

## PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA JUDICIAL

**OUTORGANTE:** Vilton Mathews Aguiar Melo, brasileiro (a),  
solteiro, montador portador da Cédula de Identidade nº:  
4016543, inscrito no CPF nº: 901.1520.1744.130, residente e domiciliado  
na Rua Cap. João Alves de Lino, Nº 1680 Bairro, Pelo Vento,  
na Cidade de Campina Grande / PB, CEP  
58429150, FONE \_\_\_\_\_.

**OUTORGADO:** INÁCIO BRUNO SARMENTO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PB sob nº 21.472, com endereço profissional na Rua: **Dinamarca Alves Correia, 1020, loja 02, Dinamérica, na Cidade de Campina Grande/PB, 3334-1289/99988-5048/98769-2274, Email: inaciobrunoadv@gmail.com**

**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).

**CONTRATO:** O Outorgante obriga-se a pagar ao outorgado, a título de verba honorária advocatícia remuneratória pelos serviços prestados, ora contratados, a importância de 30%, calculados sobre o valor da causa, da condenação ou do acordo celebrado.

### 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, 20 de Dezembro de 2019.

Vilton Mathews Aguiar Melo  
Outorgante/Declarante

Rua: Dinamérica Alves Correia, nº1020, loja 02,  
Dinamérica, Campina Grande – PB. CEP: 58400-000.  
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274  
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com



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

PARAÍBA

NOME  
NILTON MATHEUS AGUIAR MELO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF  
4016543 SSDS PB

CPF  
701.520.744-30 DATA NASCIMENTO  
30/04/1995

FRACÇÃO  
NILTON FERREIRA DE  
MELO  
DIONE AGUIAR MELO

PERMISSÃO ACC CATIAH  
AB

Nº REGISTRO  
06626037904 VALIDADE  
23/10/2020 1ª HABILITAÇÃO  
24/05/2016

OBSERVAÇÕES

Assinatura do Portador  
Nilton Matheus Aguiar Melo

LOCAL  
CAMPINA GRANDE, PB DATA EMISSÃO  
12/06/2017

Assinatura do Emissor  
01074543778  
PB034809872

PARAÍBA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1488824480

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1488824480

FECHINE  
SERVIÇO NOTARIAL  
4º OFÍCIO  
LEGISLAÇÃO E URBANIZAÇÃO  
ENCURTAMENTOS, PRODUÇÕES, RECONHECIMENTO DE FIRMAS, CÓPIAS AUTENTICADAS, DIVÓRCIO, TESTAMENTO, INVENTÁRIO, ATAS NOTARIAIS

Antonio Hamilton Fecchine Dantas - Tabelião  
Sarah da Silva Fecchine - Tabeliã  
R. Marquês do Herval, 58 - Centro - CEP: 58400-087 - Campina Grande - PB  
Tel.: (83) 3321-3002 - fechinecartorio@gmail.com

Autentico a presente cópia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.  
Campina Grande - PB 05/10/2019 08:32:21  
Matheus de Paula Aires de Queiroz - Escrevente  
[2019-018341] EMOL: R\$ 2,48 FARPEN: R\$ 0,29 FEPJ: R\$ 0,50 ISS: R\$ 0,10  
SELO DIGITAL: AJD91728-1THK  
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

SERVIÇO NOTARIAL  
OFÍCIO  
Matheus de Paula A. de Queiroz  
Escrevente  
R. Marquês do Herval, 58  
58400-087 - Campina Grande - PB  
3321-3002







**CAGEPA**

COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA  
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB  
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA,  
INFORME ESTE NÚMERO  
MATRÍCULA

11363630

REFERENCIA  
OUT/2019

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

DIONE AGUIAR MELO

RUA CAP JOAO ALVES DE LIRA, 1680 - BELA VISTA  
CAMPINA GRANDE PB 58429-150

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Público	
018.010.060.0132.000.000	1	0	0	0	0	
Hidrometro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto		
A13N256803	15/10/2013	EXTERNO LIGADO	LIGADO			
ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (M3)	NUM DE DIAS	PROXIMA LEITURA		
662	672	10	29	07/11/2019		
HIST. CONS./ANOR. LEIT. I QUALID. ÁGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS.						
SET/2019	11	PARAMETROS	EXIG.	ANALIS.	CONFORMES	
AGO/2019	11	TURBIDEZ	178	180	179	
JUL/2019	12	CLORO	178	180	179	
JUN/2019	10	COL. TERMOT	0	0	0	
MAI/2019	10	COR	55	180	179	
ABR/2019	9	COL. TOTAIS	178	180	180	
MEDIA(M)	10	DADOS REFERENTES A: AGO/2019				

DATA DA IMPRESSÃO: 08/10/2019

HORA DA IMPRESSÃO: 10:07:02

DESCRICAO	CONSUMO	TOTAL(R\$)
ÁGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ÁGUA	10 M3	37,91
ESGOTO		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ESGOTO	10 M3	20,33
ACRESCIMO(S) MES(ES) ANT. 08/2019		1,56
JUROS DE MORA 08/2019		0,31

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 6,31 DTS E CONFINS. LEI 13.741/12

VENCIMENTO: 21/10/2019 Total a Pagar:

RS 70,11



CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA

CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: REAL

TIPO DE TARIFA: 1

INFORMAÇÕES GERAIS:

SR. USUARIO: EM 30/09/2019, REGISTRAMOS QUE V.SA. ESTAVA EM DEBITO. COMPAREÇA AOS POSTOS DE ATENDIMENTO PARA REGULARIZAR. CASO TENHA PAGO APOS A DATA INDICADA, DESCONSIDERE.



FECHINE  
SERVIÇO NOTARIAL  
LEGITIMIDADE E URRADIACAO

Antonio Hamilton Fechine Dantas - Tabelião  
Sarah da Silva Fechine - Tabelião  
R. Marques do Herval, 58 - Centro - CEP: 58400-087 - Campina Grande-PB  
Tel.: (83) 3321-3002 - fechinecartorio@gmail.com

Autentico a presente copia, reproducao fiel do original  
apresentado. Em testemunho da verdade.  
Campina Grande-PB 30/10/2019 08:12:20

Matheus de Paula Aires de Queiroz - Escrevente

[2019-019550] EMUL:R\$ 2,48 FARPEN:R\$ 0,29 FEPJ:R\$ 0,50 ISS:R\$ 0,00

SELO DIGITAL: AJH34029-65KE

Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Para pessoas com deficiência auditiva ou  
de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

caixa.gov.br  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CAIXA AQUI

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

ARRECADACAO DE CONVENIO

09/10/2019 09:37:36

DATA DE EFETIVACAO: 09/10/2019

CONVENIO: 000454621

OPERADOR: 30

REPRESENTACAO NUMERICA

826800000000 701100100182

011363630010 102019701032

CONVENIO: CAGEPA CIA AG ESG PA

PAGTO.EFETUADO EM: 09/10/2019

VALOR: 70,11

COD.OPERACAO: 000041434

TRANSACAO EFETIVADA OK

OPERACAO REALIZADA COM SUCESSO

CAIXA AQUI

EM A CAIXA EM TODO O BRASIL

SAC CAIXA: 0800 725 0101 (informatjes,  
reclamatjes, sugestjes e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou  
de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

caixa.gov.br





Estado da Paraíba  
Prefeitura Municipal de Campina Grande-PB  
Secretaria de Saúde do Município  
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência  
SAMU Regional CG - 192



## DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Declaramos para os devidos fins de direito que o **SAMU REGIONAL CG - 192** foi solicitado para prestar atendimento médico pré-hospitalar de urgência ao paciente conforme dados a seguir:

DATA: 30/4/2019	HORA: 21:26 HRS	ID N°: 1771960
NOME: NILTON MATHEUS AGUIAR MELO		
QUEIXA: ACIDENTE DE TRÂNSITO		
LOCAL: R - ANTENOR NAVARRO - PRATA		
COMPLEMENTO:		
CIDADE: CAMPINA GRANDE / PB		
<b>DADOS DA REMOÇÃO</b>		
Paciente removido para o Hospital de Emergencia e Trauma		

Campina Grande, 21 de maio de 2019.

**FECHINE**  
SERVIÇO NOTARIAL  
LEGALIDADE E URGÊNCIA  
ESCRITURAS, PRODUÇÕES, RECONHECIMENTO DE FIRMAS, COPIAS AUTENTICADAS, OBRIGATORIO TESTAMENTO, INVENTARIO NOTARIAL

Antonio Hamilton Fechine - Tabelião  
Saraiva da Silva Fechine - Tabelião  
R. Marquês do Herval, 58 - Campina Grande - PB  
Tel.: (83) 3321-3002 - fechine@fechine.com.br

Autentico a presente copia, reprodução fiel do original  
apresentado. Em testemunho da verdade.  
Campina Grande-PB 18/09/2019 09:54:53  
Suenia Medeiros Agra Brandão - Escrevente  
[2019-017168] ENL:R\$ 2,48 FARPEN:R\$ 0,29 FEPJ:R\$ 0,50 ISS:R\$ 0,12 OFÍCIO  
SELO DIGITAL: A7B80743-6EF8  
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>



SUPERVISOR  
SAMU 192-CG

Deoclecio F Nascimento  
Coordenação Administrativa  
SAMU REGIONAL CG - 192

SAMU 192 (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)  
Rua: Almeida Barreto, 428 São José CEP: 58400-328 Campina Grande-PB  
Fone: (83) 3322-5207 / 3322-5191







POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA  
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)  
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO – BOAT

DADOS DO ACIDENTE

Nº BOAT 113- 2019	Responsável pelo Levantamento do Acidente: JOSÉ CLÁUDIO SANTOS	Posto/Graduação: CB/PM
Rua, Avenida, Cruzamento, Rodovia, KM, Trecho da Rodovia: CAP. JOÃO ALVES DE LIRA/RUA ANTENOR NAVARRO	Hora 21:30	Bairro PRATA
Município CAMPINA GRANDE	UF PB	
Data/Ocorrência 30/04/2019	Dia da Semana TERÇA	C/S Vítima (QT) COM (01)
Natureza do Acidente COLISÃO TRANSVERSAL	Tipo de Pavimento ASFALTO	Condições/Via BOA
Tempo BOM		
Envolvidos no acidente (Quantidade) 01 AUTOMÓVEL + 01 MOTOCICLETA	Controle do Tráfego no Local: SINALIZAÇÃO VERTICAL	

