



Número: **0800126-88.2021.8.15.0001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Cível de Campina Grande**

Última distribuição : **05/01/2021**

Valor da causa: **R\$ 12.656,25**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA (AUTOR)		GERSON LUCIANO SANTOS NETTO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
38193024	05/01/2021 23:49	Petição Inicial	Petição Inicial
38193033	05/01/2021 23:49	PETIÇÃO INICIAL	Outros Documentos
38193032	05/01/2021 23:49	PROCURAÇÃO	Procuração
38193031	05/01/2021 23:49	DOC. PESSOAL E COMP. DE RESIDÊNCIA	Documento de Identificação
38193030	05/01/2021 23:49	DEC. DE RESIDÊNCIA	Outros Documentos
38193029	05/01/2021 23:49	BO E COMP. DE PAG. ADMINISTRATIVO	Outros Documentos
38193028	05/01/2021 23:49	DEC. DE ISENÇÃO DE IR	Outros Documentos
38193025	05/01/2021 23:49	CTPS	Outros Documentos
38193026	05/01/2021 23:49	DOC. MÉDICA 1	Outros Documentos
38193027	05/01/2021 23:49	DOC. MÉDICA 2	Outros Documentos
38316896	12/01/2021 13:40	Despacho	Despacho
38478985	18/01/2021 14:04	Mandado	Mandado
38478986	18/01/2021 14:04	Mandado	Mandado

Petição Inicial em anexo.



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA CÍVEL DA COMARCA DE CAMPINA GRANDE-PB.

RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA, brasileiro, solteiro, desempregado, portador do CPF de nº 118.357.674-94, residente e domiciliado na Rua Pedro Gonçalves de Sousa, nº 51, Bairro: Bodocongó na cidade de Campina Grande/PB por intermédio do seu bastante procurador que esta subscreve, com escritório profissional localizado no endereço que consta no rodapé desta, onde deverá receber as intimações, vem perante V. Ex^a, propor o presente:

ACÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT.

COMPLEMENTO

Em face de: **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT**, podendo ser citada através de seu representante legal na Rua Senador Dantas nº 74, 5º andar, Rio de Janeiro - RJ, CEP-20.031.205, CNPJ 09.248.608.0001-04 expondo e ao final requerendo o seguinte:

AB INITIO, diante da situação financeira em que se encontra o Promovente requista inicialmente a Justiça Gratuita de tal forma a poder ter acesso a Justiça e fazer valer o direito de igualdade.

É cediço que para que tenha eficácia o pedido de assistência judiciária gratuita, nada basta além do simples pedido, expondo a impossibilidade do constituinte em custear as despesas processuais, proferido em petição inicial, conforme preceitua a Lei de nº. 1.060, de 05.02.1950 do Código de Processo Penal em seu art. 4º *caput*.

DA AUDIÊNCIA DE MEDIAÇÃO OU DE CONCILIAÇÃO

Considerando a necessidade de produção de provas no presente feito, bem como a política atual de acordo zero adotada pela parte Ré, a parte autora vem manifestar, em cumprimento ao **art. 319, inciso VII do NCPC/2015**, que não há interesse na realização de audiência de conciliação ou mediação, haja vista a iminente ineficácia do procedimento e a necessidade de que **ambas as partes** dispensem a sua realização, conforme previsto no **art. 334, §4º, inciso I, do NCPC/2015**.

DOS FATOS E DOS DIREITOS



No dia **18/07/2020**, foi vítima de um acidente automobilístico, quando conduzia sua motocicleta, momento em que no cruzamento das ruas citadas no boletim de ocorrência em anexo, passou por um sinal de cor laranja e um veículo passou antes d sinal verde ser acionado, havendo a colisão entre os dois veículos, vindo o autor ser jogado ao solo e sofrer lesões graves, sendo socorrido e encaminhado o Hospital de Emergência e Trauma na cidade de Campina Grande/PB, onde foi submetido a tratamentos médicos, o que ocasionou incapacidade permanente na parte autora, fatos estes, devidamente comprovados no teor do Boletim de Ocorrência da Polícia, Ficha de Internação e Cirurgia, todos em anexos.

Desse sinistro, restaram lesões preocupantes ao Autor, tais como o como **FRATURA DE OSSOS DO MEMBRO SUPERIOR DIREITO/ LESÕES EM TENDÕES DA MÃO DIREITA E ESQUERDA/ E FRATURA DE OSSOS DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO (FÊMUR E COLO) ONDE FOI SUBMETIDO A CIRUGIAS DE OSTEOSÍNTESE (PLACAS/PINOS/PARAFUSOS)**, devido ao acidente, o que sem duvidas resultou no comprometendo total do membro, conforme se observa nos laudo médicos acostados aos autos e pericia a ser realizada.

Acontece que a parte autora, buscou seus direitos pela via administrativa, recebendo um valor irrisório de **R\$ 843,75 (OITOCENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)**, conforme demonstrativo de pagamento da Seguradora Líder em anexo.

Destarte, o valor recebido é inferior ao que a parte autora tem direito, tendo em vista, que a redução funcional/invalidez dos membros supra mencionado corresponde ao valor Máximo de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), conforme tabela DPVAT, descrita em lei especial.

O próprio nome do Seguro DPVAT é esclarecedor: Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre. Isso significa que o DPVAT é um seguro que indeniza vítimas de acidentes causadas por veículos que têm motor próprio (automotores) e circulam por terra ou por asfalto.

O Seguro Obrigatório DPVAT foi criado pela Lei nº 6.194/74, com o objetivo de garantir às vítimas de acidentes causados por veículos, ou por suas cargas, indenizações em caso de morte e invalidez permanente, e o reembolso de despesas médicas.

As indenizações do DPVAT são obrigatórias porque foi criado por lei, em 1974. Essa lei determina que todos os veículos automotores de via terrestre, sem exceção, paguem o seguro. A obrigatoriedade do pagamento garante às vítimas de acidentes com veículos o recebimento de indenizações, ainda eu os responsáveis pelos acidentes não arquem com essa responsabilidade.

Tendo em vista as previsões legais da Lei nº 6.194/74, alterada pela Lei nº 11482/2007 (art. 8º), que criou o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causadores por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT), o Autor faz *jus* à indenização financeira pelas seqüelas decorrentes do acidente de trânsito, ou seja, da invalidez



permanente, conforme atesta os documentos médicos em apenso, no valor estabelecido conforme o art. 3º, inciso II e III, *in verbis*:

Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

A parte autora, através de seu procurador, munira-se de todos os documentos exigidos pela legislação susomencionada, tais como laudo médico dos danos físicos que acometeram e o registro de ocorrência no órgão policial competente, **estritamente de acordo com o art. 5º, conforme segue:**

Art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

Assim, instruído de todos os documentos hábeis à sua pretensão, têm o requerente direito à indenização. Dessa forma, o Autor busca junto aos braços do Poder Judiciário o reconhecimento de sua justa indenização.

Ademais, a matéria resta exaustivamente analisada e pacificada:

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. INDENIZAÇÃO CORRESPONDENTE A VALOR CERTO E DETERMINADO - TARIFADO EM LEI PARA OS CASOS DE INVALIDEZ PERMANENTE. MEDIDA PROVISÓRIA 340/2006. PAGAMENTO PARCIAL. COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DEVIDO. 1. Não há que se falar em graduar a invalidez permanente com base na Resolução n.º 1/75 de 03/10/75, editada pelo Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP, pois, em se tratando de norma regulamentar, não pode esta dispor de modo diverso da Lei n.º 6.194/74, de hierarquia superior. 2. A percepção dos valores referentes ao seguro DPVAT na esfera administrativa a título de liquidação de sinistro não importa em abdicar do direito de receber indenização tarifada, havendo saldo a ser satisfeito, resultante



da diferença entre o valor recebido e aquele efetivamente devido em face do previsto em lei. 3. A parte autora possui direito à complementação do valor da indenização tarifado em R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), devendo ser abatido o valor atinente ao pagamento parcial efetuado na esfera administrativa, montante este que deve ser corrigido monetariamente pelo IGP-M, a contar daquele termo, acrescidos de juros moratórios a partir da citação. 4. Honorários advocatícios. Majoração para 15% do valor da condenação. Dado parcial provimento aos recursos. (Apelação Cível Nº 70028013035, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 21/01/2009).

Nota-se claramente que a lei foi criada para a indenização de vítimas de acidentes de trânsito, tudo nos termos da Lei nº 6.194/74,

DO REQUERIMENTO:

Pelo Exposto, requer a V.Ex.a., com fundamento no art. 186 do Código Civil Pátrio, c/c, no art. 5º, da Lei n. 6.194/74, requerer a procedência da presente, para o fim de condenar a requerida, a complementação do pagamento da indenização em epígrafe, **fundada no valor de R\$ 12.656,25 (DOZE MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS) referente ao DPVAT**, face a invalidez sofrida pelo autor, que veio a comprometer a função do adquirida através de acidente de trânsito, requerendo ainda o seguinte:

01- que Seja citada a Promovida, no endereço declinado na exordial, para contestar no prazo legal, sob pena de revelia e confissão;

02- Seja designada audiência de conciliação, não havendo proposta de acordo em ato contínuo em conformidade com **o rito especial imposto a lide**, tenha início a instrução e julgamento;

03 - Protesta provar o alegado por todos os meios de provas em direito admitidos especialmente nas provas documentais, que serão apresentadas independentemente de intimação;

04- seja intimado o autor para ser inquirido nos autos, e com base na Súmula 54 do STJ, que o valor da condenação seja acrescido de juros e correção monetária retroativo a data do sinistro;

05- com fundamento no Art. 246, I do Código de Processo Civil Pátrio, seja a promovida, citada através de AR- (Correios e Telégrafos);

06- seja a demandada condenada em 20%, sobre o valor da condenação, referente à honorários advocatícios, e, sejam intimadas as testemunhas arroladas a prestarem depoimento sob as penas da lei;



07- não necessitando que seja oficiado a SEGURADORA LIDER para remeter copia do processo administrativo, pois seguem e anexo copias das documentações;

08- Não precisando que seja intimada a direção da casa hospitalar onde o autor, ora paciente, foi atendido para disponibilizar prontuário, pois os mesmos já encontra-se em anexo;

09 – requer a produção de prova pericial, oficiando o NUMOL/PERITO a ser nomeado por V. Excelência, visto que tal exame torna-se imprescindível para o julgamento da presente demanda;

Finalmente requer a gratuidade da Justiça nos termos do art.2º da Lei n. 1060/50, por ser o mesmo pobre na forma da lei;

Dá-se a presente o valor de\$ **12.656,25 (DOZE MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)** para efeitos meramente fiscais.

Nestes termos,

Pede e Espera Deferimento.

Campina Grande-PB, Data da assinatura eletrônica.

GERSON LUCIANO SANTOS NETTO
- Advogado - OAB/PB 24.614



QUESITOS PARA INFORMAÇÃO SOBRE INVALIDEZ PERMANENTE

Conforme o Código de Ética Médica nos seus artigos 59; 83; 102; 112, Para fins de perícia médico-legal e no resguardo dos interesses da Justiça e do próprio paciente, presta as seguintes informações:

PACIENTE:_____.

1) O PACIENTE FOI ATENDIDO NO DIA ____/____/____, por volta das _____ horas, apresentando ferimento produzido por ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO.

2) DAS LESÕES SOFRIDAS HOUVE PERIGO DE VIDA (), de que forma?

