



Número: **0823766-76.2017.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **11/05/2017**

Valor da causa: **R\$ 12.150,00**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**


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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ALANA DE FARIAS SILVA SOUSA (AUTOR)		Hallison Gondim de Oliveira Nóbrega (ADVOGADO)	
MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
7761175	11/05/2017 10:25	Petição Inicial	Petição Inicial
7761300	11/05/2017 10:25	PETIÇÃO INICIAL alana	Outros Documentos
7761317	11/05/2017 10:25	Acostados- 4744-otimizado 1	Documento de Comprovação
7761330	11/05/2017 10:25	Acostados- 4744-otimizado 2	Documento de Comprovação
7761336	11/05/2017 10:25	Acostados- 4744-otimizado 3	Documento de Comprovação
7761544	11/05/2017 10:25	Acostados- 4744-otimizado 4	Documento de Comprovação
7761554	11/05/2017 10:25	Acostados- 4744-otimizado 5	Documento de Comprovação
7761562	11/05/2017 10:25	Procuração e Decl- 4744	Procuração
9773625	19/09/2017 15:00	Despacho	Despacho
10576564	05/11/2017 14:57	Carta	Carta
11415916	04/12/2017 11:09	Aviso de Recebimento	Aviso de Recebimento
11415917	04/12/2017 11:09	AR	Aviso de Recebimento
11424363	04/12/2017 15:23	Ato Ordinatório	Ato Ordinatório
11424475	04/12/2017 15:25	Expediente	Expediente
13578842	12/04/2018 19:05	Certidão	Certidão
19783496	19/03/2019 12:50	Despacho	Despacho
21184125	15/05/2019 11:12	Petição	Petição
21184127	15/05/2019 11:12	Documento4	Documento de Comprovação
28355285	17/02/2020 17:08	Despacho	Despacho
28376411	18/02/2020 09:37	Ato Ordinatório	Ato Ordinatório

28508 848	21/02/2020 11:07	Expediente	Expediente
28509 510	21/02/2020 11:12	Mandado	Mandado
28510 435	21/02/2020 11:24	Mandado	Mandado
28757 245	04/03/2020 10:34	Certidão Oficial de Justiça	Certidão Oficial de Justiça
28757 651	04/03/2020 10:34	0823766-76.2017.815.2001 - 6V.CIVEL - MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S.A.	Devolução de Mandado

PETIÇÃO EM ANEXO.



 <p>Nóbrega Advogados Associados</p>	PB JOÃO PESSOA: Av. Cap. José Pessoa, 320 – Jaguaribe – CEP 58015-170 TeleFax: (83) 3222-6610
	RN PARNAMIRIM: Av. Maria Lacerda Montenegro, 2.835 sl. 11 - Nova Parnamirim CEP 59152-600 - Tel.: (84) 3208-9861
	PE OLINDA: Av. José Carlos Lima Cavalcante, 3995 - sl. 23 – Casa Caiada CEP 53030-260 - Tel.: (81) 3431-9643
E-mail: hallisonic@hotmail.com	

Rosa / 4744

Excelentíssimo(a) Senhor(a) Doutor(a) Juiz(a) de Direito da(o) ____ª Vara Cível da Comarca de

CAMPINA GRANDE PB:
virtual

REQUERIMENTOS PRELIMINARES:

- a) **Justiça Gratuita**, com supedâneo na Lei 1.060/50 e Súmula 29 do TJPB, por ser, a parte autora, desprovida de condições para as despesas processuais. (§ 8, “a” da presente e respectiva inclusa Declaração de Pobreza)
- b) **RITO ORDINÁRIO**, uma vez ser imprescindível, nesta ação, o encaminhamento da Parte Autora, ao IML para exame pericial
- c)

Rte	ALANA DE FARIAS SILVA SOUSA, 29 anos , brasileira, casada, doméstica, End. Eletr.: , RG 3343194, CPF 083.160.754-82, Sítio Poço da Pedra - Zona Rural - SÃO JOÃO DO CARIRI PB – CEP 58590-000
------------	---

por seu advogado que esta subscreve, conforme instrumento procuratório incluso, podendo receber intimações e notificações na **Av. Cap. José Pessoa, 320 – Jaguaribe – JOÃO PESSOA PB – CEP 58015-170** vem, mui respeitosamente, perante V.Exa., com supedâneo na Lei 6.194/74 e demais legislações pertinentes, ajuizar a presente **Ação de**

COBRANÇA DE DIFERENÇA c/c REPARAÇÃO DE DANOS MATERIAIS

1fn (DPVAT - invalidez - S / Laudo)

em face de

Rda	MAFPFRE SEGUROS GERAIS S/A , pessoa jurídica de direito privado, CNPJ 61.074.175/0001-38, End. Eletr.: “WWW.mapfre.com.br/seguro-br”, Av. Pres. Getúlio Vargas, 307 - Centro - CAMPINA GRANDE PB - CEP 58400-052
------------	---

expondo, e requerendo ao final, o seguinte:

Ex. – 01fn

4744 (27/jul/16) - ALANA DE FARIAS SILVA SOUSA - Ex

1 / 3



I- DO FATO

1. Na data de 08/set/13 foi vítima de acidente de trânsito, conforme inclusos Boletim de Ocorrência Policial e/ou Declaração do SAMU e Boletim de Atendimento Médico, sofrendo seqüela de/no(a) **MSE + MID + perca do baço**, conforme incluso Laudo Hospitalar.

II- DAS PRELIMINARES

2. É praxe das Seguradoras, em Contestação, agirem preliminares sobre as quais aqui se antecipa a devida manifestação:
 - a) **Ilegitimidade passiva:** Todas as seguradoras, inclusive a Demandada, formam um consócio (**NÃO EXTINTO**), instituído pelo Art. 7º da Lei 6.194/74, ao qual se vinculam e em que se obrigam, todas, a efetuarem o pagamento do DPVAT. Tal entendimento se confirma com Decisões do TJRN nas Apelações Cíveis nº 2010.001747-7 e 2010.001758-7 que tem a Demandada como Apelada: "Inocorrência. Consócio de seguradoras. Parte legítima. Nulidade da sentença. retorno dos autos à primeira instância. Recurso conhecido e provido." e "... reformando a sentença atacada, para afastar a ilegitimidade passiva da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro Dpvt S.A."
 - b) **Carência de ação – Falta de interesse de agir:** A parte Autora não está obrigada a, primeiro, buscar Prévio Procedimento Administrativo uma vez que o texto constitucional em seu Art. 5º, XXXV não impõe nenhum condicionamento, muito menos esse, para que seja excluída, da apreciação do Poder Judiciário, lesão ou ameaça a direito seu. No mesmo sentido, em Ementa na Apelação 2009.006430-0 (Apelada: a mesma Demandada), assim decidiu o TJRN: "O fato do demandante não ter formulado pleito administrativo prévio para recebimento da indenização securitária, não obstaculiza o ingresso em juízo...". Conquanto a presente exposição, ainda há magistrados que intimam a Parte Autora para provar **pretensão resistida**, o que, neste item, data vênua, bem esclarecido se apresenta (CF e Ementas) a desnecessidade de tal prova, vez que foi demonstrado, acima, que não é exigido a busca do prévio processo administrativo para, depois, buscar a Prestação jurisdicional do Estado.

c) Conquanto tenha, a Parte Autora, requerido, à Demandada, a indenização devida, esta negou seu pedido, conforme inclusa documentação.

- d) **Documentos Indispensáveis:** Toda a documentação exigida pela Lei 6.194/74 foi carreada com a Exordial, aos autos, com exceção do Laudo Médico, sendo que, com o deferimento do pedido na Inicial para encaminhamento à Perícia Médica, suprir-se-á tal lacuna. Em decisão do TJRN na Ap. Cível Nº 20.01611-6 assim se pronuncia: "1- A produção do laudo pericial poderá ser realizada até a fase instrutória".
- e) **Megadata:** Tal suposto documento nenhum valor jurídico tem, pois não passa de mero espelho de computador, sem prova alguma de efetivação de pagamento de DPVAT.
- f) **Prescrição:** O prazo prescricional começa sua contagem a partir do resultado positivo do Exame Pericial. Assim corrobora a Súmula 278 do STJ: "o termo inicial do prazo prescricional, na ação de indenização, é a data em que o segurado teve ciência inequívoca da incapacidade laboral".

Assim, requer que sejam, as preliminares suscitadas na Contestação, **consideradas impugnadas** na forma acima exposta, sem a necessidade de nova manifestação, com exceção de outras aqui não elencadas, com a **rejeição** de todas.

III- DO DANO MATERIAL:

3. Determina o Código Civil nos artigos 876 e 884 do Código Civil, *ipsis litteris*:

"Art. 876. Todo aquele que recebeu o que lhe não era devido fica obrigado a restituir; obrigação que incumbe àquele que recebe dívida condicional antes de cumprida a condição".

Art. 884. "Aquele que, sem justa causa, se enriquecer à custa de outrem, será obrigado a restituir o indevidamente auferido, feita à atualização dos valores monetários".

V- DO DIREITO

4. Quanto ao Direito à percepção do seguro, a Lei n. 6.194/74, art. 5º, preceitua que:

"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".
5. Infere-se no dispositivo legal infra-citado que a indenização será devida mediante a "SIMPLES" ocorrência do acidente e do "DANO".
6. Tem sido comum a alguns órgãos regionais do IML se negar a proceder o exigido exame médico, mesmo quando a vítima é encaminhada pelo Juiz, o que pode ser passivo de intervenção no Estado por descumprimento da Lei Federal, a de nº 11.945/2009, que, em seu Art. 31 altera o § 5º do Art. 5º da Lei 6.194/74 o qual passa a textualizar:

"§ 5º O Instituto Médico Legal da jurisdição do acidente ou da residência da vítima deverá fornecer, no prazo de até 90 (noventa) dias, laudo à vítima com a verificação da existência e quantificação das lesões permanentes, totais ou parciais."



IV-

DO FORO

7. É certo que o domicílio da Parte Autora não está em logradouro cuja competência seja dessa Comarca, entretanto, como a Parte Demandada tem Escritório nessa cidade, aquela usufrui da permissibilidade de que dispõe os Art. 75 do CC c/c Arts. 46 e 53, III, "a" do NCPC/2015.

V- DO PEDIDO

8. **PELO EXPOSTO**, com fundamento nos arts. 3º e 5º II da Lei 6.194/74, requer a procedência da presente demanda em todos os seus pedidos, para condenar a Demandada no pagamento do valor de **R\$ 12.150,00**, referente a indenização do seguro DP-VAT, em face de debilidade permanente sofrida pela Parte Autora (conforme exposto no retro item "1") adquirida através de sinistro de acidente de trânsito, **requerendo**, ainda, o seguinte:

- a. *Ab initio*, deferimento da(s) preliminar(es) prefacial(is) (*1ª pág. da presente*);
- b. Citação da Promovida **através de AR (Correios - Art. 221 I do CPC)** no endereço retro declinado, para, no prazo legal determinado, sob pena de revelia e confissão, apresentar proposta de **acordo e/ou contestação**;
- c. Para cumprimento do disposto no Art. 5º - § 5º da Lei do DPVAT, com as alterações introduzidas pelo Art. 31 da Lei 11.945/09, **requer seu encaminhamento para o IML Local**, o qual tem a obrigação de, consoante o citado dispositivo legal, verificar e quantificar as lesões sofridas pela vítima (item 1 da Exordial). Para tanto, apresenta, ao final, seus quesitos, dispensando indicação de assistente técnico.

- d. Contestação apresentada pela Demandada, Manifestação antecipada sobre preliminares (retro item "2") e juntado o Laudo de Exame Médico advindo do deferimento do requerido na retro alínea "c" e, ainda, considerando que toda a documentação exigida pela Lei 6.194/74 está sendo anexada à Exordial, o processo há de ser considerado devidamente saneado (sem nenhuma outra prova a produzir) com a prolação de **Sentença com base no Exame Pericial**, razão por que a Parte Autora, **na forma do Art. 319, VII do NCPC de 2015, opta pela não realização de audiência de conciliação ou mediação**, visando maior fluidez e celeridade aos autos, o que não produzirá prejuízo à Demandada.

- e. Com base na Súmula 54 do STJ, que o valor da condenação seja acrescido de juros e correção monetária retroativos à data do sinistro;
- f. Seja, a demandada, condenada no pagamento de honorários advocatícios em 20% sobre o valor sentenciado, mais custas processuais e demais emolumentos.

Dá, à presente, o valor de R\$ **12.150,00**.

Nestes Termos,
Pede e Espera deferimento.

CAMPINA GRANDE PB, 11 de maio de 2017.

