



Número: **0802242-81.2020.8.15.0331**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Mista de Santa Rita**

Última distribuição : **31/08/2020**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **NÃO**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
MISAELE DE FRANCA ALEXANDRE (AUTOR)		DELOSMAR CONSTANTINO DE FRANÇA OLIVEIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
33802138	31/08/2020 17:47	Petição Inicial	Petição Inicial
33802147	31/08/2020 17:47	PETIÇÃO INICIAL - SEGURO DPVAT MISAELE DE FRANÇA ALEXANDRE	Comunicações
33802653	31/08/2020 17:47	01 - Identificação - Misael de França Alexandre	Documento de Identificação
33802656	31/08/2020 17:47	02 - Comprovante de Residência - Misael de França Alexandre	Documento de Comprovação
33802660	31/08/2020 17:47	03 - Procuração - Misael de França Alexandre	Procuração
33802662	31/08/2020 17:47	04 - CNH - Misael de França Alexandre	Documento de Identificação
33802664	31/08/2020 17:47	05 - Declaração de Hipossuficiência - Misael de França Alexandre	Outros Documentos
33802665	31/08/2020 17:47	06 - Documento do Veículo - Misael de França Alexandre	Outros Documentos
33802683	31/08/2020 17:47	07 - Registro de Ocorrência - Misael de França Alexandre	Outros Documentos
33802675	31/08/2020 17:47	08 - Cartão da Caixa - Misael de França Alexandre	Documento de Comprovação
33802669	31/08/2020 17:47	09 - Laudo Médico - Misael de França Alexandre	Documento de Comprovação
33802671	31/08/2020 17:47	10 - 2º Laudo Médico - Misael de França Alexandre	Documento de Comprovação
33803036	31/08/2020 17:47	11 - Comprovante de requerimento - Seguro DPVAT - Misael de França Alexandre	Outros Documentos
33923537	03/09/2020 04:44	Despacho	Despacho
33998540	04/09/2020 12:33	Certidão	Certidão
33998955	04/09/2020 12:35	Expediente	Expediente
34285627	14/09/2020 20:54	Petição	Petição
34285632	14/09/2020 20:54	Guia de Custas - MISAELE DE FRANCA ALEXANDRE	Guias de Recolhimento/ Depósito/ Custas

35214 271	07/10/2020 14:15	Certidão	Certidão
36932 354	23/11/2020 08:22	Despacho	Despacho
38460 612	18/01/2021 09:12	Carta	Carta

PETIÇÃO ANEXA.





EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ___ VARA CÍVEL DA COMARCA DE SANTA RITA – PB.

MISAELE DE FRANÇA ALEXANDRE, brasileiro, casado, Motorista, filho(a) de Maria Imaculada de Santana e Elias de França Alexandre, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 05/05/1993, CPF nº 105.567.124-20, RG nº 3.813.612 - SSP/PB, CNH nº 06561447010, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Ambrósio Fernando Brandão, Nº 279, bairro Alto das Populares, Santa Rita/PB - CEP 58301-295, vem respeitosamente perante Vossa Excelência, por intermédio de seus advogados in fine assinados, com endereço eletrônico cc.advogados@hotmail.com e escritório profissional na Av. Dr. Flávio Ribeiro Coutinho, nº 210, Centro, Santa Rita/PB - CEP: 58 300-220, constituídos através do instrumento de mandato em anexo, vem perante Vossa Excelência promover a presente:

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) NOS TERMOS DA LEI Nº 6.194, ALTERADA PELAS LEIS Nº 11.482/07 E Nº 11.945/2009

em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº. 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro – Rio de Janeiro-RJ, CEP 20.031-205, pelos motivos de fato e de direito que passará a expor.

1. JUSTIÇA GRATUITA

Ab initio, cumpre ressaltar que a parte requerente não dispõe de condições financeiras mínimas para arcar com custas e despesas processuais de estilo, bem como honorários advocatícios, sem que haja prejuízo no próprio sustento, conforme declaração anexa.

Portanto, fica requerido, desde já, sob pálio constitucional, o benefício da assistência judiciária à parte requerente, para que possa resguardar seus direitos, utilizando os préstimos do Poder Judiciário, e exercendo, assim, o sagrado direito constitucional de acesso à justiça, por meio do contraditório e da ampla defesa, com fundamento no art. 5º, incisos XXXIV e LXXIV, da Carta Política, e nos arts. 98 e 99 Código de Processo Civil vigente.

2. ENDEREÇO PARA INTIMAÇÕES – Art. 106, I e 1003 do NCPC

Para os efeitos dos artigos 103 e ss. e 1003 do Novo CPC, requer-se que todas e quaisquer INTIMAÇÕES, via eletrônica ou Diário Oficial da Justiça, sejam em nome de **DR. DELOSMAR CONSTANTINO DE FRANÇA OLIVEIRA, OAB/PB 14.279, e-mail: delosmar@gmail.com**.

Por cautela, para maior segurança processual, requer que sejam realizadas notificações – utilizando-se do teor contido nos artigos 103 e ss. e 1003 do Novo CPC, sob pena de nulidade.

Av. Gov. Flávio Ribeiro Coutinho, 210, Centro, Santa Rita/PB - CEP: 58300-220
Av. Carneiro da Cunha, 98, Torre, João Pessoa/PB - CEP: 58040-240.
CONTATOS: 98620-5006 / 98855-0792 / 99907-9999
E-mail: cc.advogados@hotmail.com
Site: www.ccadvocacia.com.br



3. INTERESSE EM CONCILIAR – Art. 319, VII do NCPC

A parte promovente, em conformidade com o art. 319, inciso VII, do Novo Código de Processo Civil, demonstra interesse na realização da audiência de conciliação e, caso esta conciliação seja infrutífera, pretende produzir provas testemunhal, através de oitiva de testemunhas e o depoimento pessoal das partes, sendo que o rol de testemunha será apresentado em momento oportuno.

4. MÉRITO

A parte promovente no dia 01/08/2019, por volta das 20h30min, em frente à Fábrica Alpargatas, localizada no bairro Jardim Planalto, Santa Rita/PB, quando o promovente guiava a moto no local acima discriminado transitando no sentido vindo da BR-230 em direção ao Centro de Santa Rita quando foi surpreendido pela ação inadvertida de alguém que também pilotando uma moto supostamente de 150 cilindradas, de cor preta, que abruptamente invadiu a mão contrária vindo a chocar-se frontalmente com a moto pilotada pelo demandante e que em função da violência produzida pelo abaloamento a parte promovente foi projetado a cerca de 05 (cinco) metros distante do local onde se deu a colisão, e ao cair ao solo, já de imediato, perdeu os sentidos assim permanecendo até receber atendimento.

Naquele momento, o autor não se conseguiu atendimento no local do acidente pelo SAMU. Tendo o promovente sido removido até a UPA de Tibiri em carro particular de um vizinho sendo acompanhado por sua esposa, a senhora Ana Cláudia Aureliano de Souza França.

Assim, já na UPA de Tibiri foi transferido em ambulância para o Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena da Capital, após aproximadamente 02 (duas) horas do momento do acidente. Dando entrada consciente e orientado, já por volta de 00h31min do dia 02/08/2019. Onde foi submetido aos exames de praxe para o caso.

Nos meses subsequentes ao acidente iniciou-se o enorme sofrimento da parte autora, sempre com a esperança de recuperar-se daquela sequele, haja vista o fato de que, para uma pessoa até então saudável, ter de permanecer com restrição na mobilidade e normalidade.

Preenchendo os requisitos para o recebimento da indenização, conforme já mencionado, a autora encaminhou seu pedido à SEGURADORA LÍDER, juntamente com os documentos pertinentes, legalmente previstos e que são costumeiramente solicitados pela ré, requerendo administrativamente **(Pedido do Seguro DPVAT nº 3200004950)** a quantia a que faz jus em decorrência do Seguro Obrigatório (DPVAT) tabela em anexo.

Assim sendo provida da documentação necessária, vem pleitear da empresa promovida, por ser integrante do consórcio de seguradoras que operam o seguro DPVAT, o pagamento da indenização acima referida, no valor de R\$ 13.500,00 (Treze mil e quinhentos reais).

Diante de tais fatos e da comprovação da invalidez, a via judicial se faz necessário para que Vossa Excelência determine que a seguradora pague a indenização referente ao SEGURO OBRIGATÓRIO no grau a ser apurado em perícia judicial, com a devida correção monetária.

5. FUNDAMENTOS JURÍDICOS

5.1. DA LEGITIMIDADE PASSIVA

O art. 7º, da Lei 6.194/74, determina que, em se tratando do seguro denominado **DPVAT**, pelo fato de existir um consórcio, obrigatoriamente, constituído por todas as seguradoras que realizam operações referentes a seguro, qualquer seguradora conveniada ao tal consórcio será parte legítima para figurar no polo passivo de demanda que vise o recebimento de indenização relativa ao seguro obrigatório.

A própria lei, assim como a doutrina e jurisprudência dominantes entendem que qualquer seguradora que faça parte do **complexo da FENASEG** se constitui em parte legítima para pagamento do seguro obrigatório, dentre elas, a promovida.

Av. Gov. Flávio Ribeiro Coutinho, 210, Centro, Santa Rita/PB - CEP: 58300-220

Av. Carneiro da Cunha, 98, Torre, João Pessoa/PB - CEP: 58040-240.

CONTATOS: 98620-5006 / 98855-0792 / 99907-9999

E-mail: cc.advogados@hotmail.com

Site: www.ccadvocacia.com.br



Neste tom, alinha-se adiante o seguinte julgado, *in litteris*:

“APELAÇÃO CÍVEL – COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) – LEGITIMIDADE – SEGURADORA – Qualquer seguradora autorizada a operar com o DPVAT é parte legítima para responder ação que vise o recebimento de seguro obrigatório de veículo, porquanto a lei faculta ao beneficiário acionar aquela que melhor lhe aprouver, conforme Resolução 6/86, do Conselho Nacional de Seguros Privados”. (TAMG – AP 0350628-9 – Uberlândia – 1ª C. Civ. – Rel. Juiz Silas Vieira – J. 18.12.2001) (destaque nosso).

