

Buscar no site

A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE CONOSCO ▾ CONTATO ▾

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180451876 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CICERO JUSTINO DOS SANTOS JUNIOR

COBERTURA Invalidez

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

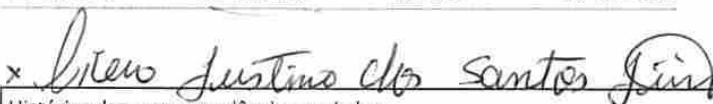
BENEFICIÁRIO CICERO JUSTINO DOS SANTOS JUNIOR

CPF/CNPJ: 00739361465


Posição em 25-10-2018 10:22:13

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Clique Aqui (<https://www.segurodpvat.com.br/>) para fazer o pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
25/10/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

x 

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
05/10/2018	Aviso de Sinistro	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/MjGljNwypMCjBAQWCodZcA==api_key=gETIoeUkl8DXJyDgZdZdyLz6KiixlguPMWZt7jNmnWw=)

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



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

A A A O

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



Duarte e Silva Advogados Associados

Rua Agente F. José Costa Duarte, 157/sala 05 - Mangabeira, João Pessoa/PB
(83) 98832-9676. (83) 99105-5363. (83) 98660-2858.

PROCURAÇÃO "AD - JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

CONTRATANTES:

NOME Glacir Justino dos Santos TELEFONE 98829-6210

ESTADO CIVIL Casado PROFISSÃO _____

CPF 00738361465 RG 1691746 ENDEREÇO Rua Eneus

Flávio S. Moura, 177 - Planalto, Santa Rita.

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, **JOSÉ EDUARDO DA SILVA OAB/PB 12.578**, e **ALEXANDRA CESAR DAURTE OAB/PB 14.438** com escritório profissional sito à Rua Agente F. Jose Costa Duarte, 157/sala 05, Mangabeira, 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 JUSTIÇA GRATUITA.

João Pessoa, 08 de Novembro de 2018

(OUTORGANTE) Glacir Justino dos Santos

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

NOME
CICERO JUSTINO DOS SANTOS JUNIOR

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMIT. 2018 18
1691746 SSP PB

CPF 007.393.614-65 DATA NASCIMENTO 14/10/1975

FRACAO
CICERO JUSTINO DOS SANTOS
GILVANETE MORAIS DOS SANTOS

REVISAO ACC CAIXA
AB

Nº REGISTRO 00519040092 VALIDADE 14/03/2021 1ª HABILITACAO 10/09/1999

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL JOAO PESSOA, PB DATA EMISSAO 16/03/2016

ASSINATURA DO EMISSOR 46416959546 PB032297190

DETRAN - PB (PARNERA)

27 SET. 2013
PROTOCOLO
G. JOAO PESSOA



CAGEPA
COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA
R:ra Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-67

PARA CONTAR COM A CAGEPA,
INFORME ESTE NÚMERO
MATRÍCULA:

68260458

REFERÊNCIA:

JUN/2018

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA, ESGOTO E SERVIÇOS

CICERO JUSTINO DOS S JUNIOR
RUA ENEAS FLAVIO S MDRAIS, 177 - PLANALTO SANTA
RITA PB 58.301-620

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Público	
003.006.450.0110.000	000	1	0	0	0	
Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto		
Y10S042549	15/04/2010	EXT LACR	LIGADO	POTENCIAL		
ANTERIOR		ATUAL	CONSUMO (L/S)	NUM DE DIAS	PRÓXIMA LEITURA	
454		454	1	32	22/07/2013	
HIST. CONS./ANOR. LEIT.1 QUALID. ÁGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS.						
MAR/2018	1	0	PARÂMETROS EXIG.	ANALIS.	CONFORMES	
ABR/2018	1	0	TURBIDEZ	79	80	
MAR/2018	2	0	CLORO	79	80	
FEV/2018	2	0	COL. TERMOT	0	0	
JAN/2018	2	0	COR	20	50	
DEZ/2017	2	0	COL. TOTAIS	79	80	
MEDIA(M)	1	DADOS REFERENTES A: ABR/2018				

DATA DA IMPRESSÃO: 25/06/2018

HORA DA IMPRESSÃO: 06:04:02

DESCRIÇÃO

CONSUMO

TOTAL(R\$)

ÁGUA

RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)