Hallison Gondim de Oliveira Nóbrega
Advogado OAB/PB 16.753 – RN 972-A – PE 1563-A – BA 39042

Mário Vicente da Silva Filho
Advogado OAB/PB 19.647

QUESITOS

Seqüela de/no(a): **MSE + MID + perca do baço**

1. Das lesões sofridas houve seqüelas permanentes? ()
2. Qual o grau de debilidade? _____ %





GOVERNO DO ESTADO DA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA

5ª DELEGACIA DISTRITAL DE CAMPINA

Rua Benício Fernandes, 98 - Distrito de São José da Mata - Campina Grande - 58100-000 - 83 3314-1665

OCORRÊNCIA Nº 000153/15

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os Registros de Ocorrências Policiais deste Órgão, encontrei a Ocorrência de Nº 000153/15 registrada em 19/10/2015, que passo a transcrever na íntegra: do mês de outubro do ano de 2015, nesta cidade de Campina Grande, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da 5ª DELEGACIA DISTRITAL DE CAMPINA GRANDE, quando encontrava-se presente o Bel. LUIZ CARLOS PEREIRA, Delegado de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, aí, por volta das 08:41 horas, compareceu o Sr. **FABIO ALEX ARAUJO SOUSA**, com 35 anos de idade, filho de JOSÉ DE FARIAS SOUSA e ZIOMAR ARAUJO DE SOUSA, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de SÃO JOÃO DO CARIRI - PB, Casado, escolaridade Médio Completo, profissão NÃO CONSTA da Cédula de Identidade Nº, expedido pela SSP-PB, residindo à rua SÍTIO POÇO DA PEDRA, bairro ZONA RURAL, na cidade de SÃO JOÃO DO CARIRI - PB.

Declarou que:

NOTIFICANDO QUE NO DIA **08.09.2013** POR VOLTA DAS 10:15 HORAS NA COMUNIDADE BOM JARDIM NAQUELE MUNICÍPIO, CONDUZIA SUA MOTOCICLETA DE MARCA HONDA NXR 125 BROS ES ANO 2005, COR VERMELHA, PLACA MNI - 2887-PB, ONDE NAQUELA OCASIÃO CONDUZIA COMO PASSAGEIRA A SUA ESPOSA ALANA DE FARIAS SILVA SOUSA, SEGUINDO DO SÍTIO POÇO DAS PEDRAS COM DESTINO A CIDADE DE SÃO JOÃO DO CARIRI, QUANDO UM VEÍCULO DESGOVERNADO EM UMA CURVA COLIDIU COM O MESMO, O DONO DO CARRO EVADIU-SE DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO, LOGO APOS O ACIDENTE ELE NOTIFICANTE E SUA ESPOSA, FORAM SOCORRIDOS PELO SAMU PARA O HOSPITAL DE TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente certidão. O referido é verdade e dou FÉ.

Campina Grande, Sexta-feira, 19 de Fevereiro de 2016

Fabio Alex Araujo Sousa

FABIO ALEX ARAUJO SOUSA

Declarante

José Ferreira Nunes
JOSÉ FERREIRA NUNES

Escrivão





MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
083.160.754-82

Nome
ALANA DE FARIAS SILVA SOUSA

Nascimento
16/12/1986

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

V-02
P-119




Alana de Farias Silva Sousa
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.343.194 -2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 28/07/2015

NOME ALANA DE FARIAS SILVA SOUSA

FILIAÇÃO JOSÉ MARCOS DIAS DA SILVA
ETELVINA DE FARIAS SILVA

NATURALIDADE SERRA BRANCA-PB DATA DE NASCIMENTO 16/12/1986

DOC ORIGEM CASAM N.2925 FLS.191 LIV.B-6
CARTORIO SÃO JOÃO CARIRI-PB

CPF 083.160.754-82

Marcus A. B. Lucet Jr.
Chefe do Núcleo de Registro de Pessoas Físicas
28/08/03



Assinado eletronicamente por: Hallison Gondim de Oliveira Nóbrega - 11/05/2017 10:24:50

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17051110173062900000007606062>

Número do documento: 17051110173062900000007606062

Descrição	Valor (R\$)	%
Servicos de Distribuição	21.80	21.80
Servicos de Energia	4.00	4.00
Servicos de Transporte	4.00	4.00
Servicos de Manutenção	4.00	4.00
Servicos de Seguros	4.00	4.00
Servicos de Outros	4.00	4.00
Total	48.87	100.00

Indicadores de Qualidade 2015 - Setor de Cimento

TOTAL A PAGAR R\$ 48,87

Histórico de Consumo (kWh)

CPF/CNPJ/RANI
3621446486

Esta revista da
próxima leitura

Apresentação

Conta referente

No. Medicor 000081812

FABIO ALEX ARAU
SIT POLO DA PEDRA
SAO JOAO DO CARB

EM: 23:30 15/09/2015

SAO JOAO DO CARIRI/PB CEP 58590000 (AG 100)

Country	1950	1960	1970	1980	1990	2000	2010	2020	2030	2040	2050
Japan	7.0	7.5	8.0	9.0	10.0	11.0	12.0	13.0	14.0	15.0	16.0
Germany	10.0	10.5	11.0	12.0	13.0	14.0	15.0	16.0	17.0	18.0	19.0
France	11.0	11.5	12.0	13.0	14.0	15.0	16.0	17.0	18.0	19.0	20.0
Italy	12.0	12.5	13.0	14.0	15.0	16.0	17.0	18.0	19.0	20.0	21.0
Spain	13.0	13.5	14.0	15.0	16.0	17.0	18.0	19.0	20.0	21.0	22.0
Sweden	14.0	14.5	15.0	16.0	17.0	18.0	19.0	20.0	21.0	22.0	23.0
United Kingdom	15.0	15.5	16.0	17.0	18.0	19.0	20.0	21.0	22.0	23.0	24.0
United States	16.0	16.5	17.0	18.0	19.0	20.0	21.0	22.0	23.0	24.0	25.0
Canada	17.0	17.5	18.0	19.0	20.0	21.0	22.0	23.0	24.0	25.0	26.0
South Korea	18.0	18.5	19.0	20.0	21.0	22.0	23.0	24.0	25.0	26.0	27.0
China	19.0	19.5	20.0	21.0	22.0	23.0	24.0	25.0	26.0	27.0	28.0
India	20.0	20.5	21.0	22.0	23.0	24.0	25.0	26.0	27.0	28.0	29.0
Brazil	21.0	21.5	22.0	23.0	24.0	25.0	26.0	27.0	28.0	29.0	30.0
Argentina	22.0	22.5	23.0	24.0	25.0	26.0	27.0	28.0	29.0	30.0	31.0
South Africa	23.0	23.5	24.0	25.0	26.0	27.0	28.0	29.0	30.0	31.0	32.0
U.S.S.R.	24.0	24.5	25.0	26.0	27.0	28.0	29.0	30.0	31.0	32.0	33.0
Poland	25.0	25.5	26.0	27.0	28.0	29.0	30.0	31.0	32.0	33.0	34.0
Czech Republic	26.0	26.5	27.0	28.0	29.0	30.0	31.0	32.0	33.0	34.0	35.0
Slovak Republic	27.0	27.5	28.0	29.0	30.0	31.0	32.0	33.0	34.0	35.0	36.0
Hungary	28.0	28.5	29.0	30.0	31.0	32.0	33.0	34.0	35.0	36.0	37.0
Romania	29.0	29.5	30.0	31.0	32.0	33.0	34.0	35.0	36.0	37.0	38.0
Bulgaria	30.0	30.5	31.0	32.0	33.0	34.0	35.0	36.0	37.0	38.0	39.0
Greece	31.0	31.5	32.0	33.0	34.0	35.0	36.0	37.0	38.0	39.0	40.0
Portugal	32.0	32.5	33.0	34.0	35.0	36.0	37.0	38.0	39.0	40.0	41.0
Spain	33.0	33.5	34.0	35.0	36.0	37.0	38.0	39.0	40.0	41.0	42.0
Italy	34.0	34.5	35.0	36.0	37.0	38.0	39.0	40.0	41.0	42.0	43.0
France	35.0	35.5	36.0	37.0	38.0	39.0	40.0	41.0	42.0	43.0	44.0
Germany	36.0	36.5	37.0	38.0	39.0	40.0	41.0	42.0	43.0	44.0	45.0
Japan	37.0	37.5	38.0	39.0	40.0	41.0	42.0	43.0	44.0	45.0	46.0
South Korea	38.0	38.5	39.0	40.0	41.0	42.0	43.0	44.0	45.0	46.0	47.0
China	39.0	39.5	40.0	41.0	42.0	43.0	44.0	45.0	46.0	47.0	48.0

taDocumento/listView.seam?x=17051110173062900000007606062
00000007606062

Número de documentos: 17617017000000000000000000000000

References





Assinado eletronicamente por: Hallison Gondim de Oliveira Nóbrega - 11/05/2017 10:24:50

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17051110173062900000007606062>

Número do documento: 17051110173062900000007606062

Num. 7761317 - Pág. 4

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DETRAN - PB	
Nº 7178979594	
CERTIFICADO DE 7405312815 VEICULO	
PRT 200900000051982250	
1 859864260	
LAILSON ROZENDO DA SILVA	
RUA CUITE 81	
MUNICIPIOS	
58302045 SANTA RITA - PB	
08461017420	
MNT2887/PB	
PANTANILHANO ARR. MEKOT S/A	
NOVO PB 9C2JD20205R03B199	
Especie tipo	
FAS/MOTOCICLE/NAO APLIC	
GASOLINA	
HONDA/NXR125 BROS ES	
2005/2005	
2 P/124 /CI PARTIC	
VERMELHA	
SEM RESERVA DE DOMINIO	
GUARDE EM LOCAL SEGURO	
SANTA RITA - PB	
3735	
4/03/2009	
Marcos Alberto Brasileiro Lima	

AUTORIZAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA DE VEICULO	
AUTORIZO O DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO-DETRAN, TRANSFERIR O REGISTRO DESTE VEICULO, PARA:	
VALOR-R\$	
NOME DO COMPRADOR	
CPF/CGC: 2505366	
ENDEREÇO:	
LOCAL E DATA	
ASSINATURA DO PROPRIETARIO (VENDEDOR)	
ASSINATURA DO COMPRADOR	
RECONHECIMENTO DE FIRMA DO PROPRIETARIO (VENDEDOR) CONFORME ART. 368 C.F.C.	

Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, FALSON ROZENDO DA SILVA,
RG nº 269774155 data de expedição 15/03/2010
Órgão SSP/PB, portador do CPF nº 084.610.379.70, com
domicílio na cidade de SANTA LUIZA, no Estado de
PARAIBA, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
RUA CUTTG, nº 81,
complemento _____, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima FABIO ALEX DA SILVA SOUSA cujo o condutor era
FABIO ALEX DA SILVA SOUSA.

