



Número: **0800991-82.2019.8.15.0001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível de Campina Grande**

Última distribuição : **23/01/2019**

Valor da causa: **R\$ 11812.5**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	INACIO BRUNO SARMENTO
AUTOR	GESSICA CORREIA SILVA
RÉU	SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
18778 223	23/01/2019 11:50	<a href="#">Procuração</a>	Procuração
18778 237	23/01/2019 11:50	<a href="#">Doc. Pessoais e Comp. de Residência</a>	Documento de Identificação
18778 264	23/01/2019 11:50	<a href="#">Doc. Médica 1</a>	Outros Documentos
18778 295	23/01/2019 11:50	<a href="#">Doc. Médica 3</a>	Outros Documentos
18778 324	23/01/2019 11:50	<a href="#">Doc. Médica 2</a>	Outros Documentos
18778 380	23/01/2019 11:50	<a href="#">SAMU, BO e Comp. de Pag. Administrativo</a>	Outros Documentos
18799 270	24/01/2019 14:21	<a href="#">Despacho</a>	Despacho

## **PROCURAÇÃO AD JUDICIAL E EXTRA JUDICIAL**

**OUTORGANTE:** Génesis Corrêa Silveira, brasileiro (a),  
3133120, sistema portador da Cédula de Identidade nº:  
073 1462 1844 170, inscrito no CPF nº: 073 1462 1844 170, residente e domiciliado  
na Rua Al. Flávio Puxito, Nº 1215, Bairro, Continente,  
na Cidade de Campina Grande /PB.

**OUTORGADO:INÁCIO BRUNO SARMENTO**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PB sob nº 21.472, com endereço profissional na **Rua: Dinamarca Alves Correia, 1020, loja 02, Dinamarca, na Cidade de Campina Grande/PB, 3334-1289/99988-5048/98769-2274.**

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

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

## **DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS**

A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei n.º 1.060/50, declara que é pobre na forma da lei e que não tem condições de dar prosseguimento à demanda judicial sem comprometimento da subsistência de sua vida e de sua família.

Campina Grande/PB, 23 de Janeiro de 2019.

xGénesis Corrêa Silveira.

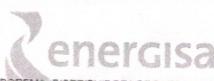
ASSINATURA DO OUTORGANTE

Rua: Dinamarca Alves Correia, nº1020, loja 02,  
Dinamarca, Campina Grande - PB. CEP: 58400-000.  
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274  
E-mail: [inaciobrunoadv@gmail.com](mailto:inaciobrunoadv@gmail.com)



**GESSICA CORREIA SILVA**  
AV MALFLORIANO PEIXOTO, 1315/A - CENTENARIO  
CAMPINA GRANDE / PE CEP: 58428-111 (AG. 401)

Emissao: 18/07/2018 Referencia: Jul/ 2018 ENERGISA BORBOREMA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Classe/Subcls: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA M300KA680 Alça Sudeste - Três Irmãs - Campina Grande / PB - CEP 58423-700  
Roteiro: 7-401-424-840 Nº medidor: N1079401584 CNPJ 08.926.596/0001-95 Insc Est. 16.003.839-1



Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica N°001417443  
Cód. para Déb. Automático: 00001472018

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Jul / 2018	16/07/2018	15/08/2018	734.628.447-0 Insc. Est.:

**UC (Unidade Consumidora):** 4/147201-8

**Canal de contato**  
Tribuna Social de Energia Elétrica - TSEE foi criado pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.

CCN	Descrição	Demonstrativo								
		Quantidade	Unidade	Valor Base Cofins	Aliq. ICMS(R\$)	ICMS(R\$)	Base Cofins PIS(R\$) (1,0197%) (4,6970%)			
CBC1	Consumo até 30kWh-BR	30.000	0,250890	7,52	7,52	27	2,03	7,52	0,07	0,35
CBC1	Consumo - 31 a 110kWh-BR	73.000	0,430100	30,10	30,10	27	8,18	30,10	0,31	1,41
CBC1	Consumo - 10* a 220kWh-BR	13.000	0,645160	8,38	8,38	27	2,26	8,38	0,08	0,39
CBC1	Adic. E. Vermelha			4,75	4,75	27	1,28	4,75	0,05	0,22
C810	Subsídio			41,42	41,42	27	11,18	41,42	0,42	1,85
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
CBC7	CONTRIB LUM PÚBLICA			8,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
CBC4	JUROS DE MORTE 05/2018			0,19	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
CBC5	MULTA 05/2018			1,81	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
CBC5	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 05/2018			0,34	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
CBC6	Devolução Subsídio			-27,87	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCN: Código de Classificação do Item TOTAL: 72,59 82,17 24,88 82,17 0,93 4,32

Média últimos meses (kWh) 130 VENCIMENTO 26/08/2018 TOTAL A PAGAR R\$ 72,59

Histórico de Consumo (kWh)  
143 | 153 | 123 | 132 | 124 | 148 | 142 | 143 | 97 | 108 | 143 | 113  
Jul/17 Ago/17 Set/17 Out/17 Nov/17 Dez/17 Jan/18 Fev/18 Mar/18 Abr/18 Mai/18 Jun/18

RESERVADO APENAS PARA 640a.0de2.56C0.25f2.0b38.54a8.0f58.bbc7.

