



Número: **0801092-30.2019.8.15.2003**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **4ª Vara Regional de Mangabeira**

Última distribuição : **08/02/2019**

Valor da causa: **R\$ 7087.5**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM
AUTOR	MARCIO ANDRE PEREIRA DOS SANTOS
ADVOGADO	ENÉAS FLÁVIO SOARES DE MORAIS SEGUNDO
RÉU	BRADESCO SEGUROS S/A

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
19103 252	08/02/2019 12:37	<a href="#">PROCURAÇÃO E DOCS PESSOAIS</a>	Procuração
19103 268	08/02/2019 12:37	<a href="#">LAUDOS E BO</a>	Documento de Comprovação
19103 288	08/02/2019 12:37	<a href="#">RESPOSTA SEGURADORA</a>	Outros Documentos
19445 145	26/02/2019 13:47	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
20156 659	28/03/2019 23:01	<a href="#">Certidão</a>	Certidão
20204 592	01/04/2019 15:26	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
20255 779	02/04/2019 18:00	<a href="#">Expediente</a>	Expediente

# MORAIS & AMORIM ADVOGADOS

## PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

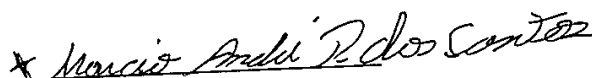
### OUTORGANTE:

MARCIO ANDRÉ PEREIRA DOS SANTOS, brasileiro, solteiro,  
com CPF 053.658.654-30, residente na Rua João Quirino  
dos Santos, 85, Mangabeira - João Pessoa/PB.

**OUTORGADOS:** Giullyana Flávia de Amorim, brasileira, casada, advogada,  
inscrita na OAB/PB sob o nº 13529, portadora do CPF/nº 011197984/69 e/ou  
Enéas Flávio Soares de Morais Segundo, brasileiro, casado, advogado,  
inscrito na OAB/PB sob o nº 14318, portador do CPF/nº 05631026406, com  
endereço profissional na Av. João Machado, 553, sala 127, Empresarial Plaza  
Center, Centro, João Pessoa/PB, onde recebe intimações, podendo atuar em  
conjunto ou separadamente.

**PODERES:** O outorgante concede procuração geral para o foro, conforme o  
artigo 105 do NCPC, bem como os poderes da cláusula "ad judicium" e os  
poderes especiais para transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se  
funda a ação, dar quitação, receber, inclusive alvarás judiciais, perante  
qualquer instituição, inclusive financeiras, firmar compromisso, perante  
qualquer juízo, instância ou tribunal, representar junto às instituições e  
repartições públicas federais, estaduais e municipais, autárquicas, sociedades  
de economia mista, pessoas jurídicas de direito privado ou pessoas físicas em  
geral, podendo substabelecer, e, finalmente, praticar todos os demais atos  
necessários ao fiel cumprimento deste mandato.

João Pessoa, 07 de Fevereiro de 2019

  
Outorgante

Av. João Machado, 553 - Sala 127 - Empresarial Plaza Center - Centro - João Pessoa - PB.  
Praça Venâncio Neiva, 21 - Centro - Santa Rita - PB.  
Telefones: (83) 3032-1329 / (83) 3229-1074.

# MORAIS & AMORIM ADVOGADOS

## DECLARAÇÃO DE POBREZA

MARCIO ANDRÉ PEREIRA DOS SANTOS

\_\_\_\_\_, declara, para os fins de obtenção de ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA, e sob as penas da lei nº7.115, de 29 de Agosto de 1983, que não possui condições de arcar com as custas processuais sem prejuízo do sustento próprio ou da família.

João Pessoa, 07 de Fevereiro de 2019

x Marcio Andre Pereira Dos Santos

DECLARANTE

Av. João Machado, 553 – Sala 127 – Empresarial Plaza Center – Centro – João Pessoa – PB.  
Praça Venâncio Neiva, 21 – Centro – Santa Rita – PB.  
Telefones: (83) 3032-1329/ (83) 3229-1074.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 INSTITUTO DAS AVULSAS  
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO  
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

**MARCO ANDRÉ FERREIRA DOS SANTOS**

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSÃO DE  
 2273252 SSP PB

CW  
 053.658.654-30 DATA NASCIMENTO  
 16/05/1980

FILIAÇÃO  
 PAULO VIRGÍNIO DOS  
 SANTOS  
 JOSEFA FERREIRA DOS  
 SANTOS

PERMISSÃO  
 ACC CAUSA  
 AB

Nº REGISTRO  
 04222002948

VALIDADE  
 04/10/2022 1ª PASSAGEM  
 01/11/2007

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
 JOÃO PESSOA, PB DATA EMISSÃO  
 04/10/2017

