



Número: **0809216-71.2020.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **17ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **12/02/2020**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOAO RAFAEL DA SILVA (AUTOR)		JULIANA BRAVO DE ARRUDA SCHERMANN (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
28200702	12/02/2020 00:00	Petição Inicial	Petição Inicial
28200703	12/02/2020 00:00	PROCURAÇÃO	Procuração
28200704	12/02/2020 00:00	Doc1 João Rafael da Silva	Outros Documentos
28200705	12/02/2020 00:00	CARTA NEGATIVA	Outros Documentos
28200706	12/02/2020 00:00	INICIAL JOÃO RAFAEL DA SILVA	Outros Documentos
28200707	12/02/2020 00:00	Doc2 João Rafael da Silva	Outros Documentos
29196116	17/03/2020 16:18	Certidão	Certidão
29197251	18/03/2020 13:18	Despacho	Despacho
29443589	26/03/2020 18:12	Carta	Carta

SEGUE INICIAL DE DEMAIS DOCUMENTOS.



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JOÃO RAFAEL DA SILVA, brasileiro, solteiro, atualmente desempregado, portador da Cédula de Identidade nº 4.091.7093 SSP/PB e CPF nº 119.651.114-40, residente e domiciliado na Rua Fabio Silva de Lima, 931, Bairro São José, João Pessoa, Paraíba, CEP 58034-822.

OUTORGADO: JULIANA BRAVO DE ARRUDA SCHERMANN, brasileira, casada, advogada, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil, seção Paraíba sob o nº 22039, com endereço profissional à Av. João Machado, 849, sala 409, Centro, nesta Capital, Telefone (83) 3241.2485.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de Procuração, nomeio e constituo como minha bastante procuradora a outorgada acima qualificada, a quem confio poderes especiais para representar-me perante a **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT** e suas respectivas consorciadas, a fim de encaminhar o pedido de indenização referente ao seguro obrigatório DPVAT, concedendo a outorgada poderes para assinar, enviar e/ou requerer quaisquer documentos necessários junto as seguradoras consorciadas, incluindo receber informações sobre perícia médica e solicitar reagendamento, podendo substabelecer e praticar enfim, todos os atos de direito permitidos para o fiel e perfeito cumprimento deste mandato a fim de requerer a indenização do **SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT** do outorgante acima qualificado, o que tudo será tido como bom, firme e valioso.

João Pessoa, 25 de JULHO de 2019.


JOÃO RAFAEL DA SILVA
Outorgante



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL P-130

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

26 JUN. 2019

COMPRESSÃO PREVIDÊNCIA S/A

JOÃO ROBALDO SILVA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CASA DA MOEDA DO BRASIL



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.091.709

NOME JOÃO RAFAEL DA SILVA

DATA DE EXPEDIÇÃO 07/09/2012

FILIAÇÃO MARIA DE LOURDES DA SILVA

NATURALIDADE SOLÂNEA-PB

DOC. ORIGEM NASC. N. 29208 FLS. 07 LIV. A 29

CARTÓRIO SOLÂNEA-PB

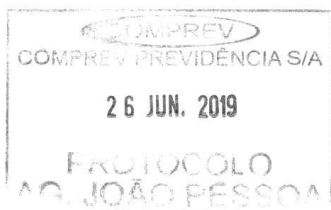
CPF

DATA DE NASCIMENTO 12/03/1996

JOÃO PESSOA - PB

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETTRAN - PB Nº 014200620835
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
PRÉ 20181400004863-9

VIA 1 0049205972-1 00/00000000 2018
CÓD. RENAVAM R.N.T.R.C. EXERCÍCIO

NOME
JOSE ANTONIO DA SILVA DOS SANTOS

CPF / CNPJ 16026822836 PLACA OFG5485/PB

PLACA ANT. / UF NOVO PB 9C2HB0210CR486268 CHASSI

ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC COMBUSTIVEL GASOLINA

MARCA / MODELO HONDA/POP100 ANO FAB 2012 ANO MOD 2012

CAP. / POT. / CL 2 P/97 /CI CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE PRETA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA 00/00/0000 1ª
IPV A 0 2ª
FINXA / P.V.A. PARCELAMENTO / COTAS 3ª

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 00000000 I.C.E. (R\$) 00000000 PRÊMIO TOTAL (R\$) 00000000 DATA DE PAGAMENTO 18/07/2018

***** SEGURO B P A G O

OBSERVAÇÕES

REST. BEN. TRIBUTARIO DE OBRIGATORIO

SAO VALID PARA TRANSFERENCIA

0

SERRARIA-PB LOCAL DATA 19/07/2018

36633 20079



ROSINETE DE OLIVEIRA VALENTIM
RUA FÁBIO SILVA DE LIMA, 331 - SAO JOSE
JOAO PESSOA / PB CEP: 51041-515 (AG 1)

Ligação MONOFÁSICO
Clas/Soc. RES-MTC B1 / RESIDENCIAL - BAIXA RENDA EPC
Roteiro 1 - B - 102 - 750
Medidor: 0000398120
Referência: Mar/2019
Emissão: 01/03/2019

ENERGISA PARAIBA: DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
BR-230, Km 25 - Distrito Agostinho - João Pessoa / PB - CEP: 53071-800
CNPJ: 09.095.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 001 186.375
Cód. para Dth. Automático: 00001100700

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

Conta referente a **Mar / 2019** Apresentação **01/03/2019** Data prevista da próxima leitura **03/04/2019** CPF / CNPJ / RANI **085.907.894-97**

UC (Unidade Consumidora): **5/110070-0**

Canal de contato

Atenção beneficiário do BPC: faça a inscrição de sua família no cadastro único até 31/03/2019, no CBRAS ou 0800 083 0196, para que seja possível a suspensão do BPC e a concessão da tarifa social. Para mais informações, acesse o site www.energisa.com.br.
- Informamos a não efetuação da leitura por impedimento de acesso à sua unidade, resultando no faturamento pela média. Eventuais diferenças serão compensadas no próximo faturamento. Realizaremos a necessária de desimpeirar o acesso ao local da medição. Por favor, não o impedimento de fornecimento poderá ser suspenso após três dias da apresentação desta fatura (Art. 171, Reg. 414 ANEEL).
- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura	
01/02/19	16471	01/03/19	16567	28
Demonstrativo				
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base (R\$)
0601	Consumo até 30 kWh/BR	30.000	0,201640	6.049,20
0601	Consumo - 31 a 100 kWh/BR	70.000	0,492450	34.471,50
0601	Consumo - 101 a 220 kWh/BR	95.000	0,799430	75.945,85
0610	Susídios	48,94	48,94	2.371,27
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				
0607	CONTRIB. SERV. ILUM. PÚBLICA	-4,88	0,00	0,00
0604	JUROS DE MORA 01/2019	1,15	0,00	0,00
0604	MULTA 01/2019	3,67	0,00	0,00
0605	Devolução Susídios	-51,45	0,00	0,00

CCI: Carga de Classeificação do Item TOTAL 136,17 181,04 43,48 12,04 1,72 7,23
Tarifa/Tributo: Até 20 kWh 0,192660 Até 100 kWh 0,330280 Até 220 kWh 0,495420

Média últimos meses (kWh) **VENCIMENTO** **TOTAL A PAGAR**
12/03/2019 **R\$ 138,17**