Indicadores de Qualidade		
Limits da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	0,00	NOMINAL
DIC TRIMESTRAL	10,60	220
DIC ANUAL	21,24	
FIC MENSAL	0,30	0,00
FIC TRIMESTRAL	0,77	CONTRATADA
FIC ANUAL	1,46	LIMITE INFERIOR 202
DMC	3,01	LIMITE SUPERIOR 231
DCRI	12,24	

Compostição da Discriminação	Unidade	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia/BO	9,40	12,95	
Compra de Energia	16,50	25,48	
Impostos e Encargos	2,43	3,55	
Encargos Setaoriais	3,98	6,48	
Impostos Diretos e Encargos	38,42	57,93	
Outros Serviços	0,00	0,00	
Total	72,59	100,00	

Valor do EUSD (Ref. 5/2018) R\$ 19,56

- Sua unidade foi faturada com desconto, havendo um desconto de R\$27,87  
- Leitura confirmada

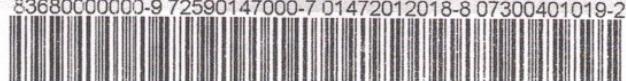
Faturas em atraso

BORBOREMA

Roteiro: 7-401-424-840  
Matrícula: 147201-20 3-07-3

VENCIMENTO 26/08/2018 TOTAL A PAGAR R\$ 72,59

83680000000-9 72590147000-7 01472012018-8 07300401019-2

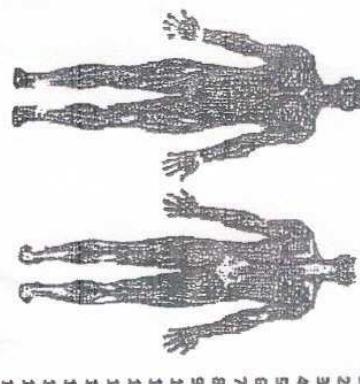




**GOVERNO  
DA PARAÍBA** SECRETARIA DE SAÚDE  
**HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES**

**PRONT (B,E) Nº:1664757** ATENDIMENTO URGÊNCIA CLASS. DE RISCO: AMARELO

**OBS FICHA:** MECANISMOS DO TRAUMA  
**LOCAL DA LESÃO** (Identifique o local com o número correspondente ao lado)

<b>OBS:</b>	
	1. Abração
	2. Amputação
	3. Anisolia
	4. Convulsão
	5. Crapalhão
	6. Dor
	7. Edema
	8. Empaixamento
	9. Enfisema subcutâneo
	10. Enmagelamento
	11. Equimose
	12.F. Arma branca
	13.F. Arma de fogo
	14.F. Choque
	15.F. Contante
	16.F. Conto-contusão
	17.F. Perfurto-contusão
	18.F. Perfuro-contante
	19. Fratura óssea fraturada
	20. Fratura óssea aberta
	21. Hemotoma
	22. Ingurgitamento Venoso
	23. Laceração
	24. Lesão tendinária
	25. Luxação
	26. Mordedura
	27. Movimento torácico paradoxal
	28. Objeto Encravado
	29. Otorragia
	30. Paralisia
	31. Parestesia
	32. Paroxismo
	33. Quermatura
	34. Ritonragia
	35. Sinal de Isquemia
	36.

HTCG-Pairtel Administrativc

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

En el caso de la tubo de moho hz 30 min. No es raro que venga a presentar dolor y edema y disminución de motilidad en mit.

exame: Cervist: liber / fosc. 'habor' /  
sua: piano, p'zado e inador, peve: inocente

**ALERGIA:** N/A

**MEDICAMENTOS:** Negro

**VALORUSAS:** **EXAME FÍSICO** **NEGATIVO**

PUPILLAS  Fotorragentes  Isocóricas  Anisocóricas

Glasgow 13 PA HGT:

卷之三

**EXAMES SOLICITADOS:**

( ) Laboratorial  
 ( ) Isquemiatría arterial  
 ( ) Monografía Comunitarizada  
 ( ) Ultrasonografía.  
 ( ) Radiografías.

**SOLICITAÇÃO DE PARÉCER MÉDICO:**

Especialista: Ortopedista

especialista: \_\_\_\_\_

## **PROCEDIMENTOS REALIZADOS:**

1 + 12e 40mA - 1FA + AD, EU O

HISTORICAL SKETCHES

45

8

**Superficie corporal lesada =** \_\_\_\_\_ % **Grau** ( ) 1º Grau ( ) 2º Grau ( ) 3º Grau

卷之三

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: INACIO BRUNO SARMENTO

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: INACIO BRUNO SARMENTO  
<http://pie.tjpb.jus.br:80/pie/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?pd=19012311453994300000018273179>

Número do documento: 19012311453994300000018273179

Num. 18778264 - Pág. 1



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

Ficha de Acolhimento

Nome:	Jessica Conceição Souza	End:	Avenida Presidente 1315	Bairro:	Centro
Data de Nascimento:	09/01/2000	Documento de Identificação:			
Queixa:	Dores	Data do Atendimento:	31/08/18	Hora:	18:34
Acidente de trabalho?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				

De uso

Classificação de Risco

Nível de consciência:	<input checked="" type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Baixo	Aspecto:	<input type="checkbox"/> Calmo <input checked="" type="checkbox"/> Fáceis de dor <input type="checkbox"/> Gerente
Frequência respiratória:			
Pressão arterial:	130X90	Frequência cardíaca:	
Dosagem de HGT:	112	Temperatura axilar:	
Deambulação:	<input type="checkbox"/> Livre <input checked="" type="checkbox"/> Cadeira de rodas <input type="checkbox"/> Maca	Mucosas:	<input checked="" type="checkbox"/> Normocorada <input type="checkbox"/> Pálida

Estratificação

MOD. 110

- Vermelho - atendimento imediato  
 Verde - atendimento até 4 horas
- Amarelo - atendimento até 1 hora  
 Azul - atendimento ambulatorial
- Josiane Costa  
ENFERMEIRA  
CASSINOPOLIS  
Assinatura e carimbo do profissional



PACIENTE: JÉSSICA CORREIA SILVA

DATA DO EXAME: 31.05.2018

RADIOGRAFIA DE JOELHO

- Fratura do componente medial e posterior do planalto tibial, com pequeno desalinhamento e afundamento ósseo.
- Partes moles sem alterações.

RADIOGRAFIA DE PERNAS

- Fratura do componente medial e posterior do planalto tibial, com pequeno desalinhamento e afundamento ósseo.
- Partes moles sem alterações.

