP. CIRCULATÓRIO | | AP. DIGESTIVO | | ESTADO MENTAL | | DROGAS EM USO | |
| FRE-ANESTÉSICO | | ESTADO FÍSICO | | DOSE HORA | | ESTADO MÍDICO | | ESTADO PSÍQUICO | |
| DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO | | | | | | | | | |
| CIRURGIA REALIZADA | | | | | | | | | |
| CIRURGÃO | | | | | | | | | |
| INÍCIO DA ANESTESIA | | TERMINO DA ANESTESIA | | 16:00 | | DURAÇÃO DA ANESTESIA | | 45m | |
| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO | | QUANT. DE CH. | | | | VALORES RS | | | |
| ANESTESISTA | | CRM-PB | | 1690.882.114-91 | | CRM-PB | | | |
| ADENTES-ORA | | 16:00 | | 16:45 | | 17:00 | | 17:45 | |
| O | | | | | | | | | |
| N + C | | | | | | | | | |
| LUSOS | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |
| EVACU | | | | | | | | | |
| P | | | | | | | | | |
| O | | | | | | | | | |

| Procedimentos Cirúrgicos | Código |
|-----------------------------------|---|
| Tamponeamento nasal anterolateral |  |



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: Silverine Vicente da Silva NIRE Prontuário: 128203
 Idade: _____ Sexo: Masculino Feminino Cognome: _____ Data: _____ / _____ / _____
 Clínica Setor: R-11 EMP: _____ LR: _____
 Cirurgia: Tomografia nasal anterior
 Cirurgião: Bruno Lissauer 1º Assistente: _____
 2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
 Instrumentador: _____ Anestesista: _____
 Tipo de Anestesia: Sedação Horário: Início _____ Término _____

| Diagnóstico Pós-Operatório | CID |
|-----------------------------|--------------|
| <u>Fratura de Mandíbula</u> | <u>S02.6</u> |
| <u>Fratura de maxila</u> | <u>S02.4</u> |
| <u>Fratura do CZN</u> | <u>S02.2</u> |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Procedimentos Cirúrgicos | Código |
|----------------------------------|--------------|
| <u>Tomografia nasal anterior</u> | <u>802.6</u> |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

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, 12/11/2019

Lico/CRM: _____



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Y
RECORTE

DESCRÍÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- (1) Paciente em ORT de decúbito
- (2) Anestesia
- (3) Rinsagem do trânsito e revisão da ferida
- (4) Desbridamento

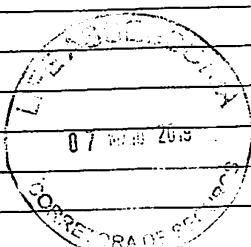
Incisão:

- (5) Tumoreamento nasal anterior
- (6) Cavitário

Achados:

Conduta:

Reservando liberdade da artéria nasal inferior
e o segmento nasal da BNF, realizou-se a
remoção.



Fechamento:

Observação:

Bruno da Silva Mesquita
Cirurgia Bucamaxilofacial
CRO-PB 5126

João Pessoa, 10/11/18

Médico/CRM:

F(NG).ASCIR.009-1





CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA

RELATÓRIO DE CIRURGIA

REF ID: 1128203

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 X TERAPIA INTENSIVA
 RESIDÊNCIA ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO



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





RELATÓRIO DE CIRURGIA

HECTSHL

NOME: SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO DATA: 1128203
 IDADE: SEXO: MASC FEM COR: P
 CLÍNICA /SETOR: ORTOPEDIA EMP: DATA: 10/12/2018
 CIRURGIA: TTO CIRURGICO DE FRATURA DE TIBIA LR:
 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 Cesarino Aruanda
 MEDICO
 CRM 11134





CRUZ VERMELHA
ESPANHOLA

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 |
| FRATURA DE ESCAFOIDE ESQUERDO | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS | CÓDIGO |
|--|--------|
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE ESCAFOIDE | |
| | |
| | |
| | |
| | |

ACIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO: SIM NÃO

DESCRICAO:

BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO: SIM NÃO

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:

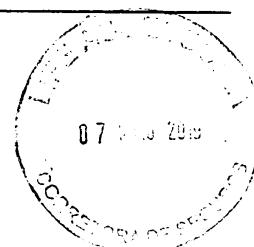
X ENFERMARIA
RESIDÊNCIA

TERAPIA INTENSIVA

TERAPIA INTENSIVA ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO

MÉDICO/CBM:

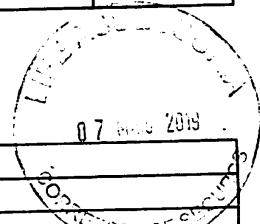
DATA: 9/1/2019





RELATÓRIO DE CIRURGIA

| 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 | |
| AVULSAO E DISSECÇÃO POR PLANOS ANATOMICOS | |
| CUIDADOS DE HEMOSTASIA | |
| Achados: | |
| FRATURA DE ESCAFOIDE ESQUERDO | |
| Conduta: | |
| 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 PB 5603
CRM 101370057800
CNPJ 15.703.401/0001-01

João Pessoa,

9/1/2019



RELATÓRIO DE

HEITSHU

| DESCRIÇÃO DA CIRURGIA | |
|--|--|
| Posição e Preparo: | |
| PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA | |
| ASSEPSIA E ANTISSEPSIA | |
| APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS | |
| RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO | |
| Incisão: | |
| VIA DE ACESSO TRANSPATELAR | |
| DIVULSAO, DISSECÇÃO E AVULSAO POR PLANOS ANATOMICOS | |
| HEMOSTASIA | |
| Achados: | |
| FRATURA DE DIAFISE DE TIBIA ESQUERDA | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Conduta: | |
| REDUÇÃO FECHADA + FRESAGEM DO CANAL SOB AUXILIO DE ESCOPA | |
| MANUTENÇÃO DA REDUÇÃO + FIXAÇÃO COM HASTE INTRAMEDULAR NUMERO 8 X 340MM | |
| BLOQUEIO PROXIMAL COM AUXILIO DE ESCOPA E GUIA | |
| BLOQUEIO DISTAL A MÃO LIVRE E AUXILIO DE ESCOPA | |
| LAVAGEM EXAUSTIVA COM SF 0,9% | |
| FECHAMENTO POR PLANOS ANATOMICOS, COM REPARO DO TENDÃO PATELAR | |

| | |
|-----------------------|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| RX DE CONTROLE | |
| Fechamento: | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Observação: | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Médico/CRM:

João Pessoa,

2/1/2019



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 27/11/2019 14:55:57
<http://pj.e.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1911271455565140000025671538>
Número do documento: 1911271455565140000025671538

Num. 26583917 - Pág. 14

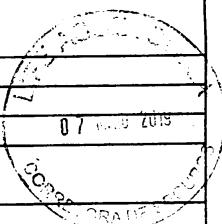
| Descrição da Cirurgia | |
|--|--|
| Posição e Preparo: | |
| PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA | |
| ASSEPSIA E ANTISEPSIA | |
| COLOCACAO DE CAMPOS OPERATORIOS | |
| Incisão: | |
| Achados: | |
| FRATURA DE OSSOS DA Perna ESQUERDA | |
| LUXAÇÃO DE OSSOS DO CARPO | |
| Conduta: | |
| REDUÇÃO INCRUENTA DE OSSO DO CARPO ESQUERDO | |
| REDUÇÃO INCRUENTA DE Perna ESQUERDA | |
| FIXAÇÃO EXTERNA DE Perna ESQUERDA | |
| Fechamento: | |
| CURATIVOS ESTÉREIS | |
| Observação: | |
| RX DE CONTROLE | |

Médico/CRM:

DR. MILTON LINHARES

João Pessoa,

10/12/2018



350 - ESTERIL
Fab.05/10/2018 Val:10/2023
Registro Anvisa Nº 80083650031
Material ACO INOX/ALUMINIO
Luis 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 F136
Luis Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP
CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro/SP
Tel: +55 19 3538-1910 info@sartori.ind.br

