



Número: **0872349-24.2019.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **9ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **07/11/2019**

Valor da causa: **R\$ 10.968,75**

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	
ALEX DE ARAUJO JORGE (AUTOR)		ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO (ADVOGADO)	
BRADESCO SEGUROS S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
26025584	07/11/2019 16:19	Petição Inicial	Petição Inicial
26025594	07/11/2019 16:19	INICIAL COMPLEMENTAÇÃO - ALEX DE ARAUJO JORGE	Informações Prestadas
26025597	07/11/2019 16:19	Procuração e docs. pessoais	Procuração
26025851	07/11/2019 16:19	Laudo - Alex de Araújo	Outros Documentos
26025852	07/11/2019 16:19	B.O - Alex de Araújo Jorge	Outros Documentos
26025855	07/11/2019 16:19	PAGAMENTO ADMINISTRATIVO	Outros Documentos
26025864	07/11/2019 16:19	Doc. do veículo	Outros Documentos
26066576	08/11/2019 16:09	Outros Documentos	Outros Documentos
26066583	08/11/2019 16:09	GuiaCustas(5)	Guias de Recolhimento/ Depósito/ Custas
26337303	25/11/2019 14:21	Despacho	Despacho
28127461	10/02/2020 13:59	Mandado	Mandado
28523644	21/02/2020 18:04	Diligência	Diligência
28523646	21/02/2020 18:04	bradesco	Devolução de Mandado

PDF





Vieira & Costa

ADVOGADOS ASSOCIADOS

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA
CÍVEL DA COMARCA DE JOÃO PESSOA – PARAÍBA**

ALEX DE ARAUJO JORGE, brasileiro, solteiro, auxiliar de almoxarifado, portador da cédula de identidade n.º 3.546.528 SSDS/PB, inscrito no CPF/MF 103.568.674-04, residente e domiciliado na Rua João Felix da Silva, n.º 804, Padre Zé, 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**, pessoa jurídica de direito privado, localizada no Parque Solon de Lucena, 641, centro, 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.

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

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 conhecedor de todas as penalidades cabíveis em caso de falseamento da verdade.

FATOS.

A parte Promovente sofreu acidente de trânsito **no dia 24.01.2019**, por volta das 22h, na Avenida Conde, Tibiri, Santa Rita/PB, quando trafegava em sua motocicleta de marca Honda BROS, de placa QFI 1227/PB e perdeu a consciência, perdendo o controle da direção chegando a cair no chão. Na ocasião o sinistrado foi socorrido por particulares encaminhado para a UPA de Tibiri e posteriormente transferido para o Hospital de Trauma de João Pessoa, onde foi diagnosticado com traumatismo crânio encefálico grave e fratura na clavícula esquerda, passando por tratamento conservador de traumatismo crânio encefálico e cirúrgico para correção da fratura.

Mesmo realizando a cirurgia, a parte Promovente **ficou com debilidade permanente no membro superior esquerda com limitação funcional devido a perda de movimentos, diminuição da força muscular e rigidez articular no referido membro além de debilidade permanente de natureza neurológica devido a lapsos de memória, cefaleias, tonturas e desmaios repentinos.**

De posse de toda documentação necessária para requerer indenização por invalidez referente ao seguro DPVAT, o autor requereu administrativamente (Sinistro 3190362042), vindo a receber a quantia de R\$2.531,25 (dois mil quinhentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos).

Todavia, as sequelas suportadas pela autora prejudicaram consideravelmente a movimentação do braço esquerdo devido à limitação dos movimentos de elevação do membro, além da presença constante de cefaleias e desmaios repentinos, sendo certo que 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.

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

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:

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 instituiu 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 superior esquerda com limitação funcional devido a perda de movimentos, diminuição da força muscular e rigidez articular no referido membro além de debilidade permanente de natureza neurológica devido a lapsos de memória, cefaleias, tonturas e desmaios repentinos.**

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





Vieira & Costa

ADVOGADOS ASSOCIADOS

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

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.Cív. - Relª Desª 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\$10.968,75 (dez mil novecentos e sessenta e oito reais e setenta e cinco 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;

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

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





Vieira & Costa

ADVOGADOS ASSOCIADOS

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;

Dá à causa o valor de R\$10.968,75 (dez mil novecentos e sessenta e oito reais e setenta e cinco centavos).

Nestes Termos,
Pede e Espera Deferimento.
João Pessoa, PB, 02 de Setembro de 2019.

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

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

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



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Alv de Araújo Jorge
brasileiro, portador(a) do RG nº 3.546.528, inscrito(a) no CPF nº 103.568.674-04, residente e domiciliado na Rua João Felix da Silva, N° 804, Bairro Padre Zi.

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

Poderes: Confere amplos e gerais poderes para o foro em geral, com a cláusula "**ad 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 argüir suspeição, falsidade e exceção, fazer acordo, impugnar, assinar termos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor(es) ou reclamante(s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s), bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda receber Alvarás Judiciais e quantias correspondentes perante cartórios judiciais e instituições bancárias a exemplo de Caixa Econômica Federal, Banco do Brasil ou qualquer instituição financeira, dando tudo por bom, firme e valioso, conferindo-se ao presente instrumento de **mandato cláusula "em causa própria"**, e a sua revogação não terá eficácia, nem se extinguirá pela morte de qualquer das partes, nos termos do art. 685 do Código Civil.

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

João Pessoa, 17 de abril de 2019.

Alv de Araújo Jorge

OUTORGANTE



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

NOME
ALEX DE ARAUJO JORGE

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
3546528 SSDS PB

CPF 103.568.674-04 DATA NASCIMENTO 30/04/1992

FILIAÇÃO
ANTONIO JORGE
JOSEFA DE ARAUJO JORGE

PERMISSÃO ACC CAT. HAB. AB

Nº REGISTRO 06526657133 VALIDADE 27/07/2020 1ª HABILITAÇÃO 12/12/2015

OBSERVAÇÕES

04 JUN. 2019

ASSINATURA DO DETENTADOR

LOCAL JOAO PESSOA, PB DATA EMISSÃO 12/12/2016

ASSINATURA VICE DA DETRAN ASSINATURA DO EMISSOR

58256457822
PB033720983

DETRAN - PB (PARAIBA)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1405267243

PROIBIDO PLASTIFICAR
1405267243



PATRICIA DE ARAUJO JORGE DA SILVA
RUA JOAO FELIX DA SILVA, 504 - FÁBRIEZE
JOAO PESSOA / PB CEP: 58025-810 (AG: 1)
Emissão: 10/01/2019 Referência: Jan / 2019
Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFÁSICO B230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP: 58071-680
Roteiro: 5 - 1 - 329 - 5080 Nº medidor: 00009211279

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
CNPJ 09.085.193/0001-40 Insc. Est. 16.015.822-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 018.295.663
Cód. para Déb. Automático: 0000102446

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

Conta referente a Apresentação Data prevista da próxima leitura CPF / CNPJ / RANI
Jan / 2019 10/01/2019 07/02/2019 085.958.234-66
Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/152646-6

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.
Quer reduzir a conta de luz? Adote hábitos conscientes: não deixe a porta da geladeira aberta sem necessidade, lave e passe o máximo de roupas possível de uma só vez e não se esqueça de apagar as luzes ao sair dos ambientes.

