



Número: **0800069-78.2021.8.15.2003**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Regional Cível de Mangabeira**

Última distribuição : **11/01/2021**

Valor da causa: **R\$ 11.812,50**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ANKO MARCIO ARANTES ANGELO LACERDA (AUTOR)		PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM (ADVOGADO)	
MAPFRE (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
38303128	11/01/2021 21:46	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
38303137	11/01/2021 21:46	<a href="#">1 - Petição Inicial - Anko Marcio Arantes Angelo Lacerda</a>	Documento de Comprovação
38303138	11/01/2021 21:46	<a href="#">2 - Procuração - Atualizada</a>	Procuração
38303139	11/01/2021 21:46	<a href="#">3 - Identificação e comprovante de residência</a>	Documento de Identificação
38303140	11/01/2021 21:46	<a href="#">4 - Documentos médicos - parte 1</a>	Documento de Comprovação
38303141	11/01/2021 21:46	<a href="#">5 - Documentos médicos - parte 2</a>	Documento de Comprovação
38303142	11/01/2021 21:46	<a href="#">6 - Boletim de ocorrência</a>	Documento de Comprovação
38303143	11/01/2021 21:46	<a href="#">7 - Documento da motocicleta</a>	Documento de Comprovação
38303144	11/01/2021 21:46	<a href="#">8 - Resultado administrativo</a>	Documento de Comprovação
38338303	14/01/2021 16:06	<a href="#">Despacho</a>	Despacho

Em anexo.



**AO JUÍZO DE DIREITO DA \_ VARA REGIONAL CÍVEL DE MANGABEIRA COMARCA DE JOÃO PESSOA – PB.**

**ANKO MARCIO ARANTES ANGELO LACERDA**, brasileiro, solteiro, autônomo, portador do RG nº 2399708 SSP/PB e inscrito no CPF nº 008.664.064-09, residente e domiciliado na Rua Terezinha Medeiros de Sousa, nº 142, Água Fria, João Pessoa/PB, CEP 58000-000, por seu advogado *in fine* subscrito, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, com fulcro na Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, Súmula 540 STJ bem como art. 319 CPC, propor a presente:

**AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO  
SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT**

em desfavor da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 61.074.175/0082-01, com endereço na Av. Presidente Epitácio Pessoa, 723, Bairro dos Estados, João Pessoa – PB, CEP 58030-000, o que faz pelos fundamentos fáticos e jurídicos abaixo articulados.

**I – PRELIMINARMENTE | DA JUSTIÇA GRATUITA**

Conforme explanado no artigo 98 CPC, o Autor pleiteia os benefícios da assistência judiciária gratuita, em razão de sua enorme hipossuficiência econômica que não lhe permite, atualmente, pagar custas do processo e honorários advocatícios, sem prejuízo de seu sustento e de sua família.

**II - DAS PUBLICAÇÕES E COMUNICAÇÕES DOS ATOS PROCESSUAIS**

Requer, desde já, a parte Autora que todas as publicações e comunicações dos atos processuais sejam realizadas em nome do advogado **PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM – OAB/PB 27.856**, cujo endereço eletrônico para qualquer comunicação é [paulorolimadv@gmail.com](mailto:paulorolimadv@gmail.com)

Página 1 de 7



e endereço profissional situado à Rua Geraldo Porto, nº 144, Brisamar, João Pessoa-PB. CEP: 58033-020, sob pena de nulidade em caso de descumprimento, nos termos do **art. 272, § 5º, do CPC/2015**.

### III – DA LEGITIMIDADE PASSIVA

Não obstante a criação da Seguradora Líder, qualquer seguradora participante do Consórcio DPVAT é parte legítima para figurar no polo passivo da demanda.

Nesse sentido, a Suprema Corte no recurso extraordinário, sustentou entendimento acerca dos artigos 1º, inciso III, e 5º, inciso XXXV, da Constituição Federal.

O Plenário do Supremo Tribunal Federal, ao julgar as Ações Diretas de Inconstitucionalidade nºs 4.350/DF e 4.627/DF, ambas relatadas pelo Ministro Luiz Fux, e o Recurso Extraordinário com Agravo nº 704.520/SP, relator o ministro Gilmar Mendes, **com repercussão geral reconhecida, concluiu pela constitucionalidade das alterações promovidas na legislação do seguro DPVAT pelas Leis nºs 11.482/07 e 11.945/09.**

Ocorrendo o sinistro na vigência da Lei nº 11.482/2007, o valor da indenização deve ser no máximo de R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), aplicando-se as Resoluções do CNSP e da SUSEP, **para adequar a indenização ao percentual da invalidez suportada.**

Dessa forma, a correção monetária deve ocorrer a partir do evento danoso e os juros de mora devem incidir desde a citação, conforme estabelece o artigo 405 do Código Civil e a Súmula nº 43 do STJ.

Igualmente, o posicionamento do STJ na súmula 540, expõe que: **"Na ação de cobrança do seguro DPVAT, constitui faculdade do autor escolher entre os foros do seu domicílio, do local do acidente ou ainda do domicílio do réu".**

Por isso, a jurisprudência do Egrégio Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, é cristalina, acerca da matéria:

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. SENTENÇA DE PROCEDÊNCIA PARCIAL. IRRESIGNAÇÃO DA SEGURADORA/PROMOVIDA. PRELIMINARES DE AUSÊNCIA DE INTERESSE DE AGIR E ILEGITIMIDADE PASSIVA AD CAUSAM.

Página 2 de 7



Verificando-se que a ação foi ajuizada antes do marco (03.09.2014) estabelecido, pelo STF, na modulação de efeitos do paradigma (RE 631.240) a partir do qual se exigiu o prévio requerimento administrativo para fins de demonstração do interesse de agir; e observando-se, ainda, que a seguradora/promovida apresentou contestação e seguiu defendendo, durante os trâmites processuais, a inexistência de direito da parte ao recebimento da indenização securitária pleiteada na exordial, configurada está a resistência à pretensão autoral, o que evidencia o interesse de agir da parte. **De acordo com posicionamento assente na jurisprudência pátria, qualquer das seguradoras consorciadas do seguro DPVAT tem legitimidade para figurar no polo passivo de ação que tenha por objeto o pagamento do referido seguro, podendo o autor optar pelo manejo contra qualquer delas, sem se exigir a inclusão da seguradora líder.** MÉRITO. AUTOR VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. LAUDO PERICIAL QUE ATESTOU DEBILIDADE PERMANENTE PARCIAL (30%) NA MÃO ESQUERDA. NEXO CAUSAL PRESENTE. INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA DEVIDA. MONTANTE INDENIZATÓRIO QUE DEVE SER FIXADO EM VALOR PROPORCIONAL AO GRAU DE DEBILIDADE, COM APLICAÇÃO, PARA FINS DE QU. (TJPB - ACÓRDÃO/DECISÃO do Processo Nº 00002107920078150271, - Não possui -, Relator DESA. MARIA DE FÁTIMA MORAES BEZERRA CAVALCANTI, j. em 18-06-2019).