_____.

3) DAS LESÕES SOFRIDAS HOUVE SEQÜELAS PERMANENTES, QUANTIFICAR A INVALIDEZ DO PONTO DE VISTA FUNCIONAL? (MENCIONAR O MEMBRO, SENTIDO, ÓRGÃO OU FUNÇÃO PERMANENTEMENTE DEBILITADOS):_____

_____.

4) EXISTEM SEQUELAS RESIDUAIS?

_____.

5) SE A INVALIDEZ OU DEBILIDADE DO AUTOR É EM GRAU - MÍNIMO, MÉDIO, OU, GRAVE?

_____.

Sem mais, em ____/____/_____.

(Assinatura – carimbo – CRM)





PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA JUDICIAL

OUTORGANTE: RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA,
brasileira(o), SOLTEIRO, VENDE-DO, portador da Cédula de Identidade
nº: 3535.746-5888, inscrito no CPF nº: 118.135.107/194, residente e
domiciliado na Rua PEDRO GONÇALVES DE SAUSA, Nº 51,
Bairro BORGANÇO, na Cidade de CAMBINA GRANDE /PB.
Cep: 58.127-427 Fone: 98131-0966

OUTORGADO: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO, brasileiro, casado, advogado
inscrito na OAB/PB sob o nº 24.614, ambos com endereço profissional na Rua:
professora Corina Maria Rabelo, nº 28 Bairro José Américo de Almeida, na Cidade
de João Pessoa/PB, 988434993.

PODERES: Poderes para o foro em geral, a fim de defender os interesses e direitos do
Outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive perante esta Douta
Vara, propondo Ações competentes em que o Outorgante seja autor ou reclamante,
defendendo-o quando for Réu, Interessado ou Requerido, podendo reclamar, conciliar,
desistir, transigir, acordar, recorrer, receber e dar quitação, confessar, firmar
compromisso, prestar declarações, renunciar direitos, bem como substabelecer a
presente com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier, praticarem todos os
atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, ao qual dar como firme
e valioso, enfim praticar todos os atos previstos no art. 105 do Novo Código de Processo
Civil com redação dada pela Lei nº 8.952 de 13.12.94 e art. 5º, § 2º da Lei nº 8906, de
04.07.94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos Advogados do Brasil).

CONTRATO: O Outorgante obriga-se a pagar ao outorgado, a título de verba honorária
advocatícia remuneratória pelos serviços prestados, ora contratados, a importância de 30%,
calculados sobre o valor da causa, da condenação ou do acordo celebrado.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei nº 1.060/50, declara que é pobre
na forma da lei e que não tem condições de dar prosseguimento à demanda judicial sem
comprometimento da subsistência de sua vida e de sua família.

João Pessoa/PB, 10 de Dezembro de 2020

Renan Carlos Ferreira Barbosa da Silva
Outorgante/Declarante

Digitalizado com Cam



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

166.23186.94-9

1752825 0040 PB

Renan Carlos Ferreira Barbosa da Silva

RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA





RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA

FILIAÇÃO.....: SEVERINO DO RAMO BARBOSA DA SILVA
CLAUDIA MARIA FERREIRA

NASCIMENTO.....: 26/06/1994 **SEXO:** MASCULINO

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: CAMPINA GRANDE - PB

DOCUMENTO.....: R.G. 3535846 SSDS PB 09/04/2007

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 118.357.674-94 **CNH.....:**

TIT. ELEITOR: **SEÇÃO:** **ZONA:**

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE/PB - 20/08/2012

R. da Silva
Rodolfo Ramalho Calais
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego na Paraíba

Digitalizado com Cam



CLAUDIA MARIA FERREIRA
RUA PEDRO GONCALVES DE SOUSA, 51 - BODOCONGO
CAMPINA GRANDE / PB CEP: 50400000 (AG: 401)

CPF/CNPJ/RANI: 419.225.304-68

Grupo: CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo: B1
Classe: RES.MTC B1 / Subclasse: BAIXA RENDA
Ligação: MONOFÁSICO
Roteiro: 12-401-672-1840 Nº Medidor: 00000789813



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)

4/154042-6

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00001540426



VALOR DA FATURA

R\$ 132,40



VENCIMENTO

25/09/2020



REFERÊNCIA

Set / 2020



CONSUMO

211kWh

7,03 kWh
MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS
Sujeito a corte!

Reaviso de vencimento:
Seu fornecimento poderá ser suspenso
a partir de 03/10/20.
Regularize seus débitos.

FATURAS EM ATRASO

Ago/20 R\$110,04

DESCRIPTIVO

CCI	Descrição	Quant	Tarifa c/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Alíq ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS(R\$)Cofins(R\$) PIS/Cofins 0,7184% 3,3089% (R\$)			
0604	Consumo até 30KWh-BR	30	0,238680	7,16	7,16	27	1,93	7,16	0,05	0,24
0601	Consumo - 31 a 100KWh-BR	70	0,409160	28,64	28,64	27	7,73	28,64	0,20	0,95
0601	Consumo - 101 a 220KWh-BR	111	0,613770	68,12	68,12	27	18,40	68,12	0,49	2,25
0610	Subsidio			39,97	39,97	27	10,79	39,97	0,29	1,32
	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0307	CONTRIBUÍM PUBLICA			12,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0304	JUROS DE MORA 07/2020			0,82	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0305	MULTA 07/2020			2,06	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0306	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 07/2020			0,30	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0309	Devolução Subsidio			-27,57	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI Código de Classificação do Item TOTAL 132,40 143,89 38,85 143,89 1,03 4,76
Tarifa c/Tributos Até 30kWh 0,238680 Até 100kWh 0,409160 Até 220kWh 0,613770

RESERVADO AO FISCO 40b5.6df1.2304.d692.79fa.41b4.2973.f452.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist da Energisa/BO	25,23	19,06

LEITURAS

Digitizado com Cam



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA, portador
(a) do RG nº 3.535.846 SSOS/PB, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº
118.357.674/94, DECLARO para os devidos fins de
comprovação de residência, sob as penas da Lei (art. 2º da Lei 7.115/83), que
sou residente e domiciliado na Rua PEDRO GONÇALVES DE SOUSA,
nº 51, Bairro BODOCONGO na cidade de -
CAMPINA GRANDE, conforme cópia de comprovante anexo.

Declaro ainda, estar ciente de que declaração falsa pode implicar na
sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, *in verbis*:

"Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular."

João Pessoa, 10 de Dezembro de 2020.

Renan Carlos Ferreira Barbosa da Silva
DECLARANTE

Digitalizado com Cam



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

166.23186.94-9

1752825 0040 PB

Renan Carlos Ferreira Barbosa da Silva



RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA

FILIAÇÃO.....: SEVERINO DO RAMO BARBOSA DA SILVA
CLAUDIA MARIA FERREIRA

NASCIMENTO.....: 26/06/1994 SEXO: MASCULINO

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: CAMPINA GRANDE - PB

DOCUMENTO.....: R.G. 3535846 SSDS PB 09/04/2007

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 118.357.674-94 CNH.....:

TIT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE/PB - 20/08/2012

R. da Silva
Rodolfo Ramalho Calvo
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego na Paraíba

Digitalizado com Cam



DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜENEO	IDENTIDADE
FACTOR III	SIM
	NÃO
ALERGIAS	
<input type="checkbox"/> SIM	
<input type="checkbox"/> NÃO	
DOADOR DE ÓRGÃOS (Doar ou não doar?)	
<input type="checkbox"/> SIM	
<input type="checkbox"/> NÃO	

CARTILHAS ANTERIORES

1ª	2ª	3ª	4ª	5ª
IDENTIDADE	IDENTIDADE	IDENTIDADE	IDENTIDADE	IDENTIDADE
FACTOR III	FACTOR III	FACTOR III	FACTOR III	FACTOR III
ALERGIAS	ALERGIAS	ALERGIAS	ALERGIAS	ALERGIAS
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> SIM
<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO
DOADOR DE ÓRGÃOS	DOADOR DE ÓRGÃOS	DOADOR DE ÓRGÃOS	DOADOR DE ÓRGÃOS	DOADOR DE ÓRGÃOS
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> SIM
<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO

CONTATO DE TRABALHO

<p>ALPARGATAS S/A 61.079.117/0164-43 Avenida Assis Chateaubriand, 4324 - Distrito Industrial Campina Grande/PB</p>
<p>CARGO: OPER PRENSA CBO: 764115 ADMISSÃO 06/04/2016 REGISTRO: 00C0032716 - Nº PESSOAL: 06143838 SALÁRIO: R\$ 4,00 (Salário Hora)</p>
<p>ALPARGATAS S/A</p>

<p>ALPARGATAS S.A.</p>
<p>23 18</p>
<p>ALPARGATAS S.A.</p>



Declaração de Isenção do Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF)

Eu, RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA, RG/CNH nº 3.535.846
órgão expedidor: SSDS UF: PB CPF 118.357.671-91 endereço
Rua PEDRO GONCALVES DE SOUSA, 51 - Banguinho CEP 58.507-427
cidade do CAMPINA GRANDE telefone(s) (83) 98131-0966 DECLARO ser
Isento(a) da apresentação da Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física (DIRPF) no(s)
exercício(s) 2019/2020 por não incorrer em nenhuma das hipóteses de
obrigatoriedade estabelecidas pelas Instruções Normativas (IN) da Receita Federal do Brasil (RFB).

Esta declaração está em conformidade com a IN RFB nº 1548/2015 e a Lei nº 7.115/83*.

Declaro ainda, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações acima prestadas.

C. Grande, 10 de Dezembro de 2020.

Renan Carlos Ferreira Barbosa da Silva

Assinatura

*Esclarecemos que a Receita Federal do Brasil não emite declaração de que o(a) cidadão(ã) está isento(a) de apresentar a Declaração do Imposto de Renda da Pessoa Física (DIRPF), pois a Instrução Normativa RFB nº 1548, de 25 de fevereiro de 2015, regula que, a partir do ano de 2008, deixa de existir a Declaração Anual de Isento. Ademais, a Lei nº 7.115/83 assegura que a isenção poderá ser comprovada mediante declaração escrita e assinada pelo próprio Interessado. Mais informações podem ser obtidas na página da RFB na Internet, no seguinte endereço eletrônico: <http://receita.economia.gov.br/orientacao/tributario/declarações-e-demonstrativos/dai-declaracao-anual-de-isento>

LEI Nº 7.115, DE 29 DE AGOSTO DE 1983.

Dispõe sobre prova documental nos casos que indica e dá outras providências.

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA, faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º - A declaração destinada a fazer prova de vida, residência, pobreza, dependência econômica, homonímia ou bons antecedentes, quando firmada pelo próprio Interessado ou por procurador bastante, e sob as penas da Lei, presume-se verdadeira.

Parágrafo único - O dispositivo neste artigo não se aplica para fins de prova em processo penal.

Art. 2º - Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

Art. 3º - A declaração mencionará expressamente a responsabilidade do declarante.

Art. 4º - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 5º - Revogam-se as disposições em contrário.

Digitalizado com Cam





BOLETIM DE OCORRÊNCIA
Nº04648.01.2020.2.00.401

OCORRÊNCIA(S)

Suposto(s) Autor(es):

Tipificação 1: LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO

Data da Ocorrência: 18/07/2020

Hora: 05:30:00

Forma da Comunicação: Verbal

Endereço: Cruzamento da Rua Joao Pessoa Com a Rua Siqueira Campos, Centro, Campina Grande, PB.

