



Número: **0067603-25.2014.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **13ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **20/11/2014**

Valor da causa: **R\$ 6.412,50**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO, SEGURO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **NÃO**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ELY FELIPE SILVA DOS SANTOS (AUTOR)		JOSE VANILSON BATISTA DE MOURA JUNIOR (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
23857 129	27/08/2019 10:36	[VOL 1][Petição Inicial]	Petição Inicial
29014 257	11/03/2020 17:38	Ato Ordinatório	Ato Ordinatório

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUÍZ DE DIREITO DO
VARA CÍVEL DA COMARCA DA CAPITAL.

0067603-25.2014.815.2001



Ely Felipe Silva dos Santos brasileiro, solteiro, pintor de automóveis, portador do RG nº 3.244.293 SSP-PB e CPF nº 068.386.604-40, residente e domiciliado à Rua São Pedro, nº 186, Lado Impar, Mandacaru, João Pessoa - PB, CEP 58.027-000, por seus advogados que esta subscrevem, com endereço profissional à Rua João Teixeira de Carvalho, 401, Sala 04, Pedro Godim, João Pessoa - PB, vêm à presença de Vossa Excelência, propor a presente

AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT
pelo rito sumário previsto no art. 275, do CPC.

em desfavor da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, com endereço à Av. Camilo de Holanda, 466, Centro, João Pessoa - PB, o que faz pelos fundamentos fáticos e jurídicos abaixo articulados:

1. DA JUSTIÇA GRATUITA

Consoante vaticina os artigos 3º, e 4º, da Lei 1060/50, o Autor pleiteia os benefícios da assistência judiciária gratuita, tendo em vista que sua situação econômica não lhe permite, atualmente, pagar custas do processo e honorários advocatícios, sem prejuízo de seu sustento e de sua família.

2. DOS FATOS

No dia 07/11/2013, por volta das 06h00, o Autor foi vítima de acidente de trânsito enquanto trafegava pelo Bairro de Mangabeira IV, nesta cidade.

Em decorrência do acidente de trânsito, foi resgatado por um particular e encaminhado para o Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

No seu atendimento médico foi constatado que o Autor apresentava fratura exposta na perna esquerda.

A parte Promovente, em decorrência do acidente de trânsito ocorrido, de posse da documentação exigida em Lei, procurou uma das seguradoras conveniadas à FenSeg, tendo recebido o valor de R\$ 7.087,50 (sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), no dia 23/07/2014, valor este muito aquém da gravidade da lesão e do estabelecido em Lei.

Sendo assim, não restou alternativa ao Promovente senão pleitear a justa indenização a ele devida, no que tange ao seguro obrigatório DPVAT, em razão da invalidez permanente do grave acidente de que foi acometido, em observância à disposição contida no inciso II, do artigo 3º, da Lei nº 6.194/74 alterado pela Lei nº 11.482/2007.

3. DO DIREITO

A cobertura do seguro obrigatório - DPVAT - abrange os casos de indenização por morte ou por invalidez permanente e de reembolso de despesas médico-hospitalares, objetivando proporcionar a todas as vítimas de acidentes automobilísticos indenizações pelos danos sofridos.

Para o recebimento do seguro DPVAT, nos termos do art. 5º da Lei 6.194/74, com as alterações dadas pela Lei 8.441/92, basta que se comprove o acidente e o dano dele decorrente.

No caso em deslinde, observa-se a presença dos dois requisitos mencionados em lei. 04
B

Primeiramente, o Autor foi vítima de acidente de trânsito ocorrido enquanto trafegava no bairro de Mangabeira IV, nesta cidade.

Sendo inconteste que foi vítima de acidente de trânsito, até por que de forma minguada foi reconhecido pela Ré quando pagou a misera indenização em âmbito administrativo.

Ademais, e para assegurar que lhe é devido justa indenização, **o acidente resultou em invalidez permanente**, como bem demonstrado por diversos prontuários emitidos pelos médicos do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

O Autor ficou internado 60 (sessenta) dias e teve que se submeter à cirurgia verificando-se, com isso, a gravidade do acidente e das lesões causadas por ele.

Por assim ser, o Promovente preencheu todos os requisitos do art. 5º da Lei 6.194/74, quais sejam: prova do acidente de trânsito e o dano oriundo dele.

Sobre isso, a jurisprudência dominante, seguindo orientação do STJ:

AGRAVO INTERNO - SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - ACIDENTE DE TRÂNSITO - COMPLEMENTAÇÃO DA VERBA INDENIZATÓRIA - PRELIMINARES - A) ILEGITIMIDADE PASSIVA - B) CARÊNCIA DE AÇÃO - REJEIÇÃO - MÉRITO - APLICAÇÃO DA LEI Nº 6.194/74 - INVALIDEZ PERMANENTE - QUANTUM INDENIZATÓRIO EM ATÉ 40 (QUARENTA) SALÁRIOS MÍNIMOS - CORREÇÃO MONETÁRIA - A PARTIR DO PAGAMENTO PARCIAL - DESPROVIMENTO. O pagamento parcial da indenização efetuado pela seguradora não impede o segurado de

pleitear judicialmente sua complementação. O art. 3º, alínea "b", da Lei nº 6.194/74 prevê a quantia de até 40 (quarenta) salários mínimos para os casos de invalidez permanente. A vítima de acidente de trânsito que sofreu sequelas graves, as quais lhe afetam a normalidade de sua vida física, impondo-lhe limitações e restrições no desempenho de suas atividades laborais, de ir e vir, além de perturbação psíquica pelo dano estético, reduzindo - lhe a autoestima, faz jus à cobertura do seguro obrigatório na proporcionalidade dos seus critérios de reparação material. (Agravado Interno nº 200.2008.012910-5/001, 3ª Câmara Cível do TJPB, Rel. Francisco Francinaldo Tavares, unânime, DJe 10.02.2012).

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT. DIFERENÇA. ACIDENTE DE TRÂNSITO. PRELIMINARES. LEGITIMIDADE PASSIVA. INTERESSE DE AGIR. REJEIÇÃO. INVALIDADE PERMANENTE. COMPROVADA. GRAU MÉDIO. IRRELEVÂNCIA. TEMPUS REGIT ACTUM. MULTA DO ART. 475-J DO CPC. INTIMAÇÃO DO DEVEDOR NA PESSOA DO ADVOGADO. NECESSIDADE. PARCIAL PROVIMENTO. 1. A ação de cobrança de seguro obrigatório pode ser movida em desfavor de qualquer seguradora que integre a estrutura do sistema DPVAT, em virtude da responsabilidade solidária entre as seguradoras consorciadas (art. 7º da Lei nº 6.194/1974), o que não foi alterado pela criação da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A (Portaria nº 2.797/07, 07.12.2007). Rejeitada a preliminar de ilegitimidade passiva ad causam. 2. O recebimento extrajudicial de valor a título de seguro de acidente de veículo não importa renúncia ao direito à complementação da indenização pela via judicial. Rejeitada a preliminar de falta de interesse de agir. 3. Comprovado o acidente de veículo e o dano decorrente (art. 5º da Lei nº 6.194/74) impõe-se o pagamento do

seguro obrigatório. 4. A comprovação da debilidade permanente em decorrência de acidente automobilístico ocorrido antes de junho de 2009 (data da vigência da Lei 11.945) impõe o pagamento da indenização securitária no valor integral (Lei nº 6.194/1974, na redação da Lei nº 11.482 de 2007). 5. Não se cogita de vinculação a percentual de invalidez referido pela Lei 11.945, porque vigente somente a partir de junho de 2009; nem de limitação a valores da Resolução do Conselho Nacional de Seguros Privados (CNSP), porque ato administrativo não pode se sobrepor a disposição legal. 6. O prazo para o devedor cumprir a obrigação espontaneamente (CPC art. 475-J) começa a fluir após a intimação do devedor, na pessoa de seu advogado, por publicação. 7. Deu-se parcial provimento ao apelo da ré. (Processo nº 2010.08.1.005575-8 (616384), 3ª Turma Cível do TJDF, Rel. Gislene Pinheiro. unânime, DJe 28.01.2013).

Desta feita, a parte Demandante, por seu Advogado, manejando o seu *jus postulanti*, direito garantido a qualquer cidadão brasileiro, previsto na Lei Maior, Constituição Federal, vem buscar a tutela jurídica do Poder Judiciário para obter o que é seu de Direito.

4. DOS PEDIDOS.

Ante o exposto, requer a total **procedência** da ação, nos seguintes termos:

- a) a **citação da empresa seguradora**, na pessoa do seu representante legal, a fim de que, querendo, compareça na audiência de conciliação e apresente sua defesa, no tempo devido, sob pena de lhe ser decretada a sua revelia;
- b) a **concessão do benefício da assistência judiciária gratuita**, tendo em vista que o Autor não apresenta, atualmente, condições financeiras suficientes para arcar com as custas processuais sem comprometer o seu sustento e da sua família, nos termos da Lei de nº 1.060/50;

07
B

c) a condenação da Ré ao pagamento da complementação da indenização, no valor de R\$ 6.412,50 (seis mil quatrocentos e doze reais e cinquenta centavos), acrescidos de juros e correção monetária;

d) a condenação da Ré ao recolhimento de custas e pagamento dos honorários advocatícios dos advogados que representam o Promovente, a critério deste douto Juízo;

e) que as intimações de estilo sejam feitas na pessoa do seu procurador, com base nos artigos 234, 236, parágrafo 1º, 238 e 241, todos do Código de Processo Civil, com anotação na capa dos autos.

Protesta provar o alegado por todos os meios em Direito admitidos.

Dando-se à causa o valor de **R\$ 6.412,50** (seis mil quatrocentos e doze reais e cinquenta centavos).

João Pessoa, 19 de Novembro de 2014.


JOSE VANILSON BATISTA DE MOURA JUNIOR

OAB/PB 18.043

MARIA ODIR DE SOUSA MONTEIRO NETO

OAB/PB 11216-E

06
Q

PROCURAÇÃO PARTICULAR

"Ad judicium et extra"

OUTORGANTE:

Ely Felipe Silva dos Santos

brasileiro, RG nº 3.244.293 -

CPF/MF sob o nº 068.386.604-40 -

residente e domiciliado na Rua:

*Dom Pedro II, 987, emp. Le Cartier -
João Pessoa/PB.*

OUTORGADO:

O bacharel **JOSÉ VANILSON B. DE MOURA JUNIOR**, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/PB nº 18.043, com endereço profissional na Av: Dom Pedro II, 987, emp. Le Cartier, Sala 103, Centro – João Pessoa/PB, cep: 58.013-420.

FINALIDADE:

Ingressar com Ação Judicial e/ou defende-lo (a) nas contrarias.

PODERES:

Amplos, totais e especiais poderes, com o concurso das cláusulas "ad judicium et extra", para em juízo ou fora dele, defender os direitos e interesses do Outorgante, podendo, para tanto, formular pedidos, assinar petições e intimações, apresentar recursos nos Tribunais competentes e acompanhá-los até final decisão, podendo ainda, confessar, variar, desistir, acordar, discordar, transigir, firmar compromissos ou acordos, declarar em nome do outorgante que não tem condições de pagar as custas processuais, nos termos do art. 3º da lei nº. 7.115/83, requerer justiça gratuita, receber e dar quitação, receber citação inicial, também, enfim praticar todos os atos necessários ao fiel cumprimento do presente mandato, de caráter irrevogável, e acompanhá-la até o seu final, em conjunto ou separadamente, inclusive substabelecer, com ou sem reserva de poderes.

João Pessoa, 01 de Março de 2014.
Ely Felipe Silva dos Santos
-Outorgante-

MOURA ADVOCACIA

Av. Dom Pedro II, 987 – Sala 103 – Empresarial Le Cartier – Centro – João Pessoa – 58013-420
Fone: (83) 8838-2021 // (83) 8800-1122 // e-mail: mourajr.adv@hotmail.com

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAIBA P.02
SECRETARIA DA SEGURANÇA E ORDEM PÚBLICA SOCIAL
INSTITUTO DA POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Ely Felipe Silva Dos Santos
ASSINATURA DO TITULAR

CARTÃO DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.244.293 - 2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 21/10/2009

NOME ELY FELIPE SILVA DOS SANTOS

FILIAÇÃO JOSÉ CARLOS DOS SANTOS
MARIA DAS NEVES SILVA DOS SANTOS

NACIONALIDADE DO GOVERNADOR DO ESTADO DO NASCIMENTO 09/12/1988

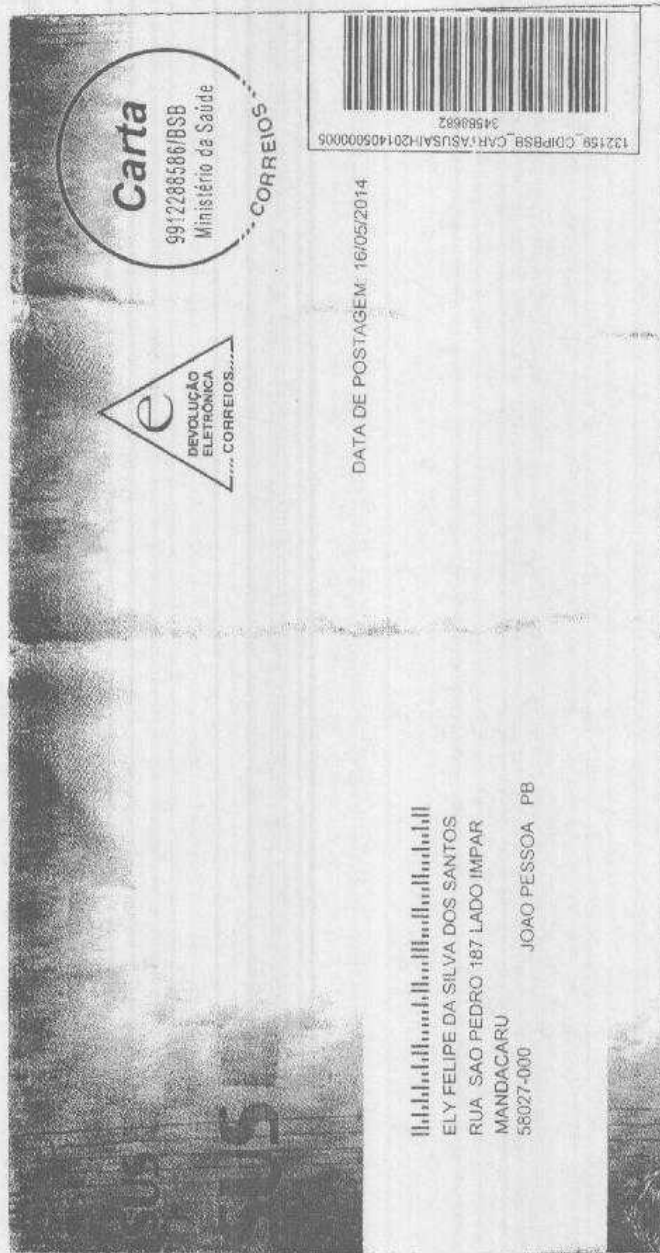
JOÃO PESSOA-PB NASC.N.47409 FLS.585 LIV.A42

CARTÓRIO 4 JOÃO PESSOA-PB

CNPJ 068.386.604-40.