#### IV- DOS FATOS

No dia 18/06/2020, por volta das 20h00min, o promovente foi vítima de acidente automobilístico, em razão de colisão após surgimento inesperado de uma motocicleta, embora tenha efetuado brusca frenagem para impedir o referido abaloamento não obteve êxito, o incidente ocorreu durante o percurso pela Av.. Ruy Carneiro, com à Rua Maria Rosa, Bairro Manaíra, em João Pessoa/PB, enquanto transitava conduzindo uma motocicleta registrada em nome de GIRLEYDE ARAÚJO DA SILVA, de marca Honda/NXR 160 BROS, ano 2017/2017, cor vermelha, placa QFV 7685/PB, CHASSI 9C2KD0810HR446417.

Em virtude do ocorrido, foi resgatado e encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena. No seu atendimento médico foi constatado que o promovente apresentava **FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA ESQUERDA (CID 10: S82.1)**, tendo que se submeter a procedimento cirúrgico.

Cumprе ressaltar, que durante o procedimento cirúrgico supra mencionado, o promovente adquiriu diversas **sequelas permanentes**, dentre as quais: **DEFORMIDADE NO**

Página 3 de 7



**MEMBRO, EDEMA, PERDA DE FORÇA, REDUÇÃO DA MOBILIDADE, DORES CONSTANTES, INCHAÇO, DORMÊNCIA E FORMIGAMENTO**, conforme laudos médicos acostado aos autos.

O Promovente, em decorrência do acidente de trânsito sofrido, de posse da documentação exigida em Lei, procurou uma das seguradoras conveniadas à Comprev, **SINISTRO Nº 3200334038**, para receber a indenização pelo acidente de trânsito ocorrido, **tendo recebido o restrito valor de R\$ 1.687,50 (mil seiscientos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**, valor este muito aquém da gravidade das lesões permanentes e do estabelecido em Lei.

Sendo assim, não restou alternativa ao Promovente senão pleitear a justa indenização a ele devida, no que tange ao seguro obrigatório DPVAT, em razão da invalidez permanente, ocasionada pelo grave acidente de que foi acometido, em observância à disposição contida no inciso II, do artigo 3º, da Lei nº 6.194/74 alterado pela Lei nº 11.482/2007.

## V – DO DIREITO

A cobertura do seguro obrigatório – DPVAT – abrange os casos de indenização por morte ou por invalidez permanente e de reembolso de despesas médico-hospitalares, objetivando proporcionar a todas as vítimas de acidentes automobilísticos indenizações pelos danos sofridos.

Para o recebimento do seguro DPVAT, nos termos do art. 5º da Lei 6.194/74, com as alterações dadas pela Lei 8.441/92, basta que se comprove o acidente e o dano dele decorrente.

No caso em deslinde, observa-se a presença dos dois requisitos mencionados em lei. Primeiramente, a parte promovente foi vítima de acidente de trânsito, sendo surpreendido com o incidente danoso.

Ademais, e para assegurar que lhe é devido justa indenização, o acidente resultou em invalidez permanente, como bem demonstrado por laudos médicos em anexo.

Por assim ser, o Promovente preencheu todos os requisitos do art. 5º da Lei 6.194/74, quais sejam: **PROVA DO ACIDENTE DE TRÂNSITO E O DANO ORIUNDO DELE**.

Sobre isso, a jurisprudência dominante:



AGRAVO INTERNO. MONOCRÁTICA NA QUAL NEGOU-SE SEGUIMENTO À APELAÇÃO CÍVEL MANIFESTAMENTE IMPROCEDENTE. DESPROVIMENTO. **Para pagamento da indenização referente ao seguro DPVAT, exige a Lei 6.194 de 19 de novembro de 1974, em seu artigo 5.º, a simples prova do acidente e do dano dele decorrente**, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado. (TJPB - ACÓRDÃO/DECISÃO do Processo N°00025857920128150141,3ª Câmara Especializada Cível, Relatora DESA. MARIA DAS GRAÇAS MORAIS GUEDES, j. em 27-10-2015)

APELAÇÃO CÍVEL. COBRANÇA SEGURO DPVAT. COMPROVAÇÃO DO ACIDENTE DE TRÂNSITO DEMONSTRADA. JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA. TERMO INICIAL. **Para o pagamento da indenização securitária DPVAT é necessária a comprovação do acidente de trânsito e do dano decorrente, conforme o art. 5.º, caput, da Lei 6.194/74.** O autor juntou cópia do boletim de ocorrência e de prontuário médico de urgência, pelo que é afastada a hipótese de impossibilidade jurídica do pedido, pois suficientemente instruída a inicial. A correção monetária incide a partir da data do evento danoso. Os juros de mora deverão incidir a partir da citação. (TJ-MG - AC: 10325130001424001 MG, Relator: Amorim Siqueira, Data de Julgamento: 30/07/2014, Câmaras Cíveis / 9ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 06/08/2014)

APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA - SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT - COMPROVAÇÃO DO ACIDENTE E DO DANO DECORRENTE - EFETUADA - LAUDO PERICIAL PARTICULAR - PROVA NÃO IMPUGNADA - INVALIDEZ PERMANENTE - DANO CORPORAL PARCIAL - SINISTRO OCORRIDO DEPOIS DA ALTERAÇÃO INTRODUZIDA PELA LEI N°. 11.482/2007 E PELA LEI 11.945/09-QUANTUM PROPORCIONAL. **Nos termos do artigo 5º da Lei nº 6.194/74, para que a vítima faça jus ao recebimento de indenização por invalidez referente ao seguro obrigatório, basta a comprovação da prova do acidente e do dano decorrente, ônus do qual se desincumbiu o autor.** Nos termos do art. 333, II do CPC, compete ao réu provar a existência de fatos impeditivos, modificativos ou extintivos do direito do autor. O julgador não está adstrito ao laudo pericial, entretanto, é este o meio de suprir a carência de conhecimentos técnicos para a apuração dos fatos, mormente quando a elucidação do fato depender de conhecimento técnico. (TJ-MG - AC: 10647140033257001 MG, Relator: Edison Feital Leite, Data de Julgamento: 28/05/2015, Câmaras Cíveis / 15ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 09/06/2015)



Entrementes, vejamos o entendimento do Superior Tribunal de Justiça, *in verbis*: Súmula 474 - A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.

Desse modo, é vislumbrada a clareza do legislador, ao estabelecer, em seu “**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.**”

Acompanhando os ensinamentos das Cortes Superiores, vejamos jurisprudência do TJPB:

APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT - ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO - SEQUELA - DANO DEFINITIVO PARCIAL INCOMPLETO -MÃO ESQUERDA - GRADUAÇÃO MÉDIA DA INCAPACIDADE PERMANENTE 75% (SETENTA E CINCO POR CENTO) - OBSERVÂNCIA DA TABELA ANEXO DA LEI Nº 6.194/1974 - QUANTUM ESTIPULADO NA SENTENÇA - MANUTENÇÃO DA SENTENÇA - ART. 932, IV, A DO CPC/15 - DESPROVIMENTO DA APELAÇÃO. - A Súmula nº 474 do Superior Tribunal de Justiça respalda que: "A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez." (TJPB - ACÓRDÃO/DECISÃO do Processo Nº 00011104420148150521, - Não possui -, Relator DESA. MARIA DE FÁTIMA MORAES BEZERRA CAVALCANTI, j. em 20-09-2019)

Desta forma, por tratar-se de invalidez reconhecida por parte da seguradora COMPREV, é inadmissível o valor ofertado por parte da ré, que em total discrepância com o valor estabelecido pela tabela anexo da Lei nº 6.194/1974, indenizando o autor com quantia demasiadamente inferior.

