



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

Rio de Janeiro, 22 de Julho de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190043652

Vítima: MARIA DE FATIMA SANTOS

Data do Acidente: 02/09/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: JAQUES RAMOS WANDERLEY

**Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO**

**Senhor(a), MARIA DE FATIMA SANTOS**

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Pag. 00925/00926 - carta\_04 - INVALIDEZ



Carta nº 14603443



## PROCURAÇÃO PARTICULAR

<b>OUTORGANTE:</b>	<b>MARIA DE FATIMA SANTOS</b> , BRASILEIRA, SOLTEIRA, AGRICULTORA, COM RG: 2.027.280-2° SSDS/PB E CPF: 040.647.054-59, RESIDENTE E DOMICILIADO NA RUA NOVO HORIZONTE, S/N, NOVO HORIZONTE, POMBAL – PB.
<b>OUTORGADO:</b>	<b>Dr. JAQUES RAMOS WANDERLEY</b> , brasileiro, casado, advogado OAB/PB 11.984, RG 2428326 SSP/PB, CPF nº 032.976.134-08; <b>Drª. MAYARA QUEIROGA WANDERLEY</b> , brasileira, casada, advogada, OAB/PB nº 18.791, RG 3141039, SSP/PB, CPF nº 059.842.772-09, ambos com escritório profissional a rua Francisco Almeida, nº 219, centro CEP: 58.840-000, Pombal – PB. Tele-fax: (83) 3431-1825 / Cel. (83) 9 9974-6390 (TIM) e (83) 9 8164-0979 (VIVO)

### **PODERES:**

Pelo presente instrumento de mandato, o(a) outorgante acima qualificado(a), nomeia e constitui o outorgado seu bastante procurador, com os mais amplos poderes, inclusive os gerais para o foro, representá-lo em juízo ou fora dele, de acordo com o estatuto da Advocacia – Lei 8.906/94, bem como perante qualquer repartição pública Federal, Estadual ou Municipal podendo dito procurador, com vistas ao cabal desempenho deste mandato, tudo requerer e praticar, patrocinar a defesa dos interesses do(a) outorgante como autor(a) ré(u), oponente, assistente, ou de qualquer forma interessada, usar dos poderes contidos na cláusula “*ad judicia*”, mais os **poderes especiais** de receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, acordar, discordar, arguir suspeições, excepcionar, prestar caução, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica (em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15) e finalmente praticar todo e qualquer ato que se faça necessário ao fiel e cabal desempenho do presente mandato, dando tudo por firme e valioso.

Os poderes específicos acima outorgados poderão ser substabelecidos.

**POMBAL - PB, 15 / 07 / 2019.**

*Maria de Fatima Santos*  
**Outorgante**



### **DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA**

**MARIA DE FATIMA SANTOS**, BRASILEIRA, SOLTEIRA, AGRICULTORA, COM RG: 2.027.280-2º SSDS/PB E CPF: 040.647.054-59, RESIDENTE E DOMICILIADO NA RUA NOVO HORIZONTE, S/N, NOVO HORIZONTE, POMBAL – PB , declara sob as penas da lei, que não pode arcar com despesas processuais por insuficiência de recursos, pelo que, nos termos assegurados pelos arts. 98 e seguintes do Código de Processo Civil/2015, faz jus aos benefícios da gratuidade da justiça.

Declaro, ainda, ser conhecedor das sanções civis, administrativas e criminais, caso o presente documento não porte a verdade.

Pombal-PB, 15 de JULHO de 2019.

*Maria de Fatima Santos*  
DECLARANTE



## DECLARAÇÃO DE ISENTO DE IMPOSTO DE RENDA

**MARIA DE FATIMA SANTOS**, BRASILEIRA, SOLTEIRA, AGRICULTORA, COM RG: 2.027.280-2° SSDS/PB E CPF: 040.647.054-59, RESIDENTE E DOMICILIADO NA RUA NOVO HORIZONTE, S/N, NOVO HORIZONTE, POMBAL – PB em conformidade com a Lei nº 7.115/1983<sup>1</sup>, declaro que sou isenta da obrigação de declarar o imposto de renda devido ao fato de não me enquadrar nas condições especificadas pela Receita Federal.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Pombal - PB, 15 de JULHO de 2019.

x Maria de Fátima Santos

<sup>1</sup> Com a edição da Instrução Normativa RFB nº 864/2008, de 25 de julho de 2008, deixou de existir a Declaração Anual de Isento, a partir do ano de 2008. A isenção poderá ser comprovada mediante declaração escrita e assinada pelo próprio interessado, conforme previsto na Lei 7.115/83.









## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR .....  
 .....  
 C/C OFF-CE .....  
 ENDEREÇO .....  
 .....  
 MUNICÍPIO ..... UF .....  
 ESP DO ESTABELECIMENTO .....  
 CARGO .....  
 .....  
 CBO N° .....

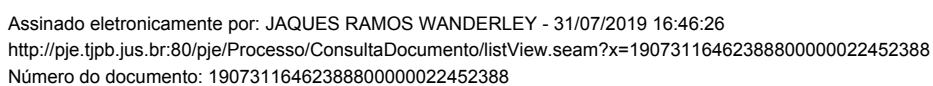
DATA DE ADMISSÃO ..... DE ..... DE .....  
REGISTRO N.º ..... ELS / FOLHA .....  
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....  
.....  
.....  
.....

**DATA DE SAÍDA** ..... **DE** ..... **A** ..... **DE** .....

.....  
.....  
.....  
**MUNICÍPIO DE JARDIM ALEGRE DA SERRA DO CARVALHO - MATO GROSSO DO SUL.**

COM. DISPENSA CD Nº .....  
EGIS Nº DA CONTA: .....

77



MARIA DE FATIMA SANTOS  
RUA NOVO HORIZONTE, S/N - NOVO HORIZONTE  
POMBAL / PB CEP: 59940000 (A.G. 227)

Emissão: 29/11/2018 Referência: Nov / 2018  
Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / BANDA RENDA MONOFÁSICO B-220, Km 25 - Onite Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-600  
Roteiro: 18 - 227 - 185 - 4380 Nº medidor: 00001371135

**Energisa**

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
CNPJ: 09.056.103/0001-40 Insc. Est: 16.045.023-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica nº 16.579.405  
Cód. para Deb. Automático: 00010467629

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

Conta referente a Apresentação Data prevista da próxima leitura CPF/ CNPJ/ RANI  
Nov / 2018 29/11/2018 31/12/2018 040.647.064-69  
Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/1046762-9

Canal de contato

ATENÇÃO - REVISÃO CADASTRAL 2018  
Procure a Prefeitura de sua cidade até 18/11/2018 para atualizar  
seus dados no Cadastro Único e evitar a perda da Tarifa Social da  
Energia. Para mais informações ligue para o MGS-0800 707 2008  
Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei  
nº 10.436, de 28 de abril de 2002  
Exercício de apresentação da Reserva 2016 de 10 a 14 de  
dezembro de 2018  
Reservista, apresente-se na sua Organização Militar.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura	
27/10/18	5550	29/11/18	8697	30
Demonstrativo				
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa C/	Valor Base Calc. Aliq. Icms (R\$) Base Calc. Pot (R\$) Outros (R\$)
			Tribut. Total (R\$)	ICMS (R\$) ICMS
0601	Consumo até 30 kWh-BR	30,000	0,278970	8,29 8,29 25 2,07 8,29 0,00 0,36
0601	Consumo - 31 a 100 kWh-BR	47,000	0,473800	22,26 22,26 25 5,58 22,26 0,21 9,67
0601	Adic. B. Vermelha			0,34 0,34 25 0,01 0,34 0,00 0,00
0601	Adic. B. Amarela			0,53 0,53 25 0,13 0,53 0,00 0,02
0610	Subsídio			33,25 33,25 25 8,32 33,25 0,3 1,44
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				
0607	CONTRIBUIÇÃO ILUM. PÚBLICA			7,89 0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00
0604	JUROS DE MORA 10/2018			0,02 0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00
0605	MULTA 10/2018			1,09 0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00
0605	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 10/2018			0,01 0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00
0306	Devolução Subsídio			-23,18 0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00

CCI Código de Classificação do Item TOTAL 50,11 84,57 16,09 84,37 0,20 2,79  
Média últimos meses (kWh) **VENCIMENTO** **TOTAL A PAGAR**  
06/12/2018 R\$ 50,11

Histórico de Consumo (kWh)  
4 0 0 40 95 99 95 91 93 75 81 92  
Nov/17 Dez/17 Jan/18 Fev/18 Mar/18 Abr/18 Mai/18 Jun/18 Jul/18 Ago/18 Set/18 Out/18

RESERVADO AO FISCO

5eb1.9adb.5c49.2551.1a58.e59d.2da6.3f1b.

