



Número: **0834945-07.2017.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **14ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **24/07/2017**

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	ALEXANDRA CESAR DUARTE
AUTOR	JOSE SERGIO ALVES DE BRITO
ADVOGADO	JOSE EDUARDO DA SILVA
RÉU	BRADESCO SEGUROS S/A
AUTOR	HIAGO SILVA DE BRITO
TERCEIRO INTERESSADO	JOSE SERGIO ALVES DE BRITO
MINISTÉRIO PÚBLICO	MINISTERIO PÚBLICO DA PARAIBA

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
8849005	24/07/2017 15:10	JOSÉ SERGIO ALVES REP HIAGO	Outros Documentos
12433093	21/02/2018 17:48	Despacho	Despacho
19679630	11/03/2019 09:39	Mandado	Mandado
19744434	13/03/2019 09:01	Diligência	Diligência
19744636	13/03/2019 09:01	BRADESCO SEGUROD	Devolução de Mandado

SILVA-ADVOGADOS ASSOCIADOS
ADVOGACIA & CONSULTORIA

Av. João Machado, 399, Sala - 01, Centro, João Pessoa-Paraíba.
87326361/85602858/86812056/93421170/99722667/35126361-

PROCURAÇÃO "AD - JUDICIA ET EXTRA"

NOME Jose Sergio Alves de Brito
Representando seu Filho menor: Thiago Silva de Brito
CPF 028 079 874-19 RG 5631421
ESTADO CIVIL Solteiro PROFISSÃO Trabalha rural
ENDEREÇO R. Prefeito Benno Rodrigues Soares 1295
B. Pôrto de Mello - Bairro - Pôrto de Mello - PB
TELEFONE 81 9216-2470/81 9425-9583/81 9384-5741/
81 9191-0424

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, JOSE EDUARDO DA SILVA OAB/PB 12.578, ALEXANDRA CESAR DUARTE, OAB/PB sob o n. 14.438, MARIA CINTHIA GRILO DA SILVA, OAB/PB 17295, com escritório profissional sito à Avenida João Machado 399, sala 01, Centro, João Pessoa, Paraíba.

Ficam conferidos a ele(s), amplos poderes para praticar todos os atos de processos judiciais e extrajudiciais de representação e defesa em qualquer Juízo, instância ou tribunal, perante quaisquer pessoas de direito público, seus órgãos, ministérios, desdobramentos e repartições de qualquer natureza, inclusive autarquias e entidades paraestatais, quaisquer pessoa jurídica de direito privado, sociedade de economia mista ou pessoa física em geral, outorgando poderes para: receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, desistir, transigir, assinar documentos, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive levantar/receber alvarás judiciais, conjunta ou separadamente, junto aos cartórios do poder judiciário deste Estado, podendo ainda, substabelecer esta a Outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso sempre no interesse do outorgante.

GRATUIDADE JUDICIÁRIA

Declara ainda o outorgante que é necessitado na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas e honorários sucumbenciais, sem prejuízo do seu sustento ou da sua família, e, portanto, solicita os benefícios da JUSTICA GRATUITA.

João Pessoa-PB, 20 de 07 de 2016.

x

Jose Sergio Alves de Brito
OUTORGANTE

1

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

NOME
JOSE SERGIO ALVES DE BRITO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
5631421 SSP PE