CONSUMO DE ÁGUA

1 M3

37,91

ESGOTO

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 3,51 PIS E CONFINS-LEI 12.742/12

VENCIMENTO:

04/07/2018

Total a Pagar:

RS 37,91



CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA

CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: MÉDIA DO HIDRÔMETRO TIPO DE TARIFA: 1

INFORMAÇÕES GERAIS:

"QUANDO A INFÂNCIA É PERDIDA, NÃO TEM JOGO GANHO"

COMPROVAÇÃO DE PAGAMENTO
27 SET. 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 01221.01.2018.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 01221.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 10:24 horas do dia 28 de junho de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por José Saulo Araújo Negreiros, Agente de Investigação, matrícula 1372611, ao final assinado, compareceu **Cicero Justino dos Santos Junior**, CPF nº 007.393.614-65, nacionalidade brasileira, estado civil casado(a), identidade de gênero masculino, profissão Autônomo, filho(a) de Gilvanete Moraes dos Santos e Cicero Justino dos Santos, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 14/10/1975 (42 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Aneias Flavio Soares de Moraes, Nº 177, bairro Alto das Populares, tendo como ponto de referência Antena Terceira Rua, na cidade de Santa Rita/PB, telefone (s) para contato (83) 98829-6210.

Dados do(s) Fatos:


Local: Rua: Vinício Correia, Próximo a Antena, Santa Rita/PB, bairro Alto das Populares; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 25/02/18 20:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

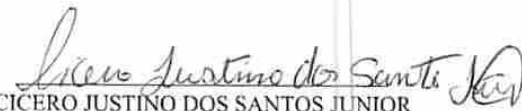
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE, segundo o notificante, já qualificado acima, diz que no dia 25/02/2018, por volta das 20:00 horas, quando transitava na rua: Vinício Correia, em Santa Rita/PB, e que na ocasião vinha com o veículo, tipo motocicleta, marca e modelo: HONDA/XRE, marca e modelo: 2012 de cor verde, placa: OFG:1498/PB, chassi nº 9C2ND0910CR018602, registrado em nome do notificante; QUE segundo o mesmo ao chegar na rua acima citado, transitava normalmente na mão da direita, quando de repente um outro veículo, tipo motocicleta, não sabendo informar marca e modelo nem quem era o condutor, pois este se evadiu do local; QUE segundo o notificante esse piloto perdeu o controle e veio de encontro ao notificante, que tentou desviar mas que infelizmente acabou por colidir e com o impacto o notificante veio ao chão; Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme CERTIDÃO Nº -08452018, EXPEDIDA PELA DRª ROSÂNGELA MEDEIROS ESCOREL ALMEIDA, CRM/PB 3883, DATADO DE 15.06.2018, do Complexo Hospitalar de Mangabeira, para onde foi socorrido(a) pelo corpo de Bombeiros; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar.

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

João Pessoa/PB, 28 de junho de 2018.


JOSÉ SAULO ARAUJO NEGREIROS
Agente de Investigação


CICERO JUSTINO DOS SANTOS JUNIOR
Notificante



Procedimento Policial: 01221.01.2018.1.00.420



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

27 SET. 2018
PROT. 2329

LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	CICERO JUSTINO DOS SANTOS JUNIOR
DATA DE NASCIMENTO	14/10/75
NOME DA MÃE	GILVANETE MORAIS DOS SANTOS

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.065.070
DATA DO ATENDIMENTO	25/02/18
HORA DO ATENDIMENTO	19:56
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	FRATURA DE PÉ ESQUERDO
CID 10	S92.3

AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, consciente, confuso, com hálito etílico, Glasgow 14, ferimento corto-contuso em couro cabeludo, escoriações em membros superiores e inferiores. Presença de fratura de pé esquerdo. Encaminhado para o Hospital de Mangabeira, conforme pactuação.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio
RX de membros inferiores
RX de torax
RX de pelve
RX de pé esquerdo
Ultrassonografia do abdômen

RESULTADOS DOS EXAMES:

Fratura de pé esquerdo

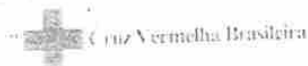
TRATAMENTO:

Atendimento inicial. Encaminhado para o Hospital de Mangabeira.