74306429030  
 PB035495065

PARAÍBA

VÁLIDA EM TODO  
 O TERRITÓRIO NACIONAL  
 1545204899

PROIBIDO PLASTIFICAR  
 1545204899

**COMPREV**  
 COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.  
 22 OUT. 2018  
**PROTOCOLO**  
 AG. JOÃO PESSOA

ALESSANDRA PEREIRA DOS SANTOS TRAJANO  
RUA JOAO GUERINO DOS SANTOS, 85 - MANGABEIRA  
JOAO PESSOA/PB CEP: 58000000 (AG: 1)

Emissão: 20/08/2018 Referência: Ago/2018

Classe/Subcl: RESIDENCIAL/RESIDENCIAL MONOFÁSICO Br 230, Km 25 - Criciã Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-880  
Roteiro: 10 - 5 - 250 - 1810 Nº medidor: 00000188218

ENERGISA PARÁIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
CNPJ 08.035.133/0001-40 - Ins. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 011.179.868  
Cód. para Débito Automático: 00004117312

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a Apresentação Data prevista da próxima leitura CPF/CNPJ/RANI  
Ago/2018 20/08/2018 18/09/2018 339.724.749-7

UC (Unidade Consumidora): 5/411736-2  
Canal de contato

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data 19/07/18	Litura 47335	Data 20/08/18	Litura 47501	
CC	Descrição	Quantidade	Valor Base Calc. Atq. ICMS (R\$) Base Calc. Fie (R\$) Cofins (R\$)	
0801	Consumo em kWh	168,000 0.730080	122,88 122,88 27 33,12 122,88 1,33 8,12	
0801	Adic. B. Vermeia	12,40	12,40 27 3,35 12,40 0,13 0,82	
0807	CONTRIB SERV LUM PÚBLICA	5,40	0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00	

CC: Código de Classificação do Item TOTAL 140,48 135,08 38,47 135,08 1,48 8,74

Média últimos meses (kWh) 172  
VENCIMENTO 27/08/2018  
TOTAL A PAGAR R\$ 140,48

Histórico de Consumo (kWh)  
Ago/17 | 178 | 171 | 178 | 180 | 181 | 174 | 168 | 175 | 184 | 178 | 157  
Set/17 | Out/17 | Nov/17 | Dez/17 | Jan/18 | Fev/18 | Mar/18 | Abr/18 | Mai/18 | Jun/18 | Jul/18

6642.799e.f28.05e0.a9f8.96ad.d1f8.04cd.

Indicadores de Qualidade		6/2018 - Médio de 9 dias	
	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	10,38	2,59	NOMINAL
DIC TRIMESTRAL	20,77		
DIC ANUAL	3,22		
FIC MENSAL	8,47	1,00	CONTRATADA
FIC TRIMESTRAL	12,89		LIMITE INFERIOR
FIC ANUAL	2,84		LIMITE SUPERIOR
DIC M	12,22	2,59	

Discriminação	Valor (R\$)	%
Tempos de Dist. da Energia/PB	31,42	22,37
Compra de Energia	45,46	32,38
Serviço de Transmissão	4,82	3,43
Encargos Setoriais	8,71	6,20
Impostos Deletos e Encargos	50,07	35,84
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	140,48	100,00

Valor do EUBD (Ref. 6/2018) R\$ 46,85

ATENÇÃO  
Faturas em atraso

COMPREV  
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.  
22 OUT. 2018  
PROTOCOLO  
AG. JOAO PESSOA



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



## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	MARCIO ANDRE PEREIRA DOS SANTOS
DATA DE NASCIMENTO	16/05/80
NOME DA MÃE	JOSEFA PEREIRA DOS SANTOS

### DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.078.891
DATA DO ATENDIMENTO	29/04/18
HORA DO ATENDIMENTO	15:52
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	FRATURA EXPOSTA DE 1/3 DISTAL DE PERNA ESQUERDA
CID 10	S82.3

### AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, com ferimento na perna esquerda, com deformidade local. Pulsos pediosos presentes. Presença de fratura exposta de perna esquerda.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX de tornozelo esquerdo

### RESULTADOS DOS EXAMES:

Fratura exposta de perna esquerda.

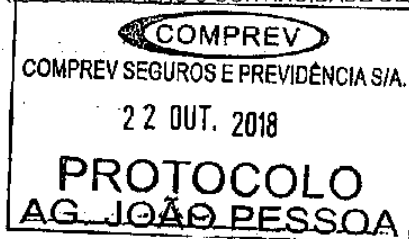
### TRATAMENTO:

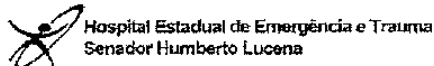
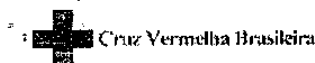
Imobilização e encaminhado para o Ortopedia de Mangabeira.

