

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Ricicleide Barbosa da Silva, brasileiro, portador(a) do RG nº 052.995.304.80, inscrito(a) no CPF nº 052.995.304.80, residente e domiciliado na Rua José Barbosa da Silva, 516 - São José - Pedro Regis

Outorgados: **Dr. ABRAÃO COSTA FLORÊNCIO DE CARVALHO**, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PB sob o nº 12.904, e-mail: abraao@vieiraecosta.com.br, Dr. com escritório profissional na Rua João Amorim, 356, sala 2, Centro, João Pessoa, PB, fone (83) 3243-8889, Cep: 58013-310

Poderes: Confere amplos e gerais poderes para o foro em geral, com a cláusula "**ad judicia et extra**", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência e concordata, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, reclamações trabalhistas, defender-me nas que me forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas judiciais, cautelares, administrativas, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos médicos e prontuários médicos junto a hospitais públicos e/ou privados e clínicas, avaliações e perícias, bem como argüir suspeição, falsidade e exceção, fazer acordo, impugnar, assinar termos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor(es) ou reclamante(s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s), bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda receber Alvarás Judiciais e quantias correspondentes perante cartórios judiciais e instituições bancárias a exemplo de Caixa Econômica Federal, Banco do Brasil ou qualquer instituição financeira, dando tudo por bom, firme e valioso, conferindo-se ao presente instrumento de **mandato cláusula "em causa própria"**, e a sua revogação não terá eficácia, nem se extinguirá pela morte de qualquer das partes, nos termos do art. 685 do Código Civil.

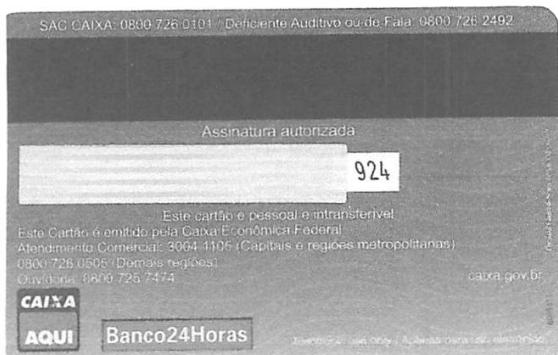
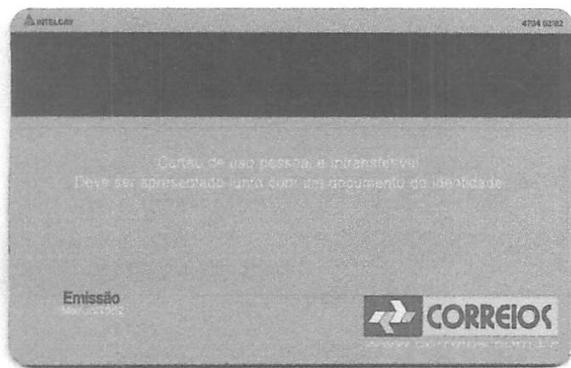
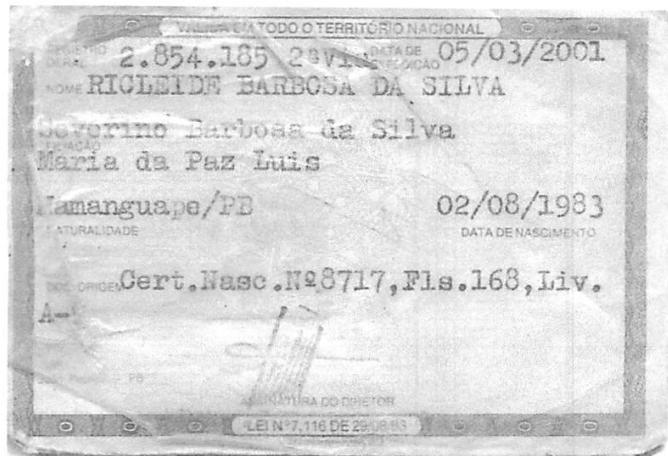
Poderes Específicos: A presente procuração outorga aos advogados acima descritos, os poderes para **receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC/15**, podendo tais poderes serem substabelecidos.

