



Número: **0808607-37.2019.8.15.0251**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **5ª Vara Mista de Patos**

Última distribuição : **23/12/2019**

Valor da causa: **R\$ 10.968,75**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
RAYSSA KESSIA BORGES GOMES (AUTOR)		VANESSA SAMARA FERREIRA LEANDRO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
27259 529	23/12/2019 23:11	Petição Inicial	Petição Inicial
27259 530	23/12/2019 23:11	1 RPOCURAÇÃO	Procuração
27259 531	23/12/2019 23:11	3 COMPROVANTE DE RESIDENCIA	Outros Documentos
27259 532	23/12/2019 23:11	6 LAUDO	Outros Documentos
27259 533	23/12/2019 23:11	7 EXTRATO DE PAGAMENTO	Outros Documentos
27259 534	23/12/2019 23:11	8 IMPOSTO DE RENDA	Outros Documentos
27259 535	23/12/2019 23:11	2 IDENTIFICACAO CIVIL	Outros Documentos
27259 536	23/12/2019 23:11	4 BOLETIM DE OCORRENCIA	Outros Documentos
27259 537	23/12/2019 23:11	5 ATO DECLARATORIO	Outros Documentos
27259 538	23/12/2019 23:11	6 DOCUMENTAÇÃO MEDICO HOSPITALAR	Outros Documentos
28385 512	18/02/2020 18:15	Despacho	Despacho
30622 133	13/05/2020 12:05	Certidão de Decurso de prazo	Certidão de Decurso de prazo
30622 534	15/05/2020 10:34	Despacho	Despacho

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ____ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE PATOS- PARAIBA.

RAYSSA KESSIA BORGES GOMES, brasileira, solteira, estudante, portadora do documento RG de nº 4116537 SDS/PB e CPF de nº 11960346482, residente e domiciliado na Rua Antonio Felix, 1343, Bairro vitoria, cidade de Patos, CEP 58.708-110, Estado da Paraíba, por seu advogado *in fine* assinado, vem, respeitosamente, perante Vossa Excelência, com fulcro na Lei nº. 6.194/74 com as alterações trazidas pela Lei nº. 11.482/07 c/c o art. 319 do NCPC/2015, propor a presente **AÇÃO ORDINÁRIA DE COBRANÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)** em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita sob o CNPJ de nº 09.248.608/0001-04, neste ato representado na pessoa de seu responsável, com endereço na RUA SENADOR DANTAS Nº 74, 5ºANDAR - CENTRO RIO DE JANEIRO - RJ, CEP. 20031205- Fone: (021) 3861-4600 - FAX: 2240-9073, com endereço eletrônico www.seguradoralider.com.br, devendo ser regularmente citada para responder aos fundamentos fáticos e jurídicos expostos a seguir:

PRELIMINARMENTE:

DA GRATUIDADE PROCESSUAL:

O(a) promovente em face da impossibilidade de arcar com custas e gastos processuais vem requerer a **CONCESSÃO DE JUSTIÇA GRATUITA.**

Determina a lei nº 1.060/50, que fará jus ao referido benefício àquele que não possuir condições financeiras suficientes para arcar com os gastos inerentes ao processo sem causar prejuízos ao seu sustento e da sua família.

Os custos e as demais despesas processuais latentes ao processo não podem ser suportados pelo promovente, sem, contudo, causar-lhe prejuízos e dificuldades na sua manutenção e sobrevivência.

A lei nº 1.060/50 é considerada medida especial, criada com o derradeiro fim de possibilitar que todos possam ter acesso efetivo ao Poder Judiciário, efetivando o comando constitucional descrito no artigo no artigo 5º, XXXV da Carta Magna.

Outrossim, tal ato normativo condiciona a concessão do respectivo benefício a simples Declaração subscrita pelo próprio beneficiário da impossibilidade de suportar o acúmulo das despesas processuais com aquelas despendidas em seu sustento.

Por isso, requer o autor, que seja concedido o pedido de **JUSTIÇA GRATUITA**, uma vez que carece de recursos que possibilitem cumular os gastos processuais com o seu sustento, como declarado no documento em anexo.



DOS FATOS

Consoante comprova a inclusa documentação, a parte Autora foi vítima de acidente de trânsito ocorrido no dia **22/08/2018**, o que lhe causou, **PERDA ANATÔMICA E FUNCIONAL COMPLETA DA DE DOS MEMBROS INFERIORES, E DE UM DOS PÉS, ACARRETANDO-LHE SEQUELAS PERMANENTES**, como demonstra a documentação médica em anexo.

Registre-se que a autora postulou administrativamente o recebimento do seguro DPVAT, sinistro registrado sob o nº **3190034976**, obtendo pagamento parcial no valor de **R\$ 2.531,25 (Dois mil quinhentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos)** restando à parte autora o direito da diferença de **R\$ 10.968,75 (Dez mil novecentos e sessenta e oito reais e setenta e cinco centavos)**.

Consubstanciado a isso e pela análise das provas, não dúvida quanto ao fato, bem como suas consequências e o nexo causal que as une, pois esta documentalmente provada a lesão sofrida e a sua extensão. Outrossim, **o pagamento administrativo vale confissão tácita dos fatos e do direito** do requerente face ao Seguro, relevante assim o **nexo causal do conflito**

DO DIREITO

DA POSSIBILIDADE DO PEDIDO DA DIFERENÇA PAGA PELO SEGURO DPVAT

A questão vertente exige a exegese da norma constante dos artigos 3º e 5º da Lei 6.194/74, com as atualizações da Lei 11.945/09, pelo qual se depreende de modo inequívoco, havendo INVALIDEZ PERMANENTE, o valor da indenização deve ser de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), a ser paga de acordo com o real grau de invalidez da vítima, que deverá ser através de perícia médica, que ora requer a parte autora.

*Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, **invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares**, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:*

*II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - em caso de morte ou **invalidez permanente**; e (Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007).*

(...)

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



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

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

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

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

§ 3º *Não se concluindo na certidão de óbito o nexo de causa e efeito entre a morte e o acidente, será acrescentada a certidão de auto de necropsia, fornecida diretamente pelo instituto médico legal, independentemente de requisição ou autorização da autoridade policial ou da jurisdição do acidente.*

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

Dessa forma, **restando comprovado o acidente de trânsito e as sequelas oriundas deste, faz jus a parte autora** ao recebimento do SEGURO DPVAT POR INVALIDEZ, NO VALOR DE ATÉ R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

DA INEXISTÊNCIA DE PREVISÃO LEGAL PARA A APRESENTAÇÃO DE LAUDO DO IML COM A PETIÇÃO INICIAL – INSTRUÇÃO PROBATÓRIA

A fim de garantir o princípio da celeridade processual, vale-nos ressaltar, de antemão, que a Lei 6.194/74 NÃO atribuiu ao laudo do Instituto Médico Legal (IML) o caráter de documento indispensável à propositura da ação de cobrança do seguro DPVAT nos casos de invalidez. Segundo o normatizado em seu art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante **simples prova do acidente e dano decorrente**, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

A toda prova, tal verificação pode ser feita por perícia médica a ser realizada na fase de instrução. Na verdade, os documentos indispensáveis de que trata o art. 320 CPC devem ser entendidos apenas como aqueles necessários para a ação possa validamente ser proposta, sob o aspecto formal, não se confundindo com a atividade probatória, voltada a prova dos fatos alegados, que é atinente ao aspecto material.