C.P.A. INVASIVA NÃO INVASIVA
O. DEPURADOR ELETTRICO
SERRA
CIRCULANTE
Quinto Piso
Fundo Aspirante



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 27/11/2019 14:55:57
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714555651400000025671538>
 Número do documento: 19112714555651400000025671538

Num. 26583917 - Pág. 15

differentiate between the two groups of
Bacteria - Prokaryotes and Prokaryotes

卷之三

REVIEWS OF BOOKS 3





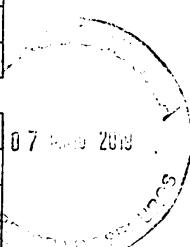
RELATÓRIO DE CIRURGIA

REF ID: 1

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 |
|--------------------------------------|--------------------------|--------|
| OSTEOSSINTSE DE FRATURA DE MANDIBULA | | |
| OSTEOSSINTSE DE FRATURA LEFORT I | | YQ |
| OSTEOSSINTSE DE FRATURA LE FORT II | | |
| OSTEOSSINTSE 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
Cirurgião-Bucal-Maxilo-Facial
e Implantodontista
CRM-PB 3269 DATA: 201213





CONTINUATION
204000

RELATÓRIO DE CIRURGIA

卷之三

Médico/CBM:

Dr. Leonardo Mendes Campos
Cirurgião Buco-Maxilo-Facial
Especialista em Odontologia
CRD-PB 3229

João Pessoa



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

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

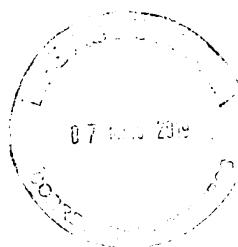
PROCEDIMENTO:

DESCRÍÇÃO DA EVOLUÇÃO:

1°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



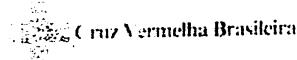
VPM



ENF 1 - Leito 0002 - CLINICA MÉDICA

Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 27/11/2019 14:55:57
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714555651400000025671538>
 Número do documento: 19112714555651400000025671538

Num. 26583917 - Pág. 21



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



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

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

EVOLUÇÃO

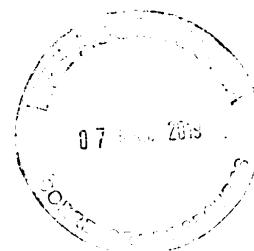
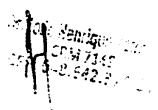
PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

1°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





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 fíbula 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



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 27/11/2019 14:55:59
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714555810800000025671543>
Número do documento: 19112714555810800000025671543

Num. 26583922 - Pág. 1





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



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 27/11/2019 14:55:59
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714555810800000025671543>
Número do documento: 19112714555810800000025671543

Num. 26583922 - Pág. 3

SEVERINO VICENTE DA, SILVA, NETO

12/02/1994

ID: 000000082712

Sex: Male

24 years

E HTOP

RX PUNHO UNILATE

Ac. Nb: 300002045065

Acq.: 17/01/2019

Acq.: 13:52:56.0000474



07.01.2019

07.01.2019
PREFEITURA
MUNICIPAL
DE SOROCABA

Series Nb: 1

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



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 27/11/2019 14:55:59
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714555810800000025671543>
Número do documento: 19112714555810800000025671543

Num. 26583922 - Pág. 4



Atendimento: 201931842515

Data Nasc: 12/02/1994 - 24 anos

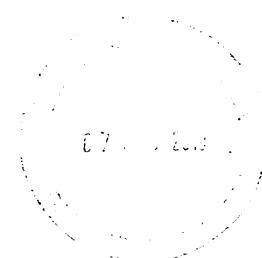
Paciente: SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO

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.



