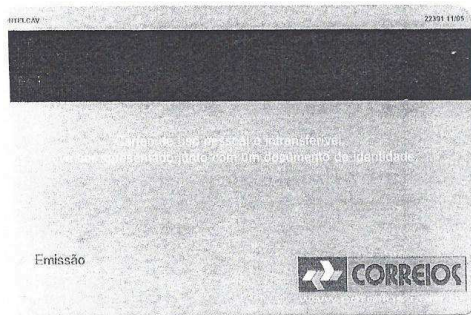
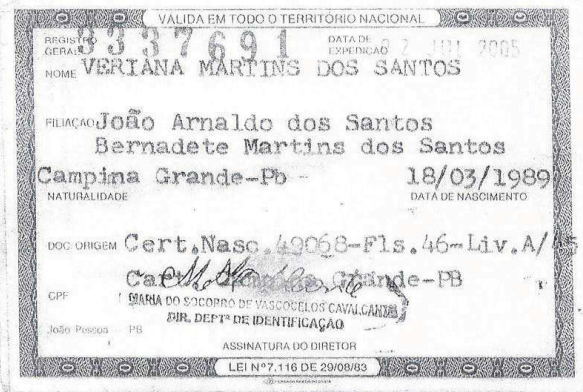




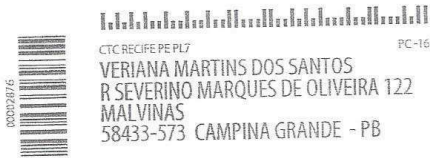
Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 17/07/2019 14:26:30
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071714262898300000022103097>
Número do documento: 19071714262898300000022103097

Num. 22783721 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 04/03/2020 16:32:20
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030416321973400000027741577>
Número do documento: 20030416321973400000027741577

Num. 28781380 - Pág. 1



Postagem: 25/09/2018
Vencimento: 09/10/2018
Emissão: 25/09/2018
Fechamento próxima fatura: 04/11/2018



Resumo da fatura em R\$

Total da fatura anterior:	969,97
Pagamento efetuado em 11/09/2018:	-969,97
Saldo financiado:	0,00
Encargos (financiamento + moratória):	29,78
Lançamentos atuais:	768,98
Total desta fatura	798,76

Atenção: em caso de pagamento inferior ao valor total, o consumidor deve arcar com as taxas e encargos apontados nesta fatura, incidentes sobre a diferença entre o valor total e o valor pago.

Titular: VERIANA MARTINS DOS SANTOS
Cartão: 5307.XXXX.XXXX.0608

Pra que esperar a fatura impressa? Mude já para a Fatura Digital. Acesse: magazineluiza.com.br/luizacred > Cartão Luiza > Fatura Digital

vencimento
09/10/2018

A) pagamento total
798,76

B) pagamento mínimo
148,64

C) parc.do saldo do cartão
24 X
244,52

Veja outras opções na 2ª folha

B) Pagamento mínimo: optando por pagar quantia entre o valor constante nesta opção e o total da fatura, você estará financiando a diferença pelo crédito rotativo. Se você efetuar um pagamento inferior ao pagamento mínimo, você estará em atraso, incorrendo em juros, multa e mora.

Limites de crédito R\$

Limite total de crédito	4.280,00
Limite utilizado no mês	798,76
Restante disponível	210,00

Lançamentos: compras e saques

VERIANA M SANTOS (final 0608)

DATA	ESTABELECIDOR	VALOR EM R\$
03/01	VIA VAREJO 09/10 CAMPINA GRANDE	118,66
27/04	NETSHOES*NETSHOES 05/06 SAO PAULO	56,50
02/05	ARMAZEM PARAIBA 1205/10 CAMPINA GRANDE	33,60
05/05	LC 0717 CAMPINA GR05/10 1	99,90
27/06	WALMART.COM*07878103/03 BARUERI	58,30
27/06	PAG*Revisamotos 03/03 CAMPINAGRANDE	88,00
29/06	PAG*LorenaPimentel03/03 CAMPINA GRANDE	42,43
26/07	LOJAO RIO DO PEIXE03/10 CAMPINA GRANDE	100,00

Continua...

☐ Compra presencial
com o uso do cartão e senha.

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.75769 04582.002046 00168.710002 1 000

Número do Documento: 00176045820/0002705
Nome do Pagador/CPF/CNPJ: VERIANA MARTINS DOS SANTOS - 078.789.984-42
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ: LUIZACRED S/A SCFI - 02.206.577/0001-80
Endereço do Beneficiário: RUA AMAZONAS DA SILVA, 27, 2º A VILA GUILHERME - SAO PAULO - SP

recibo do pagador
Nosso Número: 175/76045820-0
Valor do Documento: R\$ 798,76
Vencimento: 09/10/2018
Autenticação Mecânica



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 17/07/2019 14:26:31
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071714263012700000022103100>
Número do documento: 19071714263012700000022103100

Num. 22783724 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 04/03/2020 16:32:21
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030416322099300000027741581>
Número do documento: 20030416322099300000027741581

Num. 28781384 - Pág. 1

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE REGISTRO
CARTÃO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

VERIANA MARTINS DOS SANTOS

DOC. DE IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
333/691 SSP PB

CPF 078.789.984-42 DATA NASCIMENTO 18/03/1989

FORMAÇÃO
JOÃO ARNALDO DOS SANTOS
BERNARDETE MARTINS DOS SANTOS

PERMISSÃO ACC CALHAR A

Nº REGISTRO 06554603537 VALIDEZ 08/04/2020 1ª EMISSÃO 28/01/2016

OBSERVAÇÕES

VERIANA MARTINS DOS SANTOS
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL CAMPINA GRANDE, PB DATA EMISSÃO 03/02/2017

ASSINATURA DO EMISSOR 42583068051
PB034066535

PARAÍBA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1410646591

PROIBIDO PLASTIFICAR 1410646591



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 17/07/2019 14:26:28
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071714262785900000022103095>
 Número do documento: 19071714262785900000022103095

Num. 22783719 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 04/03/2020 16:32:22
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030416322189800000027741588>
 Número do documento: 20030416322189800000027741588

Num. 28781391 - Pág. 1

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES				SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO. SEGURO DPVAT			
DETTRAN - PB CERTIFICADO DE REGISTRO E RENOVAMENTO DE VEÍCULO				PB Nº 012710312583 BILHETE DE SEGURO DPVAT			
Nº 012710312583							
VIA	COD. RENAVAL	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO	VIA	CPF / CNPJ	PLACA	
1	0084877317-0	00/00000000	2016	1	02899718452	MNE5793/PB	
NOME				ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA www.dpvatsegurodotransito.com.br SAC DPVAT 0800 022 1204			
EVANILDO SILVA SOUSA							
CPF / CNPJ		PLACA		EXERCÍCIO		DATA EMISSÃO	
02899718452		MNE5793/PB		2016		07/07/2016	
PLACA ANT / UF		CHASSI		RENAVAM		MARCA / MODELO	
NOVO PB		9C2KC08105R099693		0084877317-0		HONDA/CG 150 TITAN KS	
ESPÉCIE TIF		COMBUSTÍVEL		ANO FAB.		ANO MOD.	
PAS/MOTOCICLE/		GASOLINA		2005		2005	
MARCA / MODELO		COR PREDOMINANTE		CATEGORIA			
HONDA/CG 150 TITAN KS		VERDE		PARTIC			
CAP / POT / CIL		COTA ÚNICA		VENC. COTA ÚNICA		VENC / COTAS	
2 P/149 /CI		00/00/0000		00/00/0000		1ª	
I		P		2ª		3ª	
V		A					
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)		IOF (R\$)		PRÊMIO TOTAL (R\$)		DATA DE PAGAMENTO	
*****		*****		*****		06/07/2016	
OBSERVAÇÕES				CUSTO DO BILHETE (R\$)			
A.F. ADM DE CONC. NACION HONDA LTDA				*****			
CAMPINA GRANDE - PB				IOF (R\$)			
07/07/2016				*****			
35351				TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$)			
53362				*****			
				PAGAMENTO			
				COTA ÚNICA			
				PARCELADO			
				SEGURADORA LÍDER - DPVAT			
				CNPJ 08.248.618/0001-04			
				www.seguradoralider.com.br			
				53362-0826137-20160707			