CONDUTOR 01

Nome: FLÁVIO VIEIRA BRASIL	Sexo MASCULINO	Nascimento 24/03/1989	RG 3316567	CPF 075205334-50
Endereço: RUA JOÃO RUFINO RIBEIRO, Nº 100, MALVINAS, CAMPINA GRANDE/PB				
1ª Habilitação 13/08/2007	Categoria AD	Registro CNH 04163902757	UF PB	Ex.Méd./Dia SIM
Data Vencimento 12/06/2022	Usava Cinto SIM	Usava Capacete		
Exame de Embriaguez Alcoólica Nº DE SÉRIE 05671, Nº DO TESTE 00280, RESULTADO 0,00MG/L			Destino do Condutor PERMANECIU NO LOCAL	

VEÍCULO 01

Marca/Modelo VW UP	Espécie AUTOMÓVEL	Placa OFF-0263	Categoria PARTICULAR	Município JOÃO PESSOA	UF PB
Nome do Proprietário: THAIS FERRER DA HORA					
Seguradora DPVAT	Bilhete Nº 013931399868	Renavam 0100432456-9	Data da Emissão 13/06/2018		
Avarias: PARA-CHOQUE DIANTEIRO, FAROIS QUEBRADOS, PARA-LAMA DIANTEIRO AMASSADO, PARA-LAMA DIANTEIRO ESQUERDO AMASSADO.					

VERSÃO DO CONDUTOR 01

Declarou que trafegava pela rua Antenor Navarro, sentido bairro da Prata/Centro, e no cruzamento com a rua Capitão João Alves de Lira, foi atingido pela motocicleta que transitava referida rua.

CONDUTOR 02

Nome: NILTON MATHEUS AGUIAR MELO	Sexo MASCULINO	Nascimento 30/04/1995	RG 4016543 SSP/PB	CPF 701520744-30
Endereço: RUA CAPITÃO JOÃO ALVES DE LIRA, Nº 680, BELA VISTA, CAMPINA GRANDE/PB				
1ª Habilitação 24/05/2016	Categoria AB	Registro CNH 06626037904	UF PB	Ex.Méd./Dia SIM
Data Vencimento 23/10/2020	Usava Cinto	Usava Capacete SIM		
Exame de Embriaguez Alcoólica NÃO REALIZADO			Destino do Condutor HOSPITAL DE TRAUMA	

VEÍCULO 02

Marca/Modelo KAWAZAKI	Espécie MOTOCICLETA	Placa LPN-9440	Categoria PARTICULAR	Município QUEIMADAS	UF PB
Nome do Proprietário: NILTON MATHEUS AGUIAR MELO					
Seguradora DPVAT	Bilhete Nº 014630744211	Renavam 001962413	Data da Emissão 26/04/2019		
Avarias: TANQUE AMASSADO, CARENAGEM FRONTAL QUEBRADA, FAROL DIANTEIRO QUEBRADO, SINALEIRA DIREITA E ESQUERDA QUEBRADA.					

VERSÃO DO CONDUTOR 02

Não foi possível, pois estava sob cuidados médicos.



Antonio Hamilton Fechine Dantas - Tabelião  
Sarah da Silva Fechine - Tabeliã  
R. Marques do Heróico, Centro - CEP: 54000-087 - Campina Grande-PB  
Tel.: (31) 3321-3002 - fechine@antofechine.com.br

Autentico a presente copia reprodução fiel do original  
apresentado. Em testemunho da verdade  
Campina Grande-PB 18/09/2019 09:54:16  
Suenia Medeiros Agra Brandão - Escrevente  
[2019-017158] ENL:R\$ 2,48 FARPEN:R\$ 0,29 FEPJ:R\$ 0,50 ISS:R\$ 0,12  
SELO DIGITAL: AJP80733-DECA  
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>



VITIMA 01		
Nome: <b>NILTON MATHEUS AGUIAR MELO</b>	Sexo <b>MASCULINO</b>	Nascimento <b>30/04/1995</b>
Endereço: <b>RUA CAPITÃO JOÃO ALVES DE LIRA, Nº 680, BELA VISTA, CAMPINA GRANDE/PB</b>		
Viajava no Veículo Nº <b>V2</b>	Usava Cinto	Usava Capacete <b>SIM</b>
Condição da Vitima: ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Condutor ( <input type="checkbox"/> ) Passageiro ( <input type="checkbox"/> ) Pedestre	Conduzida Para: <b>HOSPITAL DE TRAUMA</b>	

TESTEMUNHA 01			
Nome: <b>RAISA SANEIDER DE LIMA</b>	Sexo <b>FEMININO</b>	Nascimento	
Endereço: <b>RUA JOAQUIM VINÍCIUS DE ARAÚJO, Nº 84, MONTE SANTO, CAMPINA GRANDE/PB</b>			
CPF <b>092982204-80</b>	Identidade	Órgão Emissor	UF
VERSÃO DA TESTEMUNHA 01			
<p>Declarou que conduzia seu veículo pela rua Antenor Navarro, sentido bairro da Prata/Centro e testemunhou que no cruzamento das ruas Antenor Navarro e Capitão João Alves de Lira houve uma colisão envolvendo os veículos VW Up de placa OFF-0263/PB e a motocicleta Kawazaki de placa LPN-9440/PB.</p>			

CONSTATADO	
<p>Conforme as posições dos veículos, vestígios e relato da testemunha, ficou constatado que o V1 (Automóvel VW Up) transitava pela via "A" rua Antenor Navarro, no sentido bairro da Prata/Centro e o V2 (Motocicleta Kawazaki) transitava pela via "B" rua Capitão João Alves de Lira, no sentido bairro da Prata/Bela Vista e ao chegarem no cruzamento das vias supracitadas houve a colisão transversal.</p> <p>As vias são bem sinalizadas e atendem a um bom número de usuários.</p> <p>A via "B" possui sinalização vertical R-1 PARE.</p> <p>Segue croqui anexo.</p>	
<p style="text-align: center;">Campina Grande – PB, 14 de maio de 2019.</p>	
<p style="text-align: center;">Responsável pelo Levantamento</p>	







POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA  
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)  
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT

10-Gratuito



CROQUI DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº 113/ 2019

AMARRAÇÕES

VIA "A" - Rua Antenor Navarro - 10,00 metros

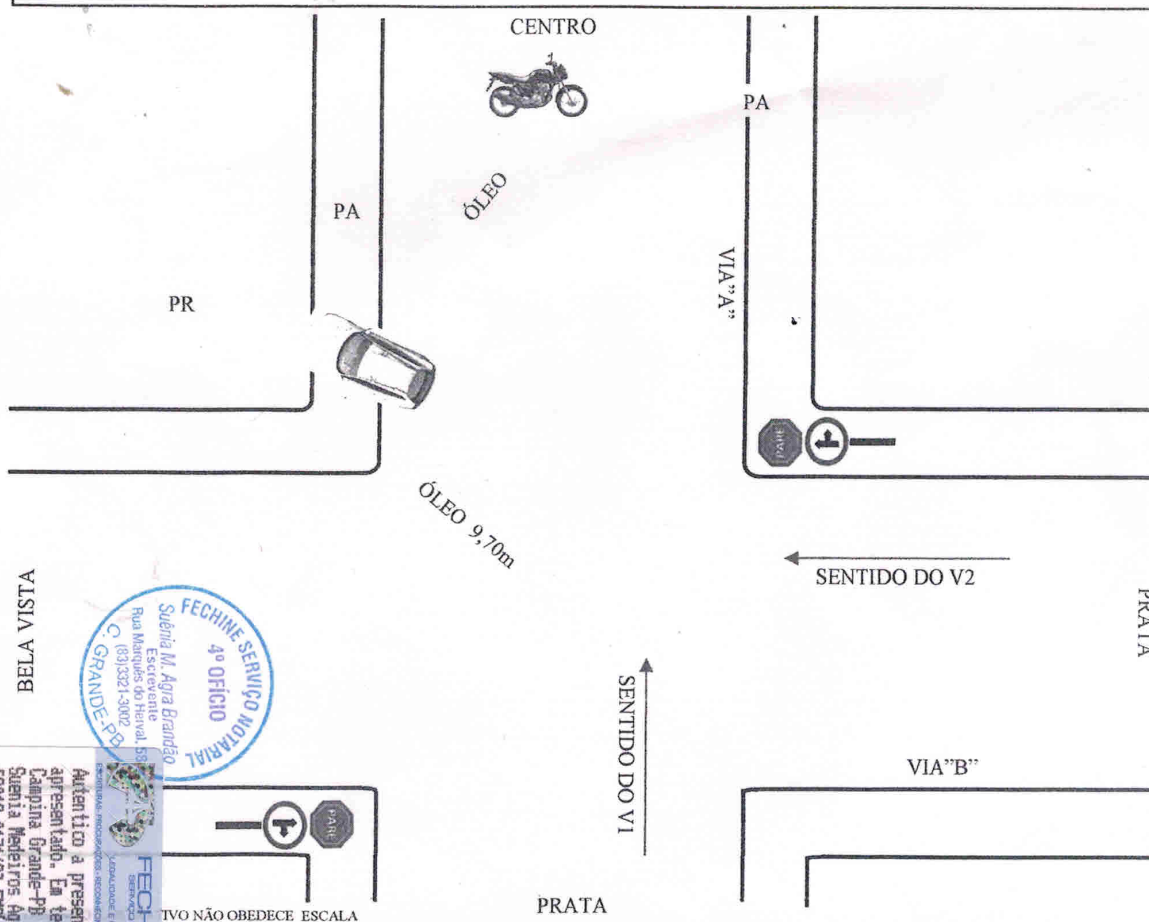
VIA "B" - Rua Cap. João Alves de Lira - 10,00 metros