6

Dr. André Ferreira  
CRM/PB: 7282

Dra. Miriam Albino  
CRM/PB 6435

Dra. Marcella Farias  
CRM/PB 6550

Dr. Rafael Borges  
CRM/PB: 6485

Dr. Ramonié Miranda  
CRM/PB: 8220

Dr. Roberto Mala  
CRM/PB: 6101



**GOVERNO  
DA PARAÍBA**

**SECRETARIA DE SAÚDE**

**HOSPITAL DE EMERGÊNCIA**

ERNANDES

Diagnóstico

For more details see [3].

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Ex:  $\text{He}^+$  has 2 valence electrons

Horário	Evolução Médica
08:00 - ISSO paciente com história de quadro de mictação noturna de 48 dias de duração com ou e dor traseira de escorço/ esvaziamento vesical segundo ao RX: massa da próstata de 10x10cm medindo de peso superior a	

CD: Stimmen (Schriftsteller  
texte gelesen)  
ver  
Opere (opere  
gesang für  
B)

Dr. Euler Fabrício A. Gravatá  
MR ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA  
CRM-PB 9907



HOSPITAL ANTONIO TARGINO  
SISTEMA DE CONTROLE CLÍNICO  
REGISTRO DE INTERNAÇÃO

**DATA:** 31/05/2018  
**HORA:** 22:47:32

A standard linear barcode is positioned vertically on the left side of the page. It consists of vertical black bars of varying widths on a white background.

REGISTRO DE IN TERNACAO					
Prontuário <b>860261</b>	Nome do Paciente GESSICA CORREIA SILVA	Nascimento 29/01/1990	Idade 28	Sexo F	Cor
Estado Civil 1-SOLTEIRO	CPF 73.462.844-70	RG 3133120	Grau de instrução	Profissão	Naturalidade CAMPINA GRANDE-1-CATOLICA
Filiação	Mae: ROSA CORREIA DA SILVA	Pai: ANTONIO SEVERINO DA SILVA	Complemento Endereço	Fone Residencial	Fone Trabalho
Endereço	AV.MARECHAL FLORIANO PEIXOTO,1315 - CENTRO, CAMPINA GRANDE-PB CEP: CEP 58100001				

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

O paciente ( ou responsável), Sr(a) GESSICA CORREIA SILVA , aqui declarado, dá plena autorização ao seu médico assistente CRM \_\_\_\_\_, Estado do(a) PB para fazer as investigações necessárias ao diagnóstico, e executar tratamentos, operações, anestésicos, transfusões de sangue, ou outras condutas médicas que venham de encontro às necessidades clínico-cirúrgicas do caso, bem como comprometendo-se a respeitar as instruções que lhe forem fornecidas, inclusive quanto a imprevistos oriundos da eventualidade ou da não observância das orientações médicas.

Estou ciente das complicações inerentes ao ato cirúrgico abaixo.

Nº CNS	Validade	Nº Carteira
37-PACOTE/1-PACOTE	Plano / Convênio	
99996666 INTERNACAO	Leito	Posto
INTERNACAO	AP90-1	ALA MARIA DAS NEVES 1 ANDAR
99996666 INTERNACAO	Acomodação	Procedimento
	201024 APARTAMENTO 90	

Leito  
AP90-1

\*860261\*

CAMPINA GRANDE , 31 de Maio de 2018

GESSELA CORREIA SILVA  
Responsável pelo Paciente

Responsável: GESSICA CORREIA SILVA

**Endereço:** AV MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 1315 Bairro CENTRO, CAMPINA GRANDE-PB  
**Telefone:** 9 9802-3550

PACIENTE:	Cecília Silva		
Nº DO PRONTO-UFFICIO:			
DATA DA OPERAÇÃO:	01/06/18	Nº DO ATENDIMENTO:	
OPERADOR:	Dr. Silviano Andrade		
1º AUXILIAR:			
2º AUXILIAR:			
3º AUXILIAR:			
ANESTESISTA:	Dr. Jeferson Andrade		
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:	Graf - obstrução nasal e desconforto de respiração nasal		
TIPO DE OPERAÇÃO:			
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:			
RELATÓRIO IMEDIATO DA PATOLOGIA:			
EXAME RADIOLÓGICO NO ATO:			
ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO:			

### RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

VIA DE ACESSO/TÉCNICA E TÉCNICA-LIGADURA S-DRENAGEM SUTURA-MATERIAL EMPREGADO-ASPECTO - VÍCERAS

- ① Preparos / suínos juntos E
- ② Colocação das cerdas
- ③ Tracções nos juntos 2
- ④ Retirada cirurgicas e fixadas
- ⑤ Curva por ferros
- ⑥ Curvados