ALTA HOSPITALAR:	25/02/18
DATA DA EMISSÃO:	15/05/18

Dr. José de Almeida Braga
CRM: 2329/PB

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



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente CICERO JUSTINO DOS SANTOS JUNIOR		BAE 1065070	Data/Hora Entrada 25/02/2018 19:56:43	Data Baixa
Data de nascimento 14/10/1975	Idade 42	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (83) 988990547
Mãe GILVANETE MORAIS DOS SANTOS			Prontuário 58100	
Endereço JOÃO PESSOA, 177 - RUA ENEIAS FLAVIO SOARES DE MORAIS		Bairro MUNICIPIOS	Município SANTA RITA	UF PB
Acidente MOTO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional THIAGO CAVALCANTI VILA NOVA DE ARAUJO		Nº Cons. Regional 7254/PB
Data/Hora Classificação 25/02/2018 19:56:43			Data/Hora Prescrição 25/02/2018 20:20:41	
Convênio SUS		Nº Matrícula		Senha

Anamnese

CIRURGIA GERAL

PACIENTE TRAZIDO PELO CORPO DE BOMBEIROS, EM PRANCHA RIGIDA E COLAR CERVICAL, COM HISTORIA DE TRAUMA (MOTO X MOTO), NÃO FAZIA USO DE CAPACETE. APRESENTA HÁLITO ETÍLICO.

AO EXAME:

ABC: S/ ALTERAÇÕES

D: GLASGOW 14 (4/4/6) / PIFR

E: FCC COURO CABELUDO. ESCORIAÇÕES MMSS E MMIL. FERIMENTO NO PÉ ESQUERDO

HD:

- POLITRAUMA / TCE / TRAUMA EXTREMIDADES

CD:

- SOLICITO RX ATLS + TC CRANIO + FAST + RX MMIL

- HIDRATAÇÃO

- ANALGESIA

- AVALIAÇÃO DA NEUROCIRURGIA E DA ORTOPEDIA

27 SET. 2013
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 1000,0 ML VIA E.V., AGORA, 0,0 (MGTS) (OBSERVAÇÕES: EV RÁPIDO)

SOLUÇÃO GLICOSADA 5% SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 1000,0 ML VIA E.V., AGORA, 0,0 (MGTS)

Diluir

VITAMINAS DO COMPLEXO B INJETAVEL (AMPOLA 2ML), DILUIR 8,0 ML

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., AGORA

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., AGORA

CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

RADIOGRAFIA DE PELVE (ANTEROPOSTERIOR)

RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL PERFIL

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Data: 25/02/18 20:22
 Usuário: THIAGO
 Boleim: 1065070

Nome: CÍCERO JUSTINO DOS SANTOS JUNIOR
 Data de Nascimento: 14/10/1975
 Idade: 42
 Sexo: MASCULINO
 Nº: 1065070
 Nº Prontuário: 58100
 Data Prescrição: 25/02/2018 20:20:41
 Motivo do Atendimento: Enfermaria / Leito
 Convenio: SUS
 Matrícula: 25/02/2018 20:20:00 - 26/02/2018 20:20:00
 Senha

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Apazamento
1 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML)	1000.0	ML	Observação EV RAPIDO	EV		AGORA	
2 VITAMINAS DO COMPLEXO B INJETAVEL (AMPOLA 2ML) Diluir em SOLUÇÃO GLICOSADA 5% SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML)	8.0	ML		EV		AGORA	
3 CETOPROFENO 100 MG	100.0	MG		EV		AGORA	
4 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		EV		AGORA	
5 SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA	0.0						
6 PARECER ORTO	0.0						

THIAGO CAVALCANTI VILA NOVA DE
 CRM: 7254

27 SET. 2018
 PROTOCOLO
 AG. JOÃO PESSOA

Assinatura e Carimbo do Profissional

25 de Fevereiro de 2018



Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

Guia de Encaminhamento Externo

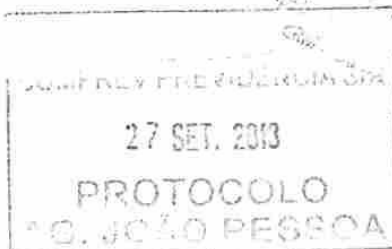
Dados do paciente

Nome CICERO JUSTINO DOS SANTOS JUNIOR				CNS		Prontuário 58100	
Data de Nascimento 14/10/1975	Idade 42A 4M 11D	Sexo Masculino	Raça / Cor PARDA	Peso	Altura	Pressão	Temperatura
Nome da Mãe GILVANETE MORAIS DOS SANTOS				Nome da Pai CICERO JUSTINO DOS SANTOS			
Endereço JOÃO PESSOA				Bairro MUNICÍPIOS		Cep 58302000	
Município SANTA RITA - PB				Telefone Residencial		Telefone Celular (83) 988990547	
Unidade de saúde solicitante HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA				CNES 2593262		Telefone (83) 32165700	