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 17/07/2019 14:26:34
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071714263277500000022103109>
 Número do documento: 19071714263277500000022103109

Num. 22783733 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 04/03/2020 16:32:23
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030416322270000000027741591>
 Número do documento: 20030416322270000000027741591

Num. 28781394 - Pág. 1

PROCURAÇÃO "Ad Judicia"

OUTORGANTE Veriana Martins dos Santos,
brasileiro (a), casada, Aux. Administrativo inscrito no CPF sob nº
078.789.984-42, podendo ser intimado (a) na Rua
Severino Marques de Oliveira, 122 Malvinas
- Paraíba, CEP: 58433-573, neste ato nomeia e constitui como seu bastante
procurador e advogado

OUTORGADO(S)

Emmanuel Saraiva Ferreira, brasileiro, solteiro, advogado, portador da OAB/PB 16.928, com
escritório profissional situado a Rua Floriano Peixoto, 4510, Malvinas, em Campina Grande - Paraíba,
com os poderes especial de patrocinar defesa do outorgante junto a processo junto a Comarca de
_____- Paraíba, podendo os outorgados, requererem o que
necessário for junto a quaisquer órgãos administrativos, judiciais para tanto, praticar todos os atos,
constantes da **CLÁUSULA AD JUDICIA ET EXTRA**, para o foro em geral, para defender o outorgante,
bem como em qualquer órgão do Poder Judiciário e/ou extrajudicialmente, em qualquer grau de
jurisdição, e diante de qualquer ente/órgão da Administração Pública direta e indireta, INSS, podendo,
para tanto, propor ação e dela variar, contestar, recorrer, requerer, embargar, transigir, passar
recibos, receber e dar quitação, desistir, renunciar, firmar acordos, requerer o benefício da gratuidade
judiciária e tudo o mais praticar a bem do completo e fiel patrocínio de toda e qualquer pretensão do
outorgante, podendo ainda levantar, receber, dar quitação, inclusive o "alvará judicial", decorrente
da presente demandada, substabelecer a outrem, com ou sem reserva de poderes, se lhe convier,
dando o outorgante tudo por bom, firme e valioso, como se por ele houvesse sido praticado.

Campina Grande - Paraíba, 11 de Julho de 2019

x ⇒

Veriana Martins dos Santos
Outorgante



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 17/07/2019 14:26:27
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071714262660400000022103092>
Número do documento: 19071714262660400000022103092

Num. 22783716 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 04/03/2020 16:32:24
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030416322348500000027741597>
Número do documento: 20030416322348500000027741597

Num. 28781550 - Pág. 1

- CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento de contrato, firmado entre as partes de um lado, doravante identificado como contratante: Veriana Martins dos Santos, brasileiro, casado, Aux. Administrativo, inscrito no CPF sob nº 078.789.989-42, podendo ser intimado na Rua Severino Marques de Oliveira, 122 Malvinas - Paraíba,

contrata com os advogados Dr. Wamberto Balbino Sales, brasileiro, casado, advogado, portador da OAB/PB 6846 e Emmanuel Saraiva Ferreira, brasileiro, solteiro, advogado, portador da OAB/PB 16.928, ambos com endereço profissional situado a Rua Floriano Peixoto, 4510, Malvinas, em Campina Grande - Paraíba, doravante identificados como contratados, a prestação dos seguintes serviços profissionais:

1- A parte contratante celebra com os contratados, a prestação de serviços advocatícios, com objetivo de ajuizar ação própria junto a Comarca de Campina grande - Paraíba, tendo como parte demandada, a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT;

2- A parte contratante, não pagara qualquer valor aos contratados de imediato, sendo que, ao final na lide, ocorrendo procedência caberá a parte contratante, pagar aos contratados o valor correspondente à 30% (trinta por cento), sob o valor da condenação, independente da verba sucumbencial a ser arbitrada pelo Juízo, da causa, firmados na cláusula- *ad exitum* (quando o pagamento só é feito se a decisão for favorável à parte contratante);

3- Em caso de insucesso da demanda, a parte contratante, não desembolsara, quaisquer valores aos contratados, o risco será arcado pelos advogados contratados, independente do ônus de deslocamentos, alimentação, contratação de outros advogados, dentre outras despesas até a entrega final da pretensão requerida;

4- Em caso de desistência da demanda, ou, revogação dos poderes em favor de outros outorgados, devera a parte contratante, pagar aos contratados, o valor correspondente à 30% (trinta por cento) sob o valor da causa;

5- Nos termos do art. 22, § 4º da Lei nº 8.906, de 04 de julho de 1994, caberá a parte contratada, requerer a expedição do competente alvará judicial, em separado ao da parte contratante, ao fim da lide..

Elegem as partes, para dirimir quaisquer dúvidas, e execução inclusive o presente, a comarca de _____ - Paraíba;

Nada mais a constar vai o presente devidamente assinado para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Campina Grande - Paraíba, 11 de Julho de 2019

* ⇒ Contratante: Veriana Martins dos Santos

Contratado: _____

Testemunhas: _____
CPF nº _____

Testemunhas: _____
CPF nº _____



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 17/07/2019 14:26:27
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071714262660400000022103092>
Número do documento: 19071714262660400000022103092

Num. 22783716 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 04/03/2020 16:32:24
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030416322348500000027741597>
Número do documento: 20030416322348500000027741597

Num. 28781550 - Pág. 2

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Veriana Martins dos Santos, brasileiro (a),
casada, Aux. Administrativa, inscrito no CPF sob nº 078.789.984-32,
podendo ser intimado (a) na Rua
: Severino Marques de Oliveira, 122 Malvinas Paraíba.

Declaro que não posso suportar as despesas processuais decorrentes desta demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, sendo, pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de Justiça, nos termos da Lei 1.060/50, pobre no sentido legal da acepção da palavra.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Campina Grande - Paraíba, 11 de Julho de 2019

✶ ⇒ Veriana Martins dos Santos.

Declarante.



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 17/07/2019 14:26:27
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071714262660400000022103092>
Número do documento: 19071714262660400000022103092

Num. 22783716 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 04/03/2020 16:32:24
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030416322348500000027741597>
Número do documento: 20030416322348500000027741597

Num. 28781550 - Pág. 3

SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil
2ª Superintendência Regional de Polícia Civil
Delegacia Especializada de Acidentes de
Veículos de Campina Grande



**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social



BOLETIM DE OCORRÊNCIA
Nº00327.01.2018.2.00.420

OCORRÊNCIA(S)

Suposto(s) Autor(es):
Tipificação 1: LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO
Data da Ocorrência: 29/09/2018 **Hora:** 16:51:00
Forma da Comunicação: Verbal
Endereço: Na Entrada Sentido Rodoviária Bairro do Catolé, Catolé, Campina Grande, PB.
Ponto de referência: Perto do Terminal Rodoviário

PARTE(S)