HOSPITAL  
ANTONIO TARGINO

PACIENTE: Gessica Correia Silva

CONVENIO: laotí

SUS  PRONTUÁRIO: 860261-2292993 DATA: 01/08/18

SIRURGIA

CIRURGÃO: Drº Luiz Guedes

CIRROCONA: 10 mm CONCA: 10 mm

## AUXILIAR:

**DATA:** 20 de Outubro **HORÁRIO:** INÍCIO: 11:20 **FINAL:** 12:20

CIRCULANTE	MATERIAL	QUANT.	SALA:	HORARIO: INICIO:	FINAL:			
COD.	MATERIAL	QUANT.	COD.	MATERIAL	QUANT.	COD.	FIOS	QUANT.
1872 ACORENALINA 100EN-PB 1/31	ADAPTADOR PI SORO	01	107329 ADAPTADOR PI SORO	01		ACIFLEX N°		
1880 ÁGUA DESTILADA	AG. RAQU 2780		110089 AG. RAQU 2780			ALGODÃO CIA N°		
1899 AMINOFILINA	120089 AG. RAQU 2880		120089 AG. RAQU 2880			ALGODÃO SIA N°		
1929 ARAMIN	181281 AG. RAQU PI OBESO BD		181281 AG. RAQU PI OBESO BD			0140 CROMADO CIA N° 1	01	
2070 ATROFOPINA	19012 AGUILHA DESCARTÁVEL N°	01	19012 AGUILHA DESCARTÁVEL N°	01		CROMADO SIA N°		
26599 BEXTRA	AGUILHA PERIDURAL N°	01	AGUILHA PERIDURAL N°	01		ETH-BOND N°		
1902 BICARBONATO DE SÓDIO	AGUILHA RAQU N°	02	AGUILHA RAQU N°	02		FITA CARDIACA		
4650 CEFALOTIMA 1g	2259 ALGODÃO HIDRÓFILO	02	2259 ALGODÃO HIDRÓFILO	02		MONOCRYL N°		
122769 CEFACOLINA 1g	9113 ALGODÃO ORTOPÉDICO	02	9113 ALGODÃO ORTOPÉDICO	02		MONONYLON N° 300	02	
1767 CEFTRIAXONA	ATADURA CREPON N°	01	ATADURA CREPON N°	01		PROLENE N°		
154688 CETROPROFENO IV	ATADURA GESSADA		ATADURA GESSADA			VICRYL N°		
1910 CLORETO DE POTÁSSIO	2368 BOLSA COLOSTOMIA		2368 BOLSA COLOSTOMIA			COD. SOLUÇÕES	QUANT.	
2003 CLORETO DE SÓDIO	CÂNULA TRAQUOSTOMIA N°		CÂNULA TRAQUOSTOMIA N°			2330 ÁGUA OXIGENADA		
5304 DEXAMETASONA	211968 CAPA PARA VÍDEO	01	211968 CAPA PARA VÍDEO			149217 ÁLCOL		
4855 D'CLOFENACO SÓDICO	2429 CATETER OXIGÉNIO	02	2429 CATETER OXIGÉNIO	02		304000 CLOREXIDINA	Neutro 20ml	20ml
2020 DIPIRONA	27880 COLETOR URINA ABERTO	02	27880 COLETOR URINA ABERTO			2631 ÉTER		10ml
5673 DOPAMINA	22381 COLETOR URINA FECHADO		22381 COLETOR URINA FECHADO			3803 PVPI DEGERANTE		
32190 EFERDINA	COMPRESSAS	01	COMPRESSAS			3811 PVPI TÓPICO		
5338 FENERGAN	142341 COMPRESSAS 25X25	01	142341 COMPRESSAS 25X25	04		4111 VASELINA		
2038 FUROSEMIDA	DRENO FENROSE N°		DRENO FENROSE N°			COD. GASES HOSPITALARES	QUANT.	
4286 GARAMicina	DRENO SUÇÃO N°		DRENO SUÇÃO N°			APARELHOS	Nada	700
2046 GLICOSE 5%	DRENO TORAX N°		DRENO TORAX N°			AR COMPRIMIDO		
2054 GLUCONATO DE CÁLCIO	59587 ELETRODO		59587 ELETRODO	05		ASPIRADOR ELÉTRICO		
5398 HEPARINA	2585 EQUIPO MACROGOTAS		2585 EQUIPO MACROGOTAS	01		BISTURI ELÉTRICO		
8390 HIDROCORTISONA	287389 EQUIPO PI ARTROSCOPIA		287389 EQUIPO PI ARTROSCOPIA			CAPNOGRAFO		
2082 METOCLOPRAMIDA	2615 ESPARADRAPO		2615 ESPARADRAPO	60cm		CRANIOTOMO		
37859 NAUSEDRON 40mg	20117 FITA GLICEMIA	01	20117 FITA GLICEMIA			INTENSIFICADOR		700
69605 OMEPRAZOL 40mg	142220 GAZES 7,5X7,5		142220 GAZES 7,5X7,5	15P		MICROSCÓPICO CRUR.		
70181 PROSTIGMINE	GAZES		GAZES			MONITOR CARDÍACO		700
70238 QUELICIM	3425 GELFOAM	01	3425 GELFOAM			NITRÔGENIO		
26819 RANITIDINA	80917 GLETE		80917 GLETE	01		OXÍDO NITROSO		
70335 SCLOMEDROL 500mg	GUENDEL N°		GUENDEL N°			OXIGÊNIO	2 litros	700
403792 TORADOL	3468 INTRA-CATH		3468 INTRA-CATH			OXÍMETRO DE PULSON		
70971 TRANSAMIN	JELCO N°	01	JELCO N°	01		VÁCUO		
70572 TILATL 40mp	LÂMINA BISTURI N°	01	LÂMINA BISTURI N°	01		COD. SOROS	QUANT.	
	132708 LUVAS 6,5		132708 LUVAS 6,5			9158 MANITOL 20%		
	111208 LUVAS 7,0	01	111208 LUVAS 7,0	01		174459 PURISCLE 100ml		
	40126 LUVAS 7,5	02	40126 LUVAS 7,5	02		63681 S. FISIOLÓGICO 100ml		
	3522 LUVAS 8,0	01	3522 LUVAS 8,0	01		96229 S. FISIOLÓGICO 10ml		
	149870 LUVAS 8,5		149870 LUVAS 8,5			9172 S. FISIOLÓGICO 25ml		
	88752 MICROPORÉ LARGO		88752 MICROPORÉ LARGO	90cm		9164 S. FISIOLÓGICO 50ml		
	SCALPS N°		SCALPS N°			9180 S. GLICOSADO 250ml		
	3735 SERINGA DE 01cc		3735 SERINGA DE 01cc			9189 S. GLICOSADO 50ml		
	3700 SERINGA DE 03cc		3700 SERINGA DE 03cc			9148 S. RINGER 500ml		
	3718 SERINGA DE 05cc	03	3718 SERINGA DE 05cc	03		134489 VOLUMEN 8%		
	3688 SERINGA DE 10cc	02	3688 SERINGA DE 10cc	02		COD. OUTROS	QUANT.	
	3697 SERINGA DE 20cc	02	3697 SERINGA DE 20cc	02		Claudia arreia placa em 2 de 01	01	
	341797 SERINGA DE 80cc (bico longo curto)	01	341797 SERINGA DE 80cc (bico longo curto)	01		peito 01	01	
	SONDA FOLEY N°		SONDA FOLEY N°			pequeno cortical 01		
	SONDA NELTON		SONDA NELTON			profundo expêndio 03		
	SONDA NSG		SONDA NSG			profundo expêndio 01		
	SONDA RETAL		SONDA RETAL					
	53937 SURGICEL		53937 SURGICEL					
	4081 TORNERA 03 VIAS	02	4081 TORNERA 03 VIAS	02				
	TUBO ENDOTRAQUEAL N°		TUBO ENDOTRAQUEAL N°					