Histórico de Consumo (kWh)
2019: 2018: 2017: 2016: 2015: 2014: 2013: 2012: 2011: 2010: 2009: 2008: 2007: 2006: 2005: 2004: 2003: 2002: 2001: 2000: 1999: 1998: 1997: 1996: 1995: 1994: 1993: 1992: 1991: 1990: 1989: 1988: 1987: 1986: 1985: 1984: 1983: 1982: 1981: 1980: 1979: 1978: 1977: 1976: 1975: 1974: 1973: 1972: 1971: 1970: 1969: 1968: 1967: 1966: 1965: 1964: 1963: 1962: 1961: 1960: 1959: 1958: 1957: 1956: 1955: 1954: 1953: 1952: 1951: 1950: 1949: 1948: 1947: 1946: 1945: 1944: 1943: 1942: 1941: 1940: 1939: 1938: 1937: 1936: 1935: 1934: 1933: 1932: 1931: 1930: 1929: 1928: 1927: 1926: 1925: 1924: 1923: 1922: 1921: 1920: 1919: 1918: 1917: 1916: 1915: 1914: 1913: 1912: 1911: 1910: 1909: 1908: 1907: 1906: 1905: 1904: 1903: 1902: 1901: 1900: 1899: 1898: 1897: 1896: 1895: 1894: 1893: 1892: 1891: 1890: 1889: 1888: 1887: 1886: 1885: 1884: 1883: 1882: 1881: 1880: 1879: 1878: 1877: 1876: 1875: 1874: 1873: 1872: 1871: 1870: 1869: 1868: 1867: 1866: 1865: 1864: 1863: 1862: 1861: 1860: 1859: 1858: 1857: 1856: 1855: 1854: 1853: 1852: 1851: 1850: 1849: 1848: 1847: 1846: 1845: 1844: 1843: 1842: 1841: 1840: 1839: 1838: 1837: 1836: 1835: 1834: 1833: 1832: 1831: 1830: 1829: 1828: 1827: 1826: 1825: 1824: 1823: 1822: 1821: 1820: 1819: 1818: 1817: 1816: 1815: 1814: 1813: 1812: 1811: 1810: 1809: 1808: 1807: 1806: 1805: 1804: 1803: 1802: 1801: 1800: 1799: 1798: 1797: 1796: 1795: 1794: 1793: 1792: 1791: 1790: 1789: 1788: 1787: 1786: 1785: 1784: 1783: 1782: 1781: 1780: 1779: 1778: 1777: 1776: 1775: 1774: 1773: 1772: 1771: 1770: 1769: 1768: 1767: 1766: 1765: 1764: 1763: 1762: 1761: 1760: 1759: 1758: 1757: 1756: 1755: 1754: 1753: 1752: 1751: 1750: 1749: 1748: 1747: 1746: 1745: 1744: 1743: 1742: 1741: 1740: 1739: 1738: 1737: 1736: 1735: 1734: 1733: 1732: 1731: 1730: 1729: 1728: 1727: 1726: 1725: 1724: 1723: 1722: 1721: 1720: 1719: 1718: 1717: 1716: 1715: 1714: 1713: 1712: 1711: 1710: 1709: 1708: 1707: 1706: 1705: 1704: 1703: 1702: 1701: 1700: 1699: 1698: 1697: 1696: 1695: 1694: 1693: 1692: 1691: 1690: 1689: 1688: 1687: 1686: 1685: 1684: 1683: 1682: 1681: 1680: 1679: 1678: 1677: 1676: 1675: 1674: 1673: 1672: 1671: 1670: 1669: 1668: 1667: 1666: 1665: 1664: 1663: 1662: 1661: 1660: 1659: 1658: 1657: 1656: 1655: 1654: 1653: 1652: 1651: 1650: 1649: 1648: 1647: 1646: 1645: 1644: 1643: 1642: 1641: 1640: 1639: 1638: 1637: 1636: 1635: 1634: 1633: 1632: 1631: 1630: 1629: 1628: 1627: 1626: 1625: 1624: 1623: 1622: 1621: 1620: 1619: 1618: 1617: 1616: 1615: 1614: 1613: 1612: 1611: 1610: 1609: 1608: 1607: 1606: 1605: 1604: 1603: 1602: 1601: 1600: 1599: 1598: 1597: 1596: 1595: 1594: 1593: 1592: 1591: 1590: 1589: 1588: 1587: 1586: 1585: 1584: 1583: 1582: 1581: 1580: 1579: 1578: 1577: 1576: 1575: 1574: 1573: 1572: 1571: 1570: 1569: 1568: 1567: 1566: 1565: 1564: 1563: 1562: 1561: 1560: 1559: 1558: 1557: 1556: 1555: 1554: 1553: 1552: 1551: 1550: 1549: 1548: 1547: 1546: 1545: 1544: 1543: 1542: 1541: 1540: 1539: 1538: 1537: 1536: 1535: 1534: 1533: 1532: 1531: 1530: 1529: 1528: 1527: 1526: 1525: 1524: 1523: 1522: 1521: 1520: 1519: 1518: 1517: 1516: 1515: 1514: 1513: 1512: 1511: 1510: 1509: 1508: 1507: 1506: 1505: 1504: 1503: 1502: 1501: 1500: 1499: 1498: 1497: 1496: 1495: 1494: 1493: 1492: 1491: 1490: 1489: 1488: 1487: 1486: 1485: 1484: 1483: 1482: 1481: 1480: 1479: 1478: 1477: 1476: 1475: 1474: 1473: 1472: 1471: 1470: 1469: 1468: 1467: 1466: 1465: 1464: 1463: 1462: 1461: 1460: 1459: 1458: 1457: 1456: 1455: 1454: 1453: 1452: 1451: 1450: 1449: 1448: 1447: 1446: 1445: 1444: 1443: 1442: 1441: 1440: 1439: 1438: 1437: 1436: 1435: 1434: 1433: 1432: 1431: 1430: 1429: 1428: 1427: 1426: 1425: 1424: 1423: 1422: 1421: 1420: 1419: 1418: 1417: 1416: 1415: 1414: 1413: 1412: 1411: 1410: 1409: 1408: 1407: 1406: 1405: 1404: 1403: 1402: 1401: 1400: 1399: 1398: 1397: 1396: 1395: 1394: 1393: 1392: 1391: 1390: 1389: 1388: 1387: 1386: 1385: 1384: 1383: 1382: 1381: 1380: 1379: 1378: 1377: 1376: 1375: 1374: 1373: 1372: 1371: 1370: 1369: 1368: 1367: 1366: 1365: 1364: 1363: 1362: 1361: 1360: 1359: 1358: 1357: 1356: 1355: 1354: 1353: 1352: 1351: 1350: 1349: 1348: 1347: 1346: 1345: 1344: 1343: 1342: 1341: 1340: 1339: 1338: 1337: 1336: 1335: 1334: 1333: 1332: 1331: 1330: 1329: 1328: 1327: 1326: 1325: 1324: 1323: 1322: 1321: 1320: 1319: 1318: 1317: 1316: 1315: 1314: 1313: 1312: 1311: 1310: 1309: 1308: 1307: 1306: 1305: 1304: 1303: 1302: 1301: 1300: 1299: 1298: 1297: 1296: 1295: 1294: 1293: 1292: 1291: 1290: 1289: 1288: 1287: 1286: 1285: 1284: 1283: 1282: 1281: 1280: 1279: 1278: 1277: 1276: 1275: 1274: 1273: 1272: 1271: 1270: 1269: 1268: 1267: 1266: 1265: 1264: 1263: 1262: 1261: 1260: 1259: 1258: 1257: 1256: 1255: 1254: 1253: 1252: 1251: 1250: 1249: 1248: 1247: 1246: 1245: 1244: 1243: 1242: 1241: 1240: 1239: 1238: 1237: 1236: 1235: 1234: 1233: 1232: 1231: 1230: 1229: 1228: 1227: 1226: 1225: 1224: 1223: 1222: 1221: 1220: 1219: 1218: 1217: 1216: 1215: 1214: 1213: 1212: 1211: 1210: 1209: 1208: 1207: 1206: 1205: 1204: 1203: 1202: 1201: 1200: 1199: 1198: 1197: 1196: 1195: 1194: 1193: 1192: 1191: 1190: 1189: 1188: 1187: 1186: 1185: 1184: 1183: 1182: 1181: 1180: 1179: 1178: 1177: 1176: 1175: 1174: 1173: 1172: 1171: 1170: 1169: 1168: 1167: 1166: 1165: 1164: 1163: 1162: 1161: 1160: 1159: 1158: 1157: 1156: 1155: 1154: 1153: 1152: 1151: 1150: 1149: 1148: 1147: 1146: 1145: 1144: 1143: 1142: 1141: 1140: 1139: 1138: 1137: 1136: 1135: 1134: 1133: 1132: 1131: 1130: 1129: 1128: 1127: 1126: 1125: 1124: 1123: 1122: 1121: 1120: 1119: 1118: 1117: 1116: 1115: 1114: 1113: 1112: 1111: 1110: 1109: 1108: 1107: 1106: 1105: 1104: 1103: 1102: 1101: 1100: 1099: 1098: 1097: 1096: 1095: 1094: 1093: 1092: 1091: 1090: 1089: 1088: 1087: 1086: 1085: 1084: 1083: 1082: 1081: 1080: 1079: 1078: 1077: 1076: 1075: 1074: 1073: 1072: 1071: 1070: 1069: 1068: 1067: 1066: 1065: 1064: 1063: 1062: 1061: 1060: 1059: 1058: 1057: 1056: 1055: 1054: 1053: 1052: 1051: 1050: 1049: 1048: 1047: 1046: 1045: 1044: 1043: 1042: 1041: 1040: 1039: 1038: 1037: 1036: 1035: 1034: 1033: 1032: 1031: 1030: 1029: 1028: 1027: 1026: 1025: 1024: 1023: 1022: 1021: 1020: 1019: 1018: 1017: 1016: 1015: 1014: 1013: 1012: 1011: 1010: 1009: 1008: 1007: 1006: 1005: 1004: 1003: 1002: 1001: 1000: 999: 998: 997: 996: 995: 994: 993: 992: 991: 990: 989: 988: 987: 986: 985: 984: 983: 982: 981: 980: 979: 978: 977: 976: 975: 974: 973: 972: 971: 970: 969: 968: 967: 966: 965: 964: 963: 962: 961: 960: 959: 958: 957: 956: 955: 954: 953: 952: 951: 950: 949: 948: 947: 946: 945: 944: 943: 942: 941: 940: 939: 938: 937: 936: 935: 934: 933: 932: 931: 930: 929: 928: 927: 926: 925: 924: 923: 922: 921: 920: 919: 918: 917: 916: 915: 914: 913: 912: 911: 910: 909: 908: 907: 906: 905: 904: 903: 902: 901: 900: 899: 898: 897: 896: 895: 894: 893: 892: 891: 890: 889: 888: 887: 886: 885: 884: 883: 882: 881: 880: 879: 878: 877: 876: 875: 874: 873: 872: 871: 870: 869: 868: 867: 866: 865: 864: 863: 862: 861: 860: 859: 858: 857: 856: 855: 854: 853: 852: 851: 850: 849: 848: 847: 846: 845: 844: 843: 842: 841: 840: 839: 838: 837: 836: 835: 834: 833: 832: 831: 830: 829: 828: 827: 826: 825: 824: 823: 822: 821: 820: 819: 818: 817: 816: 815: 814: 813: 812: 811: 810: 809: 808: 807: 806: 805: 804: 803: 802: 801: 800: 799: 798: 797: 796: 795: 794: 793: 792: 791: 790: 789: 788: 787: 786: 785: 784: 783: 782: 781: 780: 779: 778: 777: 776: 775: 774: 773: 772: 771: 770: 769: 768: 767: 766: 765: 764: 763: 762: 761: 760: 759: 758: 757: 756: 755: 754: 753: 752: 751: 750: 749: 748: 747: 746: 745: 744: 743: 742: 741: 740: 739: 738: 737: 736: 735: 734: 733: 732: 731: 730: 729: 728: 727: 726: 725: 724: 723: 722: 721: 720: 719: 718: 717: 716: 715: 714: 713: 712: 711: 710: 709: 708: 707: 706: 705: 704: 703: 702: 701: 700: 699: 698: 697: 696: 695: 694: 693: 692: 691: 690: 689: 688: 687: 686: 685: 684: 683: 682: 681: 680: 679: 678: 677: 676: 675: 674: 673: 672: 671: 670: 669: 668: 667: 666: 665: 664: 663: 662: 661: 660: 659: 658: 657: 656: 655: 654: 653: 652: 651: 650: 649: 648: 647: 646: 645: 644: 643: 642: 641: 640: 639: 638: 637: 636: 635: 634: 633: 632: 631: 630: 629: 628: 627: 626: 625: 624: 623: 622: 621: 620: 619: 618: 617: 616: 615: 614: 613: 612: 611: 610: 609: 608: 607: 606: 605: 604: 603: 602: 601: 600: 599: 598: 597: 596: 595: 594: 593: 592: 591: 590: 589: 588: 587: 586: 585: 584: 583: 582: 581: 580: 579: 578: 577: 576: 575: 574: 573: 572: 571: 570: 569: 568: 567: 566: 565: 564: 563: 562: 561: 560: 559: 558: 557: 556: 555: 554: 553: 552: 551: 550: 549: 548: 547: 546: 545: 544: 543: 542: 541: 540: 539: 538: 537: 536: 535: 534: 533: 532: 531: 530: 529: 528: 527: 526: 525: 524: 523: 522: 521: 520: 519: 518: 517: 516: 515: 514: 513: 512: 511: 510: 509: 508: 507: 506: 505: 504: 503: 502: 501: 500: 499: 498: 497: 496: 495: 494: 493: 492: 491: 490: 489: 488: 487: 486: 485: 484: 483: 482: 481: 480: 479: 478: 477: 476: 475: 474: 473: 472: 471: 470: 469: 468: 467: 466: 465: 464: 463: 462: 461: 460: 459: 458: 457: 456: 455: 454: 453: 452: 451: 450: 449: 448: 447: 446: 445: 444: 443: 442: 441: 440: 439: 438: 437: 436: 435: 434: 433: 432: 431: 430: 429: 428: 427: 426: 425: 424: 423: 422: 421: 420: 419: 418: 417: 416: 415: 414: 413: 412: 411: 410: 409: 408: 407: 406: 405: 404: 403: 402: 401: 400: 399: 398: 397: 396: 395: 394: 393: 392: 391: 390: 389: 388: 387: 386: 385: 384: 383: 382: 381: 380: 379: 378: 377: 376: 375: 374: 373: 372: 371: 370: 369: 368: 367: 366: 365: 364: 363: 362: 361: 360: 359: 358: 357: 356: 355: 354: 353: 352: 351: 350: 349: 348: 347: 346: 345: 344: 343: 342: 341: 340: 339: 338: 337: 336: 335: 334: 333: 332: 331: 330: 329: 328: 327: 326: 325: 324: 323: 322: 321: 320: 319: 318: 317: 316: 315: 314: 313: 312: 311: 310: 309: 308: 307: 306: 305: 304: 303: 302: 301: 300: 299: 298: 297: 296: 295: 294: 293: 292: 291: 290: 289: 288: 287: 286: 285: 284: 283: 282: 281: 280: 279: 278: 277: 276: 275: 274: 273: 272: 271: 270: 269: 268: 267: 266: 265: 264: 263: 262: 261: 260: 259: 258: 257: 256: 255: 254: 253: 252: 251: 250: 249: 248: 247: 246: 245: 244: 243: 242: 241: 240: 239: 238: 237: 236: 235: 234: 233: 232: 231: 230: 229: 228: 227: 226: 225: 224: 223: 222: 221: 220: 219: 218: 217: 216: 215: 214: 213: 212: 211: 210: 209: 208: 207: 206: 205: 204: 203: 202: 201: 200: 199: 198: 197: 196: 195: 194: 193: 192: 191: 190: 189: 188: 187: 186: 185: 184: 183: 182: 181: 180: 179: 178: 177: 176: 175: 174: 173: 172: 171: 170: 169: 168: 167: 166: 165: 164: 163: 162: 161: 160: 159: 158: 157: 156: 155: 154: 153:



