

**HAROLDO MAGALHAES**

**ADVOCACIA**

**PROCURAÇÃO**

**OUTORGANTE:** FRANCILBERTO VITORINO, brasileiro, solteiro, agricultor, portador da Cédula de Identidade nº 54.807.206-1 SDS/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 044.310.954-03, residente e domiciliada na RUA – HERMES MAIA, SN, Bairro - MAIA, PRINCESA ISABEL – PB, CEP: 58.755 – 000, através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o advogado.

**OUTORGADO:** HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56, com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-000 - PABX: (87) 3846.1036.

**PODERES:** a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula “ad judicium et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

**PODERES ESPECÍFICOS:** A presente procuração outorga ao Advogado acima qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações, levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

Princesa Isabel/PB, 17 de JUNHO de 2020.



**OUTORGANTE**



## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **FRANCILBERTO VITORINO**, brasileiro, solteiro, agricultor, portador da Cédula de Identidade nº 54.807.206-1 SDS/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 044.310.954-03, residente e domiciliada na RUA – HERMES MAIA, SN, Bairro - MAIA, PRINCESA ISABEL – PB, CEP: 58.755 - 000, DECLARO que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Princesa Isabel/PB. 17 de JUNHO de 2020.



DECLARANTE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8000-2

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

PROIBIDO PLASTIFICAR

3567-010518

CARTEIRA DE IDENTIDADE

FRANCILBERTO VITORINO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 54.807.206-1 DATA DE EXPEDIÇÃO 18/OUT/2010

NOME FRANCILBERTO VITORINO

FILIAÇÃO GERALDO VITORINO E MARIA MARCIONILA VITORINO

NATURALIDADE PRINCESA ISABEL -PB DATA DE NASCIMENTO 19/FEV/1982

DOC. ORIGEM PRINCESA ISABEL-PB PRINCESA ISABEL CN: LV.A12 /FLS.161V/N.010751

CPF 044310954-03

16 Delegado Divisorio

CARTELA ASSINATURA DO DIRETOR DE Policia JIRGD.5531-97

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

044.310.954-03

FRANCILBERTO VITORINO

Cartão de uso pessoal e intransferível.

Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Mercosul

CORREIOS





MINISTÉRIO DO TRABALHO  
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 15689. Série 00021 Pb.

Francilberto Zetorino

ASSINATURA DO PORTADOR





QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Francilberto Vitorino

Loc. Nas: P. Isabel Est. Paraíba Data 19.02.1982  
 Filiação Genalva Vitorino e Maria  
Marcionila Vitorino  
 Doc. n.º C.N. 10751 FLS 161 V LU A-12

ESTRANGEIROS

Chegou ao Brasil em ..... Doc. Ident. n.º .....

Temp. de residência ..... Estado .....

Temp. de residência ..... DRT SETRAS-RS

Assinatura do Funcionário  
Judith Guimarães M. Soares  
 Matr. 88.914-8



## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

CGC/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. ....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

CBO nº .....

Data admissão ..... de ..... de 19 .....

Registro nº ..... Fis/Ficha .....

Remuneração especificada .....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo test. ....

.....

.....

Data saída ..... de ..... de 19 .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo test. ....

.....

Com. Dispensa CD Nº .....

## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

CGC/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. ....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

CBO nº .....

Data admissão ..... de ..... de 19 .....

Registro nº ..... Fis/Ficha .....

Remuneração especificada .....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo test. ....

.....

.....

Data saída ..... de ..... de 19 .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo test. ....

.....

Com. Dispensa CD Nº .....





**Olá, Francilberto.**

CPF: 044.310.954-03

Consta no Cadastro Único

Seu pedido de auxílio vai seguir estas etapas:

- 1 Recebido pela Dataprev no dia 03/04/2020
- 2 Processamento

#### Resultado do Processamento



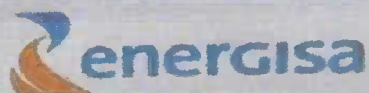
Seu Benefício foi aprovado.  
Para mais informações sobre o pagamento  
consulte o site: <https://auxilio.caixa.gov.br>

