

Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 21/12/2018 17:19:22
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18122117121842700000017987496
Número do documento: 18122117121842700000017987496

Num. 18485176 - Pág. 1

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



**POLÍCIA
CIVIL
PARAÍBA**

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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA
Nº00425.01.2017.2.00.420

OCORRÊNCIA(S)

Suposto(s) Autor(es):

Tipificação 1: LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO

Data da Ocorrência: 12/11/2017

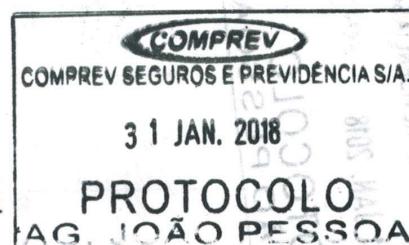
Hora: 18:16:00

Forma da Comunicação: Verbal

Endereço: Avenida Assis Chateaubriand, Liberdade, Campina Grande, PB.

PARTE(S)

VITIMA	Nome: Rogério Lopes da Silva
	Conhecido por: Não informado
	Filiação: Mari Rosalia Lopes da Silva e Esmeraldo Mateus da Silva
	Idade: 54 Data de Nascimento: 02/05/1963 Identidade de Gênero: masculino
	Nacionalidade: brasileira Naturalidade: Campina Grande
	Estado Civil: casado(a)
	Escolaridade: Não informado Profissão: Tosador
	Documentos(s) de Identificação: CPF nº 054.240.594-65
	Endereço: Rua Almirante Barroso, 284, Quarenta, Campina Grande, PB
TESTEMUNHA	Complemento: Bloco, L, APTº 410
	Telefone: (83) 98888-9069
	Nome: Paulo Monteiro
	Conhecido por: Não informado
	Filiação: Maria Alves de Araújo e Antonio Monteiro
	Idade: 55 Data de Nascimento: 26/11/1962 Identidade de Gênero: masculino
	Nacionalidade: brasileira Naturalidade: Lagoa Seca
	Estado Civil: casado(a)
	Escolaridade: Não informado Profissão: Vendedor Ambulante
	Documentos(s) de Identificação: RG nº 3301748 SSP/PB
	Endereço: Rua Travessa Tito Sodré, José Pinheiro, Campina Grande, PB
	Complemento: Não informado
	Telefone: (83) 98725-8891



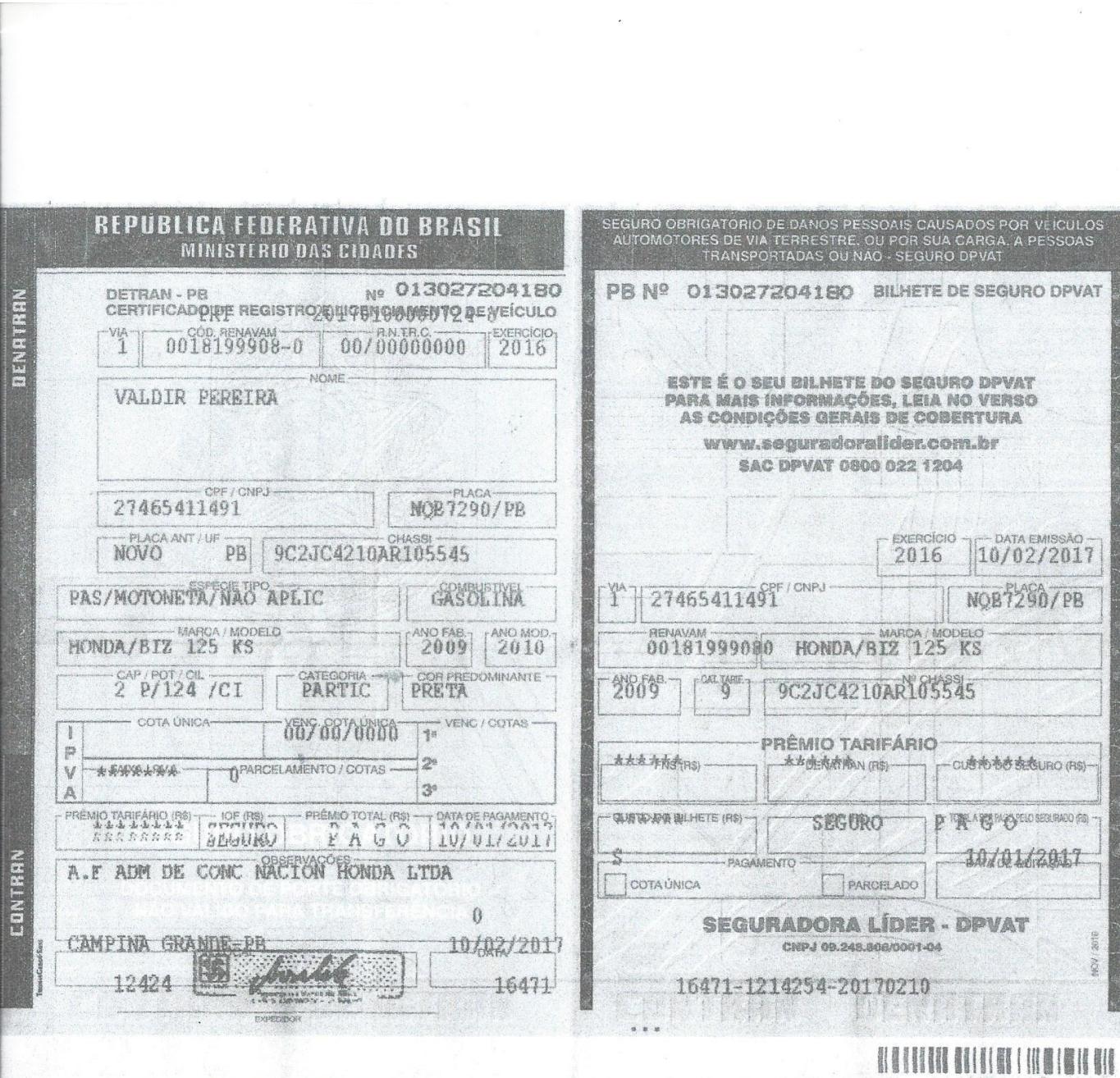
Procedimento Policial: 00425.01.2017.2.00.420

1/2



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 21/12/2018 17:19:23
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18122117123988600000017987499>
Número do documento: 18122117123988600000017987499

Num. 18485179 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 21/12/2018 17:19:25
<http://pj.e-justice.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1812211713034330000017987502>
Número do documento: 1812211713034330000017987502

Núm. 18485182 - Pág. 1

Rio de Janeiro, 22 de Fevereiro de 2018

Aos Cuidados de: ROGERIO LOPES DA SILVA

Nº Sinistro: 3180056999
Vitima: ROGERIO LOPES DA SILVA
Data do Acidente: 12/11/2017
Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180056999**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **12/11/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site **www.seguradoralider.com.br**, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT





Estado da Paraíba
Prefeitura Municipal de Campina Grande-PB
Secretaria de Saúde do Município
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
SAMU Regional CG - 192

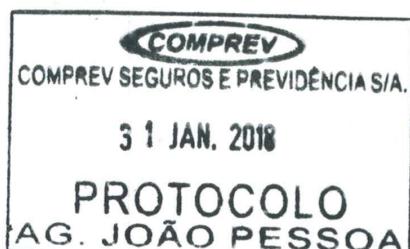


DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Declaramos para os devidos fins de direito que o **SAMU REGIONAL CG – 192** foi solicitado para prestar atendimento médico pré-hospitalar de urgência ao paciente conforme dados a seguir:

DATA: 12/11/2017	HORA: 18:16 HS	ID Nº: 1652054
NOME: ROGERIO LOPES DA SILVA		
QUEIXA: ACIDENTE DE TRÂNSITO		
LOCAL: AV. ASSIS CHATEAUBRIAND		
COMPLEMENTO: LIBERDADE		
CIDADE: CAMPINA GRANDE/PB		
DADOS DA REMOÇÃO		
Paciente removido para o Hospital de Emergência e Trauma		

Campina Grande, 18 de dezembro de 2017.