Sociedade de Materiais Gênericos Ltda  
CNPJ/MF: 00.000.000-42  
Centro - CEP 06.420-011  
Av. 23122-2975  
Campinas - SP  
[www.socmat.com.br](http://www.socmat.com.br)

## MATERIAL UTILIZADO EM CIRURGIA

Código:

Procedimento: ft a P t s l l Cód. do Procedimento:

Cód. do Procedimento:

Paciente: Giovanni S.D.

Data da Cirurgia: 21/01/2018 Prontuário N°: 123456789 | Consultório: 123 - São Paulo

Cirurgião: A. M. C. F. Fonseca N. 16066 Convenio: \_\_\_\_\_

#### **DESCRICAÇÃO DE PRODUTOS UTILIZADOS**

## ESPECIFICAÇÃO DE PARAFUSOS

ESTOQUE DE PARAFUSOS					
	Nº				
	Qtd.				Valor Unit.
PARAFUSO CORTICAL. <b>3.5mm</b>					
	Cód.				
PARAFUSO CORTICAL. <b>4.5mm</b>	Nº	28	30	26	
	Qtd.	01	01	02	
	Cód.				
PARAFUSO ESPONJOSO. <b>4.0mm</b>	Nº				
	Qtd.				
	Cód.				
PARAFUSO ESPONJOSO. <b>6.5mm</b>	Nº	65	45		
ESP. R/16 CURTA	Qtd.	01	01		
	Cód.				
PARAFUSO ESPONJOSO. <b>6.5mm</b>	Nº				
ESP. R/32 LONGA	Qtd.				
	Cód.				
PARAFUSO MALEOLAR <b>4.5mm</b>	Nº				
	Qtd.				
	Cód.				

Obs.: O preenchimento do prontuário é obrigatório.

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ESTOQUE

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO CONSULTOR DE VENDAS

#### **Condições de pagamento:**

Estarán N.E. para:

Cód. de consulta: \_\_\_\_\_ Total: \_\_\_\_\_

Nº do pedido:

**BOLETIM DE ANESTESIA**

1º Via Branca - Hospital  
2º Via Azul - Hospital  
de São Roque - Franca/SP  
ap. 202-AZ (Centro)

NOME: *Jorge Correia Ribeiro*  
CONVÊNIO: \_\_\_\_\_ IDADE: \_\_\_\_\_  
SEXO:  M  F INÍCIO: *11/06/18*  
NÚMERO DA CARTEIRA: \_\_\_\_\_

TERMINO: *12/06/18* ESTADO FÍSICO (ASA):  I  II  III  IV  V  
MORFOSISTÉTICA:  SIM  NÃO

SENHA: \_\_\_\_\_  
DATA DE NASCIMENTO: *1, 6, 18*  
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:  
1º Equipe Cirúrgica (Cirurgião) *1º Dr. J. L. Ribeiro* [Auxiliares] 2º Equipe Cirúrgica (Cirurgião) *1º Dr. J. L. Ribeiro* [Auxiliares]  
Equipe Anestesia (Inhalatóticos) *Dr. J. L. Ribeiro* [Instrumentador]

Procedimentos Realizados:

*Abordagem Platô*

Horário: *11:00*

Horário

		Horário																																																															
AGENTES	OXIGÉNIO																																																																
		H2O / AR																																																															
LÍQUIDOS	SL. E/ VAS.																																																																
VENOSAS	CLO. BEMER																																																																
KOS																																																																	
ECG																																																																	
SPO <sub>2</sub>																																																																	
ETCO <sub>2</sub>																																																																	
DURESE																																																																	
OTONOPODI																																																																	
MONOPOLAR																																																																	
LOGAR.																																																																	
Pulso ●																																																																	
PA Y	160																																																																
PA X	150																																																																
PA T	150																																																																
TEMA ▶																																																																	
pvc △																																																																	
Inicio X																																																																	
Arrem. ○																																																																	
Initio Cintur.																																																																	
Termino Cintur. ☒																																																																	
RESPIR	ESP																																																																
O	ASS																																																																
CONT.																																																																	
INTERCORRÊNCIA																																																																	
<p><b>TECNIKA ANESTÉSICA</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>INDUÇÃO</th> <th>INTUBAÇÃO TUBO</th> <th>ANESTESIA REGIONAL</th> <th>ANESTESIA PERIODICAL</th> <th>PUNÇAO</th> <th>EQUIPAMENTOS UTILIZADOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Inhalatória</td> <td>Oral</td> <td>Peridural</td> <td>► Braco/Cervical</td> <td>Médula</td> <td>Aspirador</td> </tr> <tr> <td>Venosa</td> <td>Nasal</td> <td>Raquitomotaxia</td> <td>Spinal</td> <td>Paramédiana</td> <td>Buraco</td> </tr> <tr> <td>MANTENÇÃO</td> <td>Cáthodo</td> <td>Epidural Sacra</td> <td>Inferior/Extremo</td> <td>Sensante</td> <td>ECG</td> </tr> <tr> <td>Inhalatório</td> <td>SIButido</td> <td>N. Periférico</td> <td>DL</td> <td>DL</td> <td>Globo</td> </tr> <tr> <td>Venosa</td> <td>Aramado</td> <td>Simpática</td> <td>D</td> <td>D</td> <td>Piwiwka</td> </tr> <tr> <td>Sob Máscara</td> <td>Duplo Láminas</td> <td>Contínuo</td> <td>E</td> <td>E</td> <td>Filtra Higienizante</td> </tr> <tr> <td>Máscara Laringea</td> <td>Traqueostomia</td> <td>Infiltração</td> <td>LOCAL</td> <td>Gastrógrafo</td> <td>Guelei</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Sedação</td> <td>CALIBRE</td> <td>Bomba de infusão</td> <td>Manic Técnica</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Tipo</td> <td>Ventilador Mecânico</td> <td>Equipo bomba de infusão FB</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>DESCRICAÇÃO DA TECNIKA ANESTÉSICA / INTERCORRÊNCIAS TRANSOPERATÓRIA</b></p> <p>Direito Bexoso venoso: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO    Direita Embolização: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO    Direita Acesso Agulhas Ráqui ou Pseudoradicular: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p> <p>TOT: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO DESTINO: <input type="checkbox"/> APP <input type="checkbox"/> ALTA HOSPITALAR</p> <p>Alta do SRPA: _____ Hora: _____</p> <p><i>Ykmt</i></p>						INDUÇÃO	INTUBAÇÃO TUBO	ANESTESIA REGIONAL	ANESTESIA PERIODICAL	PUNÇAO	EQUIPAMENTOS UTILIZADOS	Inhalatória	Oral	Peridural	► Braco/Cervical	Médula	Aspirador	Venosa	Nasal	Raquitomotaxia	Spinal	Paramédiana	Buraco	MANTENÇÃO	Cáthodo	Epidural Sacra	Inferior/Extremo	Sensante	ECG	Inhalatório	SIButido	N. Periférico	DL	DL	Globo	Venosa	Aramado	Simpática	D	D	Piwiwka	Sob Máscara	Duplo Láminas	Contínuo	E	E	Filtra Higienizante	Máscara Laringea	Traqueostomia	Infiltração	LOCAL	Gastrógrafo	Guelei			Sedação	CALIBRE	Bomba de infusão	Manic Técnica				Tipo	Ventilador Mecânico	Equipo bomba de infusão FB
INDUÇÃO	INTUBAÇÃO TUBO	ANESTESIA REGIONAL	ANESTESIA PERIODICAL	PUNÇAO	EQUIPAMENTOS UTILIZADOS																																																												
Inhalatória	Oral	Peridural	► Braco/Cervical	Médula	Aspirador																																																												
Venosa	Nasal	Raquitomotaxia	Spinal	Paramédiana	Buraco																																																												
MANTENÇÃO	Cáthodo	Epidural Sacra	Inferior/Extremo	Sensante	ECG																																																												
Inhalatório	SIButido	N. Periférico	DL	DL	Globo																																																												
Venosa	Aramado	Simpática	D	D	Piwiwka																																																												
Sob Máscara	Duplo Láminas	Contínuo	E	E	Filtra Higienizante																																																												
Máscara Laringea	Traqueostomia	Infiltração	LOCAL	Gastrógrafo	Guelei																																																												
		Sedação	CALIBRE	Bomba de infusão	Manic Técnica																																																												
			Tipo	Ventilador Mecânico	Equipo bomba de infusão FB																																																												

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME:  
A. P.

LEITO:

CONVÉNIO:

DIAGNÓSTICO:

Gastr. de Rotação Reta

DATA: 31/08/18

MEDICAMENTOS

HORÁRIO

- D Diclofenac 50 mg  
o.c. duas vezes ao dia
- D Faz 1000 ml F.V. 24
- D Cefotetanico - 250 mg F.V.  
24
- D Glicofit 200 mg  
F.V. 12/12/12 22:30
- D Omeprazol 20 mg  
F.V. 12/12/12 06
- D Proctosol 500 ml

DR. INACIO BRUNO SARMENTO  
CRM-SP 10000  
Médico Internista  
RA 5051-TEC/1-2005

EVOLUÇÃO MÉDICA

paciente internado para cirurgia  
por ERG procto

DR. INACIO BRUNO SARMENTO  
CRM-SP 10000  
Médico Internista  
RA 5051-TEC/1-2005

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NAME: <i>Jessica Correa Silveira</i>	LEITO: 90-1	CONVÉNIO:
ALIAS: <i>Maria Nereu</i>	DATA: 01/06/18	
DIAGNÓSTICO:		

MEDICAMENTOS

HORÁRIO

① Diminor 02x500mg ev 6/6h m das ou p.m.	08
Dox. Amox. 500mg ev	CT
② Diclofenac 50mg ev	12 06
③ Cefadroxil - 500mg ev	12 06
④ Ondansetron - 0,05 ev	12 06
⑤ Ondansetron - 0,05 ev	12 06
⑥ Ondansetron - 0,05 ev	12 06
⑦ Ondansetron - 0,05 ev	12 06
⑧ Cetamina + 0,8% ev	12 06

EVOLUÇÃO MÉDICA

Operação. por R.R. de 20000 reais

02/06/18 09:00 HOSPITAL

Antônio Guedes Souza  
Pediatria - Consulta 1º  
Data: 02/06/2018

**PRESCRIÇÃO MÉDICA**

DIAGNÓSTICO:	NAME: <i>Jessica Corrêa Sitta</i>	LEITO: <i>901</i>	CONVÉNIO:
	ALA: <i>Maria Nativé</i>	DATA: <i>01.06.18</i>	