Dados da unidade de atenção primária

Unidade de atenção primária COMPLEXO HOSPITALAR DE MANGABEIRA GOV TARCISIO BURITY		AP	Endereço RUA AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE, S/N, MANGABEIRA PROSIND I, JOÃO PESSOA - PB
Motivo do encaminhamento ALTA HOSPITALAR			
Resultado de exames complementares PACIENTE COM FRATURA VEXPOSTA DO PÉ ESQUERDO. ENCAMINHO AO HOSPITAL DE MANGABEIRA CONFORME PACTUAÇÃO			
CID S92.3	Data de encaminhamento 25/02/2018 23:45:02		

Assinatura e carimbo do profissional



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY
RUA: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N
58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980
FAX: () - CNPJ:

Ficha Nr: 105920 Atd: Nao Regular
Data: 26/02/2018
Hora: 00:27:28
Recepcionista: MAIZE DE FATIMA GOMES
Clinica: ORTOPEDIA

DADOS DO PACIENTE

Nome: CICERO JUSTINO DOS SANTOS JUNIOR Num. de vezes atendido: 1
Num. Prontuario: 2018.02.003652

CNS: SEM CNS Sexo: M IDENTIDADE: 1691746 Fone: 988990507

Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 14/10/1975 Id: 42 ano(s)

End.: RUA ENEAS FLAVIO SOARES DE MORAIS, 177

Bairro: POPULAR Cidade: SANTA RITA UF: PB

Mae: GILVANETE MORAIS DOS SANTO

Pai: CICERO JUSTINO DOS SANTOS

Raca: PARDA Etnia: SEM INFORMACAO

Ocupação: AUTONOMO

Estado Civil: CASADO(A)

INFORMACOES DE ENTRADA

Escolaridade: SEGUNDO GRAU COMPLETO

Resp.: A ESPOSA ANDREA SANTINO DE LIMA SANTOS

/Doc. Responsavel: / SEM DOCUMENTO: SD

Procedencia: RUA

Transporte utilizado: CORPO DE BOMBEIROS

Causa de acidente por: COLISAO MOTO X MOTO HJ AS 19:00 EM SANTA RITA

Vitima de violencia por: NAO

[] Caso Policial

PRE-CONSULTA

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:

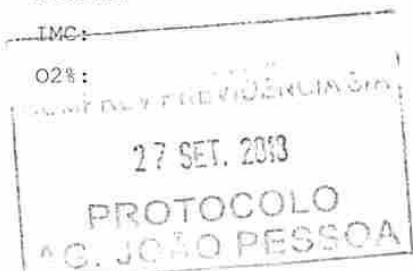
O2%:

[] Regular [] Chocado

Queixa Principal

FRATURA DE PE ES

Observacao



Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Poltraumatizado de toraco e
gueto de den e cordo e - pt