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, 12 de Julho de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190425285

Vítima: JOAO RAFAEL DA SILVA

Data do Acidente: 22/09/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), JOAO RAFAEL DA SILVA

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Comprovante de residência ilegível, o documento não permite a leitura das informações, necessário apresentar.

Declaração do Proprietário do Veículo incompleto(a), necessário apresentar o documento completo sem rasuras ou abreviações.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00173/00174 - carta_03 - INVALIDEZ

0006087



Carta nº 14558071



Excelentíssimo(a) Senhor(a) Doutor(a)
Juiz(a) de Direito da Vara Cível da Comarca da Capital (PB)

Processo nº

JOÃO RAFAEL DA SILVA, brasileiro, solteiro, atualmente desempregado, portador da Cédula de Identidade nº 4.091.7093 SSP/PB e CPF nº 119.651.114-40, residente e domiciliado na Rua Fabio Silva de Lima, 931, Bairro São José, João Pessoa, Paraíba, CEP 58034-822, vem, por intermédio de sua procuradora *in fine* subscrita, regularmente constituída através de instrumento procuratório, com escritório profissional na Av. João Machado, 849, sala 409, Centro, nesta Capital, diante desse D. Juízo, propor a presente

**AÇÃO DE COBRANÇA C/C REPARAÇÃO DE DANOS MATERIAIS –
SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT** (consoante Lei nº 6.194/74, alterada pela
Lei nº 8.441/92)

em face da **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 09.248.608/0001-04, podendo ser citada na Rua Senador Dantas, 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro - RJ, CEP 20031-203, expondo e requerendo ao final o seguinte:

I – INICIALMENTE

PRELIMINAR SOBRE O INDEFERIMENTO DO PEDIDO ADMINISTRATIVO

Indispensável informar a V. Exa., que o Promovente, vítima de acidente de trânsito, antes de ingressar com a presente ação judicial, buscou receber o seguro DPVAT administrativamente, mas não teve êxito, conforme pode ser verificado nos anexos desse processo.

Em tempo, cumpre também destacar que o requerimento administrativo prévio, embora seja uma prática adotada por quase todo judiciário paraibano, é um entendimento contrário a letra da lei, corroborando assim, com a postura das seguradoras, de postergarem ainda



mais o pagamento das indenizações, como é o caso do Autor, além de deprecar vasta documentação diversa daquela exigida em lei.

Vejamos o que diz o art. 5º e seguintes da Lei 6.194/74, que regula o seguro DPVAT:

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

§ 1º A indenização referida neste artigo será paga com base no valor vigente na época da ocorrência do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer a liquidação, no prazo de 30 (trinta) dias da entrega dos seguintes documentos:

a) Certidão de óbito, registro da ocorrência no órgão policial competente e a prova de qualidade de beneficiários no caso de morte;

b) Prova das despesas efetuadas pela vítima com o seu atendimento por hospital, ambulatório ou médico assistente e registro da ocorrência no órgão policial competente - no caso de danos pessoais.

§ 2º Os documentos referidos no § 1º serão entregues à Sociedade Seguradora, mediante recibo, que os especificará.

(...)

4º Havendo dúvida quanto ao nexo de causa e efeito entre o acidente e as lesões, em caso de despesas médicas suplementares e invalidez permanente, poderá ser acrescentado ao boletim de atendimento hospitalar relatório de internamento ou tratamento, se houver, fornecido pela rede hospitalar e previdenciária, mediante pedido verbal ou escrito, pelos interessados, em formulário próprio da entidade fornecedora.

(...)