ALTA HOSPITALAR:	29/04/18
DATA DA EMISSÃO:	31/08/18

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





## ÁREA LARANJA UDC

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

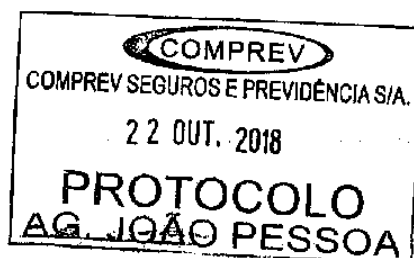
Tel: 32165700

CNES: 2458276

Paciente <b>MARCIO ANDRE PEREIRA DOS SANTOS</b>		BAE <b>1078891</b>	Data/Hora Entrada <b>29/04/2018 15:52:20</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>16/05/1980</b>	Idade <b>37a 11m 13d</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS	Telefone de Contato <b>(83) 987206653</b>
Mãe <b>JOSEFA PEREIRA DOS SANTOS</b>				Prontuário
Endereço <b>JOÃO QUIRINO DOS SANTOS, 85</b>		Bairro <b>MANGABEIRA</b>	Município <b>JOAO PESSOA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>OUTROS</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>DIEGO DANTAS LINS DE ALBUQUERQUE</b>	Nº Cons. Regional <b>165843/SP</b>	
Data/Hora Classificação <b>29/04/2018 15:52:20</b>		Data/Hora Prescrição <b>29/04/2018 18:59:12</b>		
<b>Anamnese</b>				
PACIENTE AGUARDANDO AMBULÂNCIA PARA O ORTOTRAUMA FAÇO ATB				
<b>MEDICAÇÃO</b>				
CEFAZOLINA SODICA 1G (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 2000,0 MG VIA E.V., AGORA, POR 1 DIA(S)				
GENTAMICINA 80MG/2ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 6,0 ML VIA E.V., AGORA, POR 1 DIA(S)				
<b>Conduta</b>				
Alta médica				

Diego Dantas Lins de Albuquerque  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM PB 8047  
EOT 15589

MARCIO ANDRE PEREIRA DOS SANTOS

DIEGO DANTAS LINS DE ALBUQUERQUE  
(CRM: 165843/SP)

Boletim registrado por: ADRIANA DE OLIVEIRA PORTO em 29/04/2018 15:52:33

http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&amp;imprimirDadosAnteriores=N&amp;perform=imprimir&amp;id=275491&amp;pesquisa=S&amp;perform=im... 1/1



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBA

ÁREA VERMELHA

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

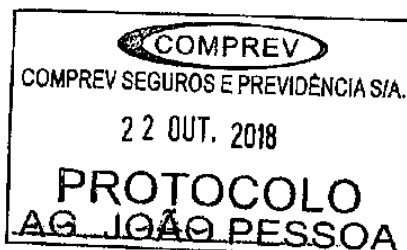
Tel:

CNES: 6121221

Paciente <b>MARCIO ANDRE PEREIRA DOS SANTOS</b>	BAE <b>1078891</b>	Data/Hora Entrada <b>29/04/2018 15:52:20</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>16/05/1980</b>	Idade <b>37a 11m 13d</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS
Mãe <b>JOSEFA PEREIRA DOS SANTOS</b>			Telefone de Contato <b>(83) 987206653</b>
Endereço <b>JOÃO QUIRINO DOS SANTOS, 85</b>	Bairro <b>MANGABEIRA</b>	Município <b>JOAO PESSOA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>OUTROS</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>JOSE MARTINHO CLAUDINO DE PONTES</b>	Nº Cons. Regional <b>4719/PB</b>
Data/Hora Classificação <b>29/04/2018 15:52:20</b>	Data/Hora Prescrição <b>29/04/2018 18:38:32</b>		
<b>Anamnese</b> PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE POR MOTO COM FERIMENTO PERNA ESQUERDA HA CERCA DE 3 HORAS COM DEFORMIDADE PERNA ESQUERDA VISTO RADIOGRAFIA PERNA ESQUERDA FRATURA EXPOSTA PERNA ESQUERDA PULSO PEDIOSO E TIBIAL POSTERIOR PRESENTE SENSIBILIDADE NORMAL EXAME MUSCULAR PREJUDICADO PELA DOR FEITA ANALGESIA TRAMAL JA PRESCRITO VAT E SAT PELA CIRURGIA GERAL CONFORME PACTUAÇÃO AO HOSPITAL DE MANGABEIRA COMPLEXO HOSPITALAR TARCISIO BURTY			
<b>MEDICAÇÃO</b> TETANOGAMMA, ADMINISTRAR 5000,0 UI VIA INTRAMUSCULAR, AGORA, 0,0 (MGTSM) TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 1,0 ML VIA E.V., AGORA			
<b>Conduta</b> Em observação			