Quanto à legitimidade passiva, nenhuma dúvida, de sorte que qualquer seguradora que atue no complexo da FENASEG é parte legítima para pagamento do seguro obrigatório.

5.2. DA NECESSIDADE DE PROVA PERICIAL

No caso em tela, se faz necessário a produção de prova pericial, a fim de produzir prova médico-pericial, indispensável a comprovação da debilidade permanente de membro, sentido ou função, a ser produzida por médico ESPECIALISTA, da confiança deste juízo, que possui valor legal em qualquer instância ou tribunal. Tal documento é essencial e indispensável para a concessão do seguro obrigatório DPVAT.

Convém, ainda, lembrar que o pagamento da indenização em seu patamar máximo independe da verificação do grau da invalidez que acomete a parte segurada, bastando seja comprovada a ocorrência de invalidez de caráter permanente, até mesmo porque a legislação aplicável ao caso não faz qualquer distinção ou menção nesse sentido, de modo que a interpretação no sentido de fixar o valor de acordo com o grau da debilidade significaria mudança do texto legal.

5.3. DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA O RECEBIMENTO DA INDENIZAÇÃO

Anota o art. 5º, da Lei nº 6.194/74, que o pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, senão vejamos:

“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”. (grifo nosso)

Reforçando a ideia do artigo acima citado, pontifica o art. 7º, caput, da Lei nº 6.194/74, ao estabelecer que:

“A indenização por pessoa vitimada por veículo não identificado, com seguradora não identificada, seguro não realizado ou vencido, será paga nos mesmos valores, condições e prazos dos demais casos por um consorcio constituído, obrigatoriamente, por todas as sociedades seguradoras que operem no seguro objeto desta lei”. (destaque nosso)

Assim, não há que se fazer qualquer prova relativa ao pagamento do prêmio do seguro obrigatório, bastando, apenas, a prova da existência do fato e suas consequências danosas.

Independente, pois, do pagamento do prêmio do seguro obrigatório. A propósito, vale destacar que a matéria já se encontra até sumulada na Corte do SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA. Vejamos:

Av. Gov. Flávio Ribeiro Coutinho, 210, Centro, Santa Rita/PB - CEP: 58300-220

Av. Carneiro da Cunha, 98, Torre, João Pessoa/PB - CEP: 58040-240.

CONTATOS: 98620-5006 / 98855-0792 / 99907-9999

E-mail: cc.advogados@hotmail.com

Site: www.ccadvocacia.com.br



“STJ. SUMULA 257: A falta de pagamento do prêmio do seguro obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT) não é motivo para a recusa do pagamento da indenização.”.

E incontestado, portanto, a concepção atual da doutrina e jurisprudência no sentido de tão-somente exigir a prova do fato e suas consequências danosas, nada mais sendo necessário, inclusive o pagamento do prêmio.

5.4. DO QUANTUM INDENIZATÓRIO

Neste especial, a demanda não comporta maiores delongas. É que a matéria já se encontra pacificada nas mais diversas hostes forenses, inclusive no próprio **STJ**, como veremos adiante.

O valor de cobertura do seguro obrigatório de responsabilidade civil de veículo automotor (DPVAT) é de R\$13.500,00, a teor da regra esculpida no art. 3º da Lei n. 6.194/74, *in verbis*:

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

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

Incontroverso, também, o valor que deverá ser pago a título de indenização é de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) para invalidez suportada em razão de acidente automobilístico.

Portanto, cumpre a parte autora com o determinado por lei e embasado na jurisprudência, para fazer jus ao reconhecimento do direito a indenização, bem como ao recebimento da mesma, o que desde já requer.

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

REQUERIMENTOS

Ex positis, ao reconhecer que a Indenização do Seguro Obrigatório tem como efeito beneficiar quaisquer vítimas de acidente de trânsito e não as seguradoras do sistema, o Requerente requer a Vossa Excelência o que segue:

- 1) A **concessão da justiça gratuita**, haja vista o Requerente não ter condições de arcar com as despesas processuais, sem prejuízo de seu sustento e de sua família. Para tanto, baseia-se no art. 5º, LXXIV, da Constituição Federal e nos arts. 98 e 99 Código de Processo Civil vigente.;
- 2) Que seja **designada audiência de conciliação**, conforme preconiza o art. 319, inciso VII do Novo Código de Processo Civil e, caso seja frustrado, que seja produzida prova testemunhal, através de oitiva de testemunhas e o depoimento pessoal das partes, sendo que o rol de testemunha será apresentado em momento oportuno.
- 3) Seja **citada a ré** na forma dos artigos 242 e seguintes do CPC, para, querendo, na forma e no prazo da lei, contestar a presente ação, sob pena de, não o fazendo, serem aplicadas as penas de revelia e confissão, requerendo, ainda, nesta oportunidade, os beneplácitos contidos no art. 212, do Código de Processo Civil em vigor;

Av. Gov. Flávio Ribeiro Coutinho, 210, Centro, Santa Rita/PB - CEP: 58300-220

Av. Carneiro da Cunha, 98, Torre, João Pessoa/PB - CEP: 58040-240.

CONTATOS: 98620-5006 / 98855-0792 / 99907-9999

E-mail: cc.advogados@hotmail.com

Site: www.ccadvocacia.com.br





- 4) Que seja **determinado à Seguradora promovida que junte aos autos toda a documentação acostada ao pedido na via administrativa, referendo ao Pedido do Seguro DPVAT nº 3200004950;**
- 5) Que julgue a presente Ação **TOTALMENTE PROCEDENTE**, reconhecendo o direito a indenização, e determine que a seguradora pague tal indenização referente ao SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT com juros a partir da citação, e CORREÇÃO MONETÁRIA com o índice INPC, a partir da data em que entrou em vigor a medida provisória nº 340/2006 que alterou o valor da indenização e fixou em até R\$ 13.500,00, ou seja, dia 29/12/2006 (a partir daqui, esse valor ficou fixo e não houve reajuste ou correção);
- 6) **Que seja designado perito judicial, com intuito de realização de avaliação médica especializada conforme convênio firmado entre o TJPB e a SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, como forma de produzir as provas necessárias para a concessão do seguro obrigatório DPVAT;**
- 7) A condenação da seguradora no pagamento das custas e demais despesas processuais;
- 8) Condenação da demandada em honorários advocatícios no valor de 20% sobre o valor da causa, em caso de eventual recurso.

Protesta-se provar o alegado por todos os meios de provas admitidas pelo direito, em especial prova documental, testemunhal e outras mais que fizerem necessárias e que desde já ficam requeridas.

Dá à causa o valor da causa R\$ R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Nestes termos,
Pede e espera deferimento.

Santa Rita, 31 de agosto de 2020.

DELOSMAR CONSTANTINO DE FRANÇA OLIVEIRA
OAB/PB 14.279

Av. Gov. Flávio Ribeiro Coutinho, 210, Centro, Santa Rita/PB - CEP: 58300-220
Av. Carneiro da Cunha, 98, Torre, João Pessoa/PB - CEP: 58040-240.
CONTATOS: 98620-5006 / 98855-0792 / 99907-9999
E-mail: cc.advogados@hotmail.com
Site: www.ccadvocacia.com.br





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	3.813.612	DATA DE EXPEDIÇÃO	30/11/2009
NOME	MISAEAL DE FRANÇA ALEXANDRE		
FILIAÇÃO	ELIAS DE FRANÇA ALEXANDRE MARIA IMACULADA DE SANTANA		
NATURALIDADE	JOAO PESSOA-PB	DATA DE NASCIMENTO	05/05/1993
DOC ORIGEM	NASC.N.53876 FLS.224 LIV.A-47		
CPF	CARTORIO SANTA RITA-PB.		
João Pessoa - PB	ASSINATURA DO DIRETOR		
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83			



BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica.: N° 048.444.744



ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 - Insc.Est. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE

ALUIZIO CRISPIN
RUA AMBROSIO FERNANDO BRANDAO 279
SANTA RITA

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/122698-4

REFERÊNCIA

AGO/2020

APRESENTAÇÃO

04/08/2020

CONSUMO

212

VENCIMENTO

12/08/2020

TOTAL A PAGAR

R\$ 148,08

Acesse: www.energisa.com.br

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				
00190.00009 03268.926007 18674.624178 9 83450000014808				
Pagador: ALUIZIO CRISPIN CNPJ/CPF: 885.318.804-91				
RUA AMBROSIO FERNANDO BRANDAO 279 - CENTRO - SANTA RITA / PB - CEP 00000-000				
Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
32689260018674624	000122698202008	12/08/2020	R\$ 148,08	
BENEFICIÁRIO:ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA				09.095.183/0001-40
BR230 KM 25, S N - - CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 58071-680				
Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/2447-3				



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA EX EXTRA"

OUTORGANTE:

Nome: Misael de França Alexandre
Estado Civil: casado Data de nascimento: 05/05/1993
CPF: 105.567.124-20 RG: 3.813.612 SSP/PB
Endereço: Rua Ambrosio Fernando Brandão, 279
Bairro: Populares CEP: 58939-000
Cidade: Santa Rita UF: PB

OUTORGADO: DELOSMAR CONSTANTINO DE FRANÇA OLIVEIRA, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil sob o nº 14.279/PB com escritório profissional na Av. Gov. Flávio Ribeiro Coutinho, 210, Centro, Santa Rita/PB - CEP: 58300-210, local onde recebe notificações e intimações.