Paulo Alexandre B. Nascimento
SUPERVISOR
SAMU 192-CG

Deoclecio F Nascimento
Coordenação Administrativa
SAMU REGIONAL CG - 192

SAMU 192 (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)
Rua: Almeida Barreto, 428 São José CEP: 58400-328 Campina Grande-PB
Fone: (83) 3322-5207 / 3322-5191





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

Ficha de Acolhimento

Nome: Rosério Lopes da Silva End: Rua Residencial das Américas Bairros: Bairro do Rosário - Liberdade P.R.
Data de Nascimento: 02-05-83 Documento de Identificação: Documentos
Queixa: Acidente Data do Atend.: 12.11.17 Hora: 18:57 Documento: GAU 1

Acidente de trabalho? Sim Não

Classificação de Risco

Nível de consciência: Bem Regular Baixo Aspecto: Calmo Fáceis de dor Gemente

Frequência respiratória:

Pressão arterial:

Dosagem de HGT:

Desambulação: Livre Cadeira de rodas Maca

Frequência cardíaca:

Temperatura axilar:

Mucosas:

Normocorada Pálida

MOD. 110

Estratificação

- Vermelho - atendimento imediato
 Verde - atendimento até 4 horas
 Azul - atendimento ambulatorial

Assinatura e carimbo do profissional

PROTÓCOLO	
AG. JOÃO PESSOA	
31 JAN. 2018	
COMPREY	COMPREY SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A

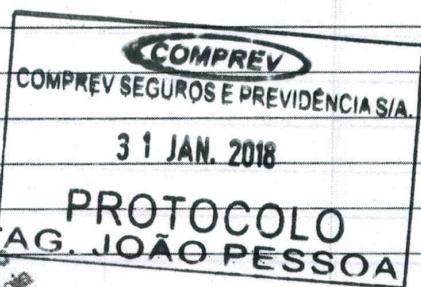


Nome do Paciente <i>Rogério Lopes da Silva</i>		Nº Prontuário
Data da Operação <i>17/11/17</i>	Enf. <i>Orbep 2</i>	Leito <i>Extrai</i>
Operador <i>D. Ricardo Amorim</i>	1º Auxiliar <i>D. Júlio César (M&P)</i>	
2º Auxiliar	3º Auxiliar	Instrumentador <i>André</i>
Anestesia	Tipo de Anestesia	
Diagnóstico Pré-Operatório <i>Fr TNE E</i>		
Tipo de Operação <i>Osteosintese</i>		
Diagnóstico Pós-Operatório <i>O mesmo</i>		
Relatório Imediato da Patologia <i>d</i>		
Exame Radiológico no Ato <i>Não</i>		
Acidente Durante a Operação <i>Não</i>		

DESCRÍÇÃO DA OPERAÇÃO

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

- 1) Paciente em ODL sob anestesia
- 2) Asépsia + Antissepsia + campos estériles
- 3) Incisão lateral TNE E los planos + Hemostasia
- 4) Reduções cruentas de frxs de Fratura + fixação com placa terceira tubular → Furos profundos + 3 parafusos
- 5) Habis Fissura?
- 6) Sutura nos planos
- 7) Cerramento



Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedista e Traumatologista
CRM/PB-9965

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Rogério Jópico da Silva | Registro: | Leito: Ex. 3 | Setor Atual: ent. II

AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: 36,5°C; P: 72 bpm; FR: 130/80 irpm; PA: 130/80 mmHg; FC: bpm; SPO2: %

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

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: Consciente Orientado Confuso Letárgico Torporoso Comatoso Outro

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

Pupilas: Isocôricas Anisocôricas D>E E>D Fotorreagentes Mióticas Midriáticas

Mobilidade Física: Preservada Paresia Plegia Parestesia | Local:

Linguagem: Qual? Disfonia Afasia Disfasia Disartria.

Obs:

COMPREV
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A

OXIGENAÇÃO

Respiração: Espontânea Cateter Nasal Venturi % l/min Traqueostomia Aire/Tubo T

VMNI VMI TOT nº 1 Comissura labial nº 1 FiO2 % PEEP cmH2O

Eupnéia; Taquipnéia Bradipnéia Dispnéia Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: Diminuídos D E Auscultar

Ruídos adventícios: Roncos Sibilos Estridor Outros:

Tosse: Improdutiva Produtiva | Expectoração: Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: | Dreno de tórax: D E Selo d'água:

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

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

PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: Visão Audição Tato Olfato Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

Tranquilo Agitado Agressivo. Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

P脉: Regular Irregular Impalpável Filiforme Cheio.



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: Rogerio Sope da Silva SN - 02/05/1983					 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes	
QD	LEITE Sonda - 04	CONVÉNIO sus	IDADE 34 - anos	REGISTRO 1541692		
CIRURGIA Teto. cirúrgico rotura de tornozeleira esquerda		CIRURGIA Teto. julio				
ANESTESIA Ráque Andre		ANESTESIA Dr. Wanderley				
INSTRUMENTADORA	DATA 17/11/17	INÍCIO 09:50	FIM 10:40			
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Qtd.	FIOS	CÓDIGO	
	Adrenalina amp.	01	Bolsa Colostoma	Catgut cromado Sertix		
	Atropina amp.		Calel. p/ Óxg.	Catgut cromado Sertix		
	Diazepam amp.	05	Catet. De Urinar Sist. rech.	Catgut cromado Sertix		
01	Dimére amp.		Compressa Grande	Catgut cromado Sertix		
	Dolantina amp.		Compressa Pequena	Catgut Simples		
01	Efudan		Cotonoide	Catgut Simples Sertix		
	Fenegam amp.		Dreno	Catgut Simples Sertix		
	Fentanil ml		Dreno Kerr nº	Catgut Simples Sertix		
	Inova ml		Dreno Penrose nº	Cera p/ osso		
	Ketalar ml		Dreno Pezzer nº	Éthibond		
01	Medicina Pesada		Equipo de Macrogotas	Ethibond		
	Nubahin amp.		Equipo de Macrogotas	Ethibond		
	Pavulon amp.		Equipo de Sangue	Fio de Algodão Sertix		
	Protigmine amp..	0.5	Equipo de PVC	Fio de Algodão Sertix		
	Protóxido l/m		Espasadrapo Larco cm	Fio de Algodão Sutupak		
	Quelicin ml	0.3	Furacim ml	Fio de Algodão Sutupak		
	Rapifen amp.		Gase Pacote c/ 10 unidades	Fila cardíaca		
	Thionembutal ml		H ₂ O ₂ ml	Mononylon		
	Tracrium amp.		Intracath Adulto	Mononylon 2-0		
			Intracath Infantil	Prolene Serfix		
Qtd.	MEDICAÇÕES	02	Lâmina de Bisturi nº 2	Prolene Serfix		
02	Agua Destilada amp.		Lâmina de Bisturi nº 11	Prolene Serfix		
	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi nº 15	Prolene Serfix		
02	Dipirona amp.		Luvas 7.0	Vicryl Serfix		
	Flaxidol amp.		Luvas 7.5	Vicryl Serfix		
	Flebocortid amp.	03	Luvas 8.0 ..	Vicryl Serfix		
	Geramicina amp.	02	Luvas 8.5 ..			
	Glicose amp.		Oxigênio l/m			
	Glucôn de Cálcio amp.		Poliflix			
	Haemacel ml.	0.5	PVPI Degemante ml			
	Heparema ml.		PVPI Tópico ml.	Qtd.	SOROS	
	Kanakion amp.		Sabão Antiséptico		SG Normotérmico fr 500 ml	
	Lasix amp.	05	Saco coletor DI LUXO		SG Gelado fr 500 ml	
	Medrotinazol.	02	Seringa desc. 10 ml ..		SG Hipertérmico fr 500 ml	
	Plasil amp.	02	Seringa desc. 20 ml ..		SG Ringr fr 500 ml	
	Prolamina	02	Seringa desc. 05 ml ..	01	SG fr 500 ml ..	
	Revivan amp.		Sonda	02	OF PT mesa ..	
	Stuplanon amp.		Sonda Foley	Qtd.	ORTSESE E PRÓTESE	
02	Cefalosporina		Sonda Nasogástrica		material usado da TH	
02	Tetraxicano		Sonda Uretral nº		anestesia / Andrey	
01	nausedron		Sterydrem ml			
			Torneirinha		COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.	
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml			
	Aguilha desc. 25 x 7	40 x 12	Gelcon 18		31 JAN 2018	
	Aguilha desc. 28 x 28		Latese		EQUIPAMENTOS	
	Aguilha desc. 3 x 4,5	05	eletrôdes			
01	Aguilha p/ ráque nº 25	02	algodão osteopédico ..	(<input checked="" type="checkbox"/>) Oxímetro de Pulso	Foto Auditiva	
0.5	Álcool de Enfermagem	70%		(<input type="checkbox"/>) Serra	(<input type="checkbox"/>) Electrocauterio	
	Álcool Iodado ml			(<input type="checkbox"/>) Desflorilador	(<input type="checkbox"/>) Oxicaligrafia	
03	Ataduras de Crepon 20cm	...		(<input checked="" type="checkbox"/>) Foco Freital	(<input checked="" type="checkbox"/>) Cardiomonitor	
	Ataduras de Gessada			(<input type="checkbox"/>) Fonte de Luz	(<input checked="" type="checkbox"/>) Perfurador Elétrico	
	Azul metíleno amp.					
	Benzina ml					
PROTÓCOLO AG JOÃO PESSOA						
CIRCULANTE RESPONSÁVEL Vanila Silva Santos						
TÉC. DE ENFERMAGEM COREN-PB 1512507						



HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Evolução de Enfermagem

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Rogério Lopes da Silva | Registro: 8711 | Leito: 1 | Setor Atual: ORT II

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %
HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm | Dor: () Local: Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (✓) Consciente () Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Outro
GLASGOW(3-15): Drogas (Sedação/Analgesia):

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

Mobilidade Física: (✓) Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local:

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

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: (✓) Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % l/min | **COMPREV**
() VMNI () VMI TOT nº Comissura labial nº FiO2 % PEEP cmH2O | **COMPREV SECURUS E PREVIDÊNCIAS S/A.**

(✓) Eupnéia; () Taquipnégia () Bradipnégia () Dispnégia () Outros:

31 JAN. 2018

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

Ruidos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros:

Tosse: () Imprudativa () Produtiva | Expectoração: () Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: | **Dreno de tórax: () D () E () Selo d'água.**

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

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

PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

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

SEGURANÇA FÍSICA

(✓) Tranquilo () Agitado () Agressivo. () Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

P脉: (✓) Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Cheio.





HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Rogerio Soares | Registro: | Leito: Ex-1 | Setor Atual: OT-IC

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %
HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm | Dor: () Local: | Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLÓGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: Consciente Orientado Confuso Letárgico Torporoso Comatoso Outro

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

Pupilas: Isocôricas Anisocôricas () D>E () E>D () Fotorreagentes Mióticas MidriáticasMobilidade Física: Preservada Paresia Plegia Parestesia Local:Linguagem: (). Qual? () Disfonia Afasia Disfasia Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: Espontânea Cateter Nasal Venturi % l/min () Traqueostomia / Asse/Tubo T

() VMNI () VMI TOT nº Comissura labial nº FiO2 % PEEP COMPRA SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.

 Eupnéia; () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispnéia () Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: () Diminuídos () D () E 31 JAN. 2018

Ruidos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros:

Tosse: () Improdutiva () Produtivà Expectoração: () Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: Dreno de traqueostomia AG. JOAO PESSOA

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

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

PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

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

SEGURANÇA FÍSICA

 Tranquilo () Agitado () Agressivo. () Risco de queda: Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

P脉: () Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Cheio.



Diagnóstico

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente

Edson de Souza

Alojamento

8

Leito

8

Convenio

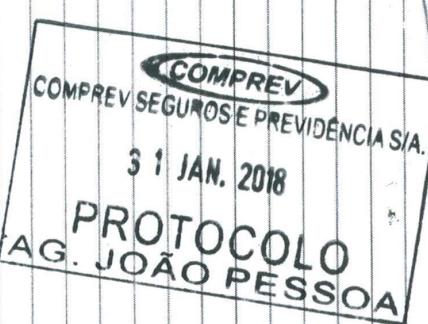
+

Data

Prescrição Médica

Horário

Evolução Médica



(8)

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM ÁREA AMARELA

BOLETIM DE ENFERMAGEM

NAME	Rogerio Lopes de Oliveira			/	/	às	:	h	
IDADE	34	SEXO:	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	DATA DE NASCIMENTO:					
SETOR	Amarelo			LEITO:					
DIAGNÓSTICO MÉDICO:	Tx de TNZ								
ALERGIAS:	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	QUAIS:						
MEDICAÇÃO CONTINUA:	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	QUAIS:						
DOENÇA CRÔNICA:	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	QUAIS:						
PRESENÇA DE ESCARA:	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	LOCAL:						
PRESSÃO ARTERIAL:	HIPOTENSO <input type="checkbox"/>		NORMOPOTENSO <input checked="" type="checkbox"/>		HIPERTENSO <input type="checkbox"/>				
SISTEMA NEUROLOGICO:	CONSCIENTE <input checked="" type="checkbox"/>		INCONSCIENTE <input type="checkbox"/>		ORIENTADO <input checked="" type="checkbox"/>				
SISTEMA RESPIRATÓRIO:	DISPÉNICO <input type="checkbox"/>		TAQUIPÊNICO <input type="checkbox"/>		EUPNÉICO <input checked="" type="checkbox"/>		BRADIPNÉICO <input type="checkbox"/>		
SIST. GENITOURINÁRIO (CURESE)	NORMAL <input checked="" type="checkbox"/>		POLÚRIA <input type="checkbox"/>		OLIGÚRIA <input type="checkbox"/>		SVD <input type="checkbox"/>		
DUSÚRIA	<input type="checkbox"/>		CISTOSTOMIA <input type="checkbox"/>		ANÚRIA <input type="checkbox"/>				
MOBILIDADE:	DEÂMBULA <input type="checkbox"/>		DEÂMBULA C/ APOIO <input checked="" type="checkbox"/>		ACAMADO <input type="checkbox"/>		S/ DEFICITE MOTOR <input type="checkbox"/>		
TETRAPLEGIA	<input type="checkbox"/>		HEMIAPLEGIA <input type="checkbox"/>		PARESIA <input type="checkbox"/>		RESTRITO NO PEITO <input type="checkbox"/>		
SIST. GAS. RONENTEATINAL (CIETA)	VO <input checked="" type="checkbox"/>		SNG <input type="checkbox"/>		SNE <input type="checkbox"/>				
ESTADO NUTRICIONAL:	NUTRIDO <input type="checkbox"/>		DESNUTRIDO <input type="checkbox"/>		OBESO <input type="checkbox"/>		CAQUÉTICO <input type="checkbox"/>		
DADOS VITAIS	PA:	T:	IFR:	FC:	PESO:				
DIAGNÓSTICO DA ENFERMAGEM									
RISCO DE QUEDA	CD/FR:								
RISCO DE ASPIRAÇÃO	CD/FR:								
RISCO DE INFECÇÃO	CD/FR: <i>pro. inasus</i>								
RISCO DE DESEQUILÍBrio DA TEMPERATURA CORPORAL	CD/FR:								
RISCO DE GLICEMIA INSTÁVEL	CD/FR:								
RISCO DE RETENÇÃO URINÁRIA	<input type="checkbox"/>	REtenção urinária							
RISCO DE SANGRAMENTO	CD/FR:								
NÁUSEA	CD/FR:								
DOR AGUDA	<input type="checkbox"/>		DOR CRÔNICA						
PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ	CD/FR:								
MOBILIDADE NO LEITO PREJUDICADA	CD/FR:								
DEFÍCIT NO AUTO CUIDADO	<input type="checkbox"/>	ALIMENTAR-SE	<input type="checkbox"/>	PARA BANHO		CD/FR:			
INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA	CD/FR:								
RISCO PARA INT. PELE PREJUDICADA	CD/FR:								
RISCO DE SÍNDROME DO DESUSO	CD/FR:								
ASSINATURA DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL									
PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM				APRAZAMENTO	ASSINATURA				
MONITORAÇÃO DE SINAIS VITAIS.				08/18	<i>BR</i>				
REALIZAR CONTROLE DE GLICEMIA CAPILAR.									
ORIENTAR O PACIENTE A REALIZAR RESPIRAÇÃO PROFUNDA.									
INSTALAR CATETER DE 02 A DL/MIN OU CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA.									
AVALIAR SINAIS DE INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA (RUIDOS, ESTERTORES E BATIMENTOS DA ASA DO NARIZ).									
ASPIRAÇÃO DE VIAS AÉREAS.									
POSICIONAR O PACIENTE EM DECUBITO DE 45°.									
MANTER A CABEÇA DO PACIENTE LATERALIZADA, QUANDO RECOMENDADO.									
MONITORAR SINAIS E SINTOMAS DE INFECÇÃO (EDMA, HIPEREMIA, CALOR, RUBOR Hiperemia).				<i>Sempre</i>	<i>BR</i>				
ASSISTÊNCIA NO AUTOCUIDADO.				<i>contínuo</i>					
REALIZAR TODOS OS REGISTROS PERTINENTES NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE CIONADOS AOS DIAG. IDENTIFICADOS, ÀS CONDUTAS TOMADAS PELA PE E AS REPOSTAS DO PACIENTE.				<i>sempre</i>					