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
10/12/18	12047	10/01/19	12151	1	104	31

Demonstrativo		Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc. Aliq.	ICMS(R\$)	ICMS	ICMS(R\$)	Base Calc. Pq(R\$)	Pq(R\$)	Cofins(R\$)	Cofins(R\$)
					Totais(R\$)	ICMS(R\$)	ICMS	Pq/Cofins(R\$)	(1,0645%)	(4,8355%)	(4,8355%)
0601	Consumo até 30kWh-BR	30,000	0,267990	8,03	8,03	27	2,33	8,63	0,08	0,43	
0601	Consumo - 31 a 100kWh-BR	70,000	0,485440	34,54	34,54	27	9,92	34,54	0,37	1,72	
0601	Consumo - 101 a 220kWh-BR	4,000	0,740000	2,96	2,96	27	0,80	2,96	0,03	0,15	
0610	Sus. Luzes			-2,75	-2,75	27	11,54	-2,75	0,47	2,13	
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS											
0607	CONTRIB. SERV. ILUM. PÚBLICA			1,85	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
0604	JUROS DE MORA 12/2018			0,43	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
0605	MULTA 12/2018			1,22	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
0906	Devolução Subsídio			-28,80	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	

CCl Código de Classificação do Item TOTAL: 63,76 88,86 23,99 88,86 0,96 -4,43

Média últimos meses (kWh) 103 **VENCIMENTO** **TOTAL A PAGAR**
17/01/2019 **R\$ 63,76**

Histórico de Consumo (kWh)

131 | 141 | 182 | 105 | 86 | 89 | 83 | 78 | 78 | 93 | 104
Jan/19 | Fev/19 | Mar/19 | Abr/19 | Mai/19 | Jun/19 | Jul/19 | Ago/19 | Set/19 | Out/19 | Nov/19 | Dez/19

RESERVADO AO FISCO

137e.1189.d2e5.9f6e.76bd.b7b8.de33.7cac.

Indicadores de Qualidade

11/2018 - Cruzado Rel. de

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	5,97	0,05	NOMINAL 220
DIC TRIMESTRAL	10,15		
DIC ANUAL	20,30		CONTRATADA LIMITE INFERIOR 202 LIMITE SUPERIOR 231
FIC MENSAL	3,23	1,00	
FIC TRIMESTRAL	8,47		
FIC ANUAL	12,25		
DMIC	2,58	0,05	
DICRI	12,22		

Composição do Consumo

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia/PB	10,98	17,19
Compra de Energia	15,63	24,51
Serviço de Transmissão	1,70	2,67
Encargos Setoriais	2,59	4,06
Impostos Diretos e Encargos	32,88	51,57
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	63,76	100,00

Valor do EUSD (Ref. 11/2018) R\$ 13,57

ATENÇÃO

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$28,80

Faturas em atraso





LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE ALEX DE ARAUJO JORGE
DATA DE NASCIMENTO 30/04/92
NOME DA MÃE JOSEFA DE ARAUJO JORGE

DADOS EXTRAÍDOS DO PRONTUÁRIO

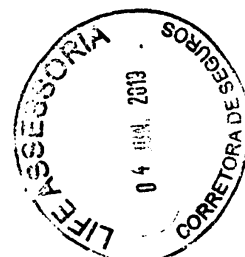
PRONTUÁRIO N.º 113638
BOLETIM DE ENTRADA N.º 1138349
DATA DO ATENDIMENTO 25/01/19
HORA DO ATENDIMENTO 04:45
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S) TCE GRAVE + FRATURA DE CLAVÍCULA ESQ.
CID 10 S06.2, S42.0

AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, COM TCE GRAVE, OTORRAGIA À ESQUERDA, EPISTAXE, PRESENÇA DE SANGUE NA CAVIDADE ORAL E DEFORMIDADE DE OMBRO ESQUERDO. AVALIADO PELA CIRURGIA GERAL, NEUROCIRURGIA, BMF, ORTOPEDIA. INTERNADO

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC DE CRANIO, TC COLUNA CERVICAL, TC DE TORAX
RX TORAX, BACIA, OMBRO ESQ,
USG(FAST)
EXAMES HEMATOLOGICOS



RESULTADOS DOS EXAMES:

TC DE CRANIO - HSDA LAMINAR T-P-O DIREITA. RX OMBRO ESQ. - FRATURA DE CLAVÍCULA ESQ.

TRATAMENTO:

TRATAMENTO CONSERVADOR DE TCE. TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE CLAVICULA ESQ.

ALTA HOSPITALAR: 04/02/19
DATA DA EMISSÃO: 23/04/19

Dr. ELIVALDO SALES DE TOLÊDO
CRM: 1873/PB

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





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

RUA PEDRO GONDIM, S/N - - CNES: 122343 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 1138349



Identificação do paciente

ID 1369500	Nome ALEX DE ARAUJO JORGE	Sexo Masculino
Data de nascimento 30/04/1992	Idade 26 anos 9 meses 10 dias	Estado civil UNIAO ESTAVEL
Mãe JOSEFA DE ARAUJO JORGE	Religião NAO INFORMADA	Prontuário 113638
Escolaridade NAO INFORMADO	Pai ANTONIO JORGE	Responsável (Parentesco) - ESPOSO(A)
DDD Móvel 83	Fone Móvel 998859603	DDD Fixo 988242596
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3546528	Nº Cns 700408928741344
Local de procedência SANTA RITA	Tipo MUNICIPIO	UF PB
Email	Naturalidade SAPE	CBO/R

Endereço

CEP 58301000	Município de residência SANTA RITA	UF PB	Logradouro ANGOLA
Número 258	Complemento HEITEL SANTIAGO	Bairro POPULAR	

Admissão

Data e Hora 25/01/2019 04:45:46	Número da pulseira 1000007123381	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica CLINICA TRAUMA E GERAL	
Classificação de risco	Origem do paciente RUA	
Caráter de atendimento URGÊNCIA	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS

Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte SAMU	Quem transportou		

Sinais Vitais

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

Exames complementares

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

Dados clínicos

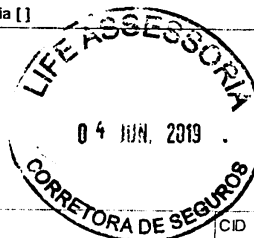
Diagnóstico

Atendido por
THIAGO FERNANDES DE ARAUJO

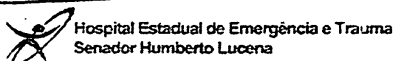
CID

Tempo
46seg

Imprimir



ATUALIZADA



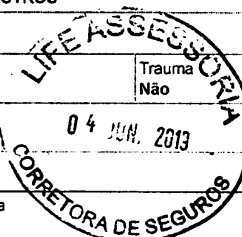
AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1138349



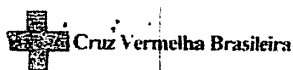
Identificação do paciente						
ID 1369500	Nome ALEX DE ARAUJO JORGE			Sexo Masculino		
Data de nascimento 30/04/1992	Idade 26 anos 8 meses 26 dias	Estado civil UNIAO ESTAVEL	Religião NAO INFORMADA	Prontuário 113638		
Mãe JOSEFA DE ARAUJO JORGE	Pai ANTONIO JORGE					
Escolaridade NAO INFORMADO	Responsável (Parentesco) GILVANEIDE VIANA - ESPOSO(A)					
DDD Móvel 83	Fone Móvel 998859603	DDD Fixo	Fone Fixo			
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3546528	Nº Cns 700408928741344				
Local de procedência SANTA RITA	Tipo MUNICIPIO		UF PB			
Email	Naturalidade SAPE	CBO/R				
Endereço						
CEP 58301000	Município de residência SANTA RITA	UF PB	Logradouro ANGOLA			
Número 258	Complemento HEITEL SANTIAGO	Bairro POPULAR				
Admissão						
Data e Hora 25/01/2019 04:45:46	Número da pulseira 1000007123381	Convênio SUS				
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica CLINICA TRAUMA E GERAL					
Classificação de risco	Origem do paciente RUA					
Caráter de atendimento URGÊNCIA.	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS				
Indicadores e Transporte						
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não			
Meio de transporte SAMU	Quem transportou					
Sinais Vitais						
PA	X mmHg	Pulso	Temperatura			
Exames complementares						
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos						
Diagnóstico						
CID						
Atendido por THIAGO FERNANDES DE ARAUJO						
Tempo 46seg						