Art. 7º A indenização por pessoa vitimada por veículo não identificado, com seguradora não



identificada, seguro não realizado ou vencido, será paga nos mesmos valores, condições e prazos dos demais casos por um consórcio constituído, obrigatoriamente, por todas as sociedades seguradoras que operem no seguro objeto desta lei. (...)"

Ressalta-se que toda documentação exigida em Lei, foi prontamente entregue quando do pedido administrativo do Autor, não havendo, Exa., motivo que justifique o indeferimento.

Sendo assim, não cabe qualquer alegação por parte da seguradora de falta de submissão a instância administrativa, haja vista ter sido esgotado todos os caminhos da esfera administrativa, não restando outra opção ao Autor, senão fazê-lo ao Poder Judiciário, como ora se requer.

II – DA DESNECESSIDADE DE AUDIÊNCIA CONCILIATÓRIA

Em consonância com o Art. 319, IV, do Novo Código de Processo Civil Brasileiro, vem à parte Autora manifestar expressamente sua opção pela não realização de audiência de conciliação, tendo em vista a essencialidade da prova pericial para que se possa chegar a qualquer composição na presente lide. Caso seja designado perito para confecção de laudo conclusivo no ato, não há qualquer oposição por parte do Promovente.

III - REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO DE GRATUIDADE PROCESSUAL

O Promovente à luz do que dispõe o art. 4º da lei nº 1.060/50, vem à presença de V. Exa., requerer os benefícios da gratuidade judiciária, em razão de carência, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas nem despesas processuais sem prejuízo do sustento próprio e da família.

“A parte gozará dos benefícios da assistência judiciária, mediante simples afirmação, na própria petição inicial, de que não está em condições de pagar à custa do processo e os honorários de advogados, sem prejuízo próprio ou de sua família.”

IV - DA SINOPSE FÁTICA

Em virtude acidente de trânsito ocorrido na data de 23 de setembro de 2018, por volta das 09h47min, conforme se extrai do Boletim de Ocorrência Policial em anexo.

O Promovente foi socorrido para o Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, tendo como diagnóstico inicial **FRATURA MÚLTIPLAS DO CRÂNIO + FACE (FRONTAL + TEMPORAL + PARIETAL D + ETMÓIDE + ARCO ZIGMÁTICO D + PAREDE LATERAL DA**



ÓRBITA BILATERAL) + PNEUMOENCEFÁLO + FRATURA DA CLAVÍCULA D, onde foi submetido a **TRATAMENTO CIRÚRGICO DA CLAVÍCULA D**, além de diversos **TRATAMENTOS DAS FRATURAS DO CRÂNIO E FACE**, conforme pode ser verificado em Laudo Médico correspondente.

O Requerente faz *jus* ao recebimento do Seguro Obrigatório (DPVAT), segundo o que preceitua a Lei nº 6.194/74, alterada pela Lei nº 8.441/92, pelo fato de ter sido vítima de acidente automobilístico.

As lesões acarretadas pelo forte impacto do acidente levaram o Promovente a uma situação de **DEBILIDADE PERMANENTE DO MEMBRO SUPERIOR DIREITO, além da SEQUELAS DEFINITIVAS NO CRÂNIO E NA FACE**, a ponto de prejudicá-lo nas ações mais comuns de seu dia-a-dia, pois antes do acidente supracitado, era o Promovente uma pessoa ativa e apta a realizar todos os trabalhos profissionais que exercia, e embora tenham sido realizados todos os tratamentos especializados de reabilitação e acompanhamentos clínicos, redundaram apenas na estabilidade das lesões de forma irreversível.

O Promovente, na qualidade de beneficiário, procurou munir-se da documentação necessária, para fazer valer os seus direitos, uma vez que seu acidente resultou em completa invalidez e deformidade permanente, ocasionado pelas lesões irreversíveis, embora tenha finalizado todo o tratamento persecutório de restabelecimento e de reabilitação, na tentativa de melhora dos traumas, referindo-se assim ao valor indenizável de **R\$ 13.500,00 (Treze mil e quinhentos reais)**, para a debilidade em questão.

V – DO QUANTO INDENIZATÓRIO

Neste especial, a demanda não comporta maiores delongas, pois a matéria já se encontra pacificada nas mais diversas hastes forenses, inclusive no próprio STJ, como veremos adiante.

O valor de cobertura do seguro obrigatório de responsabilidade civil de veículo automotor (DPVAT) é de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), a teor da regra esculpida no art. 3º da Lei nº 6.194/74, *in verbis*:

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

- R\$ 13.500,00 (Treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte

- R\$ 13.500,00 (Treze mil e quinhentos reais) – no caso de Invalidez Permanente.” (grifo nosso)



Neste norte, em idêntica situação, decidiu o **SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA**, na pessoa do festejado **Ministro Carlos Alberto Menezes**, ao estabelecer, nos casos de morte, o valor de 40 salários mínimos como indenização:

“CIVIL. SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). VALOR QUANTIFICADO EM SALÁRIOS MÍNIMOS. INDENIZAÇÃO LEGAL. CRITÉRIO. VALIDADE - LEI Nº 6.194/74.

I. O valor de cobertura do seguro obrigatório de responsabilidade civil de veículo automotor, (DPVAT) é de quarenta salários mínimos, assim fixados consoante critério legal específico, não se confundindo com índice de reajuste e, destarte, não havendo incompatibilidade entre a norma especial da Lei nº 6.194/74 e aquelas que vedam o uso do salário mínimo como parâmetro de correção monetária.

II. Recurso especial não conhecido. (Data da Decisão: 22/08/2001).” (destaque nosso)

Também, o Ministro Aldir Passarinho Junior, nos autos REsp 296675, publicado em 23 de setembro de 2002:

“CIVIL. SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT), VALOR QUANTIFICADO EM SALÁRIOS MÍNIMOS. INDENIZAÇÃO LEGAL. CRITÉRIO. VALIDADE. LEI Nº. 6.194/74. RECIBO. QUITAÇÃO. SALDO REMANESCENTE. I. O valor de cobertura do seguro obrigatório de responsabilidade Civil de veículo automotor (DPVAT) é de quarenta salários mínimos, assim fixado consoante critério legal específico, não se confundindo com índice de reajuste e destarte, não havendo incompatibilidade entre a norma especial da Lei n.º 6.194/74 e aquelas que vedam o uso do salário mínimo como parâmetro de correção monetária. Precedente da 2ª Seção do STJ.

II. O recibo dado pelo beneficiário do seguro em relação à indenização paga a menor não o inibe de reivindicar, em juízo, a diferença em relação ao montante que lhe cabe de conformidade com a lei que rege a espécie.

III. Recurso ‘Especial conhecido e provido’.”

Incontroverso, também, o valor que deverá ser pago a título de indenização no importe de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)**.

VI - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS



EX POSITIS, requer a Vossa Excelência que se digne:

Determinar a CITAÇÃO da empresa Demandada, na pessoa de seu representante legal, para, querendo, contestar o feito, sob pena de revelia e confissão, no endereço supramencionado, por intermédio de via postal com carta com aviso de recebimento nos estritos termos do art. 18, incs. I e II, da Lei 9.099/95;

Condenar a empresa Promovida ao pagamento de uma **INDENIZAÇÃO POR DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE** no valor de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)**;

Determinar a não realização da audiência de conciliação, ou que a mesma seja agendada com perícia no mesmo ato, pelos motivos já expostos.

Requerendo também seja nomeado perito do Juízo que ateste e quantifique as lesões sofridas, devendo a parte Ré ser intimada para pagamento dos honorários periciais, nos termos do Convênio 15/2014, firmado entre o TJPB e a Seguradora.

Requer ainda, seja concedido os benefícios da gratuidade judiciária, tendo em vista ser o Autor pobre na forma da Lei, nos termos da Lei nº 1.060/50, não tendo condições de arcar com custas processuais, sem prejuízo de seu sustento e de sua família;

Protesta e requer, por fim, provar o alegado por todos os meios admitidos direito admitidos, depoimento pessoal, oitiva de testemunhas, perícias, juntada de novos documentos, entre outros;

Requer, também, a condenação em custas judiciais e honorários advocatícios advindos desta, estes a razão habitual de 20 %, sobre o "*totum*" corrigido.

Dá-se à causa o valor de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)**.

Nestes termos,
Pede e espera DEFERIMENTO.

João Pessoa, 30 de julho de 2019.

JULIANA BRAVO DE ARRUDA SCHERMANN
OAB/PB 22.039





SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil
2ª Superintendência Regional de Polícia Civil
Central de Polícia Civil de Campina Grande -
Setor de Boletim de Ocorrência



**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



**GOVERNO
DA PARAÍBA**
Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social

CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 06295.01.2019.2.00.401

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 06295.01.2019.2.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 15:36 horas do dia 06 de junho de 2019, na cidade de Campina Grande, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de Campina Grande - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Roberta Gouvêa Neiva, matrícula 1560913, e lavrado por Gerusa Cavalcante Nogueira, Agente de Investigação, matrícula 1273396, ao final assinado, compareceu **João Rafael da Silva**, CPF nº 119.651.114-40, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), profissão Estudante, filho(a) de Maria de Lourdes da Silva e Nao Declarado, natural de Solânea/PB, nascido(a) em 12/03/1996 (23 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Fabio Silva de Lima, Nº 931, bairro São José, tendo como ponto de referência Próximo Ao Mercadinho de Melo, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 99691-9948.