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.118 DE 28/06/03



Pg.

22/7/2014

... FuturoSeg ...

DETALHES DO PROCESSO

Número Sinistro: 2014/526895 Garantia: 02 - Ipa / Invalidez
Categoria: 09 - Moto / Motocicleta
Data Sinistro: 07/11/2013 Data Receção: 03/07/2014 Data Rateio: 25/07/2014
Seguradora: MBM - Seguradora Angariador: Iranildo Muniz Claudino
Preparador: Atendimento (Apoio)
Analista: Maisa Do Prado
Situação: Pago
Filial: MBM Serviços de Seguros

DATAS DE ENVIO

Data de Envio 04/07/2014 Nº Carta 885

VÍTIMAS

Vítima ELY FELIPE SILVA DOS SANTOS Estado PB
Endereço: rua sao pedro,187 - mandacaru - joao pessoa - PB
Cep: 58.027-000
Telefone

BENEFICIÁRIOS / PAGAMENTOS

Beneficiário	o mesmo				
CPF/CNPJ	058.386.604-40				
Data Rateio	00/00/0000	Data Pagamento	00/00/0000		
Agência	0729	Conta Corrente	32047-7		
Banco	Caixa Econômica	Tipo Conta	Poupança		
Valor Indenização	7.087,50	Valor Nota Fiscal	0,00	Data Pagamento	23/07/2014
Valor Reanálise	0,00	Valor Nota Fiscal	0,00	Data Pagamento	00/00/0000
Valor Reanálise 2	0,00	Valor Nota Fiscal	0,00	Data Pagamento 2	00/00/0000
Valor Reanálise 3	0,00	Valor Nota Fiscal	0,00	Data Pagamento 3	00/00/0000
Valor Peditado	13.500,00				
Diferença	6.412,50				

CORRETORA

Código 1
Nome Iranildo Muniz Claudino
Responsável iranildo muniz claudino
Endereço Rua joao teixeira de carvalho 401 sala 04
Telefone (83) 8890-4343
E-mail irandpvat@hotmail.com ; faci-fernandes@hotmail.com

PROCURADOR

Procurador
CPF
Data Nascimento
Data da Procuração UF da Ofic. Procuração

http://177.207.210.205/clientes/index_menu.php



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA



LAUDO MEDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	ELY FELIPE DA SILVA DOS SANTOS
DATA DE NASCIMENTO	09/12/88
NOME DA MÃE	MARIA DAS NEVES SILVA DOS SANTOS

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	722.978
PRONTUÁRIO N.º	77.898
DATA DO ATENDIMENTO	07/11/13
HORA DO ATENDIMENTO	06:21H
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	FRATURA EXPOSTA DA PERNA ESQUERDA
CID 10	V23 + S82.1.1 + T00.8 + Z47.0

AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, COLISÃO VEÍCULO X MOTO, SOCORRIDO PELO SAMU, APRESENTANDO FRATURA EXPOSTA EM PERNA ESQUERDA + ESCORIAÇÕES. ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE, COM SINAIS DE EMBRIAGUÊS, EM USO DE CAPACETE. CONSCIENTE, AGITADO, AGRESSIVO. GLASGOW 15.

CÓDIGO E DESCRIÇÃO

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC DE COLUNA CERVICAL.

RX DE PERNA ESQUERDA.

RX DE TÓRAX.

RX DE Pelve.

RX DE COXA ESQUERDA.

EXAMES LABORATORIAIS PRÉ-OPERATÓRIOS.

RX DE COLUNA CERVICAL.

TRATAMENTO:

PACIENTE SUBMETIDO AO 1º ATENDIMENTO + AVALIAÇÃO POR NCR E CIRURGIA VASCULAR + TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA CORREÇÃO DE FRATURA EXPOSTA DA PERNA ESQUERDA, GRAU II COM FIXADOR EXTERNO. OPERADO POR DR. IVANES + DR. REMO. EM 24/12/13, FOI OPERADO POR DR. MILTON + DR. NILVAN, PARA RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO + REDUÇÃO DE FRATURA POR VIA INDIRETA + OSTEOSSÍNTESE. MEDICADO COM ATB DE AMPLO ESPÉCTRO + AINE + ANALGÉSICO + CLEXANE. SUPORTE FISIOTERÁPICO E PSICOLÓGICO.

ALTA HOSPITALAR: 07/01/14 COM RETORNO AGENDADO PARA O HTOP.

DATA DA EMISSÃO: 15/04/2014


Dr. Joacila Braga Brandão
CRM: 1741/PB

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



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
GERÊNCIA EXECUTIVA DE POLÍCIA CIVIL METROPOLITANA
DELEGACIA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS DA CAPITAL
Praça Firmino da Silveira, S/N, Varadouro – CEP. 58.010-170 – Fone: (83) 3218-5334

BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL Nº 1354/2014

Aos vinte e oito dias do mês de maio do ano de dois mil e catorze, nesta cidade de João Pessoa, Estado da Paraíba, na Delegacia de Acidentes de Veículos da Capital, sob a responsabilidade do Delegado de Polícia Fernando Barbosa de Carvalho, comigo escrivão de seu cargo, ao final assinado, aí por volta das 10:25h, compareceu o (a) Senhor (a): **ELY FELIPE SILVA DOS SANTOS**, brasileiro, natural de João Pessoa/PB, solteiro, com 25 anos de idade, Pintor de Automóveis, Alfabetizado, filho de José Carlos dos Santos e de Maria das Neves Silva dos Santos, RG. 3.244.293-SSP/PB, residente na Rua São Pedro, nº 187, Lado Impar, Mandacaru, nesta capital, o (a) qual notificou o seguinte: QUE, no dia 07/11/13, por volta das 06:00h, quando conduzia a motocicleta de marca YAMAHA/XTZ 125K, cor vermelha, ano 2006, de placa MON-0248/PB, chassi nº 9C6KE094070012334, registrada em nome de PANAMERICANO ARR MERC SA, por uma via que fica localizada no Bairro de Mangabeira IV, nesta cidade de João Pessoa/PB, após ser atingido por um veículo de placa não identificada, o notificante perdeu o controle de direção caindo ao solo, tendo este sofrido fratura exposta da perna esquerda, sendo socorrido para o Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena onde se submeteu a procedimentos médicos. Por este motivo notificou o fato. O referido é verdade, dou fé.

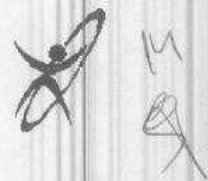
João Pessoa (PB), 28 de maio de 2014.

Ely Felipe Silva
Notificante

Carlos Antônio Duarte Félix
Escrivão de Polícia Civil
Mat. 135.632-3
Escrivão



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
EGRESSO E ANEXO DO HTSHL



FICHA DE AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE FERIDAS

Identificação do Paciente:

Data: 07/11/13

Registro: 722978

Nome: Ely, Felipe da Silva

Sexo: F () M (x)

Data Nasc.: 09/11/88

Altura:

Peso:

Enfermaria: 13105

Leito:

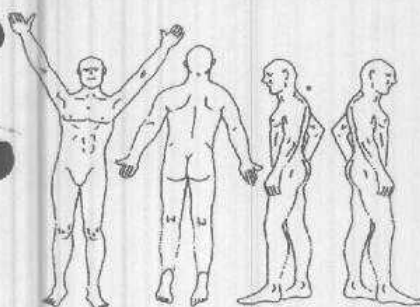
Especialidade: ortopedia

Médico:

Local de Avaliação:

Ferida pre-existente: sim () não ()

Identificação da Lesão: LOCALIZAÇÃO



Occipital ()

P. Auricular D () E ()

Escapula D () E ()

Cotovelo D () E ()

Trocante D () E ()

Sacral ()

Panturrilha D () E ()

Calcâneo D () E ()

Maléolo D () E ()

outros: Osso pernas esquerda

Data	Localização	Estágio				Exudato			Característica do tecido	Odor		
		I	II	III	IV	Baixo	Moderado	Alto		Ausente	Discreto	Acentuado
20.11.13	Frente exp. Osso pernas Esq.	✓				✓			TF + TNC	✓		
23.11.13	"	✓				✓			TF + TNC	✓		
25.11.13	"	✓				✓			TF + TNC	✓		
28.11.13	"	✓				✓			TF + TNC	✓		
29.11.13	"	✓				✓			TF + TNC	✓		
03.12.13	"	✓				✓			TF + TNC	✓		
05.12.13	"	✓				✓			TF + TNC	✓		
07.12.13	"	✓					x		TF + TNC	✓		
11.12.13	"	✓					x		TF + TNC	✓		
15.12.13	"	✓					x		TF + TNC	✓		
17.12.13	"	✓				✓			TG	✓		
30.12.13	"	✓				✓			✓	✓		

TG - Tecido de Granulação TE - Tecido de Epitelização TF - Tecido com Fibrina TNC - Tecido de Necrose de coagulação
TNL - Tecido de Necrose de Liquefação (Esfacelo)

Medicamento:

Nutrição:

27/11/13: Paciente foi pi trauma realizar procedimento

1. Identificação

Nome do Paciente: Ely Felipe da Silva dos Santos BE/Prontuário: 722978
Idade: 24 anos Sexo: ☒ Masc() Fem Enfermaria: _____ Leito: _____
Data: 24/12/13 Hora: 08:50

2. Admissão de Enfermagem na Sala de Cirurgia

Paciente admitido na S.O. (02) procedente da enfermagem para ser submetido a tratamento cirúrgico o mesmo chegou na maca, acordado, conserto aferido e verificado
SSVV FC=92 bpm; PA=137/82 mmHg; P=96 bpm SpO2=99%

3. Dados Trans-Operatório

Cirurgia realizada: nat cirurgico fratura tibia esquerda
Horário do Início: 09:00 hs Horário do Término: 11:30 hs

Tipo de Anestesia:

() Peridural ☒ Raqui () Geral () Bloqueio de Plexo () Geral + Sedação

Grau de Contaminação:

() Infectada () Contaminada ☒ Potencialmente Contaminada () Limpa

Posição do Paciente no Trans-Operatório:

☒ Dorsal () Ginecológica () Lateral D () Lateral E () Ventral

Bisturi Elétrico: ☒ Sim () Não Local da Placa: cara direita

Utilização de Coxins: () Sim ☒ Não Local: _____

Solução usada na assepsia: ☒ PVPI () Clorexidina () Outros: _____

Sondas/drenos/cânulas:

() SNG () SNE () SVA () SVD () Penrose látex/Silicone () Sucção () Tórax

Ostomias: () Traqueal () Cística () Abdominal

Extraído Projéteis de Arma de Fogo: () Sim ☒ Não

Peça para Estudo Histopatológico: () Sim ☒ Não



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HEETSHL SENADOR HUMBERTO LUCENA



16
9

CAIXA 4.5 ORTOPLAN

Quant.	Descrição	Usado	Quant.	Descrição	Usado	Quant.	Descrição	Usado
3	Paraf. cortical 4.5 x 14		2	Parafuso maleolar 4.5 x 25		2	Paraf. esponjoso R/32 6.5 x 55	
3	Parafuso cortical 4.5 x 16		2	Parafuso maleolar 4.5 x 30		2	Parafuso esponjoso R/32 6.5 x 60	
3	Parafuso cortical 4.5 x 18		2	Parafuso maleolar 4.5 x 35		2	Parafuso esponjoso R/32 6.5 x 65	04
3	Parafuso cortical 4.5 x 20		2	Parafuso maleolar 4.5 x 40		2	Parafuso esponjoso R/32 6.5 x 70	
3	Parafuso cortical 4.5 x 22		2	Parafuso maleolar 4.5 x 45		2	Parafuso esponjoso R/32 6.5 x 75	
3	Parafuso cortical 4.5 x 24		2	Parafuso maleolar 4.5 x 50		2	Parafuso esponjoso R/32 6.5 x 80	04
3	Parafuso cortical 4.5 x 26		2	Parafuso maleolar 4.5 x 55		2	Parafuso esponjoso R/32 6.5 x 85	04
3	Parafuso cortical 4.5 x 28	01	2	Parafuso maleolar 4.5 x 60		2	Parafuso esponjoso R/32 6.5 x 90	
5	Parafuso cortical 4.5 x 30	02	2	Parafuso maleolar 4.5 x 65		1	Placa supra cond. a/c s/ prego neutra 164x07 furos	
5	Parafuso cortical 4.5 x 32		2	Parafuso maleolar 4.5 x 70		1	Placa supra cond. a/c s/ prego neutra 164x10 furos	
5	Parafuso cortical 4.5 x 34		2	Parafuso esponjoso R/16 6.5 x 30		1	Placa supra cond. a/c s/ prego neutra 164x12 furos	
5	Parafuso cortical 4.5 x 36		2	Parafuso esponjoso R/16 6.5 x 35		1	Placa a/c estreita 6 furos	
5	Parafuso cortical 4.5 x 38		2	Parafuso esponjoso R/16 6.5 x 40		1	Placa a/c estreita 8 furos	
5	Parafuso cortical 4.5 x 40		2	Parafuso esponjoso R/16 6.5 x 45		1	Placa a/c estreita 10 furos	
5	Parafuso cortical 4.5 x 42		2	Parafuso esponjoso R/16 6.5 x 50		1	Placa a/c estreita 12 furos	
5	Parafuso cortical 4.5 x 44		2	Parafuso esponjoso R/16 6.5 x 55		1	Placa c/s semi tubular 4.5x4 furos	
5	Parafuso cortical 4.5 x 46		2	Parafuso esponjoso R/16 6.5 x 60		1	Placa c/s semi tubular 4.5x6 furos	
5	Parafuso cortical 4.5 x 48		2	Parafuso esponjoso R/16 6.5 x 65		1	Placa c/s semi tubular 4.5x8 furos	
5	Parafuso cortical 4.5 x 50	03	2	Parafuso esponjoso R/16 6.5 x 70		1	Placa reta maleável 4 furos	
5	Parafuso cortical 4.5 x 52		2	Parafuso esponjoso R/16 6.5 x 75		1	Placa reta maleável 5 furos	
5	Parafuso cortical 4.5 x 54		2	Parafuso esponjoso R/16 6.5 x 80		1	Placa reta maleável 6 furos	
3	Parafuso cortical 4.5 x 56		2	Parafuso esponjoso R/16 6.5 x 85		1	Placa a/c larga p/ fêmur 6 furos	
3	Parafuso cortical 4.5 x 58	01	2	Parafuso esponjoso R/16 6.5 x 90		1	Placa a/c larga p/ fêmur 8 furos	
3	Parafuso cortical 4.5 x 60		2	Parafuso esponjoso R/32 6.5 x 30		1	Placa a/c larga p/ fêmur 10 furos	
3	Parafuso cortical 4.5 x 62		2	Parafuso esponjoso R/32 6.5 x 35		1	Placa a/c larga p/ fêmur 12 furos	
3	Parafuso cortical 4.5 x 64		2	Parafuso esponjoso R/32 6.5 x 40		1	Placa a/c larga p/ fêmur 14 furos	04
3	Parafuso cortical 4.5 x 66		2	Parafuso esponjoso R/32 6.5 x 45		1	Placa a/c larga p/ fêmur 16 furos	
3	Parafuso cortical 4.5 x 70		2	Parafuso esponjoso R/32 6.5 x 50		1	Placa a/c larga p/ fêmur 18 furos	

Quant.	Descrição	Usado
1	Placa ponte c/s larga 230 x 08 furos	
1	Placa ponte c/s larga 260 x 08 furos	
1	Placa reta maleável 08 furos	
1	Placa ponte 08 x 290 mm	
3	Arruelas para parafuso 4.5mm	
3	Arruela para parafuso 6.5 mm	
1	Pinça para parafuso	
1	Chave sextavada - 4.5mm	
1	Escariador cortical - 4.5mm	
1	Guia de broca duplo - 3.2 mm	
1	Guia de broca simples - 3.2mm	
1	Guia interfragmentaria - 4.5 mm	
1	Macho cortical - 4.5 mm	
1	Macho esponjoso - 6.5 mm	
1	Medidor de profundidade - 4.5mm	
2	Pinças de redução grande	
2	Pinça segura placa grande	
1	Afastadores de Hohmann grande	
1	Broca diaman. 3.5mm	
1	Broca diamn. 4.5 mm	
1	Caixa ônix 4.5 mm	

17
R

Daniela Meireles V. Coutini
Téc. de Enfermagem
COREM: 255946 - F.