**Valor do Auxílio: R\$ 600,00**

Parcelas de Crédito



GERALDO VITORINO  
RUA HERMES MOTA, 201 - CENTRO  
PRINCESA ISABEL - RECIFE 58105-000 (AL: 184)  
CPF: 04.041.125-00



Grupo CONVENCIONAL BARRA TENDÃO - Subgrupo B1  
Classe RES MTC B1 - Subclasse RESIDENCIAL  
Ligação MONOFÁSICA  
Roteiro 7 - 165 - 10 - 10 N° Medidor: 0000101026



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)

5/1497447-1

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00014974471



VALOR DA FATURA

R\$ 23,41



VENCIMENTO

06/07/2020



REFERÊNCIA

Jun / 2020



CONSUMO

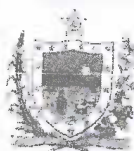
29kWh

1,00 kWh  
MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS







GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL  
16ª AISP DE POLÍCIA CIVIL DE PRINCESA ISABEL  
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE PRINCESA ISABEL



### CERTIDÃO

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os Livros de Registro de Ocorrências desta Delegacia, encontrei a seguinte Ocorrência Policial:

OCORRENCIA POLICIAL Nº 603/2019, LIVRO nº 003/2019.

DATA: 27/11/2019

HORA: 16h30min

CIDADE: Princesa Isabel/PB

DELEGADO: GUTEMBERG JOSÉ DA COSTA MARQUES CABRAL

Noticiante: FRANCILBERTO VITORINO

Estado civil: solteiro RG: 54.807.206-1 SDS/SP

CPF: 044310954-03

Sexo: masculino Nascimento: 19.02.1982 Idade: 37

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: Princesa Isabel/PB

Profissão: PESCADOR

Filiação: Geraldo Vitorino e de MARIA Marcionila Vitorino

Endereço: Rua Hermes Maia, 101, Bairro Maia, Princesa Isabel/PB

### NARRATIVA

QUE na data de 25.08.2019, por volta das 03:30 horas, seguia conduzindo uma moto, quando nas proximidades do centro de Princesa Isabel/PB, que na curva que dá acesso a rua São Roque, freou o pneu dianteiro, vindo a perder o controle da moto chegando a cair ao solo. Que foi socorrida pelo SAMU de Princesa Isabel, dando entrada No hospital Regional de Princesa Isabel/PB, onde após exame de RAIO X, constatou fratura no fêmur esquerdo, e escoriações pela face; Que devido a gravidade foi transferido para o Hospital regional de Patos :Que conduzia uma Moto Honda/BIZ 125 ES, de cor VERDE, Placa NPR 6151/PB, Modelo e Fabricação 2011/2011, Chassi Nº 9C2JC4810BR002155, Registrada em nome do Francineide Vitorino.

O referido é verdade, Dou fé. Termo de Responsabilidade: Declaro assumir inteira responsabilidade Civil e Criminal, referente ao Registro da Ocorrência supra que deu origem a presente Certidão (Artigo 299, do C.P.B. - Falsidade Ideológica - Pena: Reclusão de 01 (um) a 05 (cinco) anos).

Notificante:

Francilberto Vitorino

155.680-1

Rua Cel. José Pereira Lima, SN, Alto do Cascavel, Princesa Isabel - PB.  
Fone/fax: (0XX83) 3457 2381.



**SINISTRO 3190681573 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA FRANCILBERTO VITORINO****COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

**BENEFICIÁRIO FRANCILBERTO VITORINO****CPF/CNPJ:** 04431095403**Posição em 19-06-2020 08:58:12**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
27/12/2019	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25





SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE

NOME: HOSPITAL REGIONAL DE PRINCESA ISABEL CNES: 2321637

CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 2512309

ENDEREÇO: AV. ALAMEDA DAS ACÁCIAS, 1444 - ALTO DO CASCAVEL - CEP: 58.755-000

MUNICÍPIO: PRINCESA ISABEL ESTADO: PARAÍBA

UF: PB

PACIENTE

NOME: FRANCIELLE VIEIRA

SEXO: F DATA NASCIMENTO: 16/02/1982 IDADE: 37

DOCUMENTO: 37

ENDEREÇO: RUA HENRIQUE BARRA

MUNICÍPIO: BARRA

CEP: 58755-000 UF: PB

COD IBGE MUN: 2512309

CNS: 30670650978019 DATA ATENDIMENTO: 25/08/19

RAÇA / COR

1 - BRANCA 2 - PRETA 3 - PARDAS 4 - AMARELA 5 - INDIGENA 99 - SEM INFORMAÇÃO

ANAMNESE EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)

Paciente vítima de queda de rede, segue

deitado em cama de madeira, nega injeções,

medicamentos e outros.