Sendo assim, o promovente não encontrou outra saída, senão buscar a tutela do Poder Judiciário, com embasamento jurídico previsto na Constituição Federal, bem como na Lei 6.194/74.

## VI – DOS REQUERIMENTOS FINAIS

Pelo exposto, requer a **TOTAL PROCEDÊNCIA DA AÇÃO**, nos seguintes termos:

a) A citação da empresa seguradora, na pessoa do seu representante legal, a fim de que,

Página 6 de 7



querendo, apresente sua defesa, no tempo devido, sob pena de revelia, vide arts. 239 e 344 ambos do CPC;

b) A **concessão do benefício da assistência judiciária gratuita**, tendo em vista que o Autora não apresenta, atualmente, condições financeiras suficientes para arcar com as custas processuais sem comprometer o seu sustento e da sua família, nos termos do art. 98, da Lei 13.015/15;

c) Que todas as publicações e comunicações dos atos processuais sejam realizadas em nome do advogado **PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM – OAB/PB 27.856**, cujo endereço eletrônico é **paulorolimadv@gmail.com** e endereço profissional na Rua Geraldo Porto, nº 144, Brisamar, João Pessoa-PB. CEP: 58033-020, sob pena de nulidade em caso de descumprimento, nos termos do **art. 272, § 5º, do CPC/2015**;

d) Que submeta a parte autora à perícia médica, a fim de aquilatar o seu estado de saúde, facultando apresentação de quesitos, tal como autorizado pelo art. 12 da Lei 10.259/2001;

e) Requer a dispensa da audiência de conciliação, conforme o art. 334, §4º, I, **§5º, do Código de Processo Civil, já que a matéria necessita da realização de perícia médica;**

f) A **condenação da Ré ao pagamento da indenização, no valor de R\$ 11.812,50** (onze mil oitocentos e doze reais e cinquenta centavos), acrescidos de juros e correção monetária;

g) A condenação da Ré ao **recolhimento de custas e pagamento dos honorários advocatícios**, à base de 20% sobre o total apurado quando da liquidação do julgado, ou critério deste douto Juízo;

Protesta provar o alegado por todos os meios de provas admitidos em direito, em especial prova testemunhal, pericial, documental, bem como outras que se fizerem pertinentes.

Dando-se à causa o valor de R\$11.812,50 (onze mil oitocentos e doze reais e cinquenta centavos).

Nesses termos,  
pede deferimento.

João Pessoa, 11 de janeiro de 2021.

*(assinatura eletrônica)*

**PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM**  
**OAB/PB 27.856**

Página 7 de 7



**PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA**

**OUTORGANTE:** ANKO MARCIO ARANTES ANGELO LACERDA, BRASILEIRO, AUTÔNOMO, INSCRITO NO CPF SOB Nº 008.664.064-09, PORTADOR DO RG Nº 2399708 SSP/PB, RESIDENTE E DOMICILIADO NA RUA TEREZINHA MEDEIROS DE SOUSA, Nº 142, ÁGUA FRIA - JOÃO PESSOA/PB.

**OUTORGADO:** PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB/PB sob nº 27.856, cujo endereço eletrônico para qualquer comunicação é paulorolim1@outlook.com e com endereço profissional situado à Rua Professor Manoel Coutinho, nº 391, Bairro dos Estados, João Pessoa/PB, CEP 58015-590.

**PODERES:** o outorgante nomeia e constitui o outorgado seu bastante procurador amplos poderes para o foro em geral, nos termos do art. 105 do NCPC, com a cláusula "ad judicium et extra", para representa-lo em repartições públicas federais, estaduais, autarquias e especialmente perante requerer junto à qualquer seguradora integrante do Consórcio Seguro DPVAT, o pagamento do sinistro, que vitimou em acidente de trânsito do cliente acima mencionado, conforme registrado pelo B.O. anexo ao processo.

Desta forma tratando de assuntos de seu interesse, assinando requerimentos e outros papeis, requerer indenizações, desistência, obter vistas em procedimento administrativo, conferindo-lhes ainda poderes para, em qualquer juízo, Instância ou tribunal, propor ação revisional e/ou inicial, seguindo-a até o final, utilizando-se dos recursos legais e acompanhando-os, sendo expressamente autorizados a confessar, prestar depoimento pessoal, desistir, renunciar aos valores excedentes a 60 salários mínimos em razão do procedimento especial (art. da lei 10.259/2010), transigir, firmar compromissos e acordos, receber intimações, citações administrativas ou judiciais, agindo tudo em conjunto ou separadamente, autorizado o substabelecimento total ou parcial a outrem. Bem como, representar o(a) outorgante como se o(a) próprio(a) fosse, podendo requerer, assinar recibos, assinar Declarações de endereço, assinar Autorização de Pagamento/Crédito de Indenização de Sinistro DPVAT, para o pagamento de quitação da Indenização de Sinistro DPVAT, bem como outras indenizações que se fizerem pertinentes, enfim requerer e assinar todos os papéis e documentos que forem precisos e praticar todos os demais atos necessários para o mais amplo e fiel cumprimento do presente mandato.

**DECLARAÇÃO:** O(a) (s) outorgante(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seus advogados os outorgados acima nomeados, nos termos do § 4º do artigo 5º, da Lei 1.060/50 e art. 98 do NCPC.

João Pessoa, 19 de Outubro de 2020.

Anko Marcio A. Angelo Lacerda  
Outorgante

Rua Professor Manoel Coutinho, nº 391, Bairro dos Estados, João Pessoa/PB, CEP: 58030-222.  
Telefones: (83) 99654-5234 (11m).