Daniela Meireles

Assinatura e carimbo da circulante

Responsável CME



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

Folha
1/2

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HEETSHL

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES



HEETSHL

CF

2-2

RI
ÓRTESE

Número: 00

PACIENTE: Ely Felipe da Silva dos

PROCEDIMENTO: nat cirurgico fratura til

SUS (☒) NÃO SUS (☐)

MÉDICO: Dr Milton Linhares

FORNECEDOR	DESCRIÇÃO I
otoplam	re 4,5
n	placa c/ 14 furos
n	parafuso cortical m
n	parafuso cortical m
n	parafuso cortical m
n	parafuso cortical m
n	parafuso espessado Red
n	parafuso espessado Red
n	parafuso espessado Red

FORNECEDOR	DESCRIÇÃO D

ASSINATURA DO MÉDICO - CRM

AUTORIZAÇÃO

44. NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

45. CÓD ORGÃO EMISSOR

46. DATA DA AUTORIZAÇÃO

47. DOCUMENTO

48. Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

49. ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

() CNS () CPF



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

RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome:	Ely Felipe do S. Santos					Registro:
Idade:	Sexo:	Cor:	Clínica:	EMP:	LR:	
Data:	24/12/13		Cirurgião:	Dr. Maltos		
1º Assistente:		Dr. Bulcão				
2º Assistente:		Anjo (R)		3º Assistente		
Instrumentador:						
Anestesista:		Dr. Dabrea		Tipo de Anestesia:		
Hora Início:		Hora término:				

Diagnostico(s) Pós-Operatório	CID
Fratura de tíbia proximal (C)	
com uma placa fixa externa	

Procedimento(s) Cirúrgico(s)	Código
Tratamento cirúrgico de fratura proximal de tíbia com redução da fratura externa + atesamento	

Acidente durante ato cirúrgico 1º sim 2º não	Descreva:
Biopsia de congelação:	1º sim 2º não
Encaminhamento do paciente após ato cirúrgico:	1º enfermaria 2º terapia intensiva 3º residência 4º óbito durante ato cirúrgico

24/12/13
João Pessoa - Data

Ass. do Médico / CRM



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

FICHA DE
ANESTESIA

DATA: 24/12/13 PACIENTE: Ely Felipe da Silva dos Santos SEXO: M COR: P IDADE: 23 REGISTRO: 23
HOSPITAL: CATEGORIA: ACOMODACAO: ENDEREÇO DO PACIENTE - FONE:

PRESSÃO ARTERIAL: PULSO: RESPIRAÇÃO: TEMPERATURA: PESO: GRUPO SANGÜÍNEO:
ESTADO GERAL BOM ☒ REGULAR ☐ MAU ☐ PESSIMO ☐ RISCO CIRÚRGICO BOM ☒ REGULAR ☐ MAU ☐ PESSIMO ☐

EXAMES COMPLEMENTARES:

AP. RESPIRATÓRIO: OK AP. CIRCULATÓRIO: OK

AP. DIGESTIVO: OK ESTADO MENTAL: Lúcido DROGAS EM USO:

PRÉ-ANESTÉSICO DOSE/HORA: ESTADO FÍSICO (ASA): 1 2 3 4 5 6

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura de Tibia

CIRURGIA REALIZADA: Troca de Placa Cirúrgica

CIRURGIÃO: Dr. Wilson AUXILIARES:

INÍCIO DA ANESTESIA: 9:00h TÉRMINO DA ANESTESIA: 11:30h DURAÇÃO DA ANESTESIA: 2h 30min

TIPO DO PROCEDIMENTO: QUANT. DE OH: VALOR R\$:

ANESTESISTA: Dra. Debora CPF: 445438913-68 CRM PB: 4842

LOCAL / HORA: H.O:

LÍQUIDOS: VENOSOS:

LÍQUIDOS: VENOSOS:

LÍQUIDOS: VENOSOS:

LÍQUIDOS: VENOSOS:

LÍQUIDOS: VENOSOS:

LÍQUIDOS: VENOSOS:

LÍQUIDOS: VENOSOS:

LÍQUIDOS: VENOSOS:

LÍQUIDOS: VENOSOS:

LÍQUIDOS: VENOSOS:

LÍQUIDOS: VENOSOS:

LÍQUIDOS: VENOSOS:

LÍQUIDOS: VENOSOS:

LÍQUIDOS: VENOSOS:

LÍQUIDOS: VENOSOS:

LÍQUIDOS: VENOSOS:

LÍQUIDOS: VENOSOS:

LÍQUIDOS: VENOSOS:

LÍQUIDOS: VENOSOS:

LÍQUIDOS: VENOSOS:

LÍQUIDOS: VENOSOS:

LÍQUIDOS: VENOSOS:

LÍQUIDOS: VENOSOS:

LÍQUIDOS: VENOSOS:

LÍQUIDOS: VENOSOS:

LÍQUIDOS: VENOSOS:

LÍQUIDOS: VENOSOS:

LÍQUIDOS: VENOSOS:

LÍQUIDOS: VENOSOS:

LÍQUIDOS: VENOSOS:

LÍQUIDOS: VENOSOS:

LÍQUIDOS: VENOSOS:



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SEN. HUMBERTO LUCENA
BLOCO CIRÚRGICO

22
8

JUSTIFICATIVA PARA A SUSPENSÃO DE CIRURGIA

DATA: 14/12/13	HORA: 09:00
PACIENTE: Ely Felipe da Silva dos Santos	
FOI JUSTIFICADO AO PACIENTE? SIM (X) NÃO ()	
ENFERMARIA: 14	LEITO: 05

RELATÓRIO DO(A) MÉDICO(A) RESPONSÁVEL PELA SUSPENSÃO (assinar e carimbar)

Cirurgia suspensa
por falta de
placa longa 4" L" de
planta dorsal + faixa
de tape cirúrgico.

Dr. Wilson da Silva Linhares
CRM 4714 TEOT 6175
Ortopedia Traumatologia

RELATÓRIO DO(A) ENFERMEIRO(A) (assinar e carimbar)



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SEN. HUMBERTO LUCENA
BLOCO CIRÚRGICO



23

Q

JUSTIFICATIVA PARA A SUSPENSÃO DE CIRURGIA

DATA: 14/12/13	HORA: 09:00
PACIENTE: ELI FELIPE DA SILVA DOS SANTOS	
FOI JUSTIFICADO AO PACIENTE? SIM (X) NÃO ()	
ENFERMARIA: 14	LEITO: 05

RELATÓRIO DO(A) MÉDICO(A) RESPONSÁVEL PELA SUSPENSÃO (assinar e carimbar)

Cirurgia suspensa
por falta de
placa longa e 4 "L" de
placa de fixação + falta
de laço cirúrgico.

Dr. Milton da Silva Linhares
CRM 4714 TEOT 6175
Ortopedia Traumatologia

RELATÓRIO DO(A) ENFERMEIRO(A) (assinar e carimbar)

1ª VIA PRONTUÁRIO

2ª VIA BLOCO CIRÚRGICO

3ª VIA DIREÇÃO TÉCNICA

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

Paciente em decúbito dorsal
região antebraço

Incisão:

Assepsia + antisséptico
Enfermeiro João Amador

Achados:

Incisão antero-lateral em 1/3 proximal
do punho

Conduta:

Fratura grave do rádio proximal com deslocamento
da superfície articular.
Realização de fixação de fratura
em endoveta (princípio do plano em
ponto)

Fixação da fratura com o placa DCP
4,5mm + 4 parafusos corticais distais

+ 2 parafusos corticais proximais +
3 parafusos esporádicos proximais para
o entulhamento

Fechamento:

Realização de fechamento
de fratura com o emenda
Sutura no plano
curvatura estéril.

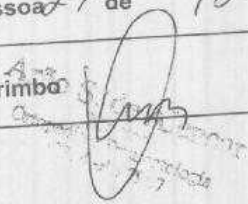
Observação:

Intubação esofágica tipo jejuno

Data, João Pessoa

24 de 12 de 13

Assinatura/carimbo



CIH: Existe paciente para ser registrado nesta unidade

Usuário: shfreire

Interação | Regulação | Gestão | Recursos de Interação | Paciente | Controle de Alta | Configuração da Central



25
Q

Consultar Interação

Interação | Consultar

Interação
Número do Laudo 73048219
Unidade Solicitante hospital de emergencia e trauma senador h. lucena
Unidade Executante hospital de emergencia e trauma senador h. lucena
Data/Hora de Solicitação 27/11/2013 23:24
Atendente Solicitante Garlenia Batista da Silva
Data/Hora da Regulação 28/11/2013 6:14
Profissional Regulador Sonia Maria Maciel Pontes de Oliveira cpf: 43452728404
Situação Autorizada em andamento
Alta
Data de Registro -
Motivo -
Data Prevista 17/12/2013
Data/Hora de Interação 28/11/2013 6:55
Profissional Registro da Interação Valmir Leandro das Chagas
Paciente
Código 889999141197539
Nome ELY FELIPE DA SILVA DOS SANTOS
Nome da Mãe MARIA DAS NEVES DOS SANTOS
Data de Nascimento 09/11/1988
Unidade Emissora do Laudo hospital de emergencia e trauma senador h. lucena
Profissional Emissor do Laudo
Nome nilvan da silva linhares
CPF 69240574468
Caráter da Interação 2- Urgência
Clínica Clínica cirúrgica: Leito Cirúrgico: Ortopedia/Traumatologia
Procedimento Solicitado
Código 0415020034
Nome outros procedimentos com cirurgias sequenciais
Procedimento Realizado
Código 0415020034
Nome outros procedimentos com cirurgias sequenciais
Diagnóstico Inicial
Código S822
Descrição fratura da diáfise da tibia
Diagnóstico Principal
Código -
Descrição -
Diagnóstico Secundário
Código -
Descrição -
Principais Resultados e Provas ▶ EXAME CLÍNICO + EX. FÍSICO
Diagnósticas
Procedimentos Especiais Registrados -
Classificação / Subclassificação do Leito Ocupado ▶ Leito Cirúrgico: Ortopedia/Traumatologia / Misto
Histórico
Tipo Ação Login Usuário Justificativa Data
Encaminhamento de Interação sob Regulação smpontes Paciente em leito extra autorizado pelo SISREG. 06:14 28/11/2013



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

RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <u>ELY FELIPE</u>			Registro:		
Idade:	Sexo:	Cor:	Clinica:	EMP:	LR:
Data: <u>07/11/13</u>	Cirurgião: <u>J. V. V.</u>		1º Assistente: <u>R. S.</u>		
2º Assistente:		3º Assistente:	Instrumentador:		
Anestesiata: <u>R. S.</u>		Tipo de Anestesia:	Hora Início:	Hora término:	

Diagnostico(s) Pós-Operatório	CID
<u>Fratura exposta (II) antebraço</u>	
<u>2 metofix + placa e tala</u>	

Procedimento(s) Cirúrgico(s)	Código
<u>CD - Fratura exposta</u>	
<u>em Col. Pol. Placa e tala</u>	
<u>+ Fixação com tração</u>	

Acidente durante ato cirúrgico	Descreva:
1º sim 2º não	
Biopsia de congelação:	1º sim 2º não
Encaminhamento do paciente após ato cirúrgico:	1º enfermaria 2º terapia intensiva 3º residência 4º óbito durante ato cirúrgico

07/11/13
João Pessoa - Data

[Assinatura]
Ass. do Médico / CRM

07/11/13



HFF TSEH

HFF TSEH

[illegible]



CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA

FICHA DE ANESTESIA

DATA: 06/11/13

PRONTUÁRIO:

PACIENTE: ELY FEUPE DA SILVA SANTO SEXO: COR: IDADE: 24

PRESSÃO ARTERIAL PULSO RESPIRAÇÃO TEMPERATURA PESO GRUPO SANGÜÍNEO

ESTADO GERAL ☒ BOM ☐ REGULAR ☐ MAU ☐ PÉSSIMO RISCO CIRÚRGICO ☒ BOM ☐ REGULAR ☐ MAU ☐ PÉSSIMO

EXAMES COMPLEMENTARES

AP. RESPIRATÓRIO

AP. CIRCULATÓRIO

AP. DIGESTIVO Estômago cheio

ESTADO MENTAL Lúcido/orientado DROGAS EM USO

NEGA ALCOOL

PRÉ-ANESTÉSICO

ESTADO FÍSICO (ASA) ASA I

DOSE/HORA

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO FRATURA EXPOSTA DE TÍBIA ESQ.

CIRURGIA REALIZADA

CIRURGIÃO Dr. Renato

AUXILIARES

INÍCIO DA ANESTESIA 10:00

TÉRMINO DA ANESTESIA 11:30

DURAÇÃO DA ANESTESIA 1h30

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

QUANT. DE CH.