Ponto de referência: Rua

VÍTIMA(S)

Renan Carlos Ferreira Barbosa da Silva, conhecido por: Naninha, filiação: Claudia Maria Ferreira e Severino do Ramo Barbosa da Silva, idade: 26, data de nascimento: 26/06/1994, identidade de Gênero: masculino, nacionalidade: brasileira, naturalidade: Campina Grande, estado civil: solteiro(a), escolaridade: Ensino médio completo, profissão: Funcionário de Empresa Privada, cargo: VENDEDOR, documentos(s) de identificação: CPF nº 118.357.674-94, endereço: Rua Pedro Gonçalves de Sousa, 51, Bodocongó, Campina Grande, PB, complemento: CASA, ponto de referência: Por Trás do Hospital de Trauma, telefone: (83) 98131-0966.

TESTEMUNHA(S)

Adegilson Robson dos Santos Junior, filiação: Maria do Socorro da Costa e Adegilson Robson dos Santos, idade: 24, data de nascimento: 14/08/1996, identidade de gênero: masculino, nome social: Adegilson Robson dos Santos Junior, nacionalidade: brasileira, naturalidade: Esperança, estado civil: solteiro(a), escolaridade: Ensino médio completo, profissão: Estudante, documentos(s) de identificação: CPF nº 703.016.214-54, endereço: 1ª Travessa Maria Lucena Barbosa, 22, Santa Cruz, Campina Grande, PB, ponto de referência: Próximo Ao Supermercado Cestao, telefone: (84) 99955-0945.

Adegilson Robson dos Santos, filiação: Delma Maria dos Santos e Francisco Salustiano dos Santos, idade: 51, data de nascimento: 11/01/1969, identidade de gênero: masculino, nome social: Adegilson Robson dos Santos, nacionalidade: brasileira, naturalidade: Areia, estado civil: casado(a), escolaridade: Ensino superior completo, documentos(s) de identificação: CPF nº 491.464.754-00, endereço: 1ª Travessa Maria Lucena Barbosa, 22, Santa Cruz, Campina Grande, PB, ponto de referência: Casa, telefone: (83) 99195-1719.

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

(1) Moto, marca HONDA/BIZ 110I, modelo HONDA/BIZ 110I, tipo de veículo PASSEIO, cor PRETA, ano 2016/2016, UF: PB, placa QFO-7485, chassi 9C2JC7000GR010298, renavam 01087650671, características gerais: Nome Proprietário dayane Barbosa

(2) Automóvel, marca FIAT/PALIO ATTRACTIV 1.0, modelo FIAT/PALIO ATTRACTIV 1.0, tipo de veículo PASSEIO, cor PRETA, ano 2012/2012, UF: PB, placa NPS-4452, chassi 9BD196271C2019829, renavam 00454023340, características gerais: Nome Proprietário jailson Palmeira Rodrigues

DILIGÊNCIAS ADOTADAS/EXAMES REQUISITADOS

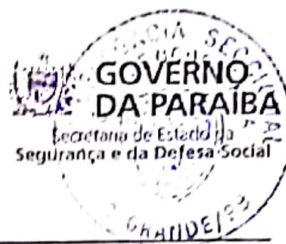
PARTE(S)

(1) Renan Carlos Ferreira Barbosa da Silva (VÍTIMA) - Exame de Lesão Corporal Nº 238.2020

Digitizado com CamScanner

Digitalizado com Cam






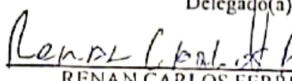
HISTÓRICO

Que a vítima na data hora e local descrito acima estava a transitar com a moto citada acima momento que no cruzamento já citado o mesmo, passou no sinal de cor laranja e um veículo descrito acima, passou antes do sinal verde ser acionado; Que por este motivo houve o acidente da colisão entre os citados veículos carro e moto; Que com o impacto a vítima foi lançada ao solo e posteriormente socorrido por populares para o hospital de trauma de campina grande PB; Que neste citado hospital a vítima passou por procedimento cirúrgico, nos tendões das mãos direita e esquerda, fêmur e colo do fêmur e ombro do braço direito; Que a vítima não deseja processar criminalmente a pessoa do condutor do veículo envolvido no acidente.


Nada mais disse. Encerrado está o presente termo.

Campina Grande/PB, 19 de outubro de 2020.


RUBIA CHRISTIANNI DE FREITAS VIEIRA
Delegado(a) de Polícia Civil


RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA

Noticiante


JOSENILDO SOUSA DE ALMEIDA
Agente de Investigação

Digitalizado com Cam



25/11/2020

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

SINISTRO 3200373041 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA

CPF/CNPJ: 11835767494

Posição em 25-11-2020 08:41:35

Os dados bancários foram atualizados e a Seguradora Líder-DPVAT está providenciando uma nova tentativa de liberação deste pagamento.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
-------------------	----------------------	------------------	-------------

26/11/2020	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75
------------	------------	----------	------------

Digitalizado com Cam



$\frac{1}{\sqrt{\pi}} \int_{-\infty}^{\infty} f(x) e^{-x^2} dx = \frac{1}{\sqrt{\pi}} \int_{-\infty}^{\infty} f(x) e^{-x^2} dx$

Saturations 92% am vor. anliegend.
USG FAST normal

2

Vítima de acidente, trauma de
tórax, dor torácica ó direita, Rx
de tórax com presença em pneumo-
um tórax ó direita, sem pneumotórax

DESTINO DO PACIENTE	/	/	às	hs.

() Centro cirúrgico _____
() Alta hospitalar / () A revelia
() Internação (setor) _____
() Decisão Médica
() Último _____
Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL

Responsável Técnico
Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)

Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)

Wj. + TD Congruenter
Revollen Cong 6h.

Dr. Eron-Hacienda Jeronimo
Cirujano Toralco
CRM-PB 5863

NCR - 18/07/2020

७३३

THE. BUT NOT POSSIBLE FOR
OF THEM & WINTER & EARLY
BEING IN NO MORE
OF THEM & WINTER; & BEING

cd: AURA NOR
SERVIÇOS REALIZADOS: A BME.

SERVICIOS REALIZADOS:

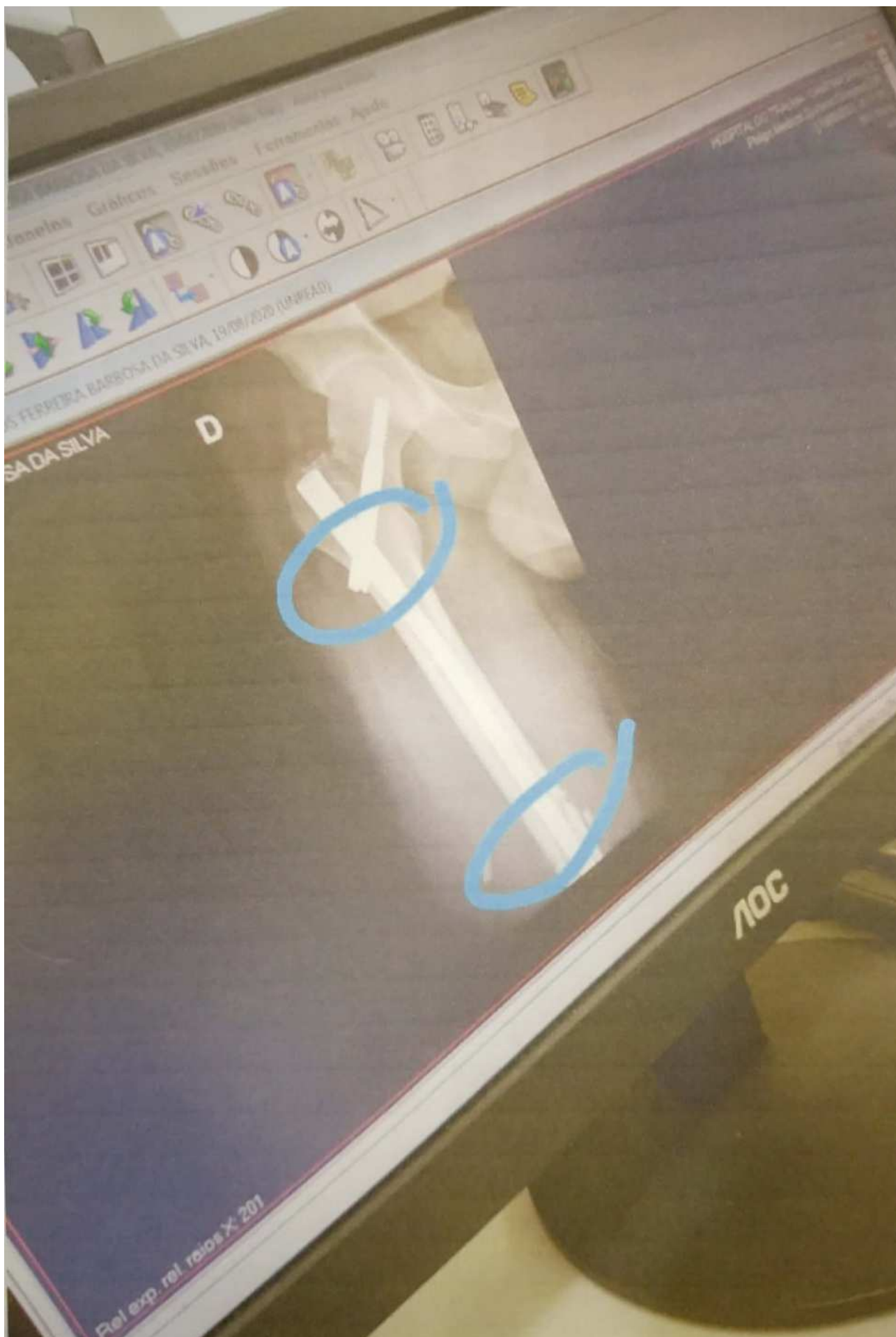
A BME.

CÓDIGO/PROCEDIMENTO

CBO

LOADS

10.1.1.142/projetolitec/impreciasu.php?contar=2789205&dataatend=2020-07-01&horarioind=05:33:47



Digitalizado com Cam





Digitalizado com Cam





Digitalizado com Cam



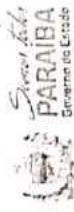


Digitalizado com Cam





18/07/2020



Gerente do Estado
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES - CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809
Data: 18/07/2020
Paciente: RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA Idade: 026 N° ATEND: 2189205

ACIDENTE DE TRABALHO : NÃO
DATA: 18/07/2020 HORA : 06:33:47

ESPECIALIDADE : CIRURGIA

MOTIVO : ACIDENTE DE MOTO
ESPECIFICAÇÃO DO MOTIVO : MOTO X CARRO

SINAIS DE EMBRAGUEZ : NÃO

SINAIS VITAIS
HGT: SAT O2: PA: TEMP: FC: FR: PESO:

DIABETES () SIM (X) NÃO HAS () SIM (X) NÃO
DEF. MOTORA () SIM (X) NÃO

ALERGIAS : NÃO
MEDICAÇÃO EM USO : NÃO
ESTADO GERAL : REGUL
AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA

() CONVULSÃO () INCONSCIENTE (X) CONSCIENTE (X) ORIENTADO
() DESORIENTADO () AGITADO (X) COOPERATIVO () DEPRESSIVO () APÁTICO
() IRRITADO () DIMINUIÇÃO DE FORÇA MOTORA

SINTOMAS REFERIDOS

() FEBRE () VÔMITO () DIARRÉIA () EXANTEMA
() PRURIDO () DISPNEIA (X) DOR () INAPETÊNCIA () ALTERAÇÕES VISUAL
() ANAFILAXIA () FLEBITE () INAPETÊNCIA () ALTERAÇÕES VISUAL
() EPIGASTRALGIA () CONSTIPAÇÃO () MELENA () SIBLOS () TOSSE



ESCALA DE DOR: DOR MODERADA

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:
VERMELHO

HTCG-Panel Administrativo

CONTROLE DOS SINAIS VITAIS:

HORA	PA	TEMP	FC	FR	DIURESE	ASSINATURA ENFERMEIRO/COREN	DO

OBS:
ENFERMEIRO/COREN
acolhimento

Agamenon Lima
COREN-PB 71604-ENF

12-15

Paciente relatou dor de cabeça, cap-
(colírio). no momento consciente, cap-
mulo.