PR (Ponto de Referência): Residência Nº 555

PA (Ponto de Amarração): Guia do meio fio / Poste de Iluminação Pública

V1 (Veículo 01) Eixo Dianteiro Direito 03,35 e Eixo Traseiro Direito 04,50 metros para (PA)

V2 (Veículo 02) Eixo Dianteiro 05,10 e Eixo Traseiro 07,50 metros para (PA)



BELA VISTA



ATIVO NÃO OBEDECE ESCALA

AVARIAS



V1



V2

CB/PM José Cláudio Santos  
Responsável pelo Levantamento





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA  
COMANDO DE POLÍCIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I /CPR-II)  
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO – BOAT



CLASSIFICAÇÃO DE DANOS NOS VEÍCULOS SINISTRADOS – BOAT Nº 113 /2019

DANOS NO V1

Marca/Modelo:  
VW UP "

Placa:  
OFF-0263/PR

Responsável pelo Preenchimento:  
CB J. SANTOS

Data:  
30/04/2019

AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS, CAMINHONETES E UTILITÁRIOS

PEÇAS ESTRUTURAIS/SEGURANÇA PASSIVA AVARIADAS NO ACIDENTE

Item	Nome da Peça	Avaliação			Item	Nome da Peça	Avaliação		
		Sim	Não	NA			Sim	Não	NA
01	Painel corta-fogo		X		12	Longarina traseira esquerda		X	
02	Longarina dianteira esquerda		X		13	Assoalho porta malas ou caçamba		X	
03	Caixa de roda dianteira esquerda		X		14	Longarina traseira direita		X	
04	Estrutura da soleira esquerda		X		15	Caixa de roda traseira direita		X	
05	Air Bags frontais		X		16	Estrutura da coluna traseira direita		X	
06	Air Bags laterais		X		17	Estrutura da soleira direita		X	
07	Estrutura da coluna dianteira esquerda		X		18	Estrutura da coluna central direita		X	
08	Estrutura da coluna central esquerda		X		19	Estrutura da coluna dianteira direita		X	
09	Estrutura da coluna traseira esquerda		X		20	Assoalho central direito		X	
10	Caixa de roda traseira esquerda		X		21	Caixa de roda dianteira direita		X	
11	Assoalho central esquerdo		X		22	Longarina dianteira direita		X	
					Total Geral (Sim + NA) 00				

Observações:

0=DANO DE PEQUENA MONTA

AVALIAÇÃO POR DANO:

Quantidade de peças estruturais/seg. pass. danificadas de 0 a 1 -->DANO DE PEQUENA MONTA

Quantidade de peças estruturais/seg. pass. danificadas de 2 a 6 -->DANO DE MÉDIA MONTA

Quantidade de peças estruturais/seg. pass. danificadas >6 -->DANO DE GRANDE MONTA

DANOS NO V2

Marca/Modelo:  
KAWAZAKI

Placa:  
LPN-9440/PR

Responsável pelo Preenchimento:  
CB J. SANTOS

Data:  
30/04/2019

MOTOCICLETAS E VEÍCULOS ASSEMBLHADOS

PEÇAS ESTRUTURAIS AVARIADAS NO ACIDENTE

Item	Nome da Peça	Avaliação			Item	Nome da Peça	Avaliação		
		Sim	Não	NA			Sim	Não	NA
01	Garfo dianteiro		X		05	Chassi		X	
02	Mesa superior da suspensão dianteira		X		06	Garfo traseiro		X	
03	Mesa inferior da suspensão dianteira		X		07	Eixo traseiro (tricyclos)			
04	Coluna de direção		X		Total Geral (Sim + NA) 00				

Observações:

0=DANO DE PEQUENA MONTA

AVALIAÇÃO POR DANO:

Quantidade de peças estruturais danificadas = 0 -->DANO DE PEQUENA MONTA

Quantidade de peças estruturais danificadas de 1 a 4 -->DANO DE MÉDIA MONTA

Quantidade de peças estruturais danificadas maior que 4 -->DANO DE GRANDE MONTA



Campina Grande - PB, 14 de maio de 2019.