Indicadores de Qualidade		
9/2018 - Pombal		
Limites da ANEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	5,91	ANUAL 220
DIC TRIMESTRAL	11,82	
DIC ANUAL	23,64	LIMITES INFERIOR 220 LIMITES SUPERIOR 220
DIC MENSAL	5,91	
DIC TRIMESTRAL	11,82	
DIC ANUAL	23,64	
DIC MENSAL	5,91	
DIC TRIMESTRAL	11,82	
DIC ANUAL	23,64	

Composição do Consumo		
Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia/PB	7,57	15,11
Compra de Energia	11,17	22,29
Serviços de Transmissão	1,16	2,32
Exercícios Setoriais	1,79	3,57
Impostos, Dividendos e Encargos	28,40	56,89
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	50,11	100,00

Valor da EUSD (Ref. 9/2018) R\$ 11,54

Faturas em atraso

ATENÇÃO  
Se a unidade foi faturada como Baixa Renda, tenha um desconto de R\$23,18

Energisa PARAIBA

Roteiro: 18 - 227 - 185 - 4380  
Matrícula: 1046762-2018-11-6  
R3650000000-2 50110054000-1 10467622018-9 11600227019-1

**VENCIMENTO** **TOTAL A PAGAR**  
06/12/2018 R\$ 50,11





**CAIXA**  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AUTO-ATENDIMENTO - AG POMBAL PB  
DATA: 15/07/2019 HORA: 11:25:28  
TERMINAL: 07321795 CONTROLE: 073217950046

AGENCIA: 0732 - POMBAL  
CONTA: 013.00042480-5  
CLIENTE: MARIA DE FATIMA SANTOS

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERENCIA  
MESES ANTERIORES

MOVIMENTAÇÃO	NR.DOC	HISTÓRICO	VALOR
SALDO ANTERIOR			5,120
Maio			
01/05	000000	REM BASICA	0,000
01/05	000000	CRED JUROS	0,020
RESUMO EM 31/05			
SALDO			5,140

Informações, reclamações, sugestões e elogios  
SAC CAIXA: 0800-726 0101  
Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474  
www.caixa.gov.br

**CAIXA**  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AUTO-ATENDIMENTO - AG POMBAL PB  
DATA: 15/07/2019 HORA: 11:23:49  
TERMINAL: 07321795 CONTROLE: 073217950046

AGENCIA: 0732 - POMBAL  
CONTA: 013.00042480-5  
CLIENTE: MARIA DE FATIMA SANTOS

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERENCIA  
MESES ANTERIORES

MOVIMENTAÇÃO	NR.DOC	HISTÓRICO	VALOR
SALDO ANTERIOR			5,140
Junho			
01/06	000000	REM BASICA	0,000
01/06	000000	CRED JUROS	0,020
RESUMO EM 30/06			
SALDO			5,160

Informações, reclamações, sugestões e elogios  
SAC CAIXA: 0800-726 0101  
Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474  
www.caixa.gov.br

**CAIXA**  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AUTO-ATENDIMENTO - AG POMBAL PB  
DATA: 15/07/2019 HORA: 11:22:50  
TERMINAL: 07321795 CONTROLE: 073217950043

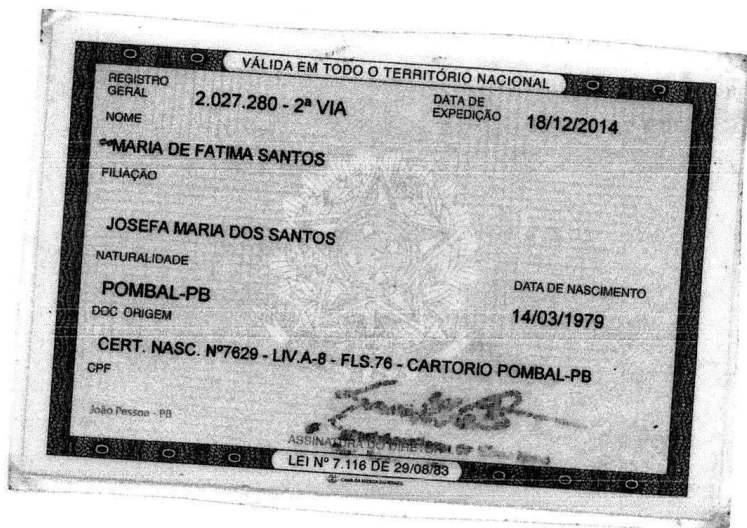
AGENCIA: 0732 - POMBAL  
CONTA: 013.00042480-5  
CLIENTE: MARIA DE FATIMA SANTOS