VALORES R\$

ANESTESISTA ALANA VITAL

CPF

CRM-PB 7120

HORA: 10:00 11:00 8:00

LÍQUIDOS VENOSOS 300 300 50

PULSO DIÁSTOLICA SÍSTOLICA

ANESTESIA ☒ GERAL ☐ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOQ. PLEXO ☐ BLOQ. NERVOS ☐ OUTROS

ANESTESIA GERAL ☒ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOQ. PLEXO ☐ BLOQ. NERVOS ☐ OUTROS

SONADO, PH L3-L4 QUINQUE 250, LOR ELAW, INJETO 1+2

MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO

GLICOSE	1 MORFINA	100UG SA	11
NAUCL	2 BUPROPIOLONA	15MG SA	12
SANGUE	3 FENTANIL	100UG IV	13
RINGER	4 MIDAZOLAM	2MG IV	14
TOTAL	5 DIPLOMORF	20 IV	15
DESTINO DO PACIENTE	6 CEFALOTRINA	2G IV	16
<input type="checkbox"/> APTA <input type="checkbox"/> ENFERMARIA	7 DECATETOMIA	10MG IV	17
<input type="checkbox"/> UTI <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA	8 DILAT	10MG IV	18
<input type="checkbox"/> OUTROS	9 CEFOTRIAXO	100MG IV	19
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES	10		20

ASSINATURA DO ANESTESISTA

Alana Vital Nazareno
CRM-PB 7120



JUSTIFICATIVA Suspensão de Cirurgia



29
97

Nome do Paciente: Ely Felipe da Silva da Silva BE/Prontuário: _____

Foi justificado ao paciente? ☒ Sim ☐ Não

Setor/Clinica: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____

Data: 24/11/13 Horário: _____ : _____ hs

1. Relatório do(a) Médico(a) Responsável pela Suspensão (assinar e carimbar)

Após avaliação da equipe ortopédica do Pronto-Socorro, foi optado por tratamento com o fixador externo. Não havendo necessidade de tratamento cirúrgico devido ao bom alinhamento da fratura.

Sandro da Rocha Amador Neto
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 2873

1658

2. Relatório do(a) Enfermeiro(a) (assinar e carimbar)

Observação: 1ª via Prontuário, 2ª via Bloco Cirúrgico, 3ª via Direção Técnica.

F(NG).ASCIR.017-1

30

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

DDH nos porcos anteriores

Incisão:

Parafra, exortiva o furo de
solução em direção
superior + anterior + poran face

Achados:

Intolação fixa e firme tração
color do inter

Condução:

Parafra exortiva o
furo de com solução lateral
em direção + debaixo
Hidroscopia + Sutura 1/ Plano
Anterior

No final ressecção a parafra
+ Parafra + Prolato

Fechamento:

Observação:

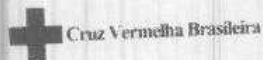
07/11/13 vascular
15h presente com
boa perfusão distal.
pulsos distais normais
Alta vascular

Data, João Pessoa

de

de

Assinatura/carimbo



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim Joo Pessoa - Para'ba - Cep:58031-090 - CNES: 2593262 - FONE: (**83) 3216-5736 / 3216-5775

Boletim de Atendimento Emergencial: 722978

Identificação do paciente

ID 678028	Nome ELY FELIPE DA SILVA DOS SANTOS	Sexo Masculino
Data de nascimento 09/11/1988	Idade 25 anos 2 meses 11 dias	Estado civil UNIAO ESTAVEL
Mãe MARIA DAS NEVES DOS SANTOS	Religião NAO INFORMADA	Prontuário 77898
Escolaridade FUNDAMENTAL INCOMPLETO	Pai NAO INFORMADO	Responsável (Parentesco) - O MESMO(A)
DDD Móvel 83	Fone Móvel 88388511	DDD Fixo 83
Tipo documento NAO INFORMADO	Número documento	Fone Fixo 88892326
Local de procedência MANGABEIRA VII	CNS 898002232198024	UF PB
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	CBO/R

Endereço

CEP 58027185	Município de residência JOAO PESSOA	Logradouro São Pedro - lado impar
Número 187	Complemento OBS: PACIENTE RESIDE NO BAIRRO DE MANDACARU	Bairro Mandacaru

Admissão

Data e Hora Prevista 07/11/2013 06:21:53	Número da pulseira 2306384	Convênio SUS
Especialidade TRAUMATOLOGISTA	Clinica CLINICA TRAUMA E GERAL	Origem do paciente SAMU
Classificação de risco VERMELHA	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente VEICULO X MOTO
Caráter de atendimento OUTROS TIPOS DE ACIDENTE DE TRANSITO		

Indicadores e Transporte

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

Sinais Vitais

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

Exames complementares

Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos						
Diagnóstico						CID
Atendido por HELENO JOVENTINO DE SANTANA FILHO						Tempo 04min 28seg

Imprimir

32
Q



Primeiro Atendimento Médico

RET. SEL

PRIMEIRO ATENDIMENTO MÉDICO

B.E.

722978

IMP DO PACIENTE

FELIPE DE SILVA DOS SANTOS

IDADE:

24 ANOS

DATA:

07-11-2013

DOSS CLÍNICOS - MECANISMOS DO TRAUMA

Acidente de trânsito de colisão traseiro - impacto na traseira - realizado pelo SAMU, atendido no local de ocorrência apresentando lesões superficiais na perna (E). Estava em estado de embriaguez com níveis de embriaguez.

EXAME PRIMÁRIO

VIAS

☒ Pérvias ☐ Obstruídas

AÉREAS

CERVICAL IMOBILIZADA: ☒ Sim ☐ Não

VENTILAÇÃO:

AQUECIA NA LINHA MEDIANA: ☒ Sim ☐ Não

PIRAÇÃO ESPONTÂNEA: ☒ Sem dificuldade

☐ Com dificuldade

☐ VENTILAÇÃO MECÂNICA

☐ APNÉIA

AUSCUTA PULMONAR:

MURMÚRIO VESICULAR

☒ Presente e normal

HTD: ☐ Rude

☐ Diminuído

☐ Ausente

HTE: ☒ Presente e normal

☐ Rude

☐ Diminuído

☐ Ausente

2 - RUIDOS

☐ sim

HTD: ☐ Roncos
☐ Sibilos
☐ Estertores

HTE: ☐ Roncos
☐ Sibilos
☐ Estertores

☒ Não

FR:

imp

SaO₂

%

DÉFICIT NEUROLÓGICO

Pupilas: ☒ Fotorreagente

☐ Paralisadas

☒ Isocóricas

☐ Anisocóricas

(diferença = _____ mm)

Escala de Glasgow:

ABERTURA OCULAR	MELHOR RESPOSTA VERBAL ESCALA VERBAL PEDIÁTRICA (<4anos)	MELHOR RESPOSTA MOTORA
Esontânea	Consciente / Palavras apropriadas, sorriso social, fixa e segue objetos	Obedece aos comandos
	Confuso / Claro, mas é consolável	Localiza a dor

ABDOMEN:

RHA @, flácido, indolor



AVALIAÇÃO DE ENFERMAGEM

B.E./PRONTUÁRIO

722978

ELLY FELIPE DA SILVA DOS SANTOS

IDADE

DATA

24 07-11-2013

PROCEDÊNCIA:

☐ Domicílio ☐ Ambulância de resgate ☒ Ambulância SAMU ☐ Polívia

TIPO DE ACIDENTE:

☒ Moto ☐ Automóvel ☐ Ônibus ☐ Bicicleta ☐ Atropelamento
☐ Envenenamento ☐ Incêndio ☐ Explosão ☐ Arma de fogo ☐ Arma branca ☐ Outros

TIPO DE LESÃO:

☐ Fratura fechada ☒ Ferimento aberto ☐ Esmagamento ☐ Laceração ☐ Queimadura
☐ Mordedura ☐ Objeto encaixado ☐ Ferimento contínuo ☐ Amputação membro ☐ Outros

LOCAL DA LESÃO:

☐ Membros sup. ☐ Membros inf. ☐ Tronco ☐ Cabeça e pescoço ☐ Outros

DADOS CLÍNICOS (sintomas)

DATA DE INÍCIO DOS SINTOMAS

EXAME FÍSICO

PA: -- / -- mmHg P: -- bpm SpO2: -- Tax: --

Sistema Neurológico:

Nível de Consciência:

Avaliação das pupilas:

☒ Consciente ☐ Inconsciente ☐ Orientado ☐ Desorientado
Simetria: ☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas Tamanho: ☐ Midríase ☐ Miose

Sistema Respiratório:

☐ Ventilação invasiva ☒ Ventilação espontânea ☐ Vias aéreas pervias
☐ Traqueostomia ☐ Respiração rápida ☐ Obstrução parcial das vias aéreas
☐ Respiração ruidosa ☐ Suporte ventilatório não invasivo ☐ Obstrução total das vias aéreas

Sistema Circulatório:

☐ Pulso ausente ☐ Pele fria e úmida ☐ Perfusão tissular satisfatória
☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Perfusão tissular comprometida
☐ Palidez ☐ Outros

Sistema Digestório:

☐ HDA ☐ Uso de SNG ☐ Vômitos ☐ Dor à palpação superficial
☐ HDB ☐ Corpo estranho ☐ Dor à palpação profunda
Outros: ☐ Rigidez abdominal ☐ Distensão abdominal

Sistema Genito-urinário:

☐ Disúria ☐ Hematúria ☐ Oligúria ☐ Polúria ☐ SVD ☐ Outros
☐ Hipertensão ☐ Diabetes ☐ Câncer ☐ Alergias ☐ Cirurgias

HISTÓRICO CLÍNICO E CIRÚRGICO:

☐ Internações ☐ Outros:

Especificar:

USO DE MEDICAÇÃO?

☐ Sim

☐ Não

Especificar:

HORÁRIO DA ÚLTIMA REFEIÇÃO:

IMUNIZADO CONTRA O TÉTANO?

☐ Sim

☐ Não

OUTRAS INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

07/11/13 - 08h Pct permaneceu EGR. consciente, digitado, agnóstico, supnico corado, com suspeita de fratura no M.I.E. Aguarda atendimento da ortopedia, procuramos mas não encontramos nenhum no momento.

DESTINO: 08:50h. Pct aguarda avaliação de ortopedista os mesmos ainda não compareceram no setor.

9:00h Pct encam. pl BC.

Germang, Sotena de An
Enfermeira
COREN - PB 2306



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



FICHA DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR

Data: 06/11/13	ID da Ocorrência: 6396	<input type="checkbox"/> USB <input type="checkbox"/> USA <input type="checkbox"/> MT	Nº/ Equipe: 2	Plantão: <input checked="" type="checkbox"/> Dia <input type="checkbox"/> Noite	Hora de Saída da Base: Hs	Hora de Chegada no Local: Hs
----------------	------------------------	---	---------------	---	---------------------------	------------------------------

Paciente/Usuário: Eli Felipe da Silva dos Santos 220

Local da Ocorrência: ☐ João Pessoa ☐ Santa Rita ☐ Bayeux ☐ Cabedelo ☐ Conde ☐ Outro: _____
Bairro: _____
Logradouro: _____
Médico Regulador: _____

Quantidade de vítima(s) no local: ☒ Uma ☐ Duas ☐ Três ☐ Mais de três:
no Local: ☐ USB ☐ USA ☐ Resgate / Bombeiros ☐ PM ☐ Resgate PRF ☐ BPTRAN ☐ Outro: _____

QTA: ☐ Socorrido por Terceiros ☐ Socorrido pelos Bombeiros ☐ Evadiu-se do Local ☐ Trote ☐ Outro: _____

DESTINO DO PACIENTE: ☐ Atendido no Local e Liberado ☐ Encaminhado a Unidade Hospitalar ☐ Óbito no Local ☐ Óbito Durante o Atendimento

Responsável e Função (Assinatura e Carimbo)

Destino (Unidade Hospitalar)

NATUREZA DA OCORRÊNCIA

☒ CLÍNICO ☐ PSIQUIÁTRICO ☐ GINECO-OBSTÉTRICO

Motivo:

CAUSAS EXTERNAS

Acidente de Trânsito

☒ Colisão carro x moto

☐ Queda de moto

☐ Atropelamento por:

☐ Colisão carro x carro

☐ Capotamento

☐ Outro: _____

☐ F.A.F.

☐ F.A.B.

☐ Agressão Física

☐ Afogamento

☐ Queda - Altura aproximada: _____

☐ Soterramento / Desabamento

☐ Choque Elétrico

☐ Outro: _____

TRANSFERÊNCIA

Hospital de Origem: _____

Responsável: _____

Hospital de Destino: _____

Responsável: _____

ANTECEDENTES

☐ AIDS

☐ Alcoolismo

☐ AVC

☐ Convulsões

☐ Diabetes

☐ Doença Cardíaca

☐ Doença Infecto-contagiosa

☐ Quais? _____

☐ Doença Mental

☐ Doença Renal

☐ Droga

☐ Hipertensão Arterial

☐ Internamentos Anteriores

☐ Problemas Respiratórios

☐ Medicamentos de uso Contínuo

DADOS VITAIS

Nº: _____

FC: 88

FR: _____

HGT: _____

SpO2 - S/O2: 100

SpO2 - C/O2: _____

EXAME CLÍNICO (SINTOMAS, QUEIXAS) - EVOLUÇÃO DO TÉCNICO EM ENFERMAGEM OU EVOLUÇÃO MÉDICA

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM:

Diagnósticos de Enfermagem: _____

Intervenções: _____

Evolução do Enfermeiro:

Paciente vítima de queda de moto, colisão moto / carro, com fratura exposta M.E. - lesão aberta M.E.

ORIENTAÇÃO DA REGULAÇÃO MÉDICA



CRUZ VERMELHA
BRASILERA

DIVISÃO DE ENFERMAGEM



Paciente: Elcy Helena da Silva de Santos BE: 722978

SEQUENCIA DO PRONTUÁRIO	UTIP	P.S.	CC	UTI I	UTI II	S.I.	UTQ	P.I	P.II	PED
1. Identificação										
*BE										
2. Prescrição Médica/Balanco Hídrico:										
*Prescrição Médica										
*Balanco Hídrico										
Controle de Prescrição										
3. Evolução/Parecer:										
*Primeiro Atendimento Médico										
*Evolução do paciente										
*Admissão de Odontologia										
*Ficha de Admissão Médica da UTI										
*Requisição de Parecer										
4. Evolução/ Prescrição de Enfermagem:										
*Avaliação de Enfermagem (Pronto Socorro)										
*Admissão/ Evolução de Enfermagem										
*Avaliação de Dor Aguda										
*TISS 28										
5. Exames:										
*Todos exames										
6. Bloco Cirúrgico:										
*Relatório de Cirurgia										
*Ficha de Anestesia										
*Ficha de pré e transoperatório										
*Nota de sala										
*Recuperação pós-anestésica (médico)										
*Recuperação pós-anestésica (enfermagem)										
*Visita de Avaliação Pré- Anestésica										
*Justificativa de suspensão de cirurgia										
7. Administrativo										
*Solicitação para aquisição de órtese e prótese										
*Autorização de acompanhante										
*Material médico-hospitalar de alto custo										
*Procedimentos e remoções da UTI Móvel										
*Laudo p/ solicitação de autorização de internação										
*Laudo p/ solicitação/autorização de proc. Ambulatorial										
*Laudo médico/Resumo de alta										
*Guia de Remoção de Cadáver (SVO)										
*Guia de Remoção de Cadáver (IML)										
*Retirada e encaminhamento de projéteis (A.Fogo)										

Dr. Marize dos Anjos Nascimento
Enfermeira
Coren-PB 71265

Assinatura



TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA PACIENTES

MAIORES E CAPAZES

18/05

HEETSHL

36
9

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

Nome:

Osly Felipe da Silva dos Santos

BE:

722078

II - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Artigo 1º - O presente Termo de Responsabilidade dispõe sobre direitos e deveres do **paciente**, do **profissional da saúde** e do **Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena - HEETSHL**;

§ 1º - O Hospital de Emergência e Trauma é uma unidade de saúde destinada a operacionalizar a gestão e execução das atividades e dos serviços de saúde de urgência e emergência em trauma e a assistência de pacientes portadores de patologias agudas e graves, sejam clínicas, (para um primeiro atendimento e posterior remoção para outro serviço conveniado), ou cirúrgicas (Politraumatismo, Neurocirurgia, Traumatologia, Cirurgia Geral e demais subespecialidades relacionadas à mesma).