COMUNICANTE	Nome: Wedson Engel Fernandes%
	Conhecido por: Não informado
	Filiação: Edinalva Alexandre da Costa e Edson Fernandes da Silva
	Idade: 28 Data de Nascimento: 07/04/1990 Identidade de Gênero: masculino
	Nacionalidade: brasileira Naturalidade: Campina Grande
	Estado Civil: casado(a)
	Escolaridade: Ensino médio completo Profissão: Policial Militar
	Cargo: Não informado Matrícula: Não informado
	Documentos(s) de Identificação: CPF nº 082.514.094-38
	Endereço: Rua Severino Marques de Oliveira, 122, Malvinas, Campina Grande, PB
VITIMA	Complemento: Não informado
	Ponto de referência: Perto do Paraíso do Alemão
	Telefone: (83) 99629-1476
	Nome: Veriana Martins dos Santos
	Conhecido por: Não informado
	Filiação: Bernadete Martins dos Santos e João Arnaldo dos Santos
	Idade: 29 Data de Nascimento: 18/03/1989 Identidade de Gênero: feminino
	Nacionalidade: brasileira Naturalidade: Campina Grande
	Estado Civil: casado(a)
	Escolaridade: Não informado Profissão: Auxiliar Administrativo
	Cargo: Não informado Matrícula: Não informado
	Documentos(s) de Identificação: CPF nº 078.789.984-42
	Endereço: Rua Severino Marques de Oliveira, 122, Malvinas, Campina Grande, PB
	Complemento: Não informado
	Ponto de referência: Perto do Paraíso do Alemão
	Telefone: Não informado

CARTÓRIO DO 8º OFÍCIO DE NOTAS
Rua Marques do Herói, 93 - Centro Fone: 3341-6085
CNPJ: 08.908.845/0001-76
Bel. Pedro Oliveira de Lucena
Tabelião
Certifico e autenticar a presente cópia fotostática
e a reprodução em qualquer meio eletrônico ou físico
Campina Grande, 13/11/18



Procedimento Policial: 00327.01.2018.2.00.420

SELO DIGITAL: A4065416-950H
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

1/3



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 17/07/2019 14:26:32
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071714263122600000022103106>
Número do documento: 19071714263122600000022103106

Num. 22783730 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 04/03/2020 16:32:25
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030416322497100000027741613>
Número do documento: 20030416322497100000027741613

Num. 28781567 - Pág. 1

SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil
2ª Superintendência Regional de Polícia Civil
Delegacia Especializada de Acidentes de
Veículos de Campina Grande



**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



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

TESTEMUNHA
Nome: Laudirony Cactano da Silva
Conhecido por: Não informado
Filiação: Maria Francisca da Silva e Laudinor Cactano da Silva
Idade: 35 Data de Nascimento: 15/04/1983 Identidade de Gênero: masculino
Nacionalidade: brasileira Naturalidade: Alexandria
Estado Civil: casado(a)
Escolaridade: Não informado Profissão: Motoboy
Cargo: Não informado Matrícula: Não informado
Documentos(s) de Identificação: CPF nº 057.942.734-02
Endereço: Rua Severino Marques de Oliveira, 159, Malvinas, Campina Grande, PB
Complemento: Não informado
Ponto de referência: Perto do Paraíso do Alemão
Telefone: (83) 99606-1513

TESTEMUNHA
Nome: Landson Jarson Cactano da Silva
Conhecido por: Não informado
Filiação: Maria Francisca da Silva e Laudinor Cactano da Silva
Idade: 27 Data de Nascimento: 23/11/1990 Identidade de Gênero: masculino
Nacionalidade: brasileira Naturalidade: Campina Grande
Estado Civil: solteiro(a)
Escolaridade: Não informado Profissão: Motoboy
Cargo: Não informado Matrícula: Não informado
Documentos(s) de Identificação: CPF nº 097.944.164-10
Endereço: Rua Luiz Mota, 851, Bodocongó, Campina Grande, PB
Complemento: Não informado
Ponto de referência: Próximo a Tadeu Material de Construção
Telefone: (83) 98706-7983

CARTÓRIO DO 8º OFÍCIO DE NOTAS
Rua Marques da Heróia, 83 - Centro-Fone: 3341-6085
CNPJ nº 06.363.545/0001-76
Belo Horizonte, 13/11/18
Bel. Pedro Oliveira de Lucena

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

(1) Moto, marca Honda, modelo CG 150 TITAN KS, tipo de veículo Motocicleta, cor Verde, ano 2005, placa MNE-5793, chassi 9C2KC08105R099693, renavam 0084877387-0

DILIGÊNCIAS ADOTADAS/EXAMES REQUISITADOS

HISTÓRICO

Informa o comunicante que a vítima, que no dia, hora e local já descritos, ia na garupa da motocicleta Honda/CG 150 TITAN KS, Ano/Modelo 2005/2005, cor verde, Placa MNE-5793-PB. Chassi de N° 9C2KC08105R099693, licenciada em nome de Evanildo Silva Sousa, quando trafegava na Entrada Sentido Rodoviária, bairro do catolé, momento em que o condutor de um veículo de sinais e condutor não identificado, entrou cruzando a via, tendo colidido na lateral da moto em que a vítima ia na garupa, tendo a vítima caído ao solo e sofrido amputação traumática do 2º dedo do pé esquerdo e ferimento extenso no referido pé, sendo socorrida pelo SAMU e encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma, nesta cidade. Na ocasião do acidente o tempo apresentava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não se encontrando o envolvido sob a influência de bebidas alcoólicas. Não compareceram os Policiais Militares do CPTRAN, razão pela qual não foi elaborado o Boletim de Acidente de Trânsito. Afirma a vítima não ter o desejo de Representar Criminalmente

SELO DIGITAL: AHOSS14-2JNO
Consulte a autenticidade em <https://selo.digital.tjpb.jus.br>

Procedimento Policial: 00327.01.2018.2.00.420

2/3



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 17/07/2019 14:26:32
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071714263122600000022103106>
Número do documento: 19071714263122600000022103106

Num. 22783730 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 04/03/2020 16:32:25
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030416322497100000027741613>
Número do documento: 20030416322497100000027741613

Num. 28781567 - Pág. 2

SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil
2ª Superintendência Regional de Polícia Civil
Delegacia Especializada de Acidentes de
Veículos de Campina Grande

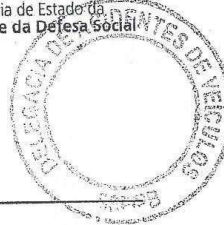


**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social



contra o condutor do veículo causador do acidente.

Nada mais disse. Encerrado está o presente termo.

Campina Grande/PB, 23 de outubro de 2018.

SEVERINO DE CARVALHO LOPES
Delegado(a) de Polícia Civil

Wedson Engel Fernandes
WEDSON ENGEL FERNANDES
Noticiante

Ademir da Costa Vilar
ADEMIR DA COSTA VILAR
Escrivão de Polícia



CARTÓRIO DO 8º OFÍCIO DE NOTAS
Rua Marquês do Herval, 65 - Centro - Fone: 3341-0100
CNPJ: 09.555.545/0001-76
Bel. Pedro Oliveira de Lucena

Cartório de Notas
e Registros
Campina Grande
13 11 18
Bel. Pedro Oliveira de Lucena
Tabelião

SELO DIGITAL: AH065418 - AVL D
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Procedimento Policial: 00327.01.2018.2.00.420

3/3



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 17/07/2019 14:26:32
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071714263122600000022103106>
Número do documento: 19071714263122600000022103106

Num. 22783730 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 04/03/2020 16:32:25
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030416322497100000027741613>
Número do documento: 20030416322497100000027741613

Num. 28781567 - Pág. 3



HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES.
DIRETORIA GERAL
NÚCLEO DE AUDITORIA

CERTIDÃO

Certificamos para os devidos fins de direito que o paciente atendido no dia 29 de setembro de 2018 (Atendimento nº. 1743985), pelas 18:09h, foi **VERIANA MARTINS DOS SANTOS**, nascida em 18 de março 1989, brasileira, portadora da Cédula de Identidade nº. 3337691 SSP/PB e CPF nº. 078.789.984-42, filha de João Arnaldo dos Santos e Bernadete Martins dos Santos, natural de Campina Grande/PB, residente na Rua Severino Marques de Oliveira, Nº 122, Malvinas, Campina Grande – PB.

Certificamos, ainda, que o esposo da paciente, Sr. Wedson Engel Fernandes, portador do RG nº. 3442143 SSP/PB, apresentou Carteira de Habilitação original da paciente onde consta o nome correto da mesma.

Campina Grande/PB, 18 de outubro de 2018.