PODERES: Nos termos do art. 105 do Código de Processo Civil, os contidos na cláusula "ad judicium et extra", para, em nome do outorgante, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, ou fora deles, defender seus interesses, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defender os interesses da outorgante nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, reconhecer procedência de pedido, renunciar a direito no qual se funda ação agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

Santa Rita, 26 de novembro 2019

✕ Misael de França Alexandre
OUTORGANTE

Assinado eletronicamente por: DELOSMAR CONSTANTINO DE FRANÇA OLIVEIRA - 31/08/2020 17:46:41
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20083117464090900000032341214
Número do documento: 20083117464090900000032341214



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1421375827

NOME
MISAELE DE FRANCA ALEXANDRE

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
231352456728 MEX PE

CPF
105.567.124-20

DATA NASCIMENTO
05/05/1993

FILIAÇÃO
ELIAS DE FRANCA
ALEXANDRE
MARIA IMACULADA DE
SANTANA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
06561447010

VALIDADE
29/09/2020

1ª HABILITAÇÃO
12/02/2016

OBSERVAÇÕES
EAR

Assinatura do Portador
Misael de Franca Alexandre

LOCAL
PAULISTA - PE

DATA EMISSÃO
17/02/2017

Assinatura do Emissor
Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor Presidente

91484954780
PE077993438

PERNAMBUCO

PROIBIDO PLASTIFICAR
1421375827



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, Misael de França Alexandre RG 3.813.612 SSP/PB
CPF 105.567.124-20 Residente e domiciliado à Rua Ambrósio
Fernando Brandão, 279 Santa Rita - PB declaro, em
atendimento ao preceito contido nas Leis n.ºs. 1.060/50 e 7.510/86, que não
posso condições de arcar com as despesas processuais sem prejuízo de
meu sustento e de minha família.

Em vista da declaração exarada, assumo inteira responsabilidade
civil e criminal sobre os dados que deram origem à presente, conforme
disposto no art. 299 do Código Penal brasileiro.

Santa Rita, 26 de novembro de 2019

x Misael de França Alexandre

Assinatura



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB Nº 014797492178
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 CÔD. RENAVAM 0107527695-8 R.N.T.R.C. 00/00000000 EXERCÍCIO 2019

NOME
JOSEMAR DA SILVA BENTO

CPF / CNPJ
05191517474

PLACA
OEU8261/PB

PLACA ANT / UF NOVO PB CHASSI 9C2KC2200GR016853

ESPÉCIE TIPO PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC COMBUSTÍVEL ALCO/GASOL

MARCA / MODELO HONDA/CG 160 FAN ESDI ANO FAB. 2015 ANO MOD. 2016

CAP / POT / CIL 2 P/162 /CI CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE VERMELHA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC / COTAS
I P V A 00/00/0000 1ª 2ª 3ª
FADCA I.P.V.A. PARCELAMENTO / COTAS

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
***** SEGURO P A G O 01/03/2019

OBSERVAÇÕES

A.F ADM DE CONC NACION HONDA LTDA

NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

SANTA RITA-PB LOCAL DATA 01/03/2019

36994



Assinado eletronicamente por: DELOS MAR CONSTANTINO DE FRANÇA OLIVEIRA

42676

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULO
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOA
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PB Nº 014797492178 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 01/03/2019

VIA 1 CPF / CNPJ 05191517474 PLACA OEU8261/PB

RENAVAM 1075276958 MARCA / MODELO HONDA/CG 160 FAN ESDI

ANO FAB. 2015 CAT. TARIF. 9 Nº CHASSI 9C2KC2200GR016853

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) DENATRAM (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$)
***** SEGURO P A G O

PAGAMENTO DATA DE QUITAÇÃO
S COTA ÚNICA PARCELADO 01/03/2019

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 05.248.608/0001-04

42676-1153164-20190301





Autentico a presente cópia, reprodução fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade,
Santa Rita-PB 26/11/2019 09:49:24
Cinthia Santos Coutinho - Substituta
[2019-005860] ENOL:R\$ 2,48 FARPEN:R\$ 0,29 FEE:R\$ 0,50 ISS:R\$ 0,12
SELO DIGITAL: AJ162129-RZIM
Confira a autenticidade em <https://www.tjpb.jus.br>

CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 00516.01.2019.1.05.000

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00516.01.2019.1.05.000, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 11:01 horas do dia 25 de novembro de 2019, na cidade de Santa Rita, no estado da Paraíba, e nesta 5ª Delegacia Seccional de Polícia Civil, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Reinaldo Nobrega de Almeida Junior, matrícula 1685058, e lavado por Jairo Leonardo Régis Santos, Agente de Investigação, matrícula 1819658, ao final assinado, compareceu **Misael de França Alexandre**, conhecido(a) por Pel, CNH nº 06561447010, nacionalidade brasileira, estado civil casado(a), identidade de gênero masculino, profissão Motorista, filho(a) de Maria Imaculada de Santana e Elias de França Alexandre, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 05/05/1993 (26 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Ambrósio Fernando Brandão, Nº 279, bairro Alto das Populares, tendo como ponto de referência A Praça da Vitória, na cidade de Santa Rita/PB, telefone(s) para contato (83) 99331-4286.

Dados do(s) Fatos:

Local: Em Frente À Fábrica Alpargatas, Santa Rita/PB, bairro Planalto; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 01/08/19 20:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **OUTROS FATOS**.

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE COMPARECEU, O NOTICIANTE, A ESTA DELEGACIA DE POLÍCIA A FIM DE FAZER REGISTRAR QUE EM DATA, HORA E LOCAL JÁ ESPECIFICADOS, VEIO A ENVOLVER-SE EM UM ACIDENTE DE MOTO DO QUAL RESTOU LESIONADO FISICAMENTE. QUE VINHA O NOTICIANTE PILOTANDO UMA MOTO HONDA/CG 160 FAN ESDI, 2015/2016, DE COR VERMELHA E DE PLACAS OEU-8261/PB E DE CHASSI: 9C2KC2200GR016853, DE PROPRIEDADE DO SENHOR JOSEMAR DA SILVA BENTO INSCRITO NO CPF SOB O N.: 051.915.174-74, A QUEM HAVIA PEDIDO EMPRESTADO A MOTO NAQUELA NOITE. QUE O NOTICIANTE GUIAVA A MOTO NO LOCAL ACIMA DESCRIMINADO TRANSITANDO NO SENTIDO VINDO DA BR EM DIREÇÃO AO CENTRO DE SANTA RITA QUANDO FOI SURPREENDIDO PELA AÇÃO INADVERTIDA DE ALGUÉM QUE TAMBÉM PILOTANDO UMA MOTO SUPOSTAMENTE DE 150 CILINDRADAS, DE COR PRETA, QUE ABRUPTAMENTE INVADIU A MÃO CONTRÁRIA VINDO A CHOCAR-SE FRONTALMENTE COM A MOTO PILOTADA PELO NOTICIANTE. QUE EM FUNÇÃO DA VIOLÊNCIA PRODUZIDA PELO ABARROAMENTO O NOTICIANTE FOI PROJETADO A CERCA DE 05 (CINCO) METROS DISTANTE DO LOCAL ONDE SE DEU A COLISÃO, E AO CAIR AO SOLO, JÁ DE IMEDIATO, PERDEU OS SENTIDOS ASSIM PERMANECENDO ATÉ RECEBER ATENDIMENTO NO HOSPITAL DE TRAUMA DE JOÃO PESSOA APÓS APROXIMADAMENTE 2 (DUAS) HORAS APÓS O MOMENTO DO ACIDENTE. QUE NÃO SE CONSEGUIU ATENDIMENTO NO LOCAL DO ACIDENTE PELO SAMU TENDO O NOTICIANTE SIDO REMOVIDO ATÉ A UPA DE TIBIRI EM CARRO PARTICULAR DE UM VIZINHO SENDO ACOMPANHADO POR SUA ESPOSA, A SENHORA ANA CLÁUDIA AURELIANO DE SOUZA FRANÇA. QUE DA UPA DE TIBIRI FOI TRANSFERIDO EM AMBULÂNCIA PARA O HOSPITAL DE TRAUMA DE JOÃO PESSOA ONDE DEU ENTRADA CONSCIENTE E ORIENTADO, JÁ A 00h31min DO DIA 02/08/2019. QUE FOI SUBMETIDO AOS EXAMES DE PRAXE PARA O CASO, SENDO REALIZADA UMA SUTURA NO SEU PÉ ESQUERDO E APÓS SER MEDICADO FOI LIBERADO AINDA NAQUELA MESMA MADRUGADA.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

Misael de França Alexandre

Procedimento Policial: 00516.01.2019.1.05.000



SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil
1ª Superintendência Regional de Polícia Civil
5ª Delegacia Seccional de Polícia Civil





**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



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

Santa Rita/PB, 25 de novembro de 2019.


JAIRO LEONARDO REIS SANTOS
Agente de Investigação


MISAEI DE FRANÇA ALEXANDRE
Noticiante

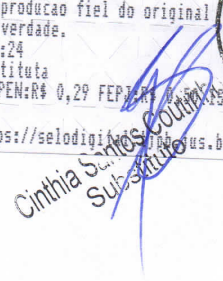


Serviço Notarial e Registral
DOURADO DE AZEVEDO
1º Tabelionato de Protesto de Letras
1º Ofício de Notas

Rua São João, nº27 - Centro
CEP: 58300-150
Fone/Fax: (83) 3229-2252
C.N.P.J.: 09.308.628/0001-23

Autentico a presente copia, reprodução fiel do original
apresentado. Em testemunho da verdade.
Santa Rita-PB 26/11/2019 09:49:24
Cinthia Santos Coutinho - Substituta
[2019-005859] ENOL:R\$ 2,48 FARPEN:R\$ 0,29 FEPAR:R\$ 0,29
SELO DIGITAL: AJI62128-JUNC
Confira a autenticidade em <https://selodigitalis.tpb.jus.br>



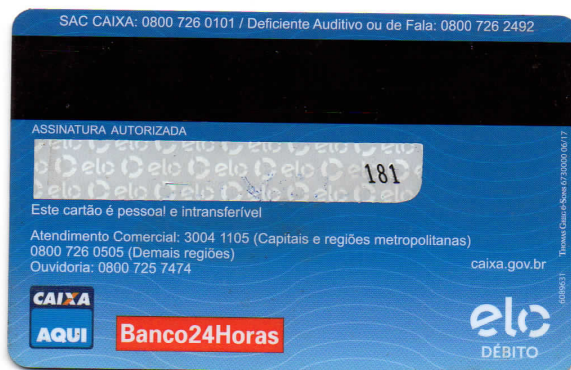

Cinthia Santos Coutinho
Substituto

Procedimento Policial: 00516.01.2019.1.05.000

2/2









GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	MISAEAL DE FRANÇA ALEXANDRE
DATA DE NASCIMENTO	05/05/93
NOME DA MÃE	MARIA IMACULADA DE SANTANA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.180.803
DATA DO ATENDIMENTO	02/08/19
HORA DO ATENDIMENTO	00:20
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO
CID 10	T14.9

AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta; refere perda da consciência. Ferimento corto-contuso em couro cabeludo. Refere dor em membro superior esquerdo.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio
RX de braço esquerdo
Ultrassonografia - FAST

RESULTADOS DOS EXAMES:

Sem alterações.