FECHINE  
SERVIÇO NOTARIAL  
4º OFÍCIO  
L. 12.016/2006  
L. 12.017/2006  
L. 12.018/2006  
L. 12.019/2006  
L. 12.020/2006  
L. 12.021/2006  
L. 12.022/2006  
L. 12.023/2006  
L. 12.024/2006  
L. 12.025/2006  
L. 12.026/2006  
L. 12.027/2006  
L. 12.028/2006  
L. 12.029/2006  
L. 12.030/2006  
L. 12.031/2006  
L. 12.032/2006  
L. 12.033/2006  
L. 12.034/2006  
L. 12.035/2006  
L. 12.036/2006  
L. 12.037/2006  
L. 12.038/2006  
L. 12.039/2006  
L. 12.040/2006  
L. 12.041/2006  
L. 12.042/2006  
L. 12.043/2006  
L. 12.044/2006  
L. 12.045/2006  
L. 12.046/2006  
L. 12.047/2006  
L. 12.048/2006  
L. 12.049/2006  
L. 12.050/2006  
L. 12.051/2006  
L. 12.052/2006  
L. 12.053/2006  
L. 12.054/2006  
L. 12.055/2006  
L. 12.056/2006  
L. 12.057/2006  
L. 12.058/2006  
L. 12.059/2006  
L. 12.060/2006  
L. 12.061/2006  
L. 12.062/2006  
L. 12.063/2006  
L. 12.064/2006  
L. 12.065/2006  
L. 12.066/2006  
L. 12.067/2006  
L. 12.068/2006  
L. 12.069/2006  
L. 12.070/2006  
L. 12.071/2006  
L. 12.072/2006  
L. 12.073/2006  
L. 12.074/2006  
L. 12.075/2006  
L. 12.076/2006  
L. 12.077/2006  
L. 12.078/2006  
L. 12.079/2006  
L. 12.080/2006  
L. 12.081/2006  
L. 12.082/2006  
L. 12.083/2006  
L. 12.084/2006  
L. 12.085/2006  
L. 12.086/2006  
L. 12.087/2006  
L. 12.088/2006  
L. 12.089/2006  
L. 12.090/2006  
L. 12.091/2006  
L. 12.092/2006  
L. 12.093/2006  
L. 12.094/2006  
L. 12.095/2006  
L. 12.096/2006  
L. 12.097/2006  
L. 12.098/2006  
L. 12.099/2006  
L. 12.100/2006  
L. 12.101/2006  
L. 12.102/2006  
L. 12.103/2006  
L. 12.104/2006  
L. 12.105/2006  
L. 12.106/2006  
L. 12.107/2006  
L. 12.108/2006  
L. 12.109/2006  
L. 12.110/2006  
L. 12.111/2006  
L. 12.112/2006  
L. 12.113/2006  
L. 12.114/2006  
L. 12.115/2006  
L. 12.116/2006  
L. 12.117/2006  
L. 12.118/2006  
L. 12.119/2006  
L. 12.120/2006  
L. 12.121/2006  
L. 12.122/2006  
L. 12.123/2006  
L. 12.124/2006  
L. 12.125/2006  
L. 12.126/2006  
L. 12.127/2006  
L. 12.128/2006  
L. 12.129/2006  
L. 12.130/2006  
L. 12.131/2006  
L. 12.132/2006  
L. 12.133/2006  
L. 12.134/2006  
L. 12.135/2006  
L. 12.136/2006  
L. 12.137/2006  
L. 12.138/2006  
L. 12.139/2006  
L. 12.140/2006  
L. 12.141/2006  
L. 12.142/2006  
L. 12.143/2006  
L. 12.144/2006  
L. 12.145/2006  
L. 12.146/2006  
L. 12.147/2006  
L. 12.148/2006  
L. 12.149/2006  
L. 12.150/2006  
L. 12.151/2006  
L. 12.152/2006  
L. 12.153/2006  
L. 12.154/2006  
L. 12.155/2006  
L. 12.156/2006  
L. 12.157/2006  
L. 12.158/2006  
L. 12.159/2006  
L. 12.160/2006  
L. 12.161/2006  
L. 12.162/2006  
L. 12.163/2006  
L. 12.164/2006  
L. 12.165/2006  
L. 12.166/2006  
L. 12.167/2006  
L. 12.168/2006  
L. 12.169/2006  
L. 12.170/2006  
L. 12.171/2006  
L. 12.172/2006  
L. 12.173/2006  
L. 12.174/2006  
L. 12.175/2006  
L. 12.176/2006  
L. 12.177/2006  
L. 12.178/2006  
L. 12.179/2006  
L. 12.180/2006  
L. 12.181/2006  
L. 12.182/2006  
L. 12.183/2006  
L. 12.184/2006  
L. 12.185/2006  
L. 12.186/2006  
L. 12.187/2006  
L. 12.188/2006  
L. 12.189/2006  
L. 12.190/2006  
L. 12.191/2006  
L. 12.192/2006  
L. 12.193/2006  
L. 12.194/2006  
L. 12.195/2006  
L. 12.196/2006  
L. 12.197/2006  
L. 12.198/2006  
L. 12.199/2006  
L. 12.200/2006  
L. 12.201/2006  
L. 12.202/2006  
L. 12.203/2006  
L. 12.204/2006  
L. 12.205/2006  
L. 12.206/2006  
L. 12.207/2006  
L. 12.208/2006  
L. 12.209/2006  
L. 12.210/2006  
L. 12.211/2006  
L. 12.212/2006  
L. 12.213/2006  
L. 12.214/2006  
L. 12.215/2006  
L. 12.216/2006  
L. 12.217/2006  
L. 12.218/2006  
L. 12.219/2006  
L. 12.220/2006  
L. 12.221/2006  
L. 12.222/2006  
L. 12.223/2006  
L. 12.224/2006  
L. 12.225/2006  
L. 12.226/2006  
L. 12.227/2006  
L. 12.228/2006  
L. 12.229/2006  
L. 12.230/2006  
L. 12.231/2006  
L. 12.232/2006  
L. 12.233/2006  
L. 12.234/2006  
L. 12.235/2006  
L. 12.236/2006  
L. 12.237/2006  
L. 12.238/2006  
L. 12.239/2006  
L. 12.240/2006  
L. 12.241/2006  
L. 12.242/2006  
L. 12.243/2006  
L. 12.244/2006  
L. 12.245/2006  
L. 12.246/2006  
L. 12.247/2006  
L. 12.248/2006  
L. 12.249/2006  
L. 12.250/2006  
L. 12.251/2006  
L. 12.252/2006  
L. 12.253/2006  
L. 12.254/2006  
L. 12.255/2006  
L. 12.256/2006  
L. 12.257/2006  
L. 12.258/2006  
L. 12.259/2006  
L. 12.260/2006  
L. 12.261/2006  
L. 12.262/2006  
L. 12.263/2006  
L. 12.264/2006  
L. 12.265/2006  
L. 12.266/2006  
L. 12.267/2006  
L. 12.268/2006  
L. 12.269/2006  
L. 12.270/2006  
L. 12.271/2006  
L. 12.272/2006  
L. 12.273/2006  
L. 12.274/2006  
L. 12.275/2006  
L. 12.276/2006  
L. 12.277/2006  
L. 12.278/2006  
L. 12.279/2006  
L. 12.280/2006  
L. 12.281/2006  
L. 12.282/2006  
L. 12.283/2006  
L. 12.284/2006  
L. 12.285/2006  
L. 12.286/2006  
L. 12.287/2006  
L. 12.288/2006  
L. 12.289/2006  
L. 12.290/2006  
L. 12.291/2006  
L. 12.292/2006  
L. 12.293/2006  
L. 12.294/2006  
L. 12.295/2006  
L. 12.296/2006  
L. 12.297/2006  
L. 12.298/2006  
L. 12.299/2006  
L. 12.300/2006  
L. 12.301/2006  
L. 12.302/2006  
L. 12.303/2006  
L. 12.304/2006  
L. 12.305/2006  
L. 12.306/2006  
L. 12.307/2006  
L. 12.308/2006  
L. 12.309/2006  
L. 12.310/2006  
L. 12.311/2006  
L. 12.312/2006  
L. 12.313/2006  
L. 12.314/2006  
L. 12.315/2006  
L. 12.316/2006  
L. 12.317/2006  
L. 12.318/2006  
L. 12.319/2006  
L. 12.320/2006  
L. 12.321/2006  
L. 12.322/2006  
L. 12.323/2006  
L. 12.324/2006  
L. 12.325/2006  
L. 12.326/2006  
L. 12.327/2006  
L. 12.328/2006  
L. 12.329/2006  
L. 12.330/2006  
L. 12.331/2006  
L. 12.332/2006  
L. 12.333/2006  
L. 12.334/2006  
L. 12.335/2006  
L. 12.336/2006  
L. 12.337/2006  
L. 12.338/2006  
L. 12.339/2006  
L. 12.340/2006  
L. 12.341/2006  
L. 12.342/2006  
L. 12.343/2006  
L. 12.344/2006  
L. 12.345/2006  
L. 12.346/2006  
L. 12.347/2006  
L. 12.348/2006  
L. 12.349/2006  
L. 12.350/2006  
L. 12.351/2006  
L. 12.352/2006  
L. 12.353/2006  
L. 12.354/2006  
L. 12.355/2006  
L. 12.356/2006  
L. 12.357/2006  
L. 12.358/2006  
L. 12.359/2006  
L. 12.360/2006  
L. 12.361/2006  
L. 12.362/2006  
L. 12.363/2006  
L. 12.364/2006  
L. 12.365/2006  
L. 12.366/2006  
L. 12.367/2006  
L. 12.368/2006  
L. 12.369/2006  
L. 12.370/2006  
L. 12.371/2006  
L. 12.372/2006  
L. 12.373/2006  
L. 12.374/2006  
L. 12.375/2006  
L. 12.376/2006  
L. 12.377/2006  
L. 12.378/2006  
L. 12.379/2006  
L. 12.380/2006  
L. 12.381/2006  
L. 12.382/2006  
L. 12.383/2006  
L. 12.384/2006  
L. 12.385/2006  
L. 12.386/2006  
L. 12.387/2006  
L. 12.388/2006  
L. 12.389/2006  
L. 12.390/2006  
L. 12.391/2006  
L. 12.392/2006  
L. 12.393/2006  
L. 12.394/2006  
L. 12.395/2006  
L. 12.396/2006  
L. 12.397/2006  
L. 12.398/2006  
L. 12.399/2006  
L. 12.400/2006  
L. 12.401/2006  
L. 12.402/2006  
L. 12.403/2006  
L. 12.404/2006  
L. 12.405/2006  
L. 12.406/2006  
L. 12.407/2006  
L. 12.408/2006  
L. 12.409/2006  
L. 12.410/2006  
L. 12.411/2006  
L. 12.412/2006  
L. 12.413/2006  
L. 12.414/2006  
L. 12.415/2006  
L. 12.416/2006  
L. 12.417/2006  
L. 12.418/2006  
L. 12.419/2006  
L. 12.420/2006  
L. 12.421/2006  
L. 12.422/2006  
L. 12.423/2006  
L. 12.424/2006  
L. 12.425/2006  
L. 12.426/2006  
L. 12.427/2006  
L. 12.428/2006  
L. 12.429/2006  
L. 12.430/2006  
L. 12.431/2006  
L. 12.432/2006  
L. 12.433/2006  
L. 12.434/2006  
L. 12.435/2006  
L. 12.436/2006  
L. 12.437/2006  
L. 12.438/2006  
L. 12.439/2006  
L. 12.440/2006  
L. 12.441/2006  
L. 12.442/2006  
L. 12.443/2006  
L. 12.444/2006  
L. 12.445/2006  
L. 12.446/2006  
L. 12.447/2006  
L. 12.448/2006  
L. 12.449/2006  
L. 12.450/2006  
L. 12.451/2006  
L. 12.452/2006  
L. 12.453/2006  
L. 12.454/2006  
L. 12.455/2006  
L. 12.456/2006  
L. 12.457/2006  
L. 12.458/2006  
L. 12.459/2006  
L. 12.460/2006  
L. 12.461/2006  
L. 12.462/2006  
L. 12.463/2006  
L. 12.464/2006  
L. 12.465/2006  
L. 12.466/2006  
L. 12.467/2006  
L. 12.468/2006  
L. 12.469/2006  
L. 12.470/2006  
L. 12.471/2006  
L. 12.472/2006  
L. 12.473/2006  
L. 12.474/2006  
L. 12.475/2006  
L. 12.476/2006  
L. 12.477/2006  
L. 12.478/2006  
L. 12.479/2006  
L. 12.480/2006  
L. 12.481/2006  
L. 12.482/2006  
L. 12.483/2006  
L. 12.484/2006  
L. 12.485/2006  
L. 12.486/2006  
L. 12.487/2006  
L. 12.488/2006  
L. 12.489/2006  
L. 12.490/2006  
L. 12.491/2006  
L. 12.492/2006  
L. 12.493/2006  
L. 12.494/2006  
L. 12.495/2006  
L. 12.496/2006  
L. 12.497/2006  
L. 12.498/2006  
L. 12.499/2006  
L. 12.500/2006  
L. 12.501/2006  
L. 12.502/2006  
L. 12.503/2006  
L. 12.504/2006  
L. 12.505/2006  
L. 12.506/2006  
L. 12.507/2006  
L. 12.508/2006  
L. 12.509/2006  
L. 12.510/2006  
L. 12.511/2006  
L. 12.512/2006  
L. 12.513/2006  
L. 12.514/2006  
L. 12.515/2006  
L. 12.516/2006  
L. 12.517/2006  
L. 12.518/2006  
L. 12.519/2006  
L. 12.520/2006  
L. 12.521/2006  
L. 12.522/2006  
L. 12.523/2006  
L. 12.524/2006  
L. 12.525/2006  
L. 12.526/2006  
L. 12.527/2006  
L. 12.528/2006  
L. 12.529/2006  
L. 12.530/2006  
L. 12.531/2006  
L. 12.532/2006  
L. 12.533/2006  
L. 12.534/2006  
L. 12.535/2006  
L. 12.536/2006  
L. 12.537/2006  
L. 12.538/2006  
L. 12.539/2006  
L. 12.540/2006  
L. 12.541/2006  
L. 12.542/2006  
L. 12.543/2006  
L. 12.544/2006  
L. 12.545/2006  
L. 12.546/2006  
L. 12.547/2006  
L. 12.548/2006  
L. 12.549/2006  
L. 12.550/2006  
L. 12.551/2006  
L. 12.552/2006  
L. 12.553/2006  
L. 12.554/2006  
L. 12.555/2006  
L. 12.556/2006  
L. 12.557/2006  
L. 12.558/2006  
L. 12.559/2006  
L. 12.560/2006  
L. 12.561/2006  
L. 12.562/2006  
L. 12.563/2006  
L. 12.564/2006  
L. 12.565/2006  
L. 12.566/2006  
L. 12.567/2006  
L. 12.568/2006  
L. 12.569/2006  
L. 12.570/2006  
L. 12.571/2006  
L. 12.572/2006  
L. 12.573/2006  
L. 12.574/2006  
L. 12.575/2006  
L. 12.576/2006  
L. 12.577/2006  
L. 12.578/2006  
L. 12.579/2006  
L. 12.580/2006  
L. 12.581/2006  
L. 12.582/2006  
L. 12.583/





BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº 113/2019

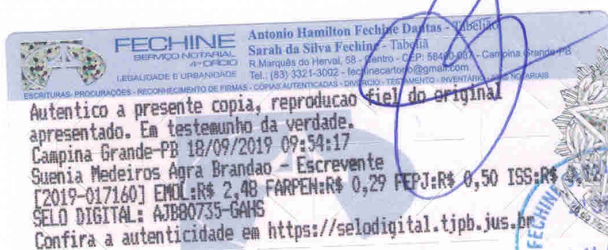
FOTOS DO V1

FOTO (01) FRENTE, NÃO FOI POSSIVEL POR MOTIVOS TÉCNICOS.