João Pessoa, 5 de setembro de 2019.

Ricicleide Barbosa da Silva

OUTORGANTE





Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 29/01/2020 15:36:23
<http://pie.tjpb.jus.br:80/pie/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2001291536198590000026820507>
Número do documento: 2001291536198590000026820507

Núm. 27801332 - Pág. 3

RECEBIMENTO DE VEHÍCULO	
Nº. 011545159011	
CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO	
51605395694	
DETRAN - PB	
MINISTÉRIO DA SAÚDE	
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
ANEXO ALVES	
SITIO TABULEIRO SN CASA	
58273000 PEDRO REGIS-PB	
40425010449	
NOVO PLACA ANT/ALP	
9C2HB0210ER419714	
PAS/MOTOCICLE/NAO APPLIC	
HONDA/POP100 MARCA/MODELO	
2013 ANO/FAB. ANO/MOD.	
2 P/97 /CI CATEGORIA	
PRTC CATEGORIA	
PRETA COR/PREDOMINANTE	
SEM RESERVA DE DOMÍNIO OBSERVAÇÕES	
N.º Motor : HB02E1E419714	
0 DATA	
13/03/2015	
39632 PEDRO REGIS-PB	
31054	





LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOALS

NOME DO PACIENTE	RICLEIDE BARBOSA DA SILVA
DATA DE NASCIMENTO	02/08/83
NOME DA MÃE	MARIA DA PAZ LUIZ

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.156.025
DATA DO ATENDIMENTO	14/04/19
HORA DO ATENDIMENTO	19:23
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	FRATURA DO ARCO ZIGOMÁTICO ESQUERDO
CID 10	S02.4

AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de motocicleta. Glasgow 15. Queixa-se de dor no torax, consciente orientada, dor em HTE, trauma de face. Apresenta fratura do zigomático esquerdo. Medicada. Orientada retorno para o HTOP.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crâneo
RX de bacia
RX de torax
TC de face
RX de coluna cervical
Ultrassonografia

RESULTADOS DOS EXAMES:

Fratura do arco zigomático esquerdo.

Fratura no assoalho e nas paredes lateral e medial da órbita esquerda

TRATAMENTO:

Medicada. Retorno para HTOP.

ALTA HOSPITALAR:	15/04/19
DATA DA EMISSÃO:	27/08/19

Dr. José de Almeida Braga
CRM: 2329/PB

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





Identificação do paciente				
ID 1393836	Nome RICLEIDE BARBOSA DA SILVA			Sexo Feminino
Data de nascimento 02/08/1983	Idade 35 anos 8 meses 12 dias	Estado civil	Religião	Prontuário
Mãe MARIA DA PAZ LUIS	Pai SEVERINO BARBOSA DA SILVA			
Escolaridade	Responsável (Parentesco) LARISSA DA CONCEICAO - SOBRINHO(A)			
DDD Móvel 83	Fone Móvel 991401376	DDD Fixo	Fone Fixo	
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 2854185	Nº Cns 700309935314334		
Local de procedência JACARAU	Município MUNICIPIO		UF PB	
Email	Naturalidade MAMANGUAPE		CBO/R	
Endereço				
CEP 58273000	Município de residência PEDRO REGIS	UF PB	Logradouro MARIA FERREIRA	
Número 15	Complemento	Bairro SAO JOSE		
Admissão				
Data e Hora 14/04/2019 19:23:36	Número da pulseira 100007129642	Convênio SUS		
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica			
Classificação de risco	Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE			
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS		
Indicadores e Transporte				
Caso policial Não	Pjano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não	
Meio de transporte AMBULANCIA	Quem transportou			
Sinais Vitais				
PA X mmHg	Pulso	Temperatura		
Exames complementares				
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor [] ECG [] Ultrasonografia []
Dados clínicos <i>Vítima de queda de moto, observado fce, foi socorrida pelo gral incombustivel</i>				
Diagnóstico <i>Ederlima de Fontes.</i> COREN-PB, 546130 - ENF				CID
Atendido por THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA				Tempo 14seg