CARTÓRIO DO 8º OFÍCIO DE NOTAS
Rua Marques de Araújo 83 - Centro Fone: 3341-6085
CNPJ: 06.900.545/0001-76
Bel. Pedro Oliveira de Lucena
Tabelião

Certificação original e cópia fotostática
é a Responsabilidade do Tabelião que foi exibido
Campina Grande - PB
131118

Bel. Pedro Oliveira de Lucena
Tabelião

RODRIGO ARAÚJO CELINO

Chefe do Núcleo de Auditoria do Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

Mat.: 157.816-2 - OAB/PB 12.139
Hospital de Emergência e Trauma
de C. Grande Dom Luiz Gonzaga Fernandes

Pedro Mário Freitas A. Fernandes
Mat.: 210.411-3 OAB/PB 22.160 - Advogado

SELO DIGITAL: **AH06S419-504**
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

PEDRO MÁRIO FREITAS ALVES FERNANDES

Assessor Jurídico do Núcleo de Auditoria do Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes
Mat.: 210.411-3 – OAB/PB 22.160



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 17/07/2019 14:26:36
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071714263561700000022103113>
Número do documento: 19071714263561700000022103113

Num. 22783737 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 04/03/2020 16:32:27
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030416322638900000027741619>
Número do documento: 20030416322638900000027741619

Num. 28781573 - Pág. 1

29/09/2018

GOVERNO
DA PARAIBA
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) Nº: 1743985 CLASS. DE RISCO: VERMELHO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Mairimás, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 29/09/2018

Boleim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendimento: Clauda Bezerra Lacerta

PACIENTE: VERIDIANA MARTINS CEP: Nascimento: 31/12/1969

DOS SANTOS 29 ANOS Sexo: F

Endereço: R. Siqueira Jacques Idade: 02/08

Cidade: R. Siqueira - JZ

Nome da Mãe: Gureldi Soares RG:

Responsável: Amor Santos CPF:

Estrado Civil: Data de Atendimento: 29/09/2018

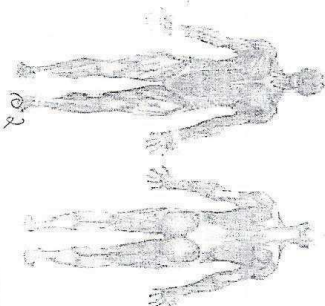
Motivo: Queda de moto Hora: 18:09:12

Médico: CRM: Especialidade:

CNS: 702100487356003 CONVÊNIO: SUS

OBS FICHA: SEM DOCUMENTOS
MECANISMOS DO TRAUMA

LOCAL DA LESÃO (identifique o local com o número correspondente ao lado)



1. Abrasão
2. Amputação
3. Avulsão
4. Contusão
5. Crepitação
6. Dcr
7. Edema
8. Empalhamento
9. Enfiamento subcutâneo
10. Enfiamento
11. Equimose
12. F. Arma branca
13. F. Arma de fogo
14. F. Contuso
15. F. Cortante
16. F. Corte-contuso
17. F. Perfuro-contuso
18. F. Ferimento
19. Fratura óssea fechada
20. Fratura óssea aberta
21. Hematoma
22. Injeção de Venoso
23. Laceração
24. Lesão tendinosa
25. Luxação
26. Mordedura
27. Movimento torácico paradoxal
28. Objeto Enfiado
29. Ocorrência
30. Ferimento
31. Ferida
32. Ferimento
33. Queimadura
34. Rincorrência
35. Sinais de lesão
- 36.

OBS:

QUEIMADURA: Superfície corporal lesada = % Grau () 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau
DIAGNÓSTICO / CID: Trauma / Amputação de 2º e 3º membros

HTCC - Painel Administrativo

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

1. Lesão, amputada no osso do antebraço, com conecção, amputada do, com conecção, em um dos membros, 2º e 3º membros E 3º membro, com amputação 4. 2º e 3º membros E

ALERGIA: NGA

MEDICAMENTOS: NGA

PATOLOGIAS: NGA

EXAME FÍSICO

PUPILAS: 1/5 PA

Glasgow: 15

PA

HGT: SATO2

ISO: 15

ISO: 15

ISO: 15

ISO: 15

ISO: 15

ISO: 15

ISO: 15

ISO: 15

ISO: 15

ISO: 15

ISO: 15

ISO: 15

ISO: 15

ISO: 15

ISO: 15

ISO: 15

ISO: 15

ISO: 15

ISO: 15

ISO: 15

ISO: 15

ISO: 15

ISO: 15

ISO: 15

ISO: 15

ISO: 15

ISO: 15

ISO: 15

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORÁRIO REALIZADO
1	FTO 9% 100ml	
2		
3		
4		
5		
6		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO: Dr. Emanoel Saraiva Ferreira

Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 17/07/2019 14:26:38

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071714263678000000022103115

Número do documento: 19071714263678000000022103115

Num. 22783739 - Pág. 1

Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 04/03/2020 16:32:35

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030416322968400000027741624

Número do documento: 20030416322968400000027741624

Num. 28781579 - Pág. 1

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: <u>Theriana Martins dos Santos</u> <u>31/12/69</u>					 GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes
QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO	
		<u>SUS</u>	<u>29 anos</u>	<u>1743985</u>	
CIRURGIA <u>Equinização de dois membros inferiores + fixação de placa + parafusos de ar. Hallimon</u>		CIRURGIÃO <u>Dr. Thimena</u>			
ANESTESIA <u>Locai</u>		ANESTESIA <u>Dr. Thimena</u>			
INSTRUMENTADORA <u>Costa</u>		DATA <u>29/09/18</u>	INÍCIO <u>19:20</u>	FIM <u>20:15</u>	

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS	Bolsa Colostomia	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.	Calef. p/ Oxy.		Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp.	Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	
	Diazepam amp.	Compressa Grande		Catgut cromado Sertix	
	Dimore amp.	Compressa Pequena		Catgut Simples	
	Dolantina amp.	Colonoide		Catgut Simples Sertix	
	Efrane ml	Dreno		Catgut Simples Sertix	
	Fenegan amp.	Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml	Dreno Penrose nº		Cera p/ osso	
	Inova ml	Dreno Pezzet nº		Ethibond	
	Ketalar ml	Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Mercaína % ml	Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Nubahin amp.	Equipo de Sangue		Fio de Algodão Sertix	
	Pavulon amp.	Equipo de PVC		Fio de Algodão Sertix	
	Protigmine amp.	Esparradrapo Larco cm		Fio de Algodão Sutapak	
	Protóxido l/m	Furacim ml		Fio de Algodão Sutapak	
	Quelicin ml	Gase Pacote de 10 unidades		Fila cardiaca	
	Rapifen amp.	H ₂ O ₂ ml		Mononylon	
	Thionembul ml	Intracath Adulto		Mononylon	
	Tracrilm amp.	Intracath Infantil		Prolene Sertix	
Qtd.	MEDICAÇÕES	Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Sertix	
	Água Destilada amp.	Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Sertix	
	Decadron amp.	Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Sertix	
	Dipirona amp.	Luvas 7.0		Vicryl Sertix	
	Flaxidol amp.	Luvas 7.5		Vicryl Sertix	
	Flebocortid amp.	Luvas 8.0		Vicryl Sertix	
	Geramicina amp.	Luvas 8.5			
	Glicose amp.	Oxigênio l/m			
	Glucon de Cálcio amp.	Poliflix			
	Haemacel ml	PVPI Degemante ml			
	Heparema ml	PVPI Tópico ml			
	Kanakion amp.	Sabão Antisséptico			
	Lasix amp.	Saco coletor			
	Medrotrinazol	Seringa desc. 10 ml			
	Plasil amp.	Seringa desc. 20 ml			
	Prolamina	Seringa desc. 05 ml			
	Revivan amp.	Sonda			
	Stuplanon amp.	Sonda folley			
	Cefalotina 1g	Sonda Nasogástrica			
		Sonda Uretral nº			
		Steridrem ml			
		Torneirinha			
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES	Vaselina ml			
	Agulha desc. 25 x 7	Gelcon 18			
	Agulha desc. 28 x 28	Latesel			
	Agulha desc. 3 x 4,5				
	Agulha p/ raque nº 25				
	Alcool de Enfermagem				
	Alcool Iodado ml				
	Ataduras de Crepon				
	Ataduras de Gessada				
	Azul metileno amp.				
	Benzena ml				

