

PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA JUDICIAL

OUTORGANTE: Cristiano Nunes Barbosa, brasileiro (a),
solteiro, maior portador da Cédula de Identidade nº:
2956408, inscrito no CPF nº: 016.119.219.241-95, residente e domiciliado
na Rua Sítio Cruz, Nº 514, Bairro, Zero Povoal,
na Cidade de R. do Bocomoriz /PB.

OUTORGADO: INÁCIO BRUNO SARMENTO, brasileiro, casado, advogado inscrito na
OAB/PB sob o nº 21.472, ambos com endereço profissional na Rua: **Av. Dinamérica
Alves Correia, nº 1020, loja 02 – Dinamérica -, na Cidade de Campina Grande/PB,**
83-33341289 / 999885048 / 987692274

PODERES: Poderes para o foro em geral, a fim de defender os interesses e direitos do
Outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive perante esta Douta
Vara, propondo Ações competentes em que o Outorgante seja autor ou reclamante,
defendendo-o quando for Réu, Interessado ou Requerido, podendo reclamar, conciliar,
desistir, transigir, acordar, recorrer, receber e dar quitação, confessar, firmar
compromisso, prestar declarações, renunciar direitos, bem como substabelecer a
presente com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier, praticarem todos os
atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, ao qual dar como firme
e valioso, enfim praticar todos os atos previstos no art. 105 do Novo Código de Processo
Civil com redação dada pela Lei nº 8.952 de 13.12.94 e art. 5º, § 2º da Lei nº 8906, de
04.07.94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos Advogados do Brasil).

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS

A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei nº 1.060/50, declara que é pobre
na forma da lei e que não tem condições de dar prosseguimento à demanda judicial sem
comprometimento da subsistência de sua vida e de sua família.

Campina Grande/PB, 11 de Novembro de 2020.

Cristiano Nunes Barbosa
Outorgante/Declarante



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

CRISTIANO NUNES BARBOSA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
 2956468 SSP PB

CPF
 016.193.924-45

DATA NASCIMENTO
 23/04/1987

RESIDÊNCIA
 SEVERINO BARBOSA
 MONTEIRO
 ANA CRISTINA NUNES
 BARBOSA

PERMISSÃO ACC CALHAB
 AD

1º REGISTRO
 05182594064

VALIDADE
 18/07/2020

1ª HABILITAÇÃO
 11/04/2011

EXERCE ATIV REMUNERADA:

CRISTIANO NUNES BARBOSA

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
 CAMPINA GRANDE, PB

DATA EMISSÃO
 03/12/2015

83644584490
 PB030684411

ASSINATURA DO EMISSOR

03/12/2015

PROIBIDO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1169517086





Ligação: MCNOFÁSICO
Cis/Soc: RUR MTC 21/ RURAL - COLETIVIDADE RURAL
Roteiro: 13-87-841-3200 Referência: Set/2019
Medição: 00001042037 Emissão: 20/08/2019

ENERGISA PARATIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal/ Conta de Energia Elétrica Nº031.466.024
Cód. para Déb. Automático: 00006667166

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPE/ CNPJ/ RANI
Set / 2019	20/09/2019	22/10/2019	535.807.707-30

UC (Unidade Consumidora): 5/666716-6

Canal de contato

Junta-se ao MOVIMENTO VACINA BRASIL. Saiba mais em
saude.gov.br/vacinabrasil

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
21/08/18	11238	20/09/18	11415	1	178	30

Demonstrativo										
09	Descrição	Saldo Anterior (R\$)	Entrada 2012 (R\$)	Saída 2012 (R\$)	Saldo 2012 (R\$)	Entrada 2013 (R\$)	Saída 2013 (R\$)	Saldo 2013 (R\$)	Saldo Anterior (R\$)	
		Tributos Totais (R\$)			ICMS (R\$)	CMS	Pis/Cofins (R\$)	0,931212 (4,5667%)		
0001	Consumo em kWh	176.000	0.435870	76,71	0,00	0	0,00	76,71	0,78	3,50
0001	Alcib. B. Vermelho		1,46	0,00	0	0,00	7,45	0,07	0,34	
0010	Subsídio		25,99	0,00	0	0,00	25,99	0,76	1,18	
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0007	CONTRIBUIÇÃO ILUM. PÚBLICA		3,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
0014	JUROS DE MORA 05/2013		0,15	0,00	0	0,00	3,00	0,00	0,00	
0016	MULTA 08/2013		2,12	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
0008	Desenvolvimento Subsidio		-24,46	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	

COT. Código de Classificação do Item	TOTAL:	90,63	0,00	0,00	110,05	1,09	5,02
Taxas/Tributos	0,411650						

Média últimos meses (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
103	27/09/2019	R\$ 90.89

Historico de Consumo (kW)											
112	148	69	69	51	100	84	88	75	117	101	226
Set/18	Out/18	Nov/18	Dez/18	Jan/19	Fev/19	Mar/19	Abr/19	Mai/19	Jun/19	Jul/19	Ago/19