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADIAS  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME: ANKO MARCIO ARANTES ANGELO LACERDA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF: 2399708 SSP PB

CPF: 008.664.064-09 DATA NASCIMENTO: 01/12/1979

FILIAÇÃO: SEBASTIAO ARANTES  
GERALDA LACERDA  
ARANTES

PERMISSÃO: ACC: CAT. HAB: AB

Nº REGISTRO: 04392052701 VALIDADE: 16/10/2023 1ª HABILITAÇÃO: 26/06/2008

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1765540866

OBSERVAÇÕES

EAR;



ANKO MARCIO A. A. LACERDA

CARTÃO DE IDENTIDADE DO PORTADOR DA CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: JOAO PESSOA, PB DATA EMISSÃO: 30/04/2019

Assinatura do Emissor

85159432166  
PB038901641

CARTÃO DE IDENTIDADE DO EMISSOR DA CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

ASSINATURA DO EMISSOR

PROIBIDO PLASTIFICAR

1765540866

PARAÍBA

Digitalizado com CamScanner

Digitalizada com CamScanner



LUCILENE MARIA DA CONCEICAO SANTOS  
RUA TEREZINHA MEDEIROS DE SOUSA, 142 - AGUA FRIA  
JOAO PESSOA / PB CEP: 58000000 (AG: 5)

CPF/CNPJ/RANI: 674.155.394-00

Grupo: CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo: B1  
Classe: RES MTC B1 / Subclasse: RESIDENCIAL  
Ligação: MONOFÁSICO  
Roteiro: 11 - 5 - 424 - 3980 Nº Medidor: W5057312453



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)



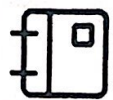
5/786041-4

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00007860414



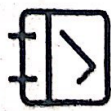
VALOR DA FATURA

R\$ 429,34



VENCIMENTO

25/06/2020



REFERÊNCIA

Jun / 2020



CONSUMO

341kWh

12,18 kWh  
MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

FATURAS EM ATRASO

Mai/20 R\$271,96  
Abr/20 R\$456,93



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA  
DIREÇÃO TÉCNICA



## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE ANKO MARCIO ARANTES ANGELO LACERDA  
DADOS DE NASCIMENTO 01/12/79  
NOME DA MÃE GERALDA LACERDA ARANTES

### DADOS EXTRAÍDOS DO PRONTUÁRIO

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.241.973  
Nº PRONTUÁRIO 123.198  
DATA DO ATENDIMENTO 18/06/20  
HORA DO ATENDIMENTO 18:43  
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA  
DIAGNÓSTICO (S) FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA E  
CID 10 S 82.1

### AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta, apresentando dor no joelho E e perna E com amplitude do movimento em limitação funcional + hematoma. Glasgow 15. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC do joelho E  
RX do joelho E - AP e P

### TRATAMENTO:

Fratura da extremidade proximal da tibia E à TC e RX. Realizado internamento e tratamento cirúrgico pelo Dr. Thales Farias e Dr. Everton Vasconcelos da equipe da Ortopedia.

ALTA HOSPITALAR: 22/06/20  
DATA DE EMISSÃO: 25/08/20

DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA  
MÉDICO  
CRM: 2516

Dr. Ewerton Noronha Teixeira  
CRM: 2516/PB

**ATENÇÃO:** Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO. OBS: O profissional que assina este laudo não participou do atendimento médico.





Hospital Estadual de  
Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



Samus todos  
**PARAÍBA**  
Governo do Estado

RUA PEDRO GONDIM, S/N - CNES: 122343 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 1241973



Identificação do paciente			
ID 1486951	Nome ANKO MARCIO ARANTES ANGELO LACERDA		Sexo Masculino
Data de nascimento 01/12/1979	Idade 40 anos 6 meses 26 dias	Estado civil CASADO(A)	Religião Prontuário 123198
Mãe GERALDA LACERDA ARANTES	Pai SEBASTIAO ARANTES		
Escolaridade	Responsável (Parentesco) FERNANDA PEREIRA DE LIMA - ESPOSO(A)		
DDD Celular 83	Celular 986614908	DDD	Telefone
Tipo documento CPF	Número documento 00866406409	Nº Cns 704101245785350	
Local de procedência MANAIRA	Tipo BAIRRO		UF PB
Email	Naturalidade COREMAS	CBO/R	
Endereço			
CEP 58073485	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro TEREZINHA DE MEDEIROS DANTAS SOUZA
Número 142	Complemento OBS SEM DOC NO MOMENTO	Bairro ÁGUA FRIA	
Admissão			
Data e Hora 18/06/2020 18:43:20	Número da pulseira 1000008811034	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		
Classificação de risco	Origem do paciente RUA		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente VEICULO X MOTO	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Velo de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte SGATE - BOMBEIROS	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 MARNIELE JANAINA DA COSTA GAMA			Tempo

Imprimir





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



*Somos todos*  
**PARAIBA**  
Governo do Estado

**Documento de Alta**

<b>Nome:</b> ANKO MARCIO ARANTES ANGELO LACERDA		<b>Número Prontuário:</b> 123198	
<b>Data de Nascimento:</b> 01/12/1979	<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Data de Internação:</b> 18/06/2020 20:48:52	<b>Data de Alta:</b> 22/06/2020 06:58:11
<b>Motivo da alta:</b> ALTA MEDICA			
<b>Conduta:</b> ALTA MEDICA PARA PACIENTE COM FRATURA DE PLATÔ TIBIAL ESQUERDO, NO 2º DPO DE TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE PLATO TIBIAL ESQUERDO. PACIENTE BEM CLINICAMENTE.			
<b>Resumo da Internação:</b> PACIENTE COM HISTÓRIA DE MOTO APRESENTANDO FRATURA DE PLATO TIBIAL LATERAL (SCHATZKER I). SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO HÁ 2 DIAS E EVOLUI ESTAVEL, SEM QUEIXAS NO MOMENTO. PULSO PERIFÉRICO E MOVIMENTO DE MIE PRESENTE.			
<b>Resultado de Exames:</b> HB18/06: 18. RX DE CONTROLE REALIZADO.			
<b>Tratamento:</b> TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE PLATO TIBIAL ESQUERDO REALIZADO POR EVERTON DAVID.			
<b>Diagnóstico:</b> 2.1 - Fratura da extremidade proximal da tibia			
<b>Recomendações:</b> ORIENTAÇÕES GERAIS. ANALGESIA. ANTIBIOTICOPROFILAXIA. RETORNO NO CEREST. XARELTO			

Data: 22/06/2020

Dr. Thaisa Costa  
Médico  
CRM-PB: 6229

Dr. Heisenberg Almeida  
Médico CRM/PB: 6229

MAYSA DE SOUSA COSTA  
CRM: 12799 - PB



18/06/2020

- TiMed



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



*Somos todos*  
**PARAÍBA**  
Governo do Estado

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

Boletim de Atendimento: 1241973



Identificação do paciente			
ID 1486951	Nome ANKO MARCIO ARANTES ANGELO LACERDA		Sexo Masculino
Data de nascimento 01/12/1979	Idade 40 anos 6 meses 17 dias	Estado civil CASADO(A)	Religião Prontuário
Mãe GERALDA LACERDA ARANTES	Pai SEBASTIAO ARANTES		
Escolaridade	Responsável (Parentesco) FERNANDA PEREIRA DE LIMA - ESPOSO(A)		
DDD Celular 83	Celular 986614908	DDD	Telefone
Tipo documento F	Número documento 00866406409	Nº Cns 704101245785350	
Local de procedência ANAÍRA		Tipo BAIRRO	UF PB
Município	Naturalidade COREMAS	CBO/R	
Endereço			
CEP 58073485	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro TEREZINHA DE MEDEIROS DANTAS SOUZA
Número 142	Complemento OBS SEM DOC NO MOMENTO	Bairro ÁGUA FRIA	
Admissão			
Data e Hora 18/06/2020 18:43:20	Número da pulseira 1000008811034	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		
Classificação de risco	Origem do paciente RUA		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente VEICULO X MOTO	
Indicadores e Transporte			
Policial	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte RESGATE - BOMBEIROS		Quem transportou	
Sinais Vitais			
PA X mmHg	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Raio X [ ]	Sangue [ ]	Urina [ ]	TC [ ]
			Liquor [ ]
			ECG [ ]
			Ultrasonografia [ ]
Dados clínicos <i>Paciente vítima ac. moto qualificado e encaminhado p/ exames.</i>			
Diagnóstico			CID
Atendido por MARNIELE JANAINA DA COSTA GAMA			Tempo