SOROS	
	SG Normotérmico fr 500 ml
	SG Gelado fr 500 ml
	SG Hipertérmico fr 500 ml
	SG Ringr fr 500 ml
	SG fr 500 ml

ORTES E PRÓTESE	
	Fio de Kirschner nº 1,5

EQUIPAMENTOS	
(x) Oxímetro de Pulso	() Foco Auxiliar
() Serra	() Eletrocautério
() Desfibrilador	() Oxícapiógrafo
(x) Foco Frontal	(x) Cardiomonitor
(x) Fonte de Luz	(x) Perfurador Elétrico

Valimede da S. COEN-ENFERMEIRO

CIRCULANTE RESPONSÁVEL

MOD 066



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 17/07/2019 14:26:38
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071714263678000000022103115>
 Número do documento: 19071714263678000000022103115

Num. 22783739 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 04/03/2020 16:32:35
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030416322968400000027741624>
 Número do documento: 20030416322968400000027741624

Num. 28781579 - Pág. 3



SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Nome do Paciente		Veriana Montino		Nº Prontuário	
Data da Operação		29	Enf.		Leito
Operador		Dr. Hollissey		1º Auxiliar Dr. Tammer	
2º Auxiliar		3º Auxiliar		Instrumentador	
Anestesia		Tipo de Anestesia			
Diagnóstico Pré-Operatório		Fx lux Exoste pte (E)			
Tipo de Operação					
Regulização de coto de amputação 2º PDE + Lmre + Osteomielite hístux (E).					
Diagnóstico Pós-Operatório					
O mesmo					
Relatório Imediato da Patologia					
Ø					
Exame Radiológico no Ato					
Sim					
Acidente Durante a Operação					
Não					

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras

Pt em DPH sob efeito anestésico

Anesme + antiespasm + campo cirúrgico

Lmc + Desbridamento + irrigação q 10,0 Lts SF0,9%

Regulagem de cató de esguicho em 2º DPE.

Redução, heilux (E) + Oclusão c/ fio (K) 1,5mm

Sob esguicho

Suturar + Curativo

Hallisson Barros da Almeida
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-201552

Mod. 018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



Num. 22783740 - Pág. 1



Num. 28781583 - Pág. 1

Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: <u>Vanessa Martins dos Santos</u>	Idade: <u>29</u>
Convênio: <u>SUS</u>	Data: <u>29/09/18</u>
Procedimento: <u>Regularização de coto de amputação do PDE.</u>	
Cirurgião: <u>Dr. Myrcen</u>	Auxiliar: _____ Anestesista: <u>Dr. Vinícius</u>
Início: <u>19:20</u>	Término: <u>20:35</u> Anestesia <u>Raqui</u>

Hora	PA	Pulso	SAT 02	Responsável	A. Motora	Consciência
20:30	154/130	86bpm	95%	Alex	-	Permanente
21:00	132/59	90bpm	98%	Alex	-	Perma.
22:20	123/62	92	95%	Alex	+	Perma.

Medicamentos/Materiais	Quantidade
<u>Dextino = coto 2.</u>	

Observações:	
Assinatura Anestesista	Circulante

Relatório de Operação

MOD. 103



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 17/07/2019 14:26:39
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071714263812400000022103116>
 Número do documento: 19071714263812400000022103116

Num. 22783740 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 04/03/2020 16:32:37
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030416323597200000027741928>
 Número do documento: 20030416323597200000027741928

Num. 28781583 - Pág. 2

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: <i>Jeruza reatons dos Rêtos w. 31/12/157</i>						 GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes
QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO		
		<i>305</i>	<i>29 anos</i>	<i>1743985</i>		
CIRURGIA <i>Exat. de Linc. + plástica de abd. + h. de víscer</i>		CIRURGIÃO <i>Dr. F. F. F. F.</i>				
ANESTESIA <i>scqui</i>		ANESTESIA <i>Dr. J. J. J. J.</i>				
INSTRUMENTADORA <i>Colao</i>		DATA <i>29/09/18</i>	INÍCIO <i>19.20</i>	FIM <i>20.15</i>		

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS	Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.	Catel. p/ Oxyg.		Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp.	Catel. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	
	Diazepam amp.	Compressa Grande		Catgut cromado Sertix	
	Dimore amp.	Compressa Pequena		Catgut Simples	
	Dolantina amp.	Colonoide		Catgut Simples Sertix	
	Efrane ml	Dreno		Catgut Simples Sertix	
	Fenegan amp.	Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml	Dreno Penrose nº		Cera p/ osso	
	Inova ml	Dreno Pezzer nº		Ethibond	
	Ketalar ml	Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Mercaína % ml	Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Nubahin amp.	Equipo de Sangue		Fio de Algodão Sertix	
	Pavulon amp.	Equipo de PVC		Fio de Algodão Sertix	
	Protigmine amp.	Esparadrapo Larco cm		Fio de Algodão Sutupak	
	Protóxido l/m	Furacim ml		Fio de Algodão Sutupak	
	Quelicin ml	Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardíaca	
	Rapifen amp.	H ₂ O, ml	<i>03</i>	Mononylon	<i>(2-0)...</i>
	Thionembatal ml	Intracath Adulto		Mononylon	
	Tracrium amp.	Intracath Infantil		Prolene Sertix	
Qtd.	MEDICAÇÕES	Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Sertix	
	Água Destilada amp.	Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Sertix	
	Decadron amp.	Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Sertix	
	Dipirona amp.	Luvas 7.0		Vicryl Sertix	
	Flaxidol amp.	Luvas 7.5		Vicryl Sertix	
	Flebocortid amp.	Luvas 8.0		Vicryl Sertix	
	Geramicina amp.	Luvas 8.5			
<i>02</i>	Glicose-amp. <i>remixada</i>	Oxigênio l/m			
	Glucon de Cálcio amp.	Poliflix			
	Haemacel ml	PVPI Degemante ml			
	Heparema ml	PVPI Tópico ml	Qtd.	SOROS	
	Kanakion amp.	Sabão Antisséptico	<i>..</i>	SG Normotérmico fr 500 ml	
	Lasix amp.	Saco coletor <i>1.1.1.1</i>		SG Gelado fr 500 ml	
	Medrolinazol.	Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml	
	Plasil amp.	Seringa desc. 20 ml		SG Ringr fr 500 ml	
	Prolamina	Seringa desc. 05 ml		SG fr 500 ml	
	Revivan amp.	Sonda			
	Stuplanon amp.	Sonda lolley	Qtd.	ORTES E PRÓTESE	
	Cefalotina 1g	Sonda Nasogátrica	<i>..</i>	<i>Fio de sutura n. 1/5</i>	
		Sonda Uretral nº			
		Sterydrem ml			
		Torneirinha			
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES	Vaselina ml			
	Agulha desc. 25 x 7	Gelcon 18			
	Agulha desc. 28 x 28	Latese			
<i>01</i>	Agulha desc. 3 x 4,5	<i>05</i> <i>Classe 10</i>			
<i>015</i>	Agulha p/ raque nº 25	<i>015</i> <i>Agulha 1/2"</i>			
	Alcool de Enfermagem				
	Alcool Iodado ml				
	Ataduras de Crepon				
	Ataduras de Gessada				
	Azul metileno amp.				
	Benzina ml				

EQUIPAMENTOS	
(<i>..</i>) Oxímetro de Pulso	() Foco Auxiliar
() Serra	() Eletrocautério
() Desfibrilador	() Oxícapiógrafo
(<i>..</i>) Foco Frontal	(<i>..</i>) Cardiomonitor
(<i>..</i>) Fonte de Luz	(<i>..</i>) Perfurador Elétrico