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

DR.
JF

Diagnóstico

Paciente

RODRIGO VIEIRA

Alojamento

Leito

08032

Convenio

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
12/11/18	1. DURMO LIVRE	18:00	PAULINHO ADOECIMENTO
2.	SEALH INCPN 60%	18:00	FEVVA MIGRAINE
3. DIPLOMA 2 ML OS 6/5 MM 60% 24	18:00	TOLEDO GIGANTES	
9 - TIRAR 40 MM 60	18:00		
5. SORVETE	18:00		

1. DURMO LIVRE	18:00
2. SEALH INCPN 60%	18:00
3. DIPLOMA 2 ML OS 6/5 MM 60% 24	18:00
9 - TIRAR 40 MM 60	18:00
5. SORVETE	18:00

Cirurgia
Ortopedia
Cirurgia Traumática
Cirurgia de Traumatologia



PROTÓCOLO
AG. JOÃO PESSOA

ETU
ESTRUTURA AFIRMADA
DEPOIMENTO DO PACIENTE
ESTRUTURA AFIRMADA
ESTRUTURA AFIRMADA

AMANDO EXAMES FÍSICOS

Hallisson Barros de Almeida
CIRURGIA TRAUMATICA

PA: 110/80

Hallisson Barros de Almeida
CIRURGIA TRAUMATICA



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 21/12/2018 17:19:40
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18122117165499800000017987530>
 Número do documento: 18122117165499800000017987530

Num. 18485210 - Pág. 1

Diagnóstico

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA

Paciente	Prescrição Médica	Horário.	Enfermagem	Leito
Data			Evolução Médica	

F. x. 812.

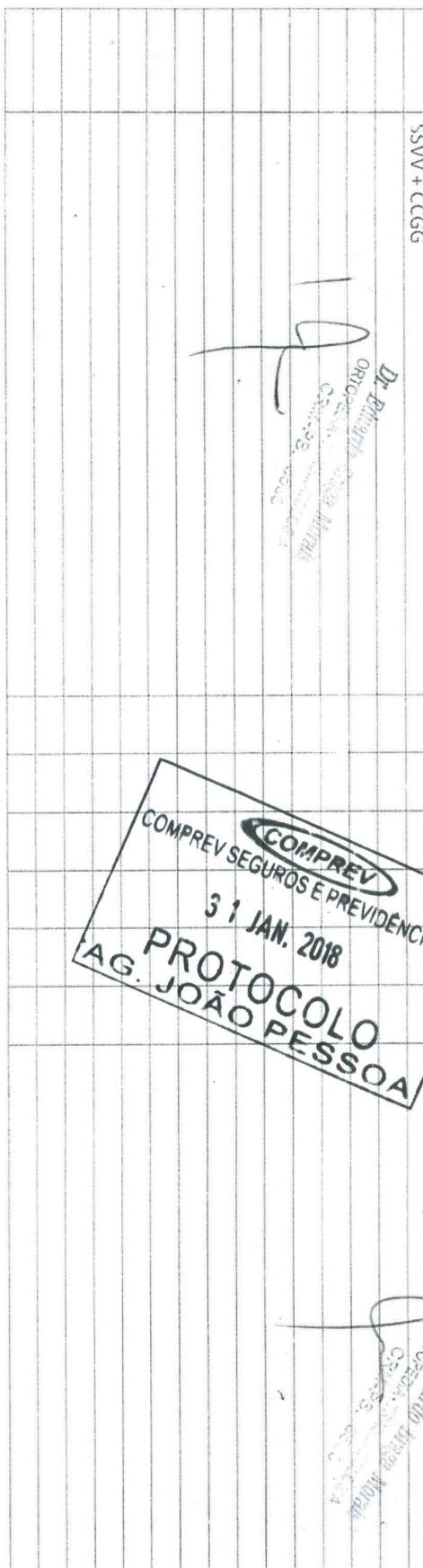
EVOLUÇÃO MECÂNICA

Yacuete Maua
Asquanda has un papa

Umo

optical microscope

A handwritten stamp on lined paper. The text "COMPREV SEGURO E PREVIDÊNCIA S/A." is written in a large, bold, oval shape. Below it, the date "31 JAN. 2018" is written vertically. At the bottom, it says "PROTOCOLO" and "JOÃO PESSOA". To the left, "AG." is written above the signature "JOÃO PESSOA".





ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DÔM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): ROGERIO LOPES SILVA Protocolo: 0000369052 RG: NÃO INFORMADO
Dr(a): FABIO DE MOURA SPA Data: 13-11-2017 10:52 Origem: ÁREA AMARELA
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 34 anos Destino: Leito - 08

TEMPO DE SANGRAMENTO 2'00''

[DATA DA COLETA: 13/11/2017 11:23]

Material: sangue

Método: Duke

Valores de Referência:

De 1 a 3 minutos

TEMPO DE COAGULACAO 8'00'' min

[DATA DA COLETA: 13/11/2017 11:23]

Material: Sangue

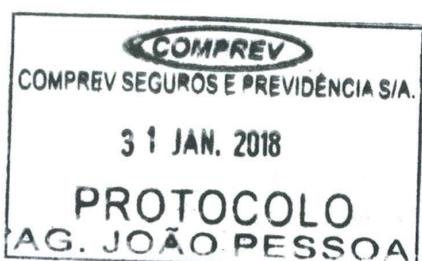
Método: Lee-White

Valores de Referência:

De 5 a 11 minutos

Carlos Felipe Souza de Miranda Beltrão
Biomédico
CRBM 5409

Emissão: 13/11/2017 12:25 - Página 3 de 3



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 21/12/2018 17:19:41
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18122117172178400000017987534>
Número do documento: 18122117172178400000017987534

Num. 18485214 - Pág. 3

GOVERNO
DA PARAÍBA

ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): ROGERIO LOPES SILVA Protocolo: 0000369052 RG: NÃO INFORMADO
Dr(a): FABIO DE MOURA SPA Data: 13-11-2017 10:52 Origem: ÁREA AMARELA
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 34 anos Destino: Leito - 08

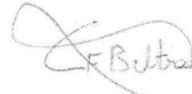
GLICOSE (JEJUM)..... 82 mg/dl

[DATA DA COLETA: 13/11/2017 11:23]

Material: Plasma

Método: Automatizado CM 200 WIENER

Valores de Referência:
Pré-termo...: 20 a 60 mg/dL - Crianças.....: 60 a 100 mg/dL
Termo.....: 30 a 60 mg/dL - Adultos.....: 60 a 109 mg/dL
1 a 5 dias...: 40 a 80 mg/dL - 60 anos e mais: 80 a 115 mg/dL
NOVA CATEGORIA - Glicose alterada de jejum....:110 a 125 mg/dL
Diabetes Mellitus: Maior ou igual que 126 mg/dL.
NOTA: Estes criterios seguem a nova classificac para Diabetes Mellitus da Associaçao Americana de Diabetes - Boston 1997, e se alterados devem ser confirmados com uma nova coleta.