§ 2º - O Corpo Clínico responsável pela assistência integral ao **paciente** é composto por **Médicos, Médicos-Residentes, todos Profissionais da Saúde e Aprimorandos**, integrantes de Equipe Multiprofissional e **profissionais médicos e de outras especialidades da saúde que cumprem a função de Preceptores** ligados às diversas instituições de ensino do estado da Paraíba;

§ 3º O HEETSHL faz parte de uma rede de assistência da Secretaria de Estado da Saúde no sistema referência e contra-referência. É de responsabilidade da equipe médica deste Hospital a indicação do encaminhamento para Remoção ou Transferência dos pacientes aqui admitidos para outras Instituições de Saúde de João Pessoa ou de outros municípios para continuidade do tratamento.

§ 4º É também de responsabilidade do HEETSHL, dentro das suas normas de funcionamento, o encaminhamento e acompanhamento do paciente por equipe profissional especializada para a realização de exames complementares fora das dependências da sua unidade.

III - DO RECONHECIMENTO E SALVAGUARDA DOS DIREITOS E DEVERES

Artigo 2º - O **paciente** será tratado por meios adequados e disponíveis, devendo a relação mútua entre **profissionais da saúde e paciente** ser baseada na dignidade e no respeito.

Artigo 3º - O **profissional da saúde** tem garantida a sua autonomia ao indicar o procedimento adequado ao **paciente**, observadas as práticas reconhecidamente aceitas.

F (NG). APC. 007 - I



TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA PACIENTES MAIORES E CAPAZES

HEETSHL

Artigo 11 - Após a alta médica, o **paciente** deverá deixar as dependências do HEETSHL, no prazo de até 24 (vinte e quatro) horas, após as quais serão adotadas as medidas legais cabíveis.

Artigo 12 - Após a internação a **família do paciente** ou o seu representante legal deverá resgatar os pertences de valor ou documentos deixados nesta unidade hospitalar, no prazo máximo de 30 (trinta) dias e, no caso de vestuários e calçados, no prazo máximo de 02 (dois) dias contados a partir da data de internação. Após este prazo, a instituição adotará as medidas legais cabíveis que entender necessárias para a destinação destes objetos.

Artigo 13 - O **paciente** ou o seu representante legal e os **profissionais da saúde** do HEETSHL poderão recorrer à Comissão de Ética Médica e à Comissão de Bioética, para esclarecer questões surgidas em decorrência da prestação das ações e dos serviços de atenção à saúde.

Observações:

O presente termo foi lido e achado conforme.

João Pessoa, 08, 11, 13

Paciente - RG

Representante Legal - RG

19/10/1

38

ENFERMARIA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA ANEXO

NOME:	Elia Tume	IDADE:	anos
ENF:	PLEITO:	DATA:	06/06/2013
DIETA	voluntária	HORARIO	
SCALP HEPARIZINADO			
DIPIRONA 1 COMP. VO 6/6H	(s/n)		
TILATIL COMP. VO 12/12 H	S/N		
RANITIDINA 1 CP VO 1 X DIA		06 hs / / /	
CAPTOPRIL 25mg SE PAD > 110MMHG OU PAS > 160		atenção	
PARACETAMOL 1 CP VO 6/6H S/N		/ / /	
SSVV/CCGG			
CURATIVO			
TRAMAL 01/2 BU 8/8H S/N		(16) 04	
situação 14/06/13		16	
situação 14/06/13		16	
DIAGNÓSTICO:	C5.5 - osteoartrite		
EVOLUÇÃO:	normal - tratamento clínico		

ALTA MEDICA

EM -- / -- / --

Dr. Sívio Bruno S. Barros
Ortopedia-Traumatologia
CRM-PB: 5615 CREMEPE: 15315
TEOD: 11342

MÉDICO

CRM: _____

19/01

307
Bx

HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA

ORTOPEDIA

NOME	Ely Freire		IDADE:	
ENF	LEITO	DATA	04/07/14	
DIETA LIVRE	Liquido 01 a 02/12h		(04) RECUSOU	
SRL 1000ML - EV - EM 24h				
TRAMAL 100MG + AD EV DE 12/12H (S/N)	SUSPENSO		22 23 04 10 SUSPENSO	
TILATIL 40MG 01 AMP + AD - EV - 12/12H				
DIPIRONA 2ML + AD - EV DE 6/6H				
OMEPRAZOL 20MG 01COMP. VO DE 12/12H	16 16		04 10	
CCGG + SSVV	16 16		04 10	

DIAGNÓSTICO:

IS. MIE (curar).

EVOLUÇÃO:

Recusado em 04/07/14
em cirurgia

Temelton de Almeida R. 10
CPF: 059.478.284-34
TRAUMATOLOGIA

40
18/01

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA	
NOME	PACIENTE: <i>ely f. de m.</i>
DATA: <i>03/01</i>	
PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
DIETA: LIVRE	
RINGER/LACTATO 500ml EV 12/12 H.	
<i>ceftriaxona 1g IV 12/12h</i>	<i>16. 04.</i>
DIPIRONA 1 amp. + ABD IV 6/6H.	
TILATIL - 01 amp. IV 12/12 H. <i>SN</i>	<i>5/N</i>
RANITIDINA 01 amp. + ABD IV DE 12/12 H.	<i>16. 04.</i>
<i>claxam 90mg SC 2x/d</i>	<i>16.</i>
CAPTOPRIL 25 1 CP VO SE PAD > 110 MMHG	<i>5/N</i>
CCGG + SSW	
<i>claxam 90mg</i>	<i>16.</i>
<i>fisio terapia</i>	
DIAGNÓSTICO- <i>fx exposta perna</i>	
EVOLUÇÃO	
<i>Ref no 10º DPO de fx perna, infusão de ATB p/ mais 4 dias. conforme solicitação, ninaf</i>	
<i>CD: JAL R</i>	
<i>Dr. Nilvan Linhares</i>	
CRM 5044	

HOSPITAL DE URGÊNCIA E TRAUMA
SENADOR BERTO LUCENA

ORTOPEDIA

NOME

Ely Felipe

IDADE :

99/01

ENF

DATA

02/01/14

DIETA LIVRE

SRL 1000ML EV 24H

DIPIRONA 2cc + AD 6/6H

OMEPRAZOL 40mg EV 24/24H

TRAMAL 100MG + 100ML S

TILATIL 20MG IV + AD 12/12H

CCGG-SSVV

(susp.) 12/12H
Ceftriaxona 1g
12/12H

06/04/14
08/04/14
3/1/14
28/06/14
15/07/14

DR JOAO BARTOLOMEU CRM 4518

DIAGNÓSTICO

fratura exp. fêmur
do mto. proximal
humer. - sem fratura

19/01

19-01

U2

Bx

ENFERMARIA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA ANEXO

NOME:	<i>Cley Alip</i>	IDADE:	anos
ENF:	LEITO:	DATA:	5/1/2014
DIETA	<i>volur</i>	HORARIO	
SCALP HEPARIZINADO			
DIPIRONA 1 COMP. VO 6/6H	<i>SIN</i>	<i>16/02/00/00</i>	
TILATIL COMP. VO 12/12 H	<i>SIN</i>	<i>SIN</i>	
RANITIDINA 1 CP VO 1 X DIA		06 hs / / /	
CAPTOPRIL 25mg SE PAD > 110MMHG OU PAS > 160		/ / /	
PARACETAMOL 1 CP VO 6/6H S/N	<i>ciente</i>	<i>SIN</i> / /	
SSV/CCGG	<i>ciente</i>		
CURATIVO			
TRAMOL 012 BU 8/8H	<i>SIN</i>	<i>SIN</i>	
<i>Aplicação 18 - 01/12/14</i>		<i>16/04/</i>	
<i>Aplicação 12/12/14</i>		<i>16/04/</i>	
DIAGNÓSTICO:	<i>Fr. fechada</i>		
EVOLUÇÃO:	<i>aprox. 12/12/14</i>		
	<i>cr. pr.</i>		

ALTA MEDICA

EM -- / -- / --

Dr. Sávio Bruno S. Barros
Ortopedia-Traumatologia
CRM-PB: 5615 CRM-PE: 16315
TEOT: 21342

MEDICO

CRM: _____

19/01

ENFERMARIA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA ANEXO

NOME: <u>clay Felipe</u>	IDADE: <u>anos</u>
ENF: <u>LEITO: 33</u>	DATA: <u>21/12/2013</u>
DIETA: <u>Vo livre</u>	HORARIO
SCALP HEPARIZINADO	
DIPIRONA 1 COMP. VO 6/6H	(5i pur) <u>1</u> <u>1</u> <u>1</u>
TILATIL COMP. VO 12/12 H	<u>1</u> <u>1</u> <u>1</u>
RANITIDINA 1 CP VO 1 X DIA	06hs <u>1</u> <u>1</u> <u>1</u>
CAPTOPRIL 25mg SE PAD > 110MMHG OU PAS > 160	<u>1</u> <u>1</u> <u>1</u>
PARACETAMOL 1 CP VO 6/6H S/N	AT <u>16</u> <u>12</u> <u>04</u> <u>20</u>
SSVV/CCGG	
CURATIVO	
TRAMAL 01250 8/8H S/N	S/N <u>1</u> <u>1</u> <u>1</u>
Aliviar dor de 01/12	<u>16</u> <u>1</u> <u>04</u>
com 40mg de 01/12	<u>16</u> <u>04</u>
DIAGNÓSTICO: <u>fr. de fêmur</u>	
EVOLUÇÃO: <u>uprns + wheals of hrt</u>	

ALTA MEDICA

EM --/--/---

Dr. Sávio Bruno S. Barros
Ortopedia-Traumatologia
CRM-PB: 5615 CREMPE: 18315
TEOT: 11342

MÉDICO

CRM: _____

44
Q

ENFERMARIA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA ANEXO	
NOME: <u>Eduy Felipe</u>	IDADE: _____ anos
ENF: _____	LEITO: _____ DATA: <u>30/12/2013</u>
DIETA <u>TPU</u>	HORARIO
SCALP HEPARIZINADO	<u>cliente</u>
DIPIRONA 1 COMP. VO 6/6H <u>(suprimir)</u>	<u>cliente</u>
TILATIL COMP. VO 12/12 H <u>S/N</u>	<u>S/N</u>
RANITIDINA 1 CP VO 1 X DIA	06 hs <u>/</u>
CAPTOPRIL 25mg SE PAD > 110MMHG OU PAS > 160	<u>/</u>
PARACETAMOL 1 CP VO 6/6H S/N	<u>Atenção</u>
SSV/CCGG	<u>S/N</u>
CURATIVO	
<u>TRAMAL 01250 8/8H S/N</u>	<u>S/N</u>
<u>clonazepam 0,5 mg 12/12h</u>	<u>10/1</u>
<u>Cipro 400 6/6 12/12h</u>	<u>10/1</u>
DIAGNÓSTICO: <u>Fus. - fratura - 092</u>	
EVOLUÇÃO: <u>após intervenção cirúrgica</u>	

ALTA MEDICA

EM -- / -- / --

Dr. Sérgio Bruno S. Barros
Ortopedia-Traumatologia
CRM-PB: 5615 CREMEPE: 18315
TEC: 11342

MEDICO

CRM: _____



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA

US

27

NOME PACIENTE: *Eduy Fabij L H* DATA *27/12/18*

PRESCRIÇÃO HORÁRIO

DIETA: LIVRE *e*

RINGER LACTATO 500ml EV 12/12 H. *7º 2º*

afinaxina 1-1 12/12/18

DIPIRONA 1 amp. + ABD IV 6/6H. *16 19 04 10*

ILATIL - 01 amp. IV 12/12 H. *16 19 04 10*

RANITIDINA 01 amp. + ABD IV DE 12/12 H. *16 19 04 10*

afinaxina 1-1 12/12/18

CAPTOPRIL 25 1 CP VO SE PAD > 110 MMGH *e*

CCGG + SSV *e*

DIAGNÓSTICO- *Fratura humer esquerda 2*

fratura da tibia

EVOLUÇÃO *reparado*

feridas estão curadas

estando com melhora da dor

CS Linhares

Dr Nilvan Linhares

CRM 5044

46
Q.

NOME	Ely Fátima Silva			IDADE:	
ENF	29	LEITO	01	DATA	22/12/13
DIETA LIVRE					
Selo Hemodinâmico				18+	91
Captação - 24 EV 22/12h					
SRL 1000ML - EV - EM 24h (S/N)				1	
TRAMAL 100MG + AD EV DE 12/12H (S/N)				S/N	18-10
TILATIL 40MG 01 AMP + AD - EV - 12/12H				22	00
DIPIRONA 2ML + AD - EV DE 6/6H				06	22 04 10
OMEPRAZOL 20MG 01COMP. VO DE 12/12H				16	04
Insulin 40 - SC 2x/dia					
Manitol 40g + AD - EV 8/8h S/N					
CCGG + SSVV					

EVOLUÇÃO: *Parvity, Entoval*

Temistocles de Almeida F. - 10
C. 2008-053.479.284-54
ORIENTADOR DE PRONTOLOGIA



CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA

EVOLUÇÃO DO PACIENTE



lx
q.

BE/PRONTUÁRIO

NOME DO PACIENTE

DATA

HORA

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO

06/12 Atc no mapeamento, guilho
e MB prof, segundo análise
do equipe de guilho, os per-ss
e Tráf. Cauterizado

Dr. Janio Dantas Queiroz
CRM 1382 - TEOT 614

09/12/13

Paciente intimo não cunha (trat. exp.
por venha + rubia E). Solicitado acordos
de sangue. Comunicando ao seu vizinho
sua transferência N HTOF.