A vítima não relata, em nenhuma

ocasião, ter sido submetida a qualquer

procedimento cirúrgico ou terapêutico.

Atualmente encontra-se em estado

de saúde satisfatório.

Exames realizados na unidade (tipos)

Exames de urina e sangue.

Resultados:

Exames de urina e sangue com resultados de rotina

dentro da normalidade.

Dr. João Paulo L. de Carvalho

CRM 28424

Medico

MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS RECURSOS:

1. Dipeptido 2. 14 no banco

3. 14 no banco 14 no banco

4. 14 no banco 14 no banco

5. 14 no banco 14 no banco

6. 14 no banco 14 no banco

7. 14 no banco 14 no banco

8. 14 no banco 14 no banco

9. 14 no banco 14 no banco

10. 14 no banco 14 no banco

11. 14 no banco 14 no banco

12. 14 no banco 14 no banco

13. 14 no banco 14 no banco

14. 14 no banco 14 no banco

15. 14 no banco 14 no banco

16. 14 no banco 14 no banco

17. 14 no banco 14 no banco

18. 14 no banco 14 no banco

19. 14 no banco 14 no banco

20. 14 no banco 14 no banco

21. 14 no banco 14 no banco

22. 14 no banco 14 no banco

23. 14 no banco 14 no banco

24. 14 no banco 14 no banco

25. 14 no banco 14 no banco

26. 14 no banco 14 no banco

27. 14 no banco 14 no banco

28. 14 no banco 14 no banco

29. 14 no banco 14 no banco

30. 14 no banco 14 no banco

31. 14 no banco 14 no banco

32. 14 no banco 14 no banco

33. 14 no banco 14 no banco

34. 14 no banco 14 no banco

35. 14 no banco 14 no banco

36. 14 no banco 14 no banco

37. 14 no banco 14 no banco

38. 14 no banco 14 no banco

39. 14 no banco 14 no banco

40. 14 no banco 14 no banco

41. 14 no banco 14 no banco

42. 14 no banco 14 no banco

43. 14 no banco 14 no banco

44. 14 no banco 14 no banco

45. 14 no banco 14 no banco

46. 14 no banco 14 no banco

47. 14 no banco 14 no banco

48. 14 no banco 14 no banco

49. 14 no banco 14 no banco

50. 14 no banco 14 no banco

51. 14 no banco 14 no banco

52. 14 no banco 14 no banco

53. 14 no banco 14 no banco

54. 14 no banco 14 no banco

55. 14 no banco 14 no banco

56. 14 no banco 14 no banco

57. 14 no banco 14 no banco

58. 14 no banco 14 no banco

59. 14 no banco 14 no banco

60. 14 no banco 14 no banco

61. 14 no banco 14 no banco

62. 14 no banco 14 no banco

63. 14 no banco 14 no banco

64. 14 no banco 14 no banco

65. 14 no banco 14 no banco

66. 14 no banco 14 no banco

67. 14 no banco 14 no banco

68. 14 no banco 14 no banco

69. 14 no banco 14 no banco

70. 14 no banco 14 no banco

71. 14 no banco 14 no banco

72. 14 no banco 14 no banco

73. 14 no banco 14 no banco

74. 14 no banco 14 no banco

75. 14 no banco 14 no banco

76. 14 no banco 14 no banco

77. 14 no banco 14 no banco

78. 14 no banco 14 no banco

79. 14 no banco 14 no banco

80. 14 no banco 14 no banco

81. 14 no banco 14 no banco

82. 14 no banco 14 no banco

83. 14 no banco 14 no banco

84. 14 no banco 14 no banco

85. 14 no banco 14 no banco

86. 14 no banco 14 no banco

87. 14 no banco 14 no banco

88. 14 no banco 14 no banco

89. 14 no banco 14 no banco

90. 14 no banco 14 no banco

91. 14 no banco 14 no banco

92. 14 no banco 14 no banco

93. 14 no banco 14 no banco

94. 14 no banco 14 no banco

95. 14 no banco 14 no banco

96. 14 no banco 14 no banco

97. 14 no banco 14 no banco

98. 14 no banco 14 no banco

99. 14 no banco 14 no banco

100. 14 no banco 14 no banco

101. 14 no banco 14 no banco

102. 14 no banco 14 no banco

103. 14 no banco 14 no banco

104. 14 no banco 14 no banco