**MEDICAMENTOS**

**HORÁRIO**

① Dimenox 050 mg ev 6/6h molar ou p.m.e	08						
Dra. <i>Alessandra Braga</i> MEDICA CRM-RJ 1364							
② Direta Clínica.	CT						
③ R-2 1000 ml ev	18	06					
④ Cefadoloxine - 050 ev	120	20	06				
⑤ Cilexil 40 - 050 ev	120	24					
⑥ D-pannos - 25 ev	120	18	24/06				
⑦ Omeprazol 40 - 050 ev	18	06					
⑧ Clevans + 88-100							

**EVOLUÇÃO MÉDICA**

*OPERADA. FORAM DE FONTESSA*

*Alveolar + 1000 ml de soro fisiológico*

*02/06/18*

*Lúcio Corrêa Sitta*  
DENTISTA TRAUMATOLOGIA  
CRM-RJ 134.126-12-38



## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME: Jessica Correia Silva IDADE: 28  
AL: M. das Neves LEITO: 90.1 MÉDICO: D. Luciano Guedes

DATA: 31/05/18

MANHÃ

TARDE

NOITE Paciente acordada, consciente e orientada,  
admitida p/ procedimento cirúrgico, dia 0  
zero após 24 hrs. cirurgia marcada para 01.06.18.  
Medicadas Acet + SSU.

*Maria Cristina Silva*  
Auxiliar de Enfermagem  
COREN 604317

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM					
<b>HAT HOSPITAL ANTONIO TARGINO</b>		NOME: <b>Guilherme Conrado Silveira</b>	AL: <b>Maria Belo</b>	LEITO: <b>001</b>	IDADE: <b></b>
DATA: <b>01/100/18</b>					
<b>MANHÃ</b>	<p>Paciente evoluiu mantendo quadro de pressão arterial medicada conforme prescrição, consciente e orientado. Apesar de quadro de procedimento cirúrgico, seu diafragma, pulmões e pressão espontânea. Segue aos cuidados da enfermagem.</p> <p><b>SINAS</b> <b>COREN 246278</b></p>				
<b>TARDE</b>	<p>Paciente segue mantendo quadro estável, consciente, orientado em P.O.F. segue seu teto corporal com medicamentos e pos operatório seu monitoramento clínico e seu seu monitoramento e observação de anomalias</p> <p><b>Jucera Andrade de Oliveira</b> <b>Técnica de Enfermagem</b> <b>COREN 709726 PB</b></p>				
<b>NOITE</b>	<p>Paciente evolui com quadro estável segue seu monitoramento clínico e P.O.F. seu monitoramento de télus e seu monitoramento de enfermagem</p>				

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME: Gessica Conic IDADE:  
ALA: M-N LEITO: MÉDICO:

DATA: 02/06/18

NHÁ

Pac. li subiu com febre atop  
dentes duros expus apf-l un lato  
pterox Dr. Tlips miteme cp- negar  
os dentados da enfermagem

*Gessica*  
Tecido  
CLREN-18 700.02

RDE

NOITE



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



## DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

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

<b>DATA:</b> 31/5/2018	<b>HORA:</b> 18:01 HRS	<b>ID Nº:</b> 1699604
<b>NOME:</b> GESSICA CORREIA SILVA		
<b>QUEIXA:</b> ACIDENTE DE TRÂNSITO		
<b>LOCAL:</b> NO CAMPO DE FUTEBOL AO LADO DO MENINÃO		
<b>COMPLEMENTO:</b> BAIRRO: SANTA ROSA		
<b>CIDADE:</b> CAMPINA GRANDE / PB		
<b>DADOS DA REMOÇÃO</b>		
Paciente removido para o Hospital de Emergência e Trauma		

Campina Grande, 6 de agosto de 2018.

Deoclecio F Nascimento  
Coordenação Administrativa  
SAMU REGIONAL CG - 192

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



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**  
**Nº00262.01.2018.2.00.420**

**OCORRÊNCIA(S)**

**Suposto(s) Autor(es):**

**Tipificação 1: LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO**

**Data da Ocorrência:** 31/05/2018

**Hora:** 18:01:00

**Forma da Comunicação:** Verbal

**Endereço:** No Campo de Futebol Ao Lado do Amigão, Santa Rosa, Campina Grande, PB.

**Ponto de referência:** Perto do Meninão

**PARTE(S)**

<b>VITIMA</b>	<b>Nome:</b> Géssica Correia Silva
	<b>Conhecido por:</b> Não informado
	<b>Filiação:</b> Rosa Correia Silva e Antonio Severino da Silva
	<b>Idade:</b> 28 <b>Data de Nascimento:</b> 28/01/1990 <b>Identidade de Gênero:</b> feminino
	<b>Nacionalidade:</b> brasileira <b>Naturalidade:</b> Campina Grande
	<b>Estado Civil:</b> solteiro(a)
	<b>Escolaridade:</b> Ensino superior incompleto <b>Profissão:</b> Estudante Universitária
	<b>Cargo:</b> Não informado <b>Matrícula:</b> Não informado
	<b>Documentos(s) de Identificação:</b> CPF nº 073.462.844-70
	<b>Endereço:</b> Avenida Floriano Peixoto, 1315, Centenário, Campina Grande, PB
<b>TESTEMUNHA</b>	<b>Complemento:</b> Não informado
	<b>Ponto de referência:</b> Perto do Meninão
	<b>Telefone:</b> (83) 98766-8011
	<b>Nome:</b> Maria Irisleide da Silva Abreu
	<b>Conhecido por:</b> Não informado
	<b>Filiação:</b> Espedita da Silva Abreu e Francisco Abreu de Albuquerque
	<b>Idade:</b> 40 <b>Data de Nascimento:</b> 20/12/1977 <b>Identidade de Gênero:</b> feminino
	<b>Nacionalidade:</b> brasileira <b>Naturalidade:</b> Campina Grande
	<b>Estado Civil:</b> casado(a)
	<b>Escolaridade:</b> Não informado <b>Profissão:</b> Manicure
	<b>Cargo:</b> Não informado <b>Matrícula:</b> Não informado
	<b>Documentos(s) de Identificação:</b> CPF nº 009.057.724-82
	<b>Endereço:</b> Rua Inácia Maia, Centenário, Campina Grande, PB
	<b>Complemento:</b> Não informado
	<b>Ponto de referência:</b> Perto da Farmácia Bege Farma
	<b>Telefone:</b> (83) 98805-3482