Dados do(s) Fatos:

Local: Estrada 087, Próximo Ao Restaurante Café Na Varanda, Pilões/PB, bairro Centro; Tipo do Local: via fora do perímetro urbano (rodovia, estrada, etc); Data/Hora: 23/09/18 09:47h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303 § 1º: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

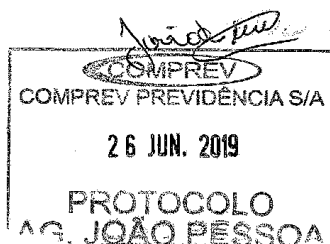
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE NO DIA 23/09/2018, POR VOLTA DAS 09H47MIN, VINHA TRAFEGANDO NA CIDADE DE PILÕES, NA GARUPA DA MOTO DE MARCA-HONDA/POP100, DE COR-PRETA, ANO-2012/2012, PLACA-OFG5485/PB, CHASSI: 9C2HB0210CR486268, CRLV EM NOME DE JOSÉ ANTONIO DA SILVA DOS SANTOS, VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA (COLISÃO MOTO X CAMINHÃO) SENDO SOCORRIDO PARA O COMPLEXO DE SAÚDE DE GUARABIRA, SENDO TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA, TENDO ALTA HOSPITALAR NO DIA 11/10/2018, DE ACORDO COM O CID-10 S 02.7 + S 06.9 + S 42.0, ASSINADA PELO MEDICO EWERTON NORONHA TEIXEIRA.

ADENDO(S):

Que na data 06/06/2019, à(s) 16:10 horas, na Central de Polícia Civil de Campina Grande - Setor de Boletim de Ocorrência, sob a responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Roberta Gouvêa Neiva, matrícula 1560913, compareceu o(a) noticiante para realizar o seguinte adendo: ONDE SE LÊ NO BO A DATA DO DIA 23/09/2018, SE LÊ: QUE O NOTIFICADO FOI ACIDENTADO NO DIA 22/09/2018, POR VOLTA DAS 20:00HORAS, SENDO SOCORRIDO PARA O COMPLEXO DE SAÚDE DE GUARABIRA/PB, SENDO TRANSFERIDO NO DIA 23/09/2018, POR VOLTA DAS 09H47MIN, PARA O HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA.. Adendo registrado por: Gerusa Cavalcante Nogueira, Agente de Investigação, matrícula: 1273396.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.



Procedimento Policial: 06295.01.2019.2.00.401

1/2





LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE JOÃO RAFAEL DA SILVA
DADOS DE NASCIMENTO 12/03/1996
NOME DA MÃE MARIA DE LOURDES DA SILVA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.110.300
Nº PRONTUARIO 111.243
DATA DO ATENDIMENTO 23/09/18
HORA DO ATENDIMENTO 09:47
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA

DIAGNÓSTICO (S) FRATURAS MÚLTIPLAS DO CRÂNIO + FACE (FRONTAL + TEMPORAL + PARIETAL D + ETMÓIDE + ARCO ZIGOMÁTICO D + PAREDE LATERAL DA ÓRBITA BILATERAL) + PNEUMOENCÉFALO + FRATURA DA CLAVÍCULA D

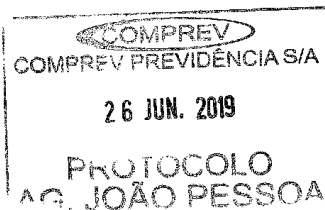
CID 10 S 02.7 + S 06.9 + S 42.0

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta (colisão moto x caminhão), encaminhado do complexo de saúde de Guarabira-PB, apresentando TCE, trauma de face, sonolento, inconsciente e desorientado, edema e equimose peri-orbitária bilateral e abrasões em membros superiores + evidência de fratura linear temporal E. Relato de está alcoolizado. Glasgow 12. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC do crânio
TC da face
RX do tórax - AP
RX da bacia - AP
USG do abdome total - FAST



TRATAMENTO:

Fraturas múltiplas do crânio + face (frontal + temporal + parietal D + etmóide + arco zigomático D + parede lateral da órbita bilateral) + pneumoencéfalo + hemorragia epidural laminar à TC do crânio e face. Fratura da clavícula ao RX. Realizado internamento e tratamento cirúrgico pelo Dr. José Renná e Dr. Sávio Bruno da equipe da Ortopedia. Tratamento das fraturas do crânio e face pelas equipes da Neurocirurgia e da BucoMaxiloFacial.

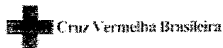
ALTA HOSPITALAR: 11/10/18
DATA DA EMISSÃO: 14/03/19

DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA
MÉDICO ORTOPEDISTA
CRM: 2516

Dr. Ewerton Noronha Teixeira
CRM: 2516/PB

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





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Boletim de Atendimento: 1110300



Identificação do paciente			
ID 1328870	Nome JOAO RAFAEL DA SILVA	Sexo Masculino	
Data de nascimento 12/03/1996	Idade 22 anos 6 meses 11 dias	Estado civil	Religião
Mãe MARIA DE LOURDES DA SILVA	Pai NAO DECLARADO	Prontuário	
Escolaridade	Responsável (Parentesco) MARIA DA PENHA DA SILVA SANTOS - IRMAO(A)		
DDD Móvel 83	Fone Móvel 998894358	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 4091709	Nº Cns	
Local de procedência HOSPITAL REGIONAL DE GUARABIRA ANTONIO PAULINO FILHO	Tipo UNIDADESAUDE	UF PB	
Email	Naturalidade SOLANEA	CBO/R	
Endereço			
CEP 58395000	Município de residência SERRARIA	UF PB	Logradouro EUVÍDIO DUARTE
Número 19	Complemento	Bairro CENTRO	
Admissão			
Data e Hora 23/09/2018 09:47:40	Número da pulseira 100006097294	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica		
Classificação de risco	Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente MOTOCICLETA X CAMINHAO	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte AMBULANCIA	Quem transportou		
Sinais Vitais			
PA x mmHg	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
			Liquor []
			ECG []
			Ultrasonografia []
Dados clínicos Paciente vítima de acidente moto x caminhão Sendo este, encaminhado ao CDI.			
Diagnóstico			
Atendido por KELLY DE SOUZA BARBOSA			Tempo 03min 17seg

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
26 JUN. 2019
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

Imprimir





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 5803

Tel: 32165700

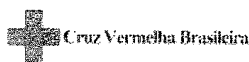
CNES: 445365

Paciente JOAO RAFAEL DA SILVA	BAE 1110300	Data/Hora Entrada 23/09/2018 09:47:40	Data Baixa
Data de nascimento 12/03/1996	Idade 22a 6m 11d	Sexo Masculino	Telefone de Contato (83) 998894358
Mãe MARIA DE LOURDES DA SILVA			Prontuário
Endereço EUVIDIO DUARTE, 19	Bairro CENTRO	Município SERRARIA	UF PB
Acidente MOTOCICLETA X CAMINHAO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional RICARDO RODRIGUES DE CARVALHO	Nº Cons. Regional 6628/PB
Data/Hora Classificação 23/09/2018 09:47:40	Data/Hora Prescrição 23/09/2018 12:34:59		
Anamnese			
*****NEUROCIRURGIA*****			
PACIENTE TRANSFERIDO DE GUARABIRA APÓS ACIDENTE DE MOTO X CAMINHÃO			
GLASGOW 12			
TOMOGRAFIA DE CRANIO COM SINAIS DE FRATURA TEMPORAL, PARIETAL, FRONTAL, PNEUMOENCÉFALO, HEMATOMA EPIDURAL LAMINAR			
CD> CONSERVADORA PELA NEUROCIRURGIA; INTERNAÇÃO; AVALIAÇÃO ORTOPÉDICA (FRATURA DE CLAVÍCULA DIREITA)			
DIETA			
DIETA ZERO, VIA NENHUMA			
MEDICAÇÃO			
SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 2000,0 ML VIA E.V., 24H, DURANTE 24 HORA(S)			
SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% - (AMPOLA 10ML), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H			
Diluir			
PIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML			
ÁGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 12/12H, DURANTE 60 MIN(S)			
Diluir			
RANITIDINA 50MG/2ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML			
SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 12/12H			
Diluir			
CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), DILUIR 100,0 MG			
EXAME LABORATORIAL			
CREATININA			
HEMOGRAMA COMPLETO			
UREIA			
GLICOSE			
COAGULOGRAMA COMPLETO			
Dados coletados anteriormente utilizar na impressão?			
Relatório registrado por KELLY DE SOUZA BARBOSA em 23/09/2018 09:50:57			
Conduta			

Ricardo Rodrigues de Carvalho
Neurocirurgia
CRM 7.56328

http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?control=7&perform=imprimir&id=395663&pesquisa=S&&id=395663&class=PRESCRICAO



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DO PARÁIBAAV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 6121221 - Tel.Impresso por: DIEGO
DANTAS LINS DE
ALBUQUERQUE
Em: 30/09/2018 10:11:35

Paciente JOAO RAFAEL DA SILVA	Boletim de Atendimento 1110300	Data/Hora Entrada 23/09/2018 09:47:40	Data/Hora Saída
Data de nascimento 12/03/1996	Idade 22	Sexo Masculino	CNS 7068804289005027
Tempo de Internação	Convênio SUS	Prontuário 111243	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MÉDICA (DIEGO DANTAS LINS DE ALBUQUERQUE - 30/09/2018 10:11:18)**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

SOLICITADO AVALIAÇÃO PELO NEUROCIRURGIÃO DEVIDO À QUEIXA DE DOR E DEFORMIDADE NO OMBRO DIREITO.