RESERVADO AO FISCO
df17.c0b3.91c0.fc16.1eb2.6883.148a.797f

Indicadores de Qualidade				Composição do Consumo		
	Límites da ANEEL	Aguardado	Límite de tensão (V)	Discriminacao	Valor (R\$)	%
CANAL C/MENSAL	7-8	0,00	NOMINAL	Serviços de Dist. de Energia/PB	29,09	32,01
CANAL C/SEMESTRAL	7-8	0,00	220	Compra de Energia	41,70	45,98
CANAL C/ANUAL	4-8	0,00	220	Serviço de Transmissão	4,32	4,73
CANAL C/MENSAL	7-9	0,00	CONTRATADA	Encargos Setoriais	4,37	4,81
CANAL C/SEMESTRAL	6-10	0,00	LIMITE INFERIOR	Impostos Diretos e Encargos	11,41	12,55
CANAL C/ANUAL	30-38	0,00	231	Outros Serviços	0,00	0,00
CANAL C/MENSAL	7-9	0,00	LIMITE SUPERIOR	Total	90,88	100,00
CANAL C/SEMESTRAL	7-9	0,00				
CANAL C/ANUAL	8-10	0,00				

Valor do EUSD (Ref. 7/2019) R\$ 21,37

Valor do EUSD (Ref. 7/2019) R\$ 21,37

ATENÇÃO
 Livro de Atos DEC 7.28 - 3745 4.35
 Registro Tarifário Vigência 28/08/18 Res ANEEL nº 2.598 - Auto Tensão 4,40% / Mês
 Tarifa de Transmissão Vigência 28/08/2018 9,12 MWh 2,50 \$/MWh Tarifa Tensão 4,43% / Mês
 Letura confirmada
 em nome de: CWS conforme Decreto Declaração meter 58.37.42

Faturas em atraso





BOLETIM DE OCORRENCIA nº 030/2019

Versando sobre acidente automobilístico

Hora e data do fato: 15/09/19 às 03h20min.

Hora e data que a Delegacia tomou conhecimento: Às 10h00min, do dia 11/10/2019

Local do Ocorrido: Rua Santa Cruz, centro de Riachão do Bacamarte-PB.

COMUNICANTE/VÍTIMA: CRISTIANO NUNES BARBOSA, do sexo masculino, com 32 anos de idade, nascido em 23/04/1987, RG nº 2.956.468 SSP-PB, CPF nº 016.193.924-45, CNH nº 05182594064 com validade de 18/07/2020, brasileiro, solteiro, motorista, com nível médio completo, natural de Rio de Janeiro-RJ, filho de Severino Barbosa Monteiro e de Ana Cristina Nunes Barbosa, residente no Sítio Cruz s/n, Riachão do Bacamarte-PB, tel : 83 99448-2439.

TESTEMUNHAS: XXXXXXXX

ACUSADO(S): XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

HISTÓRICO: QUE na madrugada de 15/09/19, por volta das 3h20min, o noticiante conduzia sua moto HONDA/NXR160 BROS ESDD, de cor vermelha, ano de fab/mod. 2017/2018, placa QFQ-7303/PB, chassi nº 9C2KD0810JR009086, cód. Renavam nº 0113945205-0, licenciada em nome de ANTONIO R. DA CRUZ de CPF nº 033.674.984-83, trafegando pelas ruas desta cidade de Riachão do Bacamarte, mais precisamente se deslocando do Bar da Jurema para residência de sua tia na Rua Santa Cruz, quando já se encontrava na citada rua, passando por uma lombada, uma moto que o noticiante não teve tempo de observar as características, pilotada por um indivíduo que também não foi identificado, vinha no sentido contrário e acabaram colidindo frontalmente, indo os dois condutores ao chão ficando, ambos desacordados e gravemente feridos. QUE pessoas que moram nas proximidades e que perceberam o acidente, rapidamente acionaram o SAMU e os dois feridos foram encaminhados ao Hospital de Emergência e Traumas na cidade de Campina Grande onde foram submetidos aos devidos procedimentos médicos, ficando, no caso do noticiante, quase vinte dias internado devido aos graves ferimentos que sofreu como: fraturas na face, e dupla fraturas no fêmur direito; já o outro condutor, tanto o noticiante como familiares, ficaram sabendo por terceiros que ele teve grave fratura na cabeça. Nada mais tem a declarar. **O SIGNATÁRIO FOI CIENTIFICADO QUE QUALQUER DECLARAÇÃO FALSA IMPLICARÁ NAS PENALIDADES CULMINADAS NO ART. 299 DO CÓDIGO PENAL (FALSIDADE IDEOLÓGICA).**

NOTICIANTE: Cristiano Nunes Barbosa
CRISTIANO NUNES BARBOSA

ESCRIVÃO:

ITALLO SOARES FONSECA
COMISSÁRIO DE POLÍCIA
MATRICULA 157.359-4





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

Rio de Janeiro, 13 de Janeiro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190714271

Vítima: CRISTIANO NUNES BARBOSA

Data do Acidente: 15/09/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), CRISTIANO NUNES BARBOSA

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 3.712,50

Dano Pessoal: Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital 100%

Graduação: Em grau residual 10%

% Invalidez Permanente DPVAT: (10% de 100%) 10,00%

Valor a indenizar: 10,00% x 13.500,00 = R\$ 1.350,00

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

Graduação: Em grau leve 25%

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

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

Recebedor: CRISTIANO NUNES BARBOSA

Valor: R\$ 3.712,50

Banco: 104

Agência: 000002221

Conta: 0000013828-1

Tipo: CONTA POUPANÇA

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

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

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




Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 11/03/2020 11:47:52

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031111475283200000027938085>