TESTIMUNHA

**Nome:** Maria da Conceição Barros de Melo

**Conhecido por:** Não informado

**Filiação:** Maria do José Barros de Melo e Leonel José de Melo

**Idade:** 50

**Data de Nascimento:** 15/12/1967

**Identidade de Gênero:** masculino

**Nacionalidade:** brasileira

**Naturalidade:** Campina Grande

**Estado Civil:** casado(a)

**Escolaridade:** Não informado

**Profissão:** Cebeleireira

**Cargo:** Não informado

**Matrícula:** Não informado

**Documentos(s) de Identificação:** CPF nº 134.160.128-52

**Endereço:** Rua Floriano Peixoto, Centenário, Campina Grande, PB

**Complemento:** Não informado

**Ponto de referência:** Perto da Bege Farma

**Telefone:** (83) 98615-4968

#### OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

(1) Moto, marca Honda, modelo CG 125 FAN KS, tipo de veículo Motocicleta, cor Preta, ano 2012, placa MOP-6261, chassi 9C2JC4810CR004984, renavam 0042072315-3

#### DILIGÊNCIAS ADOTADAS/EXAMES REQUISITADOS

#### HISTÓRICO

Informa o comunicante/vítima, que no dia, hora e local já descritos, conduzia a motocicleta Honda/CG 125 KS, Ano/Modelo 2011/2012, cor preta, Placa MOP-6261-PB, Chassi de Nº 9C2JC4810CR004984, licenciada em nome de Aleff Dayan Ferreira da Rocha, quando trafegava no Campo de Futebol, bairro Santa Rosa, momento em que a moto derapou, num terreno existente no local, tendo a vítima caído ao solo e sofreu fratura do Platô tibial medial esquerdo, sendo socorrida pelo SAMU e encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma, mas depois foi transferida para o Hospital Antonio Targino, nesta cidade, onde foi feita a cirurgia. Na ocasião do acidente o tempo apresentava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não se encontrando o envolvido sob a influência de bebidas alcoólicas. Não compareceram os Policiais Militares do CPTRAN, razão pela qual não foi elaborado o Boletim de Acidente de Trânsito.

**Nada mais disse. Encerrado está o presente termo.**

Procedimento Policial: 00262.01.2018.2.00.420

2/3

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



**POLÍCIA  
CIVIL  
PARAÍBA**



**GOVERNO  
DA PARAÍBA**

Secretaria de Estado da  
Segurança e da Defesa Social



Campina Grande/PB, 15 de agosto de 2018.

SEVERINO DE CARVALHO LOPES

Delegado(a) de Polícia Civil

*Géssica Correia Silva*  
GÉSSICA CORREIA SILVA

Noticiante

ADEMIR DA COSTA VILAR

Escrivão de Polícia

Procedimento Policial: 00262.01.2018.2.00.420

3/3

Documentos Despesas Médicas  
Documentos Invalidez Permanente  
Documentos Morte  
Dicas Indispensáveis

#### PAGUE SEGURO



Como Pagar  
Consulta a Pagamentos Efetuados

#### ACOMPANHE O PROCESSO



Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.

**prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.**

#### SINISTRO 3180445488 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** GESSICA CORREIA SILVA

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

**BENEFICIÁRIO** GESSICA CORREIA SILVA

**CPF/CNPJ:** 07346284470

**Posição em 23-01-2019 12:12:41**

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
09/11/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

#### Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
17/10/2018	Reprogramação de pagamento	
02/10/2018	Aviso de Sinistro	



**Poder Judiciário da Paraíba  
6ª Vara Cível de Campina Grande**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0800991-82.2019.8.15.0001

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Recebo a inicial, porque satisfeitos os requisitos.

Considerando o advento do novo CPC, que tem em sua essência privilegiar a mediação e a conciliação entre as partes, entendo que, infelizmente, desde que passou a vigorar, em março de 2016, as partes, principalmente, as empresas, não estão ancoradas no mesmo espírito conciliador dos legisladores. Por estas razões, a conciliação prévia, prevista no novo CPC, está se tornando inócuia e onerosa às partes e ao Poder Judiciário, atentando, inclusive, aos princípios da celeridade e da razoabilidade duração do processo, razão porque postergo sua designação para futura data, a requerimento das partes, até porque, em outros casos semelhantes, envolvendo seguro DPVAT, os acordos porventura realizados somente costumam ocorrer após a realização de perícia.

Destarte, considerando, ainda, não haver quaisquer prejuízos às partes, determino a citação da parte promovida, nos termos do art. 344 do CPC, no prazo e termos legais.

Contestada a ação, dê-se vista ao autor, para no prazo de 15 dias, impugnar a contestação.

Contestada e impugnada a ação, intimem-se as partes para que informem se há a possibilidade de acordo; caso contrário, que especifiquem as provas que ainda pretendem produzir, justificando a necessidade de sua produção, no prazo de 15 (quinze) dias, com a advertência de que o silêncio importará o julgamento antecipado da lide.

Nos termos do art. 98 do CPC/15, **defiro o pedido de gratuidade** judiciária.

**Havendo qualquer incidente processual, retornem-me os autos conclusos, para adoção das medidas cabíveis.**

**CUMPRA-SE.**

CG, 23 de janeiro de 2019.

Juiz(a) de Direito