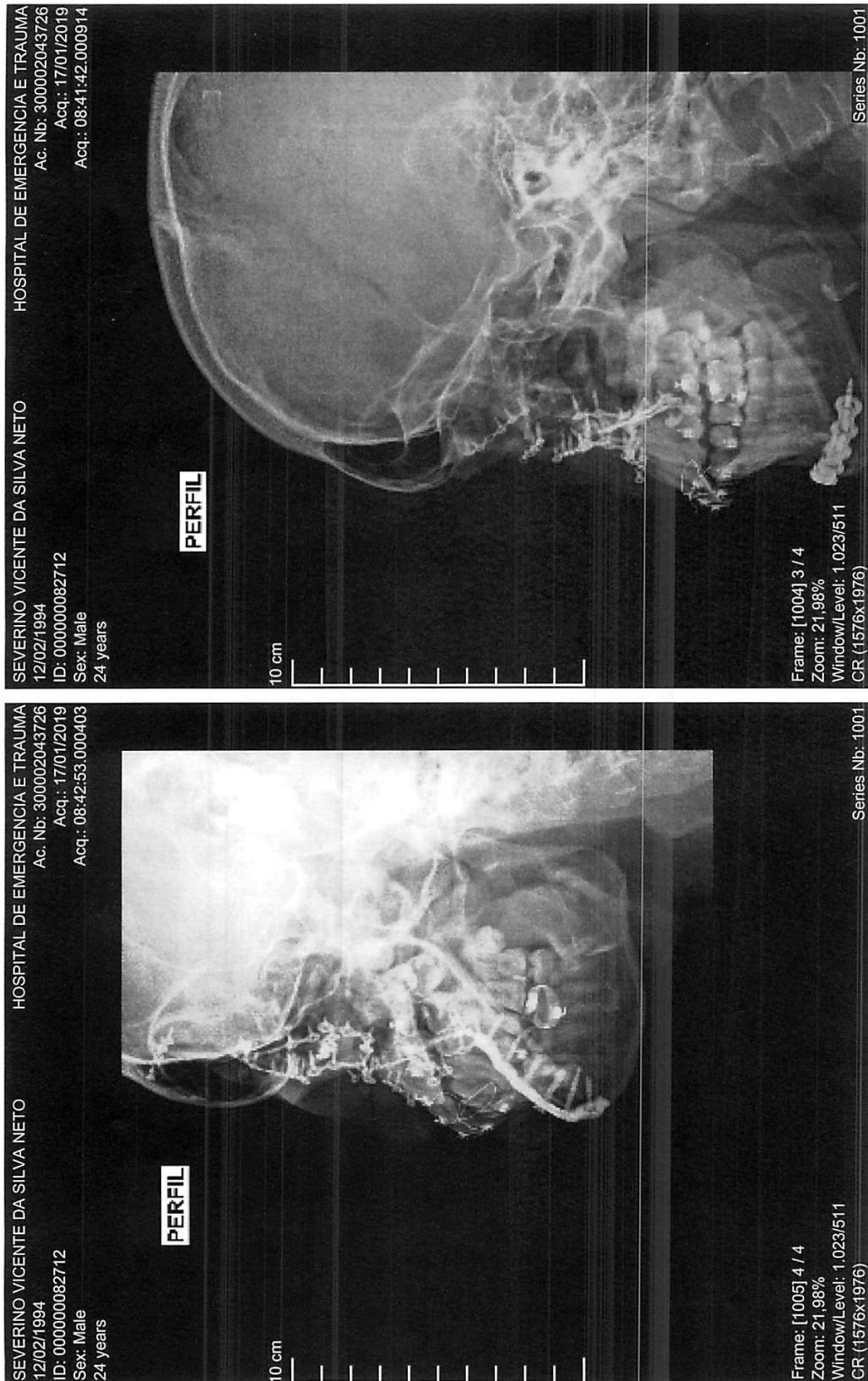
Este laudo foi liberado em 06/02/2019 09:36.

Dr. Tiago Nepomuceno
CRM 6723 - PB



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 27/11/2019 14:55:59
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714555810800000025671543>
Número do documento: 19112714555810800000025671543

Num. 26583922 - Pág. 5





SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil
1º 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 FRENTES; 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, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 03 de maio de 2019.


