



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL N° 0521/2019**

Natureza da ocorrência: **ACIDENTE DE MOTO**

Data do fato: **03/05/2019** hora: **19h12min**

Notificante: **ROBSON CRESPI MACHADO**, alcunha " ",  
Nacionalidade: Brasileira, naturalidade: Vitoria-ES, nascido em  
04/04/2001, documento: CPF N° 713.233.064-04, RG N° 4.453.227-  
SSP/PB, filho de Girlane Santana Crespim e de José Roberto Vieira  
Machado, endereço: Sítio Varzea do Roçado, neste Município,  
referência: 83-99942-6231.

Sob a responsabilidade do Del. Pol.: ALARICO DA ROCHA

Vítima: , alcunha " ", Nacionalidade: ,  
naturalidade: , idade: \*\*\*, nascido em  
/ / , cor/raça: \*\*\*\*\*, Estado Civil: \*\*\*\*\*,  
Profissão: , Escolaridade: \*\*\*\*\* , documento:  
filiação: e de , endereço: \*\*\*\*\* , referência:  
· Tel/Cel: ( ) \*\*;

**HISTÓRICO DO FATO**

O(a) notificante, após cientificado(a) das penalidades cominadas ao Art. 299 do CPB, declarou o SEGUINTE: QUE, em data de 03/05/2019, por volta das 19h12min aproximadamente, conforme Ficha medico/ambulatorial do Hospital regional de Católe do Rocha-PB, e declaração da diretora Geral do Hospital, deu entrada este notificante vitima de acidente de moto, quando guiava a moto de marca YAMAHA/YBR 125 FACTOR K1, de cor vermelha, ano/modelo 2014/2015, de placas QGB-9G20(Mercosul)Brasil, registrada em nome deste notificante, onde este notificante saiu de seu local de trabalho para colocar créditos em seu celular, e no retorno quando passava nas imediações da clinica de Dr. Ilan, foi surpreendido por uma outra moto que colidiu na lateral direita deste notificante, onde veio a solo, devido aos ferimentos este notificante foi socorrido pelo SAMU para o Hospital local onde recebeu os primeiros socorros. Por esse motivo comunica o fato e pede providencias. Nada mais a consignar.

Catolé do Rocha, 18 de junho de 2019. Às 16:30 horas.

x Robson crespim machado

Notificante  Testemunha Arrogada

Assinatura do Policial responsável pelo registro  
José Carlos da Silva Filho  
Matrícula: 135.602-0





Cachorro de 0



ESTADO DA PARAÍBA - Sec. Est. Saúde  
HOSP. REG. CATÓLE DO ROCHA - PB  
FICHA ATENDIMENTO AMBULATORIAL

CNES: 2592460 CNPJ: 08.778.268/0001-60

NAME: HOSPITAL REGIONAL DR AMÉRICO MAIA DE VASCONCELOS

ENDERECO: RUA CASTELO BRANCO, 349 - BATALHÃO

CIDADE: CATOLE DO ROCHA

ESTADO: PARAIBA

Atendimento: ACIDENTE DE TRANSITO (MOTO)

Paciente: ROBSON CRESPI MACHADO

Mae: GIRLANE SANTANA CRESPIM Idade: 18

Nascimento: 04/04/2001 Cor: PARDA

Profissao: ESTUDANTE

Endereco: SITIO VARZEA DO ROÇADO

ZONA RURAL

Cidade: CATOLE DO ROCHA - PB - 58884-000 - 2604306

CNS: 165-8768-1973-0008

CPF: 4.453.227 SSP PB

Data / Hora: 03/05/2019 19:12:26

Reg. Nasc.: JAQUIRIA DE O. LIMA

Repcionista: Ficha Numero: 77009

SPO 2: 100 FC: 92 TEMP.: 30 HGT: 170x60

ANAMNESE EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)

HCR

GOVERNO  
DA PARAIBA

viva  
o trabalho.

MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS

128

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%  
100%

100%  
100%  
100%<

## **RELATORIO DE ENFERMAGEM**

Nome: ROBSON CRESPIM MACHADO

Leito:

Data	Hora	Evolução de Enfermagem	Assinatura
03.05.19	19:20	<p>P.1. voluntário Trajel pelo SAMU de Cachambi bairro-<del>CB</del>, vítima de a- ccidente de moto, apresentando fra- tura em 1º d.o. do pé <del>D</del>, v.s.L em raios x, foi real-gado entuma- t com levantamento e encam- inhado ao ab. policial. Aguarda- em observação na Área Verde.</p>	 Gildecálio Franklin de Oliveira ENFERMEIRO CRF-RJ 41263
04.05.19	13:45	<p>Haciunti Wilson seu apelido, foi liberado pelo médico —</p>	

SINAIS VITAIS

Data	Hora	PA	Spo2	FC	FR	HGT	Temp.
2023-08-18	10:00	100 mmHg	98%	60 bpm	12 breaths/min	100 cmH <sub>2</sub> O	36.5°C
2023-08-18	10:15	102 mmHg	97%	62 bpm	13 breaths/min	102 cmH <sub>2</sub> O	36.6°C
2023-08-18	10:30	104 mmHg	96%	64 bpm	14 breaths/min	104 cmH <sub>2</sub> O	36.7°C
2023-08-18	10:45	106 mmHg	95%	66 bpm	15 breaths/min	106 cmH <sub>2</sub> O	36.8°C
2023-08-18	11:00	108 mmHg	94%	68 bpm	16 breaths/min	108 cmH <sub>2</sub> O	36.9°C
2023-08-18	11:15	110 mmHg	93%	70 bpm	17 breaths/min	110 cmH <sub>2</sub> O	37.0°C
2023-08-18	11:30	112 mmHg	92%	72 bpm	18 breaths/min	112 cmH <sub>2</sub> O	37.1°C
2023-08-18	11:45	114 mmHg	91%	74 bpm	19 breaths/min	114 cmH <sub>2</sub> O	37.2°C
2023-08-18	12:00	116 mmHg	90%	76 bpm	20 breaths/min	116 cmH <sub>2</sub> O	37.3°C
2023-08-18	12:15	118 mmHg	89%	78 bpm	21 breaths/min	118 cmH <sub>2</sub> O	37.4°C
2023-08-18	12:30	120 mmHg	88%	80 bpm	22 breaths/min	120 cmH <sub>2</sub> O	37.5°C
2023-08-18	12:45	122 mmHg	87%	82 bpm	23 breaths/min	122 cmH <sub>2</sub> O	37.6°C
2023-08-18	13:00	124 mmHg	86%	84 bpm	24 breaths/min	124 cmH <sub>2</sub> O	37.7°C
2023-08-18	13:15	126 mmHg	85%	86 bpm	25 breaths/min	126 cmH <sub>2</sub> O	37.8°C
2023-08-18	13:30	128 mmHg	84%	88 bpm	26 breaths/min	128 cmH <sub>2</sub> O	37.9°C
2023-08-18	13:45	130 mmHg	83%	90 bpm	27 breaths/min	130 cmH <sub>2</sub> O	38.0°C
2023-08-18	14:00	132 mmHg	82%	92 bpm	28 breaths/min	132 cmH <sub>2</sub> O	38.1°C
2023-08-18	14:15	134 mmHg	81%	94 bpm	29 breaths/min	134 cmH <sub>2</sub> O	38.2°C
2023-08-18	14:30	136 mmHg	80%	96 bpm	30 breaths/min	136 cmH <sub>2</sub> O	38.3°C
2023-08-18	14:45	138 mmHg	79%	98 bpm	31 breaths/min	138 cmH <sub>2</sub> O	38.4°C
2023-08-18	15:00	140 mmHg	78%	100 bpm	32 breaths/min	140 cmH <sub>2</sub> O	38.5°C
2023-08-18	15:15	142 mmHg	77%	102 bpm	33 breaths/min	142 cmH <sub>2</sub> O	38.6°C
2023-08-18	15:30	144 mmHg	76%	104 bpm	34 breaths/min	144 cmH <sub>2</sub> O	38.7°C
2023-08-18	15:45	146 mmHg	75%	106 bpm	35 breaths/min	146 cmH <sub>2</sub> O	38.8°C