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERENCIA  
MESES ANTERIORES

MOVIMENTAÇÃO	NR.DOC	HISTÓRICO	VALOR
SALDO ANTERIOR			5,160
Julho			
01/07	000000	REM BASICA	0,000
01/07	000000	CRED JUROS	0,020
RESUMO EM 12/07			
SALDO			5,180
RESUMO DO DIA			
SALDO DISPONIVEL			5,180
SALDO BLOQUEADO			0,00
SALDO TOTAL			5,180

Informações, reclamações, sugestões e elogios  
SAC CAIXA: 0800-726 0101  
Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474  
www.caixa.gov.br





DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL

3ª Superintendência Regional

19ª Delegacia Seccional

1ª Delegacia Distrital de Pombal

Rua Cel. João Carneiro, 288 – centro – Pombal-PB



**POLÍCIA  
CIVIL**  
PARAÍBA



**GOVERNO  
DA PARAÍBA**

Secretaria de Estado da  
Segurança e da Defesa Social

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 023/2019**

Versando sobre: ACIDENTE DE TRANSITO / DPVAT - ADITAMENTO BO Nº 851/2018

Data do fato: 02/09/2018 – por volta das 19:30 horas

Local do ocorrido: BR-230, CIDADE DE POMBAL/PB

Data e hora em que a Delegacia tomou conhecimento: 11/01/2019 – 15:20 Horas

**COMUNICANTE:** MARIA DE FÁTIMA SANTOS, **Filiação:** JOSEFA MARIA DOS SANTOS e PAI NÃO DECLARADO; **Profissão:** doméstica; **Estado Civil:** solteira; **Naturalidade:** Pombal-PB; **Nacionalidade:** brasileira; **Data de Nascimento:** 14.03.1979; **Endereço Residencial:** Rua Novo Horizonte, S/N, Novo Horizonte, Pombal/PB; //; **Telefone:** \*\*\*/**Portador de RG nº** 2027280 SSP-PB. CPF 040.647.054-59

**HISTÓRICO:** Que afirma a comunicante que no dia e hora acima informados, trafegava na BR-230, em frente a Loja de Carros Gavel, Pombal-PB; Que ao atravessar a rodovia que corta a cidade, foi atropelada por um veículo carro de passeio; Que populares ligaram para o SAMU, e em seguida saiu do local, não sabendo identificar quem é a pessoa que conduzia o carro que lhe atropelou, nem sabe as características do veículo; Que, fora socorrida pelo SAMU local e levada para o Hospital Regional de Pombal-PB, onde recebeu os primeiros atendimentos; Que sofreu fraturas nas costelas e no braço; Que compareceu nesta Delegacia de Polícia, para registrar o fato, para fins de direito.

POMBAL, 11/01/2019

AUTORIDADE POLICIAL: Del. Pol. Clenaldo Queiroz de Meideiros.

O comunicante está cientificado das imputações cominadas nos artigos 299 e 340 do C. P. B.

COMUNICANTE: Maria de Fátima Santos

Policial responsável pela lavratura do boletim:

Francisco José S. Lacerda  
ESCRIVÃO AD HOC  
MAT.: 168.536-8

14 JAN 2019



Pombal-PB, 24 de OUTUBRO de 2018

**DECLARAÇÃO**

Eu, Edson Lira do Prado, brasileiro, casado, Coordenador Geral da Base do SAMU da cidade de Pombal, COREN-PB 317.165, venho declarar através deste que no dia 02/09/2018, o SAMU da cidade de Pombal prestou atendimento a cidadã de nome MARIA DE FÁTIMA SANTOS, nascida no dia 14/03/1979, de RG 2.027.280, de filiação de JOSEFA MARIA DOS SANTOS. Declaro ainda que por equívoco e por a paciente não se encontrar com seus documentos pessoais, a equipe do SAMU plantonista no dia supracitado do atendimento, preencheu de forma errada os dados da paciente, não preenchendo o campo da ficha que identifica o nome do paciente. A coordenação procurada pela vítima, admite a falha no preenchimento e declara que realmente foi prestado atendimento a paciente vítima de atropelamento na BR 230 a paciente Maria de Fatima Santos onde prestaram atendimento conforme protocolo e a conduziram para o hospital Regional de Pombal, atendimento este prestado pelos profissionais plantonistas do dia: Enfermeira Andressa Ugolino e o Condutor socorrista José Dimas.