DA LEGITIMIDADE PASSIVA QUE PERMEIA A EMPRESA-RÉ:

Conforme determina a lei nº 6.194/74 com as suas modificações dadas pela nova Lei nº. 11.482/07, o pagamento do DPVAT poderá ser efetuado junto a quaisquer umas das



seguradoras que façam parte do Consórcio das Seguradoras, coordenada pela FENASEG, instituída pela Resolução 1/75 do CNPS.

Desse modo tem-se que a promovida figura neste rol de empresas, e assim possui legitimidade para figurar no rol de devedoras. Outro não é o entendimento exarado por nossos Tribunais, *in verbis*:

SEGURO OBRIGATÓRIO DE AUTOMÓVEIS – DPVAT – As seguradoras privadas, integrantes do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados (CNSP) e revigorado pela Lei nº 8.441/92, são responsáveis não só pelas indenizações por morte e invalidez permanente, como pelas despesas médico-hospitalares em caso de ferimento das vítimas, não estando desobrigadas de indenização nesses casos por efeito dos artigos 7º e 27 das Leis nºs. 7.604/87 e 8.212/91, respectivamente.

A destinação à seguridade social por efeito dessas leis, parte dos prêmios dos seguros obrigatórios, tem em vista apenas o custeio da assistência médico-hospitalar em estabelecimentos mantidos ou conveniados com a previdência social, dispensada esta, assim, do ônus de cobrar-se de tais despesas caso a caso das seguradoras, cobertos que são seus dispêndios da espécie com a aludida participação de uma parcela dos prêmios.

Direito do segurado ou seu sub-rogado de cobrar-se de tais gastos de qualquer das seguradoras integrantes do consórcio. Falta de impugnação específica dos custos de cada atendimento, torna-los presumidamente corretos (CPC, art. 302) Apelo desprovido. (TJSC – AC 47.951 – 4º C. Civil – Rel. Des. João José Schaefer – DJSC 05.04.95) IN: CD-Ron júris síntese. – Destaque nosso -

Ademais, veja-se o seguinte julgado:

EMENTA: FACULDADE DE ESCOLHA DA SEGURADORA. FINALIDADE DO VEÍCULO. IRRELEVÂNCIA. Qualquer seguradora responde pelo pagamento da indenização do seguro obrigatório, pouco importando a condição do veículo e a finalidade a que se destina, defeso trona-se a imposição de limites por Resolução. (Acórdão nº 2.115/01, proferido nos autos do Recurso nº 926/01, publicado do DJ-MA em 06/07/01) – Destaque nosso –

Ocorre que, as seguradoras exploradoras do seguro DPVAT, embora a existência de todo o amplo acervo de determinações constantes em lei, tendem a dificultar o pagamento e o resgate dos referidos valores, ao passo que o direito líquido e certo dos segurados encontram barreiras mantidas pela ampla estrutura e logística que envolvem tais empresas.

Pois bem, Excelência, a Promovente junta a presente demanda, toda a documentação exigida pela nossa legislação processual e demais documentos que comprovam a ocorrência do sinistro e sua posição legítima na relação, entretanto adstrito a facilidade que dispõe a lei procura a parte ré dificultar o pagamento e o adimplemento do seu dever de órgão segurador.

Assim, a liquidação do dito Seguro Obrigatório nas vias administrativas, referente ao exercício do acidente, tendem a ser procrastinado através do uso de invólucros e regras que afastam o sentido garantidor e célere presente na *legis*, restando o Poder Judiciário



como único meio para a reivindicação e o adimplemento dos ditos valores possam efetivamente serem realizados.

Por tudo isso, vem o promovente, a este Douto Juízo a fim de ver adimplido o seu pleito, demonstrando ser pessoa legítima a figurar na relação que aqui se inicia, além de igualmente comprovar ser a parte ré, legítima devedora, de modo que todos os elementos que vislumbram a quitação do Seguro DPVAT, restaram todos comprovados restando assim o seu adimplemento como medida que se mostra legítima e extremamente necessária.

DOS PEDIDOS

EX POSITIS, requer a total procedência da presente ação para condenar a empresa demandada no pagamento da **R\$ 10.968,75 (Dez mil novecentos e sessenta e oito reais e setenta e cinco centavos)** valor remanescente à título de Seguro Obrigatório-DPVAT, compreendendo o teto legalmente estabelecido, haja vista não serem proporcionais à invalidez resultante do sinistro.

Requer também, caso julgue necessário, a designação da perícia médica para a fim de investigar a existência da invalidez permanente, bem como, a gravidade da lesão sofrida pela autora em cotejo com a tabela constante no anexo incluído pela Lei nº. 11.945/2009.

Que seja apresentado por parte da Seguradora demandada, cópia integral do processo administrativo na íntegra, sob pena de cominação de multa diária.

E, ainda, a aplicação de juros e correção monetária, a partir do evento danoso, bem como, a condenação da demandada no pagamento dos honorários advocatícios na ordem de 20% (vinte por cento) sobre o valor da esperada condenação.

REQUERIMENTOS FINAIS

A parte autora requer que lhe sejam concedidos os benefícios da gratuidade da justiça, diante da sua manifesta insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais, os honorários advocatícios e periciais sem prejuízo do próprio sustento ou de sua família, motivo pelo qual tais despesas merecem ser dispensadas nos termos do art. 98 e seguintes do NCPC (Lei nº. 13.105/2015) e da Lei nº. 1.060/50.

Por mera liberalidade, o(a) autor(a) opta pela realização da audiência de conciliação ou de mediação, não se opondo à composição amigável da presente lide, nos termos do art. 319, inc. "VII" do NCPC, requerendo desde já a citação da empresa ré para comparecer na data e hora designadas e, não havendo auto composição, apresente sua contestação no prazo legalmente determinado sob pena das medidas judiciais cabíveis.



Protesta provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos, e necessários, notadamente, através de novos documentos, além do depoimento pessoal das partes, perícia técnica e outros mais que vierem a surgir e que, desde já, ficam requeridos.

Dá-se à causa o **R\$ 10.968,75 (Dez mil novecentos e sessenta e oito reais e setenta e cinco centavos).**

Nestes Termos,
Pede deferimento.
Patos – PB, 12/12/2019.

VANESSA SAMARA FERREIRA LEANDRO
OAB/PB 24411

QUESITOS DA PARTE AUTORA:

1. A parte autora sofreu algum(s) tipo(s) de fratura?
2. Em caso positivo, queira informar se desta(s) gerou debilidade permanente?
3. Apresenta limitação dos movimentos do(s) membro(s) fratura(s)?
4. Apresenta limitação funcional do(s) membros afetado(s)?
5. Sofreu debilidade permanente? Sofreu deformidade permanente?
6. A parte autora sofreu incapacidade para o trabalho?
7. Queira o i. *expert* acrescentar o que entender devido.