CIRCULANTE RESPONSÁVEL

MOD 066



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 17/07/2019 14:26:39
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071714263812400000022103116>
 Número do documento: 19071714263812400000022103116

Num. 22783740 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 04/03/2020 16:32:37
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030416323597200000027741928>
 Número do documento: 20030416323597200000027741928

Num. 28781583 - Pág. 3

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO	
FOLHA DE ANESTESIA		NOME <i>Thaiana Martins dos Santos</i>			IDADE <i>29a</i>	SEXO <i>F</i>	COR
DATA <i>29.09.18</i>	PRESSÃO ARTERIAL <i>131 x 82 mmHg</i>	PULSO <i>110 bpm</i>	RESPIRAÇÃO <i>22 x 12 mm</i>	TEMPERATURA	PESO	ALTURA	
TIPO SANGÜÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	URÉIA	OUTROS	
URINA							
AP. RESPIRATÓRIO <i>suave e livre</i>				ASMA		BRONQUITE	
AP. CIRCULATÓRIO <i>normal</i>				ELETROCARDIOGRAMA			
AP. DIGESTIVO <i>normal</i>			DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO		
ESTADO MENTAL <i>consciente</i>			ATÁRAXICOS	CORTICÓIDES	ALERGIA <i>ningua</i>	HIPOTENSORES	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO <i>Amputação traumática pé E</i>				ESTADO FÍSICO <i>ASA I/E</i>		RISCO	
ANESTESIAS ANTERIORES							
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA <i>Midazolam 5mg</i>				APLICADA	AS	EFEITO	
19.20h							
AGENTES ANESTÉSICOS				INDUÇÃO Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____ Laringo espasmo: _____ Lenta: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____			
LÍQUIDOS				MANUTENÇÃO ① <i>Glucose 40mg</i> ② <i>Diclofenaco 10mg</i> ③ <i>Diprisona 20g</i> ④ <i>O2 - 2L/min.</i>			
CÓDIGOS VP-ARTERIAL: 0 PULSO: 0 - RESPIRAÇÃO AX-ANESTESIA: 0 - OPERAÇÃO				ANESTESIA SATISF.: Sim ☒ Não ☐ Não, por quê? _____			
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES	ECG = RS SpO2 = 100% <i>P 5-10-10</i>			DESPERTAR Reflexos na SO: _____ Obstr.: _____ Co2: _____ Excit.: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____			
POSICÃO	<i>Pé montada; MCR; AIAS; O2 50%</i>			Com cânula: _____ Paro o Leito Sim _____ Não _____ CONDIÇÕES: _____			
AGENTES	<i>Neocadina p. 20mg</i>						
TECNICA	<i>Raqueia munita e Curiclar 20G</i>			CÂNULAS			
OPERAÇÃO	<i>Regulação de este duto pé E + outros munita</i>						
CIRURGIOS	<i>Dr. Hallison</i>						
ANESTESISTAS	<i>Dr. Thaiana Silveira</i>						
OBSERVAÇÕES							
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.				PERDA SANGÜÍNEA			

MOD. 066

FOLHA DE ANESTESIA - SRPB



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 17/07/2019 14:26:40
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071714263932500000022103117>
 Número do documento: 19071714263932500000022103117

Num. 22783741 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 04/03/2020 16:32:38
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030416323759600000027741935>
 Número do documento: 20030416323759600000027741935

Num. 28781590 - Pág. 1

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

DIAGNÓSTICO

Admission Ticket No. 715 20 P.D.E.
FCHINECSD & TOWNSHIP PAID

[illegible]

Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 17/07/2019 14:26:40
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071714263932500000022103117>
 Número do documento: 19071714263932500000022103117

Num. 22783741 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 04/03/2020 16:32:38
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030416323759600000027741935>
 Número do documento: 20030416323759600000027741935

Num. 28781590 - Pág. 2

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Diagnóstico

Amput. traumática de PDE
+ fratura extensora.
fe (E).

Paciente Veriana Montius

Alojamento

Leito 9 - 2

Convênio

Prescrição Médica

Data

29/09

Dieta livre após uretra
SRL 1500 - P EV P124L

Anestesia 500mg + AD EV 616L

Vit K 20mg + AD EV 1241L

Tramadol 100mg + 100 - P 5 EV 818L

Omeprazol 40mg EV 1241L

Nausea 8mg + AD EV 818L - SU

Clonazepam 0.5mg EV 616L

Gastrite 240mg EV 1241L

Curatela

SAT 5000 UI (EV)

SNT + CCE

CT

CT

CT

CT

CT

CT

CT

FILLISSON SARAIVA FERREIRA
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-10.552

Evolução Médica

Admissões

Pt vítima de queda de

CEI fratura de + em 1/4 do

CEI deformidade + fratura

extensora (E) + fratura

de fratura de PDE

Nua alergia

ca: Ao blo co cirurg

urgente.

CT

CT

CT

CT

CT

CT

CT

CT

CT

EMMANUEL SARAIVA FERREIRA
SECRETARIA DE SAÚDE
CRM-10.552Paciente Veriana Montius
Amputação traumática de PDE
+ fratura extensora.FILLISSON SARAIVA FERREIRA
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-10.552

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Wesley Martins dos Santos Registro: _____ Leito: 0902 Setor Atual: Unidade II

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: _____ °C; P: 112 bpm; FR: _____ lpm; PA: 120/60 mmHg; FC: _____ bpm; SPO2: _____ %

HGT: _____ mg/dl; Peso: _____ Kg; Altura: _____ cm Dor: () Local: _____ Obs.: _____

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (☒) Consciente (☐) Orientado (☐) Confuso (☐) Letárgico (☐) Torporoso (☐) Comatoso (☐) Outro

GLASGOW(3-15): 15 Drogas (Sedação/Analgesia): _____

Pupilas: (☒) Isocóricas (☐) Anisocóricas (☐) D>E (☐) E>D (☐) Fotorreagentes (☐) Mióticas (☐) Midriáticas

Mobilidade Física: (☐) Preservada (☐) Paresia (☐) Plegia (☐) Parestesia Local: _____

Linguagem: (☐) Qual? (☐) Disfonia (☐) Afasia (☐) Disfasia (☐) Disartria.

Obs: _____

OXIGENAÇÃO

Respiração: (☒) Espontânea (☐) Cateter Nasal (☐) Venturi _____ % l/min (☐) Traqueostomia (☐) Ayre/Tubo T

(☐) VMNI (☐) VMI TOT n° _____ Comissura labial n° _____ FIO2 _____ % PEEP _____ cmH2O

(☒) Eupnéia; (☐) Taquipnéia (☐) Bradipnéia (☐) Dispnéia (☐) Outros: _____

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: (☐) Diminuídos (☐) D (☐) E

Ruídos adventícios: (☐) Roncos (☐) Sibilos (☐) Estridor (☐) Outros: _____

Tosse: (☐) Improdutiva (☐) Produtiva Expectorção: (☐) Quantidade e aspecto: _____

Aspiração: Quantidade e aspecto: _____ Dreno de tórax: (☐) D (☐) E (☐) Selo d'água: _____

Data da inserção do dreno _____ / _____ / _____ Aspecto da drenagem torácica: _____

Gasometria arterial: PH _____ PCO2 _____ PO2 _____ HCO3 _____ EB _____ SpO2 _____ Data: _____ / _____ / _____ Hora: _____

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: (☐) Visão (☐) Audição (☐) Tato (☐) Olfato (☐) Paladar Observação: _____

SEGURANÇA FÍSICA

(☒) Tranquilo (☐) Agitado (☐) Agressivo. (☐) Risco de queda. Observação: _____

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (☒) Regular (☐) Irregular (☐) Impalpável (☐) Filiforme (☐) Cheio.