CPF
028.079.874-19

DATA NASCIMENTO
12/08/1978

FLUACÃO
SEBASTIAO ALVES DE
BRITO
LUCIA ANA MARINHO DA
SILVA

PERMISSÃO
ACC
CAT. H98
AB

Nº REGISTRO
05166719522

VALIDADE
25/07/2020

1ª HABILITAÇÃO
24/03/2011

OBSERVAÇÕES
Exerce Ativ Remunerada

Assinatura do Portador
Assinatura do Emissor

LOCAL
TIMBAUBA - PE

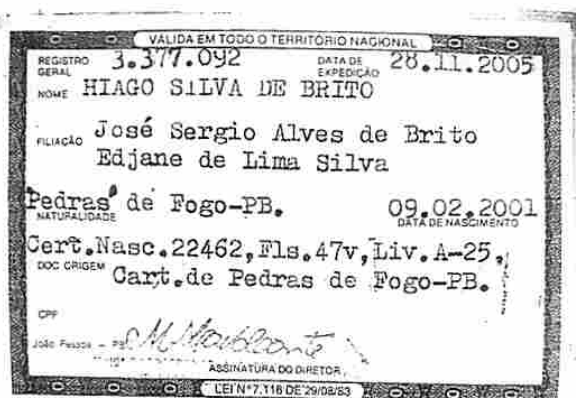
DATA EMISSÃO
06/10/2015

86521559434
PK067792375

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
1107361604

PERMISSÃO PLASTIFICAR
1107361604



DADOS DO CLIENTE
EDUANE DE LIMA SILVA

QUILHÊÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
CJ GASPARIÑO RIBEIRO 125

CPF: 037.760.174-70 NIS: 20989722812

PEDRAS DE FOGO/PEDRAS DE FOGO
PEDRAS DE FOGO PB
58328-000

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
002150510	ÚNICA	19/11/2016
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
16/11/2016	2010510163	5163170

CONTA CONTRATO	MES/ANO
7002754570	11/2016
DATA DE VENCIMENTO	DATA PRÓXIMA LETURA
25/11/2016	20/12/2016
TOTAL A PAGAR (R\$)	58,63

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00000000	0,27226464	8,28
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00000000	0,38103980	26,67
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	33,00000000	0,57155235	18,86
Acréscimo Bandeira AMARELA			1,05
Contribuição Iluminação Pública			3,69
Multa por atraso-IF 002169319 - 18/03/16			1,18
Juros por atraso-IF 002169319 - 18/03/16			0,54

TOTAL DA FATURA

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									58,63
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
80045132	CAT	18-10-2015	8.113,00	18-11-2015	8.246,00	30	1,00000		133,00

HISTÓRICO DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS			COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
Análise kWh							
NÓV 15	132	ICMS PIS COFINS	BASE DE CÁLCULO 53,24 53,24 53,24	% 27,00 0,87 0,04	VALOR DO IMPOSTO 14,37 0,46 2,15		
OUT 16	126				Consumo de Energia 20,24 30,02		
SET 16	143				Transmissão 0,70 1,31		
AGO 16	129				Distribuição (Cabo) 11,02 20,70		
JUL 16	141				Energia Solar 4,30 8,08		
JUN 15	141			Tributos 16,98 31,09			
TARIFAS APLICADAS							
Consumo Ativo até 30 kWh					0,19134000		
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh					0,25845000		
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh					0,38877000		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES[illegible]

ATENÇÃO: A CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO

Comunicando o não pagamento da(s) conta(s) de energia citada(s)					
Vencido	Exatidão	Valor	Vencido	Exatidão	Valor
26/10/18	10/11/18	44,30			

Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, bem como poderá ocorrer sua inclusão nos registros de restrição de crédito do SPC e SERASA, com abrangência nacional. Este comunicado não substitui o envio de boletins anteriores bem como não altera o débito em discussão judicial que poderá ser cobrado até o fim do processo.

Não existem dados de 2015 e anos anteriores. Esta seção foi substituída por uma comparação do cumprimento das obrigações do consumidor, em relação às suas reclamações (dados do AUC e da INMETRO 2007/08). Esta seção não é abrangente devido ao grande número de reclamações de produtos e serviços que não foram julgados pelo Poder Judiciário após o fim do processo judicial.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERFERÊNCIAS					
	QUANTO ORATORIO	VALOR APURADO 6R/2016	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL
DVC		0,00	10,87	21,74	43,49
FC		0,00	7,89	15,79	31,53
DARC		0,00	5,98	0,00	0,00

ELUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Custeio Único - R\$ 16,47

NÍVEL DE TENSÃO		
TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
7002754570	11/2016	25/11/2016	58,63





Seguradora
LÍDER
Administradora do Seguro DPVAT

(1)

Buscar no site

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3170306245 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA HIAGO SILVA DE BRITO

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO Sabemi Seguradora S/A-Filial João Pessoa-PB

BENEFICIÁRIO HIAGO SILVA DE BRITO

CPF/CNPJ: 07696238400

Posição em 29-06-2017 09:59:53

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 1.687,50

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data de liberação.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
28/06/2017	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documento Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO



Como Pagar (/Pages/Pague-Seguro.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)

Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 00018.01.2017.2.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00018.01.2017.2.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 15:28 horas do dia 24 de janeiro de 2017, na cidade de Campina Grande, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos de Campina Grande, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Francisco Deusdedit Leitão Filho, comigo, Escrivão de Polícia do seu cargo, ao final assinado, compareceu **José Sérgio Alves de Brito**, CPF nº 028.079.874-19, nacionalidade brasileira, estado civil casado (a), identidade de gênero masculino, profissão Pedreiro, filho(a) de Luzia Ana Marinho da Silva e Sebastião Alves de Brito, natural de Pedras de Fogo/PB, nascido(a) em 12/08/1978 (38 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Prefeito Remo Rodrigues Chaves, Nº 125, tendo como ponto de referência Próximo Ao Hospital Municipal, na cidade de Pedras de Fogo/PB, telefone(s) para contato (81) 99216-2470.

Dados do(s) Fatos:

Local: Próximo Ao Inss, Pedras de Fogo/PB, bairro Centro; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 11/02/16 10:30h. Tipificação: **LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO**

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE, no dia 11/02/16, por volta das 10:30h, quando conduzia a motocicleta de marca HONDA/POP 100, cor preta, ano 2011, de placa PFO-5068/PE, chassi nº 9C2HB0210BR504316, registrada em nome de Edjane de Lima Silva, pela Rua Severino Borges, na cidade de Pedras de Fogo/PB, na ocasião que cruzava a Rua José Lins do Rego, seu filho de nome **HIAGO SILVA DE BRITO**, brasileiro, natural de Pedras de Fogo/PB, solteiro, com 15 anos de idade, que se encontrava como carona na citada motocicleta teve seu pé direito atingido por um veículo de placa não sabida, tendo este sofrido fratura do 5º metatarso do pé direito, sendo conduzido ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, e posteriormente transferido para o Complexo Hospitalar de Mangabeira, onde se submeteu a procedimentos médicos.

Sendo o que havia a constar, cientificado 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.

Campina Grande/PB, 24 de janeiro de 2017.

CARLOS ANTÔNIO DUARTE FÉLIX

Escrivão de Polícia

Carlos Antônio Duarte Félix
Escrivão de Polícia Civil
Mat. 136.632-3

JOSÉ SÉRGIO ALVES DE BRITO

Noticiante

Procedimento Policial: 00018.01.2017.2.00.420

1/1



11-02-16

FATURADO

MINISTÉRIO DA
SAÚDE
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE



**Complexo Hospitalar
MANGABEIRA**

GOVERNADOR TARCÍSIO BURITTY

*Alérgico a
Dipirona e
Lidocapina*

PRONTUÁRIO

Nº: 2016 020944

SISREG
INTERNO EM
11/2
ISTO *[assinatura]*

NOME DO PACIENTE:

Hiago Silva de Brito

ENFERMARIA: _____ LEITO: 06

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA
R. AG. FISCAL JOSE COSTA DUARTE, S/N
58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980
FAX: (83) 3214-1981 CNPJ: 10.202.434/0001-28

Ficha: Nr: 827297 Atd: Nao Regular
Data: 11/02/2016
Hora: 18:40:12
Recepcionista: LENICE FLORENCIO DA AR
Clínica: TRAUMATOLOGICA

DADOS DO PACIENTE

Num. de vezes atendido: 3

Nome: HIAGO SILVA DE BRITO

Num. Prontuario: 2016.02.000944

CNS: SEM CNS Sexo: M SEM DOCUMENTO: SD Fone: 92162470

Natural: PEDRAS DE FOGO/PB Data Nasc.: 09/02/2001 Id: 15 ano(s)

End.: RUA PREFEITO REMO RODRIGUES CHAVES, 125DDD081

Bairro: CENTRO Cidade: PEDRAS DE FOGO UF: PB

Pai: JOSE CELIO ALVES DE BRITO

Mae: EDJANE DE LIMA SILVA

Ocupação:

INFORMACOES DE ENTRADA

Resp.: A MAE

Tel/Doc. Responsavel: / SEM DOCUMENTO: SD

Procedencia: OUTRA UNIDADE HOSPITALAR

Transporte utilizado: AMBULANCIA

Vitima de acidente por: COLISAO MOTOXCARRO AS 10:30 PROX A CAIXA ECONOMICA

Vitima de violência por: EM PEDRAS DE FOGO*BRANCO*MEDIO INC

[] Caso Policial

PRE-CONSULTA

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

Tipo de Classificação de Risco: AMARELO

PA: FR:

[] Aparentemente Bem [] Grave

FC: TP:

[] Politraumatizado [] Convulsao

Peso: Altura:

[] Hemorragia [] Dispneia

Glicemia: IMC:

[] Diarreia [] Agitado

Circ. Abd: O2%:

[] Regular [] Chocado

[] Vomito

Queixa Principal

Observacao

TRAUMA NO PE DIREITO

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Diagnostico

| Conduta

Prescricao

| Horario da medicacao

RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <u>Almeida Silva e Barros</u>				Registro:	
Idade:	Sexo:	Cor:	Clinica:	EMP:	I.R:
Data:	Cirurgião: <u>Dr. Bruno Wanderley</u>			1º Assistente:	
2º Assistente:		3º Assistente:		Instrumentador:	
Anestesista:		Tipo Anestesia: <u>Local</u>		Horário: I:	T:
DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO				CID	
<u>Furto de membro superior direito (P)</u>					
DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO				CID	
<u>Isa</u>					
PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)				CÓDIGO	
<u>- Incisão Curvilinear em S.F. Direita</u>					
<u>- Sutura com Curvilinear</u>					
Acidente durante Ato Cirúrgico 1 () Sim 2 () Não				Descreva: <u>Bruno G. Wanderley</u> Ortopedia / Traumatologia CRM 7940	
Biópsia de Congelação: 1 () Sim 2 () Não					
Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:					
1 () Enfermaria 2 () Terapia Intensiva 3 () Residência 4 () Óbito durante o Ato Cirúrgico					

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA	
Posição e Preparo:	<p>1) Paciente em OAH em ANESTESIA</p> <p>2) Abordagem unilateral Anterolateral</p> <p>3) Curva distal</p>
Incisão:	<p>4) Análise e Ferimento na Região</p> <p>porco branco do PR. (1)</p>
Achados:	<p>5) Ferimento penetrante do S. MIT. (2)</p>
Conduta:	<p>6) Exatidão unilateral Curva Ferimento</p> <p>com S.F. OSI.</p>
Fechamento:	<p>7) Sutura por Pirm</p> <p>8) Curva</p>
OBS:	
Data:	11 / 02 / 16

Bruno G. Wanders
Ortopedia / Traumatologia
17/02/16

Antecedentes Pessoais e Hábitos:

Doenças Anteriores:

Alergias:

Cirurgias:

| HIAS | DM | TB | HEP | Dislipidemia | Banho de Rios | Casa de Taipa |
| Trauma | Neo | Tabagismo

| Alcoolismo

Exercício Físico:

Alimentação

Antecedentes Familiares:

HIAS

DM

TB

NEO

Dislipidemias

Exame Físico:

Peso: _____ Kg Altura: _____ m IMC = _____ PA = _____ mmHg

FC = _____ FR = _____ TEMP(°C) = _____

Geral:

Cabeça e Pescoço (ORF e Otoscopia):

Gânglios:

Pele:

ACV:

AR:

ABD:

AGU:

SME:

SN:

Resultados de Exames Complementares:

Hipóteses Diagnósticas: F. crum p. S. MIT (C)

Conduta: - Controlo e Tratamento

- Suporte e Apoio.

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 53056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.

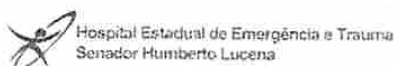
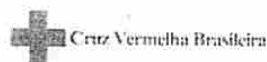


FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome: Alina Silva de Brito Data da Admissão: 11/02/16
Prontuário: _____ Idade: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____
Nome da Mãe: _____
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ Estado: _____ Fone: _____ Profissão: _____
Sexo: F () M () Cor: _____ Estado Civil: _____ Religião: _____
Escolaridade: _____ Data de Nascimento: 1/1/
QPD: Furunculose crônica no 6º UNF 8.
HDA: PRENHE VITAMINAS PREVENIR INFECÇÕES
DEBILIDADE DE F. DO 6º UNF 8.
Medicações em uso: _____
Interrogatório Sintomatológico:
Geral: ☐ Febre ☐ Astenia ☐ Anorexia ☐ Perda de Peso _____ Kg em _____ ☐ Prurido ☐ Sudorese
☐ Calafrios ☐ Alopecia ☐ Adenomegalias ☐ Icterícia ☐ Tonturas ☐ Outros: _____
Pele: _____
Cabeça e Pescoço: ☐ Cefaléia ☐ Espirros ☐ Rinorréia ☐ Obstrução Nasal ☐ Epistaxe
☐ Dor de Garganta ☐ Bócio ☐ Rouquidão ☐ Disfagia Audição: _____ Visão: _____
AR e ACV: ☐ Dor _____ ☐ Tosse ☐ Expectoração ☐ Hemoptise
☐ Dispneia ☐ Palpitações ☐ Desmaio ☐ Cianose ☐ Edema _____ Outros: _____
ABD: ☐ Dor _____ ☐ Pirose ☐ Solução ☐ Regurgitação ☐ Hematêmese ☐ Náuseas
☐ Vômitos ☐ Dispepsia ☐ Diarréia ☐ Melena ☐ Enterorragia ☐ Constipação ☐ Aumento de volume
AGU: ☐ Disúria ☐ Incontinência ☐ Retenção ☐ Poliúria ☐ Oligúria ☐ Noctúria ☐ Hematúria
☐ Mal Cheiro ☐ Corrimento ☐ Outras: _____
SME: ☐ Dor _____ ☐ Rigidez pós-reposou ☐ Deformidades
☐ Artralgia ☐ Calor ☐ Rubor ☐ Edema ☐ Crepitação ☐ Fraqueza ☐ Atrofia ☐ Espasmos
SN e PSO: ☐ Insônia ☐ Sonolência ☐ Convulsões ☐ Motricidade e Sensibilidade _____
☐ Amnésia ☐ Libido ☐ Humor _____

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N. CEP 58100-000

Rx+USG



ACOLHIMENTO, sn - - CNES: 123312 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 899322



Identificação do paciente			
ID 1001080	Nome HIAGO SILVA DE BRITO	Sexo Masculino	
Data de nascimento 09/02/2001	Idade 15 anos 2 dias	Estado civil SOLTEIRO(A)	Religião NAO INFORMADA
Mãe EDJANE DE LIMA SILVA	Pai JOSE SERGIO ALVES DE BRITO	Prontuário	
Escolaridade NAO INFORMADO	Responsável (Parentesco) A GENITORA		
DDD Móvel 81	Fone Móvel 994259583	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3377092	Nº Cns 209697228200005	
Local de procedência PEDRAS DE FOGO	Tipo MUNICIPIO	UF PB	
Email	Naturalidade PEDRAS DE FOGO	CBO/R	
Endereço			
CEP 58328000	Município de residência PEDRAS DE FOGO	UF PB	Logradouro PREFEITO REMO
Número 125	Complemento	Bairro BESSA	
Admissão			
Data e Hora Prevista 11/02/2016 11:54:45	Número da pulseira 100000360046	Convênio SUS	
Especialidade CLINICA GERAL	Clinica CLINICA TRAUMA E GERAL		
Classificação de risco	Origem do paciente RUA		
Caráter de atendimento URGENCIA	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente VEICULO X MOTO	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Sim	Trauma Não
Meio de transporte SAMU	Quem transportou NAO INFORMADO		
Sinais Vitais			
PA X mmHg	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
			Liquor []
			ECG []
			Ultrasonografia []
Dados clínicos			
Diagnóstico			CID
Atendido por MAYARA LACERDA ARAUJO RIBEIRO			Tempo 02min 27seg

Imprimir

23/05



Primeiro Atendimento Médico

100000300046
MIAGO SILVA DE BRITO
DT. NASC.: 08/02/2001
NME: EDJANE DE LIMA SILVA
END.: PREFEITO AEMO
N. 128 - BESSA
PEDRAS DE FOGO
FONE: ()
CELULAR: (01) 994259583
IDADE: 18
DT. ENTRADA:

PRIMEIRO ATENDIMENTO MÉDICO

B.E.