Carlos Felipe Souza de Miranda Beltrão
Biomédico
CRBM 5409

Emissão : 13/11/2017 12:25 - Página 1 de 3



 Laboratório
Newlab



 PNCQ
Programa Nacional
de Controle de Qualidade



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 21/12/2018 17:19:43
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18122117174153100000017987538>
Número do documento: 18122117174153100000017987538

Num. 18485218 - Pág. 1



ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): ROGERIO LOPES SILVA
 Dr(a): FABIO DE MOURA SPA
 Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 0000369052 RG: NÃO INFORMADO
 Data: 13-11-2017 10:52 Origem: ÁREA AMARELA
 Idade: 34 anos Destino: Leito - 08

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 13/11/2017 11:19]

Resultados

Valores de Referências

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos.....	4.69 milhões/mm ³	4,2 à 6,0 milhões/mm ³
Hemoglobina.....	14,2 g/dL	13,5 à 16,0 g/dL
Hematócrito.....	42 %	40,0 à 52,5 %
V.C.M.....	90 fL	82,0 à 92,0 fL
H.C.M.....	30 pg	27,0 à 31,0 pg
C.H.C.M.....	34 g/dL	32,9 à 36,0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos.....	8.700 /mm ³ (%)	5.000 à 10.000 /mm ³ (/mm ³)
Neutrofílos		
Promielóцитos.....	0	0
Mielócitos.....	0	0
Metamielócitos.....	0	0
Bastonetes.....	3,0	261
Segmentados.....	74,0	6.438
Eosinófilos.....	2,0	174
Basófilos.....	0	0
Linfocitos		
Tipicos.....	18,0	1.566
Atípicos.....	0	0
Monocitos.....	3,0	261
CONTAGEM DE PLAQUETAS.....	180.000 mm ³	2.0 à 10 % - até 1.000 / mm ³ 140.000 a 400.000 mm ³

OBSERVAÇÕES..... Contagens repetidas e confirmadas.



PNCQ
 Programa Nacional
 de Controle de Qualidade

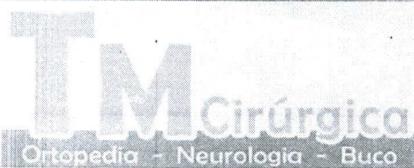


Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 21/12/2018 17:19:43
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18122117174153100000017987538>
 Número do documento: 18122117174153100000017987538

Num. 18485218 - Pág. 2

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO	
FOLHA DE ANESTESIA		NOME <i>Ezequiel Lopes Sávio</i>		IDADE	SEXO <i>M</i>	COR	
PF-11-17		PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
TIPO SANGUÍNEO		HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	URÉIA	OUTROS
		URINA					
AP. RESPIRATÓRIO						ASMA	BRONQUITE
AP. CIRCULATÓRIO						ELETROCARDIOGRAMA	
AP. DIGESTIVO			DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO		
ESTADO MENTAL			ATARAXICOS	CORTICOIDES	ALERGIA	HIPOTENSORES	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO						ESTADO FÍSICO	RISCO
ANESTESIAS ANTERIORES							
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA			APLICADA	AS	EFEITO		
INDIGOS	LÍQUIDOS	O ₂				INDUÇÃO	
						Satisf.: _____	Excit.: _____
VP. ARTERIAL: Ax - Anestesia: O - Operação						Laringo esparso: _____ Lenta: _____	
			Náuseas: _____	Vômitos: _____	Outros: _____		
						MANUTENÇÃO	
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES	POSIÇÃO				ANESTESIA SATISF.: Sim _____ Não _____ Não, por quê? _____		
					DESPERTAR		
CIRURGIÕES	ANESTESISTAS				Reflexos na SO: _____		
					Obstr.: _____ Co.: _____ Excit.: _____		
						Vômitos: _____	
						Com complicações: _____ Paro o Leito Sim _____ Não _____	
						CONDIÇÕES:	
AGENTES		<i>Nenoc - Dr. Dr. Dr. Dr. Dr. Dr. Dr. Dr. Dr.</i>					
TÉCNICA		<i>Resgate</i>					
OPERAÇÃO		<i>Fract. Col. Fract. Fract. Fract.</i>					
CIRURGIÕES		<i>Ricardo</i>					
ANESTESISTAS		<i>Wanderley - São</i>					
OBSERVAÇÕES							
NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.						PERDA SANGUÍNEA	



Rua Guadalupe, 43 - Guadalupe - Olinda-PE
CEP.: 53.020-230 | E-mail: tmcirurgica@hotmail.com
Fones: 3431.4960 | 3076.0422 | 99452.1153

1ª Via Cliente / 2ª Via Empresa / 3ª Via Fixa

Nº 3859

IEDIDO DE FATURAMENTO

NOME DO HOSPITAL

HOSPITAL DE TUBEROSA

CIDADE

TEL / FAX / E-MAIL

C. Grande

NOME DO PACIENTE

KOGIUS Lopes da Silva

Nº DO PRONTUÁRIO

1541692

Nº AL.H

CÓD. PROCEDIMENTO

CONVÉNIO

PROCEDIMENTO REALIZADO

TMC. Plast. ne Tuber. 25 Tornozelo

PRODUTO

REF.

QUANT.

CÓD. ROMP.

Placa 3,5 Tuber. 07F.

01

Placa 3,5 x 18

03

DATA DA UTILIZAÇÃO

14/11/2017

DATA DA COMUNICAÇÃO

MÉDICO RESPONSÁVEL CRM

Dr. Riosano Lyodim +

Dr. Julio Cesar

OBSERVAÇÕES

2x 3,5 TOL 183

COMPREV
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.
31 JAN. 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PB-9965

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

[Assinatura]

Data da internação: 12/11/2017 Hora: 19:54:19



Sistema
Único de
Saúde
Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

2 - CNES
2362856

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

4 - CNES
2362856

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE
ROGERIO LOPES DA SILVA

6 - N° DO PRONTUÁRIO
1541734

7 - CARTÃO DO SUS
702901562289872

8 - DATA DE NASCIMENTO
02/05/19839 - SEXO
Masc Fem
B

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL
MARIA ROSARIA LOPES DA SILVA

11 - TELEFONE DE CONTATO
DDD
83 N° DE TELEFONE

12 - ENDEREÇO (RUA, N.º BAIRRO)
RESIDENCIAL DALAS ALMIRANTE BA , 284 , LIBERDADE

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
Campina Grande

14 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO
250400 15 - UF
PB 16 - CEP
58400002

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Diáureia / Anorexia / Abdome inflamado
Dor abdominal / Crônica / 9-11-2017

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

PS 40m

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS(RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Anamnese + exame Fisiológico

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

FM. MIGRA VZU 9-11-2017

21 - CID 10 PRINCIPAL

6J1/683

22 - CID 10 SECUNDÁRIO

23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Atend. clínico

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

ML23h C12a 777-726

26 - CLÍNICA

27 - CARATER DA INTERNAÇÃO

02

28 - DOCUMENTO

(X) CNS () CPF

29 - N° DOCUMENTO(CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

980016002656095

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

FABIO DE MOURA SPA

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

12/11/2017

32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

[Assinatura]

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - N° DO BILHETE

38 - SÉRIE

34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE DA EMPRESA

41 - CBOR

35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA
() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURO

AUTORIZAÇÃO

44 - COD. ORGÃO EMISSOR

COMPREV - AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A

45 - DOCUMENTO
() CNS () CPF

46 - N° DOCUMENTO(CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

31 JAN. 2018

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

[Assinatura]
PROTÓCOLO
JOÃO PESSOA

CAMPINA ADVOGADOS ASSOCIADOS

Emmanuel Saraiva Ferreira

Wamberto Balbino Sales

Rua Floriano Peixoto nº 4519

Malvinas-Campina Grande-PB

Tel. (84) 99991-1313

**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO 5º VARA CIVEL DA COMARCA DE CAMPINA
GRANDE, ESTADO DA PARAÍBA.**

Processo: 0822014.21.2018.815.0001

Parte Autora: ROGERIO LOPES DA SILVA

Promovida: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Douto Julgador,



ROGERIO LOPES DA SILVA, já devidamente qualificado nos autos supra, por seu procurador que a esta subscreve, vem com o devido respeito à presença de V. Exa., em atendimento ao despacho proferido nos autos, expor e ao final Requerer o seguinte :

Requerer a **JUNTADA DOS DOCUMENTOS** Procuração, Declaração de Hipossuficiência e Contratos de Honorários Advocatícios e comprovante de residência, o qual deverá ser acostado aos autos em tela, para que seja assim dada continuidade no processo.