FOTO (02) TRASEIRA, NÃO FOI POSSIVEL POR MOTIVOS TÉCNICOS.

FOTO (03) LADO DIREITO, NÃO FOI POSSIVEL POR MOTIVOS TÉCNICOS.

FOTO (04) LADO ESQUERDO, NÃO FOI POSSIVEL POR MOTIVOS TÉCNICOS.



CB PM JOSE CLAUDIO SANTOS  
Responsável pelo Levantamento





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA  
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)  
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº 113/2019

FOTOS DO V2

FOTO (01) FRENTE, NÃO FOI  
POSSIVEL POR MOTIVOS TÉCNICOS.

FOTO (02) TRASEIRA, NÃO FOI  
POSSIVEL POR MOTIVOS TÉCNICOS.



FOTO (03) LADO DIREITO, NÃO FOI  
POSSIVEL POR MOTIVOS TÉCNICOS.

FOTO (04) LADO ESQUERDO, NÃO FOI  
POSSIVEL POR MOTIVOS TÉCNICOS.

W.



CB PM JOSÉ CLAUDIO SANTOS  
Responsável pelo Levantamento







Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://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, 14 de Fevereiro de 2020**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3200046738**

**Vítima: NILTON MATHEUS AGUIAR MELO**

**Data do Acidente: 30/04/2019**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), NILTON MATHEUS AGUIAR MELO**

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\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um quadril 25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

**Recebedor: NILTON MATHEUS AGUIAR MELO**

**Valor: R\$ 1.687,50**

**Banco: 104**

**Agência: 000000737**

**Conta: 0000078672-0**

**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](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Pag. 01755/01756 - carta\_30 - INVALIDEZ

00030878







Página número de recibos entregados.  
Procedo entrega de recibos expensas  
ed. interno para facultado congresos  
y el libro de campo general

Dr. Euler Fabricio A. Cruz  
RUE CRISTINA - TRANQUILINA  
CRM-PB 9907

# Circumplex Coroll # DB: 26

- Paciente com UFG FAVOR bem alterados

Rx lõõts nam alteratsioon

Rx pelve evidenciando fraturas acetabulares esquerda e direita, mas não urgente.

Conducta observada en el aula

Positive Number specified in the

Frederick, A.D. 1800, 1801, 1802, 1803, 1804, 1805, 1806, 1807, 1808, 1809, 1810, 1811, 1812, 1813, 1814, 1815, 1816, 1817, 1818, 1819, 1820, 1821, 1822, 1823, 1824, 1825, 1826, 1827, 1828, 1829, 1830, 1831, 1832, 1833, 1834, 1835, 1836, 1837, 1838, 1839, 1840, 1841, 1842, 1843, 1844, 1845, 1846, 1847, 1848, 1849, 1850, 1851, 1852, 1853, 1854, 1855, 1856, 1857, 1858, 1859, 1860, 1861, 1862, 1863, 1864, 1865, 1866, 1867, 1868, 1869, 1870, 1871, 1872, 1873, 1874, 1875, 1876, 1877, 1878, 1879, 1880, 1881, 1882, 1883, 1884, 1885, 1886, 1887, 1888, 1889, 1890, 1891, 1892, 1893, 1894, 1895, 1896, 1897, 1898, 1899, 1900, 1901, 1902, 1903, 1904, 1905, 1906, 1907, 1908, 1909, 1910, 1911, 1912, 1913, 1914, 1915, 1916, 1917, 1918, 1919, 1920, 1921, 1922, 1923, 1924, 1925, 1926, 1927, 1928, 1929, 1930, 1931, 1932, 1933, 1934, 1935, 1936, 1937, 1938, 1939, 1940, 1941, 1942, 1943, 1944, 1945, 1946, 1947, 1948, 1949, 1950, 1951, 1952, 1953, 1954, 1955, 1956, 1957, 1958, 1959, 1960, 1961, 1962, 1963, 1964, 1965, 1966, 1967, 1968, 1969, 1970, 1971, 1972, 1973, 1974, 1975, 1976, 1977, 1978, 1979, 1980, 1981, 1982, 1983, 1984, 1985, 1986, 1987, 1988, 1989, 1990, 1991, 1992, 1993, 1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480,

St. Petersburg, Ga.

DESTINO DO PACIENTE \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ h3.

Dr. Tito Ubaldo Viera Castro  
C/ General Cárdenas - Pinar del Río  
C/M. 107 - 6340

Centro cirúrgico

Internação (setor) \_\_\_\_\_

Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL

Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)

t,148/projetcdlog/impreurgencia.php?contar=18865787

212

42  
Viana do Castelo em FCB  
Gloria-13  
FC de crimes: sem provas NQ  
Col: Alca do NQ

# BHF 23:30

PACIENTE RESISTA AO HORMONALISMO DO MOMEIO DO ATENDIMENTO CONJUGENTE, ORIENTADO, LORO-CORADO.

\* EF: FERMENDO CORTO CONTUDO EM REGÃO DE  
MEIO + FERMENDO CORTO CONTUDO EM REGÃO  
DE VESTIBULAR DE LÍBIO INFERIOR INTERIOR,  
EXCORAÇÃO EM VEMFACE © HENATONA PENCORNA

\* KC: 01.00012 DE FUNDOS OBSER

SERVIÇOS REALIZADOS: # CD: SURTURA, OREVENÇÕES, FLESCORÇÃO PE  
MENCIONADO "OTICA ALTA BNF.  
CÓDIGO/PROCEDIMENTO CBO DO BNF: D-07-01-01

CEO Do Regresso ao Trabalho

~~SECRET~~

100

[illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

1111

Num. 29011847 - Pág. 2



SUS Sistema Unico de da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES		2 - CNES 2362856	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES		4 - CNES 2362856	
Identificação do Paciente			
5 - NOME DO PACIENTE NILTON MATHEUS AGUIAR MELO		6 - N.º DO PROMITÓRIO 1886819	
7 - CARTÃO DO SUS 700808998151283		8 - DATA DE NASCIMENTO 30/04/1995	
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL DIONE AGUIAR MELO		11 - TELEFONE DE CONTATO 988357816	
12 - ENDEREÇO (RUA, N.º, BAIRRO) R CAPITAO JOAO ALVES DE LIMA, 1680, BELA VISTA		13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Campina Grande	
14 - COABITAÇÃO 15 - UF PB		16 - CEP 58400002	
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS Da a história pessoal e familiar, com quadro de síndrome da fadiga crônica.			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO Dor no tórax e no braço direito.			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS/RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS Em anexo.			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL Síndrome da fadiga crônica.			
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO Exames de diagnóstico.		25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
26 - CLÍNICA 02		27 - DATA DA SOLICITAÇÃO 30/04/2019	
28 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE EULER FABRICIO ALVES CRUZ		29 - N.º DOCUMENTO(CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 207428922250018	
30 - N.º DOCUMENTO(CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 207428922250018		31 - DATA DA SOLICITAÇÃO 30/04/2019	
32 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)			
33 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO 34 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO 35 - ( ) ACIDENTE TRABALHO ATÍPICO 36 - CNPJ DA SEGURADORA 37 - N.º DO BILHETE 38 - SÉRIE			
39 - CNPJ EMPRESA 40 - CNPJ DA EMPRESA 41 - CGBR			
42 - VINCULO COM A PREVIDÊNCIA ( ) EMPREGADO ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO			
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 44 - COO. ORGAO EMISSOR 45 - N.º DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR			
46 - N.º DOCUMENTO(CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 47 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)			





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOMINOS

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

## Ficha de Acolhimento

Nome: Nelson Henrique Soares  
End: Car. 700 Bno Alves de 1100 Bairro: 1080  
Data de Nascimento: 30/01/1943 Documento de Identificação: 2570  
Queixa: A. 14070 Data do Atend.: 30/01/1973 Hora: 22:10 Documento:   
Acidente de trabalho? ( ) Sim ( ) Não

### Classificação de Risco

Nível de consciência: ( ) Bom ( ) Regular ( ) Baixo      Aspecto: ( ) Calmo ( ) Fúteis de dor ( ) Gemente

Frequência respiratória:

Frequência cardíaca:

Pressão arterial:

Temperatura axilar:

Dosagem de HGT:

Mucosas: ( ) Normocorada ( ) Pálida

Deambulação: ( ) Livre ( ) Cadeira de rodas ( ) Maca

## Estratificação

ção

MOD. 110

Assinatura e carimbo do profissional

18/05/2019

HTCG-Painel Administrativo

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES - CNPJ: 08.778.268/0038-52  
Av. Mal Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809

Data: 18/05/2019

NOME: Ana Maria Da Silva Anselmo



GOVERNO  
DA PARAÍBA



GOVERNO  
DA PARAÍBA

## LIBERAÇÃO DE LEITO

Nome do Paciente: NILTON MATHEUS AGUIAR MELO

Data da Internação: 30/04/2019

Data da Alta: 18/05/2019

Registro: 1886819

Tempo de Permanência: 18017

Diagnóstico Inicial: 0408040297

Diagnóstico Final:

Principais Exames: EXAME CLÍNICO + RADIOLÓGICO + LABORATORIAL

Cirurgia: OSTEOSINTESE + ENXERTIA OSSEA

Data: 16/05/2019

Equipe:

Cirurgião: EDUARDO OTAVIO BRAGA MORAIS

Aux 1: ELDIMAN SOARES DE ARAUJO

Aux 2: JULIO CESAR RIBEIRO DE CA

Aux 3:

Aux 4:

Anestesista: FERNANDO ANTONIO COSTA WANDERLEY

Medicamentos: CEFTRIAXONA + GENTAMICINA

Infecção EO: NAO

Coleta de Material: NAO

Bacteriologia: NAO

Anatomopatológico: NAO



Resumo Clínico (História, Evolução, Terapêutica e Complicações): PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO, ADMITIDO EM 30/04/19 COM FRATURA-LUXAÇÃO DO ACETABULO ESQUERDO, PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO.