A Coordenação do SAMU de Pombal fica a disposição para esclarecer quaisquer fatos que por ventura apareça em decorrência do preenchimento da ficha e declara veracidade dos fatos.

Atenciosamente,



**EDSON LIRA DO PRADO**  
COORDENADOR GERAL  
Matricula 1476

**RUA ANTONIO FERREIRA**  
Pombal-PB – CEP 58840-000





# HOSPITAL REGIONAL POMBAL SENADOR RUY CARNEIRO

RUA CEL. JOAO LEITE

POMBAL

PARAIBA

(83)3431-2149

1833  
Data/Hora 02/09/2018 23:40:24

Ocorrência: **INTERNAMENTO**

Servidor do Dr.: 96/43626 (Genival)

DANIELA - 99930-1200

Paciente **MARIA DE FATIMA SANTOS**

Idade: 39 Sexo F

Filiação

Pai:

Mãe:

MARIA JOSEFA DOS SANTOS

Endereço

Cidade POMBAL - PB - 58840-000 - 2512101

Endereço: PROJETADA

N.: SN

Bairro: JANDUY CARNEIRO

Naturalidade: POMBAL - PB

Fone:

Documentos

CNS: 200-5022-1323-0003

Identidade:

CPF:

Reg. Nasc.:

Informações adicionais

Nascimento 14/03/1979

Cor: PARDA

Estado Civil: N.INF.

Profissão: DO LAR

Responsável:

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

Paciente vítima de abuso sexual, veio ao  
serviço com dores, hipertensão e  
com dores nas pernas.

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

Ao exame com diminuição do  
músculo glúteo à direita.

EXAMES COMPLEMENTARES: (Raio X, laboratórios)

Diagnóstico:

- Tórax instável

Motivo da Alta:

Resultado: ( ) Saiu Curado ( ) Melhorado ( ) Falecido ( ) Transferido Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Recepcionista: BARBARA

14 JAN 2019







HOSPITAL REGIONAL DE POMBAL  
"SENADOR RUI CARNEIRO"



CENTRO CIRÚRGICO

Nome: Maria de Jilima dos Santos  
Filiação: \_\_\_\_\_  
Sexo: F Idade: \_\_\_\_\_ Cor: Parda  
Procedência: Área Ampla Data 02/09/2018  
Intervenção: Drenagem de Tórax  
Cirurgião: Dr. Jélio  
1º Auxiliar: \_\_\_\_\_  
2º Auxiliar: \_\_\_\_\_

Anestesista: Dr. Siddhanta  
Anestesia: Sedação  
Início da Anestesia: 22:53 Término: \_\_\_\_\_ Duração: \_\_\_\_\_  
Início da Intervenção: 23:00 Término: \_\_\_\_\_ Duração: \_\_\_\_\_

Material

Espécie	Quantidade
Nidazolam	04
Ketalar	04
Soro fisiológico	03
Suva estéril	02
Alcool a 70%	30ml
PVP1	50ml
Algodão 20 cl aquilha	01
Nylon 2.0	01
Lidocaína 2% 20ml	01
Seringa 10 ml	03
" 5ml	01
Tubo d dreno H.	01
Quedel n° 4	01
Dreno de tórax n° 36	01
Lâmina de bidini n° 24	01
Atropina	02
compressa	06
Gaze	05