Imprimir

Digitalizada com CamScanner



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 11/01/2021 21:45:23  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011121452257900000036530981>  
 Número do documento: 21011121452257900000036530981

Num. 38303140 - Pág. 4



**Hospital Estadual de  
Emergência e Trauma**

Senador Humberto Lucena



*Senos todos*  
**PARAIBA**  
Governo do Estado

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090  
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Paciente <b>ANKO MARCIO ARANTES ANGELO LACERDA</b>	BAE <b>1241973</b>	Data/Hora Entrada <b>18/06/2020 18:43:20</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>01/12/1979</b>	Idade <b>40a 6m 17d</b>	Sexo <b>Masculino</b>	Telefone de Contato <b>(83) 988614908</b>
Mãe <b>GERALDA LACERDA ARANTES</b>			Prontuário
Endereço <b>TEREZINHA DE MEDEIROS DANTAS SOUZA, 142 - OBS SEM DOC NO MOMENTO</b>	Bairro <b>ÁGUA FRIA</b>	Município <b>JOAO PESSOA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>VEICULO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>FRANCISCO DE ASSIS FREITAS</b>	Nº Cons. Regional <b>5303/PB</b>
Data/Hora Classificação <b>18/06/2020 18:43:20</b>		Data/Hora Prescrição <b>18/06/2020 18:53:45</b>	

**ANAMNESE**

ACIDENTE DE MOTO, ÓTIMO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA, REFERE DOR NO JOELHO ESQUEDO E PERNA ESQUERDA SOLICITO RX E AVALIAÇÃO DA ORTOPEDIA ALTA DA CIRURGIA GERAL

**EXAME DE IMAGEM**

RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA ESQUERDA (AP + LATERAL + AXIAL)  
RADIOGRAFIA DE PERNA ESQUERDA

**CID10**

T14.9 - Traumatismo não especificado

**Conduta**

Em observação

*Dr. Francisco de Assis Freitas*  
Cirurgia Geral e UTI  
CRM - PB 5303

Enfermeiro

FRANCISCO DE ASSIS FREITAS  
(CRM: 5303/PB)

Boletim registrado por: MARNIELE JANAINA DA COSTA GAMA em 18/06/2020 18:43:20





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



*Somos todos*  
**PARAIBA**  
Governo do Estado

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090  
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Paciente <b>ANKO MARCIO ARANTES ANGELO LACERDA</b>	BAE <b>1241973</b>	Data/Hora Entrada <b>18/06/2020 18:43:20</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>01/12/1979</b>	Idade <b>40a 6m 17d</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>704101245785350</b>
Mãe <b>GERALDA LACERDA ARANTES</b>			Telefone de Contato <b>(83) 986614908</b>
Endereço <b>TEREZINHA DE MEDEIROS DANTAS SOUZA, 142 - OBS SEM DOC NO</b>	Bairro <b>ÁGUA FRIA</b>	Município <b>JOAO PESSOA</b>	UF <b>PB</b>
Momento <b>VEICULO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>JORGE JOSE SOUSA PINTO</b>	Nº Cons. Regional <b>12278/PB</b>
Data/Hora Classificação <b>18/06/2020 18:43:20</b>		Data/Hora Prescrição <b>18/06/2020 20:20:47</b>	Prontuário

#### ANAMNESE

#ORTOPEDIA PACIENTE DE MOTO, OTIMO NIVEL DE CONSCIENCIA, REFERE DOR NO JOELHO ESQUERDO E PERNA ESQUERDA AO EXAME: ADM DE JOELHO COM LIMITAÇÃO FUNCIONAL + HEMATOMA RX: EVIDENCIANDO FRATURA DE PLATO TIBIAL LATERAL (HATZKER I) CD: INTERNAMENTO PARA TTO CIRURGICO + RISCO CIRURGICO + EXAMES LABORATORIAIS. NEGA COMORBIDADES

#### ETA

DIETA LIVRE, VIA ORAL

#### MEDICAÇÃO

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, (OBSERVAÇÕES:: S/N)

Diluir

ONDANSETRON 2MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 4,0 ML VIA E.V., 8/8H

HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML (AMPOLA 0,25 A 0,30ML) - ALTO RISCO, ADMINISTRAR 0,25 ML VIA S.C., 12/12H

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 8/8H, (OBSERVAÇÕES:: LENTO, SN)

Diluir

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 8/8H

CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO, ADMINISTRAR 1,0 MG VIA ORAL, ACM, SE NECESSÁRIO SE PAD>110MMHG E/OU PAS>160MMHG (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 4,0)

DOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL (AMPOLA 10ML), ADMINISTRAR 30,0 ML VIA E.V., ACM, SE NECESSÁRIO SE HGT<60 (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 30,0)

#### EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE JOELHO ESQUERDO (AP + LATERAL), (INDICAÇÕES CLÍNICAS: AP + PERFIL (SEM IMOBILIZAÇÃO))

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO ESQUERDO, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: FX DE PLATO TIBIAL)

HGT 6/6HS

INSULINA REGULAR CONFORME HGT

SSV + CCGG

ELETROCARDIOGRAMA

#### EXAME LABORATORIAL

HEMOGRAMA COMPLETO

CREATININA

COAGULOGRAMA COMPLETO

GLICOSE

IONOGRAMA

UREIA

#### CID10

S82.1 - Fratura da extremidade proximal da tibia

#### Conduta



Enfermeiro

JORGE JOSE SOUSA PINTO  
(CRM: 12278/PB)

Boletim registrado por: MARNIELE JANAINA DA COSTA GAMA em 18/06/2020 18:43:20



Digitalizada com CamScanner



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome		Data de Nascimento		Idade	Sexo	Nº Prontuário	Nº Prescrição	Data Prescrição
ANKO MARCIO ARANTES ANGELO LACERDA		01/12/1979		40a 6m 19d	MASCULINO	1241973	123198	20/06/2020 20:18:17
Motivo do Atendimento		Enfermaria / Leito		Validade da Prescrição				
Convênio		POSTO IB - ENF 10 / LEITO - 002		20/06/2020 20:18:17 - 21/06/2020 16:59:59				
SUS		Matrícula		Senha				
Nome do medicamento		Dose	U.M.	Orientação de Uso	Data da entrada:	Data da Internação:	Permanência na	Permanência no
1 PROMETAZINA		25,0	MG		18/06/2020 18:43:20	18/06/2020 20:48:52	2d 1h 35min	1d 5h 7min
					Via de Admin.	Veloc. Inf.	Poa	Aprezamento
					Observação: SE PRURIDO	ORAL	88H	