NOME DO PACIENTE:	IDADE:	DATA:
-------------------	--------	-------

DADOS CLÍNICOS - MECANISMOS DO TRAUMA

Acid. no sangue Arterial A c
no Arterial c
S. Rose 1 na fl. d.
Alimento de 18h
e 18h

EXAME PRIMÁRIO

VIAS ☒ PÉRVIAS ☐ OBSTRUÍDAS
AÉREAS
CERVICAL IMOBILIZADA: ☐ SIM ☐ NÃO
VENTILAÇÃO:
TRAQUEIA NA LINHA MEDIANA ☐ SIM ☐ NÃO
RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA ☐ SEM DIFICULDADE
☐ COM DIFICULDADE
☐ VENTILAÇÃO MECÂNICA
☐ APNÉIA
AUSCUTA PULMONAR:
1 - MURMÚRIO VESICULAR
HTD ☐ Presente e normal ☐ Rude ☐ Diminuído ☐ Ausente
HTE ☐ Presente e normal ☐ Rude ☐ Diminuído ☐ Ausente
2 - RUÍDOS
HTD ☐ sim ☐ Não
HTD ☐ Roncos ☐ Sibilos ☐ Estertores
HTE ☐ Roncos ☐ Sibilos ☐ Estertores
FR: _____ imp SaO₂ _____ %

CIRCULAÇÃO

COR DA PELE: ☐ Normal ☐ Pálida ☐ Cianótica
☐ Pletórica ☐ Ictérica
TEMPERATURA DA PELE ☐ Normal ☐ Quente ☐ Fria
PULSO ☐ Normal ☐ Aumentado
☐ Fino ☐ Ausente
AUSCUTA CARDÍACA
RÍTIMO ☐ Regular ☐ Irregular ☐ Ausente
BULHAS ☐ Normotonéticas ☐ Hipofonéticas
☐ Hipofonéticas ☐ Ausente
SOPRO ☐ Presente ☐ Ausente
BE OU B4 ☐ Sim ☐ Não
FC: _____ bpm PA: _____ X _____ mmHg T: _____ °C
ECG: _____

ABDOMEN:

DÉFICIT NEUROLÓGICO

Pupilas: ☐ Fotorreagente ☐ Paralisadas ☐ Isocóricas ☐ Anisocóricas (diferença = _____ mm)

Escala de Glasgow:

ABERTURA OCULAR		MELHOR RESPOSTA VERBAL ESCALA VERBAL PEDIÁTRICA (<4anos)		MELHOR RESPOSTA MOTORA	
Espontânea	4	Consciente / Palavras apropriadas, sorriso social, fixa e segue objetos	5	Obedece aos comandos	6
À solicitação verbal	3	Confuso / Chora, mas é consolável	4	Localiza a dor	5
Ao contínuo estímulo	2	Palavras inapropriadas / Irritado (persistente)	3	Retira o Membro	4
Nenhuma	1	Sons incompreensíveis / Inquieto	2	Flexão anormal (decorticação)	3
		Nenhuma / Nenhuma	1	Extensão Anormal (decerebração)	2
				Nenhuma	1
TOTAL:					

F(NG).CC.001-1



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

PACIENTE: HIAGO SILVA DE BRITO
BE: 899322

DATA: 11/2/2016 13:08:35

ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL – FAST

Fígado, baço, rins e pâncreas sem sinais de lesões traumáticas ecograficamente detectáveis no atual estudo.

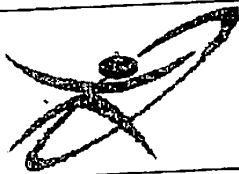
Bexiga em média repleção, de paredes regulares e conteúdo anecóide.

Ausência de líquido livre na cavidade abdominal durante a realização deste exame.

OBS.: - Exame realizado em condições de urgência/emergência.
- Conveniente correlação clínico-laboratorial.

Dr. Thiago C. C. Modesto
Radiologia e Diagnóstico por Imagem
CRM-PB 5710

OBS.: A interpretação do resultado deste exame e a conclusão diagnóstica são atos médicos, e dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do paciente.



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

NOME: HIAGO SILVA DE BRITO
BE: 899322
DATA: 23/2/2016 14:19
DATA DE REALIZAÇÃO DO EXAME: 11/02/2016.

RX. PÉ DIREITO AP E OB
TRAÇO DE FATURA NO TERÇO DISTAL DA DIÁFISE DO QUINTO METATARSO SEM DESVIO.

Dra. Alessandra Patricio da Costa Mendes
CRM 6293
Diagnóstico por Imagem



Poder Judiciário da Paraíba
14ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0834945-07.2017.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Recebo a inicial e defiro a justiça gratuita.