EF. com contusão em membro.
Admissão da Anis Uíma de
membro exposto.

Ep: fratura
Adm do BNF

Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 05/01/2021 23:49:17



Número do Prontuário: 197536

DATA DA CIRURGIA: 28/07/2020

Número do Atendimento: 2189344 Clín: / Enf: / Lei:

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA

Data da Internação: 18/07/2020

Atendimento: 2189344

Diagnostico Pré-Operatório: FRATURA DE COLO E DIAFISE FEMURAL ESQUERDA

Diagnostico Pós-Operatório:

Cirurgia: OSTEOSINTESE

Data da Cirurgia: 28/07/2020

Equipe:

Cirurgião: JOSE FELIPE GUEDES

Aux 1: NATTAN ROZENDO

Aux 2: WAGNER LUIZ E DE ARAUJO

Aux 3: MARIA LUIZA

Instrumentador:

Anestesista:

Tipo de anestesia: OSTEOSINTESE

Relatório Imediato do Patologista: NÃO

Exame Radiológico no Ato: NÃO

Acidente Durante Operação: NÃO

Descrição da Operação: 1) PACIENTE EM DECÚBITO LATERAL ESQUERDO SOB ANESTESIA

2) ASSEPSIA + ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS

3) INCISÃO EM NÍVEL DE TROCANTER MAIOR DIREITO + DIFUSÃO POR PLANOS + HEMOSTASIA

4) FRESAGEM DO CANAL FEMURAL DIREITO + PASSAGEM DE FIO GUIA

5) PASSAGEM DE HASTE DO TIPO PFN + BLOQUEIO PROXIMAL E DISTAL

6) LAVAGEM DA FERIDA OPERATÓRIA COM SF 0,9%

7) SUTURA + CURATIVO

8) A URPA

Data 28/07/2020

Assinatura/Carimbo

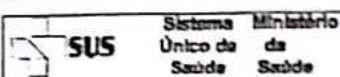
Nattan Santos Rozendo De Oliveira

Nattan Santos Rozendo De Oliveira

Digitalizado com Cam



Data da internação: 18/07/2020 Hora: 12:05:50



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde		1 - CNES
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		2362856
2 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		2362856
Identificação do Paciente		
3 - NOME DO PACIENTE		4 - Nº DO PRONTUÁRIO
RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA		2189344
5 - CARTÃO DO SUS	6 - DATA DE NASCIMENTO	7 - SEXO
	26/06/1994	Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/>
8 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL		9 - TELEFONE DE CONTATO
CLAUDIA MARIA FERREIRA		33 967532002
10 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)		
RUA PEDRO GONCALVES DE SOUSA, 51, MALVYNAS		
11 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		12 - UF
Campina Grande		PB
13 - CEP		14 - CID
58400002		58400002

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS			
ACIDENTE DE MOTO + TRAUMA EM FEMUR E MAOS.			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO			
CIRURGIA			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)			
RX			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL		21 - CID 10 PRINCIPAL	22 - CID 10 SECUNDÁRIO
FRATURA EXPOSTA DE FEMUR D + LESAO TENDINEA			
MULTIP			
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS			

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO		25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
		Dr. Rodrigo Amorim
26 - CLÍNICA	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	28 - DOCUMENTO (X) CNS () CPF
	URGENTE	980016278156267
29 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE		30 - DATA DA SOLICITAÇÃO
RODRIGO PORTO AMORIM GUEDES		18/07/2020
31 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)		32 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO
		58400002

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	36 - CNPJ DA SEGURADORA	37 - Nº DO BILHETE	38 - SÉRIE
34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO			
35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO	39 - CNPJ EMPRESA	40 - CNAL DA EMPRESA	41 - CBOE
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA			
() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURO			

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		44 - COD. ORGÃO EMISSOR	45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
46 - DOCUMENTO (X) CNS () CPF	47 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		
48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)		
/ /			

Digitalizado com Cam



30/07/2020

HTCG-Painel Administrativo

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268-0038-52

Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-819

Data: 30/07/2020

NOME: Nattan Santos Rozendo De Oliveira



PARAÍBA
Governo do Estado



PARAÍBA
Governo do Estado

RESUMO DE ALTA

Nome do Paciente: FRANCISCO DE ASSIS DO NASCIMENTO

Data da Internação: 22/07/2020

Data da Alta: 30/07/2020

Registro: 2191527

Tempo de Permanência: -18466

Diagnóstico Inicial: FRATURA DE PATELA ESQUERDA

Diagnóstico Final:

Principais Exames: NÃO

Cirurgia: SUTURA DE TENDÃO PATELAR TRANSOSSEA

Data:

Equipe:

Cirurgião: ANDRE RIBEIRO ARAUJO MENEZES

Aux 1: NATTAN ROZENDO

Aux 2:

Aux 3:

Aux 4:

Anestesiista:

Medicamentos:

Infecção F.O: NÃO

Coleta de Material: NÃO

Bacteriologia: NÃO

Anatomopatológico: NÃO

Resumo Clínico (História, Evolução, Terapêutica e Complicações): PACIENTE EM BEG, SEM INTERCORRENCIAS

Orientações: ORIENTO A NÃO PISAR NO CHÃO COM O MEMBRO CIRURGIADO, DADO CARTÃO DE RETORNO, DADO ATESTADO MÉDICO

Medicações para Casa: CIPROFLOXACINO, DIPIRONA E XARELTO

Condições de Alta: Melhorado

Data: 30/07/2020

Assinatura/Carimbo

Nattan Santos Rozendo De Oliveira

RESPONSÁVEL: Nattan Santos Rozendo De Oliveira

10.1.1.148/projetohtcg/imprerresumoota.php?contar=2191527

1/1

Digitalizado com Cam



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 05/01/2021 23:49:17

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21010523491672700000036428200

Número do documento: 21010523491672700000036428200

Num. 38193026 - Pág. 10

Num. 38193026 - Pág. 11

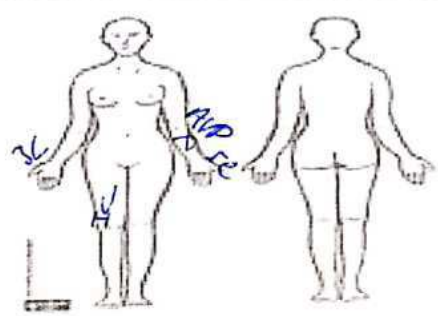
NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: <u>Renan Carlos Pereira Barbosa Silva DV 28/06/1991</u>				GOVERNO DO PARANÁ	
QI	LEITE	CONVENIO	IDADE	REGISTRO	SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
CIRURGIA <u>Tto. cir. anal. histerectomia</u>		CIRURGIAO <u>Dr. R. R. R. R. R.</u>		Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes	
ANESTESIA <u>Preparação de</u>		ANESTESIA <u>Dr. R. R. R. R. R.</u>			
INSTRUMENTADORA		DATA <u>18-04-20</u>	INICIO <u>10:00</u>	FIM <u>12:50</u>	CODIGO
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma	Qtd.	TIOS
	Adrenalina amp		Catet. p/ Oxi		Catgut cromado Sertix
	Atropina amp		Catet. De Urinar Sist. Fech		Catgut cromado Sertix
	Diazepam amp.		Compressa Grande		Catgut cromado Sertix
0-1	Dimor amp		Compressa Pequena		Catgut Simples
	Dolantina amp		Colonoide		Catgut Simples Sertix
	Efrane ml		Dreno		Catgut Simples Sertix
	Fenogam amp		Dreno Keri n°		Catgut Simples Sertix
0-5	Fentanil ml		Dreno Penrose n°		Cera p/ osso
	Inova ml		Dreno Pezzer n°		Ethibond
	Ketalar ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond
	Mercatna % ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond
	Nubain amp.		Equipo de Sangue		Fio de Algodão Sertix
	Pavulon amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodão Sertix
	Protigmine amp.		Esparadrapo Largo cm		Fio de Algodão Sutapak
	Protóxido I/m		Furacim ml		Fio de Algodão Sutapak
	Quelcin ml		Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardica
	Rapifen amp.		H O ₂ ml	03	Mononylon 2.0
	Thionembatal ml		Intracath Adulto	08	Mononylon 3.0
	Tracrium amp		Intracath Infantil		Prolene Sertix
Qtd.	MEDICAÇÕES		Lâmina de Bisturi n° 23		Prolene Sertix
0-1	Água Destilada amp.		Lâmina de Bisturi n° 11		Prolene Sertix
0-2	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi n° 15		Prolene Sertix
	Dipirona amp		Luvax 2		Vicryl Sertix
	Flaxidol amp.		Luvax 7.5		Vicryl Sertix
	Fiebecortid amp.		Luvax 8.0	0-1	Vicryl Sertix 3.0
	Geramicina amp		Luvax 8.5		
	Glicose amp.		Oxigênio l/m		
	Glucon de Cálcio amp.		Poifix		
	Haemacel ml.		PVPi Degemante ml		
	Heparoma ml.		PVPi Tópico ml	Qtd.	SOROS
	Kangakion amp.		Sabão Antisséptico		SG Normotérmico fr 500 ml
	Lasix amp		Saco coletor		SG Gelada fr 500 ml
	Medrofinazol		Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml
	Plasil amp.		Seringa desc. 20 ml		SG Ring fr 500 ml
	Proamina		Seringa desc. 05 ml		SG fr 500 ml
	Rev van amp		Sonda	12	SG fr 500 ml
	Stupitanon amp		Sonda folley	Qtd.	ORTESE E PROTESE
	Cefalotina 1g		Sonda Nasogátrica	0-1	orte de Ren Chomel 3.5
0-2	Cefazolin		Sonda Uretral n°		
0-1	Ibuprofeno		Steridrem ml		
0-1	Materiais / Soluções		Torneirinha		
0-2	Agulha desc. 25 x 12		Vaselina ml		
0-4	Agulha desc. 25 x 27		Gelcon 18		
	Agulha desc. 3 x 4.5		Látex		
0-8	Agulha p/ raque n°				
0-6	Alcool de Enfermagem				
	Alcool Iodado ml				
	Ataduras de Crepon				
	Ataduras de Gessada				
	Azul metileno amp.				
	Benzina ml				
			EQUIPAMENTOS		
			<input checked="" type="checkbox"/> Oxímetro de Pulso <input type="checkbox"/> Serra <input type="checkbox"/> Desfibrilador <input checked="" type="checkbox"/> Foco Frontal <input type="checkbox"/> Fonte de Luz		
			<input type="checkbox"/> Foco Auxiliar <input type="checkbox"/> Eletrocautério <input type="checkbox"/> Oxícapiógrafo <input checked="" type="checkbox"/> Cardiomonitor <input type="checkbox"/> Perfurador Elétrico		
			CIRCULANTE RESPONSÁVEL		