Nestes termos,

Pede e espera deferimento.

Campina Grande - Paraíba, aos 07 de Janeiro de 2019.

Bel. Emmanuel Saraiva Ferreira

OAB/PB 16.928



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, ROGERIO LOPES DA SILVA brasileiro (a), CASADO,
7054007, inscrito no CPF sob nº 054.240.594-65 podendo ser
intimado (a) no (a) Rua R ALMIRANTE BARROS, 284,
LIBERDADE, CAMPINA GRANDE, Paraíba. Declaro que não posso suportar as
despesas processuais decorrentes desta demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e
de minha família, sendo, pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de Justiça,
nos termos da Lei 1.060/50, pobre no sentido legal da acepção da palavra.

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

Por ser verdade, firmo o presente.

Campina Grande- Paraíba, aos 26 de Dezembro de 2018.

x Rogerio Lopes da Silva

Declarante.



PROCURAÇÃO “Ad Judicia”

OUTORGANTE(S): Rogério Lopes da Silva, brasileiro (a),
CASADO, MULHER, inscrito no CPF sob nº
054.240.594-65, podendo ser intimado (a) no (a) Rua
ALMIRANTE BARROSO, 284, 13500-000,
Campina Grande, Paraíba, CEP: 58414-200, neste ato nomeia
e constitui como seu bastante procurador e advogado

OUTORGADO(S)

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

Campina Grande- Paraíba, aos 26 de Dezembro de 2018.

X Rogério Lopes da Silva
Outorgante



- CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento de contrato, firmado entre as partes de um lado, doravante identificado como contratante: ROGERIO LOPES DA SILVA, brasileiro (a), CASADO, ROSA 201, inscrito no CPF sob nº 054.240.594-65, podendo ser intimado (a) no (a) Rua Almenor Barroso, 284, L13613421, C. Grande, Paraíba, contrata com os advogados Dr. Wamberto Balbino Sales, brasileiro, casado, advogado, portador da OAB/PB 6846 e Emmanuel Saraiva Ferreira, brasileiro, solteiro, advogado, portador da OAB/PB 16.928, ambos com endereço profissional situado a Rua Floriano Peixoto, 4510, Malvinas, em Campina Grande - Paraíba, doravante identificados como contratados, a prestação dos seguintes serviços profissionais:

- 1- A parte contratante celebra com os contratados, a prestação de serviços advocatícios, com objetivo de ajuizar ação própria junto a Comarca de Campina Grande - Paraíba, tendo como parte demandada, a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT;
- 2- A parte contratante, não pagara qualquer valor aos contratados de imediato, sendo que, ao final na lide, ocorrendo procedência caberá a parte contratante, pagar aos contratados o valor correspondente à 30% (trinta por cento), sob o valor da condenação, independente da verba sucumbencial a ser arbitrada pelo Juizo, da causa, firmados na clausula- *ad exitum* (quando o pagamento só é feito se a decisão for favorável à parte contratante);
- 3- Em caso de insucesso da demanda, a parte contratante, não desembolsara, quaisquer valores aos contratados, o risco será arcado pelos advogados contratados, independente do ônus de deslocamentos, alimentação, contratação de outros advogados, dentre outras despesas até a entrega final da pretensão requerida;
- 4- Em caso de desistência da demanda, ou, revogação dos poderes em favor de outros outorgados, deverá a parte contratante, pagar aos contratados, o valor correspondente à 30% (vinte por cento) sob o valor da causa;
- 5- Nos termos do art. 22, § 4º da Lei nº 8.906, de 04 de julho de 1994, caberá a parte contratada, requerer a expedição do competente alvará judicial, em separado ao da parte contratante, ao fim da lide..

Elegem as partes, para dirimir quaisquer dúvidas, e execução inclusive o presente, a comarca de Campina Grande – Paraíba;

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

Campina Grande- Paraíba, aos 26 de Dezembro de 2018.

Contratante: Rogerio Lopes da Silva

Contratado: _____



ROGERIO LOPES DA SILVA
RUA ALMIRANTE BARROSO, 284 / BLLAP 410 - UBERDADE
CAMPINA GRANDE / PB CEP: 58414200 (AG: 401)

Emissao: 28/11/2018 Referencia: Nav / 2018
Classe Subcls: RESIDENCIAL / REF: 00008265959000185 Insc Est: 16.005.889-1
Roteiro: 17-401-1-5229- N° medidor: 00008099245



ENERGISA BORBOREMA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
CNPJ:08.826.595/0001-85 Insc Est: 16.005.889-1

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica N°002446845
Cód. para Débito Automático: 00002446845

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 023 0196 Acesse: www.energis.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Nov / 2018	28/11/2018	28/12/2018	064.240.594-65 Insc. Est:

UC (Unidade Consumidora): 4/264616-4

Canal de contato:

- Exercício de apresentação da Reserva 2018 de 10 a 14 de dezembro de 2018
Reservista, apresenta-se na sua Organização Militar

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias			
Data 30/10/18	Lectura 2082	Data 28/11/18	Lectura 2152	1 40 29			
Demonstrativo							
CCI - Descrição Quantidade Tarifa (R\$) ICMS (R\$) ICMS PIS/Cofins(R\$) PIS/Cofins(R\$) IPI/ICMS(R\$) IPI/Cofins(R\$) (1,0845%)(43955%)							
0801 Consumo em kWh	40.100,0521180	21,24	0,00	0,00	21,24	0,23	1,08
0801 Adic. B. Vermelha	0,05	0,00	0	0,00	0,05	0,00	0,00
0801 Adic. B. Amarela	0,41	0,00	0	0,00	0,41	0,00	0,02
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS							
0804 JUROS DE MORA 10/2018	0,10	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805 MULTA 10/2018	0,51	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805 ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 10/2018	0,09	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI: Código de Classificação do item TOTAL: 22,40 0,00 0,00 21,70 0,23 1,08

Média últimos meses (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
79	05/12/2018	R\$ 22,40

Histórico de Consumo (kWh)

101 110 76 92 72 75 78 74 111 84 33 44
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
 23d9.aea1.a1aa.90c3.09b2.693e.11d1.139c.

Indicadores de Qualidade		9/2018 - Campina Grande		Composição do Consumo		
Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%	
DIG MENSAL	5,31	0,00	NOMINAL	220	8,08	27,08
DIG TRIMESTRAL	10,82		CONTRATADA		10,30	45,98
DIG ANUAL	21,25		LIMITE INFERIOR	202	1,47	6,58
FIC MENSAL	3,30	0,00	LIMITE SUPERIOR	231	2,58	11,43
FIC TRIMESTRAL	6,60				2,01	8,97
FIC ANUAL	13,20				0,09	0,00
DMC	3,03	0,00			Total	100,00
DICRI	12,22					

Valor do EUSD (Ref. 9/2018) R\$7,62

ATENÇÃO

Fatura em atraso



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DE CAMPINA GRANDE

5ª VARA CÍVEL

0822014-21.2018.8.15.0001

AUTOR: ROGERIO LOPES DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade judiciária ao(s) autor(es).

Altere-se o ASSUNTO do processo para ACIDENTE DE TRÂNSITO.

Intime-se a parte autora para, no prazo de **15 (quinze) dias**, emendar a inicial fazendo juntar aos autos documento que comprove o **prévio requerimento administrativo do seguro pleiteado** realizado há mais de 30 (trinta) dias (§1º do Art. 5º da Lei 6.194/1974), sob pena de indeferimento da petição inicial.

Apenas se juntado tal documento, cite-se. Caso contrário, façam os autos conclusos para sentença de extinção.

Deixo de designar audiência em razão da necessidade de perícia nos presentes autos, tendo a prática demonstrado impossibilidade de composição em processos cuja classe e assuntos são aqueles que constam dos autos.