2023-08-18	16:00	148 mmHg	74%	108 bpm	36 breaths/min	148 cmH <sub>2</sub> O	38.9°C
2023-08-18	16:15	150 mmHg	73%	110 bpm	37 breaths/min	150 cmH <sub>2</sub> O	39.0°C
2023-08-18	16:30	152 mmHg	72%	112 bpm	38 breaths/min	152 cmH <sub>2</sub> O	39.1°C
2023-08-18	16:45	154 mmHg	71%	114 bpm	39 breaths/min	154 cmH <sub>2</sub> O	39.2°C
2023-08-18	17:00	156 mmHg	70%	116 bpm	40 breaths/min	156 cmH <sub>2</sub> O	39.3°C
2023-08-18	17:15	158 mmHg	69%	118 bpm	41 breaths/min	158 cmH <sub>2</sub> O	39.4°C
2023-08-18	17:30	160 mmHg	68%	120 bpm	42 breaths/min	160 cmH <sub>2</sub> O	39.5°C
2023-08-18	17:45	162 mmHg	67%	122 bpm	43 breaths/min	162 cmH <sub>2</sub> O	39.6°C
2023-08-18	18:00	164 mmHg	66%	124 bpm	44 breaths/min	164 cmH <sub>2</sub> O	39.7°C
2023-08-18	18:15	166 mmHg	65%	126 bpm	45 breaths/min	166 cmH <sub>2</sub> O	39.8°C
2023-08-18	18:30	168 mmHg	64%	128 bpm	46 breaths/min	168 cmH <sub>2</sub> O	39.9°C
2023-08-18	18:45	170 mmHg	63%	130 bpm	47 breaths/min	170 cmH <sub>2</sub> O	40.0°C
2023-08-18	19:00	172 mmHg	62%	132 bpm	48 breaths/min	172 cmH <sub>2</sub> O	40.1°C
2023-08-18	19:15	174 mmHg	61%	134 bpm	49 breaths/min	174 cmH <sub>2</sub> O	40.2°C
2023-08-18	19:30	176 mmHg	60%	136 bpm	50 breaths/min	176 cmH <sub>2</sub> O	40.3°C
2023-08-18	19:45	178 mmHg	59%	138 bpm	51 breaths/min	178 cmH <sub>2</sub> O	40.4°C
2023-08-18	20:00	180 mmHg	58%	140 bpm	52 breaths/min	180 cmH <sub>2</sub> O	40.5°C
2023-08-18	20:15	182 mmHg	57%	142 bpm	53 breaths/min	182 cmH <sub>2</sub> O	40.6°C
2023-08-18	20:30	184 mmHg	56%	144 bpm	54 breaths/min	184 cmH <sub>2</sub> O	40.7°C
2023-08-18	20:45	186 mmHg	55%	146 bpm	55 breaths/min	186 cmH <sub>2</sub> O	40.8°C
2023-08-18	21:00	188 mmHg	54%	148 bpm	56 breaths/min	188 cmH <sub>2</sub> O	40.9°C
2023-08-18	21:15	190 mmHg	53%	150 bpm	57 breaths/min	190 cmH <sub>2</sub> O	41.0°C
2023-08-18	21:30	192 mmHg	52%	152 bpm	58 breaths/min	192 cmH <sub>2</sub> O	41.1°C
2023-08-18	21:45	194 mmHg	51%	154 bpm	59 breaths/min	194 cmH <sub>2</sub> O	41.2°C
2023-08-18	22:00	196 mmHg	50%	156 bpm	60 breaths/min	196 cmH <sub>2</sub> O	41.3°C
2023-08-18	22:15	198 mmHg	49%	158 bpm	61 breaths/min	198 cmH <sub>2</sub> O	41.4°C
2023-08-18	22:30	200 mmHg	48%	160 bpm	62 breaths/min	200 cmH <sub>2</sub> O	41.5°C
2023-08-18	22:45	202 mmHg	47%	162 bpm	63 breaths/min	202 cmH <sub>2</sub> O	41.6°C
2023-08-18	23:00	204 mmHg	46%	164 bpm	64 breaths/min	204 cmH <sub>2</sub> O	41.7°C
2023-08-18	23:15	206 mmHg	45%	166 bpm	65 breaths/min	206 cmH <sub>2</sub> O	41.8°C
2023-08-18	23:30	208 mmHg	44%	168 bpm	66 breaths/min	208 cmH <sub>2</sub> O	41.9°C
2023-08-18	23:45	210 mmHg	43%	170 bpm	67 breaths/min	210 cmH <sub>2</sub> O	42.0°C
2023-08-18	23:59	212 mmHg	42%	172 bpm	68 breaths/min	212 cmH <sub>2</sub> O	42.1°C





ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL REGIONAL DR. AMÉRICO  
MAIA DE VASCONCELOS



## Declaração

**DECLARAMOS para os devidos fins de direito que, ROBSON CRESPI MACHADO, RG: 4.453.227 SS/PB, residente e domiciliado no Sítio: Varzea do Roçado- Catolé do Rocha - PB, foi atendido nesta Unidade Hospitalar por Dr. Lucas Suassuna Caetano - CRM/11171, no dia 03 de Maio de 2019. Deu entrada na Sala de Urgência e Emergência Vitima de moto. Foram feitos os primeiros procedimentos e Permaneceu em observação. Conforme cópia da ficha de atendimento ambulatorial, anexa.**

As informações citadas encontram-se arquivadas, o referido é verdade e vai por mim assinada.

*Giula Darllen F. R. Monteiro*  
Diretora Geral  
Mat. 180924-5

*Giula Darllen de Freitas Ramalho Monteiro*  
Diretora Geral

Catolé do Rocha – PB, 15 de maio de 2019

Hospital Regional Dr. Américo Maia de Vasconcelos  
Rua: Castelo Branco Catolé do Rocha – PB

Email: [hospitalcatole@hotmail.com](mailto:hospitalcatole@hotmail.com) – Tel. (83)3441-2280





PREFEITURA MUNICIPAL DE CATOLÉ DO ROCHA - PB  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE



FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA / ATENDIMENTO VTR: 01807

IDENTIFICAÇÃO / OCORRÊNCIA

DATA <u>03/05/19</u>	OCORRÊNCIA N° <u>25</u>	PACIENTE / USUÁRIO <u>Pedro Henrique Bezerra</u>	IDADE <u>18</u>	<input checked="" type="checkbox"/> SEKO <input type="checkbox"/> MASC. <input type="checkbox"/> FEM.
LOCAL DA OCORRÊNCIA <u>Rua José Américo</u>		BAIRRO <u>Batatinha</u>	MÉDICO REGULADOR	
APOIO NO LOCAL: <input checked="" type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> RESGATE/BOMBEIROS <input type="checkbox"/> RESGATE PRF <input type="checkbox"/> CPTRAN <input type="checkbox"/> STTRANS <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"/> OUTROS:				

TIPO DE AGRADO

<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: \_\_\_\_\_ FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

MOTIVO DE TRANSPORTE

APOIO DIAGNÓSTICO  SERVIÇO DE MAIOR COMPLEXIDADE  TRANSFERÊNCIA SIMPLES  
 OUTRO: \_\_\_\_\_

TRANSPORTE SECUNDÁRIO - DESTINO

LOCAL: \_\_\_\_\_ RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_ FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

EXAME CLÍNICO (PRINCIPAIS SINTOMAS / QUEIXAS)

Cotovelo doloroso x moto.

DADOS VITAIS

VAA:  LIVRE  OBSTRUÍDA / RESPIRAÇÃO:  >30lpm  <30lpm / PULSO RADICAL:  Presente  Ausente / PAS:  >90mm Hg  <90mm Hg  
PA: 70x80 FC: 92 FR: 18 TEMP: \_\_\_\_\_ °C GLICEMIA: \_\_\_\_\_ mg/dl - E. Com a: 15 SpO2s/O2: 98 SpO2d/O2: \_\_\_\_\_

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM:

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM:

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ansiedade                                     | <input type="checkbox"/> Desobstrução Ineficaz das VVA        | <input type="checkbox"/> Perfusion Tissular Cardiopulmonar ineficaz   |
| <input type="checkbox"/> Capacidade Adaptativa Intracraniana Diminuída | <input type="checkbox"/> Disreflexia Autônoma                 | <input type="checkbox"/> Perfusion Tissular Gastrointestinal ineficaz |
| <input type="checkbox"/> Comunicação Verbal Prejudicada                | <input type="checkbox"/> Dor Aguda                            | <input type="checkbox"/> Perfusion Tissular Renal ineficaz            |
| <input type="checkbox"/> Confusão Aguda                                | <input type="checkbox"/> Hipertermia                          | <input type="checkbox"/> Termorregulação Ineficaz                     |
| <input type="checkbox"/> Deambulação Prejudicada                       | <input type="checkbox"/> Hipotermia                           | <input type="checkbox"/> Troca de Gases Prejudicada                   |
| <input type="checkbox"/> Débito Cardíaco Diminuído                     | <input type="checkbox"/> Integridade da Pele Prejudicada      | <input type="checkbox"/> Ventilação Espontânea Prejudicada            |
| <input type="checkbox"/> Náusea  | <input type="checkbox"/> Integridade Tissular Prejudicada     | <input type="checkbox"/> Volume de Líquidos Deficientes               |
| <input type="checkbox"/> Constipação                                   | <input type="checkbox"/> Medo                                 | <input type="checkbox"/> Volume Excessivo de Líquidos                 |
| <input type="checkbox"/> Incontinência Intestinal                      | <input type="checkbox"/> Intolerância a Atividade             | <input type="checkbox"/> Retenção Urinária                            |
| <input type="checkbox"/> Eliminação Urinária Prejudicada               | <input type="checkbox"/> Mucosa Oral Prejudicada              | <input type="checkbox"/> Percepção Sensorial Perturbada               |
| <input type="checkbox"/> Padrão Respiratório Ineficaz                  | <input type="checkbox"/> Perfusion Tissular Cerebral Ineficaz | <input type="checkbox"/> Interação Social Prejudicada                 |
| <input type="checkbox"/> Outros  |   |   |

INTERVENÇÕES

AT insulino: envio, colar e planar rugel +  
spv x ssvr + nvp e/sf 0,5%.

EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO:

paciente comente que não viu lesão de colo x moto x moto  
operando evolução em mjt. ckt protocolo  
AT 114 ave c/sf 0,5% e enc. no itam.





Estado da Paraíba  
Secretaria Estadual da Saúde  
Hospital Reg. Dr. Américo Maia de Vasconcelos  
Catolé do Rocha - PB



Sr.(a) Robson Respim Machado

RECEITUÁRIO

Certifico que o paciente acima  
citado foi atendido no dia  
03/05/19 às 19:12 hs vítima  
de acidente de trânsito.  
apresentando escoriações de punhos  
e fatura de mobodistúlio direito.

12/07/19

Dr. Lucas Suassuna Caetano  
MÉDICO  
CRM/PB / CRM - Carimbro

SANTANA GRÁFICA - FONE: (83) 99612-4293



Assinado eletronicamente por: HANNA PINHEIRO DINIZ BEZERRA - 01/10/2019 10:11:25  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1910011011247420000024093746>  
Número do documento: 1910011011247420000024093746

Num. 24898811 - Pág. 1

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETAN - RN N° 014100515193			
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA 2	COD. RENAVAM 01033044641	RNFRC *****	EXERCÍCIO 2018
NOME ROBSON CRESPI MACHADO			
CPF/CNPJ 713.233.064-04		PLACA QGB9G20	
PLACA ANT./UF QGB9G20/RN		CHASSI 9C6KE1950F0042203	
ESPECIE TIPO PASSEIROS/MOTOCICLETA/NAO APLICAVE		COMBUSTIVEL GASOLINA	
MARA/MODELO YAMAHA/YBR125 FACTOR K1		ANO FAB. 2014	ANO MOD. 2015
CAP/POT/CIL. 0CV/124 CILINDRADAS		CATEGORIA PARTICULAR	
COTA ÚNICA R\$ 0,00		VENC. COTA ÚNICA 22/08/2018	
FAIXA IPVA A 009621 3X		PARCELAMENTO/COTAS R\$ *****	
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) *** TAXAS DETRAN: PAGO		IOF (R\$) *** DPVAT: PAGO	
PRÊMIO TOTAL (R\$) <b>ORIO</b>			
DATA DE PAGAMENTO			
OBSERVAÇÕES			
DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATÓRIO MOTOR: E312E-053902 NÃO VALÍDO PARA TRANSFERÊNCIA			
SAO JOAO DO S <sup>A</sup> DATA Carlos Silvestre da Silva Assessoria de Registro de Veículos DETAN-RN			
VALID			

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO, SEGURO DPVAT

RN N° 014100515193 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO  
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA  
[www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)  
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA 2	CPF / CNPJ 713.233.064-04	PLACA QGB9G20
RENAVAM 01033044641	MARA / MODELO YAMAHA/YBR125 FACTOR K1	Nº CHASSI 9C6KE1950F0042203
ANO FAB. 2014	CAT. TARIF. 9	
PRÊMIO TARIFÁRIO		
FNS (R\$)	DENATRAN (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)	TOTAL A SER PAGO SEGURADO (R\$)
<input type="checkbox"/> COTA ÚNICA	<input type="checkbox"/> PAGAMENTO	<input type="checkbox"/> PARCELADO
DATA DE QUITAÇÃO		

**SEGURADORA LÍDER - DPVAT**  
CNPJ 09.248.608/0001-04

MAR-2018



()



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 ao beneficiário. O prazo para o parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.**