Digitizado com CamScanner



UICP 9-1



LEGENDA PARA SINALIZAÇÃO DE ACESSOS/DRENOS/LOCALIZAÇÃO DA CIRURGIA

- AVP - ACESSO VENOSO PERIFÉRICO ☒
- AVC - ACESSO VENOSO CENTRAL
- IC - INCISÃO CIRÚRGICA ☒
- C - COLOSTOMIA
- N - NEFROSTOMIA
- PB - LOCALIZAÇÃO DA PLACA DE BISTURI
- PAI - PRESSÃO ARTERIAL INVASIVA
- DVE - DRENAGEM VENTRICULAR EXTERNA
- DB - DRENO DE BLAKE
- DT - DRENO TORÁCICO
- DP - DRENO PENROSE

RESPONSÁVEIS DE SALA/REGISTRO NO CONSELHO: *Silvana Albuquerque Santos* *TEC. DE ENFERMAGEM* *COREN - PB 904.381* PACIENTE ENCAMINHADO: ☒ SRPA () UTI () ENFERMARIA () OUTRO:

EQUIPE DE TRANSPORTE: **PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATO- SRPA** HORA DE ADMISSÃO:

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	<input checked="" type="checkbox"/> ACORDADO () SONOLENTO () ACORDA QUANDO CHAMA () DORMINDO																						
ESCALA DE DOR (CIRCULE O NÚMERO)	<table border="1"> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> </tr> <tr> <td colspan="3">LEVE</td> <td colspan="4">MODERADA</td> <td colspan="4">INTENSA</td> </tr> </table>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	LEVE			MODERADA				INTENSA			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10													
LEVE			MODERADA				INTENSA																
TROCADO CURATIVO	() SIM /VEZES () NÃO																						
DESPREZADO	() SIM /VEZES () NÃO																						
DRENAGEM DE Sonda	() SIM /VEZES () NÃO																						
REZADO DIURESE	() SIM /VEZES () NÃO																						
MOTIVO:																							
VOLUME TOTAL:																							
ASPECTO/COR:																							
VOLUME TOTAL:																							
ASPECTO/COR:																							

HORA/SSVV	FC	P.A.	TEMPERATURA	FR	SpO2	HGT
12:55	93	105 x 70			94%	
13:15	132	144 x 67			92%	
14:00	130	138 x 82			100%	
15:00	98	108 x 65			100%	

ÍNDICE DE ALDRETE-KROULIK						
HORA	CONSCIÊNCIA	RESPIRAÇÃO	CIRCULAÇÃO	ATIVIDADE	SATURAÇÃO	I.A.K. / TOTAL
ENTRADA:						
SAÍDA:	13:25	2	2	2	2	10
CONSCIÊNCIA	Consciência total Desperta ao chamado Não responde	2 1 0	ATIVIDADE	Capaz de movimentar as 4 extremidades voluntariamente ou sob comando	2	
RESPIRAÇÃO	Capaz de respirar profundamente Dispneia ou movimento respiratório limitado Apnéia	2 1 0		Capaz de movimentar 2 extremidades voluntariamente ou sob comando	1	
CIRCULAÇÃO	PA com variação até 20% do nível pré-anestésico PA com variação entre 20% a 50% do nível pré-anestésico PA com variação superior a 50% do nível pré-anestésico	2 1 0	SATURAÇÃO	Incapaz de movimentar qualquer extremidade voluntariamente ou sob comando	0	
				Saturação de oxigênio entre 95 a 100%	2	
				Saturação de oxigênio entre 92 a 95%	1	
				Saturação de oxigênio inferior a 92%	0	

- INTERCORRÊNCIAS NA SRPA
- () TUSEAS () VÔMITOS () SANGRAMENTOS () DOR () ALTERAÇÃO P.A. () ALTERAÇÃO F.C. () TREMORES
- () EDEMAS () BEXIGOMA () DESSATURAÇÃO () HIPERTERMIA () ANAFILAXIA () PCR REVERTIDA () ÓBITO

AVALIAÇÃO DE ENFERMAGEM: RELATO DE INTERCORRÊNCIAS E CONDUTAS NA SRPA

TRANSFERIDO PARA: () ENFERMARIA/LEITO: () UTI/LEITO:	ALTA DO SRPA: () SIM () NÃO	ALTA HOSPITALAR: () SIM () NÃO
OUTRO:		
PRESCRIÇÃO MÉDICA: () SIM () NÃO	NOTA DE SALA OPERATÓRIA: () SIM () NÃO	
DESCRIÇÃO CIRÚRGICA: () SIM () NÃO	FOLHA DE ANESTESIA: () SIM () NÃO	
REQUISIÇÃO EXAMES: () SIM () NÃO	REQUISIÇÃO CULTURA: () SIM () NÃO	
REQUISIÇÃO ANATOMO-PATOLÓGICO: () SIM () NÃO		
RESPONSÁVEL/REGISTRO NO CONSELHO:	DATA/HORA:	

AVALIAÇÃO DE ANESTESIA: RELATO DE INTERCORRÊNCIAS E CONDUTAS NA SRPA

15/01/2021 13:15h. Paciente acordado, sem náusea, sem vômito, sem dor, saturação de oxigênio 100%.

RESPONSÁVEL/REGISTRO NO CONSELHO:

ALTA DA SRPA DATA/HORA: 13:25

Dr. Silva UESPA de 50 Anestesiologista CRM - PB 9009



Q: 146.05

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

GOVERNO DA PARAIBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

PACIENTE: Adelino Valentim Cadeano de Lucena 24.07.1955

QI LEITE CONVENIO Sus IDADE 65 anos REGISTRO 2193367

CIRURGIA T30. Cirurgico clíxica CIRURGIÃO Dr. Wagner Falcão + Dr. Alex Nogueira

ANESTESIA Alc. 1.5 ANESTESIA Dr. F. Carbelho

INSTRUMENTADORA Katia DATA 27.07.2020 INICIO 13h45 FIM 15h45

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Qtd.	FIOS	CODIGO
	Adrenalina amp.			Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp.	01		Catgut cromado Sertix	
	Diazepam amp.			Catgut cromado Sertix	
	Dimora amp.	25		Catgut Simples	
	Dolantina amp.	0.2mg		Catgut Simples Sertix	
	Efrane ml			Catgut Simples Sertix	
	Fenegan amp.			Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml			Cera pl osso	
	Insulina ml			Ethibond	
	Ketalar ml	Dommed		Ethibond	
	Mercaína	0.50 % ml		Ethibond	
	Nubain amp.			Fio de Algodão Sertix	
	Pavulon amp.			Fio de Algodão Sertix	
	Protigmine amp.			Fio de Algodão Sutupak	
	Protóxido l/m	05		Fio de Algodão Sutupak	
	Queicin ml	05		Fila cardíaca	
	Rapifen amp.			Mononylon	
	Thionembutal ml		02	Mononylon 2-0	
	Tracrium amp.			Prolene Sertix	
				Prolene Sertix	
Qtd.	MEDICAÇÕES			Prolene Sertix	
01	Água Destilada amp.	02		Prolene Sertix	
01	Decadron amp.			Prolene Sertix	
02	Dipirona amp.			Vicryl Sertix	
02	Flaxidol amp.	04		Vicryl Sertix	
05	Fludocortid amp.	06		Vicryl Sertix	
	Gerammina amp.	06			
	Glicose amp.	05			
	Glucos de Cálcio amp.	05			
	Haemacol ml.	05			
	Heparema ml.				
	Kanakion amp.	05			
	Lasix amp.	04			
	Medrotilnazol.	02			
	Plasil amp.	05			
	Pro-amina	02			
	Revivan amp.				
	Shuparon amp.				
02	Cefazolina 1g				
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES				
02	Água desc. 25 x 7				
	Água desc. 28 x 28				
	Água desc. 3 x 4.5	40 x 12			
03	Água p/ raque nº	25			
05	Alcool de Etilagem				
	Alcool Iodado ml	03			
	Ataduras de Crepon				
	Ataduras de Gessada				
	Azul metileno amp.				
	Benzina ml				

- SOROS**
- SG Normotérmico fr 500 ml
 - SG Gelado fr 500 ml
 - SG Hipertérmico fr 500 ml
 - SG Ringr fr 500 ml
 - SG fr 500 ml
- ORTESE E PRÓTESE**
- WW - Cito - implantes
 - Praca cl furas 6 furco lano
 - Parafuso
 - Parafuso
- EQUIPAMENTOS**
- (X) Oxímetro de Pulso
 - () Serra
 - () Desfibrilador
 - (X) Foco Frontal
 - (X) Fonte de Luz
 - () Foco Auxiliar
 - () Eletrocautério
 - () Oxícapnógrafo
 - (X) Cardiomonitor
 - (X) Perfurador Elétrico

CIRCULANTE RESPONSÁVEL

M. M. Jose

Digitalizado com Cam





GOVERNO
DA PARAÍBA

SEGUIR
o trabalho



SOLICITAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE ÓRTOSE / PRÓTESE

NOME DO PACIENTE: Adriana Claudete de Amorim IDADE 65
() PACIENTE INTERNADO ENFERMARIA: _____ LEITO: _____ DATA 21.07.20
ortopedia

DIAGNÓSTICO:

frat. tornozelo

MATERIAL ESPECIAL:

01- placa tico de lano 6 fura 0x3,5
04- parafusos cortical nº 12
02- L nº 14
01- Anilha
01- parafuso esponja rosca curta nº 35

JUSTIFICATIVA MÉDICA DA SOLICITAÇÃO DO MATERIAL:

ASSINATURA E CAR

PARECER DA DIREÇÃO TÉCNICA:

ASSINATURA E CAR

Dr. Everton
Ortopedia
Cirurgia

Digitalizado com Cam



CORT CAL

MOTIVAI CIRURGICO

FORNECEDOR

NOME DO PACIENTE

Solitaria badica de jmurin

PROCEDIMIENTO

frat. de Tomazelo

REGISTRO

2193367

DATA

27. 07. 20

CONVÊNIO

Sub

MEMBRO OPERADO

三

NOME DO MÉDICO

Dr. Wagner Fallas

Comunicamos que utilizamos o (s) material (ais) aqui descrito (s) no paciente supra citado.