Veículo: MOTOCICLETA
Modelo: HONDA/NXR 125 BLUE ET
Ano: 2005/2005
Placa: MNI 28871PB
Chassi: 9C28D202052033299
Data do Acidente: 09/09/2013
Local e Data: GURTAO 05/03/2016

Falson Rozendo da Silva
Assinatura do Declarante

Fabio Alex da Silva Sousa

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

ARTÓRIO DISTRICTAL DE
SANTA LUZIA DO CARIRI
SERRA BRANCA - PARAIBA
Alcides de Costa Brito
Escrivão Público

Reconheço, como autêntica e verdadeira, a(s) firma(s)
de Falson Rozendo da Silva

ACM38717-YQ R8
Em Teste () da verdade.
Santa Luzia do Cariri, 15 de

16 de 8/16 de 15
ESCRIVÃO PÚBLICO

Selo Digital ACM38717-YQ R8
De acordo com o art. 14 do
Provimento CGJ/PB nº 003/2014
Consulte a autenticidade em
<https://selodigital.tjpb.jus.br>
Serviço Notarial e Registral
de Santa Luzia do Cariri - PB
CNPJ: 09.303.777/0001-08





SAMU
192

Prefeitura Municipal de São João do Cariri-PB
Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
SAMU 192 - Regional Monteiro

FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA - ATENDIMENTO USA: 04



TRAUMA

IDENTIFICAÇÃO: Ocorrência

Data: 08/09/13 Ocorrência nº: 129 Paciente/usuário: Ana Maria de Farias Silva Idade: 36 Sexo: ☐ Masc ☒ Femin
Local da Ocorrência: São Belo Vista Bairro: Médico Regulador: Dr. Ideyson
Apoio no Local: ☐ PM ☐ Resgate / Bombeiros ☐ Resgate / Bombeiros ☐ CPTRAN ☐ STTRANS ☐ TROTE ☐ Outro

LOCAL: RESPONSÁVEL: OBS: ☐ SIM ☐ NÃO

TEMPO RESPOSTA - HORÁRIO: ANEXAR FICHA DA CENTRAL DE REGULAÇÃO - TIPO DE AGRAVO (NATUREZA DA OCORRÊNCIA)

CINEMÁTICA / CAUSA
☐ QUEDA < 5m ☐ QUEDA > 5m ☐ QUEDA PRÓPRIA ALTURA ☒ QUEDA DE MOTO ☐ SEM CAPACETE NO INCIDENTE ☐ CAPACETE NO RETIRADO POR TERCEIROS
☒ COLISÃO FRONTAL ☐ COLISÃO LATERAL ☐ COLISÃO TRASEIRA ☐ ATROPELAMENTO ☐ CARRO ☐ MOTO ☐ BICICLETA ☒ CARROX/MOTO
☐ MOTOX/MOTO ☐ CARROXÔNIBUS ☐ CAPOTAMENTO ☐ SEM CINTO DE SEGURANÇA ☐ OUTRO:
☐ NÚMERO DE VITIMAS NO LOCAL: OU DENTRO DO VEÍCULO: AIR BAG NÃO ACIONADO ☐ DIR ☐ ESO
☐ AFOGAMENTO GRAU: QUEIMADURA GRAU: CHOQUE ELÉTRICO ☐ DESABAMENTO ☐ FAB ☐ FAF
☐ OUTRO:
☐ ACIDENTE DE ESPORTE ☐ AGRESSÃO FÍSICA
☐ INTOXICAÇÃO EXÓGENA PICADA DE ☐ ESCORPIÃO ☐ ABELHA ☐ COBRA ☐ ARANHA
☐ ENVENENAMENTO POR:

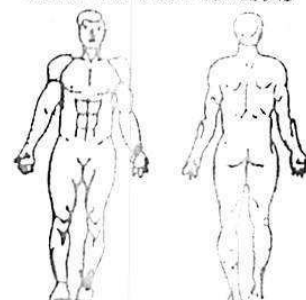
EXAME FÍSICO MÉDICO

ENCONTRADO: ☐ DECÚBITO LATERAL ☐ DORSAL ☒ VENTRAL ☐ SENTADO ☐ DENTRO DE VEÍCULO
☐ FORA DO VEÍCULO ☐ DEAMBULANDO ☐ EM CIMA DE: OUTRO:
NÍVEL CONSCIÊNCIA: ☒ CONSCIENTE ☒ ORIENTADO ☐ ALGO DESORIENTADO ☐ HÁLITO ETÍLICO
☐ ABUSO DE DROGAS ☐ SONOLENTO ☐ INCONSCIENTE ☐ AGITADO ☐ COMA ☐ OUTRO:
QUEIXA: ☐ DOR / LOCAL: ☐ PARESTESIA / LOCAL:
☐ OUTRA:

LESÕES APRESENTADAS:

☒ ESCORIAÇÕES / LOCAL: MIE / MSE ☐ CORTE / LOCAL:
☐ PERFURAÇÃO / LOCAL: ☐ CONTUSÃO ARTICULAR / LOCAL:
☐ CONTUSÃO MUSCULAR / LOCAL: ☐ LUXAÇÃO / LOCAL:
☐ FRATURA INCOMPLETA / LOCAL: ☐ FRATURA COMPLETA / LOCAL:
☐ SUSPEITA DE FRATURA / LOCAL: ☐ FRATURA EXPOSTA / LOCAL:
☐ ENTORSE / LOCAL: ☐ ESTIRAMENTO MUSCULAR / LOCAL:
☐ RUPTURA MUSCULAR / LOCAL: ☐ CÂIMBRA / LOCAL:
☐ DOR MUSCULAR / LOCAL: ☒ EDEMA / LOCAL: MIE
☐ HEMATOMA / LOCAL: ☐ EQUIMOSE / LOCAL:
☐ OUTRO:

IDENTIFIQUE O LOCAL DA LESÃO



IDENTIFICAÇÃO DAS PUPILAS

☐ MIDRIASE ☐ MIDOSE ☐ ISOGÓRICAS ☐ ANISOGÓRICAS

DADOS VITAIS

V.V.A.A: ☒ LIVRE ☐ OBSTRUÍDA / RESPIRAÇÃO: FR INICIAL: 13 Irpm Final: Irpm / PULSO RADIAL: ☐ PRESENTE ☐ AUSENTE
FC INICIAL: 84 bpm FC Final: bpm + PAS (mm Hg): > 90 ☐ < 90 ☐
PADRÃO ESPIRATÓRIO ☒ REGULAR ☐ IRREGULAR - PERFUSÃO MMSS ☐ < 2 SEGUNDOS - MMII ☐ < 2 SEGUNDOS - SATURAÇÃO: 92 %

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

☐ COLAR CERVICAL TAM: M ☒ ESTABILIZADOR DE CABAÇA / ☒ TIRANTES / ☒ PRANCHA RÍGIDA / ☐ KED / ☒ TALAS DE EXTREMIDADES
☐ A.V.P. COM ABOCATH Nº: / ☐ MSE ☐ MSD / ☐ SRL ☐ ml SF 0.9% ☐ SG ☐ ml MEDICAÇÃO:
021/MIN: ☐ MASCARA COM RESER. ☐ CATETER NASAL / ☒ IMOBILIZAÇÃO: ☒ MSE ☐ MSD ☒ MIE ☐ MID / ☐ MACA A VÁCUO /
☐ IMOBILIZAÇÃO DE OBJETO IMPALADO / ☐ EXTRICAÇÃO / ☐ CURATIVO: ☐ COMPRESSIVO ☐ SIMPLES ☐ IRRIGAÇÃO OCULAR / LOCAL: ☐ OLHO E
☐ OLHO D / ☐ VELPEAU / LOCAL: / VENTILAÇÃO COM AMBU / ASPIRAÇÃO DAS VVAA / OUTROS:

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE (NOME E NÃO ASSINATURA)

ENFERMEIRO: Adson COREN: 310.723 Técnico de Enfermagem: Fabiana COREN: 55.348
CONDUTOR: Vianez SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM (VISTO): COREN: 310.723 MÉDICO (VISTO):

RECUSA

NOME: ASSINATURA: RG:



DOCUMENTOS PESSOAIS: RG CPF TÍTULO DE ELEITOR HABILITAÇÃO PASSAPORTE OUTROS: _____

CELULAR: QUANTIDADE: _____ MARCA: _____ MODELO: _____ MARCA: _____ MODELO: _____

CARTÕES DE CRÉDITO: MASTER CARD VISA AMERICAN EXPRESS HIPER CARD OUTRO: _____

CARTÕES DE BANCO 1 2 3 NOMES DO BANCO: _____

DINHEIRO EM ESPÉCIE - VALOR R\$ _____ (_____)

CALÇADO (MARCA) _____ RELÓGIO (MARCA) _____ ANÊS (QUANTIDADE) _____

BRINÇOS (QUANTIDADE) _____ PULSEIRAS (QUANTIDADE) _____ OUTRO: _____

DADOS DO RECEBEDOR

NOME DO PROFISSIONAL QUE RECEBEU OS PERTENCES: _____

SETOR: _____ FUNÇÃO: _____

ASSINATURA DO RECEBEDOR _____ CARIMBO DO RECEBEDOR _____

MEDICAMENTOS	QUANT.	MEDICAMENTOS	QUANT.
AAS 100 mg		ÁLCOOL (PINCETA 250 ml)	OK
ADRENALINA		ALGODÃO (PACOTE)	
ÁGUA DESTILADA 10 ML		ATADURA DE CREPON 15 cm	10
AMIODARONA		CATETER TIPO ÓCULOS	
ATROPINA		EQUIPO MACROGOTAS	01
CAPTOPRIL 20 mg		EQUIPO MACROGOTAS	
DICLOFENACO 75 mg		ESPARADRAPO	OK
DIPYRONA 1g	01	FITA DE GLICEMIA CAPILAR (SÓDIGO Nº _____)	01
ESCOPOLAMINA (HIOSCINA)		GARROTE	OK
ESCOPOLAMINA COMPOSTA (BUSCOPAN COMP.)		GAZE ESTÉRIL (PACOTE)	04
FENOTEROL GOTAS		GAZE NÃO ESTÉRIL (PACOTE COM 100 unid.)	
FUROSEMIDA		JELCO Nº 18	01
GLICOSE 50%		LENÇOL DESCARTÁVEL	
HIDROCORTISONA 100 mg		LUA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M	03
HIDROCORTISONA 500 mg		LUA ESTÉRIL Nº	
IPRATROPIUM GOTAS		MÁSCARA DESCARTÁVEL	03
ISORDIL 5 mg		SCALP Nº	
METOCLOPRAMIDA		SERINGA Nº	
PARACETAMOL GOTAS		SONDA DE TAÇÃO Nº	
SOLUÇÃO DE GLICOSE A 5%		OUTROS:	
SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO	01		
SOLUÇÃO FISIOLÓGICO			
TERBUTALINA			
OUTROS:			

OBS. Paciente consciente, orientada, relato de um MGE e MIE, de acordo com a regulação em curso, verificação periférica em MGD com SRL e transposição na ambulância local para o município por questões de agilidade para os exames solicitados, sendo levada ao Hosp. de trauma em transporte adequado para melhor avaliação.

Glasgow - 15

ESCALA DE GLASGOW

Resposta	Resposta modificada para lactantes
Escore	Abertura Ocular
4	Esponânea
3	Ao estímulo verbal
2	Ao estímulo doloroso
1	Ausente
	Abertura Ocular
	Esponânea
	Ao estímulo verbal
	Ao estímulo doloroso
	Ausente
	Abertura Ocular
	Esponânea
	Ao estímulo verbal
	Ao estímulo doloroso
	Ausente
	Abertura Ocular
	Esponânea
	Ao estímulo verbal
	Ao estímulo doloroso
	Ausente

RELAÇÃO DE MATERIAIS DE XADOS NO HOSPITAL	
Materiais	Quantidade
<input type="checkbox"/> Ambu	
<input type="checkbox"/> Base do Estabilizador Lateral de Cabeça	
<input type="checkbox"/> Cânula de Guedel	
<input type="checkbox"/> Colar cervical Tamanho	
<input type="checkbox"/> Estabilizador Lateral da Cabeça	
<input type="checkbox"/> Ked () Adulto () Infantil	
<input type="checkbox"/> Maca	
<input type="checkbox"/> Maca a Vácuo	
<input type="checkbox"/> Mascara com Reservatório	
<input type="checkbox"/> Mascara sem Reservatório	
<input type="checkbox"/> Mascara de Nebulização	
<input type="checkbox"/> Prancha Rígida	
<input type="checkbox"/> Tala Tamanho	
<input type="checkbox"/> Tirante Aranha	
<input type="checkbox"/> Torpedo de O ²	
<input type="checkbox"/> Tracionador de Fêmur	
<input type="checkbox"/> Outros:	

S-Base - 09:34

E-QTH - 09:32

S-QTH - 10:37

C-Hosp - 11:05

S-Hosp - 14:14

C-Base - 15:09

KM - 38543



SUS

ESTADO DA PARAÍBA - SECRETARIA DE SAÚDE
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ENTIDADE PRESTADORA DO ATENDIMENTO

A UNIDADE: 0023071 CNPJ/CPF: 08.778.288/0001-00
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIS GONZAGA FERNANDES
FLORIANO PEIXOTO, 4700 - MALVINAS
CAMPINA GRANDE ESTADO: PARAÍBA UF: 25

REGISTRO Nº: 1040864

PACIENTE:

ANA DE FARIAS SILVA SEXO: FEMININO IDADE: 25,7

OCCUPAÇÃO: AGRICULTORA FONE: 8532-9555 (T) DOCUMENTO:

POCO DAS PEDRAS, BAIRRO: ZONA RURAL

CAMPINA GRANDE DO CARIRI ESTADO: PB CEP:

DATA DE NASCIMENTO: 08/09/2013 11:21h CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 251400

RAÇA: BRANCA () PRETA () PARDAS () INDÍGENA () SEM INFORMAÇÃO ()

ANAMNESE E EXAME FÍSICO SUMÁRIOS:

Última queda de moto, trazida pelo SAMU com lesões em: antebraço direito, com capote no momento do acidente, queixa de dor em membros superiores e inferiores quando do exame. ESR, Hb, Hct, UBN, AR, NBN, Caudex, UBN, toxinas, exames em andamento. ECG: 15

REALIZADOS NA UNIDADE:

TIPOS

IMMOGRAFIA RESULTADOS

REALIZADA EM:

08/09/13

S - MEDICAMENTOS E OUTROS RECURSOS

1000 ml EV

insuf JFA EV + AD

insuf JFA EV + AD

insuf JFA EV + AD

insuf JFA EV + AD

insuf JFA EV + AD

insuf JFA EV + AD

insuf JFA EV + AD

insuf JFA EV + AD

insuf JFA EV + AD

insuf JFA EV + AD

insuf JFA EV + AD

insuf JFA EV + AD

insuf JFA EV + AD

insuf JFA EV + AD

insuf JFA EV + AD

insuf JFA EV + AD

insuf JFA EV + AD

NATUREZA DA CONSULTA

CONSULTA BÁSICA (PAB):

CONSULTA ESPECIALIZADA: Cirurgia

PROCEDIMENTO

TIPO DE ATENDIMENTO

- ☐ 01 - URGÊNCIA
☐ 02 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA
☐ 03 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO
☐ 04 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
☐ 05 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

MEDICAÇÃO

- ☐ 1. PRESCRITA
☐ 2. APLICADA

ENCAMINHAMENTO

- ☐ OBSERVAÇÃO ☐ RESIDÊNCIA ☐ INTERNA
☐ OUTRO HOSPITAL ☐ ÓBITO ☐ OUTROS

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO / PROCEDIMENTO

CBO

IDADE

ASS. DO(S) PROFISSIONAL(AIS) ASSISTENTE(S) - CARIMBO(S)

ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL

OU PELEGAR DIREITO

ASS. DO REVISOR TÉCNICO (CARIMBO)

ASS. DO REVISOR ADMINISTRATIVO

MC



6622
Cirurgião
Eugenio
Osteopatia
PATAVIA
Dr. Fabio de Mello
CRM 10.123

Coordenador: Tan
Dr. FORTIN
CURSOS E AVALIAÇÃO
DE
REFLEXOLOGIA
PLANTAR
DE
REFLEXOLOGIA
PLANTAR
DE
REFLEXOLOGIA
PLANTAR

02/09/13 # 02.9000
Revisão e atualização
de 56 referências
bibliográficas
e 10 referências
de internet.
At: - TC de
- AT + 116
Dr. Fábio de Mello
CRM 10.123

02/09/13 - 13.50
Revisão e atualização
de 56 referências
bibliográficas
e 10 referências
de internet.
At: - TC de
- AT + 116
Dr. Fábio de Mello
CRM 10.123



Folha de Tratamento e Evolução

10) Plano de Cuidado		Alojamento		Leito		Convênio	
Prescrição Médica		Horário		Evolução Médica			
1. Dietética: dieta comum 2. SGL 1000 ml EV man. 14h 3. Dipirona 200 mg 6/6h S/N 4. Amoxiclav 1000/125 mg TAD EV 6/8h S/N 5. Omeprazol 40 mg 1x/dia EV 1x/dia 6. CS VR + CC GG		CT 18 12 12 05 CT		3. D. 14 Paciente segue em dieta comum. Devido à presença de gastrite na endoscopia, há a coleta de dados, de exames, exames e avaliações por parte. De exames: TGA, creatinina, glicemia, ácido úrico, todos dentro do normal. PP: 110 x 70. SGL: KCR imitável 10/15/20/25/30/40/50/60/70/80/90/100/110/120/130/140/150/160/170/180/190/200/210/220/230/240/250/260/270/280/290/300/310/320/330/340/350/360/370/380/390/400/410/420/430/440/450/460/470/480/490/500/510/520/530/540/550/560/570/580/590/600/610/620/630/640/650/660/670/680/690/700/710/720/730/740/750/760/770/780/790/800/810/820/830/840/850/860/870/880/890/900/910/920/930/940/950/960/970/980/990/1000/1010/1020/1030/1040/1050/1060/1070/1080/1090/1100/1110/1120/1130/1140/1150/1160/1170/1180/1190/1200/1210/1220/1230/1240/1250/1260/1270/1280/1290/1300/1310/1320/1330/1340/1350/1360/1370/1380/1390/1400/1410/1420/1430/1440/1450/1460/1470/1480/1490/1500/1510/1520/1530/1540/1550/1560/1570/1580/1590/1600/1610/1620/1630/1640/1650/1660/1670/1680/1690/1700/1710/1720/1730/1740/1750/1760/1770/1780/1790/1800/1810/1820/1830/1840/1850/1860/1870/1880/1890/1900/1910/1920/1930/1940/1950/1960/1970/1980/1990/2000/2010/2020/2030/2040/2050/2060/2070/2080/2090/2100/2110/2120/2130/2140/2150/2160/2170/2180/2190/2200/2210/2220/2230/2240/2250/2260/2270/2280/2290/2300/2310/2320/2330/2340/2350/2360/2370/2380/2390/2400/2410/2420/2430/2440/2450/2460/2470/2480/2490/2500/2510/2520/2530/2540/2550/2560/2570/2580/2590/2600/2610/2620/2630/2640/2650/2660/2670/2680/2690/2700/2710/2720/2730/2740/2750/2760/2770/2780/2790/2800/2810/2820/2830/2840/2850/2860/2870/2880/2890/2900/2910/2920/2930/2940/2950/2960/2970/2980/2990/3000/3010/3020/3030/3040/3050/3060/3070/3080/3090/3100/3110/3120/3130/3140/3150/3160/3170/3180/3190/3200/3210/3220/3230/3240/3250/3260/3270/3280/3290/3300/3310/3320/3330/3340/3350/3360/3370/3380/3390/3400/3410/3420/3430/3440/3450/3460/3470/3480/3490/3500/3510/3520/3530/3540/3550/3560/3570/3580/3590/3600/3610/3620/3630/3640/3650/3660/3670/3680/3690/3700/3710/3720/3730/3740/3750/3760/3770/3780/3790/3800/3810/3820/3830/3840/3850/3860/3870/3880/3890/3900/3910/3920/3930/3940/3950/3960/3970/3980/3990/4000/4010/4020/4030/4040/4050/4060/4070/4080/4090/4100/4110/4120/4130/4140/4150/4160/4170/4180/4190/4200/4210/4220/4230/4240/4250/4260/4270/4280/4290/4300/4310/4320/4330/4340/4350/4360/4370/4380/4390/4400/4410/4420/4430/4440/4450/4460/4470/4480/4490/4500/4510/4520/4530/4540/4550/4560/4570/4580/4590/4600/4610/4620/4630/4640/4650/4660/4670/4680/4690/4700/4710/4720/4730/4740/4750/4760/4770/4780/4790/4800/4810/4820/4830/4840/4850/4860/4870/4880/4890/4900/4910/4920/4930/4940/4950/4960/4970/4980/4990/5000/5010/5020/5030/5040/5050/5060/5070/5080/5090/5100/5110/5120/5130/5140/5150/5160/5170/5180/5190/5200/5210/5220/5230/5240/5250/5260/5270/5280/5290/5300/5310/5320/5330/5340/5350/5360/5370/5380/5390/5400/5410/5420/5430/5440/5450/5460/5470/5480/5490/5500/5510/5520/5530/5540/5550/5560/5570/5580/5590/5600/5610/5620/5630/5640/5650/5660/5670/5680/5690/5700/5710/5720/5730/5740/5750/5760/5770/5780/5790/5800/5810/5820/5830/5840/5850/5860/5870/5880/5890/5900/5910/5920/5930/5940/5950/5960/5970/5980/5990/6000/6010/6020/6030/6040/6050/6060/6070/6080/6090/6100/6110/6120/6130/6140/6150/6160/6170/6180/6190/6200/6210/6220/6230/6240/6250/6260/6270/6280/6290/6300/6310/6320/6330/6340/6350/6360/6370/6380/6390/6400/6410/6420/6430/6440/6450/6460/6470/6480/6490/6500/6510/6520/6530/6540/6550/6560/6570/6580/6590/6600/6610/6620/6630/6640/6650/6660/6670/6680/6690/6700/6710/6720/6730/6740/6750/6760/6770/6780/6790/6800/6810/6820/6830/6840/6850/6860/6870/6880/6890/6900/6910/6920/6930/6940/6950/6960/6970/6980/6990/7000/7010/7020/7030/7040/7050/7060/7070/7080/7090/7100/7110/7120/7130/7140/7150/7160/7170/7180/7190/7200/7210/7220/7230/7240/7250/7260/7270/7280/7290/7300/7310/7320/7330/7340/7350/7360/7370/7380/7390/7400/7410/7420/7430/7440/7450/7460/7470/7480/7490/7500/7510/7520/7530/7540/7550/7560/7570/7580/7			



Folha de Tratamento e Evolução

Diagnóstico

Latency window was 2.

[illegible]

Diagnóstico

Poli-trauma +
Laceração esplênica
grau 2 (AAST)

Folha de Tratamento e Evolução

Folha de Tratamento e Evolução				Alojamento	Leito	Convênio
1) Alana de Farias Silva, 25 anos				2	2	
Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica				
3 ① Dieta livre conforme orientação, de 22h		# Anamnese Social #				
② SRL 1000 ml EV	500	7ª DEH				
③ Dipirona 1FA+AD EV 6/6h	500	Paciente segue em auto-cuidado, respirando				
④ naxodol 4mg 1FA+AD EV 8/8h S/N	500	em ambiente e boa aceitação da dieta.				
⑤ Omeprazol 40mg 1FA EV 1x dia	500	nega náuseas, vômitos, diarreia, disúria, retenção urinária e febre.				
⑥ SSVV + CCG	500	caso de				
⑦ Paciente da Ortopedia	500	→ Ao exame: CGO, supúria, inchada,				
⑧ Prednisona 50 mg qd 22h	500	supurada (+7+4) ocasionando náusea,				
por 05:00 e 08:00h VO	500	prontidão, comente e orientado no				
⑨ Ketorolac 5mg VO qd	500	tempo e espaço.				
08h (domingo)	500	ACV RCR ET BNE e HPM				
	500	AR MVU AHT e IRA				
	500	Abdomen: semi-dolor, indolor à palpação				
	500	superficial e profunda, RHA (+), mais mobilidade				
	500	e VMG.				
	500	Extremidades: edema MIE (+2+4), edema				
	500	edema MDE (+1+4) e presença de equimose				
	500	em mmi.				
13 Paciente vítima de poli-		USG: Presença de duas áreas anecóicas, de				
trauma com enfase de		contorno, líquida em sua metade inferior				
trauma superior		medindo 4,2 x 2,2 e 3,1 x 1,3 cm → laceração				
de fígado de grau 2		CD TC de abdome com contraste +				
		VPM				

Folha de Tratamento e Evolução

Póstruma + laceração
esplênica grau 2 (AAST)

16) Alana de Faria Silva, 20 anos Alojamento 2 Leito 2 Convênio

Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
13 ① dieta livre conforme acetuação, dieta tipo 23h		# cirurgia geral #
② SCL 1000ml EV	5:00 → 8:00	6º DJH
③ Dipirona 1FA+AD EV 6/6h SN		↳ Paciente segue em leito comum, respirando
④ ranitidina 4mg 1FA+AD EV 8/8h SN		em ambiente, boa acetuação da dieta,
⑤ cefepime 40 mg 1FA EV 1x dia		al distensão, diurese ②, evacuação
⑥ SSVV + CC GG		e ③ deambulação ④
		↳ Ao exame: SGB, supneica, normotên-
		diada, hipocorada (+1+4), apêndice
		toque, acrometile, consistente, consuen-
		te, ouvidada no tempo e espaço.
		SSVV: PA: 100 x 70 mmHg
		FC = 76 bpm
		ACV: RCR 2T BNF e normal
		AR: MV ② AHT e RA
		Abdom: semi-dolorado, indolor a palpa-
		ção superficial e profunda, RHA ② e
		normocloros, NVMG.
		Extremidades: edema MTE (+2+4), de- sido.
		CD: Sólido parecer da ortopedia (avaliação do TNE esquerdo) + USG abdominal + exames laboratoriais





PACIENTE: ALANA DE FARIAS
DATA DO EXAME: 08/09/2013

ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL - "FAST"

METODOLOGIA:

Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico na frequência de 4,0 MHz.

ANÁLISE:

Não identificamos sinais de líquido livre intra-abdominal ou derrame pleural no presente estudo.

Fígado de dimensões e padrão textural normais, com contornos regulares. A árvore biliar intra e extra-hepática não apresentam sinais de dilatação. A vasculatura venosa hepática apresenta trajeto e calibre anatômicos, com veia porta de calibre normal.

Vesícula biliar de topografia habitual, fisiologicamente distendida, com paredes de espessura normal, sem evidências de cálculos em seu interior.

Pâncreas de dimensões e padrão textural usuais para a faixa etária do paciente.