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: RAYSSA KESSIA BORGES GOMES, brasileiro(a),
portador do documento RG nº 4336537 e CPF de nº
119.603.464-82, residente e domiciliado na Rua
ANTONIO FEIX, 1343, Bairro
VITÓRIA, cidade de PATOS, CEP
58708-310, Estado PB.

OUTORGADO: Vanessa Samara Ferreira Leandro, brasileira, casada, inscrita na Ordem dos Advogados sob o nº 24.411, Paraíba, e Paulo Cesar Costa Dias, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados sob nº 22.523-B, Paraíba, com Escritório Profissional na Rua Peregrino Filho, nº 95, Empresarial Antônio Bernardo, sala 01, Centro, Patos/PB, CEP: 58700-000.

Através do presente instrumento particular de mandato, o **OUTORGANTE** nomeia e constitui como seu procurador o **OUTORGADO**, concedendo-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso, conforme estabelecido no artigo 105 do Novo Código de Processo Civil. Requerer, solicitar e pegar todos os prontuários, atestados, laudos e raio x, referente a minha entrada junto ao Hospital

Patos - Paraíba, 12 de Dezembro 2019.

Rayssa Kessia Borges Gomes



DECLARAÇÃO

DECLARANTE: RAYHA KENIA BORGES GOMES, brasileiro(a),
_____, _____, portador do documento RG nº
4116537 e CPF de nº 118.603.464-82, residente e
domiciliado na Rua ANTONIO FELIX, 1343,
Bairro UITONA, cidade de PATOS,
CEP 58708-010, Estado PB.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA: Declaro nos termos da Lei nº. 7.115/83, perante este órgão judiciário, para o fim especial de obter a **GRATUIDADE DOS ATOS JUDICIAIS**, ser pessoa juridicamente pobre nos termos do § 4º do artigo 5º da lei nº 1.060/50, não podendo arcar com as despesas e encargos processuais sem prejuízo do seu sustento próprio e de sua família, em oportuno, assumo a responsabilidade por minhas afirmações tanto de pobreza como de residência, sujeitando-me às sanções civis e criminais previstas na legislação vigente em caso de falsidade do conteúdo desta declaração

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA: Declaro com base na Lei nº 7.115 de 29 de março de 1983 que resido no endereço acima identificado. Declaro ainda ser conhecedor das sanções cíveis, administrativas e criminais a que estarei sujeito caso as informações prestadas não sejam estritamente a verdade

Patos - Paraíba, 12 de DEZEMBRO DE 2019 ~~2018~~.

Rayssa Kenia Borges Gomes



ANA CELIA BORGES DE SOUSA
RUA ANTONIO FELIX, 1343 - VITORIA
PATOS/PB CEP: 58708-110 (AG: 118)

Emissão: 25/10/2018 Referência: Out / 2018
Classe/Subcl: RESIDENCIAL/BAIXA RENDA MONOFÁSICO Br230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-680
Roteiro: 15 - 118 - 495 - 4440 Nº medidor: 00008653056

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
CNPJ 09.035.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 014.578.755
Cód. para Déb. Automático: 00004487682

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

Conta referente a Apresentação Data prevista da próxima leitura CPF/CNPJ/RANI
Out / 2018 25/10/2018 26/11/2018 020.021.334-25
Insc. Est.:

UC (Unidade Consumidora): 5/448768-2

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.439, de 26 de abril de 2002.

Anterior		Atual		Constante		Consumo		Dias		
Data	Leitura	Data	Leitura							
25/09/18	5283	25/10/18	5459	1		206		30		
Demonstrativo										
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa c/ Tributos Total (R\$)	Valor Base Calc.		Alíq. ICMS	Icms (R\$)	Base Calc. Pis/Colins (R\$)	Pis (R\$)	Colins (R\$)
				ICMS (R\$)	ICMS					
0601	Consumo até 30kWh-BR	30,000	0,278250	8,34	9,34	27	2,25	8,34	0,05	0,26
0601	Consumo - 31 a 100kWh-BR	70,000	0,477010	33,39	33,39	27	9,01	33,39	0,22	1,03
0601	Consumo - 101 a 220kWh-BR	106,000	0,715520	75,84	75,84	27	20,47	75,84	0,52	2,34
0601	Adic. B. Vermelha			10,65	10,65	27	2,87	10,65	0,07	0,33
0610	Subsídio			56,77	56,77	27	15,34	56,77	0,38	1,75
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0804	JUROS DE MORA 08/2018			0,93	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 08/2018			1,55	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0905	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 08/2018			1,40	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0906	Devolução Subsídio			-39,31	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI Código de Classificação do item TOTAL 149,56 184,99 49,94 184,99 1,24 5,71

Média Últimos meses (kWh) 123
VENCIMENTO 01/11/2018
TOTAL A PAGAR R\$ 149,56
Histórico de Consumo (kWh)

119 | 146 | 118 | 129 | 118 | 140 | 113 | 97 | 113 | 126 | 130 | 131
Out/17 Nov/17 Dez/17 Jan/18 Fev/18 Mar/18 Abr/18 Mai/18 Jun/18 Jul/18 Ago/18 Set/18

RESERVA DO FISCO

c5a6.e7d0.d3f3.df60.153e.d029.fe8d.2b48.

Indicadores de Qualidade				Composição do Consumo		
8/2018 - Patos				Discriminação	Valor (R\$)	%
Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)		Serviços de Dist. de Energia/PB	25,97	19,37
DIC MENSAL 8,03	0,00	NOMINAL 220		Compra de Energia	48,47	32,41
DIC TRIMESTRAL 24,12				Serviço de Transmissão	4,50	3,01
DIC ANUAL 3,42	0,00	CONTRATAÇÃO 202		Encargos Setoriais	6,85	4,59
DIC TRIMESTRAL 6,85		LIMITE INFERIOR 231		Impostos Diretos e Encargos	60,77	40,63
DIC ANUAL 12,70				Outros Serviços	0,00	0,00
DIC TRIMESTRAL 3,54	0,00			Total	149,56	100,00
DIC ANUAL 12,22						

Valor do EUSD (Ref. 8/2018) R\$ 20,24

ATENÇÃO		Faturas em atraso	
REAVISO DE VENCIMENTO. Caso a(s) fatura(s) emitida(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 09/11/2018. Conforme Resolução 414 da ANEEL. O pagamento após essa data não elimina a possibilidade de devida suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para aprovação. Caso já tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, considere essa mensagem. Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito, caso de inadimplimento. - Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$39,31. - Leitura confirmada.		Set/18	88,99

ENERGISA PARAIBA
Roteiro: 15 - 118 - 495 - 4440
Matrícula: 448768-2016-10-1
VENCIMENTO 01/11/2018
TOTAL A PAGAR R\$ 149,56
83610000001-4 49560054000-1 04487682018-2 10100118019-5



15 JAN. 2019





Dr. Stênio Giny Wanderley de Araújo

ESPECIALISTA EM ORTOPEDIA, TRAUMATOLOGIA E REUMATOLOGIA

LAUDO ORTOPÉDICO

Atendi RAÍSSA KESSIA BORGES GOMES.

que se acidentou com moto no dia

22-08-18 quando FRATUROU O MALEIO

LATERAL ESQUERDO E EXTENSO PERIMTO
DO TORNZELO ESQ. FOI REALIZADO TRE-
tamento conservador e cirurgia plástica

voluntária; atualmente existe redução
da rotação e flexo-extensão da articu-
lação de modo, doras quando de cam-
bula, e atrofia muscular, lesões que

26/02/19 diminuem a capacidade física de
paciente em 50%. CID: S82.6 +

S81.0
M25.6

CRM 1325 - 220 223145
Ortopedia / Traumatologia

Tels.: (83) 3421-2857
9 8836-0812

Rua Bossuet Wanderley, 433
Centro - Patos-PB.