27 de julho de 20

Kéia Helena

Responsável pelo fornecimento

Recebido por:



FICHA DE ENFERMAGEM PERIOPERATÓRIA () ELETIVA () URG/EME

PACIENTE:	Renan Gales Pereira Barbosa da Silva			IDADE:	
DATA DE CHEGADA NO CC:	HORA:		CIRURGIÃO RESPONSÁVEL:		
CIRURGIA PROGRAMADA:					
ACOLHIMENTO					
ESTADO GERAL:	() GRAVE () COMPROMETIDO () REGULAR () BOM				
PREPARO:	() JEJUM TEMPO DE JEJUM: () RETIRADA DE PRÓTESES () RETIRADA DE ADORNOS				
ACESSO VENOSO:	() SIM () NÃO () AVP () AVC LOCAL:				
VENTILAÇÃO:	() AR AMBIENTE () M.V. () INTUBADO () TQT				
ANTECEDENTES:	() HIPERTENSÃO () DIABETES () DOENÇA RENAL () AVC () MARCAPASSO () CONVULSÃO () TABAGISTA () ISOLAMENTO DE:				
MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO:	() SIM () NÃO		NOMES:		
RESERVAS SANGÜÍNEAS:	() SIM () NÃO		() CONC. HEMÁCIAS () PLASMA () PLAQUETAS () CRIOPRECIPITADO		
CIRURGIAS ANTERIORES:	QUANDO:				
EXAMES PRE-OPERATÓRIOS:	() RISCO CIRÚRGICO () EX. LAB () RAIO-X () USG () TOMOGRAFIA				
NECESSITA DE MARCAÇÃO DE LATERALIDADE:	TERMO DE CONSENTIMENTO: () PARA CIRURGIA () NSA () OUTROS: () SIM () NÃO LOCAL: () PACIENTE NÃO CONTACTUA OU NÃO CONSEGUE RESPONDER AS PERGUNTAS				
PRIMEIRA ETAPA DO CHEKLIST DE CIRURGIA SEGURA					
O PACIENTE CONFIRMA: () IDENTIDADE () LOCAL DO PROCEDIMENTO () PROCEDIMENTO A SER REALIZADO			ALERGIAS CONHECIDAS: () NÃO () SIM, DEVIDO A		
() CHECAGEM DE MATERIAL DE ANESTESIA () EQUIPAMENTOS DE MONITORIZAÇÃO			RISCO DE VIA AÉREA DIFÍCIL: () NÃO () SIM MATERIAL NECESSÁRIO EM S.O.: () NÃO () SIM		
RISCO DE PERDA SANGÜÍNEA >500ML (7ML/KG EM CRIANÇA): () SIM () NÃO			() MATERIAL DISPONÍVEL EM S.O DENTRO DAS NORMAS DE ESTERILIZAÇÃO		
OBSERVAÇÕES:					ACOLHIDO POR:

TRANSOPERATÓRIO				SALA: 03
CIRURGIÃO	D ^o Felipe		AUXILIAR	D ^o Wagner + D ^o Natália
ANESTESIOLOGISTA	D ^o Roberto		ANESTESIA	822
CIRCULANTE	D ^o Roberto			
POSICIONAMENTO:	() DECÚBITO DORSAL () DECÚBITO VENTRAL () DECÚBITO LATERAL () LITÔMICA () GENUPEITORAL () OUTRAS:			
PLACA DE BISTURI:	() SIM () NÃO LOCAL:			
EQUIPAMENTOS:	() BISTURI ELÉTRICO () MICROSCÓPIO () TORRE VDL () MARCO CIRÚRGICO () LASER () OUTROS:			
USO DE COXINS:	() SIM () NÃO LOCAL:			
SEGUNDA ETAPA DO CHEKLIST DE CIRURGIA SEGURA				
() TODOS OS MEMBROS DA SALA SE CONHECEM () PASSOS CRÍTICOS DA CIRURGIA; DURAÇÃO ESTIMADA: () PREOCUPAÇÕES EM RELAÇÃO A ANESTESIA () LOCAL DO PROCEDIMENTO			() NOME DO PACIENTE () CIRURGIA PROGRAMADA () PROFILAXIA ANTIMICROBIANA COM () EXAMES ESSENCIAIS DISPONÍVEIS DA S.O	
MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS PELO ANESTESISTA				
HORA:	17:30	HORA:		
HORA:		HORA:		
HORA:		HORA:		
HORA:		HORA:		
HORÁRIO	PA	F.C	SPO2	
ADMISSÃO NA S.O.:	17:20	130x70	82	97
FIM DA CIRURGIA:	19:00	150x90	84	97

PROCEDIMENTOS		REALIZADO POR:		DRENOS E CANULAS	
() IOT n.º	() SNG n.º	() SNE n.º	() PENROSE LATEX	() PENROSE SILICONE	
() ACESSO CENTRAL TIPO:	LOCAL:		() WATERMAN	() BLAKE	
() AVP	CATETER N.º		() GUEDEL	() SUÇÃO	
() PAM CATETER N.º	LOCAL:		() DRENO TORÁCICO	() DRENO DE MEDIASTINO	
() SVD n.º	BALÃO COM	ABD () SVA	() IRRIGAÇÃO VESICAL		
TERCEIRA ETAPA DO CHEKLIST DE CIRURGIA SEGURA					
() NOME DO PROCEDIMENTO			() CONTAGEM DE COMPRESSAS		
() ALGUMA PREOCUPAÇÃO EM RELAÇÃO A RECUPERAÇÃO DO PACIENTE.			() MATERIAIS PARA EXAMES () NÃO () SIM		
			QUAL:		
			PROBLEMAS COM EQUIPAMENTOS: () NÃO () SIM		
			QUAL:		
INTEGRADORES DOS MATERIAIS					

Digitalizado com Cam



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 05/01/2021 23:49:17

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21010523491733900000036428201

Número do documento: 21010523491733900000036428201

Num. 38193027 - Pág. 1

Digitalizado com Cam



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: Roman Carlos Ferreira Barbosa L.S.P.				GOVERNO DA PARAIBA	
QI	LEITE	CONVENIO	IDADE	REGISTRO	
DN 26.06.1994			26 anos	2189344	
CIRURGIA			CIRURGIÃO		
TT = Amigdalotomia de Duplay + Colocação faríngea			D. Felipe D. Wagner		
ANESTESIA			ANESTESIA		
Raque			D. Rafael		
INSTRUMENTADORA	DATA	INICIO	FIM		
Bano	28-07-20	17:30	19:00		
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Qtd.	FIOS	CODIGO
	Adrenalina amp.	01		Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp.	06		Catgut cromado Sertix	
	Diazepam amp.			Catgut cromado Sertix	
	Opiore amp.			Catgut Simples	
	Dolantina amp.			Catgut Simples Sertix	
	Efrane ml			Catgut Simples Sertix	
	Fenegam amp.			Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml			Cera pl/osso	
	Inova ml			Ethibond	
	Ketalar ml			Ethibond	
	Morfolina 0,12% ml			Fio de Algodão Sertix	
	Pavilon amp.			Fio de Algodão Sertix	
	Protigine amp.			Fio de Algodão Sutapak	
	Protydo lim			Fio de Algodão Sutapak	
	Quecion ml			Fila cardiaca	
	Rapfen amp.			Monorylon	
	Thionembutil ml			Monorylon 2-3	
	Tracrium amp.			Prolene Sertix	
Qtd.	MEDICAÇÕES		Qtd.	SOROS	
02	Água Destilada amp.	02		SG Normotérmico fr 500 ml	
	Decadron amp.			SG Gelado fr 500 ml	
	Dipirona amp.			SG Hipertérmico fr 500 ml	
	Flaxido amp.			SG Ringr fr 500 ml	
	Hietoportid amp.			SG fr 500 ml	
	Gerammina amp.				
	Glicose amp.				
	Gluton de Calcio amp.				
	Haemasel ml				
	Heparema ml				
	Kanakuron amp.				
	Lasix amp.				
	Meclozazol				
	Pasin amp.				
	Progama				
	Revvan amp.				
	Sustanon amp.				
	Selactina fg				
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Qtd.	ORTESE E PRÓTESE	
	Agua dest. 25 x 7				
	Agua dest. 28 x 28				
	Agua dest. 3 x 45				
01	Agua p/ toque nº 25				
02	Acril de Enfermagem				
	Acril luto do ml				
04	Alcureas de Crepon 15				
	Alcures de Causada				
	Azul metileno amp.				
	Benzina ml				
	Bolsa Colostoma				
	Calel pl Órg.				
	Calel De Urinar Sist. Fech.				
	Compressa Grande				
	Compressa Pequena				
	Cotonoido				
	Dreno				
	Dreno Kerr n°				
	Dreno Penrose n°				
	Dreno Pezzier n°				
	Equipo de Macrogotas				
	Equipo de Macrogotas				
	Equipo de Sangue				
	Equipo de PVC				
	Esparadrapo Largo cin				
	Furacin ml				
	Gase Pacote c/ 10 unidades				
	H.O. ml				
	Intracath Adulto				
	Intracath Infantil				
	Lâmina de Bisturi n° 23				
	Lâmina de Bisturi n° 11				
	Lâmina de Bisturi n° 15				
	Luvas 7.0				
	Luvas 7.5				
	Luvas 8.0				
	Luvas 8.5				
	Oxigenio lim				
	Poflix				
	PVP Degermante ml				

Vanda Lúcia R. Medeiros
TÉC. DE ENFERMAGEM
CIREN. DE 302.722

MCD 060

Digitizado com Cam



ANOTAÇÕES/INTERCORRÊNCIAS DE ENFERMAGEM:

S. DIAGNÓSTICO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICOS	FATORES RELACIONADOS	CARACTERÍSTICA DEFINIDORAS
PADRÃO RESPIRATÓRIO EFICAZ	() ANSIEDADE () DOR () FADIGA	() ALTERAÇÕES NA PROFUNDIDADE RESPIRATÓRIA () DISPNEIA
DEFICIT NO AUTO CUIDADO PARA BANHO	() OBESIDADE () OUTRO	() BATIMENTO DE ASA DE NARIZ () ORTOPNEIA () OUTRO
DOR AGUDA	() PREJUÍZO NEUROMUSCULAR () DOR	() INCAPACIDADE DE ACESSAR O BANHEIRO
HIPERTERMIA	() OUTRO	() INCAPACIDADE DE LAVAR O CORPO
MOBIIDADE FÍSICA PREJUDICADA	() AGENTES LESIVOS (EX: BIOLÓGICOS, QUÍMICOS)	() ALTERAÇÕES NA PRESSÃO SANGÜÍNEA
RISCO DE INFECÇÃO	() OUTROS	() RELATO VERBAL DE DOR
OUTRO	() ANESTESIA () DESIDRATAÇÃO () TRAUMA	() AUMENTO DA TEMPERATURA CORPORAL ACIMA DOS PARÂMETROS NORMAIS
	() OUTRO	() TAQUICARDIA () TAQUIPNEIA
	() ANSIEDADE () DESCONFORTO () RIGIDEZ ARTICULAR	() DIFICULDADE PARA VIRAR-SE
	() PREJUÍZOS MÚSCULO-ESQUELÉTICO	() MOVIMENTOS DESCONTROLADOS
	() AUMENTO DA EXPOSIÇÃO AMBIENTAL A PATÓGENOS	
	() PROCEDIMENTOS INVASIVOS () OUTRO	
PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	APRAZAMENTO	RESULTADOS ESPERADOS
() MANTER OXIMETRIA CONTÍNUA E ANOTAR VALORES DE SPO2 E COMUNICAR SE FOR MENOR QUE 95%		() MELHORAR PERFUSÃO TISSULAR
() OBSERVAR E ANOTAR CONDIÇÕES DE PERFUSÃO PERIFÉRICA		() PADRÃO RESPIRATÓRIO EFICAZ
() ENCAMINHAR AO BANHO DE CHUVEIRO		() AUXÍLIO DIÁRIO ÀS NECESSIDADES DE HIGIENE
(X) REALIZAR BANHO NO LEITO (SN) E LAVAGEM DO CABELO		(X) CONTROLE DA DOR (MELHORADA OU AUSENTE)
() EXPLICAR AO PACIENTE AS POSSÍVEIS CAUSAS DA DOR	6/6/23	
() AVALIAR CARACTERÍSTICAS, INTENSIDADE E LOCAL DA DOR		
(X) AVALIAR ALTERAÇÕES DE SINAIS VITAIS		
() ADMINISTRAR ANALGÉSICOS CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA E REAVALIAR A DOR APÓS ADMINISTRAÇÃO DA MEDICAÇÃO		
() APOIS ADMINISTRAR ANTITÉRMICOS, AVALIAR E REGISTRAR OS RESULTADOS		() MANUTENÇÃO DA TEMPERATURA CORPORAL DENTRO DOS LIMITES FISIOLÓGICOS
() INCENTIVAR A INGESTÃO DE LÍQUIDOS		() MOBIIDADE FÍSICA MELHORADA
() ORIENTAR E ESTIMULAR A MOVIMENTAÇÃO NO LEITO		
() AUXILIAR O PACIENTE A DEAMBULAR CONFORME APROPRIADO		
() OBSERVAR LOCAL DA FERIDA E INSERÇÃO DO DISPOSITIVO VENOSO PARA SINAIS FLOGÍSTICOS		(X) DIMINUIR O RISCO DE INFECÇÃO
(X) TROCAR ACESSO VENOSO PERIFÉRICO A CADA 72HS		
OUTRO		