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE JACARAÚ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CENTRO DE SAÚDE DAURA RIBEIRO DA SILVA

ENCAMINHAMENTO

UNIDADE DE REFERÊNCIA: *Juiz de Fora - MG* - Dr. *Jacaré* - *J.P.*
UNIDADE ORIGEM: CENTRO DE SAÚDE DAURA RIBEIRO DA SILVA
NOME DO PACIENTE: *Ricardo Barbosa da Silva*

HISTÓRIA CLÍNICA

Paciente com 36 anos, da área da saúde
Serviço Diversificado de saúde, com rotina
de 10h de carga, a mesma foi desabilitada
e necessita de realização de TC de crânio
e RAO x 21 Sessões na sala de Fisioterapia
mobilizar memória. Paciente pode estar em
ondulação no momento.

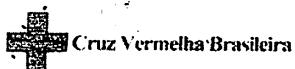
Hs. TC & ?

14/04/19

Jacaraú/PB, 14 de 04 2019
de 2013.

Médico(a)

Rua Pres. João Pessoa, s/n - Centro - Jacaraú - PB
Telefone: (83) 3225-1222



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



AREA LARANJA UDC

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

Tel: 32165700

CNES: 2458276

Paciente RICLEIDE BARBOSA DA SILVA	BAE 1156025	Data/Hora Entrada 14/04/2019 19:23:36	Data Baixa
Data de nascimento 02/08/1983	Idade 35a 8m 13d	Sexo Feminino	CNS 700309935314334
Mãe MARIA DA PAZ LUIS			
Endereço MARIA FERREIRA, 15	Bairro SAO JOSE	Município PEDRO REGIS	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional THIAGO GOMES MARTINS	Nº Cons. Regional 7624/PB
Data/Hora Classificação 14/04/2019 19:23:36	Data/Hora Prescrição 14/04/2019 23:29:37		

Anamnese

NEUROCIRURGIA

PACIENTE VÍTIMA DE TRAUMA, COM HISTÓRIA DE AMNÉSIA PÓS TRAUMA E COM 1 UM EPISÓDIO DE VÔMITOS. RELATO DE LIBAÇÃO ALCOOLICA.

AO EXAME: GLASGOW 15, EXAME NEUROLÓGICO SEM ALTERAÇÕES.

TC DE CRÂNIO SEM ALTERAÇÕES FOCAIS OU DIFUSAS

CD: ALTA DA NCR

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

Dr. Thiago Gomes Martins
Neurocirurgia e Trauma da Coluna
CRM-PB 7624 - NIRE 5252

THIAGO GOMES MARTINS
(CRM: 7624/PB)

RICLEIDE BARBOSA DA SILVA

Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 14/04/2019 19:23:50



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 29/01/2020 15:36:26
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012915362335600000026820509
Número do documento: 20012915362335600000026820509

Num. 27801334 - Pág. 4



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



POSTO I B

Endereço: INTERNO, S/N, , JOAO PESSO - PB, 11111111

Tel:

CNES: 454547

Paciente RICLEIDE BARBOSA DA SILVA	BAE 1156025	Data/Hora Entrada 14/04/2019 19:23:36	Data Baixa
Data de nascimento 02/08/1983	Idade 35a 8m 13d	Sexo Feminino	CNS 700309935314334
Mãe MARIA DA PAZ LUIS			Prontuário
Endereço MARIA FERREIRA, 15	Bairro SAO JOSE	Município PEDRO REGIS	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional JOAO PAULO SOUTO CASADO	Nº Cons. Regional 11598/PB
Data/Hora Classificação 14/04/2019 19:23:36	Data/Hora Prescrição 15/04/2019 00:39:19		
Anamnese			
#ORTOPEDIA			
PCTE COM HISTORIA DE QUEDA DE MOTO QUEIXA DE DOR EM TORAX ADM PRESERVADO NEUROVASCULAR PRESERVADO			
RX DE BACIA, PEDIDO PELA CG, SEM EVIDENCIAS DE FRATURAS OU LUXAÇÃO			
STAFF: DR ROBERTO ALMEIDA			
CD: ALTA DA ORTOPEDIA AOS CUIDADOS DAS DEMAIS ESPECIALIDADES			
Conduta			
Em observação			