JOSE RODRIGUES DA SILVA JUNIOR
Agente de Investigação


SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO
Noticiante



Procedimento Policial: 04707.01.2019.1.00.401

1/1



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 27/11/2019 14:56:00
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714555949800000025671549>
Número do documento: 19112714555949800000025671549

Num. 26583928 - Pág. 1



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

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. Emilia 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
Jefferson da Rocha Augusto
CRM-Estadual 67155-6

SAMU 192 JP
Jefferson da Rocha Augusto
Matrícula: 67155-6
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. 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, retorno ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00165/00166 - carta_15R - INVALIDEZ
00030083



PDF



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 27/11/2019 15:02:15
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112715021253100000025672005>
Número do documento: 19112715021253100000025672005

Num. 26584335 - Pág. 1

| | | | |
|--|--------------------------------|---|--|
|  <p>Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98</p> | | | <p>(Via da parte)</p> <p>Número do boleto: 200.9.19.35999/01</p> <p>Data de emissão: 27/11/2019</p> |
| Nº do Processo: | Comarca: Joao Pessoa | Classe Processual: ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63 | <p>Data de vencimento: 30/11/2019</p> |
| <p>Número da guia: 200.2019.635999 Tipo da Guia: Custas Prévias</p> <p>Detalhamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Custas Processuais: R\$ 1.012,60 - Taxa Judiciária: R\$ 167,06 - Despesas processuais postais: R\$ 20,71 - Despesas processuais com mandados: R\$ 115,94 - Taxa bancária: R\$ 1,35 <p>Observações:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo. | | | <p>UFR vigente: R\$ 50,63</p> <p>Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6</p> <p>Parcela: 1/1</p> <p>Valor total: R\$ 1.317,67</p> <p>Desconto total: R\$ 0,00</p> |
| <p>866200000135 176709283186 520191130209 091935999010</p>  | | | <p>Valor final: R\$ 1.317,67</p> |

| | | | |
|--|--------------------------------|---|--|
|  <p>Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98</p> | | | <p>(Via do processo)</p> <p>Número do boleto: 200.9.19.35999/01</p> <p>Data de emissão: 27/11/2019</p> |
| Nº do Processo: | Comarca: Joao Pessoa | Classe Processual: ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63 | <p>Data de vencimento: 30/11/2019</p> |
| <p>Número da guia: 200.2019.635999 Tipo de Guia: Custas Prévias</p> <p>Promovente: SEVERINO VICENTE DA SILVA NETO Promovido: BRADESCO SEGUROS S/A</p> <p>Detalhamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Despesas processuais postais: <ul style="list-style-type: none"> - Cartas R\$ 20,71 - Despesas processuais com mandados: <ul style="list-style-type: none"> - 1x Citação (MONSENHOR MAGNO) R\$ 115,94 | | | <p>UFR vigente: R\$ 50,63</p> <p>Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6</p> <p>Parcela: 1/1</p> <p>Valor total: R\$ 1.317,67</p> <p>Desconto total: R\$ 0,00</p> |
| | | | <p>Valor final: R\$ 1.317,67</p> |

| | | | |
|--|--------------------------------|---|--|
|  <p>Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98</p> | | | <p>(Via do banco)</p> <p>Número do boleto: 200.9.19.35999/01</p> <p>Data de emissão: 27/11/2019</p> |
| Nº do Processo: | Comarca: Joao Pessoa | Classe Processual: ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63 | <p>Data de vencimento: 30/11/2019</p> |
| <p>Número da guia: 200.2019.635999 Tipo de Guia: Custas Prévias</p> <p>Detalhamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Custas Processuais: R\$ 1.012,60 - Taxa Judiciária: R\$ 167,06 - Despesas processuais postais: R\$ 20,71 - Despesas processuais com mandados: R\$ 115,94 - Taxa bancária: R\$ 1,35 <p>Observações:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo. | | | <p>UFR vigente: R\$ 50,63</p> <p>Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6</p> <p>Parcela: 1/1</p> <p>Valor total: R\$ 1.317,67</p> <p>Desconto total: R\$ 0,00</p> |
| <p>866200000135 176709283186 520191130209 091935999010</p>  | | | <p>Valor final: R\$ 1.317,67</p> |





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 PROTOCOLOAMENTO DA AÇÃO.