Diagnostico Fratura exposta de pe ES | Conduta

AO Bloco Cirurgico
1/1

Prescrição

| Horario da medicacao

Clotoma 2g + AD + C
Totomacron Jm

RECEBIMOS
26/02/2018
MAIZE DE FATIMA GOMES



FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome: <u>Cícero Furtado de Siqueira</u>		Data da Admissão: <u>1/1</u>	
Prontuário: _____	Idade: _____	Enfermaria: _____	Leito: _____
Nome da Mãe: _____		Bairro: _____	
Endereço: _____		Profissão: _____	
Cidade: _____	Estado: _____	Fone: _____	Religião: _____
Sexo: F () M ()	Cor: _____	Estado Civil: _____	Data de Nascimento: <u>1/1</u>
Escolaridade: _____		Data de Nascimento: <u>1/1</u>	
QPD: <u>Queixa de dor no abdômen</u>			
HDA: <u>Doença crônica do abdômen</u>			
Data de Admissão: <u>27 SET. 2013</u>			
PROTOCOLO			
AG. JOÃO PESSOA			
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 [] Hematemese [] 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-reposso [] 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 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <i>Clécio Antônio da Lencina</i>		Registro:	
Idade:	Sexo:	Cor:	Clínica:
Data:	Cirurgião: <i>Dr. Thiago de</i>	1º Assistente: <i>Dr. A. C. Costa</i>	EMP:
2º Assistente:	3º Assistente:	Instrumentador:	LR:
Anestesista:	Tipo Anestesia:	Horário:	I: T:
DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO			CID
<i>Fratura exposta de Otitite e 2 dentes</i>			<i>(S)</i>
<i>Lesão extensa da parte posterior</i>			
<i>Leve porção de 2 dentes de Halex.</i>			
DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO			CID
PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)			CÓDIGO
<i>Troca de Curativo</i>			
Acidente durante Ato Cirúrgico 1 () Sim 2 () Não			PREVIDÊNCIA Sim
Biópsia de Congelação: 1 () Sim 2 () Não			27 SET. 2013
Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:			PROTOCOLO
1 () Enfermaria 2 () Terapia Intensiva 3 () Residência 4 () Óbito durante o Ato Cirúrgico			JOÃO PESSOA

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



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Boletim de Atendimento: 1065070



Identificação do paciente

ID	Nome	Sexo
259263	CICERO JUSTINO DOS SANTOS JUNIOR	Masculino
Data de nascimento	Idade	Estado civil
14/10/1975	42 anos 4 meses 11 dias	Religião
Mãe	Pai	Prontuário
GILVANETE MORAIS DOS SANTOS	CICERO JUSTINO DOS SANTOS	58100
Escolaridade	Responsável (Parentesco)	
	ANDREIA SANTINO DE LIMA SANTOS - ESPOSO(A)	
DDD Móvel	Fone Móvel	DDD Fixo
83	988990547	Fone Fixo
Tipo documento	Número documento	Nº Cns
CNH	00819040092	
Local de procedência	Tipo	UF
SANTA RITA	MUNICÍPIO	PB
Email	Naturalidade	CBO/R
	SANTA RITA	

Endereço

CEP	Município de residência	UF	Logradouro
58302000	SANTA RITA	PB	JOÃO PESSOA
Número	Complemento	Bairro	
177	RUA ENEIAS FLAVIO SOARES DE MORAIS	MUNICÍPIOS	

Admissão

Data e Hora	Número da pulseira	Convênio
25/02/2018 19:56:43	1000006168772	SUS

Especialidade	Clinica	Origem do paciente
CIRURGIA GERAL		RUA
Classificação de risco		Detalhe do acidente
		MOTO X MOTO
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento	
	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	

Indicadores e Transporte

Caso policial	Plano de saúde	Veio de ambulância	Trauma
Não	Não	Não	Não
Meio de transporte	Quem transportou		
RESGATE - BOMBEIROS			

Sinais Vitais

PA	Pulso	Temperatura
X mmHg		

Exames complementares

Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Líquor []	ECG []	Ultrasonografia []
-----------	-----------	----------	-------	-----------	--------	--------------------

Dados clínicos

Diagnóstico

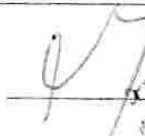
Atendido por
ANA CARLA FELICIANO DA SILVA

Imprimir

25/02/2018 20:00

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA	
Posição e Preparo:	<p>1) Paciente em decúbito dorsal</p> <p>2) Limpeza + Antisséptico + Aposseio de Bx por cloroformo</p>
Incisão:	<p>3) Desbridamento exortoso em zona molar e 6 gta</p>
Achados:	<p>4) Fratura exposta de 2.º dedo do pé direito</p> <p>5) Lesão parcial do tendão extensor do 1.º dedo</p> <p>6) Lesão do osso interdigital medial</p>
Conduta:	<p>7) Lesão extensor do 1.º dedo</p> <p>8) Fixação com fios de titânio</p> <p>9) Novo Desbridamento em zona</p> <p>10) Sutura do leito</p> <p>11) Curativo</p> <p>12) Tala Bata</p>
Fechamento:	
OBS:	<p>Obter nervo peroneo do 1.º dedo (E)</p> <p>no momento da cirurgia.</p>

Data: ____/____/____



 MEDICO/CRM

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



CERTIDÃO


Nº. 0845/2018

Atendendo solicitação de **ALEXANDRE CESAR DUARTE** de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação da Ficha de atendimento ambulatorial Nº105920 e prontuário Nº2018.02.3652, pertencentes a **CICERO JUSTINO DOS SANTOS JUNIOR** que foi atendido dia 26/02/2018 às 00H27min, vítima de colisão moto x moto, apresentando trauma em membro inferior esquerdo.