Dr. Joao Paulo S. Casado
MEDICO
CRM-PB 11598

RICLEIDE BARBOSA DA SILVA

JOAO PAULO SOUTO CASADO
(CRM: 11598/PB)

Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 14/04/2019 19:23:50



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 29/01/2020 15:36:26
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012915362335600000026820509>
 Número do documento: 20012915362335600000026820509

Num. 27801334 - Pág. 5



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

CENTRO CIRURGICO

Endereço: RUA PEDRO GONDIM, S/N, , JOAO PESSOA - PB, 58075210

Tel:

CNES: 122332

Paciente RICLEIDE BARBOSA DA SILVA	BAE 1156025	Data/Hora Entrada 14/04/2019 19:23:36	Data Baixa
Data de nascimento 02/08/1983	Idade 35a 8m 13d	Sexo CNS	Telefone de Contato (83) 991401376
Mãe MARIA DA PAZ LUIS			Prontuário
Endereço MARIA FERREIRA, 15	Bairro SAO JOSE	Município PEDRO REGIS	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional THYAGO DUAVY FERRER LIMA	Nº Cons. Regional 9766/PB
Data/Hora Classificação 14/04/2019 19:23:36		Data/Hora Prescrição 15/04/2019 01:29:10	

Anamnese

#CIRURGIA GERAL

PACIENTE VITIM DE QUEDA DE MOTO REFERINDO NAUSEAS E DOR VENTILATORIO DEPENDENTE. NO MOMENTO CONSCIENTE, ORIENTADA, EUPNEICA APRESENTANDO DOR EM HEMITORAX ESQUERDO. RX DE TORAX SEM EVIDENCIA DE FATURA POU CONTUSÃO PULMONAR.

CD= ALTA DA CIRURGIA GERAL

Dados coletados anteriormente utilizar na impressão?**Conduta**

Em observação

RICLEIDE BARBOSA DA SILVA

THYAGO DUAVY FERRER LIMA
(9766/PB)

DR. THYAGO DUAVY FERRER LIMA
CRM-PB (9766)

Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 14/04/2019 19:23:50



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 29/01/2020 15:36:26
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012915362335600000026820509>
 Número do documento: 20012915362335600000026820509

Num. 27801334 - Pág. 6



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

SALA DE OBSERVAÇÃO AREA VERDE

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

Tel: 32165700

CNES: 2778696

Paciente	RICLEIDE BARBOSA DA SILVA	BAE 1156025	Data/Hora Entrada 14/04/2019 19:23:36	Data Baixa 2019-04-15 02:39:03.0
Data de nascimento	02/08/1983	Idade 35a 8m 13d	Sexo Feminino	CNS 700309935314334
Mãe	MARIA DA PAZ LUIS			
Endereço	MARIA FERREIRA, 15	Bairro SAO JOSE	Município PEDRO REGIS	UF PB
Acidente	QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional MARILENE ADJUTO MEIRA	Nº Cons. Regional 1383/PB
Data/Hora Classificação	14/04/2019 19:23:36		Data/Hora Prescrição 15/04/2019 02:39:10	

Anamnese

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO A +- 12H, SEM USO DE CAPACETE, CURSANDO COM TRAUMA DE FACE, NEGA VOMITO, SINCOPE, NÁUSEA, EPISTAXE, ALERGIA A MEDICAMENTOS, MAIS DOENÇAS DE BASE.

NO MOMENTO ENCONTRA-SE CONSCIENTE E ORIENTADA, EUPNEICA, NORMOCORADA, VERBALIZANDO, DEAMBULANTE, AFEBRIL AO TOQUE, BEG.

AO EXAME FÍSICO APRESENTA EQUIMOSE PERIORBITÁRIA ESQUERDA, ACUIDADE VISUAL, MOVIMENTOS OCULARES E MANDIBULARES PRESERVADOS, BOA ABERTURA BUCAL, MAIS OCLUSÃO ESTÁVEL. COM ESCORIAÇÕES EM REGIÃO FRONTAL ESQUERDA E MALAR ESQUERDO, AUSÊNCIA DE SANGRAMENTO ATIVO.