THAYSA DE SOUSA COSTA  
CRM: 12799

Reimpresso por:  
dia:

Assinatura e Carimbo do Profissional

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: ANKO MARCIO ARANTES ANGELO LACERDA  
 Motivo do Atendimento: 01/12/1979  
 Data de Nascimento: 40a 6m 19d  
 Sexo: MASCULINO  
 Nº: 1241973  
 Nº Prontuário: 123198  
 Data Prescrição: 20/06/2020 09:58:41  
 Convenio: SUS  
 Posto IB - ENF 10 / LEITO - 002  
 Validade da Prescrição: 20/06/2020 17:00:00 - 21/06/2020 16:59:59  
 Matrícula: 1241973

Nome do medicamento: DIETA LIVRE  
 Dose: 0,0  
 U.M.: ML  
 Orientação de Uso: ORAL  
 Data da entrada: 18/06/2020 18:43:20  
 Data da internação: 18/06/2020 20:48:52  
 Permanência na 1d 15h 16min  
 Permanência no 18h 48min

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de Admin.	Veloc. Inf.	Pos	Aproximamento
1 DIETA LIVRE	0,0	ML	ORAL				
2 DIETA LIVRE	0,0	ML	ORAL				
3 HEPARINA SODICA 3.000UI/0,25ML (AMPOLA 0,25 A 0,30ML) - ALTO RISCO	0,2	ML	SC.				
4 HEPARINA SODICA 3.000UI/0,25ML (AMPOLA 0,25 A 0,30ML) - ALTO RISCO	0,2	ML	SC.				
5 CEFALOTINA 1G - D11/17 de 1	1000,0	MG	EV.				
6 CEFOTRIZOLAM 500MG	500,0	MG	EV.				
7 GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL (AMPOLA 10ML)	30,0	ML	EV.				
8 HGT 0,08H	0,0	ML	EV.				
9 INSULINA REGULAR CONFORME HGT	0,0	ML	EV.				
10 SSVH CCGO	0,0	ML	EV.				

Reimpresso por:  
 dia: 20/06/2020  
 Dr. Everton David Tavares  
 CRM: 8618

EVERTON DAVID TAVARES  
 CRM: 8618

Assinatura e Carimbo do Profissional

Usuário: **LUCIANO GOMES**

**PRESCRIÇÃO MÉDICA**

10/02

Nome	ANKO MARCIO ARANTES ANGELO LACERDA		Data de Nascimento		Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
Motivo de Atendimento			01/12/1979	40a 6m 18d	MASCULINO	1241973	123198	19/06/2020 07:41:37	
			Enfermaria / Leito		Validade da Prescrição				
			AREA VERDE ENF 36 / LEITO - 007		19/06/2020 17:00:00 - 20/06/2020 16:59:59				
Convênio									
SUS					Matrícula				

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de uso	Data da entrada:	Data da internação:	Permanência na	Permanência no
				18/06/2020 18:43:20	18/06/2020 20:48:52	12h 58min	8h 59min

	Condição de Uso	Via de Admin.	Veloc. Inf.	Pós	Aparelhamento
1	DIETA LIVRE				
2	GNDANSETRONA 100BZML (AMPOLA 2ML) Diluir em: AGUA DESTILADA	ORAL			atv
			4,0 ML		
			10,0 ML		
3	HEPARINA SODICA 5.000UI/IO 25ML (AMPOLA 0,25 A.O. 30ML) - ALTO RISCO			Observação: SN	SN
			0,2 ML		
4	TRAZACOL 60MG ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML) Diluir em: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML)	S.C.		12/12H	(S7) OS
			4,0 ML		
			100,0 ML		88H
5	CAPTORTIL 25 MG		1,0 MG		SN (OS) 26
6	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL (AMPOLA 10ML)	ORAL		ACM (SOS)	SN
			30,0 ML		
7	HGT 66HS	E.V.		ACM (SOS)	SN
			0,0		
8	INSULINA REGULAR CONFORME HGT				
			-0,0		
9	SSVV + CGGO				3 att
			0,0		

Reimpresso por:

dia: Dr. Luciano Gomes de Figueiredo  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 195.726  
CREMEPE 24351

Anna Prizella C.M. Juch  
COREA PB268 347 ENF.

**LUCIANO GOMES DE FIGUEIREDO**  
CRM: 9328

Assinatura e Carimbo do Profissional



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 11/01/2021 21:45:23

<http://pje.tipb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011121452257900000036530981>

Número do documento: 21011121452257900000036530981

Num. 38303140 - Pág. 10

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome ANKO MARCIO ARANTES ANGELO LACERDA		Data de Nascimento 01/12/1979		Sexo MASCULINO		Nº Prontuário 1241973		Data Prescrição 19/08/2020 20:20:47	
Motivo do Atendimento		Idade 40a 6m 17d		Validade da Prescrição 18/08/2020 20:20:00 - 19/08/2020 20:20:00		Nº Boleim 1241973		Data Boleim 18/08/2020 20:20	
Convenio SUS		Enfermaria / Leito		Mátrícula		Senha			
Data de entrada: 18/08/2020 18:43:20		Data da internação: 18/08/2020 18:43:20		Permanência na 1h 37min		Permanência no			
Nome do medicamento		Dose		U.M.		Via de Admin.		Veloc. Inf.	
1 DIETA LIVRE		0,0				ORAL			
2 ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA 2ML)		4,0		ML		E.V.		8/8H	
3 HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML (AMPOLA 0,25 A 0,30ML) - ALTO RISCO		0,2		ML		S.C.		12/12H	
4 TRAMADOL 100MG/ML (INJETAVEL) (AMPOLA 2ML)		2,0		ML		E.V.		8/8H	
5 CAPTOPRIL 25 MG		1,0		MG		ORAL		ACM (SOS)	
6 GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL (AMPOLA 10ML)		30,0		ML		E.V.		ACM (SOS)	
7 HGT 6/HS		0,0							
8 INSULINA REGULAR CONFORME HGT		0,0							
9 SSVV + CCGG		0,0							

JORGE JOSE SOUSA PINTO  
CRM: 12278

Reimpresso por:  
dia:

Assinatura e Carimbo do Profissional



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



*Seus todos*  
**PARAÍBA**  
Governo do Estado

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090  
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: THAYSA DE SOUSA COSTA  
Em: 22/06/2020 07:03:47

Nome <b>ANKO MARCIO ARANTES ANGELO LACERDA</b>	Boletim de Atendimento <b>1241973</b>	Data/Hora Entrada <b>18/06/2020 18:43:20</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>01/12/1979</b>	Idade <b>40</b>	Sexo <b>Masculino</b>	Prontuário <b>123198</b>
Tempo de Internação <b>3d 10h 15min</b>	Convênio <b>SUS</b>	Plantão <b>NOTURNO</b>	
Data de Entrada <b>18/06/2020 18:43:20</b>	Data Internação <b>18/06/2020 20:48:52</b>	Permanência na Unidade: <b>3d 12h 20min</b>	Permanência no Leito: <b>2d 15h 52min</b>

#### EVOLUÇÃO MÉDICA (THAYSA DE SOUSA COSTA - 22/06/2020 06:18:04)

##### EVOLUÇÃO

###### PROCEDIMENTO:

###### DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

###### #ORTOPEDIA

###### #FRATURA DE PLATÔ TIBIAL ESQUERDO

###### #2º DPO DE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE PLATO TIBIAL ESQUERDO REALIZADO POR EVERTON DAVID.