Primeiramente, **retifique-se** o pólo ativo da ação, perante o sistema, para cadastrar o menor como autor e seu pai, como representante legal.

As estatísticas apontam índice 0% de acordos celebrados nas audiências de mera tentativa de conciliação, realizadas nas ações do seguro DPVAT, nas quais as partes em, 100% das audiências, apenas transigem, após a realização de exame médico na pessoa do segurado, atestando e graduando a lesão ensejadora da indenização securitária. Aliás, em muitos casos, as partes recusam a transação, mesmo após a realização do exame pericial.

Destarte, a par do contexto acima traçado, o cumprimento do art. 334 do CPC/2015 mostra-se um formalismo processual comprovadamente inútil. Além do mais, em razão do monumental volume de serviço e a ordem cronológica no cumprimento dos despachos judiciais, a escrivania desta vara ainda levaria meses para realizar o agendamento da referida audiência na pauta do CEJUSC, razão pela qual sua designação ocasionaria um prejuízo ainda mais grave para as partes e para a marcha processual.

Sendo assim, em obediência ao princípio da razoável duração do processo, tal como determina o art. 139, II, do CPC, máxime considerando que este processo foi distribuído há mais de oito meses e, até agora, não recebeu efetiva movimentação, e ainda tem-se em conta de que não há nulidade sem prejuízo, excepcionalmente DEIXO de designar a audiência prévia nestes autos, para ordenar, desde logo a citação da promovida.

Portanto, **cite-se** a demandada para contestar a ação em 15 dias, a contar na forma do art. 231 do CPC, sob pena de revelia.

Após o decurso do prazo para impugnação à contestação, **intime-se o Ministério Público** a se manifestar nos autos, em razão de lide envolver interesse de incapaz.

João Pessoa, 21 de fevereiro de 2018.

Alexandre Targino Gomes Falcão

Juiz de Direito

Poder Judiciário da Paraíba
14ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
JOÃO PESSOA()

Nº do processo: 0834945-07.2017.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)
Assunto(s): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

MANDADO DE CITAÇÃO

O MM. Juiz de Direito da 14ª Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte Nome: B R A D E S C O S E G U R O S S / A Endereço: PQ SOLON DE LUCENA, 641, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-131 para querendo contestar a ação, no prazo de 15 dias. Advirta-a, outrossim, de que não sendo contestada a ação, presumir-se-ão aceitos, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, constantes da inicial, cuja cópia segue em anexo.

JOÃO PESSOA, em 11 de março de 2019.

De ordem, ROSA GERMANA SOUZA DOS SANTOS LIMA
Servidor

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:
XXXXXXXXXXXXXX

CERTIDÃO

Certifico para os devidos fins que dei inteiro cumprimento ao presente mandado, CITANDO a BRADESCO SEGUROS S/A, na pessoa de sua representante legal a Sra. ROSIMARY SOARES DA COSTA, que após ouvir á leitura do mesmo, aceitou as cópias(mandado e petição inicial), exarando em seguida o seu ciente.. Dou fé.

JOÃO PESSOA

13 de março de 2019

EDILASIO DE ALMEIDA RIBEIRO

Poder Judiciário da Paraíba

14ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
JOÃO PESSOA()

Nº do processo: 0834945-07.2017.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)
Assunto(s): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

MANDADO DE CITAÇÃO

O MM. Juiz de Direito da 14ª Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte
Nome: BRADESCO SEGUROS S/A
Endereço: PQ SOLON DE LUCENA, 641, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-131
para querendo contestar a ação, no prazo de 15 dias. Advirta-a, outrossim, de que não sendo contestada a ação, presumir-se-ão aceitos, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, constantes da inicial, cuja cópia segue em anexo.

JOÃO PESSOA, em 11 de março de 2019.

De ordem, ROSA GERMANA SOUZA DOS SANTOS LIMA
Servidor

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:
XXXXXXXXXXXXXX

Assinado eletronicamente por: ROSA GERMANA SOUZA DOS SANTOS LIMA
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
ID do documento: 19679630



19031109390695300000019148112

-12-Mar-2019-07:37-179615-HV

Bradesco

Bradesco Auto Re Cia de Seguros.

Rosimery Soares Costa
Assistente Operacional
337/Sucursal João Pessoa - PB