Número do documento: 20031111475283200000027938085

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: Cristiano Nunes Barbosa DN: 23/04/87						 GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes
QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO		
		30.5	32 anos	1991880		
CIRURGIA: TRAT. CRUP. DE FRA. TRANS. ABDOMINAL + DILATAÇÃO DE FUROR (WID)		CIRURGIÃO: Dr. Eduardo + Dr. Euler + Dr. Riqui + Geraldo		ANESTESIA: Wanderley		
INSTRUMENTADORA: André + M.		DATA: 26/09/19	INÍCIO: 07:30	FIM: 12:00		
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.		Calef. p/ Óxg.		Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp.		Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	
01	Diazepam amp.		Compressa Grande		Catgut cromado Sertix	
	Dimon amp. 0,2		Compressa Pequena		Catgut Simples	
	Dolanina amp.		Cotonoide		Catgut Simples Sertix	
	Efrane ml		Dreno de sucção 4,8		Catgut Simples Sertix	
smf	Fenegan amp.		Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml		Dreno Penrose nº		Cera p/ osso	
	Inova ml		Dreno Pezzer nº		Ethibond	
	Ketalar ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
01	Mercaína p/cda % ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Nubahin amp.		Equipo de Sangue		Fio de Algodrão Sertix	
	Pavulon amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodrão Sertix	
02	Protigmine amp.		Esparradrapo Larco cm		Fio de Algodrão Sutupak	
	Protóxido 1m		Furacim ml		Fio de Algodrão Sutupak	
	Quelicin ml		Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardíaca	
	Rapifen amp.		H ₂ O, ml	01	Mononylon	(2.0).....
01	Thionembatal ml		Intracath Adulto		Mononylon	
	Tracrium amp.		Intracath Infantil		Prolene Sertix	
Qtd.	MEDICAÇÕES		Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Sertix	
01	Água Destilada amp.		Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Sertix	
02	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Sertix	
02	Dipirona amp.		Luvas 7.0		Vicryl Sertix	
	Flaxidol amp.		Luvas 7.5	03	Vicryl Sertix	(0)...
	Flebocortid amp.		Luvas 8.0		Vicryl Sertix	
	Geramicina amp.		Luvas 8.5		BUCO	
	Glicose amp.		Oxigênio 1m	04	Parafusos IMF	
	Glucon de Cálcio amp.		Poliflix	01	Placa com 4 furos com parafusos	
	Haemacel ml.		PVPI Degemante ml		" " 4 furos	
	Heparema ml.		PVPI Tópico ml.	Qtd.	SOROS	
long	Kanakion amp.		Sabão Antisséptico clorexid	...	SG Normotérmico fr 500 ml	
	Lasix amp.		Saco coletor plástico		SG Gelado fr 500 ml	
	Medrothinazol.		Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml	
	Plasil amp.		Seringa desc. 20 ml		SG Ringr fr 500 ml	
	Prolamina		Seringa desc. 05 ml		SG fr 500 ml	
	Revivan amp.		Sonda			
	Stuplanon amp.		Sonda folley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE	
	Cefalotina 1g		Sonda Nasogátrica		TM - CIRURGICA	
02	Ceftriaxona		Sonda Uretral nº	01	PLACA DAS DE 4 FUROS	
			Sterydrem ml	02	PLACA DCP 45 LARGA DE 30 FUROS	
			Torneirinha	11	PLACA CORTICAIS	
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml			
	Agulha desc. 25 x 7		Gelcon 18			
	Agulha desc. 28 x 28		Lelesel			
d	Agulha desc. 3 x 4,5		01 Citratos			
	Agulha p/ raque nº 25		015 gel condutor			
	Álcool de Enfermagem		01 100 ml nº 75			
als	Álcool Iodado ml		01 100 ml nº 75			
	Ataduras de Crepon		01 100 ml nº 75			
	Ataduras de Gessada		01 100 ml nº 75			
	Azul metileno amp.		01 100 ml nº 75			
	Benzina ml		01 100 ml nº 75			

EQUIPAMENTOS

- | | |
|-----------------------|-------------------------|
| (X) Oxímetro de Pulso | (X) Eco Auxiliar |
| () Serra | (X) Eletrocautério |
| () Desfibrilador | (X) Oxícaplografo |
| (X) Foco Focal | (X) Cardiomonitor |
| () Fonte de Luz | (X) Perfurador Elétrico |

CIRULANTE RESPONSÁVEL

Coren 250730

MOD 066

PEDIDO DE FATURAMENTO

NOME DO HOSPITAL

HOSPITAL DE TRAUMA

CIDADE

Campana Grande

TEL / FAX / E-MAIL:

NOME DO PACIENTE

CRISTIANO NUNES BARBOSA

Nº DO PRONTUÁRIO

Nº AJ. H

CÓD. PROCEDIMENTO

CONVÊNIO

1991940

PROCEDIMENTO REALIZADO

TRAT. CIRURG. DE FERT. TRANSFERÊNCIA + DIAFISE DE FEMUR (DIR)