Cite(m)-se o(s) promovido(s), advertindo-lhe(s) que terá(ão) o prazo de 15 (quinze) dias úteis para apresentar(em) contestação, a contar da juntada do AR/Mandado, e que a ausência de defesa implicará revelia e presunção de veracidade dos fatos alegados na petição inicial.

Apresentada contestação, à impugnação, pelo prazo de 15 (quinze) dias úteis.

Determino, desde já e de ofício, exclusivamente, a produção da prova pericial, conforme convênio do e. TJPB com a Seguradora Líder.



Assinado eletronicamente por: VALERIO ANDRADE PORTO - 11/01/2019 20:11:43
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011120114272900000018111098>
Número do documento: 19011120114272900000018111098

Num. 18611340 - Pág. 1

Por conseguinte, nomeio a Dra. ROSANA BEZERRA DUARTE DE PAIVA para o encargo de Perito Judicial, com os honorários fixados a teor do que prevê o Convênio TJPB 15/2014 em R\$200,00 (duzentos reais) e a serem adiantados pelo réu no prazo de 15 (quinze) dias. **Intime-se.**

Em sequência, após juntada do comprovante, proceda a Escrivania com os seguintes atos: **(a)** intimem-se as partes para, em 05 (cinco) dias, formularem quesitos pertinentes ao objeto da perícia (caso ainda não feito), indicando os respectivos assistentes técnicos e **(b)** intime-se o nomeado, por telefone e/ou e-mail, para designar dia / local / horário de realização do exame pericial, **enviando-lhe os quesitos e intimando-se em seguida as partes (o autor deverá comparecer munido com todos os seus documentos e exames pertinentes). Prazo para entrega do laudo: 10 dias.**

Depositado o laudo em juízo, intimem-se as partes para se manifestarem **sobre a prova acrescida**, em 10 (dez) dias, vindo-me os autos conclusos a seguir, **para julgamento antecipado da lide.**

Intimações e demais diligências necessárias.

Somente ao fim, devidamente instruído o processo, façam os autos conclusos para sentença.

Campina Grande, datado e assinado eletronicamente.

VALÉRIO ANDRADE PORTO

Juiz(a) de Direito



Intime-se a parte autora para, no prazo de **15 (quinze) dias**, emendar a inicial fazendo juntar aos autos documento que comprove o **prévio requerimento administrativo do seguro pleiteado** realizado há mais de 30 (trinta) dias (§1º do Art. 5º da Lei 6.194/1974), sob pena de indeferimento da petição inicial.



Assinado eletronicamente por: SORAYA DANTAS FERNANDES CASADO - 08/07/2019 17:01:16
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070817011439600000021871850>
Número do documento: 19070817011439600000021871850

Num. 22538430 - Pág. 1

CAMPINA ADVOGADOS ASSOCIADOS

Emmanuel Saraiva Ferreira

Wamberto Balbino Sales

Rua Floriano Peixoto nº 4519

Malvinas-Campina Grande-PB

Tel. (84) 99991-1313

**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO 5º VARA CIVEL DA COMARCA DE CAMPINA GRANDE,
ESTADO DA PARAÍBA.**

Processo:0822014.21.2018.815.0001

Parte Autora: ROGERIO LOPES DA SILVA

Promovida: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Douto Julgador,

ROGERIO LOPES DA SILVA, já devidamente qualificado nos autos supra, por seu procurador que a esta subscreve, vem com o devido respeito à presença de V. Exa., em atendimento ao despacho proferido nos autos, expor e ao final Requerer o Seguintes:

Informa o Autor que fora intimado através de despacho para emendar a inicial com relação ao documento que comprove o prévio requerimento administrativo do seguro pleiteado, documento este já juntado nos autos conforme **ID 18485185, Sinistro n. 3180056999 negado no dia 22/02/2018**, para que seja assim dada continuidade no processo.

Nestes termos,

Pede e espera deferimento.

Campina Grande - Paraíba, aos 09 de julho de 2019.

Bel. Emmanuel Saraiva Ferreira

OAB/PB 16.928





Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 09/07/2019 15:39:42
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070915394009500000021904087>
Número do documento: 19070915394009500000021904087

Num. 22572179 - Pág. 2



**ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
5ª Vara Cível de Campina Grande**

PROCESSO N° 0822014-21.2018.8.15.0001

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: ROGERIO LOPES DA SILVA

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

CARTA DE CITAÇÃO

Pela presente, de ordem do MM Juiz de Direito deste Juízo, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, **CITO** vossa senhoria, na pessoa de seu representante legal:

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

Endereço: RUA SENADOR DANTAS, 74, 5º ANDAR, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 22250-040

para os termos da Ação supra, advertindo-lhe que terá o prazo de 15 (quinze) dias úteis para apresentar contestação, a contar da juntada do AR/Mandado, e que a ausência de defesa implicará revelia e presunção de veracidade dos fatos alegados na petição inicial.

Bem como intimo de todo teor do despacho de Id 18611340.

Seguem em anexo cópias da inicial e despacho supramencionado.

Campina Grande-PB, 20 de setembro de 2019.

JIMMY COSTA DE ARAUJO
Chefe de Cartório



Assinado eletronicamente por: JIMMY COSTA DE ARAUJO - 20/09/2019 13:29:48
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19092013294594200000023824114>
Número do documento: 19092013294594200000023824114

Num. 24611989 - Pág. 1

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:18122117115877100000017987492



Assinado eletronicamente por: JIMMY COSTA DE ARAUJO - 20/09/2019 13:29:48
[http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19092013294594200000023824114](https://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19092013294594200000023824114)
Número do documento: 19092013294594200000023824114

Num. 24611989 - Pág. 2



**ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
5ª Vara Cível de Campina Grande**

PROCESSO N° 0822014-21.2018.8.15.0001

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: ROGERIO LOPES DA SILVA

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

CERTIDÃO DE JUNTADA DE DOCUMENTO

Certifico e dou fé que, nesta data, faço JUNTADA aos presentes autos do AR em anexo.

5ª Vara Cível de Campina Grande-Pb, 26 de novembro de 2019.

LUCIA DE FATIMA SILVA BARROS

Técnico Judiciário



Assinado eletronicamente por: LUCIA DE FATIMA SILVA BARROS - 26/11/2019 14:46:48
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112614464612000000025627215>
Número do documento: 19112614464612000000025627215

Num. 26537097 - Pág. 1

PREENCHER COM LETRA DE FORMA.		AR	
DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE			
NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE			
<i>SEGURADORA LIDER DOS ENCONTROS DO SEGURO</i> ENDEREÇO / ADRESSE		<i>OPVAT SIST</i>	
<i>RUA SENADOR DANTAS, 74, 5º ANDAR, CENTRO</i>			
CEP / CODE POSTAL	CIDADE / LOCALITÉ	UF	PAÍS / PAYS
22250-040 RIO DE JANEIRO			BRASIL
DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO A VERIFICAÇÃO) DISCRIMINACION			
<i>CARTA DE ENTREGA</i>		<i>NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI</i>	
<i>PROC. 0822014-21.2018.8.15.0001</i>		<input type="checkbox"/> PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE <input type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ	
ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR		DATA DE RECEBIMENTO DATE DE LIVRATION	
<i>SEGURADORA LIDER</i>		<i>08 OUT 2019</i>	
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR		CARIMBO DE ENTREGA UNIDADE DE DESTINO BUREAU DE DESTINATION	
<i>RUBIANA DE SOUZA CRUZ VIEIRA</i>		<i>08 OUT 2019</i>	
Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR		RG: 20.993.830-7	
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO			

FC0463 / 16



Assinado eletronicamente por: LUCIA DE FATIMA SILVA BARROS - 26/11/2019 14:46:50
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112614464867100000025627216>
 Número do documento: 19112614464867100000025627216

Num. 26537098 - Pág. 1



AVISO DE
RECEBIMENTO
AVIS CN07

AR

JU 36793204 1 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

_____ / _____ / _____

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

_____	_____	_____	_____
:	h	:	h

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

FÓRUM AFFONSO CAMPOS
5^a VARA CÍVEL

Rua Vice-Prefeito Antônio Carvalho de Souza, s/n
Liberdade - Comarca de Campina Grande - PB
CEP: 58.410-050

CIDADE / LOCALITÉ

UF

BRASIL
BRÉSIL

ENDERECO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR



Assinado eletronicamente por: LUCIA DE FATIMA SILVA BARROS - 26/11/2019 14:46:50
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112614464867100000025627216>
Número do documento: 19112614464867100000025627216

Num. 26537098 - Pág. 2



Poder Judiciário da Paraíba
5ª Vara Cível de Campina Grande

Número do Processo: 0822014-21.2018.8.15.0001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]
Polo ativo: AUTOR: ROGERIO LOPES DA SILVA
Polo passivo: RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que decorreu o prazo da citação de id 24611989 sem apresentação de contestação.