105. 14 no banco 14 no banco

106. 14 no banco 14 no banco

107. 14 no banco 14 no banco

108. 14 no banco 14 no banco

109. 14 no banco 14 no banco

110. 14 no banco 14 no banco

111. 14 no banco 14 no banco

112. 14 no banco 14 no banco

113. 14 no banco 14 no banco

114. 14 no banco 14 no banco

115. 14 no banco 14 no banco

116. 14 no banco 14 no banco

117. 14 no banco 14 no banco

118. 14 no banco 14 no banco

119. 14 no banco 14 no banco

120. 14 no banco 14 no banco

121. 14 no banco 14 no banco

122. 14 no banco 14 no banco

123. 14 no banco 14 no banco

124. 14 no banco 14 no banco

125. 14 no banco 14 no banco

126. 14 no banco 14 no banco

127. 14 no banco 14 no banco

128. 14 no banco 14 no banco

129. 14 no banco 14 no banco

130. 14 no banco 14 no banco

131. 14 no banco 14 no banco

132. 14 no banco 14 no banco

133. 14 no banco 14 no banco

134. 14 no banco 14 no banco

135. 14 no banco 14 no banco

136. 14 no banco 14 no banco

137. 14 no banco 14 no banco

138. 14 no banco 14 no banco

139. 14 no banco 14 no banco

140. 14 no banco 14 no banco

141. 14 no banco 14 no banco

142. 14 no banco 14 no banco

143. 14 no banco 14 no banco

144. 14 no banco 14 no banco

145. 14 no banco 14 no banco

146. 14 no banco 14 no banco

147. 14 no banco 14 no banco

148. 14 no banco 14 no banco

149. 14 no banco 14 no banco

150. 14 no banco 14 no banco

151. 14 no banco 14 no banco

152. 14 no banco 14 no banco

153. 14 no banco 14 no banco

154. 14 no banco 14 no banco

155. 14 no banco 14 no banco

156. 14 no banco 14 no banco

157. 14 no banco 14 no banco

158. 14 no banco 14 no banco

159. 14 no banco 14 no banco

160. 14 no banco 14 no banco

161. 14 no banco 14 no banco

162. 14 no banco 14 no banco

163. 14 no banco 14 no banco

164. 14 no banco 14 no banco

165. 14 no banco 14 no banco

166. 14 no banco 14 no banco

167. 14 no banco 14 no banco

168. 14 no banco 14 no banco

169. 14 no banco 14 no banco

170. 14 no banco 14 no banco

171. 14 no banco 14 no banco

172. 14 no banco 14 no banco

173. 14 no banco 14 no banco

174. 14 no banco 14 no banco

175. 14 no banco 14 no banco

176. 14 no banco 14 no banco

177. 14 no banco 14 no banco

178. 14 no banco 14 no banco

179. 14 no banco 14 no banco

180. 14 no banco 14 no banco

181. 14 no banco 14 no banco

182. 14 no banco 14 no banco

183. 14 no banco 14 no banco

184. 14 no banco 14 no banco

185. 14 no banco 14 no banco

186. 14 no banco 14 no banco

187. 14 no banco 14 no banco

188. 14 no banco 14 no banco

189. 14 no banco 14 no banco

190. 14 no banco 14 no banco

191. 14 no banco 14 no banco

192. 14 no banco 14 no banco

193. 14 no banco 14 no banco

194. 14 no banco 14 no banco

195. 14 no banco 14 no banco

196. 14 no banco 14 no banco

197. 14 no banco 14 no banco

198. 14 no banco 14 no banco

199. 14 no banco 14 no banco

200. 14 no banco 14 no banco

201. 14 no banco 14 no banco

202. 14 no banco 14 no banco

203. 14 no banco 14 no banco

204. 14 no banco 14 no banco

205. 14 no banco 14 no banco

206. 14 no banco 14 no banco

207. 14 no banco 14 no banco

208. 14 no banco 14 no banco

209. 14 no banco 14 no banco

210. 14 no banco 14 no banco

211. 14 no banco 14 no banco

212. 14 no banco 14 no banco

213. 14 no banco 14 no banco

214. 14 no banco 14 no banco

215. 14 no banco 14 no banco

216. 14 no banco 14 no banco

217. 14 no banco 14 no banco

218. 14 no banco 14 no banco

219.