Baço de dimensões normais e textura sólida homogênea, exceto pela presença de pequena imagem heterogênea, medindo cerca de 1,5 x 1,1 cm, de contornos parcialmente definidos, localizada no pólo superior e que pode corresponder a pequeno hematoma.

Rins de forma, topografia e dimensões normais, com preservação córtico-medular e parênquima renal de espessura normal. Ausência de cálculo ou hidronefrose.

Bexiga urinária pouco repleta, de paredes regulares e textura anecóica homogênea.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Não identificamos sinais de líquido livre intra-abdominal ou derrame pleural no presente estudo.
- Baço apresentando pequena imagem heterogênea, medindo cerca de 1,5 x 1,1 cm, de contornos parcialmente definidos, localizada no pólo superior e que pode corresponder a pequeno hematoma.
- A critério clínico, correlacionar com TC abdominal contrastada.


Dr. Diego Furtado F. Candido
Médico
CRM 5633



- Paciente: ALANA DE FARIAS SILVA
- Data do Exame: 08/09/2013
- Exame: Tomografia Computadorizada do Abdome Total

Técnica:

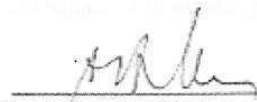
Os cortes tomográficos computadorizados foram obtidos com a infusão endovenosa de contraste iodado hidrossolúvel.

Indicação

- Paciente com ultrassonografia de abdome suspeitando de lesão esplênica.

Análise:

- Atenuação e volume normais do fígado.
- Baço de dimensões normais, apresentando área hipoatenuante (laceração), sem realce, no polo superior, medindo 2,2 cm, não se estendendo ao hilo e não se associando a hematoma subcapsular. Os achados sugerem laceração esplênica Grau 2 segundo critérios da AAST.
- Vesícula biliar de topografia normal, conteúdo homogêneo.
- Aspecto tomográfico normal do pâncreas.
- Alças delgadas e colônicas de calibre e distribuição habituais.
- Aorta e veia cava de contornos definidos. Não há sinais de adenomegalias retroperitoneais.
- Ausência de imagens sugestivas de líquidos livres e/ou coletados na cavidade abdominal.
- Rins de atenuação, forma, volume e topografia normais. Excreção pronta e simétrica do contraste.
- Bexiga de forma, volume, contornos e situação conservados.
- Útero tomograficamente normal.
- Planos musculares sem modificações patológicas identificáveis.
- Elementos ósseos sem alterações patológicas significativas perceptíveis ao método.


Dr. Arthur José Ventura

CRM / PE 17143 - CRM / PB 6481

Médico Radiologista | Membro Titular do C.B.R.



- Paciente: ALANA DE FARIAS SILVA
- Data do Exame: 08/09/2013
- Exame: Tomografia Computadorizada do Abdome Total

Técnica:

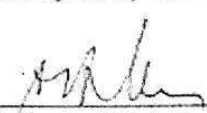
Os cortes tomográficos computadorizados foram obtidos com a infusão endovenosa de contraste iodado hidrossolúvel.

Indicação

- Paciente com ultrassonografia de abdome suspeitando de lesão esplênica.

Análise:

- Atenuação e volume normais do fígado.
- Baço de dimensões normais, apresentando área hipoatenuante (laceração), sem realce, no polo superior, medindo 2,2 cm, não se estendendo ao hilo e não se associando a hematoma subcapsular. Os achados sugerem laceração esplênica Grau 2 segundo critérios da AAST.
- Vesícula biliar de topografia normal, conteúdo homogêneo.
- Aspecto tomográfico normal do pâncreas.
- Alças delgadas e colônicas de calibre e distribuição habituais.
- Aorta e veia cava de contornos definidos. Não há sinais de adenomegalias retroperitoneais.
- Ausência de imagens sugestivas de líquidos livres e/ou coletados na cavidade abdominal.
- Rins de atenuação, forma, volume e topografia normais. Excreção pronta e simétrica do contraste.
- Bexiga de forma, volume, contornos e situação conservados.
- Útero tomograficamente normal.
- Planos musculares sem modificações patológicas identificáveis.
- Elementos ósseos sem alterações patológicas significativas perceptíveis ao método.


Dr. Arthur José Ventura

CRM / PE 17143 - CRM / PB 6481

Médico Radiologista | Membro Titular do C.B.R.





SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
CAMPINA GRANDE - PARAIBA

PACIENTE:	ALANA DE FARIAS SILVA
DATA DO EXAME:	13/09/2013

ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOME TOTAL

METODOLOGIA:

Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico na frequência de 4,0 MHz.

ANÁLISE:

Fígado de dimensões e padrão textural normais, com contornos regulares. A árvore biliar intra e extra-hepática não apresentam sinais de dilatação. A vasculatura venosa hepática apresenta trajeto e calibre anômicos, com veia porta de calibre normal.

Vesícula biliar de topografia habitual, fisiologicamente distendida, com paredes de espessura normal, sem evidências de imagens sugestivas de cálculos em seu interior.

Pâncreas de dimensões e padrão textural usuais para a faixa etária do paciente.

Baço de dimensões normais e contornos regulares, apresentando duas áreas anecoicas, de consistência líquida em sua metade inferior, medindo 4,1 x 2,2 e 3,1 x 1,3 cm, as quais não se estendem ao hilo esplênico, que devem representar áreas de lacerações prévias.

Rins de forma, topografia e dimensões normais, com preservação córtico-medular e parênquima renal de espessura normal. Ausência de cálculo, hidronefrose ou lesões focais.

Veia cava inferior e aorta abdominal de calibre e contornos normais nos segmentos visibilizados.

Bexiga de paredes regulares e textura anecóica homogênea.

Não identificamos sinais de linfonodomegalias ou líquido livre nos segmentos estudados.

Dr. José Roberto Maia Junior
Médico radiologista
CRM/PB 6101





RESUMO DE ALTA
(REFERÊNCIA OU CONTRA REFERÊNCIA)

NOME: ALIANA DE FARIAS SILVA

DN: 16/12/1987

PRONT. Nº: 1040364

NATURALIDADE: SÃO JOÃO DO CARIRI

PROCEDÊNCIA: SÃO JOÃO DO CARIRI

ADMISSÃO: 08/08/2013

ALTA: 12/09/2013

1. Motivo da hospitalização (dados positivos da anamnese / exame físico)

Paciente vítima de acidente motorciclístico, querendo se de dor em Membro Inferior esquerdo. Consciente, orientado, eupneico, afébril ao toque.

2. Resultado dos principais exames

VIDE FLUXOGRAMA

3. Evolução e complicações

Paciente evolui bem e sem complicações

4. Terapêutica realizada

laparotomia exploratória + Esplenectomia. Cirurgia realizada

5. Diagnóstico (hipotético ou definitivo)

Lesão esplênica.

6. Orientações médicas para pacientes / egresso

Solicito prescrição para gases encapsulados. Oriento retorno ao serviço em caso de febre, alteração da reação pela ferida operatória. Prescrevo mobilidade leve e dieta normal.

7. Condições de alta



Curado



A pedido



Óbito



Melhorado



Inalterado



Transferido para:





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍS GONZAGA FERNANDES

SERVIÇO DE ULTRASSONOGRAFIA

Nome: Adamo de Farias Silva Idade: _____ anos
Exame: USG abdominal (port) Data: 10/09/13
Médico solicitante: Dr. João Sexo: F

RELATÓRIO

FÍGADO: ☒ Normal ☐ Alterado

VES. BILIAR: ☒ Normal ☐ Alterado

VIAS BILIARES: ☒ Normal ☐ Alterado

PÂNCREAS: ☒ Normal ☐ Alterado

BAÇO: ☐ Normal ☒ Alterado *com uma pequena
área cística? superfície irregular
líquida? 1,3*

RIM DIR.: ☒ Normal ☐ Alterado

RIM ESQ.: ☒ Normal ☐ Alterado

BEXIGA: ☐ Normal ☐ Alterado

Outras observações:

*Utero normal.
Ausência de líquido livre
etc do exame.*

CONCLUSÃO

*Dr. João
25/9-13*

Campina Grande, _____ / _____ / 20____



Diagnóstico

1: DPO de L.E + Explorotomia
Trauma Abdominal fechado

Folha de Tratamento e Evolução

e) ALIANA DE FARIAS SILVA, 26 anos Alojamento) OZ Leito) OZ Convênio)

Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
1) Dieta livre		# Cirurgia GERAL#
2) SFO 0,9%, 1000 ml, 14 gotas/min		* Paciente segue em leito comum, respirando
3) Dipirona, 2m + ABB, EV, 4/4 horas		em ambiente sem dieta suspensa, diurese
4) Tramol, 100 mg + 100 ml SFO 0,9% EV, 8/8h		presente, incontinência causada há 01 dia
5) Nauseidon, 8mg + ABB, EV, 8/8h		queixa-se de dor abdominal leve a
6) Digeson, 10 mg + ABB, EV, 8/8h		palpacos em fossa ilíaca esquerda.
7) Omeprazol, 40 mg + diluente próprio, EV, 1x/dia pela manhã em jejum.		* AO EXAME: EGR, consciente, orientada
8) Estimular deambulação		exame hipocrático (2+/4+), desidratada
9) CCGG + SSVV		(2+/4+), cistométrica, onictérica, apêndic, bem perfundida.
		* AEC: RCR em ZT BNF, S/SS
		* AR: MUG em AXT, SIDA
		* ABD: hemiglobos, flácido, depressível
		SIVMG, RHA+, leve dor a palpacos em FIC.
		* F.O: limpa, Mea, sem rínos plásticos
		* EXTREMIDADES: pulsos+, cmitúis, aquecidos,
		edema em MIE (2+/4+), excrucios em MIE,
		edema em MSE (1+/4+)
		# Pd: estímulo deambulação, suspende
		Dimerf, início Tramol e polietil hemograma
		mo de contidas, início dieta

Dr. Jocelino de S. Dias
Cirurgia Geral
CRM 4533

Dr. Jocelino de S. Dias
Cirurgia Geral
CRM 4533



Folha de Tratamento e Evolução

Diagnóstico

2: DPO de L.E + Esplenectomia
Trauma abdominal fechado

Nome	Alojamento	Leito	Convênio
ALANA DE FARIAS SILVA, 26 anos	02	02	

Prescrição Médica

Horário

Evolução Médica

Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
13		
1 Dieta livre		# Cirurgia Geral #
2 SFG 9h, 100ml EV, 24h		# Paciente segue em leito sem nenhum neoplasmo
3 Dipiridona, 2ml + ASD 2ml, EV 4/14h		em ambiente, apresentando melhoramento a diálise
4 Tramadol 100mg + Bona 500mg, EV 8/18h		por V.O. diurese presente, prescrições ajustadas
5 Nauseidom, 3mg + ASD EV 8/18h		por V.O. diurese presente, prescrições ajustadas
6 Digoxin, 10mg EV 8/18h		# ADOXANE: ECG, benzodiazepina, orientada
7 Uropropyl, 10mg EV, 1x/dia		urgência, hidratada, lipaseada (2/14+)
8 Etilmorfina decompulsão		exame de urina, micúria, febril sem pneumonia
9 Retirada de sonda nasogástrica		# SSUV: PA: 120x80mmHg; FC: 64bpm; PR: 16mmHg
10 ALTA HOSPITALAR (verificar condições)		# AEU: RCE em 2T, BNP 515
		# AT: MUD em AHT, S/R
		# ASD: hemodinâmica, plaqueta deprimida
		SLVUS, EHAH, indícios de perfusão
		# FO: limpeza, NGA, sem sinais logísticos
		# EXERCÍCIOS: pulso, simétrico, claudicação
		edema em MTE (2/14), exercícios em MTE +
		edema em M.S.E (1-14+)
		# Ed: Alta Hospitalar

Diagnóstico

Trauma abdominal fechado
1. Lesão esplênica grau II +
freio meso e mesoeplicão.
3.º grau de ruptura do v.