PRODUTO	REF.	QUANT.	CÓD. ROMP.
PLACA DHS DE 4 F		01	
PINO DESLIZANTE Nº 80		01	
CONTRA PINO		01	
PLACA DE P 4.5 LARGA DE 10F		01	
PARAF. CORTICAIS 4.5 x 32		01	
" " 4.5 x 34		04	
" " 4.5 x 36		01	
" " 4.5 x 38		04	
" " 4.5 x 40		01	

DATA DA UTILIZAÇÃO

DATA DA COMUNICAÇÃO

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM

26-09-2019

DR. EDUARDO + DR. JULIO +

OBSERVAÇÕES

DR. FULLER

CX DHS-DCS Nº 15

CX 4.5 G. FERG. Nº 82

CX DE PARAF. 4.5 Nº 77

Dr. João Carlos
Gomes e Trindade
CRM-PE 351 CRM-PE 3520

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

ANDRÉ






**TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA
(Critérios para altas da SRPA)**



Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico	Hora entrada	Hora saída
Nenhum Movimento = 0 Movimenta 2 membros = 1 Movimenta 4 membros = 2		
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispnéia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0 PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1 PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		
Sat O ₂ < 90 com oxigênio = 0 Sat O ₂ > 90 com oxigênio = 1 Sat O ₂ > 92% sem oxigênio = 2		
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		
TOTAL DE PONTOS:		

Assinatura do anestesista



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 001.4.20.03362/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 11/03/2020
Número da guia: 001.2020.603362 Tipo da Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/03/2020
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 516,10 Promovente: CRISTIANO NUNES BARBOSA - Taxa Judiciária: R\$ 146,81 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS - Taxa bancária: R\$ 1,35 CONSÓRCIOS DE SEGUROS			UFR vigente: R\$ 51,61
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 676,26
			Desconto total: R\$ 0,00
866800000063 762609283184 520200331004 142003362019 			Valor final: R\$ 676,26

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 001.4.20.03362/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 11/03/2020
Número da guia: 001.2020.603362 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/03/2020
Promovente: CRISTIANO NUNES BARBOSA Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT			UFR vigente: R\$ 51,61
Detalhamento: - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Cartas: R\$ 12,00			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 676,26
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 676,26

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 001.4.20.03362/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 11/03/2020
Número da guia: 001.2020.603362 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/03/2020
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 516,10 Promovente: CRISTIANO NUNES BARBOSA - Taxa Judiciária: R\$ 146,81 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS - Taxa bancária: R\$ 1,35 CONSÓRCIOS DE SEGUROS			UFR vigente: R\$ 51,61
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 676,26
			Desconto total: R\$ 0,00
866800000063 762609283184 520200331004 142003362019 			Valor final: R\$ 676,26





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 001.2020.603362

Data Vencimento: 31/03/2020

Data Emissão: 11/03/2020

Comarca: Campina Grande

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: CRISTIANO NUNES BARBOSA

Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT

Valor da Causa: R\$ 9.787,50

Despesas Processuais: R\$ 12,00

Custas: R\$ 516,10

Taxa: R\$ 146,81

Total da Guia: R\$ 674,91

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

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.



26/09/2019

HTCG-Painel Administrativo

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB.
NOME: Tasso Assuero Menezes Honorato

CNPJ: 08.778.268/0038-52
Data: 26/09/2019



Número do Prontuário: 159589

DATA DA CIRURGIA: 26/09/2019

Número do Atendimento: 1991940 - Clin: ORTOPEDIA 1 / Enf: 7 / Lei: 2

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: CRISTIANO NUNES BARBOSA

Data da Internação: 15/09/2019

Atendimento: 1991940

Diagnostico Pré-Operatório: FRATURA LE FORT II

Diagnostico Pós-Operatório:

Cirurgia: REDUCAO + FIE

Data da Cirurgia: 26/09/2019

Equipe:

Cirurgião: ALFREDO LUCAS NETO

Aux 1: JOSE RICARDO DOS SANTOS S

Aux 2: TASSO ASSUERO

Aux 3:

Instrumentador: KECIA

Anestesiista: RICARDO JOSE RAMOS LOUREIRO

Tipo de anestesia: GERAL (NASOTRAQUEAL)

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no Ato:

Acidente Durante Operação:

Descrição da Operação:

- 1- PACIENTE EM DBH SOB ANESTESIA GERAL SOB ENTUBAÇÃO NASOTRAQUEAL
- 2- ANTISSEPSE INTRA E EXTRA-ORAL COM CLOREXIDINA DEGERMANTE
- 3- APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRURGICOS
- 4- COLOCAÇÃO DE TAMPÃO OROFARINGEO
- 5- ANESTESIA LOCAL COM BUPVACAÍNA COM VASOCONSTRICTOR
- 6- REALIZAÇÃO DE ACESSO VESTIBULAR MAXILAR BILATERAL + DESCOLAMENTO DE TECIDOS
- 7- REALIZAÇÃO DE BMM COM AUXILIO DE 4 PARAFUSOS IMF E FIO AÇOFLEX N. 01
- 8- REDUÇÃO DE FRATURA E FIXAÇÃO COM 01 PLACA EM "L" SISTEMA 2.0 (04 FUROS + 04 PARAFUSOS) EM PILAR ZIGOMATICO MAXILAR ESQUERDO; 01 PLACA RETA SISTEMA 2.0 (04 FUROS + 04 PARAFUSOS) EM PILAR CANINO ESQUERDO; 01 PLACA EM "L" SISTEMA 2.0 (04 FUROS + 04 PARAFUSOS) EM PILAR ZIGOMATICO MAXILAR DIREITO.
- 9- REMOÇÃO DE BMM E CHECAGEM OCLUSAL
- 10- LAVAGEM COPIOSA COM SF 0.9%
- 11- SUTURA DE ACESSOS COM FIO VYCRIL 3-0
- 12- REMOÇÃO DE TAMPÃO OROFARINGEO.