Manya Oliveira Alves

Enfermeira  
COREN/PB: 236.746  
Inscrição: 0632.0964

Téc. de Enfermagem

14 JAN 2019



Hospital: <u>HCP</u>		Enfermaria	Leito	Nº Prontuário	
Nome: <u>Lionia de Faria Aguiar</u>		Idade	Sexo	Altura	
Data		Respiração	Temperatura	Peso	
Pressão Arterial Pulso		Ureia	Outros		
Tipo Sanguíneo	Hemáties	Hemoglobina	Hematócrito	Glicose	
	Urina				
Ap. Respiratório	<u>WetRA 1/1 H/D</u>			Aasma	Bronquite
Ap. Circulatório	<u>Bin</u>			Eletrocardiograma	
Ap. Digestivo	<u>Est. C/Ret</u>			Ap. Urinário	
Estado Mental	<u>Hesitante</u>			Alergia	Hipotensões
Diagnósticos Pré-Operatório				Estado Físico	Risco
Anestésias Anteriores					
Medicação Pré-Anestésica		Aplicado às	Efeito		
			Efeito		
AGENTES ANESTÉSICOS	02				
LÍQUIDO					
CÓDIGO PV. ARTÉRIA PULSO RESPIRAÇÃO vs. ANESTESIA - OPERAÇÃO	260 240 220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20				
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES		Anestesia e 0+2			
POSICÃO					
Agente: <u>D. Miguel</u> Técnica: <u>Intubação</u> Operação: <u>Intubação</u> Cirurgião: <u>Dr. Aguiar</u> Anestésico: <u>Dr. Aguiar</u> Observações: <u>MANEJO</u>					
Anotar, no o, as complicações pré-operatórias e pós-operatórias					

FOLHA DE ANESTESIA

14 JAN 2019



Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 31/07/2019 16:46:37

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19073116463479400000022452397>

Número do documento: 19073116463479400000022452397

Num. 23154880 - Pág. 4



GOVERNO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL REGIONAL DE POMBAL SENADOR "RUI CARNEIRO"

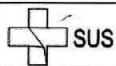


HOSPITAL			
NOME DO PACIENTE	M <sup>te</sup> de P <sup>ra</sup> ma dos Santos		Nº PRONTUÁRIO
DATA DA OPERAÇÃO	21/9/18	ENF.	LEITO
OPERADOR	Dr. Julio	1º AUXILIAR	
2º AUXILIAR		3º AUXILIAR	INSTRUMENTADOR
ANESTESISTA	TIPO DE ANESTESIA		
DIAGNOSTICO PRÉ- OPERATORIO	Tórax instável		
TIPO DE OPERAÇÃO	Toracotomia fechada		
DIAGNOSTICO PÓS- OPERATORIO	Tórax instável		
RELATORIO IMEDIATO DO PATOLOGISTA			
EXAME RADIOLÓGICO NO ATO			
OCORRÊNCIA DURANTE A OPERAÇÃO			
VIA DE ACESSO - TÁTICA E TÉCNICA - LIGADURAS - DRENAGEM - SUTURA - MATERIAL EMPREGADO - ASPECTO VISCERAS			
1) Paciente decubito dorsal horizontal;			
2) Antissepsia;			
3) Incisão Intercostal;			
4) Realização Drenagem Torácica.			

Dr. João Carlos F. Silva  
CRM: 10.100.000-0  
RUBRICA

14 JAN 2019





ESTADO DA PARAÍBA - SECRETARIA DE SAÚDE  
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

CNES: 2592568 CNPJ: 08.778.268/0004-03  
NOME: HOSPITAL REGIONAL POMBAL SENADOR RUY CARNEIRO  
ENDEREÇO: RUA CEL. JOAO LEITE  
CIDADE: POMBAL ESTADO: PARAIBA UF: 25

Paciente: **MARIA DE FATIMA SANTOS**  
Mãe: JOSEFA MARIA DOS SANTOS  
Nascimento: 14/03/1979 Idade: 39 Cor: BRANCA Sexo: F  
Profissão: AGRICULTOR(A)  
Endereço: CONJ NOVO HORIZONTE Num.: SN  
Bairro: POPULARES Fone:  
Cidade: POMBAL - PB - 58840-000 - 2512101 Identidade: 2027280  
CNS: 200-5022-1323-0003 Reg. Nasc.:  
CPF: Recepcionista: SANDRA  
Data / Hora: 17/09/2018 13:33:19 N Ficha: 74218 N Prontuário: 30111  
Atendimento: FRATURA

SPO: \_\_\_\_\_ FC: \_\_\_\_\_ HGT: \_\_\_\_\_ GESTANTE: SIM ( ) NAO ( ) SEMANAS \_\_\_\_\_

PESO: \_\_\_\_\_ PA: \_\_\_\_\_ TEMP.: \_\_\_\_\_

ANAMNESE EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS)

RESULTADOS

MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS

*No Centro de Primária Especial*

- ☐ 01 - ELETIVO **CARÁTER DO ATENDIMENTO**  
☐ 02 - URGÊNCIA  
☐ 03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA  
☐ 04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO  
☐ 05 - OUTRAS LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS

PROCEDIMENTO Descrição

DIAGNÓSTICO

*FX unho proximal* CID-10 \_\_\_\_\_

MEDICAÇÃO		ENCAMINHAMENTO	
<input type="checkbox"/> 1. PRESCRITA	<input type="checkbox"/> OBSERVAÇÃO	<input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA	<input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO
<input type="checkbox"/> 2. APLICADA	<input type="checkbox"/> OUTRO HOSPITAL	<input type="checkbox"/> ÓBITO	<input type="checkbox"/> OUTROS

SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO

1 -									
2 -									
3 -									

Ass. dos Profissionais Assistentes - carimbos

Médico / Crm / Cns

JOSÉ CASSIMIRO NETO - 7801 - 000-0000-0000-0000

CBO

ASS. PACIENTE / ACOMPANHANTE OU REPONSÁVEL

Polígrafo Direito

ASS. REVISOR TÉCNICO - carimbo

ASS. REVISOR ADMINISTRATIVO - carimbo

14 JAN 2019



Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 31/07/2019 16:46:37

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19073116463479400000022452397

Número do documento: 19073116463479400000022452397



GOVERNO  
DA PARAÍBA

SUBSECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Hospital Regional de Pombal Senador "RUI CARNEIRO"

Pombal-PB

## ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os devidos fins, a pedido do interessado, que

Yane de Fátima Santos

Portador do RG \_\_\_\_\_, foi submetido à

consulta médica nesta data, no horário das \_\_\_\_\_ horas,

Sendo portador da infecção CID-10 S42.2.

Em decorrência, deverá permanecer afastado de suas atividades laborativas por um período de 60 (seenta) dias, a parti desta data.

Pombal-PB, 02 de 09 de 20 18

Assinatura e Carimbo do Médico

CRM 734801

Eu, \_\_\_\_\_ autorizo o

Dr. \_\_\_\_\_, a registrar o diagnóstico codificado CID ou por extenso neste atestado médico.

Assinatura do paciente ou Responsável

14 JAN 2019





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA**  
**1ª VARA MISTA DA COMARCA DE POMBAL**

**Processo:** 0801543-20.2019.8.15.0301

**Classe:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

**Assunto:** [Seguro]

**AUTOR:** MARIA DE FATIMA SANTOS

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

**DECISÃO**

Vistos, etc.

1- Considerando que a parte autora se encontra desempregada (id. 23154871 - Pág. 1/5), vindo a ostentar ínfimos valores em sua conta bancária (id. 23154871 - Pág. 7), resta perceptível que ela não ostenta(m) nenhuma possibilidade econômica de arcar com o pagamento das custas e despesas processuais, razão pela qual lhe CONCEDO a gratuidade da JUSTIÇA em relação ao pagamento de todas as verbas do art. 98, §1º CPC/2015.

2- Por economia processual e visando dar celeridade do feito, determino à Secretaria a realização de perícia médica de imediato, procedendo, simultaneamente, a citação da parte promovida. Na mesma oportunidade, ficará o(a) demandado(a) intimado(a) para oferecimento, no prazo de 15 (quinze) dias, dos respectivos quesitos, com a apresentação de cópia do processo administrativo pertinente. Nomeio o(a) perito Dr(a). Thiago Martins Formiga, médico ortopedista, CRM-PE 2441, concedendo-lhe o prazo de dez dias para apresentação do laudo, a contar da data do exame médico a ser realizado no(a) promovente (art. 465 do CPC). Realizar-se-á perícia em local, dia e horário que serão posteriormente informados pela secretaria deste Juízo. Informe-se a(o) médico(a) nomeado(a) que será paga a quantia de R\$ 200,00 (duzentos reais) pelo exame pericial, em conformidade com o Convênio 015/2014, o qual foi firmado entre a Seguradora Líder e o Tribunal de Justiça, onde restaram estabelecidos os parâmetros para a designação e pagamento dos peritos judiciais em feitos vinculados ao seguro obrigatório de danos pessoais por veículos automotores de via terrestre – DPVAT. Intimem-se o(a) perito(a) acerca da nomeação, devendo este(a) informar o local, data e hora de realização da perícia. Intimem-se as partes para, no prazo de cinco dias, indicarem os assistentes técnicos e formularem seus quesitos, caso não os tenham apresentado, bem como para tomarem ciência da data do exame pericial. Atente-se para o fato de que a perícia só se efetivará após o decurso do prazo de apresentação dos quesitos pelas partes, caso não os tenham apresentado. Intime-se o(a) promovente, pessoalmente e por meio do advogado habilitado, para comparecer, na data e local designados, portando exames, receituário, laudo e/ou qualquer outro documento relativo a atendimento médico relacionado a patologia noticiada na exordial. O perito deverá responder aos quesitos apresentados pelas partes, podendo elas comparecerem ao ato acompanhadas de assistente técnico. Juntado o laudo, intimem-se as partes para conhecimento, podendo falar em quinze dias. No mesmo prazo, ficará a seguradora intimada para efetuar o depósito dos honorários do perito. Notifique o representante do Ministério Público, caso haja a presença de incapaz.