, 15 de janeiro de 2020
LUCIA DE FATIMA SILVA BARROS



Assinado eletronicamente por: LUCIA DE FATIMA SILVA BARROS - 15/01/2020 17:54:52
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20011517545185800000026519999>
Número do documento: 20011517545185800000026519999

Num. 27481690 - Pág. 1



**Poder Judiciário da Paraíba
5ª Vara Cível de Campina Grande**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0822014-21.2018.8.15.0001

DESPACHO

Vistos, etc.

Sobre o certificado, diga o autor em 10 dias.

, 16 de março de 2020.

Juiz(a) de Direito



Assinado eletronicamente por: VALERIO ANDRADE PORTO - 16/03/2020 14:49:34
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031614493352600000028083779>
Número do documento: 20031614493352600000028083779

Num. 29146923 - Pág. 1



Poder Judiciário da Paraíba
5ª Vara Cível de Campina Grande

Número do Processo: 0822014-21.2018.8.15.0001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto: [Acidente de Trânsito]
Polo ativo: AUTOR: ROGERIO LOPES DA SILVA
Polo passivo: REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que decorreu o prazo determinado no despacho retro sem manifestação da parte autora.

, 7 de agosto de 2020
AUDANETE BRITO CRISPIM



Assinado eletronicamente por: AUDANETE BRITO CRISPIM - 07/08/2020 09:26:25
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20080709262506800000031599685>
Número do documento: 20080709262506800000031599685

Num. 33007390 - Pág. 1



**Poder Judiciário da Paraíba
5ª Vara Cível de Campina Grande**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0822014-21.2018.8.15.0001

DESPACHO

Vistos, etc.

Cumpra-se o restante da determinação de Id n.º 18611340, visando a realização da perícia, conforme ali estabelecido.

CG, 27 de agosto de 2020.

Leonardo Sousa de Paiva Oliveira - Juiz de Direito



Assinado eletronicamente por: LEONARDO SOUSA DE PAIVA OLIVEIRA - 04/09/2020 11:41:20
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20090411411771600000032230603>
Número do documento: 20090411411771600000032230603

Num. 33683366 - Pág. 1

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL 0822014-21.2018.8.15.0001

INTIMO a parte autora, por seu advogado, para, em 05 (cinco) dias, formular quesitos pertinentes ao objeto da perícia (caso ainda não feito), indicando os respectivos assistentes técnicos, conforme determinado no despacho de Id n.º 18611340.



Assinado eletronicamente por: AUDANETE BRITO CRISPIM - 11/09/2020 11:30:02
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091111300046900000032706073>
Número do documento: 20091111300046900000032706073

Num. 34196144 - Pág. 1

CAMPINA & ADVOGADOS

Emmanuel Saraiva Ferreira

Dartwnz Wamberto B. Sales

Avenida Floriano Peixoto nº 4519

Malvinas- Campina Grande-PB.

Tel.(84)9.9991-1313

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA 5^a VARA
CÍVEL DA COMARCA DE CAMPINA GRANDE/PB**

PROCESSO 0822014-21.2018.8.15.0001

AUTOR: ROGÉRIO LOPES DA SILVA

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

ROGÉRIO LOPES DA SILVA, já devidamente qualificada nos autos em epígrafe, da **AÇÃO DE COMPLEMENTAÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO**, que move em face da **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, também já devidamente qualificada, vem respeitosamente em cumprimento ao despacho de **Id 33683366**, apresentar quesitos formulados a seguir:



1º Quesito. As lesões descritas na inicial sofridas pelo autor, tem como causa o acidente descrito?

2º Quesito. O acidente deixou sequela permanente no autor? Em caso de resposta afirmativa, dê o nível da lesão e se pode ser considerada permanente e irreversível.

3º Quesito. O autor apresenta limitação dos movimentos em razão do acidente de trânsito?

4º Quesito. O acidente resultou debilidade de função? Em caso de resposta afirmativa, esclareça qual o tipo da função e o grau da debilidade?

5º Quesito. A debilidade é parcial ou completa?

Antes o exposto requer o regular prosseguimento do feito, e que seja julgado procedente o pedido em todos os seus termos.

Tudo por ser de inteira JUSTIÇA!

Termos em que,
Pede e confia **DEFERIMENTO**.

Campina Grande/PB, 23 de setembro de 2020.

EMANUEL SARAIVA FERREIRA
Advogado - OAB/PB 16.928



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 23/09/2020 10:13:03
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20092310130281200000033122588>
Número do documento: 20092310130281200000033122588

Num. 34644133 - Pág. 2



CAMPINA & ADVOGADOS
Emmanuel Saraiva Ferreira
Dartwnz Wamberto B. Sales
Avenida Floriano Peixoto nº 4519
Malvinas- Campina Grande-PB.
Tel.(84)9.9991-1313

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA 5^a
VARA CÍVEL DA COMARCA DE CAMPINA GRANDE/PB**

PROCESSO 0822014-21.2018.8.15.0001

AUTOR: ROGÉRIO LOPES DA SILVA

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

ROGÉRIO LOPES DA SILVA, já devidamente qualificada nos autos em epígrafe, da **AÇÃO DE COMPLEMENTAÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO**, que move em face da **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, também já devidamente qualificada, vem respeitosamente em cumprimento ao despacho de **Id 33683366**, apresentar quesitos formulados a seguir:

1º Quesito. As lesões descritas na inicial sofridas pelo autor, tem como causa o acidente descrito?

2º Quesito. O acidente deixou sequela permanente no autor? Em caso de resposta afirmativa, diga o nível da lesão e se pode ser considerada permanente e irreversível.



3º Quesito. O autor apresenta limitação dos movimentos em razão do acidente de trânsito?

4º Quesito. O acidente resultou debilidade de função? Em caso de resposta afirmativa, esclareça qual o tipo da função e o grau da debilidade?

5º Quesito. A debilidade é parcial ou completa?

Antes o exposto requer o regular prosseguimento do feito, e que seja julgado procedente o pedido em todos os seus termos.

Tudo por ser de inteira JUSTIÇA!

Termos em que,
Pede e confia **DEFERIMENTO**.

Campina Grande/PB, 23 de setembro de 2020.

EMANUEL SARAIVA FERREIRA
Advogado - OAB/PB 16.928





Poder Judiciário da Paraíba
5ª Vara Cível de Campina Grande

Número do Processo: 0822014-21.2018.8.15.0001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto: [Acidente de Trânsito]
Polo ativo: AUTOR: ROGERIO LOPES DA SILVA
Polo passivo: REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que, compulsando os autos, verifiquei que a promovida não juntou aos autos comprovante de depósito dos honorários periciais.

, 30 de setembro de 2020
AUDANETE BRITO CRISPIM



Assinado eletronicamente por: AUDANETE BRITO CRISPIM - 30/09/2020 11:45:59
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20093011455655200000033384246>
Número do documento: 20093011455655200000033384246

Num. 34926958 - Pág. 1



**Poder Judiciário da Paraíba
5ª Vara Cível de Campina Grande**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0822014-21.2018.8.15.0001

DESPACHO

Vistos, etc.

Intime-se-a para o devido depósito, em 10 dias.

Com o depósito, intime-se a perita para dar início aos trabalhos.

CG, 6 de outubro de 2020.

Adriana Maranhão Silva - Juíza de Direito



Assinado eletronicamente por: ADRIANA MARANHAO SILVA - 07/10/2020 15:01:23
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20100715012344100000033607872>
Número do documento: 20100715012344100000033607872

Num. 35168908 - Pág. 1