Rivalda R. Mendes da Silva
Assistente Social
CRESS 1361 13ª Região

21/3 Rivalda 4 PSICOLOGIA

No momento, parte consciente, orientado,
higienizado, revidando, e expulso
agressividade ao dirigir. Inadeguado
e resistência medicada.
CD. Escuta e apoio psicológico

Anaíza Fato

CRP 132418

USP



GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA

UB
Q.

AVALIAÇÃO E EVOLUÇÃO (FISIOTERAPIA ENFERMARIAS) - ANEXO TRAUMA

TURNO: tarde DATA: 15/12/2013
Nome: Ely Felipe da Silva Santos Idade: 24 a
Enf.: 19 Leito: 05 Adm. Hosp.: 04/11/13 Adm. Fisio.: 08/11/2013
Diagnóstico: fratura exposta oval da perna eq.

ESTADO GERAL: ☐ Bom ☒ Regular ☐ Comprometido ☐ Grave ☐ Sonolento ☐ Comatoso ☐ Torporoso ☐ Consciente

BOM
REGULAR ☒
COMPROMETIDO
GRAVE
SONOLENTO
COMATOSO
TORPOROSO
CONSCIENTE ☒

ORIENTADO ☒
ALGO DESORIENTADO
DESORIENTADO
NÃO CONTACTANTE
COOPERATIVO ☒
NÃO COOPERATIVO
FEBRIL
AFEBRIL ☒

CIANÓTICO
ACIANÓTICO ☒
HIPOCORADO
CAQUÉTICO
S.VESICAL
S.N.G.
OSTOMIZADO
DRENO DE PENROSE
VENÓCLISE PROFUNDA

CONDIÇÃO RESPIRATÓRIA:

EUPNEIA ☒
DISPNEIA
TAQUIDISPNEIA
RESP. ESP. EM AA S/SUORTE DE O₂
COM SUPORTE DE O₂ L/MIN
TRAQUEOSTOMIZADO

EXPANS. TORÁCICA SATISFATÓRIA
EXPANS. TORÁCICA DIMINUÍDA
PADRÃO RESPIRATÓRIO TORÁCICO
PADRÃO RESPIRATÓRIO ABDOMINAL
PADRÃO RESPIRATÓRIO MISTO
DRENO TORÁCICO: HT_xE
DRENO TORÁCICO: HT_xD

AUSCULTA PULMONAR: MV ☐ DIMINUÍDO: AHT_x ☐ HT_xE ☐ HT_xD ☐
RUIDOS ADVENTÍCIOS: RONCOS ☐ CREPTOS ☐ SIBILOS ☐ OUTROS ☐

CONDIÇÃO MOTORA:

NORMAL ☐ PARESIA ☐ PLEGIA ☐ DIMÍDIO: D ☐ E ☐
MONO ☐ HEMI ☐ PARA ☐ TETRA ☐ PREDOMÍNIO: BRAQUIAL ☐ CRURAL ☐
NÍVEL DA LESÃO:

EDEMA ☒ ÚLCERAS POR PRESSÃO ☐ CONTRATURAS ☐ DEFORMIDADES ☐ SEGM. (S) MSC
TRAÇÃO ☐ FIXADORES EXTERNOS MSE

ADM MANTIDA ☐ ADM ☒ SEGMENTO (S) MTE

PERDA DE SUBSTÂNCIA:

CONDUTA: Bandagem muleta com curativos eq.
Ex. compressas locais eq.
Ex. curativos locais eq.
Ex. curativos locais eq.

ESCORIAÇÕES:

OBSERVAÇÕES:

Alexandre Barbosa
Fisioterapeuta
CRM 10.000-0
Fisioterapeuta



GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA

AVALIAÇÃO E EVOLUÇÃO (FISIOTERAPIA ENFERMARIAS) - ANEXO TRAUMA

TURNO: Tarde

DATA: 38 / 12 / 13

Nome: Ally Felipe da Silva Santos Idade: 24 anos
Enf.: 19 Leito: 05 Adm. Hosp.: 07/11/13 Adm. Fisio.: 08/11/13
Diagnóstico: Fratura exposta osso da perna E

ESTADO GERAL: ☐ Bom ☐ Regular ☐ Comprometido ☐ Grave ☐ Sonolento ☐ Comatoso ☐ Torporoso ☐ Consciente

BOM		ORIENTADO	<input checked="" type="checkbox"/>	CIANÓTICO	
REGULAR	<input checked="" type="checkbox"/>	ALGO DESORIENTADO		ACIANÓTICO	<input checked="" type="checkbox"/>
COMPROMETIDO		DESORIENTADO		HIPOCORADO	
GRAVE		NÃO CONTACTANTE		CAQUÉTICO	
SONOLENTO		COOPERATIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	S.VESICAL	
COMATOSO		NÃO COOPERATIVO		S.N.G.	
TORPOROSO		FEBRIL		OSTOMIZADO	
CONSCIENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	AFEBRIL	<input checked="" type="checkbox"/>	DRENO DE PENROSE	
				VENÓCLISE PROFUNDA	

CONDIÇÃO RESPIRATÓRIA:

EUPNEIA	<input checked="" type="checkbox"/>	EXPANS. TORÁCICA SATISFATÓRIA	<input checked="" type="checkbox"/>
DISPNEIA		EXPANS. TORÁCICA DIMINUÍDA	
TAQUIDISPNEIA		PADRÃO RESPIRATÓRIO TORÁCICO	
RESP. ESP. EM AA S/SUPORE DE O ₂	<input checked="" type="checkbox"/>	PADRÃO RESPIRATÓRIO ABDOMINAL	
COM SUPORTE DE O ₂ L/MIN		PADRÃO RESPIRATÓRIO MISTO	
TRAQUEOSTOMIZADO		DRENO TORÁCICO: HT _x E	
		DRENO TORÁCICO: HT _x D	

AUSCULTA PULMONAR: MV ☐ DIMINUÍDO: AHT_x ☐ HT_xE ☐ HT_xD ☐

RUIDOS ADVENTÍCIOS: RONCOS ☐ CREPTOS ☐ SIBILOS ☐ OUTROS ☐

CONDIÇÃO MOTORA:

NORMAL ☐ PARESIA ☐ PLEGIA ☐ DIMÍDIO: D ☐ E ☐

MONO ☐ HEMI ☐ PARA ☐ TETRA ☐ PREDOMÍNIO: BRAQUIAL ☐ CRURAL ☐

NÍVEL DA LESÃO: _____

EDEMA ☒ ÚLCERAS POR PRESSÃO ☐ CONTRATURAS ☐ DEFORMIDADES ☐ SEGM. (S) mJE

TRAÇÃO _____ FIXADORES EXTERNOS mJE

ADM MANTIDA ☐ ADM ☒ SEGMENTO (S) mJE

PERDA DE SUBSTÂNCIA: _____

ESCORIAÇÕES: _____

CONDUTA: Alongamento mJD; exercícios ativos livres mJD;
exercícios ativos assistidos mJE; pont. unipedal com
apoio mJD; exercícios isométricos p/m JD; exercícios respi-
ratórios associados aos m m SS

OBSERVAÇÕES: _____

Erika Cristine M. Andrade

Erika Cristine M. Andrade
Fisioterapeuta
CREFITO 108.943

GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA

AVIAÇÃO E EVOLUÇÃO (FISIOTERAPIA ENFERMARIAS) - ANEXO TRAUMA

TURNO: Tarde DATA: 21.12.2013
 Nome: Belg Felipe da Silva Santos Idade: 24a
 Enf.: 19 Leito: 01 Adm. Hosp.: 04/11/13 Adm. Fisio.: 08/11/2013
 Diagnóstico: fratura exposta ossos perna eq.

ESTADO GERAL: ☐ Bom ☒ Regular ☐ Comprometido ☐ Grave ☐ Sonolento ☐ Comatoso ☐ Torporoso ☐ Consciente

BOM		ORIENTADO	<input checked="" type="checkbox"/>	CIANÓTICO	
REGULAR	<input checked="" type="checkbox"/>	ALGO DESORIENTADO		ACIANÓTICO	<input checked="" type="checkbox"/>
COMPROMETIDO		DESORIENTADO		HIPOCÓRADO	
GRAVE		NÃO CONTACTANTE		CAQUÉTICO	
SONOLENTO		COOPERATIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	S.VESICAL	
COMATOSO		NÃO COOPERATIVO		S.N.G.	
TORPOROSO		FEBRIL		OSTOMIZADO	
CONSCIENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	AFEBRIL	<input checked="" type="checkbox"/>	DRENO DE PENROSE	
				VENÓCLISE PROFUNDA	

CONDIÇÃO RESPIRATÓRIA:

EUPNEIA	<input checked="" type="checkbox"/>	EXPANS. TORÁCICA SATISFATÓRIA	<input checked="" type="checkbox"/>
DISPNEIA		EXPANS. TORÁCICA DIMINUÍDA	
TAQUIDISPNEIA		PADRÃO RESPIRATÓRIO TORÁCICO	
RESP. ESP. EM AA S/SUPORE DE O ₂	<input checked="" type="checkbox"/>	PADRÃO RESPIRATÓRIO ABDOMINAL	
COM SUPORTE DE O ₂ L/MIN		PADRÃO RESPIRATÓRIO MISTO	<input checked="" type="checkbox"/>
TRAQUEOSTOMIZADO		DRENO TORÁCICO: HT _x E	
		DRENO TORÁCICO: HT _x D	

AUSCULTA PULMONAR: MV ☐ DIMINUÍDO: AHT_x ☐ HT_xE ☐ HT_xD ☐
 RUÍDOS ADVENTÍCIOS: RONCOS ☐ CREPTOS ☐ SIBILOS ☐ OUTROS ☐

CONDIÇÃO MOTORA:

NORMAL ☐ PARESIA ☐ PLEGIA ☐ DIMÍDIO: D ☐ E ☐
 MONO ☐ HEMI ☐ PARA ☐ TETRA ☐ PREDOMÍNIO: BRAQUIAL ☐ CRURAL ☐
 NÍVEL DA LESÃO: _____

EDEMA ☒ ÚLCERAS POR PRESSÃO ☐ CONTRATURAS ☐ DEFORMIDADES ☐ SEGM. (S) 15C
 TRAÇÃO ☐ FIXADORES EXTERNOS 15C

ADM MANTIDA ☐ ADM ☒ SEGMENTO (S) 15C

PERDA DE SUBSTÂNCIA: _____ ESCORIAÇÕES: _____

CONDUTA: Abundante musculatura
ex. de força de apoio
ex. de força de flexão
ex. de força de extensão
ex. de força de rotação

OBSERVAÇÕES: paciente bem + orientado

Alexandro Barbosa
Fisioterapeuta
CREFTO 30650-1
Fisioterapeuta



GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA

AValiação e EVOLUÇÃO (FISIOTERAPIA ENFERMARIAS) – ANEXO TRAUMA

TURNO: Tarde

DATA: 26 / 12 / 13

Nome: Elly Felipe da Silva Santos Idade: 24
Enf.: 19 Leito: 02 Adm. Hosp.: 07/11/13 Adm. Físio.: 08/11/13
Diagnóstico: Frnt. exposta nos punhos (E)

ESTADO GERAL: ☐ Bom ☐ Regular ☐ Comprometido ☐ Grave ☐ Sonolento ☐ Comatoso ☐ Torporoso ☐ Consciente

BOM	
REGULAR	<input checked="" type="checkbox"/>
COMPROMETIDO	
GRAVE	
SONOLENTO	
COMATOSO	
TORPOROSO	
CONSCIENTE	<input checked="" type="checkbox"/>

ORIENTADO	<input checked="" type="checkbox"/>
ALGO DESORIENTADO	
DESORIENTADO	
NÃO CONTACTANTE	
COOPERATIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
NÃO COOPERATIVO	
FEBRIL	
AFEBRIL	<input checked="" type="checkbox"/>

CIANÓTICO	
ACIANÓTICO	<input checked="" type="checkbox"/>
HIPOCORADO	
CAQUÉTICO	
S.VESICAL	
S.N.G.	
OSTOMIZADO	
DRENO DE PENROSE	
VENÓCLISE PROFUNDA	

CONDIÇÃO RESPIRATÓRIA:

EUPNEIA	<input checked="" type="checkbox"/>
DISPNEIA	
TAQUIDISPNEIA	
RESP. ESP. EM AA S/SUPORE DE O ₂	<input checked="" type="checkbox"/>
COM SUPORTE DE O ₂ L/MIN	
TRAQUEOSTOMIZADO	

EXPANS. TORÁCICA SATISFATÓRIA	<input checked="" type="checkbox"/>
EXPANS. TORÁCICA DIMINUÍDA	
PADRÃO RESPIRATÓRIO TORÁCICO	
PADRÃO RESPIRATÓRIO ABDOMINAL	
PADRÃO RESPIRATÓRIO MISTO	<input checked="" type="checkbox"/>
DRENO TORÁCICO: HT _x E	
DRENO TORÁCICO: HT _x D	

AUSCULTA PULMONAR: MV ☐ DIMINUÍDO: AHT_x ☐ HT_xE ☐ HT_xD ☐

RUIDOS ADVENTÍCIOS: RONCOS ☐ CREPTOS ☐ SIBILOS ☐ OUTROS ☐

CONDIÇÃO MOTORA:

NORMAL ☒ PARESIA ☐ PLEGIA ☐ DIMÍDIO: D ☐ E ☐

MONO ☐ HEMI ☐ PARA ☐ TETRA ☐ PREDOMÍNIO: BRAQUIAL ☐ CRURAL ☐

NÍVEL DA LESÃO: _____

EDEMA ☒ ÚLCERAS POR PRESSÃO ☐ CONTRATURAS ☐ DEFORMIDADES ☐ SEGM. (S) NIE

TRAÇÃO _____ FIXADORES EXTERNOS _____

ADM MANTIDA ☐ ADM ☒ SEGMENTO(S) NIE

PERDA DE SUBSTÂNCIA: _____ ESCORIAÇÕES: _____

CONDUTA: Alongamento do MTD

Mobilização de patêntes E

Ignorância de quadriceps

Atro - ruído em MTD

Elevação de mms com respiração

OBSERVAÇÕES: Répica compressões da tala no calcanhar (incômodo)

Icaro Possido da Cruz Cavalcanti
Fisioterapeuta

CRISTO 178340-E
Fisioterapeuta

PODER JUDICIARIO DO ESTADO DA PARAIBA
COMARCA DE JOAO PESSOA - CENTRAL DE DISTRIBUICAO

Tipo de distribuição: SORTEIO - 20/11/2014 15 horas 09 minutos

Processo: 0067603-25.2014.815.2001

Classe: PROCEDIMENTO SUMARIO

SEGURO

Valor da causa : 6412,50

Serie : 09

Autor : ELY FELIPE SILVA DOS SANTOS

Reu : SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIO

Vara : 13A. VARA CIVEL


Juiz : ANTONIO SERGIO LOPES

promotor:

CERTIDÃO

CERTIFICO e dou fé que, nesta data, autuei o presente feito, contendo 52 folhas.