Imprimir



25/01/2019 15:18





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AREA VERMELHA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel:

CNES: 6121221

Paciente ALEX DE RAUJO JORGE	BAE 1138349	Data/Hora Entrada 25/01/2019 04:45:46	Data Baixa
Data de nascimento 30/04/1992	Idade 26a 8m 26d	Sexo Masculino	CNS
Mãe JOSEFA DE ARAUJO JORGE			Telefone de Contato (83) 998859603
Endereço ANGOLA, 258 - HEITEL SANTIAGO	Bairro POPULAR	Município SANTA RITA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional CLAUDINO RODRIGUES DOS SANTOS JUNIOR	Nº Cons. Regional 9985/PB
Data/Hora Classificação 25/01/2019 04:45:46		Data/Hora Prescrição 25/01/2019 05:17:02	

Anamnese

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, TRAZIDO AO SERVIÇO PELO SAMU, INTUBADO. SEGUNDO RELATO, O MESMO FOI LEVADO POR TERCEIROS PARA UPA TIBIRI DEVIDO QUADRO DE QUEDA DE NÍVEL DE CONSCIÊNCIA (GLASGOW 12?). NO MOMENTO DO TRANSPORTE FOI OBSERVADO OTORRAGIA À ESQUERDA, EPISTAXE E SANGUE EM CAVIDADE ORAL, COM GLASGOW 6, SENDO REALIZADO IOT. APRESENTA AINDA DEFORMIDADE EM OMBRO ESQUERDO.

AO EXAME:

- A: EM USO DE COLAR CERVICAL E PRANCHA RÍGIDA(PASSADO A PRANCHA PARA SER TRANSPORTADO), COLUNA ESTÁVEL. VIAS AÉREAS PÉRVIAS, SOB TOT.
B: VENTILAÇÃO MECÂNICA. TÓRAX COM EXPANSIBILIDADE PRESERVADA. MV+ AHT SEM RA.
C: NORMOTENSO. ABDOME SEMIGLOBOSO, SEM SINAIS DE IRRITAÇÃO PERITONEAL. PELVE ESTÁVEL.
D: GLASGOW 3(SOB SEDAÇÃO), PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES.
E: SEM SOLUÇÕES DE CONTINUIDADE, COM DEFORMIDADE EM TOPOGRAFIA DE CLAVÍCULA ESQUERDA.

- CD: 1) TC DE CRÂNIO + TC DE CERVICAL + RX TÓRAX + USG FAST + RX DE BACIA + RX OMBRO ESQUERDO
2) HMG + TS
3) PARECER DA ORTOPEDIA E NCR

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 2000,0 ML VIA E.V., AGORA, 0,0 (MGTSM)

EXAME LABORATORIAL

HEMOGRAMA COMPLETO, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: AVALIAÇÃO)

GRUPO SANGÜÍNEO ABO E FATOR RH, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: AVALIAÇÃO)

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE

RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)

ULTRASSONOGRRAFIA - FAST

RADIOGRAFIA DE BACIA

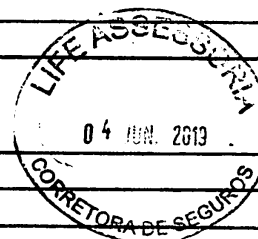
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA / OMBRO ESQUERDO(TRES POSICOES)

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

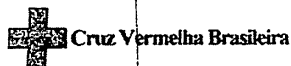
Em observação



Dr. Claudino Júnior
MR Cirurgia Geral
CRM - PB 9985

Boletim registrado por: THIAGO FERNANDES DE ARAUJO em 25/01/2019 04:46:32





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

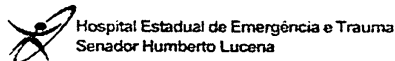
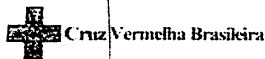
Documento de Alta

Nome ALEX DE ARAUJO JORGE			Número Prontuário: 113638
Data de 30/04/1992	Sexo: Masculino	Data de Internação: 25/01/2019 07:52:58	Data de Alta: 04/02/2019 09:52:40
Motivo da alta: ALTA HOSPITALAR			
Conduta: conduta=##### neurocirurgia ##### - tce grave: hsda laminar t-p-o direita - fratura clavícula esquerda evol.: paciente evolui estável - sem intercorrências. refere cefaleia intermitente e otorragia. sem déficits aparentes - monoparesia de mse ??? ecg 15 consciente, orientado tc crânio com hsda laminar e sem efeito de massa cd: alta da ncg para acompanhar no htop			
Resumo da Internação: resumoInternacao=##### neurocirurgia ##### - tce grave: hsda laminar t-p-o direita - fratura clavícula esquerda evol.: paciente evolui estável - sem intercorrências. refere cefaleia intermitente e otorragia. sem déficits aparentes - monoparesia de mse ??? ecg 15 consciente, orientado tc crânio com hsda laminar e sem efeito de massa cd: alta da ncg para acompanhar no htop			
Resultado de Exames: resultadoExames=##### neurocirurgia ##### - tce grave: hsda laminar t-p-o direita - fratura clavícula esquerda evol.: paciente evolui estável - sem intercorrências. refere cefaleia intermitente e otorragia. sem déficits aparentes - monoparesia de mse ??? ecg 15 consciente, orientado tc crânio com hsda laminar e sem efeito de massa cd: alta da ncg para acompanhar no htop			
Tratamento: tratamento=##### neurocirurgia ##### - tce grave: hsda laminar t-p-o direita - fratura clavícula esquerda evol.: paciente evolui estável - sem intercorrências. refere cefaleia intermitente e otorragia. sem déficits aparentes - monoparesia de mse ??? ecg 15 consciente, orientado tc crânio com hsda laminar e sem efeito de massa cd: alta da ncg para acompanhar no htop			
Diagnóstico: S06.2 - Traumatismo cerebral difuso			
Recomendações: recomendacoes=##### neurocirurgia ##### - tce grave: hsda laminar t-p-o direita - fratura clavícula esquerda evol.: paciente evolui estável - sem intercorrências. refere cefaleia intermitente e otorragia. sem déficits aparentes - monoparesia de mse ??? ecg 15 consciente, orientado tc crânio com hsda laminar e sem efeito de massa cd: alta da ncg para acompanhar no htop			

Data: 04/02/2019

DR. JOSÉ LOPES
NEUROCIRURGIÃO
CIRURGIÃO DE COLUNA - CRM 10576
JOSE LOPES DE SOUSA FILHO
CRM: 6676 - PB





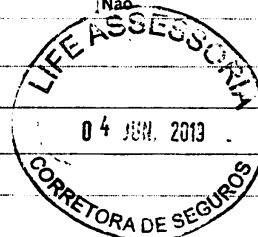
AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1138349