### SINISTRO 3190439053 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** ROBSON CRESPI MACHADO

**COBERTURA** Invalidez

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

**BENEFICIÁRIO** ROBSON CRESPI MACHADO

**CPF/CNPJ:** 71323306404

**Posição em 12-08-2019 11:13:42**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
25/07/2019	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	( <a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/__39cNhqtsojp3zLLqhFLapi_key=X3ndwUbwtb34EZmjpqEBcxo2Pz9WUPtdFlZtjfbO+Y=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/__39cNhqtsojp3zLLqhFLapi_key=X3ndwUbwtb34EZmjpqEBcxo2Pz9WUPtdFlZtjfbO+Y=</a> )
24/07/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	( <a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/JXPjj7SHSF__6v8eMB8api_key=X3ndwUbwtb34EZmjpqEBcxo2Pz9WUPtdFlZtjfbO+Y=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/JXPjj7SHSF__6v8eMB8api_key=X3ndwUbwtb34EZmjpqEBcxo2Pz9WUPtdFlZtjfbO+Y=</a> )

### Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-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 O

## 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 Indispesáveis (/Pages/Dicas-Indispesaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

## PAGUE SEGURO



Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.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.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Indenizacao/IndenizacaoOficial/)  
 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 Indispesáveis (/Pages/Dicas-Indispesaveis-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)



12/08/2019

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

- > Mapa do Site (</Mapa-do-Site>)
- > Consumidor.gov (<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>)

Termos de uso e política de privacidade (</Pages/Termos-de-Uso.aspx>)



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL  
NOME: ROËSON CRESPI MACHADO

DATA DE EXPEDIÇÃO: 26/10/2016

FILIAÇÃO: JOSÉ ROBERTO VIEIRA MACHADO  
GIRLANE SANTANA CRESPI

NATURALIDADE: VILA VELHA-ES

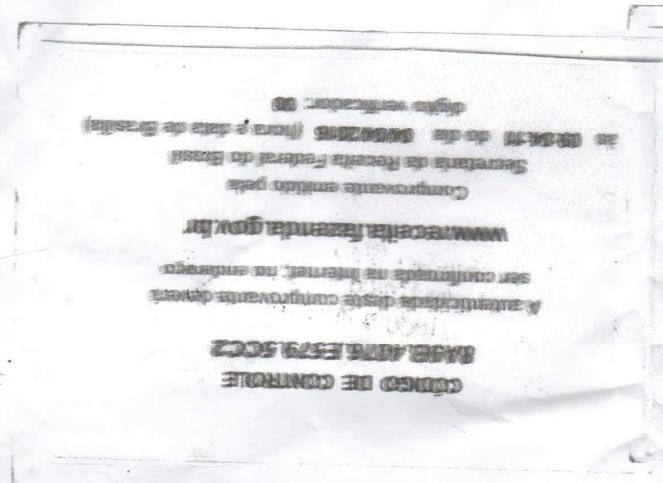
DOC ORIGEM: 04/04/2001

NASC. N. 75220 FLS. 244 LIV.A-122  
CARTÓRIO VITÓRIA-ES

CPF: 713.233.064-04

João Pessoa - PB  
Avenida AB Locutor  
Marcus A. B. Lacet Jr.  
LEONARDO DA SILVA 8908/93  
Ident. Civil e Criminal

A +



Assinado eletronicamente por: HANNA PINHEIRO DINIZ BEZERRA - 01/10/2019 10:11:29  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100110112854300000024093755>  
 Número do documento: 19100110112854300000024093755

Num. 24898820 - Pág. 1

## **PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA**

**OUTORGANTE(S):** Robson Crespim Machado, brasileiro(a), solteiro, garçom, RG nº. 4.453.227 SSP/PB, CPF nº.713.233.064-04, residente e domiciliado no Sítio Várzea do Roçado, S/N, área rural, Catolé do Rocha – PB, CEP. 58.884-000, telefone: (83) 9942-6231.

**OUTORGADA:** HANNA PINHEIRO DINIZ BEZERRA, brasileira, casada, advogada inscrita na OAB/RN sob o nº 6765; com endereço profissional: Rua dos Pereiros, nº 23, Costa e Silva -, telefone (84) 9418-9186, Mossoró-RN, CEP 59.600-000, onde receberá as intimações e citações de estilo onde receberá as intimações e citações de estilo.

**PODERES:** Amplos e ilimitados, para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia*, a fim de que, possa defender os interesses e direitos do outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o outorgante seja autor ou reclamante, e defendendo-o quando for réu, interessado ou requerido, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, firmar acordo, recorrer, receber e dar quitação, requerer inventário ou arrolamento, firmar compromissos, prestar declarações, receber citação, pedir gratuidade judiciária, bem como substabelecer a presente, com ou sem reservas de poderes, se assim lhe convier, e praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Catolé do Rocha - PB, 17 de junho de 2019.