22 ABR. 2019





(1)



Buscar no site

A
COMPANHIA ▾SEGURO
DPVAT ▾PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICAS ▾SALA DE
IMPrensa ▾TRABALHE
CONOSCO ▾

CONTATO ▾

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190034976 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA RAYSSA KESSIA BORGES GOMES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO MARCOS AURELIO VIDAL CORRETAGEM DE SEGUROS EIREL

BENEFICIÁRIO RAYSSA KESSIA BORGES GOMES

CPF/CNPJ: 11960346482

Posição em 23-12-2019 22:33:12

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
22/02/2019	R\$ 675,00	R\$ 0,00	R\$ 675,00
03/05/2019	R\$ 1.856,25	R\$ 0,00	R\$ 1.856,25

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
09/05/2019	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/doOXAwnQYU0Q7FC+api_key=ozStYa9oqQs6qBK6Kh__yRdKVopmzVZ1m2rx3eFRNYI=)
25/04/2019	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/UTbyEmxu__teusjXB4api_key=ozStYa9oqQs6qBK6Kh__yRdKVopmzVZ1m2rx3eFRNYI=)



28/02/2019	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/Qljhm0r37kir1S___CdCapi_key=ozStYa9oqQs6qBK6Kh___yRdKVopmzVZ1m2rx3eFRNYI=)
18/01/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/4hC___9WK8pktecyRqAWapi_key=ozStYa9oqQs6qBK6Kh___yRdKVopmzVZ1m2rx3eFRNYI=)
18/01/2019	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/sNBCVRkZXaptdBkTgzapi_key=ozStYa9oqQs6qBK6Kh___yRdKVopmzVZ1m2rx3eFRNYI=)



(<https://documentospendentes.seguradoralider.com.br/>)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT





(<https://itunes.apple.com/us/app/seguero-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>)



(<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>)

ACESSIBILIDADE

 (/Pages/Acessibilidade.aspx)
 (/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)
Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)
Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)
Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)





(<https://www.seguradoralider.com.br>)

(https://www.fundecthupery.com.br/seguro-dpvat/indica-vat_oficial/)
I%C3%ADder-
dpvat)

Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › Perguntas Frequentes (/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)



(<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>)

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)



DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

RAYSSA KESSIA BORGES GOMES, brasileira, solteira, estudante, portadora do documento RG de nº 4116537 SDS/PB e CPF de nº 11960346482, residente e domiciliado na Rua Antonio Felix, 1343, Bairro vitoria, cidade de Patos, CEP 58.708-110, Estado da Paraíba, **DECLARO**, para os devidos fins, que sou **ISENTO (A) de DECLARAÇÃO ANUAL DE IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA**, conforme regulamento da Receita Federal do Brasil. No ano anterior não obtive rendimentos provindos de trabalho assalariado, proventos de aposentadorias, pensões, aluguéis ou atividade rural, suficientes para declarar IRPF nesse ano, e não me enquadro nos demais casos que obrigam a entrega da Declaração Anual de Imposto de Renda

Sob as penas das Leis Civil e Penal, **DECLARO** que as afirmações acima são a expressão da verdade pelo que me comprometo criminalmente, sabendo que declaração falsa é crime (art. 299 do Código Penal) e assumo a responsabilidade pelo alegado.

Patos/PB – 12 de dezembro de 2019.

Rayssa Kessia Borges Gomes

Assinatura



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

PARAÍBA

NOME
RAYSSA KESSIA BORGES GOMES

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
4116537 SSDS PB

CPF
119.603.464-82

DATA NASCIMENTO
20/02/1999

FILIAÇÃO
ROGERIO COSTA GOMES
ANA CELIA BORGES DE
SOUZA GOMES

PERMISSÃO
PERMISSÃO

ACC
AB

CAEHAB
AB

Nº REGISTRO
07104117930

VALIDADE
03/08/2019

1ª HABILITAÇÃO
03/08/2018

OBSERVAÇÕES
A ;

RAYSSA KESSIA BORGES GOMES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
PATOS, PB

DATA EMISSÃO
08/08/2018

ASSINATURA DO EMISSOR

10788063251
PB035330856

PARAÍBA

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1660591929

PROIBIDO PLASTIFICAR
1660591929

15 JAN 2019



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 4839/2018

Ao **SEXTO (06)** dia do mês de **NOVEMBRO** do ano de **DOIS MIL E DEZOITO (2018)**, nesta cidade de Patos/PB, no Cartório desta Delegacia de Polícia, sob a responsabilidade do Excelentíssimo Senhor Delegado da Polícia Civil, **MANOEL MARTINS FERNANDES**, Delegado (a) de Polícia Civil, comigo Escrivão de Polícia Ad-Hoc, ao final assinado. Aí, por volta das 15h42min compareceu: **RAYSSA KESSIA BORGES GOMES**, brasileira, RG 4116537 SSDS/PB, CPF 119.603.464-82, solteira, estudante, natural de Patos/PB, data de nasc. 20/02/1999, filho (a) de Rogério Costa Gomes e de Ana Célia Borges de Sousa Gomes, Residente na Rua Antonio Felix, nº 1343, Bairro Vitória, Patos/PB, Fone: (83) 9.9891-1929, A fim de prestar a seguinte queixa:

=====

QUE, o (a) notificante afirma que, na data 22/08/2018, por volta das 21h:50min, trafegava como passageira na garupa de uma motocicleta de marca/modelo: HONDA/CG 150 TITAN MIX KS, placa: NQE-6938/PB, Renavam: 0025757548-0, ano/modelo: 2010/2010, cor: VERMELHA, chassi: 9C2KC1610AR061629, Licenciada em nome de Rogerio Costa Gomes, quando na rua 18 do Forte, bairro Santo Antonio-Patos/PB, a moto foi abalroada por um veículo(não identificado); que, foi socorrida pelo SAMU e conduzida ao Hospital Regional Dep. Janduhy Carneiro, nesta cidade; que devido o acidente, teve fratura no pé direito e trauma de face..


=====

Nada mais havendo a constar, encerro a presente certidão que, lida e achada conforme, vai devidamente datada e assinada por mim. Eu, escrivão de Polícia, que o digitei. O referido é verdade. Dou fé.

TERMO DE RESPONSABILIDADE: Declaro assumir inteira responsabilidade civil e criminal, referente ao Registro da Ocorrência supra que deu origem a presente Certidão. **(Artigo 299, do C.P.B. - Falsidade Ideológica - Pena: Reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos.**

Notificante: Rayssa Kessia Borges Gomes

Patos/PB, 06 de Novembro de 2018.