Orientações: - PRESCREVO CIPROFLOXACINO + ARFLEX RETARD + DEOCIL SL + XARELTO 10 ML. - ENCAMINHO À FISIOTERAPIA. - ENCAMINHO AO AMBULATÓRIO DE EGRESSOS PARA RETORNO. - FORNEÇO ATESTADO MÉDICO. - ORIENTAÇÕES GERAIS + ORIENTO RETORNO IMEDIATO SE INTERCORRÊNCIAS. - ALTA HOSPITALAR.

Dieta: LIVRE

Medicações para Casa:

CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: LAVAR COM ÁGUA E SABÃO DUAS VEZES AO DIA. SE APRESENTAR FEBRE, DOR, VERMELHIDÃO OU INCHAÇO RETORNAR IMEDIATAMENTE AO HOSPITAL!

Retorno ao Ambulatório de : em : para retirada de pontos



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 11/03/2020 17:04:38

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031117043625700000027957026>

Número do documento: 20031117043625700000027957026



**PRESCRIÇÃO MÉDICA****DADOS DO PACIENTE:**

Nº do prontuário: 1886819 Paciente: NILTON MATHEUS AGUIAR MELO Idade: 024 Sexo: M

Nome da Mãe: DIONE AGUIAR MELO Data de Nascimento: 30/04/1995 Admissão: 30/04/2019

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 2 Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA DE ACETABULO ESQUERDO

Dia 18/05/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Eldimar Soares De Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 12h/12h 2D/5D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	
2	GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 8h/8h 2D/5D Diluir em 50 ML SF	

**EVOLUÇÃO**

DATA: 18/05/2019 HORA: 10:09:58

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO. EM 2º DPO, COM QUEIXA DE CEFALÉIA. SONO PRESERVADO. BOA ACELITAÇÃO DA DIETA. DIURESE PRESENTE E EVACUAÇÕES AUSENTES. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL.

AO EXAME: EGB, ACIANOTICO, ANICTÉRICO, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

FO COM BOM ASPECTO.

- CONDUZA:

- PRESCREVA CIPROFLOXACINO + ARFLEX RETARD + DEOCIL SL + XARELTO 10 ML.

- ENCAMINHO À FISIOTERAPIA.

- ENCAMINHO AO AMBULATÓRIO DE EGRESSOS PARA RETORNO.

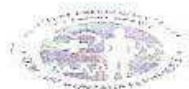
- FORNEÇA ATESTADO MÉDICO.

- ORIENTAÇÕES GERAIS + ORIENTO RETORNO IMEDIATO SE INTERCORRÊNCIAS.

- ALTA HOSPITALAR.

ASSINATURA - CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo



GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 17/05/2019

Horas: 10:12:18

Médico(a) Diarista: Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1886819 Paciente: NILTON MATHEUS AGUIAR MELO Idade: 024 Sexo: M

Nome da Mãe: DIONE AGUIAR MELO Data de Nascimento: 30/04/1995 Admissão: 30/04/2019

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 2 Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA DE ACETABULO ESQUERDO

DIA 17/05/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Anselmo / MÉDICO(A) ASSISTENTE: Eldiman Soares De Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. IFRASCO. 6h/6h	
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO INTRAMUSCULAR E.V. IFRA AMP. 12h/12h 1D/5D. Reconstituir 10 ML ABD. Diluir em 100 ML SF	
4	GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA. 8h/8h 1D/5D Diluir em 50 ML SF	
5	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA. 6h/6h	
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. IFRA AMP. 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	
7	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1 AMPOLA. 8h/8h	
8	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA. FAZER SE NECESSARIO 8h/8h	
9	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1 COMP. 12h/12h	
10	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1 SERINGA. 24h/24h (ADM AS 22h)	
11	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA. 8h/8h	
12	CLONAZEPAM 2MG V.O. 1 COMP. USO IMEDIATO. 1 CP. VO A NOITE	
13	FISIOTERAPIA MOTORA	
14	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
15	CURATIVOS	

### EVOLUÇÃO

DATA: 17/05/2019 HORA: 10:10:53

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM 1º DPO, COM RELATO DE DOR EM JOELHO ESQUERDO À NOITE, SONO PREJUDICADO PELA DOR, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA, DIURESE PRESENTE NO PÓS-OPERATÓRIO E EVACUAÇÕES AUSENTES. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL.

AO EXAME: EGB, ACIANOTICO, ANICTÉRICO, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

FO COM BOM ASPECTO. DRENO COM DÉBITO DE 200 ML DO DIA ANTERIOR.

### # CONDUTA:

- CURATIVOS
- RETIRAR DRENO.
- YPM.

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo





17.05.2019

14hs → 36,5° 120x60

Paciente em ventosele, em pós-operatório imediato, retirado drupo de sucção, iniciado desmame da SVD, realizado sorativo, no MIE e com excitações medicadas conforme prescrição médica

Kátia Sílvia Nóbrega de Figueiredo  
COREN-PB 486.017-TE

12/05/19 - 2mch

7.12.100/160

Realizado exames de rotina por syne q  
paciente foi o nomeado em  
os exames

Marcelle da Silva  
COREN-PB 583.886-TE



16/05/2019

Militar: Rafael A07000503BVC

Data: 16/05/2019

Horas: 09:54:04

Médico (a) Diarista: Eldiman Soares De Araujo

GOVERNO  
DA PARAÍBA

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

## DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1886819 Paciente: NILTON MATHEUS AGUIAR MELO Idade: 024

Nome da Mãe: DIONE AGUIAR MELO Data de Nascimento: 30/04/1995 Sexo: M

Clínica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 2 Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA DE ACETABULO ESQUERDO

DIA 16/05/2019

MÉDICO(A): Eldiman Soares De Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE APOS RPA	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. 1FRASCO, 6h/6h	<del>500 500</del>
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h 0D/5D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	<del>10 10</del>
4	GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h 0D/5D Diluir em 50 ML SF	<del>10 10</del>
5	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	<del>10 10</del>
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	<del>10 10</del>
7	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h	<del>10 10</del>
8	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO 8h/8h	<del>10 10</del>
9	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP, 12h/12h	<del>10 10</del>
10	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h)	<del>10 10</del>
11	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h	<del>10 10</del>
12	CLONAZEPAM 2MG V.O. 1COMP, USO IMEDIATO, 1 CP. VO A NOITE	<del>10 10</del>
13	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS CURATIVOS	

Dr. Eldiman Soares de Araujo  
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 11/03/2020 17:04:38

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031117043625700000027957026

Número do documento: 20031117043625700000027957026

Num. 29011847 - Pág. 9



16.05.2019

16 h + 36<sup>h</sup> 100 x 60

Paciente em ventilação, em pós-operatório imediato, mantendo doses de sucrase na NTE, devendo ser administrado através de SVD, medicado conforme prescrição médica, o mesmo evolui sem queixas no momento

Dr. Silvana Nogueira de Figueiredo  
COREN-PA 486.017

16/05/2019 14:24 225 110 x 60

Paciente em ventilação, em pós-operatório imediato, mantendo doses de sucrase na NTE, devendo ser administrado através de SVD, medicado conforme prescrição médica, o mesmo evolui sem queixas no momento





GOVERNO DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 15/05/2019

Horas: 08:20:14

Médico (a) Diarista: Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1886819 Paciente: NILTON MATHEUS AGUIAR MELO Idade: 024 Sexo: M

Nome da Mãe: DIONE AGUIAR MELO Data de Nascimento: 30/04/1995 Admissão: 30/04/2019

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 2 Leito: 2 Diagnóstico: FRATURA DE ACETABULO ESQUERDO

DIA 15/05/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE (DIETA ZERO A PARTIR DE 00:00 H)	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. 1FRASCO, 6h/6h	
3	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	
4	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	
5	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h	
6	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO 8h/8h	
7	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG V.O. 1COMP. 12h/12h	
8	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/04 ML S.C. 1SERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h) (Suspendo)	
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h	
10	CLONAZEPAM 2MG V.O. 1COMP. USO IMEDIATO, 1 CP. VO A NOITE	
11	FISIOTERAPIA MOTORA	
12	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
13	CURATIVOS	

### EVOLUÇÃO

DATA: 15/05/2019 HORA: 08:17:05

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, RELATANDO QUE APRESENTOU DOR NO JOELHO ONTEM À NOITE, SONO PRESERVADO, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA, DIURESE E EVACUAÇÕES P.ENTES, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL.

AO EXAME: EGB, ACIANOTICO, ANICTÉRICO, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

PRESENÇA DE FERIMENTOS EM REGIÃO POSTERIOR E LATERAL DA COXA ESQUERDA E EM NÁDEGAS, ALÉM DE JOELHO DIREITO E ESQUERDO, SEM SINAIS DE INFECÇÃO, PRESENÇA DE ÚLCERAS POR PRESSÃO GRAU I EM NÁDEGAS E DORSO.

### # CONDUTA:

- CURATIVOS
- CIRURGIA AGENDADA PARA 16/05/19, ZERO DIETA A PARTIR DE 00:00 HORAS + SUSPENDO CLEXANE.
- VPM.