EMPRESA: A COSCA

INICIO: 08:30 HRS

TERMINO: 11:50 HRS

Data 26/09/2019

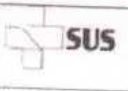
Dr. Tasso Assuero Menezes Honorato
Cirurgia e J. Patologia
Bucodent. - CNP 9727
Assinatura/Carimbo
Tasso Assuero Menezes Honorato



15/09/2019

HTCG-Painel Administrativo

Data da internação: 15/09/2019 Hora: 08:55:47

 Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES			
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		2 - CNES 2362856	
Identificação do Paciente 5 - NOME DO PACIENTE CRISTIANO NUNES BARBOSA			
7 - CARTÃO DO SUS 704000329537765		6 - Nº DO PRONTUÁRIO 1991940	
8 - DATA DE NASCIMENTO 23/04/1987		9 - SEXO Masc <input checked="" type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/>	
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL ANA CRISTINA NUNES BARBOSA		11 - TELEFONE DE CONTATO 83 999815657	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) SENADOR CABRAL, 247, CENTRO		14 - CÓDIGO MUNICÍPIO 251275	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Riachão do Bacamarte		15 - UF PB	
		16 - CEP 58382000	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO 17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <p><i>Paciente vítima de acidente de moto com trauma na face e coxa direita com dor</i></p>			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <p><i>Necessidade de tratamentos cirúrgicos</i></p>			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <p><i>Exame Físico + Raio-x</i></p>			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL <p><i>Fratura distal do fêmur</i></p>			
21 - CID 10 PRINCIPAL 22 - CID 10 SECUNDÁRIO 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS			
PROCEDIMENTO SOLICITADO 24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO 25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO			
26 - CLÍNICA 27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> EMERGENCIAL		28 - DOCUMENTO (Nº) CNS () CPF 29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 980016296973832	
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE JOSE RENNA GOMES DA SILVA		31 - DATA DA SOLICITAÇÃO 15/09/2019	
		32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) Dr. Jose Renna Gomes da Silva Ortopedia e Traumatologia CRM 121 / CRM TE 23437	
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO 34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO 35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO		36 - CNPJ DA SEGURADORA 37 - Nº DO BILHETE 38 - SÉRIE	
39 - CNPJ EMPRESA 40 - CNAE DA EMPRESA 41 - CBOR		42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO	
AUTORIZAÇÃO 43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 44 - COD. ORGÃO EMISSOR 45 - DOCUMENTO () CNS () CPF 46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) 49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR			

http://htcg/impreinternamento.php?contar=1991940

1/1

Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 11/03/2020 11:47:53

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031111475296500000027938094

Número do documento: 20031111475296500000027938094

Num. 28991862 - Pág. 3

26/09/2019

HTCG-Painel Administrativo

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB.
NOME: Euler Fabricio Alves Cruz

CNPJ: 08.778.268/0038-52
Data: 26/09/2019



Número do Prontuário: 159589

DATA DA CIRURGIA: 26/09/2019

Número do Atendimento: 1991940 Clin: ORTOPEDIA I / Enf: 7 / Lei: 2

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: CRISTIANO NUNES BARBOSA

Data da Internação: 15/09/2019

Atendimento: 1991940

Diagnóstico Pré-Operatório: FRATURA TRANSTROCANTÉRICA E DIAFISÁRIA DE FÊMUR DIREITO

Diagnóstico Pós-Operatório: *memo*

Cirurgia: OSTEOSSÍNTESE

Data da Cirurgia: 26/09/2019

Equipe:

Cirurgião: EDUARDO OTAVIO BRAGA MORAIS

Aux 1: JULIO CESAR RIBEIRO DE CA

Aux 2: EULER FABRICIO ALVES CRUZ

Aux 3:

Instrumentador: ANDRÉ

Anestesiista: FERNANDO ANTONIO COSTA WANDERLEY

Tipo de anestesia: RAQUIANESTESIA

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no Ato: SIM.

Acidente Durante Operação: NÃO.