ANA M. DA C. LEANDRO
Policial Civil
Mat.: 138.428-7

15 JAN. 2019





PREFEITURA MUNICIPAL DE PATOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192



FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA / ATENDIMENTO - VTR: USA-02

IDENTIFICAÇÃO / OCORRÊNCIA

DATA <u>22-08-18</u>	OCORRÊNCIA Nº	PACIENTE / USUÁRIO <u>Rayssa</u>	IDADE <u>19a</u>	SEXO <input type="checkbox"/> MASC. <input checked="" type="checkbox"/> FEM.
LOCAL DA OCORRÊNCIA <u>Rua 18 do Forte</u>		BAIRRO <u>Sto Antônio</u>	MÉDICO REGULADOR <u>Demônio</u>	
APOIO NO LOCAL: <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> RESGATE/BOMBEIROS <input type="checkbox"/> RESGATE PRF <input type="checkbox"/> CPTRAN <input type="checkbox"/> STTRANS <input type="checkbox"/> TROTE <input type="checkbox"/> OUTRO:				
QTA: <input type="checkbox"/> SOCORRIDO POR TERCEIROS <input type="checkbox"/> RECUSOU ATENDIMENTO <input type="checkbox"/> SOCORRIDO PELO BOMBEIRO <input type="checkbox"/> LOCAL NÃO ENCONTRADO <input type="checkbox"/> OUTRO:				

TIPO DE AGRAVO

<input checked="" type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRÂNSITO	<input type="checkbox"/> PEDIÁTRICO
<input type="checkbox"/> AGRESSÃO	<input type="checkbox"/> PSIQUIÁTRICO
<input type="checkbox"/> CLÍNICO	<input type="checkbox"/> QUASE AFOGAMENTO/AFOGAMENTO
<input type="checkbox"/> DESABAMENTO/SOTERRAMENTO	<input type="checkbox"/> QUEDA _____ METROS
<input type="checkbox"/> ELETROCUSSÃO	<input type="checkbox"/> QUEIMADURAS
<input type="checkbox"/> F.A.B.	<input type="checkbox"/> OUTROS
<input type="checkbox"/> F.A.F. (P.A.F.)	
<input type="checkbox"/> GINECO-OBSTÉTRICO	
<input type="checkbox"/> LESÕES TÉRMICAS	

ANTECEDENTES

<input type="checkbox"/> AIDS	<input type="checkbox"/> DOENÇA MENTAL
<input type="checkbox"/> ALCOOLISMO	<input type="checkbox"/> DOENÇA RENAL
<input type="checkbox"/> AVC	<input type="checkbox"/> DROGA
<input type="checkbox"/> CIRURGIAS REALIZADAS	<input type="checkbox"/> HIPERTENSÃO ARTERIAL
<input type="checkbox"/> CONVULSÕES	<input type="checkbox"/> INTERNAMENTOS ANTERIORES
<input type="checkbox"/> DIABETES	<input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS
<input type="checkbox"/> DOENÇA CARDÍACA	<input type="checkbox"/> PROBLEMAS RESPIRATÓRIOS
<input type="checkbox"/> DOENÇA INFECTO-CONTAGIOSA	<input type="checkbox"/> OUTROS:

DESTINO DO PACIENTE:

SERVIÇO MÉDICO: _____ RESPONSÁVEL: puhe FUNÇÃO: _____

MOTIVO DE TRANSPORTE

☐ APOIO DIAGNÓSTICO ☐ SERVIÇO DE MAIOR COMPLEXIDADE ☐ TRANSFERÊNCIA-SIMPLES
☐ OUTRO: _____

TRANSPORTE SECUNDÁRIO - DESTINO

LOCAL: _____ RESPONSÁVEL: _____ FUNÇÃO: _____

EXAME CLÍNICO (PRINCIPAIS SINTOMAS / QUEIXAS)

Escalpelamento + laceração em Pé ① + suspeita de fratura em MTD + escoriações + trauma de face;

DADOS VITAIS

VAA: ☐ LIVRE ☐ OBSTRUÍDA / RESPIRAÇÃO: ☐ >30rpm ☐ <30rpm / PULSO RADIAL: ☐ Presente ☐ Ausente / PAS: ☐ >90mm Hg ☐ <90mm Hg
PA: 110 x 70 FC: 97 FR: _____ TEMP: _____ °C - GLICEMIA: _____ mg/dl - E. Com a: _____ SpO2s/O2: 97 SpO2c/O2: _____

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM:

15 JAN. 2019

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM / TÉC. EM ENFERMAGEM:

☐ Ansiedade ☐ Capacidade Adaptativa Intracraniana Diminuída ☐ Comunicação Verbal Prejudicada ☐ Confusão Aguda ☐ Deambulação Prejudicada ☐ Débito Cardíaco Diminuído ☐ Desobstrução Ineficaz das VVAA ☐ Disreflexia Autônoma ☐ Dor Aguda ☐ Hipertermia ☐ Hipotermia ☐ Integridade da Pele Prejudicada ☐ Integridade Tissular Prejudicada ☐ Medo ☐ Intolerância a Atividade ☐ Mucosa Oral Prejudicada ☐ Padrão Respiratório Ineficaz ☐ Perfusão Tissular Cerebral Ineficaz ☐ Perfusão Tissular Cardiopulmonar Ineficaz ☐ Perfusão tissular Gastrointestinal Ineficaz ☐ Perfusão Tissular Renal Ineficaz ☐ Termorregulação Ineficaz ☐ Troca de Gases Prejudicada ☐ Ventilação Espontânea Prejudicada ☐ Volume de Líquidos Deficientes ☐ Volume Excessivo de Líquidos ☐ Náusea ☐ Retenção Urinária ☐ Percepção Sensorial Perturbada ☐ Interação Social Prejudicada ☐ Incontinência Intestinal ☐ Eliminação Urinária Prejudicada ☐ Constipação ☐ Outros _____

INTERVENÇÕES

SSUV + AVP + Imobilização completa em prancha rígida + collar cervical + curativos + terapia medicamentosa CPM;

EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO / TÉC. DE ENFERMAGEM:

Pet Bemimino, 19 anos, consciente, orientada, vítima de colisão moto e carro, apresentando escalpelamento, laceração em Pé ① + suspeita de fratura em MTD, escoriações e trauma de face;



MATERIAL UTILIZADO (ENFERMAGEM)

01 Equipe Macra 01 Colar Cervical P
01 Soro Fisiológico 01 Tala M
01 Gelo 20 03 Faixas
02 Compressas

E.C.G.