Folha de Tratamento e Evolução

Prescrição Médica		Horário				Evolução Médica	
1) Dexta zero						Pt em boa evolução, pós estabilizado em RPA após LE + anelastom. v.	
2) SF 0,9% 500 ml + 5 ml							
3) RCO 13,1% de 016h EV.		10	12	14	16	Jorge Oliveira - Médico Rafael - Enfermeiro	
500 ml 1000 ml em 24h EV							
4) Dexam 2 ml + ABD EV		10	12	14	16		
de 4/4h							
5) T.P.L. 20 mg + ABD EV de 12/12h		12	12	24			
6) Dexam 10 mg/ml 01 ml + 09 ml ABD + 3 ml EV							
de 4/4h							
7) Mampredim 2 mg + ABD EV							
de 8/8h							
8) Dexam 10 mg + ABD EV de 8/8h							
9) Omeprazol 40 mg + diluente							
de 8/8h							
10) SSVV + CCGG							

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA PARAÍBA

HUECG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE DOM LUIS GONZAGA FERNANDES		ENFERMAGEM	LEITO	Nº PRONTUÁRIO		
FOLHA DE ANESTESIA		NOME: <u>Alane de Faria Silva</u>				IDADE: <u>2X</u>	SEXO: <u>F</u>	CCR: <u>B</u>
DATA: <u>15/08/13</u>	PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA		
TPO SANGÜÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLUCEMIA	URÉIA	OUTROS		
	URINA							
AP. RESPIRATÓRIO: <u>• a</u>					ASMA	BRONQUITE		
AP. CIRCULATÓRIO: <u>• e</u>					ELETROCARDIOGRAMA			
AP. DIGESTIVO			DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO			
ESTADO MENTAL			ATAQUE	CORTICÓIDES	ALERGIA	HIPOTENSORES		
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: <u>Trauma Abdominal Fechado</u>					ESTADO FÍSICO	RISCO		
ANESTESIAS ANTERIORES								
MODIFICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA				APLICADA	AS	EFEITO		

AGENTES ANESTÉSICOS	<u>Sern</u>	INDUÇÃO	Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____
LÍQUIDOS	<u>1000</u>	Laringo espasmo: _____ Lenta: _____	Náuseas: _____ Vômitos: _____
	<u>1000</u>	Outros: _____	MANUTENÇÃO
CÓDIGOS	<u>1000</u>		
VF - ARTERIAL - O - PULSO - O - RESPIRAÇÃO	<u>1000</u>		
AX - ANESTESIA - O - OPERAÇÃO	<u>1000</u>		
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES	<u>1000</u>		
POSICÃO	<u>20</u>		
AGENTES	<u>1000</u>		
TÉCNICA	<u>1000</u>		
OPERAÇÃO	<u>1000</u>		
CIRURGIÕES	<u>1000</u>		
ANESTESISTAS	<u>1000</u>		

ANESTESIA SATISF.: Sim _____ Não _____
 Não, por quê?: _____

DESPERTAR

Reflexos na SO: _____
 Obstr.: _____ CO₂ _____ Excit.: _____
 Náuseas: _____ Vômitos: _____
 Outros: _____

Com cânulas: _____
 Para o leite: Sim _____ Não _____

CONDIÇÕES: _____

CÂNULAS: _____



Diagnóstico

Politrauma + lesão de membro superior direito - grau II

Folha de Tratamento e Evolução

ALANA DE FARIAS SILVA, 25 anos				Alojamento	2	Leito	02	Convênio
Prescrição Médica	Horário			# Grega qm# Evolução Médica				
1) Dieta livre conforme aceitação				8º DIN				
2) ORL 3000 ml EV 24h	1ª	2ª		→ Paciente chegou em leito comum, respirando ar ambiente, boa aceitação da dieta. nega náuseas, vômitos, dor, febre, tórax (+), evacuação e flatos (+)				
3) Dipirona 1FA+AD EV 6/6h SN				deambulação (+) Aguarda realização de exames				
4) tramadol 4mg 1FA+AD EV 8/8h SN				→ Ao exame: EGB, supinha, sudorosa, hipocorada (+1+4), acianótica, afebril, anictica, consciente e orientada.				
5) omeprazol 40mg 1FA EV 1x dia		06		ACV: RCR ZT BNP SINUS				
6) SSV + CCG				AR: MV (+) AHT SINUS				
Jesse Clementino A. Filho Residência Clínica - RUA CRM 24000				Nódulo: semi-ovalado, bem delimitado, indolor a palpação, RHA (+) normotensivos, SINUS, extremidades edema MIE (+1+4), dolorado; edema MSE e presença de lesões em MME.				
				CD: Solicito hematócrito e hemoglobina				
				Prescrição mantida				
				Jesse Clementino A. Filho Residência Clínica - RUA CRM 24000				

ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande
Dom Luis Gonzaga Fernandes

Nome do Paciente <i>Alano de Farias Silva</i>			Nº Prontuário		
Data da Operação	<i>15/09/13</i>	Enf.	<i>02</i>	Leito	<i>02</i>
Operador <i>Dr. Pedro Luis</i>			1º Auxiliar <i>Dr. Jairo (M.B.)</i>		
2º Auxiliar		3º Auxiliar		Instrumentador	
Anestesia			Tipo de Anestesia <i>Genl.</i>		
Diagnóstico Pré-Operatório <i>Trauma abdominal fechado (ferimento</i> <i>apêndice, lesão grau II).</i>					
Tipo de Operação <i>LE + Esplenectomia</i>					
Diagnóstico Pós-Operatório <i>Omnino</i>					
Relatório Imediato da Patologia <i>Não houve</i>					
Exame Radiológico no Ato <i>Não houve</i>					
Acidente Durante a Operação <i>Não houve</i>					

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspectos Visceras
1- Paciente em decúbito dorsal, abd. anterior, genl.
2- Propriedade e antipropriedade.
3- Aplicação de campos estéril.
4- Incisão cutânea mediana tipo umbilical.
5- Abertura da parede abd. p/ p/ps.
6- Inspeção da cavidade. Baco aumentado de volume, c/ evidente lesão grau II, p/ p/ps de rompimento atre.
7- Realizada esplenectomia.
8- Reparo da hemostasia e da cavidade (coagulação da cavidade + colocação de compressas).
9- Sutura p/ p/ps.
10- Sutura cutânea.



Politrauma + laceração exposta
ca - grau II

Folha de Tratamento e Evolução

Paciente	ALANA DE FARIAS SILVA, 25 anos			Alojamento	2	Leito	02	Convênio
Data	Prescrição Médica	Horário			# Cirurgia 9m# Evolução Médica			
15.09.13	① dieta livre conforme orientação				8º DIA			
	② SRI 3000 ml EV 24h		1º	2º	→ Paciente segue em leito comum,			
	③ Dipirona 1FA+AD EV 6/6h SN				respirando em ambiente, boa aceitação			
	④ Naloxon 4mg 1FA+AD EV 3/8h SN				da dieta. nega náuseas, vômitos,			
	⑤ Omaprazol 40mg 1FA EV 1x dia			06	dor, febre. Dureza abdominal, evacuação e flatos,			
	⑥ SSV + CCGS				deambulação. Aguarda realização Kaldorint			
					→ Ao exame: EGB, supnca. Indistinta			
					hipocorada (+1+4), ascia nula, a febre,			
					pristénica, somente e orientada.			
					ACV: RCR 2T DNE AHT nro			
					AR: MV AHT ARA			
					Abdome: semi-duro, depressível, indolor			
					a palpação, RHA (+) normotensas, AIVM,			
					Extremidades: edema MTE (+1+4),			
					dolorado; edema MSE e presença de			
					lesão em MMII.			
					CD: Solicito hematócrito e hemoglobina			
					Prescrição mantida			
					José Cleonir de A. Silva			
					Residência: Rua...			
					CRM 2468			



Diagnóstico

70

Alma Forrás

nte)	Alm. side Cristian Silva	Alojamento)	Leito)	Convênio)
------	--------------------------	-------------	--------	-----------

ta	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
1	1. Dieta livre informada		4:00h
2	2. SPO2 100% em EV manter Veno		paciente segue em boas condições clínicas, de zingificando os ambientes com a presença de
3	3. Depicoma 2ml EV/GA S/M		doentes, e distúrbios, diversos e evasões
4	4. Naumolion 4mg tempo + AD EV 1/2 1/2 S/M		presente
5	5. Ampicilina 40mg tempo EV 1/2 1/2 S/M		do exame de hematócrito, o resultado indica
6	6. SSV 1 C.C.C.A.		da afecção no tórax PA: 100x70mmHg
7	7. Transfusão de sangue plasmático		em BCR em 11 análises. FC: 76.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.
			At: 100x100mmHg PA: 10.

уловы



Folha de Tratamento e Evolução

Fórmula de Tratamento		Alojamento	Leito	Convênio
Nome do Paciente: S. M. R.		2	2	
Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica		
1. Dieta livre conforme orientação	10h	SINA.		
2. SBC 100 ml EV manhã Vaso	11h	Paciente acordou em B.O. com um ruído nas costas		
3. Duphase 2ml EV 6h e 18h	12h	ambos, boa aceitação de dieta, 2 dentes		
4. Noxodion 4mg comp + ADEUS 15h	13h	mús, olhos e a condução normal		
5. Omeprazol 40 mg comp EV 1x dia	14h	A. exte. ECG característico cardíaco. Audição		
6. SSUVI 1 CC 6h	15h	de gabriel orelares		
7. Transferência paciente p/ enfermagem	16h	PA: 110 x 70 mmHg, FC: 80, FR: 17.		
	17h	Aer: ROP em II Bif. Cais		
	18h	PR: MVS em a. e. B. B. B.		
	19h	Abd. j. m. g. e. m. i. n. d. o. i. p. o. l. g. a. z. m. p. i.		
	20h	f. i. a. i. e. p. r. e. f. u. n. d. e. , R. t. t. + , M. V. C.		
	21h	B. T. e. l. e. m. e. M. E. F. (12. m) a. g. u. i. d. e. s.		
	22h	P. a. l. e. S. l. i. c. o. h. e. m. o. g. l. o. b. i. n. e. e. h. u. m. a. n. i. t. a. t. o.		
	23h			
	24h			
	25h			
	26h			
	27h			
	28h			
	29h			
	30h			
	31h			
	32h			
	33h			
	34h			
	35h			
	36h			
	37h			
	38h			
	39h			
	40h			
	41h			
	42h			
	43h			
	44h			
	45h			
	46h			
	47h			
	48h			
	49h			
	50h			
	51h			
	52h			
	53h			
	54h			
	55h			
	56h			
	57h			
	58h			
	59h			
	60h			





Nóbrega Advogados Associados

PB JOÃO PESSOA: Av. Cap. José Pessoa, 320 – Jaguaribe

CEP 58015-170 TeleFax: (83) 3222-8610

RN PARNAMIRIM: Av. Maria Lacerda Montenegro, 2.635 sl. 11 - Nova Parnamirim

CEP 59152-600 - Tel.: (84) 3208-9861

PE OLINDA: Av. José Carlos Lima Cavalcante, 3995 - sl. 23 – Casa Calada

CEP 53030-260 - Tel.: (81) 3431-9643

E-mail: hallisonjc@hotmail.com

Rosa / 4744

Procuração

Parte Outorgante

ALANA DE FARIAS SILVA SOUSA, 29 anos, brasileira, casada, doméstica, RG 3343194, CPF 083.160.754-82, com endereço na(o) Sitio Poço da Pedra, Zona Rural, SÃO JOÃO DO CARIRI PB 58590-000.

Parte Outorgada

- **HALLISON GONDIM DE OLIVEIRA NÓBREGA**, solteiro, inscrito na OAB/PB 16.753; RN 972-A; PE 1563-A; BA 39042;
- **EDSON MORETE DOS SANTOS**, casado, inscrito na OAB/PB 12.619
- **MÁRIO VICENTE DA SILVA FILHO**, solteiro, inscrito na – OAB/PB 19.647 e
- **JOÃO GUSTAVO URBANO SERRA PINTO**, casado, inscrito na OAB/PB 20.801

todos brasileiros e Advogados com Escritório Principal na Cidade de JOÃO PESSOA PB, na Av. Capitão José Pessoa, 320 – Jaguaribe - CEP 58015-170.

Pelo presente instrumento de **PROCURAÇÃO**, a retro **Parte Outorgante** nomeia e constitui seus bastantes procuradores, os advogados (**PARTE OUTORGADA** acima), **conferindo-lhes** os poderes da cláusula "ad judicium et extra", em qualquer instância ou Tribunal, para, em conjunto ou separadamente, defender interesses nas ações que propuser ou contra si forem propostas ou já em andamento, além de transigir, acordar, receber e dar quitação, celebrar acordos (inclusive extras judiciais), firmar e ratificar termos e compromissos, e praticar todos os demais atos em direito permitidos, por mais especiais que sejam, até substabelecer, com ou sem reservas de poderes, no todo ou em parte, podendo, ainda, receber Alvará Judicial de Pagamentos junto a quaisquer instituições públicas e/ou privadas (inclusive Estabelecimentos Bancários e/ou Financeiros e Seguradoras), passando recibo e dando quitação.