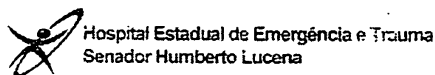
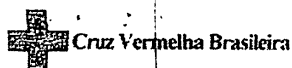
Identificação do paciente				
ID 1369500	Nome ALEX DE RAUJO JORGE			Sexo Masculino
Data de nascimento 30/04/1992	Idade 26 anos 8 meses 26 dias	Estado civil	Religião	Prontuário
Mãe JOSEFA DE ARAUJO JORGE	Pai ANTONIO JORGE			
Escolaridade	Responsável (Parentesco) GILVANEIDE VIANA - ESPOSO(A)			
DDD Móvel 83	Fone Móvel 998859603	DDD Fixo	Fone Fixo	
Tipo documento	Número documento	Nº Cns		
Local de procedência SANTA RITA	Tipo MUNICIPIO		UF PB	
Email	Naturalidade SAPE	CBO/R		
Endereço				
CEP 58301000	Município de residência SANTA RITA	UF PB	Logradouro ANGOLA	
Número 258	Complemento HEITEL SANTIAGO	Bairro POPULAR		
Admissão				
Data e Hora 25/01/2019 04:45:46	Número da pulseira 1000007123381	Convênio SUS		
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica			
Classificação de risco	Origem do paciente RUA			
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS		
Indicadores e Transporte				
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não	
Meio de transporte SAMU	Quem transportou			
Sinais Vitais				
PA X mmHg	Pulso	Temperatura	04 JUN. 2013	
Exames complementares				
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []
ECG []		Ultrasonografia []		
Dados clínicos				
Paciente deu entrada vítima de acidente de moto. Não responde as solicitações verbais em TOTUMI, AP, diurese espontânea.				
Diagnóstico				CID
Atendido por THIAGO FERNANDES DE ARAUJO				Tempo 46seg

Imprimir



25/01/2019 04:44



**AREA VERMELHA**

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel:

CNES: 6121221

Paciente	ALEX DE RAUJO JORGE			BAE	1138349	Data/Hora Entrada	25/01/2019 04:45:46	Data Baixa	
Data de nascimento	30/04/1992	Idade	26a 8m 26d	Sexo	Masculino	CNS		Telefone de Contato	(83) 998859603
Mãe	JOSEFA DE ARAUJO JORGE							Prontuário	
Endereço	ANGOLA, 258 - HEITEL SANTIAGO			Bairro	POPULAR	Município	SANTA RITA	UF	PB
Acidente	QUEDA / OUTROS			Motivo	ACIDENTE DE MOTOCICLETA		Profissional	JOSE LOPES DE SOUSA FILHO	
Data/Hora Classificação	25/01/2019 04:45:46					Data/Hora Prescrição	25/01/2019 06:53:27	Nº Cons. Regional	6676/PB

Anamnese

NEUROCIRURGIA

TCE GREVE POR ACIDENTE MOTE
ROGADIÇÃO - TRAUMA FACE
ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE
IOT E VM - SEDADO - RAMSAY I
PUPILAS ISO E REATIVAS
TC CRANIO COM HSAT E CONTUSÕES DIREITA
TC CERVICAL SEM FRATURAS E-OU DESALINHAMENTOS
CD: ATLS PELA CIRURGIA GERAL
VAGA TERAPIA INTENSIVA

DIETA

DIETA ZERO, VIA NENHUMA

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 2000,0 ML VIA E.V, 24H, DURANTE 24 HORA(S)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 8/8H, DURANTE 8 HORA(S)

Diluir

ONDANSETRONA 2MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 4,0 ML

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% - (AMPOLA 10ML), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H

Diluir

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 12/12H, DURANTE 12 HORA(S)

Diluir

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), DILUIR 4,0 ML

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 12/12H, DURANTE 1 HORA(S)

Diluir

TENOXICAM 20MG INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA), DILUIR 20,0 MG

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, DURANTE 8 HORA(S)

Diluir

FENITOINA 50MG/ML INJETAVEL (AMPOLA 5ML), DILUIR 2,0 ML

Boletim registrado por: THIAGO FERNANDES DE ARAUJO em 25/01/2019 04:46:32



SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 80,0 ML VIA E.V, 12/12H, DURANTE 12 HORA(S)

Diluir -

FENTANILA 0,05 MG/ML INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA 10ML), DILUIR 20,0 ML

EXAME LABORATORIAL

CREATININA

HEMOGRAMA COMPLETO

IONOGRAMA

UREIA

GLICOSE

COAGULOGRAMA COMPLETO

POTASSIO

SODIO

TGO (ASPARTATO AMINOTRANFERASE/AST)

Conduta

Internar Paciente

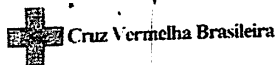
ALEX DE RAUJO JORGE

JOSE LOPES DE SOUSA FILHO
(CRM: 6676/PB)



08/02/2019

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=452525&dataInicial=08/02/2019 07:56:51&dataFinal=...

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBAAV. ORESTES LISBOA, Sn - PEDRO GONDIM
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700Impresso por: HEUDER
ROMERO LIBERALINO DA
NOBREGA
Em: 08/02/2019 08:02:27

Nome ALEX DE ARAUJO JORGE	Boletim de Atendimento 1138349	Data/Hora Entrada 25/01/2019 04:45:46	Data/Hora Saída
Data de nascimento 30/04/1992	Idade 26	Sexo Masculino	CNS 700408928741344
Tempo de Internação 14d 10min	Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 25/01/2019 04:45:46	Data Internação 25/01/2019 07:52:58	Permanência na Unidade: 14d 3h 17min	Permanência no Leito: 8d 13h 14min

EVOLUÇÃO MÉDICA (HEUDER ROMERO LIBERALINO DA NOBREGA - 08/02/2019 07:56:51)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE CLAVÍCULA ESQUERDA FEITO POR ESTÁVEL SEM QUEIXAS
FO LIMPA SEM SINAIS DE INFECÇÃO

CD: CURATIVO + ALTA DA ORTOPEDIA

Seção: POSTO IA - ENF 6 Leito: 0002 - NEUROCIRURGIA
Profissional responsável pela informação: HEUDER ROMERO LIBERALINO DA NOBREGA

Número Conselho: 5050

ALTA MÉDICA**ALTA MÉDICA**

USUÁRIO:

DATA E HORA:

MOTIVO DE ALTA:

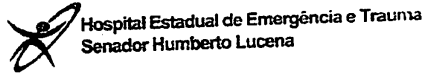
CONDUTA:

JOSE LOPES DE SOUSA FILHO**04/02/2019 09:52:40****ALTA HOSPITALAR**conduta=##### neurocirurgia ##### - tce grave: hsda laminar t-p-
o direita - fratura clavícula esquerda evol.: paciente evolui estavel - sem
intercorrerias. refere cefaleia intermitente e otorragia. sem deficits
aparentes - monoparesia de mse ??? ecg 15 consciente, orientado tc
crânio com hsda laminar e sem efeito de massa cd: alta da ncg para
acompanha no htop

72.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=452525&dataInicial=08/02/2019%2007:56:51&dataFinal=08... 1/1

Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 07/11/2019 16:19:08
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110716190775700000025148317
Número do documento: 19110716190775700000025148317

Num. 26025851 - Pág. 9



AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM
CNES: 2592983 - Tel.: 8332165700

Impresso por: CLAUDIO DE
PAULA ARAUJO
Em: 29/01/2019 07:10:59

Nome ALEX DE ARAUJO JORGE	Boletim de Atendimento 1138349	Data/Hora Entrada 25/01/2019 04:45:46	Data/Hora Saída
Idade 26	Sexo Masculino	CNS 700408928741344	Prontuário 113638
Interação	Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data de Entrada 25/01/2019 04:45:46	Data Internação 25/01/2019 07:52:58	Permanência na Unidade: 4d 2h 25min	Permanência no Leito: 3d 18h 27min

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (CLAUDIO DE PAULA ARAUJO - 29/01/2019 07:10:34)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

PROCEDIMENTO:
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#TCE GRAVE
#HSA TRAUMÁTICA
#EXTUBAÇÃO EM 27/01/19

PACIENTE EM BOA EVOLUÇÃO CLÍNICA E NEUROLÓGICA, CONSCIENTE E ORIENTADO, QUEIXA CEFALÉIA NO MOMENTO. EUPNEICO EM AR AMBIENTE. HEMODINÂMICA ESTÁVEL SEM VASOATIVOS, BOA PERFUSÃO PERIFÉRICA. SE MANTÉM AFEBRIL NOS CONTROLES DAS 24H; EM USO DE CEFTRIAXONA E CLINDAMICINA. DE RESE: 4450 ML/24H; BH: 1266 ML/24H; DIETA ORAL BEM TOLERADA.

MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

- 1.: POLITRAUMATISMO AUTOMOBILÍSTICO
- 2.: HSA CONTUSÃO
- 3.: TRAUMA ABDOMINAL FECHADO- CONTUSÃO HEPÁTICA

MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

- 1.: SUPORTE NEUROLÓGICO
- 2.: SUPORTE HEMODINÂMICO

DOENÇA MÓRBIDA / PRÉVIA

1.: NENHUMA

IMPRESSÃO CLÍNICA

DESCRIÇÃO:

PACIENTE ESTÁVEL CLINICAMENTE, SINAIS VITAIS MANTIDOS

ANTIBIÓTICOS

- 1.: CEFTRIAXONA DI=27/01
- 2.: CLINDAMICINA DI=27/01

SONDAS, DRENOS E CATETERES

- 1.: SVD- FOLEY
- 2.: ACESSO VENOSO CENTRAL

CHECAGEM DE METAS

1.: POSICIONAMENTO DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRE, CUIDADO COM A INTERRUPÇÃO DA SEDAÇÃO, LIMPEZA DE CAVIDADE

1.: ASS: NENHUM

SISTEMA RESPIRATÓRIO

1.: ESPONTÂNEA: ESPONTÂNEA

SECREÇÕES: NENHUM



Cláudio de Paula Araújo
MÉDICO
CRM 114-87

o://172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=452525&dataInicial=29/01/2019%2007:10:34&dataFinal=29/01/2019%2007:10:34





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel.: 8332165700



GOVERNO
DA PARAÍBA

Impresso por: FRANCISCO
HAROLDO LEITE DE SOUSA
MANGUEIRA
Em: 28/01/2019 15:30:32

Nome ALEX DE ARAUJO JORGE	Boletim de Atendimento 1138349	Data/Hora Entrada 25/01/2019 04:45:46	Data/Hora Saída
Data de nascimento 30/04/1992	Idade 26	Sexo Masculino	CNS 700408928741344
Tempo de Internação	Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 25/01/2019 04:45:46	Data Internação 25/01/2019 07:52:58	Permanência na Unidade: 3d 10h 45min	Permanência no Leito: 3d 2h 47min

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (FRANCISCO HAROLDO LEITE DE SOUSA MANGUEIRA - 28/01/2019 15:29:46)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#TCE GRAVE

HSA TRAUMATICA

#EXTUBAÇÃO EM 27/01/19

PACIENTE EM BOA EVOLUÇÃO CLÍNICA E NEUROLÓGICA, CONSCIENTE E ORIENTADO, QUEIXA CEFALÉIA NO MOMENTO. EUPNEICO EM AR AMBIENTE.

HEMODINÂMICA ESTÁVEL SEM VASOATIVOS, BOA PERFUSÃO PERIFÉRICA.

SE MANTÉM AFEBRIL NOS CONTROLES DAS 24H; COM LEUCO: 9.530; EM USO DE CEFTRIAXONA E CLINDAMICINA.

DIURESE: 1.625 ML/24H; BH: 2.765 ML/24H; UR: 39 ; CR: 1.3

DIETA ORAL BEM TOLERADA.

MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

1.: POLITRAUMATISMO AUTOMOBILÍSTICO 2.: HSA CONTUSÃO

3.: TRAUMA ABDOMINAL FECHADO- CONTUSÃO HEPÁTICA

MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

1.: SUPORTE NEUROLÓGICO 2.: SUPORTE HEMODINÂMICO

DOENÇA MÓRBIDA / PRÉVIA

1.: NENHUMA

IMPRESSÃO CLÍNICA

DESCRIÇÃO:

PACIENTE ESTÁVEL CLINICAMENTE, SINAIS VITAIS MANTIDOS

ANTIBIÓTICOS

1.: CEFTRIAXONA DI=27/01

2.: CLINDAMICINA DI=27/01

SONDAS, DRENOS E CATETERES

1.: SVD- FOLEY

2.: ACESSO VENOSO CENTRAL

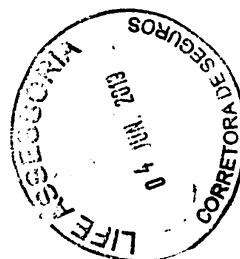
CHECAGEM DE METAS

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO , PROFILAXIA PARA TVP , PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE , INTERRUÇÃO DA SEDAÇÃO , LIMPEZA DE CAVIDADE ORAL 3/3HRS

ESCALA DE RASS: NENHUM

RX TORÁX: PARENQUIMA PULMOAR INFILTRADO

SISTEMA RESPIRATÓRIO



<http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=452525&dataInicial=28/01/2019%2015:29:46&dataFinal=28/01/2019%2015:29:46>



Nome ALEX DE ARAUJO JORGE		Boletim de Atendimento 1138349	Data/Hora Entrada 25/01/2019 04:45:46	Data/Hora Saída
Data de nascimento 30/04/1992	Idade 26	Sexo Masculino	CNS 700408928741344	Prontuário 113638
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 25/01/2019 04:45:46	Data Internação 25/01/2019 07:52:58	Permanência na Unidade: 2d 13h 6min		Permanência no Leito: 2d 5h 8min

DROGAS: NENHUMA

EVOLUÇÃO:

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: ABERTO -4

RV: CONFUSO 4

RM: OBEDECE COMANDOS - 6

EVOLUÇÃO: TC CRÂNIO

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ORAL ASSISTIDA

EVACUAÇÃO: SEM RELATO

ABDÔMEN: FLACIDO INDOLOR

EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO:

EXAME FÍSICO:

PACIENTE SEMHISPTORICO DE FEBRE

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DIURETICO, QUAL?: NÃO

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 1914.00

DIURESE PARA ÚTILMAS 24HS: 3200.00

EDEMA: SEM EDEMA

EVOLUÇÃO:

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

LEUC=5880; K=3,8; NA=145; PCR=129,3; UR=48; CRAT=1,59

CONCLUSÕES:

#CD= AGUARDANDO USG DE ABD TOTAL
INTRODUZU CEFTRIAXONA+CLINDAMICINASeção: UPG ENF 37 Leito: 0002
Profissional responsável pela informação: JOELMA PEDRO DA SILVA

Número Conselho: 10222



Nome ALEX DE ARAUJO JORGE		Boletim de Atendimento 1138349	Data/Hora Entrada 25/01/2019 04:45:46	Data/Hora Saída
Data de nascimento 30/04/1992	Idade 26	Sexo Masculino	CNS 700408928741344	Prontuário 113638
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 25/01/2019 04:45:46	Data Internação 25/01/2019 07:52:58	Permanência na Unidade: 1d 10h 54min		Permanência no Leito: 1d 2h 56min

EVOLUÇÃO: SEDAÇÃO , TC CRÂNIO

DROGAS: FENTANIL / MIDAZOLAM

PUPILAS: ISOCORICAS E REAGENTES

LAUDO TC CRÂNIO: NO SISTEMA

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: ENTERAL

ABDÔMEN: FLACIDO

EVOLUÇÃO:

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

EDEMA: NAO

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

SOLICITADO PROTOCOLO DE ADMISSÃO

CONCLUSÕES:

- 1- SOLICITO TC DE CRANIO + TC DE TORAX HJ
- 2- REAVALIAÇÃO DA NCR E CIR. GERAL
- 3- EVITAR DROGAS NEFROTOXICAS - NTA PÓS CONTRASTE?
- 4- SOLICITO AVALIAÇÃO DA CIRURGIA TORACICA

DIARISTA: DR. JOÃO RODOLFO

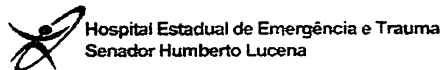
Seção: UPG ENF 37 Leito: 0002

Profissional responsável pela informação: LUAN MARTINS DE SOUSA

Número Conselho: 9292

Dr Luan Martins de Sousa
CRM 123456





AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 6121221 - Tel.:

Impresso por: JOAO PEDRO
SANTANA DE LACERDA
MARIZ
Em: 25/01/2019 09:24:36

Nome ALEX DE RAUJO JORGE	Boletim de Atendimento 1138349	Data/Hora Entrada 25/01/2019 04:45:46	Data/Hora Saída
Data de nascimento 30/04/1992	Idade 26	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Prontuário 113638
Data de Entrada 25/01/2019 04:45:46	Data Internação 25/01/2019 07:52:58	Permanência na Unidade: 4h 39min	Permanência no Leito: 1h 32min

EVOLUÇÃO MEDICA (JOAO PEDRO SANTANA DE LACERDA MARIZ - 25/01/2019 09:24:16)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, TRAZIDO AO SERVIÇO PELO SAMU, INTUBADO. SEGUNDO RELATO, O MESMO FOI LEVADO POR TERCEIROS PARA UPA TIBIRI DEVIDO QUADRO DE QUEDA DE NÍVEL DE CONSCIÊNCIA (GLASGOW 12?). ENCONTRA-SE EM IOT, ESTÁVEL, SEM USO DE DROGA VASOATIVA.

USG FAST REVELOU AREA HIPERECOGENICA EM PARÊNQUIMA HEPÁTICO (CONTUSÃO?).

CDT.:

- 1 - SOLICITO TC DE ABD COM CONTRASTE;
- 2 - AOS CUIDADOS DA NCR.

Seção: SALA DE ESTABILIZAÇÃO Leito: 0001
Profissional responsável pela informação: JOAO PEDRO SANTANA DE LACERDA MARIZ

Número Conselho: 11413



João Pedro Santana de Lacerda
Mariz
CRM-PB 11413



25/01/2019

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=452525&dataInicial=25/01/2019 14:30:15&dataFinal=...

Nome ALEX DE RAUJO URGES		Boletim de Atendimento 1138349	Data/Hora Entrada 25/01/2019 04:45:46	Data/Hora Saída
Data de nascimento 30/04/1992	Idade 26	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 113638
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 25/01/2019 04:45:46	Data Internação 25/01/2019 07:52:58	Permanência na Unidade: 9h 45min		Permanência no Leito: 1h 47min

DIETA: ZERO

ABDÔMEN: FLACIDO , ULTRASSON SUGERE CONTUSAO HEPATICA

EVOLUÇÃO:

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

EDEMA: NAO

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

OUTROS EXAMES:

SOLICITADO PROTOCOLO DE ADMISSÃO

CONCLUSÕES:

PACIENTE EM CURSO DE TCE GRAVE , VENTILAÇÃO INVASIVA, SEM DROGAS VASOTIVAS. EM ACOMPANHAMENTO DA NEUROCIRURGIA E CIRURGIA GERAL EM OBSERVAÇÃO DA CONTUSAO HEPATICA ATRAVES DE ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMINAL (FAST)

DIARISTA: DR. JOÃO RODOLFO

Seção: UPG ENF 37 Leito: 0002

Profissional responsável pela informação: CLAUDIO DE PAULA ARAUJO

Cláudio de Paula Araújo
MÉDICO
CRM 236.690.114.97

Número Conselho: 3903



RELATÓRIO DE CIRURGIA

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

Paciente em DDH em decúbito de prona sobre o estômago

Carregado + Anestesia
Cephalgia de longa duração

Incisão:

Via ortotomica na clavícula esquerda
Remoção por placa
Cuidado com a hemostasia

Achados:

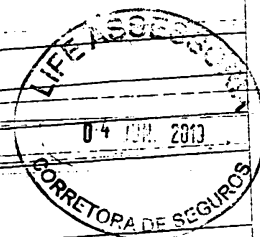
Conduta:

Redução direta da fratura
Fixação com placa de reconstrução 8 furos +
5 parafusos corticais
Hemostasia

Fechamento:

Limpado e lavado com SPO, 97.
Sutura por planos
Curativos externos

Observação:



Dr. Sérgio de Lima Rêgo
CRM 10075

João Pessoa,

09/02/2019

Médico/CRM:

F(NG).ASCIR.009-1

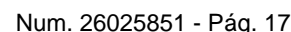
THE UNIVERSITY OF TEXAS AT AUSTIN

TERRA
 CIRCULANTE
 444/5/10

ASSINATURA DO ANESTESISTA.

F.(NG).ASCIR.025-1

Programa de Lourdes Nogueira
Anestesiologista
CRM 4228





FICHA DE ANESTESIA

DATA: 07/02/19

PRONTUÁRIO: 1138344

PACIENTE: Alex de Aquino Jones SEXO: M COR: PIA IDADE:

PRESSÃO: 120/80 PULSO: 80b RESPIRAÇÃO: a.n. TEMPERATURA: PESO: GRUPO SANGÜÍNEO:

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

EXAMES COMPLEMENTARES: URM

AP. RESPIRATÓRIO: URM AP. CIRCULATÓRIO: URM

AP. DIGESTIVO: em jejum ESTADO MENTAL: LORE DROGAS EM USO: URM

PRÉ-ANESTÉSICO: MIDAZOLAM + FENTANIL ESTADO FÍSICO (ASA): I

DOSE/HORA: DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: FNAT. CLAVÍCULA ESQUERDA

CIRURGIA REALIZADA: FNAT. CIR. FNAT. CLAVÍCULA ESQUERDA

CIRURGIÃO: Dr. Aquino AUXILIARES: Dr. Martins (RM)

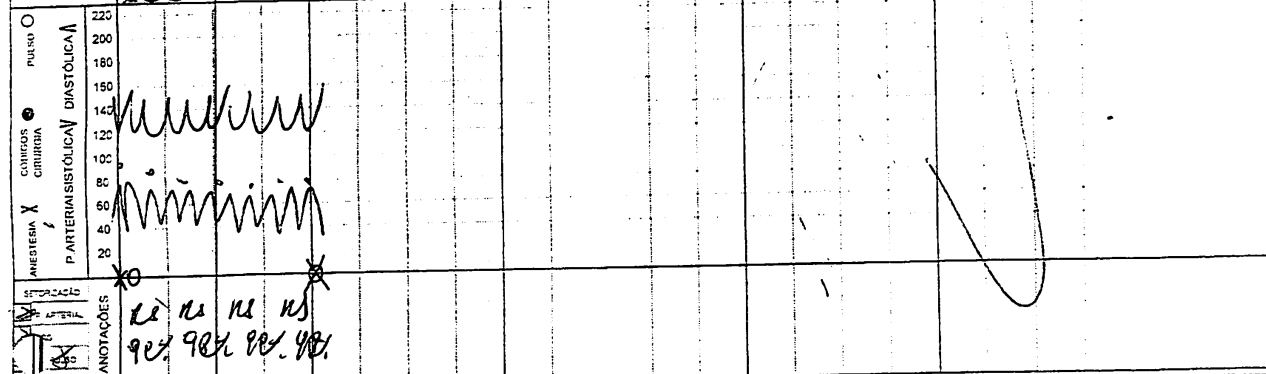
INÍCIO DA ANESTESIA: 10:00h TÉRMINO DA ANESTESIA: 11:00h DURAÇÃO DA ANESTESIA: 1 hora