PACIENTE COM HISTÓRIA DE MOTO APRESENTANDO FRATURA DE PLATO TIBIAL LATERAL (SCHATZKER I).  
SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO HÁ 2 DIAS E EVOLUI ESTÁVEL, SEM QUEIXAS NO MOMENTO.  
PULSO PERIFÉRICO E MOVIMENTO DE MIE PRESENTE.

HB18/06: 18.

RX DE CONTROLE REALIZADO.

CD: ALTA HOSPITALAR SOB ORIENTAÇÃO DE DR. HEISENBERG.

ORIENTAÇÕES GERAIS.

ANALGESIA.

ANTIBIOTICOPROFILAXIA.

RETORNO NO CEREST.

XARELTO.

Seção: POSTO IB - ENF 10 Leito: LEITO - 002

Profissional responsável pela informação: THAYSA DE SOUSA COSTA

Número Conselho: 12799

ALTA MÉDICA

*Thaysa Costa*  
Dra. Thaysa Costa  
CRM-PB 12.199

## ALTA MÉDICA

USUÁRIO: **THAYSA DE SOUSA COSTA**

DATA E HORA: **22/06/2020 06:58:11**

MOTIVO DE **ALTA MÉDICA**

ALTA:

CONDUTA: **ALTA MÉDICA PARA PACIENTE COM FRATURA DE  
PLATÔ TIBIAL ESQUERDO, NO 2º DPO DE  
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE PLATO  
TIBIAL ESQUERDO. PACIENTE BEM CLINICAMENTE.**

Digitalizada com CamScanner



Assinado eletronicamente por: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - 11/01/2021 21:45:23

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011121452257900000036530981

Número do documento: 21011121452257900000036530981

Num. 38303140 - Pág. 12

Documento de Alta

<b>Nome:</b> ANKO MARCIO ARANTES ANGELO LACERDA		<b>Número Prontuário:</b> 123198	
<b>Data de Nascimento:</b> 01/12/1979	<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Data de Internação:</b> 18/06/2020 20:48:52	<b>Data de Alta:</b> 22/06/2020 06:58:11
<b>Motivo da alta:</b> ALTA MEDICA			
<b>Conduta:</b> ALTA MEDICA PARA PACIENTE COM FRATURA DE PLATÔ TIBIAL ESQUERDO, NO 2º DPO DE TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE PLATO TIBIAL ESQUERDO. PACIENTE BEM CLINICAMENTE.			
<b>Resumo da Internação:</b> PACIENTE COM HISTÓRIA DE MOTO APRESENTANDO FRATURA DE PLATO TIBIAL LATERAL (SCHATZKER I). SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO HÁ 2 DIAS E EVOLUI ESTAVEL, SEM QUEIXAS NO MOMENTO. PULSO PERIFÉRICO E MOVIMENTO DE MIE PRESENTE.			
<b>Resultado de Exames:</b> HB18/06: 18. RX DE CONTROLE REALIZADO.			
<b>Tratamento:</b> TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE PLATO TIBIAL ESQUERDO REALIZADO POR EVERTON DAVID.			
<b>Diagnóstico:</b> S82.1 - Fratura da extremidade proximal da tibia			
<b>Recomendações:</b> ORIENTAÇÕES GERAIS. ANALGESIA. ANTIBIOTICOPROFILAXIA. RETORNO NO CEREST. XARELTO.			

Data: 22/06/2020

  
Dr. Thaysa de Sousa Costa  
MÉDICO  
CRM: 12799 - PB



**Atestado Médico**

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR.(A)  
**ANKO MARCIO ARANTES ANGELO LACERDA**

CPF  
**00866406409**

FOI ATENDIDO (A) POR **THAYSA DE SOUSA COSTA**

DO (A) **SALA DE ESTABILIZAÇÃO**

NO DIA **18/06/2020 19:02:06**, NECESSITANDO DE **60** - **sessenta**

DIA(S) DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

CID: **S82.1**  
**S82.1**  
**T14.9**

OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

*João Pessoa, 22/06/2020*

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO MÉDICO/ ODONTÓLOGO

(carimbo contendo nome completo e registro CRM/CRO)

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO  
ART. 27 DE CLIPS, APROVADA PELO DECRETO N. 89.312 DE 23/01/84, E  
SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE  
AFASTAMENTO DO TRABALHO

*Thaysa de Sousa Costa*  
12.799

**THAYSA DE SOUSA COSTA**  
(12799/PB)

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





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

Atendimento: 202032849472

Data Nasc: 01/12/1979 - 40 anos

Paciente: ANKO MARCIO ARANTES ANGELO LACERDA

Data Exame: 18/06/2020

## **TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO ESQUERDO**

### **Técnica:**

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

### **Análise:**

Estudo dirigido ao trauma.

Fratura do platô lateral da tíbia (tipo 4 de Salter-Harris) associado a comunicação com a articulação do joelho e hemartrose.

*O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.*

*Este laudo foi liberado em 19/06/2020 10:06 .*



**Dr. Phydias L. F. de Carvalho**  
**CRM 6933 - PB**

Digitalizada com CamScanner





**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**  
**Nº 044520.01.2020.0.00.704**

A Delegacia Online CERTIFICA a requerimento escrito, via Internet, de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial nº 044520.01.2020.0.00.704 analisado pelo policial civil Bettowen Carvalho de Oliveira, matrícula 1560000 cujo teor passo a transcrever na íntegra: às 17:48 min do dia 09/07/2020, na Delegacia Online, **Anko Márcio Arantes Ângelo Lacerda**, nacionalidade Brasileiro(a), profissão Autônomo, natural de Coremas, nascido(a) em 01/12/1979, idade 40, estado civil Solteiro (a), de cor Branca, filho(a) de Geralda Lacerda Arantes e Sebastião Arantes, CPF 008.664.064-09, residente e domiciliado (a) no(a) Rua Terezinha de Medeiros Dantas Souza, nº 142, complemento Casa, bairro Água Fria, na cidade de João Pessoa/PB. CEP: 58073485, telefone(s) (83) 9 98662-3208, registrou o seguinte:

**Dados do(s) Fato(s):**

Data/Hora do fato: 18/06/2020 20:00h; Tipificação: **Boletim Emergencial**; Tipo do Local: Via Aberta; Local do Fato: Av. Ruy Carneiro com a Paralela Rua Maria Rosa., Manaíra, João Pessoa/PB.