Contrato

Fica **CONTRATADO**, desde já, que os devidos honorários advocatícios serão na base de 30% (trinta por cento) sobre o valor bruto a receber (no caso de indenização e outros recebimentos congêneres), os quais, quando for o caso, serão descontados em favor do constituído (art. 22 § 4º da Lei 8.906/94), com expedição do respectivo Alvará pelo juízo da ação, constando a soma dos **honorários sucumbenciais** e os **contratuais**, tudo em favor do outorgado que o requerer e conforme pacto através do presente instrumento, sendo que, quando houver prestações continuadas (benefícios mensais previdenciários, pensão alimentícia e congêneres), serão pagos, além dos honorários sobre atrasados, também sobre os valores recebidos durante os 12 (doze) meses seguintes. Nas ações que não visem qualquer recebimento em espécie, os honorários serão os constantes da tabela da OAB do Estado onde for ajuizada a Ação. Assim, fica configurado **CONTRATO DE ADESÃO**, formalizado, para qualquer eventualidade futura.

CAMPINA GRANDE - PB, 27 de julho de 2016.

Alana de Farias Silva Sousa

Cad. 4744 - ALANA DE FARIAS SILVA SOUSA



ALANA DE FARIAS SILVA SOUSA, 29 anos, brasileira, casada, doméstica, RG 3343194, CPF 083.160.754-82, com endereço na (a) Stid Povo da Pedra, Zona Rural, SÃO JOÃO DO CARIRI PB 58590-000.

O abaixo qualificado e assinado declara, nos termos da Lei 1.060/50, que é pobre na forma da lei, não dispondo de meios que possibilitem custear as despesas processuais e honorárias da ação a ser proposta.

Afirma, ainda, ser conhecedor das sanções penais, caso a presente não retrate a verdade.

Assina esta declaração para que surta os seus jurídicos e legais efeitos.

Alana de Farias Silva Sousa

CAMPINA GRANDE PB, 27 de julho de 2016.

Cad 4744 - ALANA DE FARIAS SILVA SOUSA



DECLARAÇÃO

(não ajuizamento de ação DPVAT)

Rosa / 4744

Parte Declarante

ALANA DE FARIAS SILVA SOUSA, 29 anos, brasileira, casada, doméstica, RG 3343194, CPF 083.160.754-82, com endereço na(o) Sitio Poço da Pedra, Zona Rural, SÃO JOÃO DO CARIRI PB 58590-000.

Para que surta seus jurídicos e legais efeitos, a parte acima qualificada e abaixo assinado declara, para os devidos fins de Direito que se fizerem necessários, que não recebeu verbas referentes ao Seguro DPVAT que está sendo objeto do pedido da exordial, bem como não ajuizou ação em outra comarca visando recebimento do referido seguro contra outra seguradora ou em qualquer outro Estado da Federação. Declara, ainda, estar ciente das sanções administrativas, cíveis e criminais em caso falsa declaração.

Alana de Farias Silva Sousa

CAMPINA GRANDE PB, 27 de julho de 2016.

Cad. 4744 - ALANA DE FARIAS SILVA SOUSA





Poder Judiciário da Paraíba
6ª Vara Cível da Capital

[ACIDENTE DE TRÂNSITO] 0823766-76.2017.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Assumi jurisdição exclusivamente em fevereiro de 2017.

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. Com efeito, a formação de uma pauta, ainda que de audiências de conciliação, implica no destacamento de material humano para a preparação do ato e a sua própria execução, o que pode atrasar o curso do processo.

No caso em tela, a realização imediata da audiência de conciliação tem grandes chances de se mostrar inócua. A experiência prática demonstra que nas ações em que se busca o pagamento do seguro obrigatório DPVAT, como é o caso, tentativas de acordo somente são viabilizadas em momento processual posterior a realização de prova pericial para apuração da debilidade alegada pelo Autor, razão pela qual torna-se infrutífera a designação de sessão para tentativa conciliatória.

Dessa forma, **deixo de agendar audiência de conciliação**.

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 Promovente para, em 15 (quinze) dias, querendo, apresentar réplica à contestação, nos termos do art. 351 do CPC/2015.

Por fim, **intimem-se** as partes para, no prazo de 15 (quinze) dias, informarem as provas que pretendem produzir, especificando-as e justificando-as, sob pena de indeferimento.



Ultimadas as providências anteriores, retornem-me os autos conclusos.

João Pessoa – PB, data e assinatura digitais.

Ana Amélia Andrade Alecrim Câmara

Juíza de Direito





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
6ª Vara Cível da Capital

PROCESSO Nº **0823766-76.2017.8.15.2001**

PROCEDIMENTO COMUM (7)
[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: ALANA DE FARIAS SILVA SOUSA
RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

CARTA DE CITAÇÃO

De ordem da MM Juíza de Direito deste Juízo, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, **CITO aMAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A**, com endereço na Av. Getulio Vargas, 307 - Centro - Campina Grande/PB. **CEP - 58400-052**, de todo o conteúdo da Ação supra, e, querendo, contestá-la, no prazo de **15** (quinze) dias, sob as advertências do art. 344 do CPC/2015.

JOÃO PESSOA-PB, 5 de novembro de 2017.

IZAURA GONÇALVES DE LIRA
Chefe de Cartório

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: 17051110170113300000007606045



CERTIDÃO



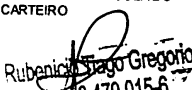
Certifico que o Aviso de Recebimento (AR) foi devolvido ao Cartório, com a informação de mudança de endereço.
Dou fé.

JOÃO PESSOA, 04 de dezembro de 2017

IZAURA GONÇALVES DE LIRA

Chefe de cartório

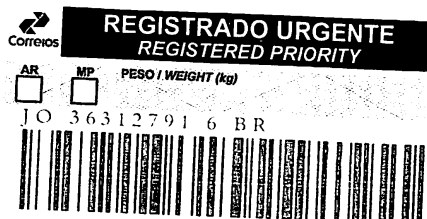


 Correios		AVISO DE RECEBIMENTO		AR		DATA DE POSTAGEM					
DESTINATÁRIO MAFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A 0823766.76.2017.815.2001 AVENIDA PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS 307 CENTRO 58400052 - CAMARANGA DE BR						UNIDADE DE POSTAGEM					
JO 36312791 6 BR (CÓDIGO DE BARRAS OU N° DE REGISTRO DO SEU DOCUMENTO)											
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR 6ª VARA CÍVEL 0823766.76.2017.815.2001 AVENIDA JOÃO MACHADO SN CENTRO 58013520 - JOÃO PESSOA - PB											
TENTATIVAS DE ENTREGA				OBSERVAÇÃO							
1ª _____ h 2ª _____ h 3ª _____ h				<table border="1"> <tr> <th colspan="2">MOTIVO DE DEVOLUÇÃO</th> </tr> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Não existe o número <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Outros </td> <td> <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Falecido </td> </tr> </table>				MOTIVO DE DEVOLUÇÃO		<input checked="" type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Não existe o número <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Falecido
MOTIVO DE DEVOLUÇÃO											
<input checked="" type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Não existe o número <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Falecido										
ASSINATURA DO RECEBEDOR				RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO  Matr. 08.479.015-6							
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR				DATA DE ENTREGA							
				N° DOC. DE IDENTIDADE							





TRIBUNAL DE JUSTIÇA
DO ESTADO DA PARAÍBA



MAFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A
0823766.76.2017.815.2001
Avenida Presidente Getúlio Vargas 307
Centro
58400-052 Campina Grande-PB

AO REMETENTE

Praça João Pessoa, s/n • CEP: 58013-902 - João Pessoa - Paraíba
DARX: (83) 3216-1400 • www.tjpb.jus.br

AO REMETENTE





Poder Judiciário da Paraíba
6ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

Número do Processo: 0823766-76.2017.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)
Assunto: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]
Polo ativo: AUTOR: ALANA DE FARIAS SILVA SOUSA
Polo passivo: RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

ATO ORDINATÓRIO

Nos termos do artigo 93, inciso XIV da Constituição Federal, bem como do Provimento 04/2014 da Corregedoria Geral

de Justiça e Portaria 01/2017 do Gabinete do Juiz Titular desta Unidade Judiciária, em face da devolução da carta de

citação sem atingir sua finalidade, INTIMO o autor através de seu advogado para, no prazo de quinze (15) dias, se

manifestar, requerendo o que entender de direito. Dou fé.

JOÃO PESSOA, 04 de dezembro de 2017

IZAURA GONÇALVES DE LIRA

Chefe de Cartório





Poder Judiciário da Paraíba
6ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

Número do Processo: 0823766-76.2017.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)
Assunto: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]
Polo ativo: AUTOR: ALANA DE FARIAS SILVA SOUSA
Polo passivo: RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

ATO ORDINATÓRIO

Nos termos do artigo 93, inciso XIV da Constituição Federal, bem como do Provimento 04/2014 da Corregedoria Geral

de Justiça e Portaria 01/2017 do Gabinete do Juiz Titular desta Unidade Judiciária, em face da devolução da carta de

citação sem atingir sua finalidade, INTIMO o autor através de seu advogado para, no prazo de quinze (15) dias, se

manifestar, requerendo o que entender de direito. Dou fé.

JOÃO PESSOA, 04 de dezembro de 2017

IZAURA GONÇALVES DE LIRA

Chefe de Cartório





Poder Judiciário da Paraíba
6ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

Número do Processo: 0823766-76.2017.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)
Assunto: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]
Polo ativo: AUTOR: ALANA DE FARIAS SILVA SOUSA
Polo passivo: RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

CERTIDÃO

Certifico e dou fé, haver decorrido o prazo estabelecido no ato ordinatório ID 11424363, com ciência registra

pelo Sistema em 14/12/2017, Expediente 1329051, sem requerimento do autor, até a presente data.

J O Ã O P E S S O A , 1 2 d e a b r i l d e 2 0 1 8
IZAURA GONÇALVES DE LIRA

Chefe de Cartório





**Poder Judiciário da Paraíba
6ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0823766-76.2017.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Trata-se de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT em que a parte Autora requer a indenização por acidente automobilístico.

Analisando os autos, tem-se que parte promovente não acostou aos autos cópia do prévio requerimento administrativo, afim de configurar interesse de agir.

O Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, seguindo o entendimento firmado pela Suprema Corte, também decidiu:

AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE EM VIRTUDE DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. SENTENÇA QUE EXTINGUIU O FEITO SEM RESOLUÇÃO DO MÉRITO POR FALTA DE INTERESSE DE AGIR. APELAÇÃO. AUSÊNCIA DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO PRÉVIO. NECESSIDADE. PRECEDENTE DO STF. PEDIDO ADMINISTRATIVO NÃO DEMONSTRADO. AUSÊNCIA DE PRETENSÃO RESISTIDA APTA A JUSTIFICAR A PROPOSITURA DA AÇÃO. DESPROVIMENTO DO RECURSO. MANUTENÇÃO DA SENTENÇA. (APELAÇÃO N.º 0010276-88.2015.815.2001, 4ª Câmara Especializada Cível, Relator Des. Romero Marcelo da Fonseca Oliveira, Data de julgamento 16/02/2016).

Nesta trilha, infere-se que inexistindo pretensão resistida, inexistirá necessidade do processo e, por conseguinte, inexistirá o interesse de agir.

Dessa forma, **chamo o feito à ordem**, e em observância ao precedente do STF, atendendo-se aos preceitos positivados no art. 927, III, do CPC/2015, intime-se a parte Autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, acostar aos autos comprovação de prévio requerimento administrativo para apresentação do documento solicitado, para fins de configuração do interesse de agir, sob pena de extinção do processo sem resolução do mérito (art. 485, CPC/2015).



João Pessoa – PB, data e assinatura digitais.

Ana Amélia Andrade Alecrim Câmara

Juíza de Direito



Excelentíssimo(a) Senhor(a) Doutor(a) Juiz(a) de Direito da(o) **06ª Vara Cível** da
Comarca de

CAMPINA GRANDE PB:

Processo: **0823766-76.2017.8.15.2001** () () **virtual**

(Justiça Gratuita)

Parte Aut.: **ALANA DE FARIAS SILVA SOUSA**

Ajuizamento: 11/mai/17

ALANA DE FARIAS SILVA SOUSA, Demandante na ação dos autos em
epígrafe vem, mui respeitosamente, por seu advogado, face despacho desse oferecer



comprovante de requerimento administrativo

Assim, requer o prosseguimento do feito, com o seu encaminhamento a exame pericial, conforme consta da Exordial.

P. Deferimento.

CAMPINA GRANDE PB, 15 de maio de 2019.