AO EXAME DE IMAGEM, SUGESTIVO DE FRATURA DE PILAR ZIGOMÁTICO ESQUERDO, PAREDE POSTERIOR DE SEIO MAXILAR, PAREDE MEDIAL E LATERAL DE ORBITA, HEMASINOS.

CD-

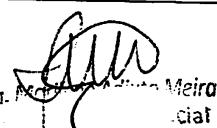
- 1-EXAME FÍSICO
- 2-AVALIAÇÃO DO EXAME DE IMAGEM
- 3-ORIENTAÇÃO E REMARCAÇÃO PARA O HTOP NO DIA 22/04 AS 7H
- 4-ALTA DA BMF

Conduta

Alta médica

Alta HospitalarUsuário
MARILENE ADJUTO MEIRAData e Hora
15/04/2019 02:39:03

Observações

Motivo de Alta
ALTA HOSPITALAR


Dr. Marilene Adjuto Meira
C...
MARILENE ADJUTO MEIRA
(CRO: 1383/PB)

RICLEIDE BARBOSA DA SILVA

Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 14/04/2019 19:23:50

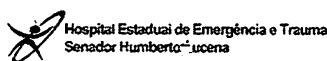
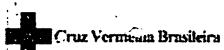


Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 29/01/2020 15:36:26
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012915362335600000026820509>
 Número do documento: 20012915362335600000026820509

Num. 27801334 - Pág. 7

14/04/2019

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=565918&pesquisa=S&perform=imprimir...



CENTRO CIRÚRGICO

Endereço: RUA PEDRO GONDIM, S/N, , JOAO PESSOA - PB, 58075210

Tel:

CNES: 122332

Paciente RICLEIDE BARBOSA DA SILVA	BAE 1156025	Data/Hora Entrada 14/04/2019 19:23:36	Data Baixa
Data de nascimento 02/08/1983	Idade 35a 8m 12d	Sexo Feminino	Telefone de Contato (83) 991401376
Mãe MARIA DA PAZ LUIS			Prontuário
Endereço MARIA FERREIRA, 15	Bairro SAO JOSE	Município PEDRO REGIS	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional FERNANDO RAMALHO DINIZ	Nº Cons. Regional 2797/PB
Data/Hora Classificação 14/04/2019 19:23:36		Data/Hora Prescrição 14/04/2019 20:19:16	

Anamnese

PACIENTE VÍTIMA DE QUEDA DE MOTO, HÁ +/- 06 HORAS, ORIUNDA DO JACARÁU E TRAZIDA PELA AMBULÂNCIA MUNICIPAL, COM HISTÓRIA PANCADA NA CABEÇA EVOLUINDO COM SONOLENCIA E CEFALÉIA E SUFUSÕES PERIORBITAIS. NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA NO MOMENTO DO SINISTRO.

AO EXAME ATLS:

- A; VIAS AÉREAS PÉRVIAS SEM COLAR CERVICAL. RESPIRANDO EXPONTANEAMENTE.
SPO2=100%.
- B; MV+ EM AHTs SEM RA.EUPNÉICO.
- C; PULSO CHEIO, FC=98 bpm. CORADO. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL.
- D; GLASGOW 15, VIGIL, PUPILAS FOTOREAGENTE E ISOCÓRICAS. MOTRICIDADE PERIFÉRICA MANTIDA EM PRANCHA DE RESGATE.
- E; ABDOMEN LIVRE E PELVE ESTÁVEL.
EXTREMIDADES SEM ANORMALIDADES.