AO EF DO OMBRO DIREITO: EQUIMOSE, DEFORMIDADE TERÇO DISTAL DA CLAVÍCULA DIREITA, ADM

MANTIDA, NVC PRESERVADO

RAIOX: FRATURA DO TERÇO DISTAL DA CLAVÍCULA DIREITA

CD: MANTENHO INTERNAÇÃO PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO ORTOPÉDICO

OBS: PACIENTE COM ALTA DA NEUROCIRURGIA

MANTER HIDANTAL 100 MG DE 08/08H

Seção: ÁREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 08

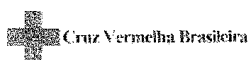
Profissional responsável pela informação: DIEGO DANTAS LINS DE ALBUQUERQUE

Número Conselho: 165843

ALTA MÉDICA**ALTA MÉDICA**

USUÁRIO: **GUSTAVO CARTAXO PATRIOTA**
DATA E HORA: **30/09/2018 09:45:00**
MOTIVO DE ALTA: **ALTA HOSPITALAR**
CONDUÇÃO: **ALTA HOSPITALAR**





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2458276 - Tel.: 8332165700

Impresso por: TIBIRICA
MEDEIROS BARBOSA
Em: 03/10/2018 07:35:12

Paciente JOAO RAFAEL DA SILVA	Boletim de Atendimento 1110300	Data/Hora Entrada 23/09/2018 09:47:40	Data/Hora Saída
Data de nascimento 12/03/1996	Idade 22	Sexo Masculino	CNS 706804289005027
Tempo de Internação	Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 23/09/2018 09:47:40	Data Internação 23/09/2018 15:24:29	Permanência na Unidade: 9d 16h 11min	Permanência no Leito: 9d 21h 48min

EVOLUÇÃO MEDICA (TIBIRICA MEDEIROS BARBOSA - 03/10/2018 07:35:02)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE REFERE DOR NO OMBRO DIREITO.

fratura da clavícula

agendar cirurgia

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 08
Profissional responsável pela informação: TIBIRICA MEDEIROS BARBOSA

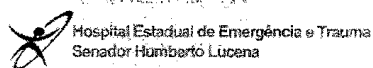
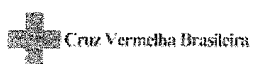
Número Conselho: 7296

ALTA MÉDICA

ALTA MÉDICA

USUÁRIO: GUSTAVO CARTAXO PATRIOTA
DATA E HORA: 30/09/2018 09:45:00
MOTIVO DE ALTA: ALTA HOSPITALAR
CONDUTA: ALTA HOSPITALAR





AV. ORESTES LISBOA, S/n - PEDRO GONDIM
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700

Impresso por: ERICKSON
DUARTE BONIFACIO DE
ASSIS
Em: 29/09/2018 11:07:29

Paciente JOAO RAFAEL DA SILVA	Boletim de Atendimento 1110300	Data/Hora Entrada 23/09/2018 09:47:40	Data/Hora Saida
Data de nascimento 12/03/1996	Idade 22	Sexo Masculino	CNS 706804289005027
Tempo de Internação	Convênio SUS	Plantão DIURNO	

EVOLUÇÃO MEDICA (ERICKSON DUARTE BONIFACIO DE ASSIS - 29/09/2018 11:07:10)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#NCR

--- TCE -- FRATURA BITEMPORAL + MULTIPLAS CONTUSÕES

PACIENTE EVOLUI COM ESTADO GERAL REGULAR.

AO EXAME

GLASGOW 14

PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREATIVAS

SM DEFICITS MOTORES

TC 28.09.18 - Exame de controle:

Ausência de alterações significativas em relação ao exame anterior.

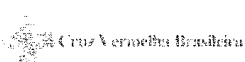
CD> OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA

Seção: ÁREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 08

Profissional responsável pela informação: ERICKSON DUARTE BONIFACIO DE ASSIS

Número Conselho: 6005





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAIBA

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

Impresso por: DANIEL
ESPINDOLA RONCONI
Em: 28/09/2018 09:00:10

Paciente JOAO RAFAEL DA SILVA	Boletim de Atendimento 1110300	Data/Hora Entrada 23/09/2018 09:47:40	Data/Hora Saida
Data de nascimento 12/03/1996	Idade 22	Sexo Masculino	CNS 706804289005027
Tempo de Internação	Convênio SUS	Prontuário 111243	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (DANIEL ESPINDOLA RONCONI - 28/09/2018 08:59:58)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#NCR

--- TCE -- FRATURA BITEMPORAL + MULTIPLAS CONTUSÕES

PACIENTE EVOLUI COM ESTADO GERAL REGULAR.

AO EXAME

GLASGOW 14

PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREATIVAS

SM DEFICITS MOTORES

TC DE CONTROLE (24.09): REABSORÇÃO DE CONTUSÕES FRONTALBASAIS.

CD.

OBS. NEUROLÓGICA.

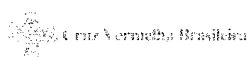
TC DE CRANIO CONTROLE

Seção: AREA LARANJA - UDC 5 Leito: LEITO EXTRA 08

Profissional responsável pela informação: DANIEL ESPINDOLA RONCONI

Número Conselho: 7423





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAIBA

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2458276 - Tel.: 8332165700

Impresso por: THAISE
AGRA TEIXEIRA
Em: 27/09/2018 08:10:39

Paciente JOAO RAFAEL DA SILVA	Boletim de Atendimento 1110300	Data/Hora Entrada 23/09/2018 09:47:40	Data/Hora Saida
Data de nascimento 12/03/1996	Idade 22	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS		Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (THAISE AGRA TEIXEIRA - 27/09/2018 08:10:25)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO: TOMOGRAFIA REALIZADA

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#NCR

--- TCE -- FRATURA BITEMPORAL + MULTIPLAS CONTUSÕES

PACIENTE EVOLUI COM ESTADO GERAL REGULAR.

AO EXAME

GLASGOW 15

PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREATIVAS

SM DEFICITS MOTORES

TC DE CONTROLE (24.09): REABSORÇÃO DE CONTUSÕES FRONTALBASAIS.

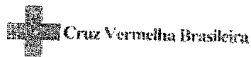
CD.

OBS. NEUROLÓGICA.

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 08
Profissional responsável pela informação: THAISE AGRA TEIXEIRA

725 - REG
Nº 5247
NÚMERO CONSELHO: 5247





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Impresso por: JOSE
LAVOISIER FEITOSA NETO
Em: 26/09/2018 10:47:44

Paciente JOAO RAFAEL DA SILVA	Boletim de Atendimento 1110300	Data/Hora Entrada 23/09/2018 09:47:40	Data/Hora Saída
Data de nascimento 12/03/1996	Idade 22	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Prontuário 111243

EVOLUÇÃO MEDICA (JOSE LAVOISIER FEITOSA NETO - 26/09/2018 10:47:32)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#NCR

--- TCE - FRATURA BITEMPORAL + MULTIPLAS CONTUSÕES

PACIENTE EVOLUI COM ESTADO GERAL REGULAR

AO EXAME

GLASGOW 15

PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREATIVAS

SM DEFICITS MOTORES

TC DE CONTROLE (24.09): REABSORÇÃO DE CONTUSÕES FRONTABASAIS.

CD.

OBS. NEUROLÓGICA.

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 08

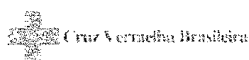
Profissional responsável pela informação: JOSE LAVOISIER FEITOSA NETO

Número Conselho: 7030

Dr. Lavoisier Feitoso Neto
Neurointervencionista Endovascular
Neurocirurgião CRM-PB 7030

<http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=424566&dataInicial=26/09/2018%2010:47:32&dataFinal=26/09/2018%2010:47:32>





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Impresso por: DANIEL
ESPINDOLA RONCONI
Em: 25/09/2018 08:19:31

Paciente JOAO RAFAEL DA SILVA	Boletim de Atendimento 1110300	Data/Hora Entrada 23/09/2018 09:47:40	Data/Hora Saída
Data de nascimento 12/03/1996	Idade 22	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS		Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MÉDICA

EVOLUÇÃO MÉDICA (DANIEL ESPINDOLA RONCONI - 25/09/2018 08:19:16)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#NCR

--- TCE -- FRATURA BITEMPORAL + MULTIPLAS CONTUSÕES

PACIENTE EVOLUI COM ESTADO GERAL REGULAR.