TRATAMENTO:

Clinico

ALTA HOSPITALAR:	02/08/19
DATA DA EMISSÃO:	05/11/19

Dr. José de Almeida Braga
CRM: 2329/PB

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



02/08/2019

- TiMed

Hospital Estadual de
Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

GOVERNO
DA PARAÍBA

SEGUIE

o trabalho

AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1180803



Identificação do paciente

ID 745835	Nome MISAEI DE FRANCA ALEXANDRE			Sexo Masculino
Data de nascimento 05/05/1993	Idade 26 anos 2 meses 28 dias	Estado civil SOLTEIRO(A)	Religião CATOLICA	Prontuário
Mãe MARIA IMACULADA DE SANTANA	Pai ELIAS DE FRANCA ALEXANDRE			
Escolaridade FUNDAMENTAL INCOMPLETO	Responsável (Parentesco) ANA CLAUDIA AURELIANO - ESPOSO(A)			
DDD Celular 83	Celular 99420307	DDD 83	Telefone 366643043	
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3813612	Nº Cns 705209400470472		
Local de procedência SANTA RITA	Tipo MUNICIPIO		UF PB	
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	CBO/R		

Endereço

CEP 58303125	Município de residência SANTA RITA	UF PB	Logradouro Argemiro de Figueiredo
Número 66	Complemento NEROLANDIA	Bairro Municipios	

Admissão

Data e Hora 02/08/2019 00:20:45	Número da pulseira 100007640659	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica	
Classificação de risco	Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente MOTO X MOTO

Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte AMBULANCIA	Quem transportou		

Sinais Vitais

PA X mmHg	Pulso	Temperatura
--------------	-------	-------------

Exames complementares

Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos Paciente da UTI trazido da URA tirado da UTI do acidente de moto, com trauma, com 12 segundos de trauma						

Diagnóstico

Atendido por JOSE MARCIO BATISTA DA SILVA	CID
	Tempo 59seg

Imprimir

/pages/boletimEmergencia.do?perform=imprimir&id=1180803

1/1



Assinado eletronicamente por: DELOSMAR CONSTANTINO DE FRANÇA OLIVEIRA - 31/08/2020 17:46:48
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20083117464714400000032341223>
 Número do documento: 20083117464714400000032341223

Num. 33802669 - Pág. 2



Parecer Médico

Nome	Idade	Prontuário
MISAEEL DE FRANCA ALEXANDRE	26A 2M 28D	
Boletim de Atendimento	Data de Entrada	Data Internação
1180803	02/08/2019 00:20:45	
Convênio	Leito	Permanência na Unidade
SUS		11min
	Clinica	Permanência no Leito
	CIRURGIA GERAL	

Parecer médico

Especialidade	Profissional
ORTOPEDIA	
Motivo da solicitação Data da Solicitação: 02/08/2019 00:31:43	
PACIENTE TRAZIDO PELA AMBULÂNCIA DE SANTA RITA-PB, SEM PROTOCOLO DE IMOBILIZAÇÃO, RELATO DE QUEDA DE MOTO SEM USO DE CAPACETE. CONSCIENTE E ORIENTADO, QUEIXA-SE DE CEFALIA E DOR EM MSE. REFERE PERDA DA CONSCIÊNCIA, NEGA VÔMITOS E CERVICALGIA. NEGA COMORBIDADES OU ALERGIAS.	
AO EXAME:	
A: SEM PROTOCOLO DE IMOBILIZAÇÃO. VIAS AÉREAS PÉRVIAS.	
B: EUPNEICO, COM BOA SATURAÇÃO, TÓRAX SEM ALTERAÇÕES, MV+ AHT SEM RA.	
C: NORMOCÁRDICO E NORMOTENSO. ABDOME SEM SINAIS DE PERITONITE. PELVE ESTÁVEL.	
D: GLASGOW 15, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES, MOBILIDADE DE MEMBROS PRESERVADA.	
E: ESCORIAÇÕES E TÓRAX E FERIMENTO CORTANTE ME COURO CABELUDO	
CONDUTA	
- ANALGESIA	
- RADIOGRAFIA DE BRAÇO ESQUERDO + PARECER DA ORTOPEDIA	
- TC DE CRÂNIO + PARECER DA NCR	
- USG FAST	
Parecer	Data de Resposta:

Dra. Michelle M. G. Grimes
M.R. Cirurgia Geral
CRM - PB 11.628



CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente MISAE DE FRANCA ALEXANDRE	BAE 1180803	Data/Hora Entrada 02/08/2019 00:20:45	Data Baixa
Data de nascimento 05/05/1993	Idade 26a 2m 28d	Sexo Masculino	CNS 705209400470472
Mãe MARIA IMACULADA DE SANTANA			Telefone de Contato (83) 99420307 / (83) 366643043
Endereço Argemiro de Figueiredo, 66 - NEROLANDIA	Bairro Municipios	Município SANTA RITA	Prontuário
Acidente MOTO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ODILON DE ALMEIDA RODRIGUES FILHO	UF PB
Data/Hora Classificação 02/08/2019 00:20:45		Data/Hora Prescrição 02/08/2019 02:49:28	Nº Cons. Regional 6688/PB

ANAMNESE

fcc pé sem lesão tendínea sem fratura necessita de sutura pela cirurgia geral alta ortopedia

Conduta

Em observação

MISAE DE FRANCA ALEXANDRE


Dr. Odilon R. Filho
Ortopedia / Cir. Joelho
CRM 6688 - TEOT 12957
ODILON DE ALMEIDA RODRIGUES FILHO
(: 6688/PB)

Boletim registrado por: JOSE MARCIO BATISTA DA SILVA em 02/08/2019 00:21:44



TRANSFERÊNCIA HOSPITALAR

NOME: Miguel de França Alexandre IDADE: 26
DESTINO: _____ DATA E HORA DA ADMISSÃO: _____ AS _____ H
CONTATO PRÉVIO: Helena DATA E HORA DA TRANSFERÊNCIA: _____ AS _____ H

HISTÓRIA CLÍNICA/EXAME CLÍNICO

PA: _____ FR: _____ FC: _____ TEMPERATURA: _____

Onu do mato.
5 coriocos, cabelo cobeludo
dois olhos castanhos esq. pericóteo amarelado
dois olhos castanhos extenso R/E

MEDICAÇÃO ADMINISTRADA/HORÁRIO

12 - cloruro
de sódio

EXAMES REALIZADOS/RESULTADOS

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA - INDICAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA

dois olhos castanhos R/E
cabelo cobeludo

OBSERVAÇÕES:

qual - conduto cirurg e
qual

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO: _____

ASSINATURA E CARIMBO DO ENFERMEIRO: _____

Admir Nunes Pinheiro
Secretaria de Família e Comunidade
CRM-PB 6646

UPA 24 horas, Santa Rita -PB.





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA

LAUDO MÉDICO

OBS: DADOS EXTRAÍDOS DO BE nº e PRONTUÁRIO nº 117484

PACIENTE: MISAEL DE FRANÇA ALEXANDRE

DATA DE NASCIMENTO: 05.05.93

Data e Hora do Atendimento: 12.09.19

Horário: 11:48h

MOTIVO(S) DO ATENDIMENTO: Paciente retorna a este hospital apresentando infecção no pé esquerdo com necessidade de debridamento cirúrgico. Atendido pelo Dr. Carlos Alberto Vieira CRM 6902, Dr. Andrier Farias CRM 5893, Dr. Lauri F. C. Junior CRM 8918.

DIAGNÓSTICO INICIAL: FERIMENTO INFECTADO NO PÉ ESQUERDO

CID 10 S 91 7

RESUMO DOS PRINCIPAIS EXAMES E PROCEDIMENTO(S) REALIZADO(S):
Primeiro atendimento, avaliação da traumatologia, e tratamento cirúrgico em 16.08.19 com limpeza cirúrgica e debridamento de tecidos desvitalizados no pé esquerdo. Em 22.08.19 realizado tratamento cirúrgico com limpeza cirúrgica e debridamento.

ALTA HOSPITALAR: À pedido em 12.09.19.