## FICHA DE INTERNAÇÃO

INTERNAÇÃO	61391	PRONTUÁRIO	32899
DATA	26/08/2019	HORA	17:24
OCCORRÊNCIA	URGÊNCIA	OPERADOR	OLVES
CLASSIF. RISCO			
ORIGEM	PRINCESA-ISABEL HOSPITAL REGIONAL DE PRI		
MÉDICO	DIEGO DOS SANTOS SANTIAGO		
MOTIVO	DOR NA PERNA		
PACIENTE	FRANCILBERTO VITORINO	IDADE	37a 6m GÊNERO MASCULINO
FILIAÇÃO I	MARIA MARCIONILA VITORINO		
FILIAÇÃO II	GERALDO VITORINO		
CIDADE	PRINCESA ISABEL PB	58755000	
ENDEREÇO	RUA HERMES MAIA 101		
BAIRRO	MAIA		
NATURALIDADE	PRINCESA ISABEL	CELULAR	8399727074
TELEFONE			
C.N.S.	706706509878019	IDENTIDADE	54807206
C.P.F.	044.310.954-03	REG. NAC.	
NASCIMENTO	19/02/1982	COR	PARDO
EST.CIVIL	SOLTEIRO	PROFISSÃO	AGRICULTOR

RESPONSÁVEL FRANCILBERTO VITORINO

Ass. Resp./Paciente

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

Do início de dor de dente de mola (sic) com  
dor no gartip (E) --

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

EXAMES COMPLEMENTARES (Raio X, laboratoriais) *Raio X*DIAGNÓSTICO *Lesão Transitoria* CID

DADOS DA SAÍDA

Data *21/08/19* Hora *4* H *30* Min

MOTIVO

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

MÉDICO/CRM





## REQUISIÇÃO DE PARECER

Nome: Fernando Vitorino

Nome: João Augusto

Idade: 16

Nome: João Augusto

Idade: 16

Motivo: Exatidão da interpretação de quatro desfechos eletrocardiográficos e prático para a avaliação de arritmias

Nome: João Augusto

Nome: João Augusto

PARECER

Paciente Sem queixa cardíaca. Não  
Comunicação ou cláudia neurovegetativa.

Pa = 120 x 80 mmHg

ECG = Ritmo Sinusal FC = 90 bpm  
Extrastótes ventriculares ocasionais.

Risco Coronário = Baixo Risco

Nome: João Augusto

0684-1890  
Kleber M. de F. França  
CRM 4890



1. Auxiliar: *Dr. F. Silva* 2. Auxiliar: *Dr. F. Silva* 3. Auxiliar: *Dr. F. Silva* Instrumentador: *Dr. F. Silva*

Anestesia: *Dr. F. Silva* Tipo de Anestesia: *Dr. F. Silva*

Diagnóstico Pré-Operatório: *Infarto Colônico*

Tipo de Cirurgia: *Dr. F. Silva*

Diagnóstico Pós-Operatório: *Dr. F. Silva*

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no ato:

Acidente Durante a Cirurgia:

### DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

1. Realizar CDH sob antiseptia
2. Fazer antiseptia e antisepsia
3. Fazer o diagnóstico e fazer o plano de tratamento
4. Fazer o diagnóstico
5. Fazer o diagnóstico

### RELATÓRIO DE CIRURGIA



LEITO: 02 CONVÊNIO: 305 DATA: 37 REGISTRO: 32829  
 CIRURGIÃO: Dr. Naerom  
 ANESTESISTA: Dr. J. J. J. J.  
 DATA: 30/08/19 INÍCIO: 15:03 FIM: 16:23