Barbara Albuquerque Araujo
COREN-PA 538.571-ENF

Digitalizado com Cam



28/07/2020

FICHA DE SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - UCP(BASEADOS NAS NHB DE W. HORTA)

1. IDENTIFICAÇÃO
 Nome: Renan Carlos Ferreira Idade 26 Sexo M Enf/Leito 9.3

2. HISTÓRIA PREGRESSA
 Internações prévias () Motivos: Alergias () Qual? Doenças: () HAS () DM
 () Tabagista () Etilista () Neoplasia () Drogas () Outros: Medicamentos em uso:

3. DOENÇA ATUAL:
 MOTIVO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR: DIAGNOSTICO MÉDICO: Fr. Exposta Femur

4. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICO BIOLÓGICAS
 REGULAÇÃO NEUROLÓGICA: ☒ CONSCIENTE ☒ ORIENTADO () CONFUSO () LETÁRGICO () COMATOSO
 MOBILIDADE FÍSICA: () PRESERVADA () PLEGIA ☒ PARESIA () PARESTESIA. LOCAL: _____
 LINGUAGEM: () DISFONIA () DISARTRIA
 RESPIRAÇÃO: ☒ ESPONTÂNEA () CATETER NASAL () VENTURI () TRAQUEOSTOMIA () VMI () OUTROS
 PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS:
 ALTERAÇÃO: () VISÃO () AUDIÇÃO () TATO () OLFATO () PALADAR OBS.: _____
 SEGURANÇA FÍSICA: ☒ TRANQUILO () AGITADO () AGRESSIVO () RISCO DE QUEDA OBS.: _____
 REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR: PULSO: () REGULAR () IRREGULAR () OUTROS: _____
 EDEMA: () LOCAL OBS.: _____

ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES: (INTESTINAL E URINÁRIA)
 TIPO SOMÁTICO: ☒ NUTRIDO () EMAGRECIDO () CAQUÉTICO () OBESO DENTIÇÃO: () COMPLETA () INCOMPLETA
 ALIMENTAÇÃO: ☒ LVO () SNG () SNE () OUTROS: _____
 ELIMINAÇÃO INTESTINAL: ☒ NORMAL () ALTERADO () OUTROS: _____
 ELIMINAÇÃO URINÁRIA: ☒ ESPONTÂNEA () SVD () INCONTINÊNCIA () OUTROS: _____

INTEGRIDADE FÍSICA E CULTÂNEO-MUCOSA
 COLORAÇÃO DA PELE: ☒ NORMOCORADA () HIPOCORADA
 PELE: ☒ ÍNTEGRA () LESÃO () OUTROS: _____
 LESÃO POR PRESSÃO: () SIM () NÃO ESTÁGIO (BRADEN): _____ Local: _____
 localização anatômica da ferida: _____ Curativo em: _____

CUIDADO CORPORAL E SONO/REPOUSO
 CUIDADO CORPORAL: () INDEPENDENTE ☒ DEPENDENTE () PARCIALMENTE DEPENDENTE
 HIGIENE CORPORAL: ☒ SATISFATÓRIA () INSATISFATÓRIA HIGIENE BUCAL: ☒ SATISFATÓRIA () INSATISFATÓRIA
 LIMITAÇÃO FÍSICA: ☒ ACAMADO () CADEIA DE RODAS SONO/REPOUSO: ☒ PRESERVADO () INSÔNIA

5. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS
 COMUNICAÇÃO: ☒ PRESERVADA () PREJUDICADA
 SENTIMENTO/ COMPORTAMENTOS: ☒ COOPERATIVO () OUTROS: _____

6. NECESSIDADE PSICOESPIRITUAIS:
 RELIGIÃO: _____ () PRATICANTE () NÃO PRATICANTE

7. AVALIAÇÃO GERAL:

HORA	PA	T	FC/P	SPO2	GLUCEMIA	DIURESE	DEBITO DE DRENO	DOR	PESO	ASSINATURA	DISPOSITIVOS	DATA DE INSERÇÃO
	(mmHg)	(°C)	(bpm)	(%)	(mg/dL)	(ml)	(ml)	(0a10)	(Kg)			
											SOG/SNG/SNE	
											SVF	
											CIRCUITO DE VM	
											FILTRO DE VM	
											UMIDIFICADOR	
											ASPIRADOR	
											LATEX	
											EQUIPO SIMPLES	

ANOTAÇÕES/INTERCORRÊNCIAS DE ENFERMAGEM: D - 28 - 07 - 2020
PA - 160 x 110. Paciente consciente orientado
de aguarda cirurgia e segue
aos cuidados de enfermagem.

Luciano dos Santos Silva
 COREN-PB 958700-TE

R. DIAGNÓSTICO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

Digitalizado com Cam



Jornal de São
COPEN-PR 384.133-TE

B. DIAGNÓSTICO E PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM		CARACTERÍSTICA DEFINIDORAS
DIAGNÓSTICO	FACTORES RELACIONADOS	() ALTERAÇÕES NA PROFUNDIDADE RESPIRATORIA () DISPNEIA
DOENÇA RESPIRATÓRIA	() ANSIEDADE () DOR () FADIGA	() BATIMENTO DE ASA DE NARIZ () ORTOPNEIA () OUTRO
O INEFICAZ	() INSUFICIÊNCIA () OUTRO	() INCAPACIDADE DE ACESSAR O BANHEIRO
DEFICIT NO AUTOCUIDADO PARA BANHO	() PREJUÍZO NEUROMUSCULAR () DOR	() INCAPACIDADE DE LAVAR O CORPO
DOR AGUDA	() AGENTES LESIVOS (EX: BIOLÓGICOS, QUÍMICOS)	() ALTERAÇÕES NA PRESSÃO SANGÜÍNEA
	() OUTROS	() RELATO VERBAL DE DOR
HIPERTERMIA	() ANESTESIA () DESIDRATAÇÃO () TRAUMA	() AUMENTO DA TEMPERATURA CORPORAL ACIMA DOS PARÂMETROS NORMAIS
	() OUTRO	() TAQUICARDIA () TAQUIPNEIA
MOBILIDADE PREJUDICADA	() ANSIEDADE () DESCONFORTO () RIGIDEZ ARTICULAR	() DIFICULDADE PARA VIRAR-SE
	() PREJUÍZOS MÚSCULO-ESQUELÉTICO	() MOVIMENTOS DESCONTROLADOS
RISCO DE INFECÇÃO	() AUMENTO DA EXPOSIÇÃO AMBIENTAL À PATÓGENO	LAVP
OUTRO	() PROCEDIMENTOS INVASIVOS () OUTRO	
PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM		APRAZAMENTO
() MANTER OXIMETRIA CONTÍNUA E ANOTAR VALORES DE SATURACÃO DE O ₂ E COMUNICAR SE FOR MENOR QUE 95%		() MELHORAR PERFUSÃO TISSULAR
() OBSERVAR E ANOTAR CONDIÇÕES DE PERFUSÃO PERIFÉRICA		() PADRÃO RESPIRATÓRIO EFICAZ
() ENCAMINHAR AO BANHO DE CHUVEIRO		() AUXÍLIO DIÁRIO ÀS NECESSIDADES DE HIGIENE
() REALIZAR BANHO NO LEITO (SN) E LAVAGEM DO CABELO		() CONTROLE DA DOR (MELHORADA OU AUSENTE)
() EXPLICAR AO PACIENTE AS POSSÍVEIS CAUSAS DA DOR		6/6 hrs.
() AVALIAR CARACTERÍSTICAS, INTENSIDADE E LOCAL DA DOR		
() AVALIAR ALTERAÇÕES DE SINAIS VITAIS		6/6 hrs.
() ADMINISTRAR ANALGÉSICOS CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA E REAVALIAR A DOR APÓS ADMINISTRAÇÃO DA MEDICAÇÃO		
() APÓS ADMINISTRAR ANTITÉRMICOS, AVALIAR E REGISTRAR OS RESULTADOS		() MANUTENÇÃO DA TEMPERATURA CORPORAL DENTRO DOS LIMITES FISIOLÓGICOS
() INCENTIVAR A INGESTÃO DE LÍQUIDOS		() IMOBILIDADE FÍSICA MELHORADA
() ORIENTAR E ESTIMULAR A MOVIMENTAÇÃO NO LEITO		Diminuir o risco de infecção
() AUXILIAR O PACIENTE A DEAMBULAR CONFORME APROPRIADO		
() OBSERVAR LOCAL DA FERIDA E INSERÇÃO DO DISPOSITIVO PARA SINAIS FLOGÍSTICOS		Diminuir o risco de infecção
() TROCAR ACESSO VENOSO PERIFÉRICO A CADA 72HS		
OUTRO		

HISTÓRIA DE QUEDA NESTE INTERNAMENTO OU NOS ÚLTIMOS 3 MESES? () SIM () NÃO
DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO? () SIM () NÃO AJUDA PARA CAMINHAR? () SIM () NÃO
TERAPIA INTRAVENOSA? () SIM () NÃO ESTADO MENTAL? () AGITADO () DISTÚRBO NEUROLÓGICO
POSTURA NO ANDAR E NA TRANSFERÊNCIA? RISCO DE QUEDA? () SIM () NÃO
FONTE:

ASSINATURA E CARIMBO:

Castro Muelly, R. da Costa
COREN-PB 336022-ENF

FICHA DE SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM - UCP (BASEADOS NAS NHB DE W. HORTA)

IDENTIFICAÇÃO
 Nome: Renato Idade: 28 Sexo: V Enf/Leito: 4 DATA: 28/04
 HISTÓRIA PREGRESSA
 Internações prévias () M Alergias () Qual? Wao Doenç () HAS () DM
 () Tabagista () Etilista () Neoplasia () Drogas () Medicamentos em uso:
 DOENÇA ATUAL:
 MOTIVO DA INTERNAÇÃO HOSPI: DIAGNÓSTICO MÉDICO:
 AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICO BIOLÓGICAS
 REGULAÇÃO NEUROLÓGICA: (X) CONSCIENTE (X) ORIENTADO () CONFUSO () LETÁRGICO () COMATOSO
 MOBILIDADE FÍSICA: (X) PRESERVADA () PLEGIA () PARESIA () PARESTESIA. LOCAL: Wao
 LINGUAGEM: () DISFONIA () DISARTRIA
 ESPIRAÇÃO: (X) ESPONTÂNEA () CATETER NASAL () VENTURI () TRAQUEOSTOMIA () VMI () OUTROS
 PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS:
 LATERALIZAÇÃO: () VISÃO () AUDIÇÃO () TATO () OLFATO () PALADAR OBS.:
 SEGURANÇA FÍSICA: (X) TRANQUILO () AGITADO () AGRESSIVO () RISCO DE QUEDA OBS.:
 REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR: PULSO: () REGULAR () IRREGULAR () OUTROS:
 DEMARCAÇÃO: () LOCAL OBS.:
 ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES: (INTESTINAL E URINÁRIA)
 TIPO SOMÁTICO: (X) NUTRIDO () EMAGRECIDO () CAQUÉTICO () DENTIÇÃO: (X) COMPLETA () INCOMPLETA
 ALIMENTAÇÃO: (X) VO () SNG () SNE () OUTROS:
 REGULAÇÃO INTESTINAL: (X) NORMAL () ALTERADO () OUTROS:
 ELIMINAÇÃO URINÁRIA: (X) ESPONTÂNEA () SVD () INCONTINÊNCIA () OUTROS:
 INTEGRIDADE FÍSICA E CULTÂNEO-MUCOSA
 COLORAÇÃO DA PELE: (X) NORMOCORADA () HIPOCORADA
 PELE: (X) ÍNTEGRA () LESÃO () OUTROS:
 PRESSÃO POR PRESSÃO: () SIM () NÃO ESTÁGIO (BRADEN): Local: Wao
 Localização anatômica da ferida; Curativo em: Wao
 CUIDADO CORPORAL E SONO/REPOUSO
 CUIDADO CORPORAL: () INDEPENDENTE (X) DEPENDENTE () PARCIALMENTE DEPENDENTE
 HIGIENE CORPORAL: (X) SATISFATÓRIA () INSATISFATÓRIA HIGIENE BUCAL: (X) SATISFATÓRIA () INSATISFATÓRIA
 IMITAÇÃO FÍSICA: (X) ACAMADO () CADEIA D SONO / REPOUSO: (X) PRESERVADO () INSÔNIA
 AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS
 COMUNICAÇÃO: (X) PRESERVADA () PREJUDICADA
 ENTENIMENTO/ COMPORTAMENTOS: (X) COOPERATIVO () OUTROS:
 NECESSIDADE PSICOESPIRITUAIS:
 RELIGIÃO: () PRATICANTE () NÃO PRATICANTE