Data da Emissão: 06.11.19



Serviço Notarial e Registral
DOURADO DE AZEVEDO
1º Tabelionato de Protesto de Letras
1º Ofício de Notas

Rua São João, nº27 - Centro
CEP:58300-150
Fone/Fax: (83)3229-2252
C.N.P.J.: 09.308.628/0001-23

Autentico a presente copia, reprodução fiel do original
apresentado. Em testemunho da verdade.
Santa Rita-PB 26/11/2019 09:49:24
Cinthia Santos Coutinho - Substituta
[2019-003836] ENOL:R\$ 2,48 FORT:R\$ 0,29
SELO DIGITAL: A3162125-G3MC
Confira a autenticidade em <http://www.digitec.org.br>



DR. GLENDER TERCIO TRINDADE
AUDITOR CVB/HETSHL
CRM - 3920

Dr. Glender Tércio G. G. da Trindade
Médico Auditor - HETSHL
Mat. 29.031-9/ CRM- 3920

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





Hospital Estadual de
Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

SEGRE

o trabalho

AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1182896



Identificação do paciente						
ID 745835	Nome MISAELE DE FRANCA ALEXANDRE			Sexo Masculino		
Data de nascimento 05/05/1993	Idade 26 anos 3 meses 7 dias	Estado civil SOLTEIRO(A)	Religião CATOLICA	Prontuário		
Mãe MARIA IMACULADA DE SANTANA	Pai ELIAS DE FRANCA ALEXANDRE					
Escolaridade FUNDAMENTAL INCOMPLETO	Responsável (Parentesco) ANA CLAUDIA AURELIANO - ESPOSO(A)					
DDD Celular 83	Celular 99420307	DDD 83	Telefone 366643043			
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3813612	Nº Cns 705209400470472				
Local de procedência SANTA RITA	Tipo MUNICIPIO		UF PB			
Nome JOAO PESSOA	Naturalidade JOAO PESSOA		CBO/R			
Endereço						
Cep 58303125	Município de residência SANTA RITA	UF PB	Logradouro Argemiro de Figueiredo			
Número 66	Complemento NEROLANDIA	Bairro Municípios				
Admissão						
Data e Hora 12/08/2019 11:48:43	Número da pulseira 10007311207	Convênio SUS				
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica					
Classificação de risco	Origem do paciente RESIDENCIA					
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento RETORNO - SOLICITADO PELO MEDICO	Detalhe do acidente OUTROS				
Indicadores e Transporte						
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não			
Meio de transporte CARRO PARTICULAR	Quem transportou					
Sinais Vitais						
PA X mmHg	Pulso	Temperatura				
Exames complementares						
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos						
Diagnóstico						
CID						
Atendido por ANNE WALESKA PEREIRA LIMA						
Tempo 01min 30seg						

Imprimir





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUE
o trabalho**

SALA DE OBSERVAÇÃO AREA VERDE

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

Tel: 32165700

CNES: 2778696

Paciente MISAE DE FRANCA ALEXANDRE	BAE 1182896	Data/Hora Entrada 12/08/2019 11:48:43	Data Baixa
Data de nascimento 05/05/1993	Idade 26a 3m 7d	Sexo Masculino	Telefone de Contato (83) 99420307 / (83) 366643043
Mãe MARIA IMACULADA DE SANTANA		CNS 705209400470472	Prontuário
Endereço Argemiro de Figueiredo, 66 - NEROLANDIA	Bairro Municípios	Município SANTA RITA	UF PB
Acidente OUTROS	Motivo RETORNO - SOLICITADO PELO MEDICO	Profissional CARLOS ALBERTO MARQUES VIEIRA	Nº Cons. Regional 6902/PB
Data/Hora Classificação 12/08/2019 11:48:43		Data/Hora Prescrição 12/08/2019 15:58:38	

ANAMNESE

PACIENTE COM INFECÇÃO EM PÉ ESQUERDO COM INDICAÇÃO DE DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO

ETA

DIETA, VIA ORAL (OBSERVAÇÕES: LIVRE)

MEDICAÇÃO

DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO, ADMINISTRAR 500,0 MG VIA ORAL, 6/6H

CUIDADOS

CURATIVO

EXAME LABORATORIAL

HEMOGRAMA COMPLETO, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: PRÉ-OP DESBRIDAMENTO)

COAGULOGRAMA COMPLETO, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: PRÉ-OP DESBRIDAMENTO)

Conduta

Em observação

MISAE DE FRANCA ALEXANDRE

CARLOS ALBERTO MARQUES VIEIRA
(CRM: 6902/PB)

Boletim registrado por: ANNE WALESKA PEREIRA LIMA em 12/08/2019 11:50:13





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUE
o trabalho**

AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente MISAEAL DE FRANCA ALEXANDRE	BAE 1182896	Data/Hora Entrada 12/08/2019 11:48:43	Data Baixa
Data de nascimento 05/05/1993	Idade 26a 3m 7d	Sexo Masculino	Telefone de Contato (83) 99420307 / (83) 366643045
Mãe MARIA IMACULADA DE SANTANA		CNS 705209400470472	Prontuário
Endereço Argemiro de Figueiredo, 66 - NEROLANDIA	Bairro Municípios	Município SANTA RITA	UF PB
Acidente OUTROS	Motivo RETORNO - SOLICITADO PELO MEDICO	Profissional BENEDITO B RIBEIRO	Nº Cons. Regional 11820/PB
Data/Hora Classificação 12/08/2019 11:48:43		Data/Hora Prescrição 12/08/2019 13:12:37	

ANAMNESE

PACIENTE COM HISTÓRIA DE QUEDA DE MOTO HÁ 11 DIAS, APRESENTANDO LESÃO PERFURO-CORTANTE EM PÉ ESQUERDO. FEZ TRATAMENTO COM CEFALEXINA POR 7 DIAS, PORÉM, RETORNA COM ABSCESSO EM FERIMENTO, COM HIPEREMIA, EXSUDATO PURULENTO E DOR INTENSA. CD: - ANALGESIA - RX DE PÉ ESQUERDO - CURATIVO LOCAL

MEDICAÇÃO

CETOROLACO DE TROMETAMINA 30MG/ML (AMPOLA 1ML), ADMINISTRAR 1,0 ML VIA E.V., AGORA

CUIDADOS

CURATIVO

RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE ESQUERDO

CID10

V28.4 - Motociclista traumatizado em um acidente de transporte sem colisão - condutor traumatizado em um acidente de trânsito

Conduta

Em observação

Dr. Benedito Begnaitson Ribeiro
Médico
CRM-PB 11.820
CNS 898 0023 5828 2206

MISAEAL DE FRANCA ALEXANDRE

BENEDITO B RIBEIRO
(CRM: 11820/PB)

Boletim registrado por: ANNE WALESKA PEREIRA LIMA em 12/08/2019 11:50:13





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUE
o trabalho**

AV. ORESTES LISBOA, S/n - PEDRO GONDIM
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700

Impresso por: JOAO
BARTOLOMEU PINTO
RABELO
Em: 13/08/2019 06:43:07

Nome MISAELE DE FRANCA ALEXANDRE		Boletim de Atendimento 1182896	Data/Hora Entrada 12/08/2019 11:48:43	Data/Hora Saída
Data de nascimento 05/05/1993	Idade 26	Sexo Masculino	CNS 705209400470472	Prontuário 117484
Tempo de Internação 13h 41min		Convênio SUS	Plantão NOTURNO	
Data de Entrada 12/08/2019 11:48:43	Data Internação 12/08/2019 17:08:47	Permanência na Unidade: 19h 1min		Permanência no Leito: 13h 41min

EVOLUÇÃO MEDICA (JOAO BARTOLOMEU PINTO RABELO - 13/08/2019 06:49:00)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE EVOLUINDO ESTÁVEL SEM QUEIXAS, EXAMES OK, AGUARDA CIRURGIA.

Seção: AREA VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA - 012

Profissional responsável pela informação: JOAO BARTOLOMEU PINTO RABELO

Número Conselho: 4518





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**

Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

SEGUE

o trabalho

AV. ORESTES LISBOA, Sn - PEDRO GONDIM
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700

Impresso por: JOAO
BARTOLOMEU PINTO
RABELO
Em: 13/08/2019 06:49:07

Nome MISAELE DE FRANCA ALEXANDRE	Boletim de Atendimento 1182896	Data/Hora Entrada 12/08/2019 11:48:43	Data/Hora Saída
Data de nascimento 05/05/1993	Idade 26	Sexo Masculino	CNS 705209400470472
Tempo de Internação 13h 41min	Convênio SUS	Plantão NOTURNO	Prontuário 117484
Data de Entrada 12/08/2019 11:48:43	Data Internação 12/08/2019 17:08:47	Permanência na Unidade: 19h 1min	Permanência no Leito: 13h 41min

EVOLUÇÃO MEDICA (JOAO BARTOLOMEU PINTO RABELO - 13/08/2019 06:49:00)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE EVOLUINDO ESTÁVEL SEM QUEIXAS, EXAMES OK, AGUARDA CIRURGIA.

Seção: AREA VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA - 012

Profissional responsável pela informação: JOAO BARTOLOMEU PINTO RABELO

Número Conselho: 4518



RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Michael P. Alexandre BE/Prontuário: _____
 Idade: _____ Sexo: () Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 16/08/19
 Clínica/Setor: _____ EMP: _____ LR: _____
 Cirurgia: limpeza cirúrgica
 Cirurgião: Andriei Farias 1º Assistente: Carla Figueira
 2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
 Instrumentador: _____ Anestesista: _____
 Tipo de Anestesia: Raqui Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Infecção de partes moles</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>limpeza cirúrgica</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim () Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: () Sim () Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico: _____

() Enfermaria () Terapia Intensa () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico

Dr. Andriei Farias
Ortopedia
CRM 5893

João Pessoa, ____/____/____

Médico/CRM: _____

EX-103 - 5.012.000.1



Nota de Sala Cirúrgica

9



NOME DO PACIENTE: Miguel de Franco Alexandre

IDADE: 26A

SEXO: M

ENFERMAGEM: 8-01

LEITO: 10

CIRURGIÃO: Dr. Cirurgião Lesão em pé @ + LMC + coleta de material

ANESTESIA: Raque + Sedação

ANESTESISTA: Dr. Jara

INSTRUMENTADOR: 11

DATA: 16/08/19

INÍCIO: 10:40

FIM: 12:20

ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS): ASA 1 (ASA 2) (ASA 3) (ASA 4) (ASA 5)