# NOTA DE SALA - MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de Instrumentador	<input checked="" type="checkbox"/>	Equipo p/ soro e sangue
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão		Luva Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue		Lâmina de Bisturi 24
	TX. Monitor Cardio-Respirador		Sonda Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
<input checked="" type="checkbox"/>	TX. Sala		Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico		Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
<input checked="" type="checkbox"/>	TX. Oxímetro de Pulso	<input checked="" type="checkbox"/>	Eletrodos desc.
	Neocaín		Atadura de Crepom 10 cm
	Halotano		Atadura de Crepom 20 cm
	Thionembutal		Atadura Gessada 10 cm
	Quelicín		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nesogástrica
	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fetanil 0,05 mg		Dreno Penrose
	Xilestesín a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Tórax
	Xilocaína a 2%	<input checked="" type="checkbox"/>	Esparadrapo
	Etomidate		Xilocaína Gel
	Ketalar	<input checked="" type="checkbox"/>	Álcool 70%
	Publlocaina 0,5%	<input checked="" type="checkbox"/>	PVPi Tintura
	Dimorf	<input checked="" type="checkbox"/>	Gases
	Lanexat 0,5 ml	<input checked="" type="checkbox"/>	Algodão Hidrófilo
	Narcan	<input checked="" type="checkbox"/>	Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepam	<input checked="" type="checkbox"/>	Aguilha Descartável
	Água destilada 10 ml		Pastilha de Formol
	Prostigmine		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efortil		Fio Cromado 1 s/ agulha
<input checked="" type="checkbox"/>	Cefalotina 1g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plasil		Cat-gut Simples 0 c/ agulha
<input checked="" type="checkbox"/>	Dipirone		Cat-gut Simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 VI		Cat-gut Simples 2-0 c/ agulha
	Tilatil		Cat-gut Simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500 mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Aguilha de Raque Descartável		Cat-gut Simples 3-0 c/ agulha
	Abbocate 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha		







## RESUMO DE ALTA

Nº ATENDIMENTO 61391 PRONTUÁRIO 3285  
DATA 26/08/2019 HORA 17:24 OPERADOR CALV  
MÉDICO DIEGO DOS SANTOS SANTIAGO  
PACIENTE FRANCILBERTO VITORINO IDADE 37a 6m

### RESUMO CLÍNICO:

paciente com dor no abdômen  
e febre baixa.

### DIAGNÓSTICO:

Infecção do trato urinário

### CID-10:

### PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Exame físico

### EVOLUÇÃO E INTERCORRÊNCIAS:

Estável

### ORIENTAÇÕES APÓS A ALTA:

Retornar ao médico

CONDIÇÕES DE ALTA/TRANSFERÊNCIA ☐ Curado ☒ Melhorado ☐ Inalterado ☐ Óbito

DESTINO ☐ Residência ☐ Atendimento domiciliar

☐ Transferência para

PATOS/PB, DE PATOS/PB DE

MÉDICO/CRM



PRINCESA ISABEL

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JOSÉ PEREIRA LIMA

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que, a ficha original do (a) paciente,  
FRANCILBERTO VITORINO portador (a) do RG 548072061 SSP-SP, encontra-se em  
nossos arquivos neste Hospital Regional de Princesa Isabel.

Ficha de atendimento Ambulatorial referente ao mês AGOSTO/2019.

Princesa Isabel-PB, 20 de setembro de 2019.

**EMÍLIA ÉRICA**  
SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL  
2º TABELIONATO DE NOTAS E REGISTRO DE IMÓVEIS  
Emília Érica Alves Frazão - Tabelião Interina  
Autentico a presente cópia, reprodução fiel do original  
apresentado. Em testemunho da verdade,  
Princesa Isabel-PB 07/10/2019 14:32:57  
Emília Érica Alves Frazão - Tabelião Interina  
[2019-004200] ENOL:R\$ 2,48 FAREN:R\$ 0,29 REPJ:R\$ 0,50  
SELLO DIGITAL: A3C006600-ZKD7  
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Cartório 2º Ofício  
de Notas e Registro  
Emília Érica Alves Frazão  
Tabelião Interina

**SANDRO FERREIRA DA LUZ**  
Diretor Geral  
Mat.019.035

**Ernesto Manguiera de Souza**  
Diretor Administrativo  
Mat. 1020

Rua Pedro Sobrinho Duarte, s/n, Centro, CEP. 58755-000, Princesa Isabel-PB- CNPJ: 06.800.950/0001-00  
Fone:(53) 3457-2419 - Email: [contabilidade@prefeitura.princesa.pb.gov.br](mailto:contabilidade@prefeitura.princesa.pb.gov.br)  
Fanpage: <https://www.facebook.com/prefeitura.princesa.pb> - Instagram: @prefeitura.princesa





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**1ª Vara Mista de Princesa Isabel**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0802352-43.2020.8.15.0311

**DECISÃO**

Vistos, etc.