Descrição da Operação:

01. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL HORIZONTAL SOB ANESTESIA;
02. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS;
03. INCISÃO EM FACE LATERAL DE COXA DIREITA + DISSECÇÃO POR PLANOS + HEMOSTASIA;
04. REDUÇÃO CRUENTA DO FOCO DE FRATURA DE DIÁFISE DE FÊMUR DIREITO;
05. OSTEOSSÍNTESE COM PLACA DCP 4,5MM LARGA DE 10 FUROS + 8 PARAFUSOS CORTICAIS;
06. REDUÇÃO INCRUENTA DO FOCO DE FRATURA TRANSTROCANTÉRICA DIREITA;
07. PASSAGEM DE FIO GUIA SOB ESCÓPIA;
08. FRESAGEM + OSTEOSSÍNTESE COM PLACA DHS DE 4 FUROS + 3 PARAFUSOS CORTICAIS SOB ESCÓPIA;
09. LAVADO DE FERIDA OPERATÓRIA;
10. APOSIÇÃO DE DRENO DE SUÇÃO 4.8;
11. SUTURA POR PLANOS + CURATIVO.

Data 26/09/2019

Assinatura/Carimbo
Euler Fabricio Alves Cruz

Euler Fabricio A. Cruz
em ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 9907





Paciente: CRISTIANO NUNES BARBOSA
Data do Exame: 15/09/2019
Exame: Tomografia Computadorizada de Crânio

Técnica: Os cortestomográficos computadorizados foram obtidos sem a infusão endovenosa de contraste iodado.

Análise:

- Discreta área de hemorragia subaracnóide em alta convexidade frontal direita.
- Não há evidência de formação expansiva intraparenquimatosa, desvio de estruturas da linha média, de calcificações patológicas ou de lesões hemorrágicas agudas intraparenquimatosas supra ou infratentoriais.
- Sistema ventricular com topografia, morfologia e dimensões normais.
- Estruturas da fossa posterior preservadas.
- Aspecto anatômico das cisternas basais.
- Múltiplas fraturas em face, destacando-se o acometimento das paredes dos seios maxilares, paredes lateral da órbita direita e medial da esquerda, lâminas dos processos pterigóides e ossos nasais.


Dr. Jannir de Miranda Araújo
Médico Radiologista
CRM 7901



Paciente: CRISTIANO NUNES BARBOSA

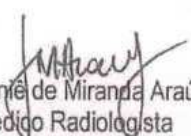
Data do Exame: 27/09/2019

Exame: Tomografia Computadorizada de Face

Técnica: Foram obtidos cortes tomográficos computadorizados em aparelho multidetectores.

Análise:

- Fraturas ósseas desalinhadas em face, com desalinhamento ósseo, destacando-se o acometimento das paredes dos seios maxilares e frontais.
- Parafusos metálicos cirúrgicos em paredes anteriores dos seios maxilares.
- Fratura desalinhada do septo ósseo nasal.
- Fraturas desalinhadas das lâminas dos processos pterigóides.
- Conteúdo hipodenso ocupando dos seios maxilares, esfenoidais, frontais e células etmoidais.


Dr Jannê de Miranda Araújo
Médico Radiologista
CRM 7901



19/09/2019

HTCG-Painel Administrativo



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 19/09/2019

Horas: 20:37:13

Médico (a) Diarista : Tasso Assuero Menezes Honorato

EVOLUÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1991940 Paciente: CRISTIANO NUNES BARBOSA Idade: 032

Nome da Mãe: ANA CRISTINA NUNES BARBOSA Data de Nascimento: 23/04/1987 Sexo: M

Admissão: 15/09/2019 DIH - 4

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 7 Leito: 2 Diagnóstico: Cirurgia Realizada:

EVOLUÇÃO

DATA: 19/09/2019 HORA: 20:33:49

#BMF 4º D.I.H.

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO (SEM USO DE CAPACETE), EM ACOMPANHAMENTO COM A ORTOPEDIA (FIXADOR EXTERNO EM PERNA DIREITA).

>>> NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA OU DOENÇAS SISTÊMICAS.

EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO. EPISTAXE CONTROLADA APÓS TNA.

EF:

HEMATOMA PERIORBITAL BILATERAL em regressão

CREPTAÇÃO DE OPN

HIPOSFAGMA EM ORBITA OCULAR DIREITA EM REGRESSÃO

CREPTAÇÃO MAXILAR SOB MANIPULAÇÃO

CONTATO PREMATURO POSTERIOR ESQUERDO

TC: FRATURA PIRAMIDAL UNILATERAL (OPN, MAXILA E ZIGOMA DO LADO ESQUERDO).

A FRATURA FACIAL DO PACIENTE NÃO IMPEDE O PROCEDIMENTO CIRURGICO PELA ORTOPEDIA. CUIDADOS APENAS COM RELAÇÃO A INTUBAÇÃO NASAL, CASO SEJA NECESSÁRIA.

CDI: ALTA PROVISÓRIA DA BMF, AOS CUIDADOS DA ORTOPEDIA. APÓS ALTA DA ORTOPEDIA, REPASSAR PACIENTE PARA A BUCOMAXILO

ASSINATURA + CARIMBO

Tasso Assuero Menezes Honorato

Dr. Tasso Assuero Menezes Honorato
Cirurgia e Odontologia
Bucodentofacial
Residente - CRO/PB 7227



19/09/2019

HTCG-Painel Administrativo



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 19/09/2019

Horas: 09:40:47

Médico (a) Diarista : Tasso Assuero Menezes Honorato

EVOLUÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1991940 Paciente: CRISTIANO NUNES BARBOSA Idade: 032

Nome da Mãe: ANA CRISTINA NUNES BARBOSA Data de Nascimento: 23/04/1987 Sexo: M

Admissão: 15/09/2019 DIH - 4

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 7 Leito: 2 Diagnóstico: Cirurgia Realizada:

EVOLUÇÃO

DATA: 19/09/2019 HORA: 09:39:27

#BMF 4º D.I.H.