ÍNDICE DE CONTAMINAÇÃO: 1) LIMPA 2) CONTAMINADA 3) INFECTADA 4) POTENCIALMENTE CONTAMINADA

MEDICAMENTOS ANESTÉSICOS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.
ALFENTANIL		SRL 600	1	JELCO Nº18	
BUPIVACAÍNA ISOBARICA				JELCO Nº20	
BUPIVACAÍNA PESADA	1	SIF 500	1	JELCO Nº22	
CETAMINA				JELCO Nº24	
PROPERIDOL				KIT SIST DREN. TORÁXICA Nº	
ETOMIDATO		SOLUÇÕES	QTD.	LÂMINA BISTURI Nº11	
FENOBARBITAL		ALCOOL ETILICO 70%	1	LÂMINA BISTURI Nº15	
FENTANIL		PVPi DEGERMANTE	1	LÂMINA BISTURI Nº23	
FLUMAZENIL		PVPi TINTURA	1	LÂMINA BISTURI Nº24	
ISOFLURANO		PVPi TÓPICO	1	LÂMINA DE DERMATOMO	
LEVOBUPIVACAÍNA C/VASO		SABÃO ANTISÉPTICO		LÂMINA DE ENERTO	
LEVOBUPIVACAÍNA S/VASO		MATERIAIS	QTD.	LUVAS DE PROCEDIMENTO PAR.	
LIDOCAÍNA C/VASO		AGULHA 13X4,5		LUVAS ESTÉRIL Nº7,0	
LIDOCAÍNA S/VASO		AGULHA 25X07		LUVAS ESTÉRIL Nº7,3	
MIDAZOLAM		AGULHA 25X08		LUVAS ESTÉRIL Nº8,0	
MOXIFINA		AGULHA 40X12		LUVAS ESTÉRIL Nº8,3	
NDMBIUM		AGULHA PERIDURAL Nº16		MÁSCARA CIRÚRGICA	
PANCLORONIO		AGULHA PERIDURAL Nº17		MULTIVIAS	
PEPIDINA		AGULHA PERIDURAL Nº18		PERFURADOR DE SORO	
PROPOLFOL		AGULHA RAQUI Nº23G		SCALP Nº19	
RAMIFENTANIL		AGULHA RAQUI Nº26G		SCALP Nº21	
ROCURÔNIO		AGULHA RAQUI Nº27G		SERINGA 3ML	
SEVOFLURANO		ALGODÃO ORTOPÉDICO		SERINGA 5ML	
SUXAMETÔNIO		ATADURA DE CREPOM		SERINGA 10ML	
TIOPENTAL		ATADURA GESSADA		SERINGA 20ML	
MEDICAÇÕES	QTD.	BOLSA P/ COLOSTOMIA		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº8	
ADRENALINA		CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA Nº		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº10	
ÁGUA DESTILADA		CATETER DE OXIGÊNIO		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº12	
ATROPINA		CATETER EMBOLEC ARTERIAL Nº		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº14	
BEXTRA		CATETER EPIDURAL Nº16		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº16	
CEFALOTINA		CATETER EPIDURAL Nº17		SONDA FOLEY 2VIAS Nº12	
DEXAMETASONA		CATETER EPIDURAL Nº18		SONDA FOLEY 2VIAS Nº14	
DIFIRONA SÓDICA		CERA PARA OSSO		SONDA NASOG. CURTA	
EFEDRINA		COLET. URINA FECHADO		SONDA NASOG. LONGA	
FLIOSEMI		COMPRESSAS CIRÚRGICAS		SONDA NASOG. LONGA	
GLICOSE 50%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS		SONDA NASOG. LONGA	
GLUCONATO DE CÁLCIO		DRENO DE PENROSE		TORNEIRINHA	
HIDROCORTISONA		DRENO DE SUÇÃO		TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	
LIDOCAÍNA GELÉIA		ELETRODOS		TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	
ONDASETRONA		EQUIPO MACROGOTAS		TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	
PLAST		EQUIPO TRANSF. SANGUE		TUBO SILICONE (LATEX)	
PROSTIGMINE		EQUIPO MICROGOTAS			
PROTAMINA		ESPONJA DE PVPi			
TENOXICAN		ESPARADRAPO			
		GAZES			
		GAZES ALGODOADAS			
		GEL ELETROLÍTICO			
		JELCO Nº14			
		JELCO Nº16			

FIOS:

- () ASPIRADOR
- () BISTURI ELÉTRICO
- () CAPNÓGRAFO
- () CARDIOMONITOR
- () DESFIBRILADOR
- () FOCO AUXILIAR
- () FOCO CENTRAL
- () MICROSCÓPIO
- () OXÍMETRO DE PULSO
- () P.A. INVASIVA
- () PERFURADOR ELÉTRICO
- () SERRA
- () CIRCULANTE

EQUIPAMENTOS:

837-230



GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DA PARAIBA
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
GERÊNCIA DE ENFERMAGEM DO HEETSHL



EMPREGADOR
ENDEREÇO
CNPJ

INSTITUTO ACQUA - AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA
AV. ORESTES LISBOA, S/N - JOÃO PESSOA - PB - CEP.: 58.031.090
03.254.082/0007-84

REFERENTE A: DEZEMBRO / 2019

QUADRO DE HORÁRIO DE TRABALHO

ORDEM	NOME DO EMPREGADO	FUNÇÃO	SETOR	CTPS	ENTRADA	INTERVALO	SAIDA	DSR	VISTO FISCAL
1	MARIA CÍCERA DE BARROS PESSOA	ENFERMEIRA	BANCO DE OLHOS	365998-PB	07h00	20h00 às 21:00	07h00	REVEZAMENTO	
2	NEWTON TEÓFILO PEREIRA	ENFERMEIRO	BANCO DE OLHOS	193031-PB	07h00	20h00 às 21:00	07h00	REVEZAMENTO	
3	JOSÉ EQUÍLEIS JACINTO FRANÇA	ENFERMEIRO	BANCO DE OLHOS	002500016-PE	07h00	20h00 às 21:00	07h00	REVEZAMENTO	
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

NOME RESPONSÁVEL
FUNÇÃO



RELATÓRIO DE CIRURGIA

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

1. Paciente anestesiado, DDH, p/Neptio, em Litotomia, com por MTE.

2. Em contramão ome de meate com

Incisão:

o dor fe lido em p- (E).

3. Realizada limpeza extensiva com 50% 9% e midomoufo

Achados:

de tecido desvitalizado e de 10 let de material p/ ultra.

4. Micro fiv.

Conduta:

Dr. Andrieu Farias
Ortopedia
CRM 5893

Fechamento:

Observação:

João Pessoa, 1/1

Médico/CRM:

F(NG).ASCIR.009-1



RELATÓRIO DE CIRURGIA

NOME: MISAEAL DE FRANCA ALEXANDRE BE/PRONTUÁRIO: 1182896
 IDADE: 26 SEXO: M COR: DATA: 22/8/2019
 CLÍNICA /SETOR: ORTOPEDIA
 CIRURGIA: LMC + DESBRIDAMENTO DE PÉ ESQ
 CIRURGIÃO: DR LAURI 1º ASS: DR THALES
 2º ASS: 3º ASS:
 INSTRUMENTADOR: ANESTESISTA:
 TIPO DE ANESTESIA: RAQUIANESTESIA HORÁRIO INÍCIO: TÉRMINO:

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO	CID
EXTENSO FERIMENTO INFECTADO EM PÉ ESQ	

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	CÓDIGO
LMC + DESBRIDAMENTO	

* CIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO NÃO

DESCRIÇÃO:

BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO:

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:

☒ ENFERMARIA ☐ TERAPIA INTENSIVA
☐ RESIDÊNCIA ☐ ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO

MÉDICO/CRM:

DATA: 22/08/19



RELATÓRIO DE CIRURGIA

2

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
Posição e Preparo:
PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL HORIZONTAL SOB ANESTESIA
ASSEPSIA E ANTISSEPSIA
APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS ESTÉREIS
Incisão:
Achados:
EXTENSO FERIMENTO INFECTADO EM PÉ ESQ
SECREÇÃO E ODOR FORTE
Conduta:
DEBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS
LIMPEZA MECÂNICO CIRÚRGICA EXAUSTIVA DE PE ESQ
CUIDADOS COM HEMOSTASIA
SUTURA DE PELE
Fechamento:
CURATIVOS ESTÉREIS
Observação:
SOLICITO CULTURA

Médico/CRM:

João Pessoa,

22/8/2019

[Handwritten signature and stamp]



Nota de Sala Cirúrgica

2

Nome do Paciente: **Michael de Fomes Azevedo**
 IDADE: **26** **11/8/2016** ENFERMARIA: **Es01102**
 CIRURGIÃO: **Dr. Hauri Ferreira**
 ANESTESIA: **Raqui**
 ANESTESISTA: **Dr. Celso**
 INSTRUMENTADOR: **220815**
 DATA: **22/08/15** CIRURGIÃO INÍCIO: **10:25** CIRURGIÃO FIM: **10:45 - 11:00**
 ÍNDICE DE RISCO DE CÍRUGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)
 ASA 1: 1 (ASA 2: 1 (ASA 3: 1 (ASA 4: 1 (ASA 5: 1)
 CIRURGIÃO DE CONTAMINAÇÃO 1: 1 (LIMPA 1: 1 (CONTAMINADA 1: 1 (INFECTADA 1: 1 (POTENCIALMENTE CONTAMINADA)
 MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS QTD.

MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.
ALFENTANIL		FIO CAT. MICROADO N°	
BUPIVACAÍNA ISOBARICA	1	FIO CAT. GLT. MICROADO N°	
BUPIVACAÍNA PESADA	1	FIO DE AÇO N°	
CETAMINA	1	FIO DE AÇO N°	
DROPERIDOL		FIO DE NYLON N°	3,0 1
ETOMIDATO		FIO DE NYLON N°	
FENOBARBITAL		FIO DE NYLON N°	
FENTANILA		FIO POLIGLACTINA N°	
FLUMAZENIL		FIO POLIGLACTINA N°	
ISOFLURANO		FIO POLIGLACTINA N°	
LEVOBUPIVACAÍNA C/VASO		FIO POLIPROPILENO N°	
LEVOBUPIVACAÍNA S/VASO		FIO POLIPROPILENO N°	
LIDOCAÍNA C/VASO		FIO POLIGLACTINA N°	
LIDOCAÍNA S/VASO		FIO POLIGLACTINA N°	
MIDAZOLAM	1	FIO SEDAN N°	
MORFINA		FITA CARDÍACA	
NIQUELUM		MATERIAL ESPECIAL	QTD.
PANCURÔNIO		CATER DE PIC	
PERIDOL		CIMENTO CIRÚRGICO	
PROPOFOL		CLIP TITÂNIO LIGADURA	
RAMIFENTANILA		FIO DE KIRSCHNER N°	
ROCURÔNIO		FIO DE KIRSCHNER N°	
SEVOFLURANO		FIO STEINMAN N°	
SUXAMETÔNIO		FIO STEINMAN N°	
TIOPENTAL		GRANDEADOR CIRÚRGICO	
MEDICAÇÕES	QTD.	HEMOST. ABSORVÍVEL	
ADRENALINA		KIT DERIVA VENTRICULAR	
ÁGUA DESTILADA		PROTESE VASCULAR	
ATROPINA		KIT PAM	
BEXTRA		FIXADOR EXTERNO	
CEFAZOLINA	1	EMPRESA	
DEXAMETASONA	1	PARAFUSOS CORTICAIS	
DIPÍRIDA SÓDICA	1	PARAFUSOS CORTICAIS	
EFEDRINA		PARAFUSOS ESPONJOSOS	
FUROSEMIDA		PARAFUSOS ESPONJOSOS	
GLICOSE 50%		PARAFUSOS MALEOLAR	
GLUCONATO DE CÁLCIO		PARAFUSOS MALEOLAR	
HIDROCORTISONA		PLACA	
LIDOCAÍNA GELÉIA		PLACA	
ONDASENTRONA	1	EQUIPAMENTOS	
PLASTIL		() ASPIRADOR	
PROSTIGMINE		() BISTURI ELÉTRICO	
PROTAMINA		() CAPNÓGRAFO	
TENOXICAN		() CARDIOMONITOR	
		() DESFIBRILADOR	
		() FOCO AUXILIAR	
		() FOCO CENTRAL	
		() MICROSCOPIO	
		() OXÍMETRO DE PULSO	
		() PA INVASIVA/NÃO INVASIVA	
		() PERFURADOR ELÉTRICO	
		() SERRA	
		CIRCULANTE	

Cre mil de Fomes
 Coran 883515
 PB.

HEETSRL

FICHA DE ANESTESIA

DATA: 22/07/16

PRONTUÁRIO: 179296

PACIENTE: MIGUEL DE FRANÇA ALMEIDA

SEXO: M

COR: P

IDADE: 26

PRESSÃO ARTERIAL PULSO 76 RESPIRAÇÃO TEMPERATURA PESO GRUPO SANGÜÍNEO

ESTADO GERAL () BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO RISCO CIRÚRGICO () BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO

NAMES COMPLEMENTARES

P. RESPIRATÓRIO

AP. CIRCULATÓRIO

P. DIGESTIVO

ESTADO MENTAL

DROGAS EM USO

RE-ANESTESICO

QSE/HORA

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO

CIRURGIA REALIZADA CIRCULAR MOCANNA CIRCULAR DE PE ESQUERDA

CIRURGIÃO DR. CARLI AUXILIARES

INÍCIO DA ANESTESIA 10:20

TÉRMINO DA ANESTESIA 11:40

DURAÇÃO DA ANESTESIA 50m

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

QUANT. DE CH.

VALORES R\$

ANESTESISTA DR. CARLI + AGNER

CPF

CRM-PB

ANESTESIA

HORA

PULSO

PRESSÃO

RESPIRAÇÃO

TEMPERATURA

PESO

GRUPO SANGÜÍNEO

ESTADO GERAL

RISCO CIRÚRGICO

NAMES COMPLEMENTARES

P. RESPIRATÓRIO

P. DIGESTIVO

RE-ANESTESICO

QSE/HORA

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO

CIRURGIA REALIZADA

CIRURGIÃO

INÍCIO DA ANESTESIA

TÉRMINO DA ANESTESIA

DURAÇÃO DA ANESTESIA

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

QUANT. DE CH.

VALORES R\$

ANESTESISTA

CPF

CRM-PB

ANESTESIA

HORA

PULSO

PRESSÃO

RESPIRAÇÃO

TEMPERATURA

PESO

GRUPO SANGÜÍNEO

ESTADO GERAL

RISCO CIRÚRGICO

NAMES COMPLEMENTARES

P. RESPIRATÓRIO

P. DIGESTIVO

RE-ANESTESICO

QSE/HORA

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO

CIRURGIA REALIZADA

CIRURGIÃO

INÍCIO DA ANESTESIA

TÉRMINO DA ANESTESIA

DURAÇÃO DA ANESTESIA

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

QUANT. DE CH.

VALORES R\$

ANESTESISTA

CPF

CRM-PB

ANESTESIA

HORA

PULSO

PRESSÃO

RESPIRAÇÃO

TEMPERATURA

PESO

GRUPO SANGÜÍNEO

ESTADO GERAL

RISCO CIRÚRGICO

NAMES COMPLEMENTARES

P. RESPIRATÓRIO

P. DIGESTIVO

RE-ANESTESICO

QSE/HORA

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO

CIRURGIA REALIZADA

CIRURGIÃO

INÍCIO DA ANESTESIA

TÉRMINO DA ANESTESIA

DURAÇÃO DA ANESTESIA

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

QUANT. DE CH.

VALORES R\$

ANESTESISTA

CPF

CRM-PB

ANESTESIA

HORA

PULSO

PRESSÃO

RESPIRAÇÃO

TEMPERATURA

PESO

GRUPO SANGÜÍNEO

ESTADO GERAL

RISCO CIRÚRGICO

NAMES COMPLEMENTARES

P. RESPIRATÓRIO

P. DIGESTIVO

RE-ANESTESICO

QSE/HORA

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO

CIRURGIA REALIZADA

CIRURGIÃO

INÍCIO DA ANESTESIA

TÉRMINO DA ANESTESIA

DURAÇÃO DA ANESTESIA

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

QUANT. DE CH.

VALORES R\$

ANESTESISTA

CPF

CRM-PB

ANESTESIA

HORA

PULSO

PRESSÃO

RESPIRAÇÃO

TEMPERATURA

PESO

GRUPO SANGÜÍNEO

ESTADO GERAL

RISCO CIRÚRGICO

NAMES COMPLEMENTARES

P. RESPIRATÓRIO

P. DIGESTIVO

RE-ANESTESICO

QSE/HORA

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO

CIRURGIA REALIZADA

CIRURGIÃO

INÍCIO DA ANESTESIA

TÉRMINO DA ANESTESIA

DURAÇÃO DA ANESTESIA

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

QUANT. DE CH.

VALORES R\$

ANESTESISTA

CPF

CRM-PB

ANESTESIA

HORA

PULSO

PRESSÃO

RESPIRAÇÃO

TEMPERATURA

PESO

GRUPO SANGÜÍNEO

ESTADO GERAL

RISCO CIRÚRGICO

NAMES COMPLEMENTARES

P. RESPIRATÓRIO

P. DIGESTIVO

RE-ANESTESICO

QSE/HORA

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO

CIRURGIA REALIZADA

CIRURGIÃO

INÍCIO DA ANESTESIA

TÉRMINO DA ANESTESIA

DURAÇÃO DA ANESTESIA

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

QUANT. DE CH.

VALORES R\$

ANESTESISTA

CPF

CRM-PB

ANESTESIA

HORA

PULSO

PRESSÃO

RESPIRAÇÃO

TEMPERATURA

PESO

GRUPO SANGÜÍNEO

ESTADO GERAL

RISCO CIRÚRGICO

NAMES COMPLEMENTARES

P. RESPIRATÓRIO

P. DIGESTIVO

RE-ANESTESICO

QSE/HORA

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO

CIRURGIA REALIZADA

CIRURGIÃO

INÍCIO DA ANESTESIA

TÉRMINO DA ANESTESIA

DURAÇÃO DA ANESTESIA

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

QUANT. DE CH.

VALORES R\$

ANESTESISTA

CPF

CRM-PB

ANESTESIA

HORA

PULSO

PRESSÃO

RESPIRAÇÃO

TEMPERATURA

PESO

GRUPO SANGÜÍNEO

ESTADO GERAL

RISCO CIRÚRGICO

NAMES COMPLEMENTARES

P. RESPIRATÓRIO

P. DIGESTIVO

RE-ANESTESICO

QSE/HORA

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO

CIRURGIA REALIZADA

CIRURGIÃO

INÍCIO DA ANESTESIA

TÉRMINO DA ANESTESIA

DURAÇÃO DA ANESTESIA

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

QUANT. DE CH.

VALORES R\$

ANESTESISTA

CPF

CRM-PB

ANESTESIA

HORA

PULSO

PRESSÃO

RESPIRAÇÃO

TEMPERATURA

PESO

GRUPO SANGÜÍNEO

ESTADO GERAL

RISCO CIRÚRGICO

NAMES COMPLEMENTARES

P. RESPIRATÓRIO

P. DIGESTIVO

RE-ANESTESICO

QSE/HORA

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO

CIRURGIA REALIZADA

CIRURGIÃO

INÍCIO DA ANESTESIA

TÉRMINO DA ANESTESIA

DURAÇÃO DA ANESTESIA

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

QUANT. DE CH.

VALORES R\$

ANESTESISTA

CPF

CRM-PB

ANESTESIA

HORA

PULSO

PRESSÃO

RESPIRAÇÃO

TEMPERATURA

PESO

GRUPO SANGÜÍNEO

ESTADO GERAL

RISCO CIRÚRGICO

NAMES COMPLEMENTARES

P. RESPIRATÓRIO

P. DIGESTIVO

RE-ANESTESICO

QSE/HORA

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO

CIRURGIA REALIZADA

CIRURGIÃO

INÍCIO DA ANESTESIA

TÉRMINO DA ANESTESIA

DURAÇÃO DA ANESTESIA

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

QUANT. DE CH.