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: QUANT. DE CH. VALORES RS

ANESTESISTA: Dr. Rossana + Dr. Ugo (RM) / 630.882.114-93 / CRM: 4229

ENTRADA: 10:00h 11:00h

LÍQUIDOS VENOSOS: 500ml 500ml

ANESTESIA GERAL ☐ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☒ BLOC PLEXO ☐ BLOC NERVOS ☐ OUTROS

TÉCNICA: OS

MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO		
GLICOSE	0,9% CLORURO DE SÓDIO 500ml	11
NaCl	0,9% FENTANIL 100mcg	12
SANGUE	0,9% CLORURO DE SÓDIO 200ml	13
RINGER	0,9% CLORURO DE SÓDIO 200ml	14
TOTAL	0,9% CLORURO DE SÓDIO 200ml	15
DESTINO DO PACIENTE	0,9% CLORURO DE SÓDIO 200ml	16
<input type="checkbox"/> APT* <input type="checkbox"/> ENFERMARIA	0,9% CLORURO DE SÓDIO 200ml	17
<input type="checkbox"/> UTI <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA	0,9% CLORURO DE SÓDIO 200ml	18
<input type="checkbox"/> OUTROS	0,9% CLORURO DE SÓDIO 200ml	19
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES	0,9% CLORURO DE SÓDIO 200ml	20

Obs: Monitorizado - APV-MSD - Anestesia de Pleco Cervical, Bloco Plexo Braquial, via intercostal + via supraclavicular, c/ uso de RISO (via disponível), a 2015, sed. n.º. INJEÇÃO 0,1-0,2-0,3, sem intercorrimentos, marcado ASP. ESPONÁNEA L/ CATETER VASAL.

ASSINATURA DO ANESTESISTA: [Assinatura]



RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Alex de Carvalho Jorge BE Prontuário: _____
 Idade: _____ Sexo: (☒) Masculino () Feminino Cor: _____ Data: ____/____/____
 Clínica Setor: Ortopedia EMP: _____ LR: _____
 Cirurgia: Protese cirúrgica prótese de quadril
 Cirurgião: Dr. Celisson Vieira 1º Assistente: Dr. Mathias Enomoto R2
 2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
 Instrumentador: _____ Anestesista: _____
 Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início ____:____ Término ____:____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Prótese de quadril esquerda</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Protese cirúrgica prótese de quadril esquerda</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

Dr. João de Lima Romão
 ME 10075
 CRM 10075

João Pessoa, 07/02/2019

Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 07/11/2019 16:19:08



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 06005.01.2019.1.00.401

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 06005.01.2019.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: Aos 09:42 horas do dia 31 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 Alex de Araujo Jorge, CPF nº 103.568.674-04, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Auxiliar de Almoxarifado, filho(a) de Josefa de Araujo Jorge e Antonio Jorge, natural de Sapé/PB, nascido(a) em 30/04/1992 (27 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua João Felix da Silva, Nº 804, bairro Padre Zé, tendo como ponto de referência Casa, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98859-6032.

Dados do(s) Fatos:

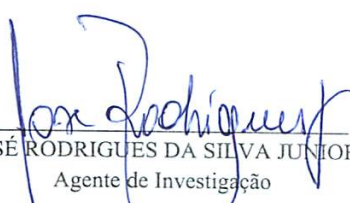
Local: Avenida Conde, Santa Rita, Santa Rita/PB, bairro Tibiri II; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 24/01/19 22:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) LEI 9.503/97 ART. 303 § 1º: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.


E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE NO DIA 24/01/2019, POR VOLTA DAS 22:00, ESTAVA PILOTANDO A MOTOCICLETA HONDA BROS DE COR PRETA, ANO 2015, PLACA QFI-1227/PB, CHASSI 9C2KD0810FR201331, REGISTRADA EM NOME DESTES NOTIFICANTE NA AVENIDA CONDE, TIBIRI, SANTA RITA/PB, QUANDO PERDEU A CONSCIÊNCIA, PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA E CAIU NO CHÃO; QUE FOI SOCORRIDO POR PARTICULARES ATÉ A UPA DE TIBIRI, ONDE RECEBEU OS PRIMEIROS ATENDIMENTOS E EM SEGUIDA VEIO A SER TRANSFERIDO AO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA, ONDE CHEGOU POR VOLTA DAS 04:45 DO DIA 25/01/2019, SENDO ATENDIDO E DIAGNOSTICADO COM CID S06.2 + S42.0, CONFORME LAUDO MÉDICO ASSINADO PELO DR. ELIVALDO SALES DE TOLÊDO.

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 fê.

João Pessoa/PB, 31 de maio de 2019.


JOSÉ RODRIGUES DA SILVA JUNIOR
Agente de Investigação


ALEX DE ARAUJO JORGE
Noticiante



Procedimento Policial: 06005.01.2019.1.00.401





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, 27 de Junho de 2019

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190362042

Vítima: ALEX DE ARAUJO JORGE

Data do Acidente: 24/01/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ALEX DE ARAUJO JORGE

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\$ 2.531,25

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos ombros
25%

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 25%) 18,75%

Valor a indenizar: 18,75% x 13.500,00 = R\$ 2.531,25

Recebedor: ALEX DE ARAUJO JORGE

Valor: R\$ 2.531,25

Banco: 104

Agência: 000000904

Conta: 0000036681-8

Tipo: CONTA POUPANÇA

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

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB Nº 014201518856
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 Cód. RENAVAM 0105640744-9 R.N.T.R.C. 00/00000000 EXERCÍCIO 2018

NOME
ALEX DE ARAUJO JORGE

CPF / CNPJ
10356867404

PLACA
QFI1227/PB

PLACA ANT / UF NOVO PB CHASSI 9C2KD0810FR201331

ESPÉCIE TIPO PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC COMBUSTÍVEL ALCO/GASOL

MARCA / MODELO HONDA/XXR160 BROS ESDD ANO FAB. 2015 ANO MOD. 2015

CAP / POT / CIL 2 P/162 /CI CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE PRETA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA 00/00/0000 1ª
FAIXA I.R.V.A. PARCELAMENTO / COTAS 0 2ª
A ***** 3ª

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
***** SEGURO P A G O 08/08/2018

OBSERVAÇÕES
SEM RESERVA DE DOMÍNIO
NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA

JOAO PESSOA - PB LOCAL DATA 12/09/2018

41823

6629

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULO
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOA
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PB Nº 014201518856 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2018 12/09/2018

CPF / CNPJ PLACA
10356867404 QFI1227/PB

RENAVAM MARCA / MODELO
0105640744-9 HONDA/XXR160 BROS ESDD

ANO FAB. CAT. TARIF. Nº CHASSI
2015 9 9C2KD0810FR201331

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) DENATRAN (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)
***** ***** *****

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO
***** SEGURO P A G O

PAGAMENTO DATA DE QUITAÇÃO
S COTA ÚNICA PARCELADO 08/08/2018



SEGURADORA LÍDER - DPVAT


CNPJ 09.248.608/0001-04

6629-0822191-20180912

JUNTADA DAS GUIAS DE CUSTAS



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 200.1.19.33771/01
Nº do Processo: _____			Data de emissão: 08/11/2019
Comarca: Joao Pessoa			Data de vencimento: 30/11/2019
Classe Processual: ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63			UFR vigente: R\$ 50,63
Número da guia: 200.2019.633771 Tipo da Guia: Custas Prévias			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.012,60 Promovente: ALEX DE ARAUJO JORGE - Taxa Judiciária: R\$ 164,53 - Despesas processuais postais: R\$ 20,71 - Despesas processuais com mandados: R\$ 58,22 Promovido: BRADESCO SEGUROS S/A - Taxa bancária: R\$ 1,35			Parcela: 1/1
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Valor total: R\$ 1.257,42
866700000122 574209283187 520191130209 011933771013 			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.257,42