Trata-se AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT proposta por FRANCILBERTO VITORINO em desfavor de SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVATS.A. A parte autora **pede** a gratuidade da justiça. Atribui à causa o valor de R\$ 1.000,00 ( mil reais). Junta documentos.

**DA CORREÇÃO DO VALOR DA CAUSA**

De início, segundo disposição do art. 292 do CPC, a toda causa será atribuído valor certo ainda que não tenha conteúdo econômico aferível.

Na espécie, a parte autora ajuizou a presente demanda, na qual busca indenização em razão de lesões supostamente sofridas em acidente de trânsito. Alegou o recebimento de valores a menor. Apesar de não informar o valor que pretende a título de indenização, aduz que o valor máximo da indenização poderá chegar ao importe de R\$ 13.500,00( treze mil e quinhentos reais), consoante disposição do art. 3º, inciso II, da Lei nº 6.194/74.

Neste sentido, o autor atribuiu como valor causa, apenas o importe de R\$ 1.000,00 (mil reais), valor este que resta em descompasso com o quanto disposto na forma do art. 292, do CPC, pois, o valor indicado não corresponde ao proveito econômico da demanda.

**O valor da causa deve ser corrigido de ofício.**

Assim sendo, tendo em vista que não houve indicação do valor preciso e consoante com o proveito econômico da demanda, bem assim, tendo em vista a possibilidade de a indenização pleiteada chegar ao valor total de R\$ 13.500,00( treze mil e quinhentos reais), **CORRIGO DE OFÍCIO** o valor da causa para o importe de R\$ 13.500,00( treze mil e quinhentos reais), o que faço com fulcro nos termos do art. 292, § 3º do CPC.

**QUANTO AO PEDIDO DE GRATUIDADE JUSTIÇA**

1. Ademais, **Defiro** o pedido de justiça gratuita, nos termos do art. 98 do CPC/2015.
2. Informam os autos que o autor requereu pagamento de seguro DPVAT, porém foi negado administrativamente, o que torna necessária a realização de perícia médica no autor(a), para melhor elucidação dos fatos.



3. 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, devendo o perito observar o questionário abaixo.

Nesse contexto, NOMEIO como perito auxiliar desse juízo o Dr. **DR. MARCELO NUNES ALVES DE SOUSA**, cujos dados são acessíveis a Escrivania para fins de comunicação.

Arbitro os honorários periciais em R\$ 200,00 (duzentos reais). **Intime-se a parte autora** para pagamento dos valores antecipadamente, nos termos do Convênio firmado com o Tribunal de Justiça.

Comunique-se o perito acerca da sua nomeação, por e-mail, **requisitando desde já, data e horário para realização de perícia no Fórum de Princesa Isabel/PB.**

Com a informação intuem-se as partes para, no dia e hora indicados, comparecerem a esta unidade judicial para fins de realização da perícia médica, devendo o autor trazer consigo todos os exames e receitas médicas que possua e que se relacionem com a doença / enfermidade alegada na inicial.

Cientifique-se o perito, informando-lhe de que deverá responder aos quesitos contidos nos autos, formulados pelas partes, além dos seguintes quesitos do Juízo: a) Há lesão ou fratura no membro inferior esquerdo que cause debilidade no autor? b) As lesões comprometem as funções do referido membro? c) Qual o grau de debilidade provocada pelas lesões identificadas? d) As lesões porventura identificadas são compatíveis com sequelas decorrentes de acidentes como o narrado nos autos?

Intuem-se as partes.

Após a apresentação do laudo pericial, adotem-se as providências necessárias ao pagamento do perito e intuem-se as partes para se manifestar no prazo de 05 (cinco) dias sobre o laudo e, em seguida, venham os autos conclusos.

4. Nesta mesma oportunidade, **cite-se a ré** para, querendo, oferecer contestação no prazo de 15 (quinze) dias úteis, **após a juntada do laudo da perícia judicial**, sob pena de revelia, ocasião em que o ente deverá apresentar toda a documentação que interesse ao julgamento da causa.

5. Juntado o laudo judicial, intuem-se as partes para se pronunciarem a respeito, no prazo de 05 (cinco) dias, apresentando, se for o caso, proposta de acordo para por fim à lide.

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

Cite-se. Intuem-se.

CUMPRA-SE.

PRINCESA ISABEL, 30 de outubro de 2020.

Juiz(a) de Direito