**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

O NOTICIANTE, noticiou que sofreu um acidente de moto (MOTO X MOTO), no dia: 18/06/2020 por volta das 20:00 horas, o mesmo relata que estava CONDUZINDO a referida moto HONDA/NXR 160 BROS ESDD, ANO:MOD: 2017/2017, COR: VERMELHA, PLACA: QFV7685/PB, CHASSI: 9C2KD0810HR446417, DE PROPRIEDADE: GIRLEYDE ARAÚJO DA SILVA, CPF: 016.346.874-50. O noticiante relata que estava parado no sinal da Ruy Carneiro com a Maria Rosa, ou seja, sentindo CENTRO X PRAIA, quando ao abrir partiu e foi surpreendido por uma moto, não sabendo informar o nome e nem os dados moto causadora do acidente, ou seja, o terceiro causador atravessou o sinal vermelho e com isso não havendo a possibilidade de desviar e tendo a colisão, por isso perdeu o controle da moto e vindo a cair ao SOLO, pessoas do local correram para prestar socorro e ligaram para o CORPO DE BOMBEIROS, que ao chegarem no local fizeram os primeiros procedimentos e encaminharam imediatamente para o HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA na Capital, dando entrada no mesmo dia, por volta das 20:48:52 horas. Sendo recebido por médicos plantonistas da unidade e após avaliado foi DIAGNOSTICADO: FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA, CID - S82.1, sendo necessário ficar internado para fazer procedimentos cirúrgicos e vindo a receber alta médica no dia: 22/06/2020 às 06:58:11 horas, conforme documento de alta assinada por Dr. Heisenberg Almeida, CRM - 6229/PB.

**ATENÇÃO:** Esse Boletim só é válido com a assinatura do declarante. A veracidade do mesmo pode ser checada no site da Delegacia Online através do código de controle. [www.delegaciaonline.pb.gov.br](http://www.delegaciaonline.pb.gov.br). Tel. (83) 3612-8612 (8h-18). E-mail: [delegaciaonline@seds.pb.gov.br](mailto:delegaciaonline@seds.pb.gov.br).



Sendo o que havia a constar, científico 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.

Anko Márcio A. A. Lacerda

Anko Márcio Arantes Ângelo Lacerda

59B2BCED5B727B63D2C67F1B20C72056

Código de Controle

**ATENÇÃO:** Esse Boletim só é válido com a assinatura do declarante. A veracidade do mesmo pode ser checada no site da Delegacia Online através do código de controle. [www.delegaciaonline.pb.gov.br](http://www.delegaciaonline.pb.gov.br). Tel. (83) 3612-8612 (8h-18). E-mail: [delegaciaonline@seds.pb.gov.br](mailto:delegaciaonline@seds.pb.gov.br).



Nº 044520.01.2020.0.00.704 2/2



# DENTRAN

சென்னை-154000

Nº 014800162048

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA	COD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
1	0112245750-3	00/00000000	2019

NOME  
GIRLEYDE ARAUJO DA SILVA

CPF / CNPJ	PLACA
01634687450	QFV7685/PB

PLACA ANT / UF NOVO PB 9C2KD0810RR446417 CHASSI

ESPECIE TIPO: PAS/MOTOCICLE/NAG ALIC COMBUSTIVEL: ALCO/GASOL

MARCA / MODELO		ANO FAB.	ANO MOD.
HONDA/NXR160 BROS ESDD		2017	2017

CAP / POT / CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE
2 P/162 / CIL	PARTICIO	VERMELHA

I P V A	COTA ÚNICA		VENC. COTA ÚNICA		VENC. / COTAS	
	000000/00/00000				1ª	
	FAIXA I.P.V.A.		PARCELAMENTO / COTAS		2ª	
	*****	0	0	0	0	3ª *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)	IOF (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
*****	SEGURO	P A G O	10/07/2019

### OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA DE DOMINIO E AVANÇOS

0 0 0 0

LOCAL \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_  
TOAO BESSOA-PB \_\_\_\_\_ 10/07/2019

196399  *Setra* 30392

[illegible]

19/10/2020

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

## SINISTRO 3200334038 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ANKO MARCIO ARANTES ANGELO LACERDA  
COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev  
Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO ANKO MARCIO ARANTES ANGELO LACERDA  
CPF/CNPJ: 00866406409

Posição em 19-10-2020 10:45:18

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

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
01/10/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



**PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA  
COMARCA DE JOÃO PESSOA  
1ª VARA REGIONAL CÍVEL DE MANGABEIRA**

---

**PROCESSO NÚMERO - 0800069-78.2021.8.15.2003**

**CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
**ASSUNTO(S):** [Seguro]

**AUTOR: ANKO MARCIO ARANTES ANGELO LACERDA**  
Advogado do(a) AUTOR: PAULO ROBERTO DA SILVA ROLIM - PB27856

**REU: MAPFRE**

---

**DESPACHO**

Analisando-se a inicial e documentos que a instruíram, verifica-se que a parte autora requereu a gratuidade judiciária.

No caso, o autor é autônomo, e declarou não possuir condições de arcar com as custas do processo.



A afirmação feita pelo(a) promovente goza de presunção de veracidade, e somente pode ser afastada mediante prova inequívoca em contrário, o que inexistiu nos autos. Portanto, se mostra admissível, no caso vertente, a concessão da assistência judiciária gratuita.

**Assim, nos termos do art. 98, do CPC, defiro a gratuidade judiciária.**

O art. 334, do CPC, estabelece que, se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz remeterá o feito ao Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania - CEJUSC, que tomará as providências necessárias à realização da audiência de conciliação.

Em que pese entendimento anterior, na interpretação do texto legal, deve ser observado que a designação da audiência deve ser reservada para os casos em que haja uma hipótese real de haver êxito, cabendo ao juiz ponderar estas situações e evitar a designação do ato. A formação de uma pauta, ainda que de audiências de conciliação, implica no destacamento de material humano para a preparação do ato e a sua própria execução, o que pode atrasar o curso do processo.

No caso em análise, a realização imediata da audiência de conciliação tem grandes chances de se mostrar inócua. A parte autora busca no Judiciário a revisão de pedido feito no âmbito extrajudicial, apenas reapresentando a situação de fato ao juízo, sem a complementação de provas, trazendo os mesmos exames já levados à perícia administrativa.

A experiência prática demonstra que as seguradoras não vêm realizando acordos em demandas congêneres, até mesmo quando se antecipa a produção da prova pericial, o que torna sem sentido a designação de audiência prévia de conciliação.

Por outro lado, ressalte-se que fazia sentido a designação de audiência prévia de conciliação quando, ante à realização da perícia médica, designada para a mesma data, com o grau de invalidez estabelecido no laudo respectivo, restava o feito com todos os elementos que possibilitariam a conciliação, prescindindo, inclusive, da formação do contraditório.

Assim, em razão da repetida informação, em audiências designadas em processos similares, de que as seguradoras não realizam mais acordos em audiência, independentemente do resultado da perícia ou de qualquer outro elemento, perdeu o objeto a designação prévia, sem que o processo esteja maduro para julgamento. Desta forma, ante a constatação fática da predisposição em não conciliar por parte das seguradoras, prudente que seja formado o contraditório, em obediência ao princípio da economia processual e, somente então, seja designada audiência, ocasião em que a perícia será realizada previamente, estando o processo apto a ser julgado.

Dessa forma, cite-se a parte promovida para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344, do CPC.

Cumpra-se.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.



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

**Juíza de Direito**