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo





HOSPITAL EMERGENCIA TRAUMA DE CAMPINA GRANDE			
Nome do Paciente: NILTON MATHEUS AGUIAR			Data da Cirurgia 16/05/2019
CNS	Enfermaria 1	Leito 4	Prontuário
Cirurgião: Dr. EDUARDO		1º Auxiliar: DR ELDIMAN	
2º Auxiliar DR JULIO CESAR		Instrumentador ANDRE	
Anestesista: DR F WANDERLEY		Anestesia:	
Diagnóstico Pré-operatório: FX LX ACETABULO ESQ			
Tipo de Cirurgia: OSTEOSINTESE + ENXERTIA OSSEA			
Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO			
Relatório Imediato do Patologista NÃO HOUVE			
Exame Radiológico no Ato:			
Acidentes Durante a Cirurgia: NÃO HOUVE			
<b>DESCRIÇÃO DA CIRURGIA</b>			
01- PACIENTE EM DECUBITO LATERAL D SOB ANESTESIA 02- ASSEPSIA E ANTISSEPSIA MIE 03- COLOCAÇÃO DE CAMPOS CIRURGICOS ESTÉREIS 04- INCISAO FACE POSTEROLATERAL DE COXA E + DIVULSAO POR PLANOS + NEUROLISE N CIATICO E 05- LIMPEZA E DESBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS COM OSTEOLASIA; 06- REDUÇÃO CRUENTA + FIXAÇÃO COM PARAFUSOS INTERFRAGMENTADOS (2) +PLACAS RECONSTRUÇÃO 3.5MM (2); 07- ENXERTO OSSEO; 08- LAVAGEM SF 0.9% + HEMOSTASIA + DRENO HEMOVAC 3.2; 09- FECHAMENTO POR PLANOS + SUTURAS 10- CURATIVOS			



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

HUECG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO	
<b>FOLHA DE ANESTESIA</b>		NOME: <i>Nilton Neteus Jr. Neto</i>		IDADE	SEXO: <i>M</i>	COR	
DATA: <i>12-05-19</i>	PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA	
TIPO SANGÜÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICÊMIA	URÉIA	OUTROS	
URINA							
AP. RESPIRATÓRIO				ASMA			
AP. CIRCULATÓRIO				ELETROCARDIOGRAMA			
AP. DIGESTIVO		DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO			
ESTADO MENTAL		ATÁRAXICOS	CÓRTICOIDES	ALERGIA		HIPOTENSORES	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO				ESTADO FÍSICO			
ANESTESIAS ANTERIORES							
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA				APLICADA	AS	EFEITO	
AGENTES ANESTÉSICOS						INDUÇÃO Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____ Laringo espasmo: _____ Lenta: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____	
LÍQUIDOS						MANUTENÇÃO <i>Handwritten signature: Paulo V. V.</i>	
CÍRCULOS VP. ARTERIAL: O - O - RESPIRAÇÃO AX - ANESTESIA - O - OPERAÇÃO						ANESTESIA SATISF: Sim _____ Não _____ Não, por quê? _____	
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES						DESPERTAR Reflexos na SO: _____ Ostr.: _____ Co.: _____ Excit.: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____ Com cânula: _____ Paro o Leito: Sim _____ Não _____ CONDIÇÕES: _____	
POSICÃO							
AGENTES	<i>Hebe, Propofol, Sufentanil, Midazolam, Fentanyl, Atropina, Enox, Kmg</i>						
TÉCNICA	<i>Passível</i>						
OPERAÇÃO	<i>Dr. Cor. Front. Abc. Abc.</i>						
CIRURGIÕES	<i>Edelsonson - Eduardo - Juliano</i>						
ANESTESISTAS	<i>Handwritten signature: [illegible]</i>						
IES	<i>Handwritten signature: [illegible]</i>						

O VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS





**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	1	2
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispnéia = 1 Respiração profunda e tosse = 2	2	3
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	2	2
Sat O2 < 90 com oxigênio = 0 Sat O2 > 90 com oxigênio = 1 Sat O2 > 92% sem oxigênio = 2	2	2
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2	2	2
<b>TOTAL DE PONTOS:</b>	9	10

Dr. Diego Henrique  
MÉDICO  
CRM-PB 9614

Assinatura do anestesista



# NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE:

Milton Mathheus Aguiar Melo, DN. 30-04-1995

QI

LEITE

CONVENIO

IDADE

REGISTRO

GOVERNO DA PARAIBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

CIRURGIA

T+2 Cirurgico fratura de acetabulo Esquerdo.

CIRURGIÃO

Dr. Eudimar, Dr. Eduardo, MR. Yulho

ANESTESIA

Naqui

ANESTESISTA

Dr. Wandrley

INSTRUMENTADORA

DATA

INICIO

FIM

Andre (Bruno) 16-05-19

7:40

13:50

Qtd	MODIFICAÇÕES ANESTESICAS	Bolsa Colostoma	Qtd	FIOS	CODIGO
	Adrenalina amp	Calor p. Oxi		Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp	Calor De Unnar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	
	Diazepam amp	Compressa Grande Pct8		Catgut cromado Sertix	
	Dimora amp	Compressa Pequena		Catgut Simples	
	Dolantina amp	Cotonnide		Catgut Simples Sertix	
	Efrase ml	Dreno Suckow 3-2		Catgut Simples Sertix	
	Fenegan amp	Dreno Kerr n°		Catgut Simples Sertix	
	Perilani ml	Dreno Penrose n°		Cera p/ osso	
	Inova ml	Dreno Patzer n°		Ethibond	
	Ketalar ml	Equipo de Macroglot		Ethibond	
	Mercaina 1% ml	Equipo de Macroglot		Ethibond	
	Nubain amp	Equipo de Sangue		Fio de Algodão Sertix	
	Pavulon amp	Equipo de PVC		Fio de Algodão Sertix	
	Proglumina amp	Espandrago Largo cm		Fio de Algodão Sutopak	
	Protexio (lm	Furacini ml		Fio de Algodão Sutopak	
	Quelch ml	Case Pacote c/ 10 unidades		Fio cardiaca	
	Rapifen amp	H.O. ml		Mononylon 2-0	
	Thionemutal ml	Intracath Adulto		Mononylon	
	Tractum amp	Intracath Infantil		Prolene Sertix	
Qtd	MEDICAÇÕES	Lamina de Bisturi n° 23		Prolene Sertix	
02	Agua Destilada amp	Lamina de Bisturi n° 11		Prolene Sertix	
02	Dacaron amp	Lamina de Bisturi n° 15		Prolene Sertix	
02	Dipirona amp	Luvas 7.0		Vicryl Sertix	
	Flaxipol amp	Luvas 7.5		Vicryl Sertix	
	Fluocortico amp	Luvas 8.0		Vicryl Sertix	
	Geramison amp	Luvas 8.5		Vicryl Sertix	
	Glucose amp Nausidion	Taxigenia (m			
	Glucose de Calcio amp	Polifix			
	Haemoco ml	PVP Dogamante ml			
01	Hesperidina 8 mg	PVP Topico ml	Qtd	SOROS	
	Kanakion amp	Sabao Antiseptico		SG Normotermico fr 500 ml	
	Lesiv amp	Saco coletor		SG Gelado fr 500 ml	
	Medrotilnazol	Seringa desc 60 ml		SG Hipertermico fr 500 ml	
01	Resol amp Alpozolona	Seringa desc 20 ml		SG Ring fr 500 ml	
	Proglumina	Seringa desc 05 ml		SG fr 500 ml	
02	Resol amp Tenoxicam 20mg	Sonda		SP para cavidade	
	Suclanor amp	Sonda Foley n° 18		ORTESE E PROTESE	
	Colubrina 1p	Sonda Nasogastica	Qtd	Placa Reconstrucao flum ex 3.5	
01	Meocaina 0.5 bexer	Sonda Uretral n°	01	Placa Reconstrucao 8-flum ex 3.5	
01	Dimorol 0.2 mg	Steridren ml	02	gaxulas 3.5	
		Tamamha	15	Parafusos corticost	
Qtd	MATERIAIS / SOLUÇÕES	Vasolina ml		TM Cirurgico	
	Agulha desc. 25 x 7	Geicon 18			
	Agulha desc. 26 x 28	Latex			
	Agulha desc. 3 x 4.5	Elvados			
01	Agulha p/ raque n° 256	Clarexide de Do			
001	Alcool de Enfiagem	gramente			
	Alcool iodado ml				
1	Aladuras de Cropon 30 cm				
1	Aladuras de Gessado 15 cm				
	Atu. metileno amp				
	Atu. ml				

## EQUIPAMENTOS

- (+) Oximetro de Pulso
- (+) Serra
- (+) Desfibrilador
- (+) Foco Frontal
- (+) Fonte de Luz
- (+) Foco Anterior central
- (+) Electrocautero
- (+) Oxicoagulador
- (+) Cardiomonitor
- (+) Perfurador de pele

CIRCULANTE RESPONSÁVEL

Maximiliano...



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 11/03/2020 17:04:38

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031117043625700000027957026

Número do documento: 20031117043625700000027957026



NOME DO HOSPITAL

CITATIONS

TEL/FAX/E-MAIL

NOME DO PACIENTE

Nº DO FRONTIÇHEIRO

145-14

COD. PROCEDIMENTO

CONVENIO

### PROCEDIMENTO REALIZADO

**PRODUTO**

24 = 24

**QUANT**

**CÔNG. R. 172**

21

\_\_\_\_\_

---

1000

[illegible]

\_\_\_\_\_

100

1

1000

100-400

1000

2017-04-01 12:42:40

DATA DA COMUNICAÇÃO \_\_\_\_\_

MEDICO RESPONSÁVEL - CRM

CONSERVACIÓ

+ 1/2 Joints

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL:

Dr. Hito Cesar Casado  
Chubella y Troncoso S.A.  
Calle 14, No. 1400, San José, Costa Rica









Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica


Paciente:	Walter Polheus Aguiar Melo	Idade:	27
Convênio:	503	Data:	16/05/19
Procedimento:	TTO Cirurgia fratura de acetábulo		
Cirurgião:	Dr. Edelman	Auxiliar:	
		Anestesista:	Dr. Wladimir
Início:	04:40	Término:	10:30
		Anestesia:	raqui



[illegible][illegible]

Observações:



 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> 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)			<b>Número do boleto:</b> 001.9.20.03397/01
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Campina Grande	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de emissão:</b> 11/03/2020
<b>Número da guia:</b> 001.2020.603397 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Prévias			<b>Data de vencimento:</b> 31/03/2020
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.032,20 <b>Promovente:</b> NILTON MATHEUS AGUIAR MELO - Taxa Judiciária: R\$ 177,19 <b>Promovido:</b> SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>UFR vigente:</b> R\$ 51,61
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.210,74
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866100000128 107409283184 520200331004 192003397010 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.210,74

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> 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)			<b>Número do boleto:</b> 001.9.20.03397/01
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Campina Grande	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de emissão:</b> 11/03/2020
<b>Número da guia:</b> 001.2020.603397 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>Data de vencimento:</b> 31/03/2020
<b>Promovente:</b> NILTON MATHEUS AGUIAR MELO <b>Promovido:</b> SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT			<b>UFR vigente:</b> R\$ 51,61
<b>Detalhamento:</b>			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.210,74
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
			<b>Valor final:</b> R\$ 1.210,74