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 200.1.19.33771/01
Nº do Processo: _____			Data de emissão: 08/11/2019
Comarca: Joao Pessoa			Data de vencimento: 30/11/2019
Classe Processual: ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63			UFR vigente: R\$ 50,63
Número da guia: 200.2019.633771 Tipo de Guia: Custas Prévias			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Promovente: ALEX DE ARAUJO JORGE Promovido: BRADESCO SEGUROS S/A			Parcela: 1/1
Detalhamento: - Despesas processuais postais: R\$ 20,71 - Cartas: R\$ 20,71 - Despesas processuais com mandados: R\$ 58,22 - 1x Citação (PADRE ZE): R\$ 58,22			Valor total: R\$ 1.257,42
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.257,42

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 200.1.19.33771/01
Nº do Processo: _____			Data de emissão: 08/11/2019
Comarca: Joao Pessoa			Data de vencimento: 30/11/2019
Classe Processual: ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63			UFR vigente: R\$ 50,63
Número da guia: 200.2019.633771 Tipo de Guia: Custas Prévias			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.012,60 Promovente: ALEX DE ARAUJO JORGE - Taxa Judiciária: R\$ 164,53 - Despesas processuais postais: R\$ 20,71 - Despesas processuais com mandados: R\$ 58,22 Promovido: BRADESCO SEGUROS S/A - Taxa bancária: R\$ 1,35			Parcela: 1/1
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Valor total: R\$ 1.257,42
866700000122 574209283187 520191130209 011933771013 			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.257,42





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 200.2019.633771

Data Vencimento: 30/11/2019

Data Emissão: 08/11/2019

Comarca: Joao Pessoa

Classe: ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63

Promovente: ALEX DE ARAUJO JORGE

Promovido: BRADESCO SEGUROS S/A

Valor da Causa: R\$ 10.968,75

Despesas Processuais: R\$ 78,93

Custas: R\$ 1.012,60

Taxa: R\$ 164,53

Total da Guia: R\$ 1.256,07

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

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.





Poder Judiciário da Paraíba
9ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0872349-24.2019.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro o pedido de gratuidade da justiça, com fundamento na alegação de insuficiência de recursos para pagar as despesas processuais/custas, constante da petição inicial, nos termos do que dispõem os arts. 98 e 99, § 3º, do CPC/2015.

Como é cediço, o art. 334 do CPC/2015 estabelece que, se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação.

Em que pese o texto legal, a designação da audiência deve ser reservada para os casos em que haja uma hipótese real de haver êxito, cabendo ao juiz ponderar estas situações e evitar a designação do ato. A experiência prática demonstra que as instituições financeiras não realizam acordos em demandas congêneres, razão pela qual deixo de designar audiência prévia de conciliação, sem prejuízo das tentativas conciliatórias que devem ser realizadas no decorrer da lide.

Assim, cite-se a parte promovida para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344 do CPC/2015.

Contestada a ação, intime-se a parte Autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, querendo, apresentar réplica à contestação.

Por fim, considerando que no caso em apreço é necessária a realização de prova pericial, NOMEIO como perito a médico Dr. TIAGO MARTINS FORMIGA, com endereço na Avenida Antônio de Lira, 588, apt. 204, Tambaú, João Pessoa – PB.

Como honorários periciais fixo o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), conforme termos do Convênio nº 015/2014, firmado entre a Seguradora Líder e o TJ/PB.

Intime-se a seguradora para efetuar o pagamento dos honorários arbitrados.

Intime(m)-se a(s) parte(s) a respeito da nomeação realizada, intimando-as também para, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentarem quesitos e assistentes técnicos, se assim desejarem.



Valendo-se este despacho como carta de intimação, intime-se a perita nomeada para, no prazo de 10 (dez) dias, dizer se aceita o encargo, bem como para informar a este Juízo, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, data, horário e lugar para a realização da perícia.

Fica desde já determinada a intimação das partes e de seus advogados para comparecerem no dia, hora e local indicados pelo expert para a realização da perícia. Intime-se o Autor pessoalmente e por meio de advogado, advertindo-os que a ausência na perícia poderá ensejar na ocorrência de preclusão e, consequentemente, no julgamento do feito com as provas que constam nos autos.

Sendo o caso, encaminhem-se à perita cópia dos documentos necessários.

De logo, determino o prazo de 15 (quinze) dias, a contar da realização da perícia, para entrega do parecer técnico.

Cumpra-se na íntegra.

João Pessoa – PB, data e assinatura digitais.

Ivanoska Maria Esperia Gomes dos Santos

Juíza de Direito



Poder Judiciário da Paraíba
9ª Vara Cível da Comarca da Capital
Av. João Machado, s/n, Jaguaribe, João Pessoa/PB - 4º ANDAR
CEP: 58.013-520 / Tel.: (83)-3208-2479

MANDADO DE CITAÇÃO

Nº DO PROCESSO: 0872349-24.2019.8.15.2001
CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [ACIDENTE DE TRÂNSITO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]
A U T O R : A L E X D E A R A U J O J O R G E
RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

Nome: BRADESCO SEGUROS S/A
Endereço: PO SOLON DE LUCENA, - lado ímpar, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-131

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) MM Juiz(a) de Direito desta 9ª Vara Cível da Comarca da Capital, manda ao Oficial de Justiça, a quem este for entregue, que, em cumprimento a este, proceda a Citação e intimação (do item supra) a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, advertindo-se que 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 CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC;

João Pessoa, em 10 de fevereiro de 2020

De ordem, ROSANGELA HOLANDA DE ARAUJO
Técnico Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO
"Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 19110716190510200000025148310
PARA VISUALIZAR A DECISÃO ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO
"Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: XXXX



CERTIDÃO

Certifico para os devidos fins que dei inteiro cumprimento ao presente mandado, citando Bradesco Seguros , Id 28127461. Dou fé.

21 de fevereiro de 2020

TATIANA ALTIERI ARAUJO



Successfully created

Poder Judiciário da Paraíba
9ª Vara Cível da Comarca da Capital
Av. João Machado, s/n, Jaguaribe, João Pessoa/PB - 4º ANDAR
CEP: 58.013-520 / Tel.: (83)-3208-2479

MANDADO DE CITAÇÃO

Nº DO PROCESSO: 0872349-24.2019.8.15.2001
CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [ACIDENTE DE TRÂNSITO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]
AUTOR: ALEX DE ARAUJO JORGE
RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A


Nome: **BRADESCO SEGUROS S/A**
Endereço: **PQ SOLON DE LUCENA, - lado ímpar, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-131**

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) MM Juiz(a) de Direito desta 9ª Vara Cível da Comarca da Capital, manda ao Oficial de Justiça, a quem este for entregue, que, em cumprimento a este, proceda a Citação e intimação (do item supra) a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, advertindo-se que 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 CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC;

João Pessoa, em 10 de fevereiro de 2020

De ordem, ROSÂNGELA HOLANDA DE ARAUJO
Técnico Judiciário

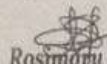
PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 19110716190510200000025148310
PARA VISUALIZAR A DECISÃO ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: XXXX

 Assinado eletronicamente por: ROSÂNGELA HOLANDA DE ARAUJO
10/02/2020 13:59:12
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
ID do documento: 28127461



imprimir

20021013591186300000027129941


Rosimery Soares Costa
Assistente Operacional
8337/Sucursal João Pessoa - PB