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 17/07/2019 14:26:41
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071714264081600000022103118
Número do documento: 19071714264081600000022103118

Num. 22783742 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 04/03/2020 16:32:39
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030416323870200000027741944
Número do documento: 20030416323870200000027741944

Num. 28781749 - Pág. 2

PRONTUÁRIO:									
Vitoria Martins dos Santos SEXO: ☒ M ☐ F COR: ☐ B ☐ P ☐ A PESO: ALTURA: CLÍNICA: ENF.: LEITO:									

CLÍNICOS:

Trauma

AL A EXAMINAR:

S SOLICITADOS:

Raios-X de tórax em AP
Raios-X de pelvis em AP

Raios-X de pe'E em AP, obliquos

ICIA: ☐

ROTINA: ☐

HORA DA SOLICITAÇÃO:

22/09/17

Carimbo e Assinatura do Médico

Suzana Costa
CRM 7362



GOVERNO
DA PARÁ

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE EXAME

NOME:											PRONTUÁRIO:								
IDADE:																			
SEXO:	M ☐		F ☐		COR:	B ☐		P ☐		A ☐		PESO:	ALTURA:		CLÍNICA:	ENF:	LEITO:		
Venozine										moderada						Corticóides		9	2

DADOS CLÍNICOS:

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

URGÊNCIA: ☐

ROTINA: ☐

DATA:

HORA DA SOLICITAÇÃO:

29/09/18

Indicação de atendimento
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM: 15532

RAIO-X

R-X jo. (E) AD 1 de 09/18

Trauma

Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 17/07/2019 14:26:43

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071714264205300000022103121>

Número do documento: 19071714264205300000022103121

Num. 22783745 - Pág. 1

Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 04/03/2020 16:32:40

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030416323973600000027741952>

Número do documento: 20030416323973600000027741952

Num. 28781757 - Pág. 1

Ficha de Acolhimento

Nome:	Veneranda Martins dos Santos		
Endereço:	Rua Severina Martins Oliveira Bairro Malvinas		
Data de Nascimento:	18/03/89	Documento de Identificação:	
Queixa:	Acidente	Data do Atendimento:	29/09/18
Acidente de trabalho?	() Sim	() Não	Hora: 18:00 Documento:

De modo

Classificação de Risco

Nível de consciência:	() Bom () Regular () Baixo	Aspecto:	() Calmo () Fácies de dor () Gemente
Frequência respiratória:		Frequência cardíaca:	
Pressão arterial:		Temperatura axilar:	
Dosagem de HGT:		Mucosas:	() Normocorada () Pálida
Deambulação:	() Livre () Cadeira de rodas () Maca		

Estratificação

MOD. 110

(X) Vermelho - atendimento imediato
() Verde - atendimento até 4 horas

() Amarelo - atendimento até 1 hora
() Azul - atendimento ambulatorial

TELEZA ENFERMEIRA
287.537

Assinatura e carimbo do profissional

RESUMO DE ALTA
(REFERÊNCIA OU CONTRA REFERÊNCIA)

DN: _____ PRONT. Nº: _____
URALIDADE: _____ PROCEDÊNCIA: _____
ISSÃO: _____ ALTA: _____

otivo da hospitalização (dados positivos da anamnese / exame físico)

Resultado dos principais exames

relação e complicações

terapia realizada

agnóstico (hipotético ou definitivo)

orientações médicas para pacientes / egresso

indicações de alta

☐ Curado

☐ A pedido

☐ Óbito

☐ Melhorado

☐ Inalterado

☐ Transferido para: _____



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 17/07/2019 14:26:43
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071714264205300000022103121>
Número do documento: 19071714264205300000022103121

Num. 22783745 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 04/03/2020 16:32:40
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030416323973600000027741952>
Número do documento: 20030416323973600000027741952

Num. 28781757 - Pág. 3

RESUMO DE ALTA
(REFERÊNCIA OU CONTRA REFERÊNCIA)

DN: PRONT. Nº:
PROCEDÊNCIA:
ALTA:

otivo da hospitalização (dados positivos da anamnese / exame físico)

Resultado dos principais exames

evolução e complicações

terapia realizada

agnóstico (hipotético ou definitivo)

orientações médicas para pacientes / egresso

condições de alta

☐ Curado

☐ A pedido

☒ Óbito

☐ Melhorado

☐ Inalterado

☐ Transferido para:



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 17/07/2019 14:26:43
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071714264205300000022103121>
Número do documento: 19071714264205300000022103121

Num. 22783745 - Pág. 4



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 04/03/2020 16:32:40
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030416323973600000027741952>
Número do documento: 20030416323973600000027741952

Num. 28781757 - Pág. 4

Data da internação: 29/09/2018 Hora: 18:50:15

 Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde				2 - CNE5	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES				2362856	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES				4 - CNE5 2362856	
Identificação do Paciente				6 - Nº DO PRONTUÁRIO 1744016	
5 - NOME DO PACIENTE VERIDIANA MARTINS DOS SANTOS					
7 - CARTÃO DO SUS		8 - DATA DE NASCIMENTO 31/12/1969		9 - SEXO Masc ☒ Fem ☐	
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL				11 - TELEFONE DE CONTATO DDD Nº DE TELEFONE	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) , 0 ,					
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		14 - CDD, IBGE, MUNICÍPIO 0		15 - UF 16 - CEP	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO					
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS Paciente de trauma, P/ moto no 1º dia de angustia, traucator de 2º PDE + ferimento seu jo (E).					
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO Necessita de cirurgia.					
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) R-X craniocéfalo exp. físico					
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL Amp traumática 2º PDE + ferimento seu jo (E).					
21 - CID 10 PRINCIPAL 22 - CID 10 SECUNDÁRIO 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS					
PROCEDIMENTO SOLICITADO					
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO				25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
26 - CLÍNICA		27 - CARATER DA INTERNAÇÃO 02		28 - DOCUMENTO (X) CNS () CPF 706500355121696	
29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE				30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE HALLISSON BARROS DE ALMEI	
31 - DATA DA SOLICITAÇÃO 29/09/2018				32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)					
33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO		36 - CNPJ DA SEGURADORA		37 - Nº DO BILHETE	
34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO		39 - CNPJ EMPRESA		40 - CNAE DA EMPRESA	
35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO		41 - CBOR		42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO	
AUTORIZAÇÃO					
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR				44 - COD. ORGÃO EMISSOR	
45 - DOCUMENTO () CNS () CPF				46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO / /				48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	
49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR					



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 17/07/2019 14:26:43
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071714264205300000022103121>
 Número do documento: 19071714264205300000022103121

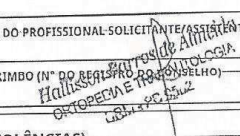
Num. 22783745 - Pág. 5



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 04/03/2020 16:32:40
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030416323973600000027741952>
 Número do documento: 20030416323973600000027741952

Num. 28781757 - Pág. 5

Data da internação: 29/09/2018 Hora: 18:50:15

 Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		2 - CNES 2362856	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		4 - CNES 2362856	
Identificação do Paciente 5 - NOME DO PACIENTE VERIDIANA MARTINS DOS SANTOS		6 - Nº DO PRONTUÁRIO 1744016	
7 - CARTÃO DO SUS	8 - DATA DE NASCIMENTO 31/12/1969	9 - SEXO Masc ☒ Fem ☐	
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL		11 - TELEFONE DE CONTATO DDD Nº DE TELEFONE	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)			
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		14 - CDD, IBGE MUNICÍPIO	15 - UF
		0	
16 - CEP			
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS Febre alta de 38,5°C, p/ mto de 36,5°C c/ amputação traumática de 2º PDE + ferimento seu pé (E).			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO Necessita de amparo.			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) R-X craniocéfal exp. fraco			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL Amp. traumática 2º PDE + ferimento seu pé (E).			
21 - CID 10 PRINCIPAL		22 - CID 10 SECUNDÁRIO	23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
PROCEDIMENTO SOLICITADO 24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO		25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
26 - CLÍNICA	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO 02	28 - DOCUMENTO (X) CNS () CPF	29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 706500355121696
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE HALLISSON BARROS DE ALMEI		31 - DATA DA SOLICITAÇÃO 29/09/2018	32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) 
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	36 - CNPJ DA SEGURADORA		37 - Nº DO BILHETE
34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO			38 - SÉRIE
35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO	39 - CNPJ EMPRESA		40 - CNAE DA EMPRESA
			41 - CBOR
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO			
AUTORIZAÇÃO			
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		44 - COD. ORGÃO EMISSOR	
45 - DOCUMENTO () CNS () CPF	46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)		
/ /			
49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR			