João Pessoa, 24/11/2014


Técnica Judiciária

CONCLUSÃO

Nesta data, faço conclusos estes autos ao Dr. Juiz de Direito desta Vara.

João Pessoa(PB), 25/11/14


Técnico(a) Judiciário(a)

ESTADO DA PARAÍBA PODER JUDICIÁRIO

13ª VARA CÍVEL

- () Defiro o pedido de fls. _____. Intime-se.
- () Intime-se a parte _____ para requerer o que entender de direito, em cinco dias.
- () Defiro a Gratuidade Judicial. Intime-se.
- (X) Intime-se a parte autora para trazer aos autos declaração de hipossuficiência financeira, em dez dias, sob pena de indeferimento do pedido de justiça gratuita.
- () Cite-se na forma do pedido.
- () Remeto a apreciação do pedido de antecipação de tutela/liminar para após a ouvida do(a)(s) ré(u)(s).
- () Cite-se para pagamento do débito em três dias, sob pena de penhora compulsória. Para pagamento imediato, fixo honorários em 10% sobre o valor da dívida.
- () À Impugnação. Intime-se.
- () Intime-se o(a) exequente para dizer sobre o detalhamento de ordem judicial de bloqueio, em dez dias.
- () Defiro o pedido de bloqueio on line. Decorridas 72 horas, certifique-se a efetivação e, em caso positivo, intime-se o(a) executado(a) para apresentar impugnação, em 15 dias.
- () Certifique-se a tempestividade do (a) _____. Cts.
- () Recebo a apelação em ambos os efeitos I. a parte recorrida para oferecer suas contra-razões. Intime-se.
- () Remetam-se os autos ao egrégio Tribunal de Justiça.
- () Cumpra-se, com brevidade, o despacho de fls. _____.
- () Intime-se o(a) devedor(a), através do advogado, para, em quinze dias, efetuar o pagamento do débito, conforme planilha de cálculo trazida com a petição (fls. _____), sob pena de ser acrescida multa no percentual de 10% (dez por cento) sobre o valor executado (art. 475-J, do CPC).
- () Designo audiência de _____ para o dia _____, às _____ horas. Intimações necessárias.
- () Remetam-se os autos à Contadoria para apuração das despesas processuais. Com o retorno, intime-se a parte _____ para comprovar o recolhimento, em dez dias, sob as penas da lei.
- () Aguarde-se por trinta dias a manifestação da parte interessada.
- () I. a parte autora, pessoalmente, para em 48 horas providenciar o impulsionamento do feito, sob pena de extinção.
- () I. a parte _____ para recolher o valor das custas da diligência que requereu, em _____ dias, pena de indeferimento do requerido.
- () I. a parte _____ para dizer sobre os termos da certidão/petição/A.R. de fls. _____, em 10 dias.
- () Cite-se o requerido para exibir os documentos identificados na inicial, no prazo de cinco dias, ou contestar a ação em igual prazo.
- () I. a parte vencedora para, querendo, promover a execução do julgado em 10 (dez) dias. Nada requerido, aguarde-se por trinta dias e, decorrido este prazo sem manifestação, ao arquivo independentemente de outro despacho.
- () Intimem-se as partes para dizerem sobre a petição/certidão/cálculo de fls. _____. Prazo de dez dias.
- () Aguarde-se em Cartório por _____ dias. I.
- () Suspendo o feito por _____ dias. I.
- () Ao arquivo, com as cautelas legais, com baixa na distribuição.
- () Anote-se nos autos o(s) nome(s) do(s) novo(s) advogado(s) da(s) parte(s).
- () Dê-se vista dos autos fora de cartório ao patrono da parte _____, pelo prazo de _____ dias.
- () I. as partes para que informem se ainda pretendem produzir provas e, em caso positivo, especificá-las de modo circunstanciado. Prazo comum de 05 (cinco) dias. Intime-se.

João Pessoa, 09 de dezembro de 2014.

GIULIANA MADRUGA BATISTA DE SOUZA FURTADO
Juíza de Direito

DATA

Reunião de trabalho - 11/02/15
Assessoria Jurídica
Assessoria Jurídica

JUNTADA
Reunião de trabalho - 11/02/15
Assessoria Jurídica
Assessoria Jurídica

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 13ª
VARA CÍVEL DA COMARCA DE JOÃO PESSOA/PB

AH-FLS
08.10.15
8

NF EXP 11/02

Processo nº: 0067603-25.2014.815.2001

ELY FELIPE SILVA DOS SANTOS,
devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, vem,
por intermédio de seu advogado e bastante procurador infra-
assinado, em respeito ao despacho de fls. () juntar declaração de
hipossuficiência financeira.

Termos em que
Pede Deferimento.

João Pessoa/PB, 06 de outubro de 2015.


JOSÉ VANILSON BATISTA DE MOURA JÚNIOR
Advogado OAB/PB 18.043

MOURA ADVOCACIA

Av. Dom Pedro II, 987 – Sala 103 – Empresarial Le Cartier – Centro – João Pessoa – 58013-420
Fone: (83) 8838-2021 // (83) 8800-1122 // e-mail: mourajr.adv@hotmail.com

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA.

Eu, Ely Felipe Silva dos Santos
brasileiro, Solteiro, Mecânico, inscrito no R.G.
nº 3.244.293 e CPF nº 068.386.604-40,
residente e domiciliada a
Rua: Dr. Baile Lima Moura, 118, Maracá - João
Pessoa/PB, DECLARO nos termos da Lei nº 7.115/83 e, para os devidos
fins, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de
condições econômicas para custear as despesas processuais da:

sem sacrifício do meu sustento e de minha família.

Por ser a expressão da verdade e estar ciente que a falsidade destas
declarações importará na minha responsabilidade civil e criminal, nos
termos da legislação vigente, assino a presente declaração para que
produza seus efeitos legais.

João Pessoa, _____.

Ely Felipe
Declarante

57
9.

CONCLUSÃO

Nesta data, feço conclusões
Autos do Juiz de Direito do
Piauí.
18, 11, 15
9
SECRETARIA / ASS. GERAL



Estado da Paraíba
Poder Judiciário
Tribunal de Justiça da Paraíba
13ª Vara Cível

Vistos, etc

Dispõe o art.145, §1º, do CPC, in verbis:

Art.145. Há suspeição do juiz:

§1º Poderá o juiz declarar-se suspeito por motivo de foro íntimo, sem necessidade de declarar suas razões.

Em decorrência de fato superveniente e por questão de foro íntimo me averbo de suspeito para processar e julgar o presente feito e determino, portanto, a remessa ao substituto legal para os fins legais.

João Pessoa, 5 de maio de 2016.


ANTONIO SÉRGIO LOPES
Juiz de Direito

DATA

Nesta data, foram-me entregues estas
autos e faço esta termo.

João Pessoa(PB), 11 / 05 / 2016



Advogado

CONCLUSÃO PI JUIZ SUBSTITUTO

59
ed

Nesta data, faço conclusos estes autos
ad. Dr. Juiz de direito desta vara.

José Pessoa-PB 12, 05, 2016



Analista / Técnico

Vistos, etc...

Trata-se de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, onde a parte autora pleiteia o pagamento da complementação atinente a dito seguro.

Na conformidade da nova sistemática do CPC, sabe-se que, em seu art. 334, há determinação expressa para designação de audiência prévia de conciliação/mediação antes da apresentação de defesa do réu, no intuito de tentar promover a composição amigável entre as partes. Tal norma admite apenas duas hipóteses de exceção, a saber: havendo manifestação de vontade de ambas as partes pela não realização da audiência e quando o feito não admitir composição.

Em demandas desta natureza, apesar deste Juízo já ter determinado a designação de diversas audiências, as seguradoras, de forma reiterada, afirmam acerca da inviabilidade de qualquer acordo antes da realização da prova técnica.

Ademais, a própria parte autora informa não ter interesse em conciliar.

Desta feita, diante da necessidade de prévia perícia médica, infrutífera será qualquer tentativa de acordo antes da prova técnica.

Assim, pelas razões expostas, deixo de aprazar audiência de conciliação prévia.

Cite-se a parte ré, para, no prazo de 15 dias, querendo, apresentar contestação, sob pena de revelia.

Defiro a gratuidade judiciária requerida.

Certifique-se a Escrivania se existe ação semelhante ajuizada pela parte autora, em tramitação ou já arquivada.

P.L.

João Pessoa, 17 de janeiro de 2017

DANIELA FALCÃO AZEVEDO
Juíza de Direito

DATA

Nesta data, foram-me entregues estes autos e faço este termo.

João Pessoa(PB), 31 / 01 / 17



Analista / Técnico(a)

MANDADO

Cartório e do J. que em 22/04/17
despacho de n.º 004

(anexo) de

mand-004
João Pessoa (PB), 25.04.17

Analista (Técnicos)


JUNTADA

Nesta data, junto aos presentes autos
PETIÇÃO ADIANTE

João Pessoa-PB

22/ 4 / 17

Analista (Técnicos)


EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUÍZ DE DIREITO DO
13ª VARA CÍVEL DA COMARCA DA CAPITAL.

13ª v. civil
mand-001

Cópia

Ely Felipe Silva dos Santos brasileiro, solteiro, pintor de automóveis, portador do RG nº 3.244.293 SSP-PB e CPF nº 068.386.604-40, residente e domiciliado à Rua São Pedro, nº 186, Lado Impar, Mandacaru, João Pessoa - PB, CEP 58.027-000, por seus advogados que esta subscrevem, com endereço profissional à Rua João Teixeira de Carvalho, 401, Sala 04, Pedro Godim, João Pessoa - PB, vêm à presença de Vossa Excelência, propor a presente

AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT
pelo rito sumário previsto no art. 275, do CPC.

em desfavor da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, com endereço à Av. Camilo de Holanda, 466, Centro, João Pessoa - PB, o que faz pelos fundamentos fáticos e jurídicos abaixo articulados:

1. DA JUSTIÇA GRATUITA

Consoante vaticina os artigos 3º, e 4º, da Lei 1060/50, o Autor pleiteia os benefícios da assistência judiciária gratuita, tendo em vista que sua situação econômica não lhe permite, atualmente, pagar custas do processo e honorários advocatícios, sem prejuízo de seu sustento e de sua família.

2. DOS FATOS

No dia 07/11/2013, por volta das 06h00, o Autor foi vítima de acidente de trânsito enquanto trafegava pelo Bairro de Mangabeira IV, nesta cidade.

Em decorrência do acidente de trânsito, foi resgatado por um particular e encaminhado para o Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

No seu atendimento médico foi constatado que o Autor apresentava fratura exposta na perna esquerda.

A parte Promovente, em decorrência do acidente de trânsito ocorrido, de posse da documentação exigida em Lei, procurou uma das seguradoras conveniadas à FenSeg, tendo recebido o valor de R\$ 7.087,50 (sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), no dia 23/07/2014, valor este muito aquém da gravidade da lesão e do estabelecido em Lei.

Sendo assim, não restou alternativa ao Promovente senão pleitear a justa indenização a ele devida, no que tange ao seguro obrigatório DPVAT, em razão da invalidez permanente do grave acidente de que foi acometido, em observância à disposição contida no inciso II, do artigo 3º, da Lei nº 6.194/74 alterado pela Lei nº 11.482/2007.

3. DO DIREITO

A cobertura do seguro obrigatório - DPVAT - abrange os casos de indenização por morte ou por invalidez permanente e de reembolso de despesas médico-hospitalares, objetivando proporcionar a todas as vítimas de acidentes automobilísticos indenizações pelos danos sofridos.

Para o recebimento do seguro DPVAT, nos termos do art. 5º da Lei 6.194/74, com as alterações dadas pela Lei 8.441/92, basta que se comprove o acidente e o dano dele decorrente.

No caso em deslinde, observa-se a presença dos dois requisitos mencionados em lei.

Primeiramente, o Autor foi vítima de acidente de trânsito ocorrido enquanto trafegava no bairro de Mangabeira IV, nesta cidade.

Sendo inconteste que foi vítima de acidente de trânsito, até por que de forma minguada foi reconhecido pela Ré quando pagou a misera indenização em âmbito administrativo.

Ademais, e para assegurar que lhe é devido justa indenização, o acidente resultou em invalidez permanente, como bem demonstrado por diversos prontuários emitidos pelos médicos do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

O Autor ficou internado 60 (sessenta) dias e teve que se submeter à cirurgia verificando-se, com isso, a gravidade do acidente e das lesões causadas por ele.

Por assim ser, o Promovente preencheu todos os requisitos do art. 5º da Lei 6.194/74, quais sejam: prova do acidente de trânsito e o dano oriundo dele.

Sobre isso, a jurisprudência dominante, seguindo orientação do STJ:

AGRAVO INTERNO - SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - ACIDENTE DE TRÂNSITO - COMPLEMENTAÇÃO DA VERBA INDENIZATÓRIA - PRELIMINARES - A) ILEGITIMIDADE PASSIVA - B) CARÊNCIA DE AÇÃO - REJEIÇÃO - MÉRITO - APLICAÇÃO DA LEI Nº 6.194/74 - INVALIDEZ PERMANENTE - QUANTUM INDENIZATÓRIO EM ATÉ 40 (QUARENTA) SALÁRIOS MÍNIMOS - CORREÇÃO MONETÁRIA - A PARTIR DO PAGAMENTO PARCIAL - DESPROVIMENTO. O pagamento parcial da indenização efetuado pela seguradora não impede o segurado de

64

pleitear judicialmente sua complementação. O art. 3º, alínea "b", da Lei nº 6.194/74 prevê a quantia de até 40 (quarenta) salários mínimos para os casos de invalidez permanente. A vítima de acidente de trânsito que sofreu sequelas graves, as quais lhe afetam a normalidade de sua vida física, impondo-lhe limitações e restrições no desempenho de suas atividades laborais, de ir e vir, além de perturbação psíquica pelo dano estético, reduzindo - lhe a autoestima, faz jus à cobertura do seguro obrigatório na proporcionalidade dos seus critérios de reparação material. (Agravado Interno nº 200.2008.012910-5/001, 3ª Câmara Cível do TJPB, Rel. Francisco Francinaldo Tavares. unânime, DJe 10.02.2012).