☐ NORMAL ☐ ALTERADO ☒ NÃO REALIZADO

EXAME NEUROLÓGICO

☐ AGITAÇÃO ☐ SONOLÊNCIA ☐ COMA ☐ CONVULSÃO ☐ OTORRAGIA ☐ RIGIDEZ ☐ MIDRIASE

EXAME GINECO-OBSTÉTRICO

☐ ABORTAMENTO ☐ HEMORRAGIA VAGINAL ☐ NORMAL _____ SEMANAS ☐ TRABALHO DE PARTO

☐ OUTROS: _____

DIAGNÓSTICOS E PROCEDIMENTOS**DIAGNÓSTICOS****PROCEDIMENTOS**

☐ DESOBSTRUÇÃO VIAS AÉREAS ☐ INTUBAÇÃO NASO/OROTRAQUEAL ☐ CÂNULA OROFARÍNGEA ☐ CRICOTIREIDOSTOMIA
☐ VENTILAÇÃO MECÂNICA (MANUAL - "AMBU") ☐ RESPIRADOR ☐ INALAÇÃO DE OXIGÊNIO (O2) ☐ DRENAGEM TORÁCICA
☐ MASSAGEM CARDÍACA EXTERNA ☐ DESFIBRILAÇÃO/CARDIOVERSÃO ☒ CONTROLE DE HEMORRAGIA ☒ CURATIVO
☒ PUNÇÃO VENOSA ☐ Sonda GÁSTRICA ☐ Sonda VESICAL ☐ SEDAÇÃO ☒ IMOBILIZAÇÃO DE MEMBROS ☒ COLAR CERVICAL
☒ TALAS/TRACÃO ☐ OROTRAQUEAL ☐ OUTROS: _____

TERAPÊUTICA / MEDICAMENTOS (PRESCRIÇÃO DIRETA OU POR TELEMEDICINA)

01 Ramitidina + AD - EV / 01 Dipirone + AD - EV
01 Tilatil + AD - EV

EVOLUÇÃO CLÍNICA / INTERCORRÊNCIAS (MÉDICOS)

Ata anamnese de colar cervical, encontrada a lesão dorsal, 60/115, com
lesão profunda por p/ (D) com exposição tendão, e lesão com costela móvel
e lesão em tórax médio da perna (D). Pequena ferida com costela em p/ (D) e
gusturas dentárias dentárias.

ENCAMINHAMENTO

☐ LIBERADO APÓS ATENDIMENTO ☐ RECUSA O ATENDIMENTO ☐ ÓBITO NO LOCAL ☐ ÓBITO DURANTE O ATENDIMENTO
☐ ÓBITO DURANTE O TRANSPORTE

POSIÇÃO DE TRANSPORTE

☒ DECÚBITO DORSAL ☐ DECÚBITO LATERAL ☐ DECÚBITO VENTRAL ☐ SENTADO ☐ ELEVÇÃO DE CABCIRA (CABEÇA)

RECUSA

15 JAN. 2019

NOME: _____ R.G.: _____

ASSINATURA: _____

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE

MÉDICO: João Nóbis CRM: 9077 MAT.: -

ENFERMEIRO(A): André Trigueiro COREN: 378339 MAT.: -

AUX./TÉCNICO DE ENFERM.: - COREN: - MAT.: -

CONDUZIR: Evelin MAT.: -



FICHA DE INTERNACÃO

INTERNAÇÃO	6949	PRONTUÁRIO	4959
DATA	22/08/2018	HORA	22:52
OCORRÊNCIA	URGÊNCIA	OPERADOR	GKELLY
CLASSIF. RISCO			
ORIGEM	VIA PÚBLICA		
MÉDICO	MEDICO PLANTONISTA		
MOTIVO	ACIDENTE DE TRÂNSITO (MOTO)		
PACIENTE	RAISSA KESSIA BORGES GOMES	IDADE	19a 6m GÊNERO FEMININO
FILIAÇÃO I	ANA CELIA BORGES DE SOUSA		
FILIAÇÃO II	ROGERIO COSTA GOMES		
CIDADE	PATOS PB		
ENDEREÇO	RUA ANTONIO FELIX 1343		
BAIRRO	VITÓRIA		
NATURALIDADE	PATOS		
TELEFONE	83986454359	CELULAR	
C.N.S.		IDENTIDADE	4116537
C.P.F.	119.603.464-82	REG. NAC.	
NASCIMENTO	20/02/1999	COR	PARDO
EST.CIVIL	SOLTEIRO	PROFISSÃO	

RESPONSÁVEL: ROGERIO COSTA GOMES

Ass. Resp./Paciente X

Rogério Costa Gomes:

ANAMNESE (História da Moléstia atual, antecedentes pessoais, antecedentes hereditários).

~~AC DE fhs~~

EXAMES OBJETIVOS (Inspeção geral, exame da região afetada, exame dos diversos aparelhos).

EXAMES COMPLEMENTARES (Raio X, laboratoriais)

DIAGNÓSTICO

TARES (Ratão X, laboratoriais)

Fratura de osso frontal +
FEB - 10 FEB - 10

CID

FEB - 10 FEB - 10

CTD

DADOS DA SAÍDA

Date 11/09/18

Hora	H	Min
------	---	-----

MOTIVO

() Alta Curado (X) Alta Melhorado () Alta a Pedido
() Transferência () Evasão () Óbito

MÉDICO/CRM

15 JAN. 2019



FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

CNES 2605473 CNPJ 08.778.268.0023/76
NOME HOSPITAL REGIONAL DEP JANDUHY CARNEIRO
ENDEREÇO RUA HORÁCIO NÓBREGA, S/N
CIDADE PATOS UF PB

CLASSIF. RISCO VERDE
ORIGEM VIA PUBLICA
PACIENTE RAISSA KESSIA GOES GOMES
NOME SOCIAL
FILIAÇÃO I ANA CELIA BORGES DE SOUSA
NASCIMENTO 20/02/1999
PROFISSÃO
ENDEREÇO RUA ANTONIO FELIX nº1343
CIDADE PATOS U.F. PB BAIRRO VITORIA
TELEFONE (03)9864-5435 CEP
CNS R.G. CPF CELULAR
ESTADO CIVIL SOLTEIRO REG. NASC.

A.A. 6944 PRONTUÁRIO 4959
MOTIVO ACIDENTE DE TRANSITO (MOTO)
DATA 22/08/2018 Horário: 21:50 OPERADOR GKELLY
CARATER 02 - URGENCIA TIPO DE SERVIÇO URGENCIA E EMERGENCI
CONVÊNIO SUS AMBULATORIO

ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL Rogério Costa Gomes

PESO= PA= 110 x 30 mmHg TEMP=

ANAMNESE EXAME FÍSICO (SUMÁRIO) Lesão vital do acidente de moto com
Trauma de face e abd. Torax e membros inferiores

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPO) Raio X cervical / Torax / Bacia /

SOLICITAÇÃO DE RARECER H 22 min ORTODONTIA / Bico-Maxilar

DIAGNÓSTICO Trauma

PROCEDIMENTO (DESCRIÇÃO) CID

MATERIAIS, MEDICAMENTOS E OUTROS

IL 120ml
Tilamyl 40 mg IV

OBSERVAÇÃO SIM () NÃO

MÉDICO/CRM/CNS

CARATER DO ATENDIMENTO

() 01-ELETIVO () 02-URGÊNCIA () 03-ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA
() 04-ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO () 05-OUTRAS LESOES E ENVENENAMENTO POR AGENTE QUÍMICOS OU FÍSICOS

SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO

1- 0301060029 2- 3-

CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO


() INTERNAÇÃO () ALTA A PEDIDO () EVASÃO () ÓBITO () ALTA MÉDICA
() TRANSFERÊNCIA

MÉDICO/CRM

15 JAN 2019

15 JAN. 2019



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL					
PACIENTE <i>Rafaela Maria Borges Gomes</i>					GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DE SAÚDE  HOSPITAL REGIONAL DEPT. JANDUHY CARNEIRO
3º	LEITO	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO	
<i>7º</i>	<i>05</i>	<i>305</i>	<i>19</i>	<i>9850</i>	
CIRURGIA		CIRURGIÃO			
<i>Proctologia - proctotomistomistria</i>		<i>Dr. Felipe Mendes e Dr. Nilton</i>			
ANESTESIA		ANESTESISTA			
<i>Raque</i>		<i>Dr. Felipe</i>			
INSTRUMENTADORA		DATA	INÍCIO	FM	
<i>1</i>		<i>26/09/18</i>	<i>08:40</i>	<i>10:40</i>	

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de Instrumentador		Equipo p/ soro e sangue
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão	<i>1</i>	Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue		Lâmina de Bisturi
<i>2</i>	TX. Monitor Córdio-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
	TX. Sala		Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico		Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
<i>2</i>	TX. Oxímetro de Pulso	<i>1</i>	Eletrodos desc.
<i>1</i>	Neocaína		Atadura de Crepom 10cm
	Halofano	<i>1</i>	Atadura de Crepom 20cm
	Thionembatal		Atadura Gessada 10cm
	Quelicin		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nesogástrica
	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fentanil 0,05mg		Dreno Penrose
<i>1</i>	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Tórax
	Xilocaína a 2%		Esparradrapo
	Etodimidate		Xilocaína Gel
	Ketalar	<i>2</i>	Álcool 70%
	Pubicovaina 0,5%	<i>2</i>	PVPI Tintura
	Dimorf	<i>2</i>	Gases
	Lanexat 0,5ml		Algodão Hidrófilo
	Nar. 20	<i>2</i>	Algodão Ortopédico
	Forans		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepam		Agulha descartável
	Água destilada 10ml		Pastilha de Formol
	Prosdgmina		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Eforil		Fio Cromado 1 s/ agulha
	Cefalotina 19g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plasil		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilatil		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
<i>1</i>	Agulha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abbocote 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha	<i>1</i>	<i>Procto. de p/ps</i>

15 JAN. 2019




ANOTE: no versc. as complicações pré-operatórias e pós-operatórias

Num. 27259538 - Pág. 4



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE <u>Kerina Kerina Gomes</u>					GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DE SAUDE  HOSPITAL REGIONAL DR. JANDUHY CARNEIRO
PR <u>1.0</u>	LEVO <u>02</u>	CONVENIO <u>SUS</u>	IDADE <u>19 anos</u>	REGISTRO <u>4959</u>	
CIRURGIA <u>Corte de pele no</u>		CIRURGEAO <u>Simão</u>			
ANESTESIA <u>Rapui</u>		ANESTESISTA <u>Carla</u>			
INSTRUMENTADORA <u>George</u>	DATA <u>11.09.18</u>	INICIO <u>14.40</u>	FIM		

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
2	TX. de Instrumentador	1	Equipo p/ soró e sangue
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão	1	Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue	1	Lâmina de Bisturi
2	TX. Monitor Cárdio-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
2	TX. de Curativo	1	Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
2	TX. Sala	1	Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico	1	Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
2	TX. Oxímetro de Pulso	1	Eletrodos desc.
1	Neocain	1	Atadura de Crepom 10cm
	Halotano	1	Atadura de Crepom 20cm
	Thionembatal		Atadura Gessada 10cm
	Quelcín		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nasogástrica
1	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fentanil 0,05mg		Dreno Penrose
2	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Tórax
	Xilocaina a 2%	2	Esparadrapo
	Etodimide		Xilocaina Gel
	Ketalar	2	Álcool 70%
	Pubicovaina 0,5%	2	PVP Tintura
1	Dimorf	2	Gases
	Lanexat 0,5ml		Algodão Hidrófilo
	Nar. in		Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepam	1	Agulha descartável
1	Água destilada 10ml		Pastilha de Fomol
	Prostigmíne		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenafina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efortil		Fio Cromado 1 s/ agulha
1	Cefalotina 19g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
1	Plasil <u>oxantolona</u>		Cat-gut simples 0 c/ agulha
1	Dipirona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
1	Tilatil		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
1	Agulha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abbocote 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha		<u>nylon</u>

15 JAN. 2019





NOME: <u>Raima Kerrica</u>	
DA CLÍNICA <u>Ortopedia</u>	ENFERMARIA <u>7a</u>
A CLÍNICA <u>Ortopedia</u>	LEITO <u>06</u>
MOTIVO DA CONSULTA:	
<p><u>frat de T12 com lesão extensa de</u> <u>partes moles.</u></p> <p><u>23/08/18</u></p>	
DATA	ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE
	<p><u>Dr. Leonardo Monteiro</u> Ortopedia e Traumatologia CRM 8810 - RBO 12.001</p>

PARCECER:

29/08/18 LETA em
partes moles de
de tecido e borda
de tecido
orientar o
Kallman e o computador
de tecido em 07/11/18

ASSINATURA DOMINICO ESPECIALISTE

15 JAN. 2019





GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO



REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME:

Moisés

DA CLÍNICA

A CLÍNICA CEF

ENFERMARIA

LEITO

MOTIVO DA CONSULTA:

(ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO
E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)

DATA

ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE

PARECER:

paciente masculino, insuportável e insuportável
ARTRITE R.C.L. em região de FRONTAL. +
ESTRABISMOS. FRATURA ORBITÁRIA NAS ALARGAÇÕES 11/22.
L.D. SINTOMAS DA VIDA DOCTORA
L.D. SINTOMAS DA VIDA DOCTORA

22/08/18

DATA

ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA

15 JAN. 2019





GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO



REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME: Rama Kenna Borges

DA CLÍNICA Ort.
A CLÍNICA cardio

ENFERMARIA
LEITO

70
706

MOTIVO DA CONSULTA:

(ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO
E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)

23/08/18

DATA

ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE

PARECER:

Pré-op. - hálito pé 2

Dep. NDN! 22598-10

mes. NDN

ALERGIA. NEG.

ACV. 20R. 2T.