CM: ANALGESIA + ROTINA ATLS + PARECERES ORTO/NCR

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL PERFIL

RADIOGRAFIA DE BACIA

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)

ULTRASSONOGRAFIA - FAST

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

FERNANDO RAMALHO DINIZ
(2797/PB)

Dr. Fernando Ramalho
CRM 2797/PB
Cirurgia Apêndice Digestivo
e Vídeo Cirurgia Geral

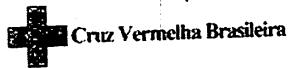
Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 14/04/2019 19:23:50

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=565918&pesquisa=S&perform=imprimir... 1/1



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 29/01/2020 15:36:26
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012915362335600000026820509>
 Número do documento: 20012915362335600000026820509

Num. 27801334 - Pág. 8



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



Parecer Médico

Nome		Idade	Prontuário
RICLEIDE BARBOSA DA SILVA		35A 8M 12D	
Boletim de Atendimento	Data de Entrada	Data Internação	Permanência na Unidade
1156025	14/04/2019 19:23:36		55min
Convênio	Leito	Clínica	Permanência no Leito
SUS		CIRURGIA GERAL	
Parecer médico		Profissional	
Especialidade			
BUCOMAXILOFACIAL			
Motivo da solicitação	Data da Solicitação: 14/04/2019 20:18:09		
TRAUMA DE FACE			
Parecer	Data de Resposta:		

Dr. Fernando Ramalho
Estúdio de Parcerias Clínicas





Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena

Atendimento: 201932055228

Data Nasc: 02/08/1983 - 35 anos

Paciente: **RICLEIDE BARBOSA DA SILVA**

Data Exame: 27/04/2019

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS SEIOS PARANASAIS

Técnica:

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

Análise:

Controle nos cirúrgicos com fixação das paredes do seio maxilar

Fratura do arco zigomático esquerdo.

Fratura do arco zigomático esquerdo. Fraturas no assoalho e nas paredes lateral e medial da órbita, com desalinhamento e cavalgamento de fragmentos ósseos. Associadamente, observa-se conteúdo hipodeno no interior deste seio, provavelmente relacionado a hemossinus.

Demais seios da face preservados.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.

Este laudo foi liberado em 27/04/2019 15:49.

Dra. Galba L. O. Aquino
CRM: 5839





Atendimento: 201932029151

Data Nasc: 02/08/1983 - 35 anos

Paciente: RICLEIDE BARBOSA DA SILVA

Data Exame: 14/04/2019

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Técnica:

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

Análise:

Estruturas cerebrais de morfologia e coeficiente de atenuação normais.

Cerebelo e demais estruturas da fossa posterior sem evidências de alterações.

Sulcos corticais, fissuras e cisternas encefálicas de padrão habitual para a idade.

Sistema ventricular de morfologia e dimensões normais.

Ausência de calcificações patológicas intra-cranianas.

Não há desvios das estruturas que compõem a linha média.

Não há sinais de coleções extra-axiais.

Calota craniana sem alterações.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.

Este laudo foi liberado em 14/04/2019 21:24.


Dr. Tiago Nepomuceno
CRM 6723 - PB





Atendimento: 201932029151

Data Nasc: 02/08/1983 - 35 anos

Paciente: RICLEIDE BARBOSA DA SILVA

Data Exame: 14/04/2019

ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL (FAST)

***** Exame realizado em caráter de urgência/ emergência.**

Não há líquido livre na cavidade abdominal.

Demais órgãos abdominais passíveis de análise sem alterações ecográficas significativas detectáveis no presente estudo.

** A ultrassonografia é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.*

Este laudo foi liberado em 14/04/2019 21:00 .


Dr. Tiago Nepomuceno
CRM 6723 - PB





DELEGACIA DE POLICIA
DE JACARAU
Estado da Paraíba

BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Livro nº 03/2019

Ocorrência nº. 555/2019

Aos 09 dias de OUTUBRO de DOIS MIL E DEZENOVE, nesta cidade de JACARAÚ/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). **JAIIME JOSÉ CAVALCANTE DE MATOS**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrivã(o) Kennedy de Carvalho Andrade, às 10h:45min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