AO EXAME

GLASGOW 15

PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREATIVAS

SM DEFICITS MOTORES

TC DE CONTROLE (24.09): REABSORÇÃO DE CONTUSÕES FRONTABASAIS.

CD.

SUGIRO NOVA TC DE CRANIO DIA 27.09 PARA AVALIAR ALTA HOSPITALAR

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 08
Profissional responsável pela informação: DANIEL ESPINDOLA RONCONI

Número Conselho: 7423

Dr. Daniel Ronconi
Neurocirurgia
CRM - 26.7195





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

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

6 - NÚMERO DO PRONTUÁRIO

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

11 - TELEFONE DE CONTATO

12 - ENDEREÇO (RUA, N.º, BAIRRO)

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

14 - CDD. IBGE MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR

19 - CDD DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR

20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA

21 - CDD DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA

22 - DIAGNÓSTICO INICIAL

23 - CID 10 PRINCIPAL

24 - CID 10 SECUNDÁRIO

25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

27 - CDD DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐ DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐ DIÁRIA DE UTI TIPO I

☐ DIÁRIA DE UTI TIPO II

☐ DIÁRIA DE UTI TIPO III

29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

30 - CDD DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

31 - QDDE

32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

33 - CDD DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

34 - QDDE

35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

36 - CDD DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

37 - QDDE

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

CUE - FIO KIRSCHNER Nº 2,0 (FIO NO PACIENTE) — 01

B Braun - AGULHA BLU. PLEXO 35 mm — 01

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

PROFISSIONAL SOLICITANTE

40 - DATA DA SOLICITAÇÃO

41 - DOCUMENTO

42 - N.º DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

43 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)

() CNS () CPF

Dr. Francisco Freire
Médico
CRM PB 9503
CNS 703404579067700

AUTORIZAÇÃO

44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

45 - CDD ÓRGÃO EMISSOR

46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

47 - DOCUMENTO

48 - N.º DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

49 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)

() CNS () CPF



RELATÓRIO DE CIRURGIA

HEE TSHL

Nome: Francisco de Silva BE/Prontuário: 22220
Idade: 32 Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino Cor: Data: 28/11/18
Clínica/Setor: Ortopedia EMP: LR:
Cirurgia: Intubação cirúrgica de fratura de clavícula
Cirurgião: Dr. Lima 1º Assistente: Dr. Silva
2º Assistente: R. F. Ferreira 3º Assistente:
Instrumentador: Anestesista:
Tipo de Anestesia: Bloqueio Horário: Início : Término :

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fratura de clavícula</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Intubação cirúrgica de fratura de clavícula</u>	
<u>Fratura de clavícula</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: ☐ Sim ☒ Não. Descrição:

Biopsia de Congelamento: ☐ Sim ☒ Não

Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:

☐ Enfermaria ☐ Terapia Intensa ☐ Residência ☐ Óbito durante Ato Cirúrgico

Dr. Francisco Freitas
Médico
CRM PB 9603
CNS 703404579057830

João Pessoa, 28/11/18

Médico/CRM:

F(NG).ASCIR.009-1



Nota de Sala Cirúrgica



11/02/2020

Nome do Paciente: JACINTO DA SILVA
IDADE: 42 ANOS
Sexo: M
Endereço: RUA DE CLAYTON
Cirurgião: DR. FELIX
Anestesiologista: DR. RUSSELL
Instrumentador: 09:45h FIM 10:00h
Data: 11/02/2020
Tempo Cirúrgico - Anestesia Início: 09:45h
Fim: 10:00h
Cirurgião Início: 09:45h
Fim: 10:00h

Índice de Risco de Cirurgia - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGIST):
 ASA I (ASA 2) ASA 3 (ASA 4) ASA 5 (ASA 6)

Gravidade de Contaminação: (1) Limpas (2) Contaminada (3) Infectada (4) Potencialmente Contaminada

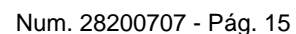
MEDICAMENTOS ANESTÉSICOS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.
ALFENTANIL	1	JELCO N°18	1	FIO CAT GLT CROMADO N°	
BUPIVACAÍNA ISOBARICA	1	JELCO N°20	1	FIO CAT GLT CROMADO N°	
BUPIVACAÍNA PESADA	5	JELCO N°22	1	FIO DE ACO N°	
CETAMINA	1	JELCO N°24	1	FIO DE ACO N°	
DROPERIDOL	1	KITSIST DREN TORAXICA N°	1	FIO DE NYLON N°	
ETOMIDATO	1	LÂMINA BISTURI N°1	1	FIO DE NYLON N°	
FENOBARBITAL	1	LÂMINA BISTURI N°15	1	FIO DE NYLON N°	
FENTANIL	1	LÂMINA BISTURI N°23	1	FIO POLIGLACTINA N°	
FLUMAZENIL	1	LÂMINA BISTURI N°24	1	FIO POLIGLACTINA N°	
ISOFLURANO	1	LÂMINA DE DERMATOMO	1	FIO POLIGLACTINA N°	
LEVOBUPIVACAÍNA C/VASO	1	LÂMINA DE ENXERTO	1	FIO POLIPROPILENO N°	
LEVOBUPIVACAÍNA S/VASO	1	LÂMINA DE ENXERTO	1	FIO POLIPROPILENO N°	
LIDOCAÍNA C/VASO	1	LÂMINA DE ENXERTO	1	FIO POLIPROPILENO N°	
LIDOCAÍNA S/VASO	1	LÂMINA DE ENXERTO	1	FIO POLIPROPILENO N°	
MIDAZOLAM	1	LÂMINA DE ENXERTO	1	FIO POLIGLACTINA N°	
MORFINA	1	LÂMINA DE ENXERTO	1	FIO POLIGLACTINA N°	
NIMBÍUM	1	LÂMINA DE ENXERTO	1	FIO POLIGLACTINA N°	
PANCURÔNIO	1	LÂMINA DE ENXERTO	1	FIO POLIGLACTINA N°	
PETIDINA	1	LÂMINA DE ENXERTO	1	FIO POLIGLACTINA N°	
PROPOLFOL	1	LÂMINA DE ENXERTO	1	FIO POLIGLACTINA N°	
RAMIFENTANIL	1	LÂMINA DE ENXERTO	1	FIO POLIGLACTINA N°	
ROCURÔNIO	1	LÂMINA DE ENXERTO	1	FIO POLIGLACTINA N°	
SEVOFLURANO	1	LÂMINA DE ENXERTO	1	FIO POLIGLACTINA N°	
SLXAMETONIO	1	LÂMINA DE ENXERTO	1	FIO POLIGLACTINA N°	
TIOPENTAL	1	LÂMINA DE ENXERTO	1	FIO POLIGLACTINA N°	
MEDICAMENTOS	QTD.	MATERIAIS	QTD.	MATERIAL ESPECIAL	QTD.
ADRENALINA	1	BOLSA P/ COLOSTOMIA	1	CATETER DE PIC	
ÁGUA DESTILADA	1	CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA N°	1	CIMENTO CIRÚRGICO	
ATROPINA	1	CATETER DE OXIGÊNIO	1	CLIP TITÂNIO LIGADURA	
BEXTRA	1	CATETER EMBOLEC ARTERIAL N°	1	FIO DE KIRSCHNER N°	
CEFAZOLINA	1	CATETER EPIDURAL N°16	1	FIO DE KIRSCHNER N°	
DEXAMETASONA	1	CATETER EPIDURAL N°17	1	FIO STEINMAN N°	
DIPÍRONA SÓDICA	1	CATETER EPIDURAL N°18	1	FIO STEINMAN N°	
EFDRENA	1	CATETER EPIDURAL N°19	1	GRAMPEADOR CIRÚRGICO	
FUROSEMIDA	1	CATETER EPIDURAL N°20	1	HEMOST. ABSORVIVEL	
GLICOSE 50%	1	CATETER EPIDURAL N°21	1	KIT DERIVA VENTRICULAR	
GLUCONATO DE CÁLCIO	1	CATETER EPIDURAL N°22	1	PROTESE VASCULAR	
HIDROCORTISONA	1	CATETER EPIDURAL N°23	1	KIT PAM	
LIDOCAÍNA GELEIA	1	CATETER EPIDURAL N°24	1	FIXADOR EXTERNO	
ONDASENTRONA	1	CATETER EPIDURAL N°25	1	EMPRESA	
PLASIL	1	CATETER EPIDURAL N°26	1	PARAFUSOS CORTICAIS	
PROSTIGMINE	1	CATETER EPIDURAL N°27	1	PARAFUSOS CORTICAIS	
PROTAMINA	1	CATETER EPIDURAL N°28	1	PARAFUSOS ESPONJOSO	
TENOXICAN	1	CATETER EPIDURAL N°29	1	PARAFUSOS ESPONJOSO	
CEVAFENIL	1	CATETER EPIDURAL N°30	1	PARAFUSOS MALEOLAR	
		CATETER EPIDURAL N°31	1	PARAFUSOS MALEOLAR	
		CATETER EPIDURAL N°32	1	PLACA	
		CATETER EPIDURAL N°33	1	PLACA	
		CATETER EPIDURAL N°34	1	EQUIPAMENTOS	
		CATETER EPIDURAL N°35	1	() ASPIRADOR	
		CATETER EPIDURAL N°36	1	() BISTURI ELÉTRICO	
		CATETER EPIDURAL N°37	1	() CAPNOGRAFO	
		CATETER EPIDURAL N°38	1	() CARDIOMONITOR	
		CATETER EPIDURAL N°39	1	() DESFIBRILADOR	
		CATETER EPIDURAL N°40	1	() FOCO AUXILIAR	
		CATETER EPIDURAL N°41	1	() FOCO CENTRAL	
		CATETER EPIDURAL N°42	1	() MICROSCOPIO	
		CATETER EPIDURAL N°43	1	() MONITOR DE PULSO	
		CATETER EPIDURAL N°44	1	() SERRA	
		CATETER EPIDURAL N°45	1	CIRCULANTE	
		CATETER EPIDURAL N°46	1		
		CATETER EPIDURAL N°47	1		
		CATETER EPIDURAL N°48	1		
		CATETER EPIDURAL N°49	1		
		CATETER EPIDURAL N°50	1		
		CATETER EPIDURAL N°51	1		
		CATETER EPIDURAL N°52	1		
		CATETER EPIDURAL N°53	1		
		CATETER EPIDURAL N°54	1		
		CATETER EPIDURAL N°55	1		
		CATETER EPIDURAL N°56	1		
		CATETER EPIDURAL N°57	1		
		CATETER EPIDURAL N°58	1		
		CATETER EPIDURAL N°59	1		
		CATETER EPIDURAL N°60	1		
		CATETER EPIDURAL N°61	1		
		CATETER EPIDURAL N°62	1		
		CATETER EPIDURAL N°63	1		
		CATETER EPIDURAL N°64	1		
		CATETER EPIDURAL N°65	1		
		CATETER EPIDURAL N°66	1		
		CATETER EPIDURAL N°67	1		
		CATETER EPIDURAL N°68	1		
		CATETER EPIDURAL N°69	1		
		CATETER EPIDURAL N°70	1		
		CATETER EPIDURAL N°71	1		
		CATETER EPIDURAL N°72	1		
		CATETER EPIDURAL N°73	1		
		CATETER EPIDURAL N°74	1		
		CATETER EPIDURAL N°75	1		
		CATETER EPIDURAL N°76	1		
		CATETER EPIDURAL N°77	1		
		CATETER EPIDURAL N°78	1		
		CATETER EPIDURAL N°79	1		
		CATETER EPIDURAL N°80	1		
		CATETER EPIDURAL N°81	1		
		CATETER EPIDURAL N°82	1		
		CATETER EPIDURAL N°83	1		
		CATETER EPIDURAL N°84	1		
		CATETER EPIDURAL N°85	1		
		CATETER EPIDURAL N°86	1		
		CATETER EPIDURAL N°87	1		
		CATETER EPIDURAL N°88	1		
		CATETER EPIDURAL N°89	1		
		CATETER EPIDURAL N°90	1		
		CATETER EPIDURAL N°91	1		
		CATETER EPIDURAL N°92	1		
		CATETER EPIDURAL N°93	1		
		CATETER EPIDURAL N°94	1		
		CATETER EPIDURAL N°95	1		
		CATETER EPIDURAL N°96	1		
		CATETER EPIDURAL N°97	1		
		CATETER EPIDURAL N°98	1		
		CATETER EPIDURAL N°99	1		
		CATETER EPIDURAL N°100	1		