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO (SEM USO DE CAPACETE), EM ACOMPANHAMENTO COM A ORTOPEDIA (FIXADOR EXTERNO EM PERNA DIREITA).

>>> NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA OU DOENÇAS SISTÊMICAS.

EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO. RELATA DIFICULDADE RESPIRATÓRIA E DE ALIMENTAÇÃO.

EF:

HEMATOMA PERIORBITAL BILATERAL

CREPTAÇÃO DE OPN

HIPOSFAGMA EM ORBITA OCULAR DIREITA EM REGRESSÃO

CREPTAÇÃO MAXILAR SOB MANIPULAÇÃO

CONTATO PREMATURO POSTERIOR ESQUERDO

EPISTAXE ATIVA

EDEMA FACIAL MODERADO

TC: FRATURA PIRAMIDAL UNILATERAL (OPN, MAXILA E ZIGOMA DO LADO ESQUERDO).

CD: REMOÇÃO DE TNA

ACOMPANHAMENTO CONJUNTO COM A BMF

ASSINATURA + CARIMBO

Tasso Assuero Menezes Honorato

Dr. Tasso Assuero Menezes Honorato
Cirurgia e Traumatologia
Bucal e Maxilofacial
Residência CRO/PB 7227



26/09/2019

HTCG-Painel Administrativo

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB.
NOME: Tasso Assuero Menezes Honorato

CNPJ: 08.778.268/0038-52
Data: 26/09/2019



GOVERNO DA PARAÍBA



GOVERNO
DA PARAÍBA

Número do Prontuário: 159589

DATA DA CIRURGIA: 26/09/2019

Número do Atendimento: 1991940 Clín: ORTOPEDIA I / Enf: 7 / Lei: 2

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: CRISTIANO NUNES BARBOSA

Data da Internação: 15/09/2019

Atendimento: 1991940

Diagnostico Pré-Operatório: FRATURA LE FORT II

Diagnostico Pós-Operatório:

Cirurgia: REDUCAO + FIE

Data da Cirurgia: 26/09/2019

Equipe:

Cirurgião: ALFREDO LUCAS NETO

Aux 1: JOSE RICARDO DOS SANTOS S

Aux 2: TASSO ASSUERO

Aux 3:

Instrumentador: KECIA

Anestesista: RICARDO JOSE RAMOS LOUREIRO

Tipo de anestesia: GERAL (NASOTRAQUEAL)

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no Ato:

Acidente Durante Operação:

Descrição da Operação:

- 1- PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA GERAL SOB ENTUBAÇÃO NASOTRAQUEAL
- 2- ANTISSEPSIA INTRA E EXTRA-ORAL COM CLOREXIDINA DEGERMANTE
- 3- APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRURGICOS
- 4- COLOCAÇÃO DE TAMPÃO OROFARINGEO
- 5- ANESTESIA LOCAL COM BUPVACAÍNA COM VASOCONSTRICTOR
- 6- REALIZAÇÃO DE ACESSO VESTIBULAR MAXILAR BILATERAL + DESCOLAMENTO DE TECIDOS
- 7- REALIZAÇÃO DE BMM COM AUXILIO DE 4 PARAFUSOS IMF E FIO AÇOFLEX N. 01
- 8- REDUÇÃO DE FRATURA E FIXAÇÃO COM 01 PLACA EM "L" SISTEMA 2.0 (04 FUROS + 04 PARAFUSOS) EM PILAR ZIGOMATICO MAXILAR ESQUERDO; 01 PLACA RETA SISTEMA 2.0 (04 FUROS + 04 PARAFUSOS) EM PILAR CANINO ESQUERDO; 01 PLACA EM "L" SISTEMA 2.0 (04 FUROS + 04 PARAFUSOS) EM PILAR ZIGOMATICO MAXILAR DIREITO.
- 9- REMOÇÃO DE BMM E CHECAGEM OCLUSAL
- 10- LAVAGEM COPIOSA COM SF 0,9%
- 11- SUTURA DE ACESSOS COM FIO VYCRIL 3-0
- 12- REMOÇÃO DE TAMPÃO OROFARINGEO.