*Robson crespim machado*

**Robson Crespim Machado**



## Declaração de Hipossuficiência

Declarante: Robson Cespim Machado, brasileiro(a), solteiro, garçom, RG nº. 4.453.227 SSP/PB, CPF nº. 713.233.064-04, residente e domiciliado no Sítio Várzea do Roçado, S/N, área rural, Catolé do Rocha – PB, CEP. 58.884-000, telefone: (83) 9942-6231. **DECLARO**, com fins de pleitear os **BENEFÍCIOS DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA**, previsto no inciso LXXIV, do art. 5º da Constituição Federal, c/c parágrafo único, do artigo 98 e ss da lei nº. 13.105/2015, ser pobre nos termos da lei, na acepção da palavra e não poder dispor de condições financeiras para arcar com as despesas processuais.

Catolé do Rocha – PB, 17 de junho de 2019

x Robson cespim machado

Robson Cespim Machado





ESTADO DA PARAÍBA

PODER JUDICIÁRIO

**1ª VARA DA COMARCA DE CATOLÉ DO ROCHA/PB**

---

**DESPACHO**

NÚMERO DO PROCESSO: 0802942-79.2019.8.15.0141

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

PARTE AUTORA: ROBSON CRESPIM MACHADO

PARTE RÉ: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

**Defiro os benefícios da justiça gratuita.**

Determino ao cartório que adote as providências necessárias à realização de perícia no(a) autor, inclusive, intimando-se as partes para, querendo, indicarem seus quesitos e seu(s) assistente(s) técnico(s) para acompanhar o exame pericial, no prazo de 05 (cinco) dias úteis.

No mesmo ato, **cite-se** o promovido para, em 15 dias, apresentar contestação.

Advirta-se o autor, intimando-o pessoalmente e por intermédio de seu(sua) advogado(a), para comparecer ao consultório do perito levando consigo todos os exames e receitas médicas que possua e que se relacionem com a incapacidade na inicial.

Juntado o laudo judicial, intimem-se as partes para se pronunciarem a respeito, apresentando, se for o caso, proposta de acordo para por fim à lide.

Em sendo proposto acordo, intime-se a parte adversa para dizer se o aceita, em 05 (cinco) dias úteis.

Oportunamente, solicite-se o pagamento dos honorários periciais, os quais fixo em R\$ 200,00 (duzentos reais), conforme convênio firmado.



Assinado eletronicamente por: FERNANDA DE ARAUJO PAZ - 01/10/2019 19:05:59  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1910011905588470000024130647>  
Número do documento: 1910011905588470000024130647

Num. 24937711 - Pág. 1

Catolé do Rocha/PB, 1 de outubro de 2019.

Fernanda de Araujo Paz

Juíza de Direito em substituição



Assinado eletronicamente por: FERNANDA DE ARAUJO PAZ - 01/10/2019 19:05:59  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100119055884700000024130647>  
Número do documento: 19100119055884700000024130647

Num. 24937711 - Pág. 2

Juntada de Petição Informar e Requerer.

Catolé do Rocha/PB, data do peticionamento no sistema.

**Hanna Pinheiro Diniz Bezerra**

**OAB/RN 6765**



Assinado eletronicamente por: HANNA PINHEIRO DINIZ BEZERRA - 16/06/2020 07:43:18  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061607431733000000030286553>  
Número do documento: 20061607431733000000030286553

Num. 31580928 - Pág. 1

**AO JUÍZO DA 1ª VARA DA COMARCA DE CATOLÉ DO ROCHA/PB**

Processo Nº: **0802942-79.2019.8.15.0141**

**ROBSON CRESPIM MACHADO**, devidamente qualificado nesta ação, vem a r. presença de V. Exa., através da sua advogada, EXPOR E REQUERER o que segue:

A parte autora protocolou a petição inicial em 01.10.2019, a mesma foi recebida pelo Nobre Julgador em 01.10.2019, através do despacho de ID. nº. 24937711. No entanto, até o presente momento, não houve o devido prosseguimento da demanda.

Indubitável é, que nesse Juízo existe um determinado volume processual e que, muitas vezes, a quantidade elevada de processos colabora para uma demora razoável nos andamentos processuais, no entanto, a demora elevada, como no presente caso, **que ultrapassa 8 (oito) meses sem movimentação**, fere o princípio constitucional da razoável duração do processo.

Desta forma, pelos motivos acima delineados, valendo-se do artigo 5º, inciso LXXVIII, da Constituição Federal, em razão do processo já está com despacho recebendo os autos e determinando a citação do réu para apresentar defesa, **requer que seja promovido o devido andamento no feito, leia-se, expedição do mandado de citação para que o demandado apresente defesa, bem como, para que se proceda com os demais atos processuais descritos no despacho de ID. nº. 24937711.**

Por fim, esta peticionária vem informar que já ligou diversas vezes para a secretaria judiciária competente, solicitando a expedição do mandado de citação, e até a presente data ainda não foi expedido. Por essa razão venho requerer tal pleito através dessa petição.