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> 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)			<b>Número do boleto:</b> 001.9.20.03397/01
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Campina Grande	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de emissão:</b> 11/03/2020
<b>Número da guia:</b> 001.2020.603397 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>Data de vencimento:</b> 31/03/2020
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.032,20 <b>Promovente:</b> NILTON MATHEUS AGUIAR MELO - Taxa Judiciária: R\$ 177,19 <b>Promovido:</b> SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>UFR vigente:</b> R\$ 51,61
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.210,74
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866100000128 107409283184 520200331004 192003397010 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.210,74





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

**Guia de Custas Prévias**

**Nº Guia:** 001.2020.603397

**Data Vencimento:** 31/03/2020

**Data Emissão:** 11/03/2020

**Comarca:** Campina Grande

**Classe:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

**Promovente:** NILTON MATHEUS AGUIAR MELO

**Promovido:** SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT

**Valor da Causa:** R\$ 11.812,50

**Despesas Processuais:** R\$ 0,00

**Custas:** R\$ 1.032,20

**Taxa:** R\$ 177,19

**Total da Guia:** R\$ 1.209,39

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

---

Servidor

**APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.**







**Poder Judiciário da Paraíba**

**1ª Vara Cível de Campina Grande**

**0805212-74.2020.8.15.0001**

**AUTOR: NILTON MATHEUS AGUIAR MELO**

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

**CERTIDÃO**

Certifico que consultando os sistemas STI, PJE e E-Jus, constatei que inexistente ação envolvendo as mesmas partes, nem envolvendo somente a parte autora no polo ativo de outra demanda.

O referido é verdade e dou fé.

Campina Grande-PB, 12 de março de 2020

**IVONEIDE MARTINS DE MEDEIROS**  
**Técnico Judiciário**





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**1ª Vara Cível de Campina Grande**

End.: Rua Vice-Prefeito Antônio Carvalho de Sousa, s/n, Liberdade, Cep.:58.410-050- Fone: (83)3310-2439

**PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)**

**Processo nº 0805212-74.2020.8.15.0001**

Vistos, etc.

**Defiro a gratuidade judiciária ao(s) autor(es).**

**Altere-se o ASSUNTO do processo para ACIDENTE DE TRÂNSITO.**

**Intime-se** a parte autora para, no prazo de **15 (quinze) dias**, emendar a inicial fazendo juntar aos autos documento que comprove o **prévio requerimento administrativo do seguro pleiteado** realizado há mais de 30 (trinta) dias (§1º do Art. 5º da Lei 6.194/1974), sob pena de indeferimento da petição inicial.

Apenas se juntado tal documento, cite-se. Caso contrário, façam os autos conclusos para sentença de extinção.

**Deixo de designar audiência em razão da necessidade de perícia nos presentes autos, tendo a prática demonstrado impossibilidade de composição em processos cuja classe e assuntos são aqueles que constam dos autos.**

Cite(m)-se o(s) promovido(s), advertindo-lhe(s) que terá(ão) o prazo de 15 (quinze) dias úteis para apresentar(em) contestação, a contar da juntada do AR/Mandado, e que a ausência de defesa implicará revelia e presunção de veracidade dos fatos alegados na petição inicial.

Apresentada contestação, à impugnação, pelo prazo de 15 (quinze) dias úteis.

Determino, desde já e de ofício, exclusivamente, a produção da prova pericial, conforme convênio do e. TJPB com a Seguradora Líder.

Por conseguinte, nomeio a Dra. ROSANA BEZERRA DUARTE DE PAIVA para o encargo de Perito Judicial, independentemente de termo de compromisso, com os honorários fixados a teor do que prevê o Convênio TJPB 15/2014 em R\$200,00 (duzentos reais) e a serem adiantados pelo réu no prazo de 15 (quinze) dias. **Intime-se.**

Em sequência, após juntada do comprovante, proceda a Escrivania com os seguintes atos: **(a)** intím-se as partes (por meio de seus advogados legalmente habilitados) para, em 05 (cinco) dias, formularem quesitos pertinentes ao objeto da perícia (caso ainda não feito), indicando os respectivos assistentes técnicos e **(b)** intím-se o nomeado, por telefone e/ou e-mail, para designar dia / local / horário de realização do exame pericial, **enviando-lhe os quesitos e intimando-se em seguida as partes (o autor deverá comparecer munido com todos os seus documentos e exames pertinentes). Prazo para entrega do laudo: 10 dias.**

**Deve a perita declarar, acaso solicitada, a presença ou ausência do periciando ao ato da perícia, informando data e hora, além da presença de acompanhante.**

**O advogado tem o dever de comunicar ao periciando a data, local e horários da perícia designada, sob pena de, não realizada a perícia por não comparecimento da parte sem justa causa comprovada nos autos, julgar-se o processo no estado em que se encontra.**

Depositado o laudo em juízo:

- Intím-se as partes para se manifestarem **sobre a prova acrescida**, em 15 (quinze) dias, vindo-me os autos conclusos a seguir, **para julgamento antecipado da lide.**

- Expeça-se ofício para transferência dos honorários periciais/Expeça-se alvará dos honorários



periciais.

**Intimações e demais diligências necessárias.**

**Somente ao fim, devidamente instruído o processo, façam os autos conclusos para sentença.**

Campina Grande, datado e assinado eletronicamente.

Juiz(a) de Direito







**Poder Judiciário da Paraíba**  
**1ª Vara Cível de Campina Grande**

End.: Rua Vice-Prefeito Antônio Carvalho de Sousa, s/n, Liberdade, Cep.:58.410-050-  
Fone: (83)3310-2439

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

**Processo nº 0805212-74.2020.8.15.0001**

**AUTOR: NILTON MATHEUS AGUIAR MELO**

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

**MANDADO DE INTIMAÇÃO DE ADVOGADO**

De ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito da Vara supra, intimo a parte **autora**, através de seu(sua)(s) advogado(a)(s) **constituído(a)(s) nos autos, para, no prazo de 15 (quinze) dias, emendar a inicial fazendo juntar aos autos documento que comprove o prévio requerimento administrativo do seguro pleiteado realizado há mais de 30 (trinta) dias (§1º do Art. 5º da Lei 6.194/1974), sob pena de indeferimento da petição inicial.**

Apenas se juntado tal documento, cite-se. Caso contrário, façam os autos conclusos para sentença de extinção.

**Advogado: INACIO BRUNO SARMENTO OAB: PB21472 Endereço: desconhecido**

Campina Grande-PB, 25 de março de 2020

**IVONEIDE MARTINS DE MEDEIROS**  
**Técnico Judiciário**



Petição em anexo.





**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (JUÍZA) DE  
DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE CAMPINA GRANDE-PB**

Processos Nº. 0805212-74.2020.8.15.0001

**NILTON MATHEUS AGUIAR MELO**, já qualificada nos autos em epígrafe, na qualidade de inventariante, por seu advogado, que está subscreve, vem, respeitosamente, à presença de V. Excelência, expor e requerer:

MM. Juiz, vem a parte autora juntar o requerimento administrativo, conforme solicitado.

Diante do exposto requer o prosseguimento do feito.

Nestes termos,

Pede e Espera Deferimento.

**Campina Grande - PB, em 30 de Março de 2020.**

**INACIO BRUNO SARMENTO**  
**- Advogado - OAB/PB 21.472**







Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://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, 14 de Fevereiro de 2020**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3200046738**

**Vítima: NILTON MATHEUS AGUIAR MELO**

**Data do Acidente: 30/04/2019**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), NILTON MATHEUS AGUIAR MELO**

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\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um quadril 25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

**Recebedor: NILTON MATHEUS AGUIAR MELO**

**Valor: R\$ 1.687,50**

**Banco: 104**

**Agência: 000000737**

**Conta: 0000078672-0**

**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](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**1ª Vara Cível de Campina Grande**

End.: Rua Vice-Prefeito Antônio Carvalho de Sousa, s/n, Liberdade, Cep.:58.410-050- Fone:  
(83)3310-2439

**PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)**

**Processo nº 0805212-74.2020.8.15.0001**

**AUTOR: NILTON MATHEUS AGUIAR MELO**

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

**Endereço: Edifício Citibank\_\*\*, 16 andar, Rua da Assembléia 100, Centro, RIO DE JANEIRO  
- RJ - CEP: 20011-904**

**MANDADO DE CITAÇÃO**

O(a) MM. Juiz(a) de Direito da 1ª Vara Cível de Campina Grande-PB manda que o Sr. Oficial de Justiça, em cumprimento a este **CITE O REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., na pessoa de seu(sua) representante legal**, dos termos da ação supra e para, querendo, **apresentar contestação no prazo de 15 (quinze) dias úteis.**

**Advertência: Se o réu não contestar a ação, será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor, nos termos do art. 344 do CPC.**

Campina Grande-PB, 7 de abril de 2020

**De ordem, IVONEIDE MARTINS DE MEDEIROS**  
Técnica Judiciário

**P A R A V I S U A L I Z A R A C O N T R A F É A C E S S E O L I N K :**

<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

**NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:**

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	2003111704196290000002795
Petição Inicial	Outros Documentos	2003111704229260000002795
Procuração	Procuração	2003111704256540000002795
Doc. Pessoal e Comp. de Residência	Documento de Identificação	2003111704291800000002795
BO, SAMU e Comp. de Pag. Administrativo	Outros Documentos	2003111704334540000002795
Doc. Médica 1	Outros Documentos	2003111704362570000002795
Doc. Médica 2	Outros Documentos	2003111704390230000002795
GuiaCustas	Outros Documentos	2003111704416610000002795



Certidão- Portaria 02/2018	Certidão	2003121329151480000002798
Despacho	Despacho	2003241633329930000002799
Mandado	Mandado	2003251355455000000002830
Petição	Petição	2003301148102620000002840
Petição de Juntada	Outros Documentos	2003301148106870000002840
Requerimento Administrativo	Outros Documentos	2003301148108180000002840