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT. DIFERENÇA. ACIDENTE DE TRÂNSITO. PRELIMINARES. LEGITIMIDADE PASSIVA. INTERESSE DE AGIR. REJEIÇÃO. INVALIDADE PERMANENTE. COMPROVADA. GRAU MÉDIO. IRRELEVÂNCIA. TEMPUS REGIT ACTUM. MULTA DO ART. 475-J DO CPC. INTIMAÇÃO DO DEVEDOR NA PESSOA DO ADVOGADO. NECESSIDADE. PARCIAL PROVIMENTO. 1. A ação de cobrança de seguro obrigatório pode ser movida em desfavor de qualquer seguradora que integre a estrutura do sistema DPVAT, em virtude da responsabilidade solidária entre as seguradoras consorciadas (art. 7º da Lei nº 6.194/1974), o que não foi alterado pela criação da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A (Portaria nº 2.797/07, 07.12.2007). Rejeitada a preliminar de ilegitimidade passiva ad causam. 2. O recebimento extrajudicial de valor a título de seguro de acidente de veículo não importa renúncia ao direito à complementação da indenização pela via judicial. Rejeitada a preliminar de falta de interesse de agir. 3. Comprovado o acidente de veículo e o dano decorrente (art. 5º da Lei nº 6.194/74) impõe-se o pagamento do

4/5

seguro obrigatório. 4. A comprovação da debilidade permanente em decorrência de acidente automobilístico ocorrido antes de junho de 2009 (data da vigência da Lei 11.945) impõe o pagamento da indenização securitária no valor integral (Lei nº 6.194/1974, na redação da Lei nº 11.482 de 2007). 5. Não se cogita de vinculação a percentual de invalidez referido pela Lei 11.945, porque vigente somente a partir de junho de 2009; nem de limitação a valores da Resolução do Conselho Nacional de Seguros Privados (CNSP), porque ato administrativo não pode se sobrepor a disposição legal. 6. O prazo para o devedor cumprir a obrigação espontaneamente (CPC art. 475-J) começa a fluir após a intimação do devedor, na pessoa de seu advogado, por publicação. 7. Deu-se parcial provimento ao apelo da ré. (Processo nº 2010.08.1.005575-8 (616384), 3ª Turma Cível do TJDF, Rel. Gislene Pinheiro, unânime, DJe 28.01.2013).

Desta feita, a parte Demandante, por seu Advogado, manejando o seu *jus postulanti*, direito garantido a qualquer cidadão brasileiro, previsto na Lei Maior, Constituição Federal, vem buscar a tutela jurídica do Póde Judiciário para obter o que é seu de Direito.

4. DOS PEDIDOS.

Ante o exposto, requer a total procedência da ação, nos seguintes termos:

- a) a citação da empresa seguradora, na pessoa do seu representante legal, a fim de que, querendo, compareça na audiência de conciliação e apresente sua defesa, no tempo devido, sob pena de lhe ser decretada a sua revelia;
- b) a concessão do benefício da assistência judiciária gratuita, tendo em vista que o Autor não apresenta, atualmente, condições financeiras suficientes para arcar com as custas processuais sem comprometer o seu sustento e da sua família, nos termos da Lei de nº 1.060/50;

66
F

c) a condenação da Ré ao pagamento da complementação da indenização, no valor de R\$ 6.412,50 (seis mil quatrocentos e doze reais e cinquenta centavos), acrescidos de juros e correção monetária;


d) a condenação da Ré ao recolhimento de custas e pagamento dos honorários advocatícios dos advogados que representam o Promovente, a critério deste douto Juízo;

e) que as intimações de estilo sejam feitas na pessoa do seu procurador, com base nos artigos 234, 236, parágrafo 1º, 238 e 241, todos do Código de Processo Civil, com anotação na capa dos autos.

Protesta provar o alegado por todos os meios em Direito admitidos.

Dando-se à causa o valor de R\$ 6.412,50 (seis mil quatrocentos e doze reais e cinquenta centavos).

João Pessoa, 19 de Novembro de 2014.


JOSE VANILSON BATISTA DE MOURA JUNIOR
OAB/PB 18.043

MARIA ODIR DE SOUSA MONTEIRO NETO
OAB/PB 11216-E

JUNTADA

Nesta data, junto aos presentes autos

MANDADO ADIANTE

João Pessoa-PB 22/11/17

[Assinatura]
Analista de Teorico

CANSTRO - 08/05/17

62



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAIBA
COMARCA DE JOÃO PESSOA

ASSISTENCIA JUDICIARIA

MANDADO 001 - MAND CITACAO REU

PROCESSO: 0067603-25.2014.815.2001 13A. VARA CIVEL
Classe : PROCEDIMENTO SUMARIO

AUTOR : ELY FELIPE SILVA DOS SANTOS
Endereço: R SAO PEDRO 186
Bairro : MANDACARU Cidade: JOAO PESSOA CEP:
REU : SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO D
Endereço: AV CAMILO DE HOLANDA 466
Bairro : CENTRO Cidade: JOAO PESSOA CEP:

pg do
mandado

O MM. JUIZ DE DIREITO DA VARA SUPRA MANDA AO OFICIAL DE JUSTIÇA, ABAIXO NOMINADO, QUE, EM COMPRIMENTO A ESTE, CITE A PARTE RE, NOME E ENDEREÇO ACIMA, PARA, QUERENDO, RESPONDER - SE.
ADVERTA-A, OUTROSSIM, DE QUE NAO SENDO CONTESTADA A AÇÃO, PRESUMIR-SE AO ACITOR, COMO VERDADEIROS, OS FATOS ARTICULADOS PELO AUTOR, CONSTANTES DA INICIAL, CUJA COPIA SEGUE EM ANEXO.

COMPLEMENTO/DESPACHO JUDICIAL

CITAR A PARTE PROMOVIDA, POR SEU REP. LEGAL, SEGUE COPIA EM ANEXO.

...CITE-SE A PARTE RE, PARA, NO PRAZO DE 15 DIAS, QUERENDO, APRESENTAR CONTESTAÇÃO, SOB PENA DE REVELIA...JOAO PESSOA, 17/01/2017, DANIELA FALCAO AZEVEDO, JUIZA DE DIREITO.
PRAZO PARA DEFESA 015 DIAS

LOCAL: FOMUN DES. MARIO MOACIR PORTO
AVENIDA JOAO MACHADO S/N - JAGUARIBE CEP:58013522

JOAO PESSOA, 26 DE ABRIL DE 2017.

SAMUEL DE LEMOS PEREIRA

CHEFE DA CENTRAL DE MANDADOS. POR ORDEM DO MM. JUIZ

OFICIAL: 9029-0 050.26/04/2017
O oficial acima deverá se identificar com sua carteira funcional
Recomendação: AO COMPARECER EM JUIZO, ESTEJA TRAJANDO VESTIMENTA ADEQUADA AO AMBIENTE FORENSE. <DIA>

CIENTE:
MANDADO COM ASSISTENCIA JUDICIARIA.

00676032520148152001001

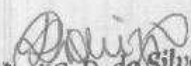


69
A

CERTIDÃO

Certifico que, em cumprimento ao presente mandado, dirigi-me ao endereço indicado no mesmo, onde deixei de proceder à citação da ré, SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT, pelo motivo de a mesma não mais encontrar-se estabelecida no referido endereço, segundo informações prestadas, no local, pelo Sr. Elinaldo Silva, o qual disse não saber declinar o seu novo endereço. Dou fé.

João Pessoa, 08 / 05 / 2017


Rolând C. D. da Silva
Oficial de Justiça
MAT. 470.259-0

ESTADO DA PARAÍBA PODER JUDICIÁRIO
13ª Vara Cível

DE ORDEM DO MM JUIZ DE DIREITO E, EM ATENÇÃO AO DISPOSTO NA PORTARIA N. 001/2014, E NO PROVIMENTO Nº 01/2006 DA CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA, QUE REGULAMENTA A PRÁTICA DE ATOS ORDINATÓRIOS NO ÂMBITO DAS ESCRIVANIAS JUDICIAIS

- () intimar a parte a quem aproveite a diligência, para recolher ou complementar os valores necessários ao seu custeio, em dez dias, sob pena de ser havida como dispensada;
- () Intime-se a parte _____ para requerer o que entender de direito, em cinco dias.
- (X) intimar o autor a se manifestar, em dez dias, sobre a certidão negativa do oficial de justiça, que não encontrou o promovido ou os confinantes para serem citados, no endereço indicado nos autos;
- () intimar as partes a declinarem, em dez dias, dados complementares, relativos à sua própria qualificação ou de pessoas envolvidas no processo, inclusive testemunhas, quando das informações faltosas depender a prática de ato processual indispensável
- () devolver, mediante ofício de ordem, as cartas precatórias logo que cumpridas, independente de novo despacho que determine a remessa;
- () intimar a se manifestar e requerer o que de direito, em dez dias, a parte interessada nas informações e documentos trazidos aos autos em resposta a ofícios expedidos no processo;
- () intimar a parte a falar, em cinco dias, sobre a(s) certidão(ões) negativa(s) de intimação da testemunha arrolada, sob pena desta ser havida como dispensada;
- () À Impugnação. Intime-se.
- () Intime-se o(a) exequente para dizer sobre o detalhamento de ordem judicial de bloqueio, em dez dias.
- () cadastrar nos assentamentos do processo, perante o sistema, os advogados constituídos pelas partes ou substabelecidos por outros já regularmente habilitados, desde que os documentos procuratórios trazidos aos autos sejam legíveis ou sua juntada não tenha sido impugnada pela parte adversa, hipóteses em que o pedido de habilitação deverá ser submetido à apreciação judicial
- () intimar o advogado renunciante ao mandado outorgado por qualquer das partes, para comprovar, em dez dias, que notificou seu constituinte da renúncia, na forma do art. 45 do CPC, caso o pedido de exclusão de seu nome dos autos não venha instruído com o comprovante da referida notificação
- () com diligência do juízo, intimar pessoalmente a parte que estiver sem representação nos autos, para constituir advogado, em dez dias;
- () Intime-se a parte apelada para apresentar as contrarrazões no prazo legal;
- () Intime-se o(a) devedor(a), através do advogado, para, em quinze dias, efetuar o pagamento do débito, conforme planilha de cálculo trazida com a petição (fls. _____), sob pena de ser acrescida multa no percentual de 10% (dez por cento) sobre o valor executado (art. 475-J, do CPC).
- () Designo audiência de _____ para o dia _____, às _____ horas. Intimações necessárias.
- () Aguarde-se por trinta dias a manifestação da parte interessada.
- () Quando o processo ficar paralisado por mais de trinta dias, contados da intimação do advogado da parte autora ou exequente, intimá-la, pessoalmente, com diligências do juízo, para em 48 horas providenciar o impulsionamento do feito, sob pena de extinção ou arquivamento, respectivamente.
- () nas ações em que o Ministério Público participa como custos legis, dar-lhe vista dos autos após a manifestação das partes e intimar de todos os atos do processo (art. 83, inciso I, do CPC);
- () Intimem-se as partes para dizerem sobre a petição/certidão/cálculo de fls. _____. Prazo de dez dias.
- () Intimar o credor para indicar bens penhoráveis do devedor, em vinte dias, após o Oficial de Justiça certificar que não encontrou bens passíveis de penhora pertencentes ao executado;
- () Intimar as partes para que informem se possuem interesse em conciliar. Caso contrário, que informem se ainda pretendem produzir provas e, em caso positivo, especificá-las de modo circunstanciado. Prazo comum de 10 dias. Intime-se.
- () Intime-se a parte adversa para apresentar as contrarrazões de embargos declaratórios no prazo legal;

João Pessoa, 22 de 11 de 2017

analista/técnico

EXPEDIÇÃO DE NOTA DE FORO

Certifico a deu fã que expedir a Nota
de Foro n° 024, às

fls. _____, em _____
João Pessoa (PB) 27 04 18

Analista / Técnico [assinatura]

PUBLICAÇÃO DE NOTA DE FORO

Certifico que a nota de foro n° 024 foi publicada
no Diário da Justiça no dia _____, referente

ao fls. _____, em _____
João Pessoa (PB) 03 05 18

Analista / Técnico [assinatura]

CERTIDÃO

Certifico a deu fã que nenh
outro expediente
a serem juntado.

João Pessoa-PB 25 07 18

Analista / Técnico [assinatura]

CONCLUSÃO

Nesta data, faço conclusos estes autos
ao Dr. Juiz de direito desta vara.

João Pessoa-PB 25 09 18

Analista / Técnico [assinatura]

Vistos, etc...

Intime-se a parte autora, pessoalmente, para, no prazo de 5 (cinco) dias, dizer se possui interesse no prosseguimento do feito, requerendo o que entender de direito, sob pena de extinção, nos exatos termos do art. 485, III e seu §1º c/c art. 317 do CPC.

P.L.

João Pessoa, 25 de janeiro de 2019

DANIELA BALÇÃO AZEVEDO

Juíza de Direito

DATA

Nesta data, foram-me entregues
estes autos e logo este termo.

João Pessoa (PB)

04/04/19

Escritor



ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DA CAPITAL
JUÍZO DE DIREITO DA 13ª VARA CÍVEL,
AVENIDA JOÃO MACHADO, 532 – 5º ANDAR – JAGUARIBE
58.013-520 – JOÃO PESSOA PB
TELEFONES: (83) 3208-2487, 3208-2488

72

ATO ORDENATÓRIO:

Iniciado o procedimento de migração dos autos para o Processo Judicial Eletrônico, nos termos do Ato da Presidência nº 50/2018.

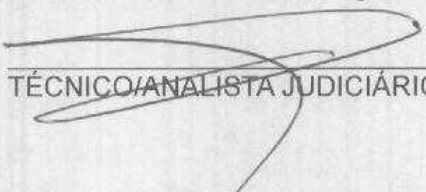
João Pessoa-PB, 15 de agosto de 2019.


TÉCNICO/ANALISTA JUDICIÁRIO

CERTIDÃO

Certifico que nesta data expedi a NF nº 045/2019, contendo o ato ordenatório acima para ciência aos Advogados.

João Pessoa-PB, 15 de agosto de 2019.


TÉCNICO/ANALISTA JUDICIÁRIO

BAIXA E REMESSA

Certifico que nesta data baixei e fiz remessa destes autos à Coordenação do Projeto de Digitalização para os devidos fins.

João Pessoa-PB, 15 de agosto de 2019.


TÉCNICO/ANALISTA JUDICIÁRIO



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA

13ª Vara Cível da Capital

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

ATO ORDINATÓRIO (ART. 349, CÓDIGO DE NORMAS JUDICIAIS - CGJPB)

Nº DO PROCESSO: 0067603-25.2014.8.15.2001

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: ELY FELIPE SILVA DOS SANTOS

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

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 nos termos do Ato da Presidência n. 50/2018, **COMUNICO** a conclusão do procedimento de migração dos autos físicos de n. **0067603-25.2014.8.15.2001** para o PJe (Processo Judicial Eletrônico) e **INTIMO** as partes, por seus advogados, defensores públicos ou dativos, Fazenda Pública e o Ministério Público, regularmente habilitados perante o sistema de processo eletrônico - PJe, a requerer o que for pertinente, em 5 (cinco) dias, sob pena de preclusão.

JOÃO PESSOA, 11 de março de 2020.

FABIO DE SOUSA ANDRADE
Técnico Judiciário