RICLEIDE BARBOSA DA SILVA, conhecido por _____, RG nº 2.854.185-SSP/PB, CPF nº 052.995.304-80, nacionalidade brasileiro(a), estado civil: união estável, profissão: agricultora, filho(a) de Severino Barbosa da Silva e Maria da Paz Luis, natural de Mamanguape/PB, nascido(a) em 02/08/1983, do sexo feminino, residente e domiciliado(a) no(a) Rua José Barbosa da Silva, S/N, nº _____, bairro: São José-Pedro Régis/PB, tendo como ponto de referência: pátio de vaquejada, fone(s) para contato: (83) 99140-2643.

a quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (CP, art. 299), tendo declarado que compareceu à esta Delegacia de Polícia Civil para narrar/registrar/informar/noticiar conforme segue:

- 1) NATUREZA DO FATO: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**;
- 2) DATA DO FATO: 14 de abril de 2019;
- 3) HORÁRIO: 14h:0min;
- 4) LOCAL: Estrada de areia nº _____, bairro Sítio Pitanguinha-Jacaraú/PB;
- 5) UNIDADE DE SAÚDE PARA A QUAL O ACIDENTADO FOI ENCAMINHADO: hospital de emergência e traumas de João Pessoa;
- 6) O COMUNICANTE/VÍTIMA CONDUZIA O VEÍCULO? SIM;
- 7) SENDO O(A) COMUNICANTE CONDUTOR(A) DO VEÍCULO ENVOLVIDO NO ACIDENTE, É ELE HABILITADO? não;
- 8) O VEÍCULO DO(A) COMUNICANTE/VÍTIMA ENCONTRA-SE EM DIA COM AS OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS? PREJUDICADO.

9) DESCRIÇÃO DO(S) VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S) NO ACIDENTE:

HONDA/POP 100, NIV: 9C2HB0210ER419714, cor preta, ano/modelo: 2013/2014, placa: NQI-5232/PB, licenciada em nome de ANÉZIO ALVES.

10) TESTEMUNHA(S) DO FATO/ACIDENTE:

NÃO HOUVE

11) BREVE RESUMO DO FATO:

QUE a vítima conduzia o veículo acima mencionado quando, em um determinado trecho de areia, perdeu o controle do veículo e caiu; QUE foi socorrida por uma ambulância da cidade de Pedro Régis, levada para o hospital de Jacaraú e posteriormente encaminhada para o hospital de Traumas de João Pessoa.

12) OBSERVAÇÕES:

ESTE BOLETIM TEM VALIDADE DE 30 DIAS E NESSE PRAZO DEVERÁ O COMUNICANTE PROVIDENCIAR A SEGUNDA VIA DO(S) DOCUMENTO(S) PERDIDO(S)/EXTRAVIADO(S).

Nada mais a consignar, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo(a) noticiante, e por mim, escrivã(o) que digitei.

Ricleide Barbosa da Silva.

RICLEIDE BARBOSA DA SILVA
Comunicante


Kennedy De Carvalho Andrade
Escrivã(o)/AgenteMat. nº 155.335-6





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

Rio de Janeiro, 23 de Outubro de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190579771 **Vítima: RICLEIDE BARBOSA DA SILVA**

Data do Acidente: 14/04/2019 **Cobertura: INVALIDEZ**

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), RICLEIDE BARBOSA DA SILVA

Após a análise dos documentos apresentados do pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Os documentos médicos apresentados não evidenciam a presença de sequelas permanentes, que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, não sendo caracterizada invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Realizado tratamento conservador, conforme documento médico, datado de 27/08/2019, emitido pelo Dr. JOSÉ BRAGA CRM nº 2329 - PB, da Instituição HOSPITAL HUMBERTO LUCENA, que informa evolução sem sequela permanente e não sendo comprovada a existência de invalidez permanente.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag: 01965/01966 - carta_31 - INVALIDEZ



Carta nº 15002460



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 29/01/2020 15:36:31
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012915362900300000026820513>
Número do documento: 20012915362900300000026820513

Num. 27801338 - Pág. 1

DESPACHO

Processo nº 0800056-96.2020.8.15.1071

Vistos, etc.

DEFIRO a gratuitade processual, com os benefícios a ela inerentes, vez que presentes os requisitos à sua concessão.