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 27/11/2019 15:02:17
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112715021558700000025672008>
Número do documento: 19112715021558700000025672008

Num. 26584338 - Pág. 2



**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 30 / 11 / 2018.

João Pessoa/PB, 19 de dezembro de 2019.

DANIELLE TANOUESS DE MIRANDA SALGADO
Técnico Judiciário



Assinado eletronicamente por: DANIELLE TANOUESS DE MIRANDA SALGADO - 19/12/2019 14:21:35
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121914213278800000026275649>
Número do documento: 19121914213278800000026275649

Num. 27223508 - Pág. 1



**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 30 / 11 / 2018.

João Pessoa/PB, 19 de dezembro de 2019.

DANIELLE TANOUESS DE MIRANDA SALGADO
Técnico Judiciário



Assinado eletronicamente por: DANIELLE TANOUESS DE MIRANDA SALGADO - 19/12/2019 14:21:35
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121914213278800000026275649>
Número do documento: 19121914213278800000026275649

Num. 27223516 - Pág. 1

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 4^a 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 **BRADESCOSEGUROS 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



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 03/02/2020 15:06:32
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020315062758200000026925418>
Número do documento: 20020315062758200000026925418

Num. 27913363 - Pág. 1

MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIRIPA/PE

165.66225.22-7

NÚMERO

2366587

SÉRIE

0040

PB

Assinado por: *Abraao Costa Florencio de Carvalho*

ASSINATURA DO TITULAR

COLLOCAR DIREITO



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 03/02/2020 15:06:38
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020315063262200000026925422>
Número do documento: 20020315063262200000026925422

Num. 27913367 - Pág. 1



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 N° 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 Rainho Catão
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego na Paraíba

ASSINATURA DO EMISSOR

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

COD/OPRFI

ENDERECO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO N°

RES. / RICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

DATA DE SAÍDA

DE

DE

COM. DIPENDA CO N°

FGTS N° DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

COD/OPRFI

ENDERECO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO N°

RES. / RICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

DATA DE SAÍDA

DE

DE

COM. DIPENDA CO N°

FGTS N° DA CONTA

09



| TRABALHADOR | | |
|---|--|--|
| GUÍNEO RH | DIABETE | HEMOFILIA |
| | <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |
| DE ORGAOS (DEC. n° 879, de 12 de julho de 1993) | | |
| AS ANTERIORES | | |
| SÉRIE | UF | DATA DE EMISSÃO |
| ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNDADOR EMISSOR | | |
| SÉRIE | UF | DATA DE EMISSÃO |
| ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNDADOR EMISSOR | | |
| SÉRIE | UF | DATA DE EMISSÃO |
| ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNDADOR EMISSOR | | |
| ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNDADOR EMISSOR | | |

| CONTRATO DE TRABALHO | |
|--|----------------------------------|
| 108.402.374/0001-45 | |
| EMPREGADOR | SUPERMERCADO SÃO JOSÉ LTDA |
| COO/CEP/CEI | Rua Flodoaldo Peixoto Filho, 872 |
| ENDERECO | Valentina - CEP 58063-000 |
| MUNICIPIO | JOÃO PESSOA - PB |
| ESP. DO ESTABELECIMENTO | |
| CARGO | Envolvidos |
| CBO N° | |
| DATA DE ADMISSÃO 05 DE NOVEMBRO DE 2014 | |
| REGISTRO N° | 03 |
| SALÁRIO MENSAL R\$ 860,00 (oitocentos e | |
| quarenta reais) Hora extra R\$ 12,00 | |
| SUPERMERCADO SÃO JOSÉ LTDA | |
| Joséaldo Agripino de Oliveira Sócio Administrador | |
| Joséaldo Agripino de Oliveira Sócio Administrador | |
| M. DISPENSADO N° | |
| N° DA CONTA | |