3- Concluída a etapa processual do item anterior, designe-se audiência de conciliação, a ser realizada pelo **Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania - CEJUSC, localizado no fórum local**, cuja data e horário deverá ser diligenciada pela Escriwania junto a esse órgão para as diligências necessárias. Intime-se o réu com pelo menos 20 (vinte) dias de antecedência. A parte autora será intimada na pessoa do advogado (art. 334, §3º, CPC). Cientes as partes quanto à possibilidade de constituírem representantes com poderes para negociar e transigir, bem como, que o não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência de conciliação é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até 2% (dois por





cento) da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado (art. 334, §8º, CPC). Cientifique-se a parte promovida de que lhe é facultado oferecer contestação no prazo de 15 (quinze) dias, a partir da audiência de conciliação quando não houver comparecimento de alguma das partes ou, comparecendo, não houver autocomposição, ou ainda do seu eventual protocolo do pedido de cancelamento da audiência de conciliação, ocasião em que poderá apresentar tudo o que interesse a sua defesa, além de preliminares, incompetência relativa, incorreção do valor da causa e indevida concessão de justiça gratuita.

Providências necessárias.

Cumpra-se.

Pombal/PB, (data da assinatura eletrônica).

**Juiz de Direito**

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



## Certidão

Certifico que, em consenso com o perito nomeado Dr. Thiago Martins Formiga, médico ortopedista, CRM-PE 2441, fica designado o dia **27 de agosto de 2020 às 09h50min**, no Centro Medico Ozias Arruda Neto - **CEMOAN**, localizado na Rua Vicente de Paula Leite, 601 - Jardim Rogério, Pombal - PB, 58840-000, telefone (83) 3431-1531, **para a realização da perícia** determinada nos autos.



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA  
COMARCA DE POMBAL  
Juízo do(a) 1ª Vara Mista de Pombal  
Rua José G. de Santana, 414, Centro, POMBAL - PB - CEP: 58840-000  
Tel.: ( ) ; e-mail:  
Telefone do Telejudiciário: (83) 3216-1440 ou (83) 3216-1581

---

**EXPEDIENTE DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO DA PARTE PROMOVIDA PARA PERÍCIA MÉDICA** v.1.00

Nº DO PROCESSO: 0801543-20.2019.8.15.0301  
CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [Seguro]

AUTOR: MARIA DE FATIMA SANTOS  
REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) Dr(a). , MM Juiz(a) de Direito deste 1ª Vara Mista de Pombal, fica CITADA a promovida: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. por todos os atos do processo acima mencionado, ficando **INTIMADA(s)** para tomar ciência da decisão do magistrado que nomeou o perito **Dr(a). Thiago Martins Formiga**, médico ortopedista, CRM-PE 2441, com honorários no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais) em conformidade com o Convênio 015/2014, para realização de perícia médica no **dia 27 de agosto de 2020 às 09h50min**, no Centro Medico Ozias Arruda Neto - **CEMOAN**, localizado na Rua Vicente de Paula Leite, 601 - Jardim Rogério, Pombal - PB, 58840-000, telefone (83) 3431-1531, devendo oferecer , **no prazo de 15 (quinze) dias**, seus quesitos, bem como indicar os assistentes técnicos e apresentar cópia do processo administrativo pertinente.

POMBAL-PB, em 7 de julho de 2020

De ordem, KATYANA ALENCAR MARTINS  
Técnico Judiciário

PARA VISUALIZAR A DECISÃO/DESPACHO ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: XXXX