VALORES R\$

ANESTESISTA

CPF

CRM-PB

ANESTESIA

HORA

PULSO

PRESSÃO

RESPIRAÇÃO

TEMPERATURA

PESO

GRUPO SANGÜÍNEO

ESTADO GERAL

RISCO CIRÚRGICO

NAMES COMPLEMENTARES

P. RESPIRATÓRIO

P. DIGESTIVO

RE-ANESTESICO

QSE/HORA

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO

CIRURGIA REALIZADA

CIRURGIÃO

INÍCIO DA ANESTESIA

TÉRMINO DA ANESTESIA

DURAÇÃO DA ANESTESIA

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

QUANT. DE CH.

VALORES R\$

ANESTESISTA

CPF

CRM-PB

ANESTESIA

HORA

PULSO

PRESSÃO

RESPIRAÇÃO

TEMPERATURA

PESO

GRUPO SANGÜÍNEO

ESTADO GERAL

RISCO CIRÚRGICO

NAMES COMPLEMENTARES

P. RESPIRATÓRIO

P. DIGESTIVO

RE-ANESTESICO

QSE/HORA

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO

CIRURGIA REALIZADA

CIRURGIÃO

INÍCIO DA ANESTESIA

TÉRMINO DA ANESTESIA

DURAÇÃO DA ANESTESIA

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

QUANT. DE CH.

VALORES R\$

Rio de Janeiro, 13 de Janeiro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200004950

Vítima: MISAEL DE FRANCA ALEXANDRE

Data do Acidente: 01/08/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), MISAEL DE FRANCA ALEXANDRE

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 15356280

Pag. 00263/00264 - carta_01 - INVALIDEZ

00040132



DESPACHO

Vistos, etc.

Nos termos do art. 1º, §3º¹, da PORTARIA CONJUNTA N° 02/2018 (TJPB/CORREGEDORIA-GERAL), para fins de análise dos pressupostos de hipossuficiência material frente aos custos concretos do processo, incumbe a parte promovente/requerente da assistência judiciária em qualquer de suas modalidades, instruir o pedido com a guia de custas prévias.

Desta forma, INTIME-SE a parte requerente para *tantum*, no prazo de 15 dias, sob pena de indeferimento do pedido de assistência judiciária requerido.

Por fim, antes de proceder a intimação da parte, determino à escrivania que proceda à correção do valor da causa no sistema PJE, observando o valor atribuído na inicial.

(LOCAL, DATA E ASSINATURA ELETRÔNICAS)

¹(PORTARIA CONJUNTA N° 02/2018) Art. 1º O magistrado poderá conceder a redução e/ou o parcelamento das despesas processuais que a parte ou interessado tiver de adiantar no curso do procedimento, mediante decisão fundamentada, na forma dos §§ 5º e 6º do art. 98 da Lei nº 13.105, de 16 de março de 2015 (Código de Processo Civil). (...) § 3º A parte deverá apresentar junto com a petição inicial a guia de custas, ainda que haja o requerimento de gratuidade processual, salvo nos casos de processos com isenção legal de custas. (DJe 30/11/2018)





Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Santa Rita

PÇ ANTENOR NAVARRO, CENTRO, SANTA RITA - PB - CEP: 58300-010

Número do Processo: 0802242-81.2020.8.15.0331
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto: [Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito]
Polo ativo: AUTOR: MISAEL DE FRANCA ALEXANDRE
Polo passivo: REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que, em cumprimento ao que ficou determinado no despacho retro, esta escrivania procedeu com as devidas alterações junto ao valor da causa no sistema PJE, observando o valor atribuído na inicial.

SANTA RITA, 4 de setembro de 2020
FERNANDA HUEBRA DE SOUZA LEITE



0802242-81.2020.8.15.0331

AUTOR: MISAEL DE FRANCA ALEXANDRE

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

INTIMAÇÃO VIA SISTEMA

De Ordem da MM. Juíza de Direito desta Unidade Judiciária, Dra. Maria dos Remédios Pordeus Pedrosa, intimo a parte autora, por seu advogado, por todo teor da(o) Decisão/Despacho ID n. 33923537, para manifestação no prazo de 15 dias, sob pena de indeferimento do pedido de assistência judiciária requerido.

4 de setembro de 2020

FERNANDA HUEBRA DE SOUZA LEITE

Téc. Judiciária



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA MISTA DA
COMARCA DE SANTA RITA/PB**

Processo nº.: 0802242-81.2020.8.15.0331

MISAEAL DE FRANCA ALEXANDRE, já devidamente qualificado nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)** promovida em face de **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, em trâmite perante este Juízo, por seu advogado ao final subscrito, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, **requerer a juntada da guia de custas prévias.**

Termos em que,



Pede deferimento.


Santa Rita, 14 de setembro de 2020

DELOSMAR CONSTANTINO DE FRANÇA OLIVEIRA

OAB/PB Nº 14.279



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 033.3.20.01509/01
			Data de emissão: 09/09/2020
Nº do Processo: 0802242-81.2020.815.0331	Comarca: Santa Rita	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 30/09/2020
Número da 033.2020.601509	Tipo da Custas Iniciais	UFR vigente: R\$ 51,78	
Detalhamento - Taxa Judiciária: R\$ 51,78 - Taxa bancária: R\$ 1,35		Promovente DELOSMAR CONSTANTINO DE FRANÇA OLIVEIRA; Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO Valor da causa: R\$ 0,00	Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 53,13
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			Desconto total: R\$ 0,00
866300000001 531309283186 520200930037 332001509014 			Valor final: R\$ 53,13

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 033.3.20.01509/01
			Data de emissão: 09/09/2020
Nº do Processo: 0802242-81.2020.815.0331	Comarca: Santa Rita	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 30/09/2020
Número da 033.2020.601509	Tipo de Custas Iniciais	UFR vigente: R\$ 51,78	
Promovente DELOSMAR CONSTANTINO DE FRANÇA OLIVEIRA; MISAEL DE Valor da causa: R\$ 0,00	Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.;	Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6	
Detalhamento - Taxa Judiciária: R\$ 51,78 - Taxa bancária: R\$ 1,35		Parcela: 1/1	
		Valor total: R\$ 53,13	
		Desconto total: R\$ 0,00	
		Valor final: R\$ 53,13	

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 033.3.20.01509/01
			Data de emissão: 09/09/2020
Nº do Processo: 0802242-81.2020.815.0331	Comarca: Santa Rita	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 30/09/2020
Número da 033.2020.601509	Tipo de Custas Iniciais	UFR vigente: R\$ 51,78	
Detalhamento - Taxa Judiciária: R\$ 51,78 - Taxa bancária: R\$ 1,35	Promovente DELOSMAR CONSTANTINO DE FRANÇA OLIVEIRA; Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO Valor da causa: R\$ 0,00	Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6	
		Parcela: 1/1	
		Valor total: R\$ 53,13	
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.		Desconto total: R\$ 0,00	
866300000001 531309283186 520200930037 332001509014 			Valor final: R\$ 53,13





Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Santa Rita

PÇ ANTENOR NAVARRO, CENTRO, SANTA RITA - PB - CEP: 58300-010

Número do Processo: 0802242-81.2020.8.15.0331
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto: [Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito]
Polo ativo: AUTOR: MISAEL DE FRANCA ALEXANDRE
Polo passivo: REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que, a parte autora se manifestou nos autos tempestivamente, juntando a guia de custas prévias, conforme determinado pela MM. Juíza no despacho ID n. 33923537.

Sendo assim, faço conclusão dos autos.

SANTA RITA, 7 de outubro de 2020
FERNANDA HUEBRA DE SOUZA LEITE



DESPACHO

Vistos, etc.

Inicialmente, haja vista o pedido de assistência judiciária gratuita, em análise ao que dispõe o art. 99, §2º¹, CPC, não há, neste momento, nos autos, elementos que indiquem de modo diverso à pretensão, desta forma, nos termos do art. 98, caput², CPC, **DEFIRO O PEDIDO**.

Ainda, face a crise sanitária de saúde em decorrência da pandemia de COVID-19, nos termos do art. 139, II, do CPC, fica postergada a fase de conciliação prévia e, de logo, determino a citação da parte promovida, devendo esta oferecer defesa no prazo de 15 dias, sob pena de revelia, indicando na peça defensiva interesse em conciliar em audiência.

Após o cumprimento das diligências supra, remeta-se o feito ao mutirão a ser realizado por esta unidade judiciária.

SANTA RITA/PB, em 21 de novembro de 2020

2ª Vara Mista de Santa Rita

Juiz(a) de Direito

¹(CPC) Art. 99§ 2º O juiz somente poderá indeferir o pedido se houver nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão de gratuidade, devendo, antes de indeferir o pedido, determinar à parte a comprovação do preenchimento dos referidos pressupostos.

²(CPC) Art. 98. A pessoa natural ou jurídica, brasileira ou estrangeira, com insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios tem direito à gratuidade da justiça, na forma da lei.





ESTADO DA PARAÍBA

PODER JUDICIÁRIO

JUSTICA DE PRIMEIRA INSTANCIA

COMARCA DE SANTA RITA

CARTÓRIO DA 2ª VARA

CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

PROCESSO Nº 0802242-81.2020.8.15.0331

NATUREZA: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: MISAEL DE FRANCA ALEXANDRE

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

Prezado Senhor:

Representante Legal do SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Endereço: R SENADOR DANTAS, n 74, 5, 6 9, 14 e 15 andares, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

Cumprindo determinação da MM Juíza de Direito da 2ª Vara da Comarca de Santa Rita – PB, **CITO SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, por seu representante legal, para tomar conhecimento da presente demanda, devendo oferecer defesa no prazo de 15 dias, sob pena de revelia, indicando na peça defensiva interesse em conciliar em audiência.

Segue em anexo cópias da Inicial e do Despacho. (*Links abaixo*)

18 de janeiro de 2021

Fernanda Huebra de Souza Leite



Técnica Judiciária

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 20083117463791000000032341202

PARA VISUALIZAR A DECISÃO ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 20112308225078800000035248117