Submetido à avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura dos ossos do pé esquerdo. Realizado cirurgia dia 26/02/2018 e alta medica dia 06/03/2018

E para constar eu, Rossana de Fátima de Araújo Barbosa, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 24 de outubro de 2018


Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 3533

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY
RUA AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N
58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980
FAX: () - CNPJ:

Ficha Nr: 105920
Data: 26/02/2018
Hora: 00:27:28

Atd: Nao Regulado

Recepcionista: MAIZE DE FATIMA GOMES BE
Clinica: ORTOPEDIA

DADOS DO PACIENTE

Num. de vezes atendido: 1

Nome: CICERO JUSTINO DOS SANTOS JUNIOR

Num. Prontuario: 2018.02.003652

CNS: SEM CNS Sexo: M IDENTIDADE: 1691746 Fone: 988990507

Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 14/10/1975 Id: 42 ano(s)

End.: RUA ENEAS FLAVIO SOARES DE MORAIS, 177

Bairro: POPULAR Cidade: SANTA RITA UF: PB

Mae: GILVANETE MORAIS DOS SANTO

Pai: CICERO JUSTINO DOS SANTOS

Raca: PARDA Etnia: SEM INFORMACAO

Ocupação: AUTONOMO

Estado Civil: CASADO(A)

INFORMACOES DE ENTRADA

Escolaridade: SEGUNDO GRAU COMPLETO

Resp.: A ESPOSA ANDREA SANTINO DE LIMA SANTOS

/Doc. Responsavel: / SEM DOCUMENTO: SD

Procedencia: RUA

Transporte utilizado: CORPO DE BOMBEIROS

Vitima de acidente por: COLISAO MOTO X MOTO HJ AS 19:00 EM SANTA RITA

Vitima de violência por: NAO

[] 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 [] Dispineia

Glicemia: IMC:

[] Diarreia [] Agitado

Circ. Abd: O2%:

[] Regular [] Chocado

[] Vomito

Queixa Principal

Observacao

FRATURA DE PE ES

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Volante encaminhado do Hospital de Trauma em
guarita de dia e sendo em pr

Diagnostico

Condução

Procedimento de pr (E) Ao Bloco Cirurgico
1:15

Prescrição

Horario da medicacao

Eplodina 2g + AD TC
Tetraciclina 500mg IM

M

25 FEB 2018
Alexandre Cesar Duarte
Assistente Administrativo



FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome: Cícero Furtado de Sousa Data da Admissão: 1/1/1
Prontuário: _____ Idade: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____
Nome da Mãe: _____
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ Estado: _____ Fone: _____ Profissão: _____
Sexo: F () M () Cor: _____ Estado Civil: _____ Religião: _____
Escolaridade: _____ Data de Nascimento: 1/1/1

QPD: Queixa de dor no abdômen (C)

HDA: Doença crônica do abdômen

do tipo que vem de vez em quando

no abdômen (C)

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
☐ Dispnéia ☐ 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-reposso ☐ Deformidades
☐ Artralgia ☐ Calor ☐ Rubor ☐ Edema ☐ Crepitação ☐ Fraqueza ☐ Atrofia ☐ Espasmos

SN e PSQ: ☐ Insônia ☐ Sonolência ☐ Convulsões ☐ Motricidade e Sensibilidade
☐ Amnésia ☐ Libido ☐ Humor



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <u>Alcero Jordão da Silva</u>				Registro:	
Idade:	Sexo:	Cor:	Clínica:	EMP:	LR:
Data:	Cirurgião: <u>Dr. Thales</u>			1º Assistente: <u>Dr. Alvaro</u>	
2º Assistente:		3º Assistente:		Instrumentador:	
Anestesista:		Tipo Anestesia:		Horário: I:	T:
DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO				CID	
<u>Fratura exposta de fêmur e 2800</u>				<u>(S)</u>	
<u>havia fratura de perna</u>					
<u>Leve para o lado de fratura de fêmur</u>					
DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO				CID	
PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)				CÓDIGO	
<u>Tratando Cirurgia</u>					
Acidente durante Ato Cirúrgico 1 () Sim 2 () Não				Descreva:	
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.



Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Santa Rita

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0804161-76.2018.8.15.0331

DESPACHO

Vistos, etc.

Nos termos do art. 238¹, CPC, **CITE-SE** a parte promovida, com a contrafé e cópia deste despacho, para no prazo de 15 dias, com o processo no estado em que se encontra, informar sobre a possibilidade de transação em audiência de conciliação prévia e, caso positivo, **REMETA-SE** ao CEJUSC para as providências devidas.

Do contrário, não havendo interesse em audiência de conciliação prévia, fica intimada a parte promovida para, no mesmo prazo anterior, oferecer defesa, nos termos do art. 335, III² c/c 231, I³, ambos do CPC, sob pena de decretação de revelia e produção destes efeitos.

Ademais, ocorrendo a hipótese de desinteresse em audiência de conciliação prévia em que a parte promovida opta pela apresentação da peça defensiva, conforme supra, nos termos do art. 465, caput⁴, CPC/2015 e em face do CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO 015/2014 ENTRE O PODER JUDICIÁRIO ESTADUAL E A PESSOA JURÍDICA REPRESENTANTE DO CONSÓRCIO DE SEGURADORAS em razão de demandas dessa natureza, de antemão, **NOMEIO** a(o) Dr(a). MARIA FLÁVIA SIMÕES DE FRANÇA BORGES 028.859.434-75 - mflaviaborges@gmail.com (83) 99982-2710, End. Rua Padre Ayres APT. 1901, 588 - Miramar, João Pessoa PB 58043-260, como perito(a) do Juízo, devendo cumprir o encargo obedecendo as advertências do art. 466, caput⁵, CPC/2015, observando as determinações dos §§⁶1º e 2º, do mesmo dispositivo normativo, ficando intimada a parte promovida para, querendo, no mesmo ato, apresentar manifestação consoante art. 465⁷, §1º, I a III, CPC/2015, bem como recolher o valor dos honorários periciais, os quais arbitro em **R\$ 200,00 (duzentos reais)** e, ato contínuo, nesta mesma hipótese, **INTIME-SE a parte promovente** para, querendo, apresentar manifestação quanto aos mesmos termos, no mesmo prazo.

Escoado o prazo e recolhido o valor dos honorários periciais, **INTIME-SE PESSOALMENTE** a perita nomeada para dizer se aceita o encargo e, aceitando, designar o ato com prazo mínimo de 15 (quinze) dias, não excedente a 30 (trinta) dias, devendo entregar o laudo pericial no prazo de 05 (cinco) dias, após o exame.

Aceito o encargo e designado o dia, nos termos do art. 474⁸, CPC/2015, **INTIME-SE** as partes para realização do ato no dia, hora e local designados.

Ato contínuo, juntado o laudo nos autos, **INTIME-SE** as partes para, querendo, no prazo comum de 15 (quinze) dias, conforme art. 477, §1º⁹, CPC/2015, apresentar manifestações, informando sobre a possibilidade de transação em comum acordo e/ou indicar outras provas, sob pena de julgamento antecipado do feito, nos termos do art. 355, I¹⁰, CPC/2015.

Escoado o prazo à cima e não havendo impugnações, **EXPEÇA-SE ALVARÁ** à perita nomeada e **INTIME-SE** pessoalmente para levantamento, entregando-o(a) mediante recibo nos autos, bem como, **QUANTO AO FLUXO DO PROCEDIMENTO**, não havendo requerimento de audiência de conciliação ou de produção de outras provas, **CERTIFIQUE-SE** o decurso e faça-se **CONCLUSOS** para julgamento.

SANTA RITA, 12 de março de 2019

06819405499

Juiz(a) de Direito

1(CPC/2015) Art. 238. Citação é o ato pelo qual são convocados o réu, o executado ou o interessado para integrar a relação processual.

2(CPC/2015) Art. 335. O réu poderá oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, cujo termo inicial será a data: (...) III - prevista no art. 231, de acordo com o modo como foi feita a citação, nos demais casos.