ORA	PA	T	FC/P	SPO2	GLICEMIA	DIURES	DÉBITO D	DOR	PESO	ASSINATUR	DISPOSITIVOS	DATA DE
(mmHg)	(°C)	(bpm)	(%)	(mg/dL)	(ml)	DRENO(n)	(0a10)	(Kg)				INSERÇÃO
140/70	36,2	117	94%	148	3	42					SOG/SNG/SNE	
											SVE	
											CIRCUITO DE VM	
											FILTRO DE VM	
											UMIDIFICADOR	
											ASPIRADOR	
											LATEX	
											EQUIPO SIMPLES	

ANOTAÇÕES/INTERCORRÊNCIAS DE ENFERMAGEM:

BS: ANP. com MSE. dia 28/04/2020.





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE CAMPINA GRANDE
2ª VARA CÍVEL

Processo nº 0800126-88.2021.8.15.0001

AUTOR: RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA

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

Vistos etc.

Afirmada pelo promovente a hipossuficiência financeira, **defiro o pedido de gratuidade de justiça** com base nos arts. 98 e 99 do Código de Processo Civil.

1. A atual sistemática adotada pelo Código de Processo Civil estabelece, como regra, a designação de audiência de conciliação ou de mediação como ato subsequente ao recebimento da petição inicial das ações de procedimento comum, nos termos do art. 334, *caput*, do Código de Processo Civil;
2. Nada obstante, o § 4º do mesmo dispositivo legal traz duas hipóteses em que a sobredita audiência não será realizada, a saber: a) se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual; b) quando não se admitir a autocomposição;
3. Assim sendo, **excepcionalmente, a sessão conciliatória poderá ser dispensada pelo juízo**, caso se enquadre em uma das duas hipóteses elencadas acima, ou, ainda, em casos de procedimentos especiais, regidos por legislações específicas e pelo próprio Código de Processo Civil;



4. A presente demanda se insere nos casos em que, de acordo com a nova orientação do NUPREMEC, deve-se procurar evitar remeter aos CEJUSC's *"feitos que demandem ações repetitivas, conhecidamente sem chance de conciliação, tais como revisionais de contrato, DPVAT, em que se tem conhecimento que as empresas tradicionalmente não fazem acordos"* (Des. Leandro dos Santos, Ofício Circular 003/2018).

5. Desse modo, ainda que se tratem de direitos disponíveis, observa-se de outros processos análogos em tramitação nas varas cíveis desta comarca que **a designação da audiência de conciliação em ações envolvendo a empresa promovida vem se revelando como ato processual inútil;**

6. Por tais fundamentos, e ainda tendo por base os princípios da celeridade e da efetividade processual, insculpidos nos arts. 4º e 6º do Código de Processo Civil, e, ainda, utilizando por analogia o art. 334, § 4º, do mesmo código, **deixo, por ora, de designar a audiência de conciliação no presente caso;**

7. Ressalte-se, por oportuno, que a não designação da audiência nesta fase processual não impede que uma sessão conciliatória seja marcada em momento posterior, a requerimento das partes ou até mesmo de ofício por este juízo, caso as circunstâncias do caso demonstrem haver utilidade na sua realização, nos termos do art. 139, V, do Código de Processo Civil;

8. Diante do exposto, **intime-se a parte autora do teor deste despacho** e, em seguida, **cite-se a parte demandada para oferecer contestação**, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, cujo termo inicial será a data prevista no art. 231 do Código de Processo Civil, de acordo com o modo como for feita a citação, conforme determina o art. 335, *caput* e inciso III, do mesmo diploma processual civil;

9. Advirta-se que caso a parte ré não ofereça contestação, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiros os fatos alegados pela parte autora (art. 344 do CPC), salvo as exceções previstas no art. 345 do Código de Processo Civil;

10. Apresentada a contestação, e caso esta venha instruída com prova documental e/ou se alegue quaisquer das matérias constantes dos arts. 350 e 351 do Código de Processo Civil, intime-se a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar impugnação.

11. Por fim, intime-se para especificação de provas que pretendam produzir, ou requerimento de julgamento antecipado, no prazo comum de 15 (quinze) dias.

Campina Grande, data e assinatura do sistema.







PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
2ª VARA CÍVEL – COMARCA DE CAMPINA GRANDE

Processo nº 0800126-88.2021.8.15.0001

AUTOR: RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA

Advogado do(a) AUTOR: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - PB24614

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

MANDADO DE CITAÇÃO

De acordo com o que dispõe o Ato da Presidência do Tribunal, nº 91/2019, que dispõe sobre o cadastro de pessoas jurídicas de direito público e privado para fins de recebimento de citações e intimações eletrônicas nos processos que tramitam no PJe, que em seu cumprimento, **CITO** a parte demandada, **nome acima indicado**, através da sua **Procuradoria Jurídica**, para oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, de acordo com o modo como for feita a citação, conforme determina o art. 335, *caput* e inciso III, do CPC/2015, ressaltando que não sendo contestada, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiros os fatos alegados pela parte autora (art. 344 do CPC/2015), salvo as exceções previstas no art. 345 do CPC/2015.

Campina Grande-PB, 18 de janeiro de 2021

De ordem, NILVANA FERNANDES TORRES

ANALISTA/TÉCNICO JUDICIÁRIO

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

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

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	21010523491217600000036428198
PETIÇÃO INICIAL	Outros Documentos	21010523491322400000036428207
PROCURAÇÃO	Procuração	21010523491368000000036428206



DOC. PESSOAL E COMP. DE RESIDÊNCIA	Documento de Identificação	21010523491417600000036428205
DEC. DE RESIDÊNCIA	Outros Documentos	21010523491471400000036428204
BO E COMP. DE PAG. ADMINISTRATIVO	Outros Documentos	21010523491520800000036428203
DEC. DE ISENÇÃO DE IR	Outros Documentos	21010523491570900000036428202
CTPS	Outros Documentos	21010523491619800000036428199
DOC. MÉDICA 1	Outros Documentos	21010523491672700000036428200
DOC. MÉDICA 2	Outros Documentos	21010523491733900000036428201
Despacho	Despacho	21011213402953900000036543877





PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
2ª VARA CÍVEL – COMARCA DE CAMPINA GRANDE

MANDADO DE INTIMAÇÃO

Processo nº 0800126-88.2021.8.15.0001

AUTOR: RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA

Advogado do(a) AUTOR: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - PB24614

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

Em cumprimento a determinação proferida no processo supra indicado, **I N T I M O** a parte **promovente** na pessoa de seu Procurador e Advogado(a), **acima indicado**, do teor do despacho/decisão abaixo transcrito:

Processo nº 0800126-88.2021.8.15.0001

AUTOR: RENAN CARLOS FERREIRA BARBOSA DA SILVA

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

Vistos etc.

Afirmada pelo promovente a hipossuficiência financeira, **defiro o pedido de gratuidade de justiça** com base nos arts. 98 e 99 do Código de Processo Civil.

1. A atual sistemática adotada pelo Código de Processo Civil estabelece, como regra, a designação de audiência de conciliação ou de mediação como ato subsequente ao recebimento da petição inicial das ações de procedimento comum, nos termos do art. 334, *caput*, do Código de Processo Civil;



2. Nada obstante, o § 4º do mesmo dispositivo legal traz duas hipóteses em que a sobredita audiência não será realizada, a saber: a) se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual; b) quando não se admitir a autocomposição;

3. Assim sendo, **excepcionalmente, a sessão conciliatória poderá ser dispensada pelo juízo**, caso se enquadre em uma das duas hipóteses elencadas acima, ou, ainda, em casos de procedimentos especiais, regidos por legislações específicas e pelo próprio Código de Processo Civil;

4. A presente demanda se insere nos casos em que, de acordo com a nova orientação do NUPEMEC, deve-se procurar evitar remeter aos CEJUSC's "*feitos que demandem ações repetitivas, conhecidamente sem chance de conciliação, tais como revisionais de contrato, DPVAT, em que se tem conhecimento que as empresas tradicionalmente não fazem acordos*" (Des. Leandro dos Santos, Ofício Circular 003/2018).

5. Desse modo, ainda que se tratem de direitos disponíveis, observa-se de outros processos análogos em tramitação nas varas cíveis desta comarca que **a designação da audiência de conciliação em ações envolvendo a empresa promovida vem se revelando como ato processual inútil**;

6. Por tais fundamentos, e ainda tendo por base os princípios da celeridade e da efetividade processual, insculpidos nos arts. 4º e 6º do Código de Processo Civil, e, ainda, utilizando por analogia o art. 334, § 4º, do mesmo código, **deixo, por ora, de designar a audiência de conciliação no presente caso**;

7. Ressalte-se, por oportuno, que a não designação da audiência nesta fase processual não impede que uma sessão conciliatória seja marcada em momento posterior, a requerimento das partes ou até mesmo de ofício por este juízo, caso as circunstâncias do caso demonstrem haver utilidade na sua realização, nos termos do art. 139, V, do Código de Processo Civil;

8. Diante do exposto, **intime-se a parte autora do teor deste despacho** e, em seguida, **cite-se a parte demandada para oferecer contestação**, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, cujo termo inicial será a data prevista no art. 231 do Código de Processo Civil, de acordo com o modo como for feita a citação, conforme determina o art. 335, *caput* e inciso III, do mesmo diploma processual civil;

9. Advirta-se que caso a parte ré não ofereça contestação, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiros os fatos alegados pela parte autora (art. 344 do CPC), salvo as exceções previstas no art. 345 do Código de Processo Civil;

10. Apresentada a contestação, e caso esta venha instruída com prova documental e/ou se alegue quaisquer das matérias constantes dos arts. 350 e 351 do Código de Processo Civil, intime-se a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar impugnação.



11. Por fim, intime-se para especificação de provas que pretendam produzir, ou requerimento de julgamento antecipado, no prazo comum de 15 (quinze) dias.

Campina Grande, data e assinatura do sistema.

Campina Grande-PB, 18 de janeiro de 2021

De ordem, NILVANA FERNANDES TORRES

ANALISTA/TÉCNICO JUDICIÁRIO

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

.....