Hallison Gondim de Oliveira Nóbrega

Advogado OAB/PB 16.753 – RN 972-A – PE 1563-A – BA 39042



Modelo de Procuração e Cartão X Painel do Advogado - Tribunal X 0823766-76.2017.8.15.2001 - Tr X Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo X

https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo

Pesquisar

SINISTRO 3160246497 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ALANA DE FARIAS SILVA SOUSA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA
SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO ALANA DE FARIAS SILVA SOUSA
CPF/CNPJ: 08316075482

Posição em 15-05-2019 11:09:11
 Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
01/06/2016	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
	Pagamento de Indenização.com	

PT 11:09 15/05/2019





**Poder Judiciário da Paraíba
6ª Vara Cível da Capital**

[ACIDENTE DE TRÂNSITO] 0823766-76.2017.8.15.2001

DESPACHO

Tem-se que no caso em apreço é necessária a realização de prova pericial para apuração da debilidade provocada por acidente de trânsito, consoante alegação exposta na petição inicial.

Sendo assim, **NOMEIO** como perita a médica Dra. **ROSANA BEZERRA DUARTE DE PAIVA**, com endereço na **Rua Silvio Almeida, nº. 725, Bairro expedicionários (ponto Cardio)**, Fone 83-3223-4090, CEP: 58041-020, João Pessoa/PB; t elefone 98765-6296.

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.

Para realização da perícia, a ocorrer na sala de audiências deste Juízo, designe-se data.

Proceda-se à intimação das partes e de seus advogados para comparecerem no dia, hora e local indicados para a realização da perícia, **facultando ao Autor a apresentação de documentos médicos que auxiliem na prova pericial.**

Intime-se o(a) Autor(a) por meio de advogado, advertindo-o que a ausência na perícia poderá ensejar a ocorrência de preclusão e, conseqüentemente, no julgamento do feito com as provas que constam nos autos.

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

Designe-se audiência de conciliação a ser realizada na mesma data e no mesmo local da perícia designada. Utilizando-se do mesmo expediente, intemem-se as partes para comparecerem.

Cientifiquem-se as partes de que o comparecimento na audiência, devidamente acompanhadas de seus advogados, é obrigatório, sendo a ausência injustificada considerada ato atentatório à dignidade da justiça, ficando desde logo sancionada multa de até 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa à parte que injustificadamente não se fizer presente na audiência.



Cumpra-se na íntegra.

João Pessoa - PB, data e assinatura digitais.

Ana Amélia Andrade Alecrim Câmara

Juíza de Direito





Poder Judiciário da Paraíba
6ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

Número do Processo: 0823766-76.2017.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]
Polo ativo: AUTOR: ALANA DE FARIAS SILVA SOUSA
Polo passivo: RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

ATO ORDINATÓRIO - ESFORÇO CONCENTRADO

Nos termos do Art. 93, inciso XIV da Constituição Federal, bem como de acordo com as prescrições do Art. 349 e seguintes do Código de Normas Judiciais da Corregedoria Geral de Justiça, que delega poderes ao Analista/Técnico Judiciário para a prática de atos ordinatórios e de administração e ainda da Portaria 01/2017 do Gabinete da Juíza Titular desta Unidade Judiciária, **designo o dia 24 de março de 2020, a partir das 13hs:30min.**, para realização da perícia, na sala de audiências deste Juízo, pela médica perita desde Juízo, Dra. Rosana Bezerra Duarte de Paiva; com intimação das partes e de seus advogados para comparecerem no dia, local e hora acima indicados, para realização da perícia seguida de audiência conciliatória, facultado ao autor a apresentação de documentos médicos que auxiliem na prova pericial, advertindo-os que deverão arcar com os ônus de eventual ausência ao exame pericial, e, consequentemente no julgamento da lide no estado em que se encontra, cientificando ainda a seguradora quanto aos honorários no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), conforme termos do convênio nº 015/2014, firmado entre a Seguradora Líder e o TJPB. Dou fé.

João Pessoa, 18 de fevereiro de 2020

Izaura Gonçalves de Lira

Chefe de Cartório





Poder Judiciário da Paraíba
6ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

Número do Processo: 0823766-76.2017.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]
Polo ativo: AUTOR: ALANA DE FARIAS SILVA SOUSA
Polo passivo: RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

ATO ORDINATÓRIO - ESFORÇO CONCENTRADO

Nos termos do Art. 93, inciso XIV da Constituição Federal, bem como de acordo com as prescrições do Art. 349 e seguintes do Código de Normas Judiciais da Corregedoria Geral de Justiça, que delega poderes ao Analista/Técnico Judiciário para a prática de atos ordinatórios e de administração e ainda da Portaria 01/2017 do Gabinete da Juíza Titular desta Unidade Judiciária, **designo o dia 24 de março de 2020, a partir das 13hs:30min.**, para realização da perícia, na sala de audiências deste Juízo, pela médica perita desde Juízo, Dra. Rosana Bezerra Duarte de Paiva; com intimação das partes e de seus advogados para comparecerem no dia, local e hora acima indicados, para realização da perícia seguida de audiência conciliatória, facultado ao autor a apresentação de documentos médicos que auxiliem na prova pericial, advertindo-os que deverão arcar com os ônus de eventual ausência ao exame pericial, e, consequentemente no julgamento da lide no estado em que se encontra, cientificando ainda a seguradora quanto aos honorários no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), conforme termos do convênio nº 015/2014, firmado entre a Seguradora Líder e o TJPB. Dou fé.

João Pessoa, 18 de fevereiro de 2020

Izaura Gonçalves de Lira

Chefe de Cartório



6ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

Nº do processo: 0823766-76.2017.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto(s): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

MANDADO DE INTIMAÇÃO
(AUDIÊNCIA - AUTOR)

A MM. Juíza de Direito da 6ª Vara Cível da Capital manda ao Oficial de Justiça que, em cumprimento a este, intime a Sra ALANA DE FARIAS SILVA SOUSA, CPF/MF 083.160.754-82 com endereço no SÍTIO POÇO DA PEDRA - ZONA RURAL. CEP: 58590-000, SÃO JOÃO DO CARIRI/PB, para comparecer a sala 319 da 6ª. Vara Cível da Capital, para a realização da perícia médica, designada para o dia 24 de março de 2020, a partir das 13hs:30 min., munido de todos os documentos médicos que auxiliem na prova pericial, advertido-lhe de que deverá arcar **com os ônus de eventual ausência na perícia, e, consequentemente, no julgamento da lide no estado em que se encontrar.** Ficando neste mesmo ato intimado **para a audiência de conciliação a ser realizada na mesma data e no mesmo local da perícia designada, Cientificando-lhe,** ainda de que o comparecimento na audiência, devidamente acompanhado de seu advogado, é obrigatório (pessoalmente ou por intermédio de representante, por meio de procuração específica, com outorga de poderes para transigir), sendo a ausência injustificada considerada ato atentatório à dignidade da justiça, ficando desde logo sancionada multa de 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa à parte que injustificadamente não se fizer presente na audiência. Cumpra-se.

JOÃO PESSOA, em 21 de fevereiro de 2020.

De ordem, IZAURA GONCALVES DE LIRA

Chefe de Cartório.



6ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
JOÃO PESSOA

0823766-76.2017.8.15.2001 [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

Nome: ALANA DE FARIAS SILVA SOUSA

Endereço: R JOÃO PESSOA, sn, CENTRO, SÃO JOÃO DO CARIRI - PB - CEP: 58590-000

Nome: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

Endereço: AV PRESIDENTE EPITÁCIO PESSOA, 723, - até 1145 - lado ímpar, ESTADOS, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000

MANDADO DE CITAÇÃO e INTIMAÇÃO (AUDIÊNCIA)

De ordem do(a) MM Juiz(a) de Direito deste Juízo, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, **CITO Nome: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A. Endereço: AV PRESIDENTE EPITÁCIO PESSOA, 723, - até 1145 - lado ímpar, ESTADOS, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000**, para, no prazo de **15 (quinze) dias**, querendo, contestar a presente ação, nos termos do art. 334 e 335 do NCPC. **INTIMO-O(A)**, ainda, para comparecer no dia 24 de março de 2020, a partir das 13hs:30 min., na sala de audiências deste Juízo, para perícia médica realizada na pessoa do autor pela perita desde Juízo, Dra. Rosana Bezerra Duarte de Paiva; seguida de audiência conciliatória, cientificando ainda a seguradora quanto aos honorários no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), conforme termos do convênio nº. 015/2014, firmado entre a Seguradora Líder e o TJPB, bem como para apresentar quesitos e assistentes técnicos se assim o desejar.

JOÃO PESSOA-PB, 21 de fevereiro de 2020.

De ordem, **IZAURA GONCALVES DE LIRA**

Chefe de Cartório

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ e DEMAIS DOCUMENTOS ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO constante da chave de acesso abaixo

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
PETIÇÃO INICIAL alana	Outros Documentos	17051110170113300000007606045
Acostados- 4744-otimizado 1	Documento de Comprovação	17051110173062900000007606062
Acostados- 4744-otimizado 2	Documento de Comprovação	17051110174432800000007606075
Acostados- 4744-otimizado 3	Documento de Comprovação	17051110175148100000007606081
Acostados- 4744-otimizado 4	Documento de Comprovação	17051110235938200000007606290
Acostados- 4744-otimizado 5	Documento de Comprovação	17051110241124000000007606300
Procuração e Decl- 4744	Procuração	17051110242134200000007606308
Despacho	Despacho	17091915005662700000009559568
Carta	Carta	17110514575446600000010338082
Aviso de Recebimento	Aviso de Recebimento	17120411092311600000011160240
AR	Aviso de Recebimento	17120411092450200000011160241

Ato Ordinatório	Ato Ordinatório	17120415233368000000011168344
Expediente	Expediente	17120415233368000000011168344
Certidão	Certidão	18041219051164600000013258954
Despacho	Despacho	19031912503982200000019248647
Petição	Petição	19051511115547900000020595434
Documento4	Documento de Comprovação	19051511115779200000020595436
Ato Ordinatório	Ato Ordinatório	20021809372227100000027363582
Mandado	Mandado	20022111073998000000027487261
Expediente	Expediente	20021809372227100000027363582
Mandado	Mandado	20022111122595100000027487661

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que em cumprimento ao presente mandado, me dirigi ao endereço ali indicado, e aí sendo, **CITEI e INTIMEI a MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S.A.**, na pessoa de seu funcionário, Lucas S. Espínola, ficando o mesmo ciente de todo o conteúdo do mandado, momento em que assinou no anverso deste, recebendo a cópia do mesmo.

Diante do exposto, devolvo o presente mandado ao Cartório para os devidos fins.

João Pessoa, 04 de Março de 2020.

Roseanne Carneiro dos Santos Caldas

Mat.: 470.676-5 - Oficiala de Justiça

Successfully created



6ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
JOÃO PESSOA

0823766-76.2017.8.15.2001 [ACIDENTE DE TRÂNSITO]**Nome: ALANA DE FARIAS SILVA SOUSA****Endereço: R JOÃO PESSOA, sn, CENTRO, SÃO JOÃO DO CARIRI - PB - CEP: 58590-000****Nome: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A****Endereço: AV PRESIDENTE EPITÁCIO PESSOA, 723, - até 1145 - lado ímpar, ESTADOS, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000****MANDADO DE CITAÇÃO e INTIMAÇÃO (AUDIÊNCIA)**

De ordem do(a) MM Juiz(a) de Direito deste Juízo, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, **CITO Nome: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A. Endereço: AV PRESIDENTE EPITÁCIO PESSOA, 723, - até 1145 - lado ímpar, ESTADOS, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000**, para, no prazo de **15 (quinze) dias**, querendo, contestar a presente ação, nos termos do art. 334 e 335 do NCPC. **INTIMO-O(A)**, ainda, para comparecer no dia 24 de março de 2020, a partir das 13hs:30 min., na sala de audiências deste Juízo, para perícia médica realizada na pessoa do autor pela perita desde Juízo, Dra. Rosana Bezerra Duarte de Paiva; seguida de audiência conciliatória, cientificando ainda a seguradora quanto aos honorários no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), conforme termos do convênio nº. 015/2014, firmado entre a Seguradora Líder e o TJPB; bem como para apresentar quesitos e assistentes técnicos se assim o desejar.

JOÃO PESSOA-PB, 21 de fevereiro de 2020.

De ordem, **IZAURA GONCALVES DE LIRA**

Chefe de Cartório

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ e DEMAIS DOCUMENTOS ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO constante da chave de acesso abaixo

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
PETIÇÃO INICIAL alana	Outros Documentos	17051110170113300000007606045
Acostados- 4744-otimizado 1	Documento de Comprovação	17051110173062900000007606062
Acostados- 4744-otimizado 2	Documento de Comprovação	17051110174432800000007606075
Acostados- 4744-otimizado 3	Documento de Comprovação	17051110175148100000007606081

MAPFRE SEGUROS
Lucas S. Espínola
Assistente Comercial

28/02/2020