3(CPC/2015) Art. 231. Salvo disposição em sentido diverso, considera-se dia do começo do prazo: I - a data de juntada aos autos do aviso de recebimento, quando a citação ou a intimação for pelo correio;

4(CPC/2015) Art. 465. O juiz nomeará perito especializado no objeto da perícia e fixará de imediato o prazo para a entrega do laudo.

5(CPC/2015) Art. 466. O perito cumprirá escrupulosamente o encargo que lhe foi cometido, independentemente de termo de compromisso.

6(CPC/2015) Art. 466. § 1º Os assistentes técnicos são de confiança da parte e não estão sujeitos a impedimento ou suspeição. § 2º O perito deve assegurar aos assistentes das partes o acesso e o acompanhamento das diligências e dos exames que realizar, com prévia comunicação, comprovada nos autos, com antecedência mínima de 5 (cinco) dias.

7(CPC/2015) Art. 465, §1º. I - arguir o impedimento ou a suspeição do perito, se for o caso; II - indicar assistente técnico; III - apresentar quesitos.

8(CPC/2015) Art. 474. As partes terão ciência da data e do local designados pelo juiz ou indicados pelo perito para ter início a produção da prova.

9(CPC/2015) Art. 477. § 1º As partes serão intimadas para, querendo, manifestar-se sobre o laudo do perito do juízo no prazo comum de 15 (quinze) dias, podendo o assistente técnico de cada uma das partes, em igual prazo, apresentar seu respectivo parecer.

10(CPC/2015) Art. 355. O juiz julgará antecipadamente o pedido, proferindo sentença com resolução de mérito, quando: I - não houver necessidade de produção de outras provas;

0804161-76.2018.8.15.0331

AUTOR: CICERO JUSTINO DOS SANTOS JUNIOR

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

INTIMAÇÃO VIA SISTEMA

De Ordem da MM. Juíza de Direito desta Unidade Judiciária, Dra. Maria dos Remédios Pordeus Pedrosa Veloso de França, intimo a parte autora, por seu(s) advogado(s), por todo teor do Despacho ID n 19741992.

Santa Rita, 19 de março de 2019

ANA CLAUDIA CAVALCANTE DE ARRUDA OLIVEIRA

Téc. Judiciária



Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Santa Rita

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

Número do Processo: 0804161-76.2018.8.15.0331
Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)
Assunto: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]
Polo ativo: AUTOR: CICERO JUSTINO DOS SANTOS JUNIOR
Polo passivo: RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

CERTIDÃO

Certifico e dou fê que, nesta data, faço JUNTADA aos presentes autos do(s) documentos(s) em anexo, CARTA DE CITAÇÃO, SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS S/A, devidamente recebido pela Secretária do Fórum.

SANTA RITA, 20 de março de 2019
ANA CLAUDIA CAVALCANTE DE ARRUDA OLIVEIRA



ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
2ª Vara Mista de Santa Rita

PROCESSO Nº 0804161-76.2018.8.15.0331

PROCEDIMENTO COMUM (7)
[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: CICERO JUSTINO DOS SANTOS JUNIOR
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

CARTA DE CITAÇÃO

De ordem do MM Juiz de Direito deste Juízo, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, nos termos do art. 275 e seguintes do CPC,

CITO Nome: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS S/A

Endereço: R SENADOR DANTAS, Nº 74, 5º andar, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-203

, para no prazo de 15 dias, com o processo no estado em que se encontra, informar sobre a possibilidade de transação em audiência de conciliação prévia, e querendo, oferecer defesa, nos termos do art. 335, III c/c 231, I, ambos do CPC, sob pena de decretação de revelia e produção destes efeitos.

ADVERTÊNCIA: Caso o promovido(a), ora citado(a), não ofereça(m) contestação, serão presumidos como verdadeiros os fatos alegados contra ele(a).

Encaminha-se anexa cópia da petição inicial e despacho.

SANTA RITA-PB, 19 de março de 2019.

Ana Claudia C. de Arruda Oliveira
ANA CLAUDIA CAVALCANTE DE ARRUDA OLIVEIRA
Técnico Judiciário

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:18111414234292700000017317449

PARA VISUALIZAR O DESPACHO ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:19031306163304700000019208366



Assinado eletronicamente por: ANA CLAUDIA CAVALCANTE DE ARRUDA OLIVEIRA
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
ID do documento: 19904040



19031916243262000000019365057

SECRETARIA DO FORUM
Recebido em, 19/03/2019
RESPONSÁVEL - MATRÍCULA