A handwriting practice sheet for the Portuguese word 'NOTAÇÕES'. The word is written in a large, bold, blue font at the top of the first line. Below it, there are four rows of handwriting practice, each consisting of a dashed line for the letter 'N', a solid line for the letter 'O', and a dashed line for the letter 'T'. Each row is labeled with a small blue box containing the text 'NOTAÇÕES' and 'NOTAÇÕES' below it. The rows are labeled 1, 2, 3, and 4 from top to bottom. The entire sheet is on a light blue background.

ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei)

O Portador da presente CTPS, assinou
 contrato de experiência pelo prazo de 30
 dias, a partir de 05/11/14, podendo ser
 prorrogado por mais 60 dias, bem como
 ser rescindido sem prévio aviso por ambas
 as partes.

Passos 05/11/14

SUPERMERCADO SÃO JOSÉ LTDA

José Naldo Agripino de Oliveira
Sócio Administrador





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

D E C I S Ã O

[ACIDENTE DE TRÂNSITO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

PROCESSO N^º 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 4^a 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 e philipe.rocha@seguradoralider.com.br e telefone (21) 38614600, cientificada acerca dessa audiência.

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

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

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

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

P.I.

Cumpra com urgência.

João Pessoa, 04 de fevereiro de 2020

Fernando Brasilino Leite



Juiz de Direito



Assinado eletronicamente por: FERNANDO BRASILINO LEITE - 04/02/2020 17:22:13
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020417221357700000026976708>
Número do documento: 20020417221357700000026976708

Num. 27966905 - Pág. 3

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.

MANDADO DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO PARA AUDIÊNCIA UNA

Nº DO PROCESSO: 0811048-70.2019.8.15.2003
CLASSE DO PROCESSO: 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: B R A D E S C O S E G U R O S 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 |



Assinado eletronicamente por: DANIELLE MARIA DE PAIVA GUEDES QUARESMA - 05/02/2020 08:53:23
<https://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2002050853238000000026988842>

Número do documento: 2002050853238000000026988842

Num. 27979217 - Pág. 1

| | | |
|-----------------------|---|-------------------------------|
| 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 |



Assinado eletronicamente por: DANIELLE MARIA DE PAIVA GUEDES QUARESMA - 05/02/2020 08:53:23
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2002050853238000000026988842>
 Número do documento: 2002050853238000000026988842

Num. 27979217 - Pág. 2



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

D E C I S Ã O

[ACIDENTE DE TRÂNSITO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

PROCESSO N^º 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 4^a 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 e philipe.rocha@seguradoralider.com.br e telefone (21) 38614600, cientificada acerca dessa audiência.

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

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

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

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

P.I.

Cumpra com urgência.

João Pessoa, 04 de fevereiro de 2020

Fernando Brasilino Leite



Juiz de Direito



Assinado eletronicamente por: FERNANDO BRASILINO LEITE - 04/02/2020 17:22:13
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020417221357700000026976708>
Número do documento: 20020417221357700000026976708

Num. 27979220 - Pág. 3

PODER JUDICIÁRIO DO BRASIL
Justiça Estadual da Paraíba
Comarca da Capital
4^a 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

Juiz(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

PJe

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)

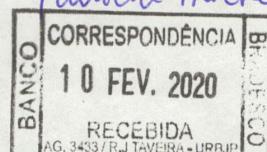
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [ACIDENTE DE TRÂNSITO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]

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



Justiça gratuita

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 | 1911271455128900000025671269 |
| PROCURAÇÃO E DOCS. PESSOAIS - SEVERINO VICENTE | Procuração | 19112714555418800000025671526 |
| LAUDO - I | Outros Documentos | 19112714555651400000025671538 |
| RAIO X | Outros Documentos | 19112714555810800000025671543 |