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 17/07/2019 14:26:44
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1907171426433400000022103124>
 Número do documento: 1907171426433400000022103124

Num. 22783748 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 04/03/2020 16:32:41
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030416324087800000027741960>
 Número do documento: 20030416324087800000027741960

Num. 28781765 - Pág. 1

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

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



Assinatura do anestesista



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 17/07/2019 14:26:44
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071714264333400000022103124>
Número do documento: 19071714264333400000022103124

Num. 22783748 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 04/03/2020 16:32:41
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030416324087800000027741960>
Número do documento: 20030416324087800000027741960

Num. 28781765 - Pág. 2

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 001.6.20.03034/01
Nº do Processo: Comarca: Campina Grande			Data de emissão: 04/03/2020
Classe Processual: ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65			Data de vencimento: 31/03/2020
Número da guia: 001.2020.603034 Tipo da Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 51,61
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 103,22 Promovente: VERIANA MARTINS DOS SANTOS - Taxa Judiciária: R\$ 51,61 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO - Despesas processuais com mandados: R\$ 87,17 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Parcela: 1/1
Valor total: R\$ 255,35			Desconto total: R\$ 0,00
866900000021 553509283188 520200331004 162003034012 			Valor final: R\$ 255,35

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 001.6.20.03034/01
Nº do Processo: Comarca: Campina Grande			Data de emissão: 04/03/2020
Classe Processual: ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65			Data de vencimento: 31/03/2020
Número da guia: 001.2020.603034 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 51,61
Promovente: VERIANA MARTINS DOS SANTOS Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Detalhamento: - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Cartas: R\$ 12,00 - Despesas processuais com mandados: R\$ 87,17 - 1x Intimação (MALVINAS): R\$ 87,17			Parcela: 1/1
Valor total: R\$ 255,35			Desconto total: R\$ 0,00
Valor final: R\$ 255,35			

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 001.6.20.03034/01
Nº do Processo: Comarca: Campina Grande			Data de emissão: 04/03/2020
Classe Processual: ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65			Data de vencimento: 31/03/2020
Número da guia: 001.2020.603034 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 51,61
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 103,22 Promovente: VERIANA MARTINS DOS SANTOS - Taxa Judiciária: R\$ 51,61 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO - Despesas processuais com mandados: R\$ 87,17 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Parcela: 1/1
Valor total: R\$ 255,35			Desconto total: R\$ 0,00
866900000021 553509283188 520200331004 162003034012 			Valor final: R\$ 255,35





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 001.2020.603034

Data Vencimento: 31/03/2020

Data Emissão: 04/03/2020

Comarca: Campina Grande

Classe: ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65

Promovente: VERIANA MARTINS DOS SANTOS

Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

Valor da Causa: R\$ 1.000,00

Despesas Processuais: R\$ 99,17

Custas: R\$ 103,22

Taxa: R\$ 51,61

Total da Guia: R\$ 254,00

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.



SINISTRO 3190289460 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA VERIANA MARTINS DOS SANTOS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO LIFE ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA

BENEFICIÁRIO VERIANA MARTINS DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 07878998442

Posição em 04-03-2020 10:44:12

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
18/10/2019	R\$ 2.025,00	R\$ 0,00	R\$ 2.025,00

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
22/11/2019	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	
27/04/2019	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	
27/04/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	





Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível de Campina Grande

0804625-52.2020.8.15.0001

AUTOR: VERIANA MARTINS DOS SANTOS

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

CERTIDÃO

Certifico que consultando os sistemas STI, PJE e E-Jus, constatei a existência da(s) ação(ões) de nº **0816980-31.2019.8.15.0001 envolvendo as mesmas partes** e, envolvendo somente a parte autora no polo ativo de outra demanda, localizei o(s) seguinte (s) processo(s): 001.2009.906.419-6.

O referido é verdade e dou fé.

Campina Grande-PB, 4 de março de 2020

IURI LIMA RAMOS REINALDO
Técnico Judiciário





Poder Judiciário da Paraíba

1ª Vara Cível de Campina Grande

0804625-52.2020.8.15.0001

AUTOR: VERIANA MARTINS DOS SANTOS

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

ATO ORDINATÓRIO

De ordem da MM. Juíza de Direito da 1ª Vara Cível da Comarca de Campina Grande, nos termos do §40, art. 203 do Código de Processo Civil e da Portaria 02/2018 desta Vara Cível, intimo a parte autora, através de seu advogado(a), para, no prazo de 10 (dez) dias, se manifestar acerca da certidão ID **28784114**.

Campina Grande-PB, 4 de março de 2020

IURI LIMA RAMOS REINALDO

Técnico Judiciário



Excelentíssimo(a) Senhor(a) Doutor(a) Juiz(íza) de Direito da 1ª Vara Cível da Comarca de Campina Grande, Estado da Paraíba.

Processo: 0804625-52.2020.8.15.0001

Veriana Martins dos Santos, devidamente qualificada nos autos da ação de cobrança, número em epígrafe, vem perante V. Exa., por intermédio de seu bastante procurador que esta subscreve, expor e ao final requerer o seguinte:

Douto Julgador, informa parte autora que ajuizou a demanda sob o número 0816980-31.2019.8.15.0001, ação idêntica a esta, com mesmo objeto, partes e causa de pedir, sendo que a mesma fora extinta apreciação do mérito, em 28 de janeiro de 2020.

Após o trânsito da referida decisão, este causídico ajuizou novamente a demanda, uma vez que o mérito não fora apreciado, portanto, não se trata de litispendência ou coisa julgada, momento que, requer à V. Exa., pelo prosseguimento da demanda, nos termos da petição inicial, sendo desta forma, feita Justiça.

Termos em que,

Espera o deferimento.

Campina Grande - PB, aos 11 de março de 2020.

Bel. Emmanuel Saraiva Ferreira
OAB/PB 16.928





Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível de Campina Grande

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0804625-52.2020.8.15.0001

DECISÃO

Vistos, etc.

Tendo em vista que tramitou em outra Unidade Judiciária processo idêntico a este, determino, com arrimo nos art. 59 do CPC/2015, a remessa dos presentes autos ao Juízo prevento:

Art. 59. O **registro** ou a **distribuição** da petição inicial **torna prevento o juízo**.

Art. 286. **Serão distribuídas por dependência** as causas de qualquer natureza:

II - **quando, tendo sido extinto o processo sem resolução de mérito, for reiterado o pedido**, ainda que em litisconsórcio com outros autores ou que sejam parcialmente alterados os réus da demanda;

Tal medida se impõe também em respeito ao princípio constitucional do juiz natural, a fim de evitar que qualquer das partes possa escolher o juízo por mera liberalidade, em desrespeito ao ordenamento jurídico em vigor, já que o processo naquele Juízo foi extinto **sem** julgamento de mérito.

Inaplicável ao caso a Súmula 235 do STJ, pelos motivos expostos no parágrafo anterior e a disposição específica do CPC.

ISSO POSTO, remetam-se os presentes autos ao Juízo da 4ª Vara Cível desta Comarca, por prevenção, em razão da distribuição anterior do processo nº 0816980-31.2019.8.15.0001.

Intime-se. Cumpra-se de imediato, independentemente de transcurso de prazo recursal.

Campina Grande, assinado e datado eletronicamente.

Juiz(a) de Direito