EMPRESA: A COSTA

INICIO: 13:30 HRS

TERMINO: 11:50 HRS

Data 26/09/2019

Dr. Tasso Assuero Menezes Honorato
Cirurgia e Odontologia
Bucodentofacial
Presidente - OAB/PB 7227
Assinatura/Carimbo
Tasso Assuero Menezes Honorato



Num. 28991862 - Pág. 10

HUECCG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES			ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO	
FOLHA DE ANESTESIA		NOME <i>Costantino Nunes Barbosa</i>				IDADE	SEXO <i>M</i>	COR
DATA <i>26-09-19</i>	PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA		
TIPO SANGÜÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	URÉIA	OUTROS		
	URINA							
AP. RESPIRATÓRIO					ASMA		BRONQUITE	
AP. CIRCULATÓRIO					ELETROCARDIOGRAMA			
AP. DIGESTIVO			DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO			
ESTADO MENTAL			ATARÁXICOS	CORTICÓIDES	ALERGIA		HIPOTENSORES	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO					ESTADO FÍSICO		RISCO	
ANESTESIAS ANTERIORES								
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA				APLICADA	ÀS	EFEITO		
AGENTE ANESTÉSICO					INDUÇÃO			
					Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____ Laringo espasmo: _____ Lenta: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____			
QUANTIDADE					MANUTENÇÃO			
LIQUIDOS					<i>celbriac - 2 cr.</i> <i>Ripirone - 2 cr.</i> <i>lenox - 4mg</i> <i>nausea - 1mg</i>			
CÓDIGOS					ANESTESIA SATISF.: Sim _____ Não _____			
					Não, por quê? _____			
VP. ARTERIAL: O PULSO: O - RESPIRAÇÃO					DESPERTAR			
AX. ANESTESIA: O - OPERAÇÃO					Reflexos na SO: _____ Obsr.: _____ Co ₂ : _____ Excit.: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____			
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES					Com cânula: _____ Paro o Leito Sim _____ Não _____ CONDIÇÕES: _____			
POSIÇÃO	<i>Decub. - Coml</i>							
AGENTES	<i>Neob. - 1mg + Limon. - 1mg + Fentanil - 5mg + Dro. - 1mg + Propof. - 1mg</i>							
TÉCNICA	<i>Rapide + Gaseol</i>				CÂNULAS			
OPERAÇÃO	<i>Prost. cir. Exat. Femur + Prost. cir. Prost. Prost.</i>							
CIRURGIÕES	<i>Edmarco Almeida</i>							
ANESTESISTAS	<i>Wanderley</i>							
OBSERVAÇÕES	<i>Perda sanguínea</i>				PERDA SANGÜÍNEA			

FOLHA DE ANESTESIA - SRPB



A. COSTA COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CNPJ: 02.977.362/0001-62 - INSC. ESTADUAL 16.123.801-7

Rua João Quirino, 548 - Catolé - Campina Grande - Paraíba - CEP: 58410-370 - acimplantes@outlook.com.br

Fones: 83 3337.3628 / 3337.6573 - Fax: 83 3337.3510 - TeleVendas: 0800 281 7161

Paciente: Arribas, Lluís Ben 5830

Data da Cirurgia: 26 / 04 / 2019

Hospital: Harvard Medical University

Prontuário: 1441880

Médico: Dr. Alfredo R. Ricardo

Convênio: hds

Procedimento: Ortognomica

Código Proc.:

Controle Cirúrgico

Quant.	Descrição do material utilizado	Lote	Cod. Anvisa
04	parafusos IMF		
02	placas em L 4F C. ponti		
01	placa reta 4F		
01	Parafuso de emergência nº 06		
05	2 x nº 06		
06	2 x nº 05		

Verificado por:

Circulante:

Médico:

Dr. Alfredo Lucas Nieto
CIRURGIÃO TRAUMATOLOGIA
BUCOMAXILOFACIAL
CRO-PB 362





PODER JUDICIÁRIO
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DE CAMPINA GRANDE – 10ª VARA CÍVEL

Processo nº 0805139-05.2020.8.15.0001

DESPACHO

Visto etc.

1. Defiro os benefícios da Justiça Gratuita.

2. Tendo em vista que demandas desta natureza normalmente exigem a produção de prova pericial para que as partes encontrem estímulos para se conciliar, à luz do princípio da duração razoável do processo e da eficiência, art. 5º, XXXVI, da CF e art. 8º cc. 139, II, ambos do NCPC, deixo de designar a incontinenti audiência de conciliação do art. 334 do NCPC, que poderá ser apazada em outro momento, na forma do art. 139, V, deste Diploma.

3. **CITE-SE** a parte requerida, por carta com AR, para contestar no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do art. 335 do NCPC, sob pena, não o fazendo, ser considerada revel (art. 344 do NCPC). Voltando o AR negativo, cite-se por oficial de justiça, uma vez recolhidas as custas respectivas, se for o caso, inclusive intimando-se para tanto, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de indeferimento da inicial.

4. **Apresentada contestação**, voltem-me os autos conclusos para designação da prova pericial.

Campina Grande, data eletrônica.

Wladimir Alcibíades Marinho Falcão Cunha

Juiz de Direito



Poder Judiciário da Paraíba
10ª Vara Cível de Campina Grande

Nº do processo: 0805139-05.2020.8.15.0001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto(s): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

MANDADO DE CITAÇÃO

O MM. Juiz de Direito da 10ª Vara Cível de Campina Grande manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., Rua Senador Dantas nº 74, 5º andar, Rio de Janeiro - RJ, CEP-20.031.205, para, no prazo de 15 dias, querendo, oferecer a sua contestação, com as advertências do art. 285, do CPC, não sendo contestada a ação, reputar-se-ão verdadeiros os atos afirmados pela autora.

C. Grande, 24 de março de 2020.

Ubirajara Valeriano Paulo de Oliveira

Técnico Judiciário

(Assinatura Eletrônica)

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: 20031111475140300000027937719