Em razão da inviabilidade da autocomposição com relação à Seguradora demandada, deixo de designar a audiência de conciliação/mediação disposta no art. 334, do CPC.

CITE-SE o demandado, pessoalmente, por Carta com aviso de recebimento, no endereço declinado na peça proemial, para querendo, contestar a presente demanda, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de revelia, devendo ser advertido de que não contestada a ação, presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor (art. 344, CPC).

P.I. e Cumpra-se, com a observância das cautelas atinentes à espécie.

Diligências necessárias.

JACARAÚ/PB, 3 de fevereiro de 2020

JUIZ (A) DE DIREITO



Assinado eletronicamente por: PERILO RODRIGUES DE LUCENA - 04/02/2020 11:39:40
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020314491194500000026923371>
Número do documento: 20020314491194500000026923371

Num. 27911054 - Pág. 1

SEGUE COMPROVANTE DO ENVIO DA CARTA DE CITAÇÃO VIA E-MAIL.



Assinado eletronicamente por: ULISSES FERREIRA DE PAIVA LIMA - 24/08/2020 09:47:24
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20082409472420600000032076295>
Número do documento: 20082409472420600000032076295

Num. 33518256 - Pág. 1

Zimbra**jac-vuni@tjpb.jus.br**

Carta de CITAÇÃO

De : VARA UNICA DA COMARCA DE JACARAU <jac-vuni@tjpb.jus.br>

Seg, 24 de ago de 2020 12:43

2 anexos

Assunto : Carta de CITAÇÃO

Para : judicial@bradescoseguros.com.br

Cc : judicial@bradescoseguros.com.br

Pelo presente, remeto carta de CITAÇÃO e cópia da inicial.
SOLICITO CONFIRMAÇÃO DO RECEBIMENTO

Cartório da Vara Única
Comarca de Jacaraú

 **1 CARTA DE CITAÇÃO BRADESCO SEGUROS SA.pdf**
96 KB

 **1 INICIAL COMPLEMENTAÝO - RICLEIDE BARBOSA DA SILVA.pdf**
480 KB



SEGUE COMPROVANTE DO RECEBIMENTO DO E-MAIL EM 24/08/2020.



Assinado eletronicamente por: ULISSES FERREIRA DE PAIVA LIMA - 25/08/2020 13:03:52
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20082513035196300000032133365>
Número do documento: 20082513035196300000032133365

Num. 33579385 - Pág. 1

Zimbra**jac-vuni@tjpb.jus.br****RES: Carta de CITAÇÃO****De :** Judicial <judicial@bradescoseguros.com.br> Seg, 24 de ago de 2020 15:38**Remetente :** Luciano Flores Souza
<luciano.flores@bradescoseguros.com.br>**Assunto :** RES: Carta de CITAÇÃO**Para :** VARA UNICA DA COMARCA DE JACARAU <jac-vuni@tjpb.jus.br>

Boa tarde!

Acusamos o recebimento.

Atenciosamente,

Luciano Flores Souza
7156 – Jurídico Administrativo/RJ
Tel. (21)3166.3531 – R: 203531
luciano.flores@bradescoseguros.com.br
BRADESCO SEGUROS S.A
Av. Rio de Janeiro, nº 555 – Caju – Rio de Janeiro/RJ

Classificação" INTERNA

" O acesso ao conteúdo desta mensagem está autorizado, exclusivamente, aos destinatários nela contido. A necessidade de reprodução desta mensagem a pessoas não enquadradas deve ser autorizada pelo Gestor da informação, para identificá-lo contate o remetente."

De: VARA UNICA DA COMARCA DE JACARAU [mailto:jac-vuni@tjpb.jus.br]**Enviada em:** segunda-feira, 24 de agosto de 2020 09:44**Para:** Judicial <judicial@bradescoseguros.com.br>**Cc:** Judicial <judicial@bradescoseguros.com.br>**Assunto:** Carta de CITAÇÃO

Pelo presente, remeto carta de CITAÇÃO e cópia da inicial.
SOLICITO CONFIRMAÇÃO DO RECEBIMENTO

Cartório da Vara Única
Comarca de Jacaraú