ECG. Normal

Cond. Juss. Baixo risco

23/08/18

DATA

ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA

Dr. Poliana Alves Carneiro
Cardiologia - Hemodinâmica
CRM-03 - 6168

15 JAN. 2019



EVOLUÇÃO CLÍNICA
ENFERMARIA

PACIENTE:

ASSIA KESSIA RAYET

LEITO:

REG.:

DATA HORA

~~14/01/18~~ Paciente
URBANA A
EMERGO DE PELE
TOTAL em
pele brando SOB
REFRIGERANTE E
em INTERCOMUNICAÇÃO
recebe ATUA DA
CURA MISTO com
NOTAS DIA 16/01

Assinado eletronicamente por: VANESSA SAMARA FERREIRA LEANDRO - 23/12/2019 23:10:58
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19122323100614500000026310559
Número do documento: 19122323100614500000026310559

15 JAN. 2019



05/09/18

Requisito

de venda substância ou
de bicoito

Teoria de prancha

Atto A EXERCÍCIO

Proprio curia

- ATUA DIA

11/09

A 15:05h

Fabrizio Dionizio da Costa Filho
Cirurgião Plástico - CRM 11117
CED 23412 - CNB 170558023412

15 JAN. 2019



EVOLUÇÃO CLÍNICA
ENFERMARIA

PACIENTE: RAISSA KESSIA RIBEIRO

LEITO: _____
REG.: _____

DATA	HORA	
29/08/18	18	Em história do
		paciente a operação
		de abdômen
		paciente com presença de
		substância amarelada
		com presença de
		traço de fratura
		diagnosticada com
		colúmbio e
		história de
		18/11

João Dornelles da Costa Filho
Cirurgião Plástico - CRM 5062 PS
CBO 2312 - CNES 2050031072007

15 JAN 2019



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <u>RAISSA KESSIA RORGES</u>		Nº prontuário
Data da Cirurgia: <u>11.09.18</u>	Enf.	Leito
Cirurgião: <u>MARCO ANTONIO</u>	1º Auxiliar	
Anestesista: <u>TÁLIO LEMUS</u>	Tipo de Anestesia: <u>RAPID</u>	
Diagnóstico Pré-Operatório		
<u>TERÇA SUBSTÂNCIA - PE DRENHO</u>		
Tipo de Cirurgia		
<u>EMPREGO LIME E PLE TOTAL</u>		
Diagnóstico Pós Operatório		
<u>O URETERO</u>		
Relatório Imediato do Patologista		
Exame Radiológico no Ato		
Acidente Durante a Cirurgia		

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Via de Acesso – Tática e Técnica – Ligaduras – Drenagem – Sutura – Material Empregado – Aspectos Visceras
1. Paciente com <u>TERÇA SUBSTÂNCIA</u>
2. <u>ASPECTO + ANTERIOR + ECC</u>
3. <u>PRELIMINAR RECEBER</u>
4. <u>LIGAMENTOS PELO COTO XIMETA</u>
5. <u>CURATIVO OCLUSIVO COTA XIMETA</u>
6. <u>APÓSITO ENLACE PELO</u>
7. <u>CURATIVO OCLUSIVO</u>

Assinado eletronicamente por: VANESSA SAMARA FERREIRA LEANDRO - 23/12/2019 23:10:58
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19122323100614500000026310559
Número do documento: 19122323100614500000026310559

15 JAN. 2019

Monitore

Rafael Lima

26/08/18

Dr. VALTH GUIMARÃES

Dr. Felipe GUEDES

Dr. Hívio

Daqui

Exame físico

limpeza cirúrgica

o pulso

DESCRIÇÃO DA CIRCULÇÃO

01. paciente em decúbito dorsal sob anestesia
02. hemipar e antebraço
03. membros inferiores
04. Redução de feridas abertas e área de necrose na face lateral do tornozelo
05. Imagem do S.O.C.
06. Usando

Montezos Guimarães
Clínica de Traumatologia
CNPJ nº 15.090

15 JAN 2019



Poder Judiciário da Paraíba
5ª Vara Mista de Patos

DESPACHO

Vistos, etc.

Trata-se de demanda na qual a parte autora requereu a gratuidade da justiça. Destarte, a fim de viabilizar a apreciação deste pedido, considerando que o NCPC prevê a possibilidade de redução ou de parcelamento das custas processuais, intime-se a parte autora para, em **15 (quinze) dias**:

1. Informar os seguintes dados:

- Profissão:
- Remuneração:
- Estado civil:
- Número de filhos menores de idade ou incapazes:
- Profissão do cônjuge/companheiro(a):
- Remuneração do cônjuge/companheiro(a):
- Empresas das quais é titular:
- Empresas das quais o cônjuge/companheiro(a) é titular:

2. Apresentar a simulação do valor das custas e despesas em relação às quais requer a gratuidade.

3. Juntar aos autos os seguintes documentos, referentes à parte autora e a eventual cônjuge/companheiro(a):

- Comprovantes de renda dos últimos 3 (três) meses (carteira de trabalho, contracheques, etc.);
- Extratos de contas bancárias dos últimos 3 (três) meses;
- Faturas de cartão de crédito dos últimos 3 (três) meses;
- Cópia da última DIRPF ou declaração de isenção assinada de próprio punho; e
- Cópia da última DIRPJ das empresas das quais é titular.

É facultado à parte autora, na mesma petição:

- 1. Recolher as custas judiciais e despesas processuais, ressaltando que tais verbas poderão lhe ser reembolsadas pela parte ré na hipótese de procedência dos pedidos formulados na exordial;**
- 2. Requerer redução ou parcelamento (NCPC, art. 98, §§ 5º e 6º); ou**
- 3. Ratificar o pedido de gratuidade da justiça.**

PATOS, 18 de fevereiro de 2020.

Juiz(a) de Direito



CERTIDÃO

*Certifico que **decorreu** o prazo legal sem manifestação da parte autora conforme expediente abaixo:*

Decorrido prazo de RAYSSA KESSIA BORGES GOMES em 05/05/2020 23:59:59.

PATOS

13 de maio de 2020

LUCIVANIA ALMEIDA FORMIGA DE LUCENA





**ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE PATOS – 5ª VARA MISTA**

DESPACHO

PROCESSO Nº 0808607-37.2019.8.15.0251

Vistos.

Defiro ao(à) promovente a gratuidade da justiça, em face da inexistência de fundadas razões para o indeferimento do benefício (Lei 1.060/50, art. 5º; NCPC, art. 99, §§ 2º e 3º), esclarecendo que ele compreende todos os atos do processo até decisão final do litígio, em todas as instâncias (Lei 1.060/50, art. 9º, c/c NCPC, art. 98, § 1º).

Com a entrada em vigor do Novo Código de Processo Civil, o réu não mais é citado para oferecer resposta, mas para comparecer à audiência de conciliação ou de mediação (NCPC, art. 334). Todavia, é de conhecimento deste Juízo que a promovida só celebra acordos quando há perícia nos autos, de forma que se afigura desnecessária e mesmo desaconselhável, por se tratar de ato ineficiente (CF, art. 37) e prejudicial à celeridade da prestação jurisdicional (CF, art. 5º, inciso LXXVII), a designação exclusiva de audiência de conciliação, quando já se anuncia infrutífera a sua realização. Nada impede, entretanto, que a autocomposição seja obtida no curso da lide, e mesmo como fase preliminar da própria audiência de instrução (NCPC, art. 359), motivo pelo qual não vislumbro prejuízo às partes. Destarte:

1. Cite-se a promovida para apresentar resposta, num prazo de 15 (quinze) dias.
 2. Em seguida, intime-se a parte autora para, em 15 (quinze) dias, se manifestar sobre as preliminares e os documentos eventualmente apresentados pela parte ré.
 3. Ao final, tragam-me os autos conclusos para designação de perícia médica.
- Patos/PB, 15 de maio de 2020.

Luiz Gonzaga Pereira de Melo Filho
JUIZ DE DIREITO