Pede deferimento.

Catolé do Rocha/PB, data do peticionamento no sistema.

**Hanna Pinheiro Diniz Bezerra**

**OAB/RN 6765**



EXCELENTEÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1<sup>a</sup> VARA MISTA DA COMARCA  
DE CATOLÉ DO ROCHA/PB.

**ROBSON CRESPIM MACHADO**, já qualificado nos autos do processo em epígrafe, por sua procuradora que abaixo subscreve, vem respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, com o devido acato e respeito de estilo, requerer a **JUNTADA DO SUBSTABELECIMENTO, SEM RESERVA DE PODERES**, em anexo.

Por oportuno, Excelência, requer que a advogada substabelecida seja habilitada e cadastrada no presente processo, para que assim receba as notificações e intimações em seu nome e, com isso, possa dar prosseguimento ao feito, procedendo-se nos autos as devidas anotações.

Nesses termos, pede deferimento.

Mossoró/RN, data da postagem no sistema PJE.

**Renata Ramyra de Marques Teixeira e Garcia Medeiros**

Advogada – Inscrita na OAB/RN sob o nº 16.669



Assinado eletronicamente por: RENATA RAMYRA DE MARQUES TEIXEIRA E GARCIA MEDEIROS - 04/08/2020 10:30:49  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20080410304778800000031511612>  
Número do documento: 20080410304778800000031511612

Num. 32912892 - Pág. 1

[

SUBSTABELECIMENTO EM ANEXO



Assinado eletronicamente por: RENATA RAMYRA DE MARQUES TEIXEIRA E GARCIA MEDEIROS - 04/08/2020 10:31:55  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20080410315408600000031511617>  
Número do documento: 20080410315408600000031511617

Num. 32912897 - Pág. 1

**SUBSTABELECIMENTO**

Substabeleço, SEM RESERVA DE PODERES, na pessoa da Advogada, **Renata Ramyra de Marques Teixeira e Garcia Medeiros, OAB/RN 16.669**, com escritório na Rua dos Pereiros, nº 23, Costa e Silva, Mossoró/RN – CEP nº. 59.680-000, TODOS OS PODERES, que a mim foram outorgados por **ROBSON CRESPIM MACHADO**, para o ajuizamento da presente ação.

Catolé do Rocha/PB, data do peticionamento no sistema.

**Hanna Pinheiro Diniz Bezerra**  
OAB 6765 RN





Poder Judiciário da Paraíba  
1ª Vara Mista de Catolé do Rocha

Avenida Deputado Americo Maia, S/N, João Serafim, CATOLÉ DO ROCHA - PB - CEP:  
58410-253

---

Número do Processo: 0802942-79.2019.8.15.0141  
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
Assunto: [Acidente de Trânsito]  
Polo ativo: AUTOR: ROBSON CRESPIM MACHADO  
Polo passivo: REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

### CERTIDÃO

Certifico que, em cumprimento ao despacho contido nos autos, a Escrivania designou como perito deste juízo, devidamente cadastrado no TJPB, o médico, HEUDER ROMERO LIBERALINO DA NOBREGA, CRM 5050.

Certifico, ainda, que a perícia médica será realizada no dia 28 de OUTUBRO de 2020, às 16h 15m, neste Fórum de Catolé do Rocha-PB, ficando as partes intimadas da nomeação e indicação do referido perito(a) e da designação do exame pericial, devendo trazer todos os documentos e exames pertinentes à sua realização, bem como para, no prazo de 05 (cinco) dias, apresentarem seus quesitos, caso já não o tenham feito, cientes de que poderão enviar assistentes técnicos para participarem e acompanharem a perícia, independentemente de prévia indicação (Art. 465, § 1º, NCPC).

Outrossim, em razão da situação da pandemia do COVID-19, estão sendo adotadas medidas de segurança, nos termos da recomendação do TJ-PB, sendo o agendamento realizado por hora marcada. Não será permitida a entrada sem o uso de máscara. Acompanhante apenas para pessoas com dificuldade de locomoção/ portadores de comorbidade, com vistas a evitar aglomeração de mais de 20(vinte) pessoas.

CATOLÉ DO ROCHA, 15 de outubro de 2020  
GEORGE BRUNO SA