8. GAVIN - RUA DA BICA 35 mm - 01

RESULTS

PRONTUÁRIO: 1110300

ANESTHESIA
Anesthesiologist
CRM 4278



RELATÓRIO DE CIRURGIA

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
Posição e Preparo: <i>Uterino com abdômen firme e pé direito</i> <i>2. Força de contração + ACI</i>
Incisão: <i>1. Um de 10cm para a direita</i>
Achados: <i>1. Uterino de 13, 14cm de diâmetro com 10cm de comprimento</i>
Conduta: <i>1. Redução de 10cm de 10cm</i> <i>2. Exatidão por 10cm de 10cm</i> <i>3. 10cm de 10cm</i> <i>4. 10cm de 10cm</i> <i>5. 10cm de 10cm</i>
Fechamento:
Observação:

Dr. Francineio Freitas
Médico
CRM PB 9603
CNS 703404579057E

João Pessoa, 08/10/16

Médico/CRM:

F(NG).ASCIR.009-1





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente JOAO RAFAEL DA SILVA	BAE 1110300	Data/Hora Entrada 23/09/2018 09:47:40	Data Baixa
Data de nascimento 12/03/1996	Idade 22a 6m 11d	Sexo Masculino	CNS
Mãe MARIA DE LOURDES DA SILVA			Telefone de Contato (83) 998894358
			Prontuário
Endereço EUVIDIO DUARTE, 19	Bairro CENTRO	Município SERRARIA	UF PB
Acidente MOTOCICLETA X CAMINHAO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional GILVANDO CARNEIRO LEAL	Nº Cons. Regional 2489/PB
Data/Hora Classificação 23/09/2018 09:47:40		Data/Hora Prescrição 23/09/2018 10:05:02	

Anamnese

PACIENTE TRANSFERIDO DE GUARABIRA COM A INFORMAÇÃO DE COLISÃO DE SUA MOTO COM CAMINHÃO E FRATURA DE TEMPORAL E ESTADO de3 embriaguez CONFORME FICHA DE TRANSFERÊNCIA. Exame físico prejudicado em consequência da embriaguez. Apresenta equimose peri-orbitária bilateral e abrasões em MMSS.

CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

ULTRASSONOGRAFIA - FAST

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

RADIOGRAFIA DE BACIA

CID10

Código	Descrição
.6.9	Traumatismo intracraniano, não especificado

Conduta

Em observação

JOAO RAFAEL DA SILVA

GILVANDO CARNEIRO LEAL
(: 2489/PB)

Boletim registrado por: KELLY DE SOUZA BARBOSA em 23/09/2018 09:50:57



Poder Judiciário da Paraíba
17ª Vara Cível da Capital

Av. João Machado, s/n, Centro, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58.013-520
Tel.: (83) 3208-2495; e-mail: jpa.17varacivel@tjpb.jus.br

Nº do Processo: 0809216-71.2020.8.15.2001

Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Assuntos: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: JOAO RAFAEL DA SILVA

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

CERTIDÃO DE CONCLUSÃO DOS AUTOS

Certifico e dou fé que nesta data faço os autos conclusos para apreciação deste MM Juízo.

João Pessoa, 17 de março de 2020

DIANA CRISTINA SANTOS
Técnico Judiciário





**Poder Judiciário da Paraíba
17ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0809216-71.2020.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade judiciária requerida.

Cite-se a parte ré, por carta, para apresentar contestação no prazo de 15 (quinze) dias (NCPC, art. 335, caput).

Se a parte ré não ofertar contestação, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pela parte autora (NCPC, art. 344), salvo as exceções previstas no art. 345 do NCPC.

CÓPIA DESTE DESPACHO SERVIRÁ COMO CARTA.

P.L. e Cumpra-se.

João Pessoa, data fornecida pelo sistema.

Juiz(a) de Direito





Poder Judiciário da Paraíba
17ª Vara Cível da Capital
Comarca de

Processo nº 0809216-71.2020.8.15.2001

DESTINATÁRIO(A): SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.
R SENADOR DANTAS, 74, 5 ANDAR, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-203

REMETENTE:

UNIDADE JUDICIÁRIA: 17ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Processo nº 0809216-71.2020.8.15.2001

AUTOR: JOAO RAFAEL DA SILVA

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

CARTA DE CITAÇÃO

De ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito do 17ª Vara Cível da Capital, fica Vossa Senhoria - **BANCO DO BRASIL SA, com endereço na PÇ MIL OITOCENTOS E DEZESSETE, 129, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-010, através de seu representante legal**, devidamente **CITADO(A)** para apresentar contestação no prazo de 15 (quinze) dias (NCPC, art. 335, caput). Se a parte ré não ofertar contestação, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pela parte autora (NCPC, art. 344), salvo as exceções previstas no art. 345 do NCPC.



JOÃO PESSOA-PB 26 de março de 2020

De ordem, ANALISTA/TÉCNICO JUDICIÁRIO

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ E DOCUMENTOS DO PROCESSO ACIMA MENCIONADO ACESSE O LINK:
<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: ID
28200706

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	20021123595217300000027198831
INICIAL JOÃO RAFAEL DA SILVA	Outros Documentos	20021123595311300000027198835
CARTA NEGATIVA	Outros Documentos	20021123595359500000027198834
PROCURAÇÃO	Procuração	20021123595403800000027198832
Doc1 João Rafael da Silva	Outros Documentos	20021123595447800000027198833
Doc2 João Rafael da Silva	Outros Documentos	20021123595501000000027198836
Certidão	Certidão	20031716182856000000028129707