*José Martinho C. Pontes*  
 (4719/PB)

MARCIO ANDRE PEREIRA DOS SANTOS

JOSE MARTINHO CLAUDINO DE PONTES  
(: 4719/PB)

Boletem registrado por: ADRIANA DE OLIVEIRA PORTO em 29/04/2018 15:52:30

<http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDa: osAnteriores=N&perform=imprimir&id=275477&pesquisa=S&perform=im...> 1/1





Cruz Vermelha  
Brasileira

# HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

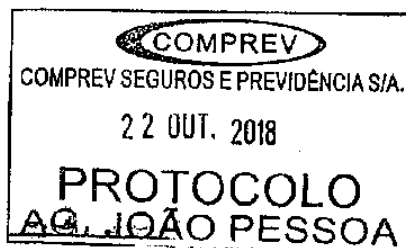
Data: 29/04/18 18:38		Usuário: JOSE MARTINHO		Boletim 1078891									
Nome		Data de		Idade		Sexo		Nº		Nº Prontuário		Data Prescrição	
MARCIO ANDRE PEREIRA DOS SANTOS		16/05/1980		37a 11m 13d		MASCULINO		1078891		29/04/2018 18:38:32		29/04/2018 18:38:32	
Motivo do Atendimento		Enfermaria / Leito											
Convenio													
SUS													
Matricula													
Sanha													

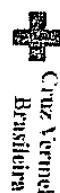
Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 TETANOGAMMA	5000.0	UI		INTRAMUSCUL AR		AGORA	
2 TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML)	1.0	ML		E.V.		AGORA	

JOSE MARTINHO CLAUDINO DE PONTES

CRM: 4719

29 de Abril de 2018  
Assinatura e Carimbo do Profissional  
2018-04-29 18:38:32





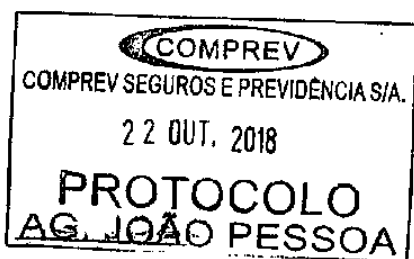
HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	MARCIO ANDRE PEREIRA DOS SANTOS	Data de	16/05/1980	Idade	37a 11m 13d	Sexo	MASCULINO	Nº	1078891	Nº Prontuário	29/04/2018 16:02:01
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito			Matrícula		Validade da Prescrição		29/04/2018 16:02:00 - 30/04/2018 16:02:00			Data Prescrição
Convênio	SUS									29/04/2018 16:02:00	
Senha											

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Apresentação
1 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML)	1000.0	ML					
2 PARECER ORTO	0.0			EV		AGORA	

CICERO LUDGERO ALCINDO DE MELO  
CRM: 6311



Dr. Cicero Ludgero  
CRM: 6311  
Assinatura e Carimbo do Profissional  
29 de Abril de 2018

**PRESCRIÇÃO MÉDICA**

Nome					Boleim		1078891
MARCIO ANDRE PEREIRA DOS SANTOS					Data Prescrição		29/04/2018 18:59:12
Motivo do Atendimento					Data de		
					16/05/1980		
					Idade		37 a. 11m 13d
					Sexo		MASCULINO
					Nº		1078891
					Nº Promitido		
					Validade da Prescrição		29/04/2018 18:59:00 - 30/04/2018 18:59:00
Convênio					Matrícula		Senna
SUS							

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Apazamento
1 CEFAZOLINA SODICA 1G	2000.0	MG		EV		AGORA	
2 GENTAMICINA 80MG/2ML (AMPOLA 2ML)	6.0	ML		EV		AGORA	

DIEGO DANTAS LINS DE ALBUQUERQUE  
CRM: 165843

Diego Dantas L. Albuquerque  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM PB 8047  
TEOT 15589

**COMPREV**  
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.  
22 OUT. 2018  
**PROTOCOLO**  
**AG. JOAO PESSOA**

Assinatura e Carimbo do Profissional

29 de Abril de 2018



37

## CERTIDÃO

Nº. 1391/2018

Atendendo solicitação de **MARCIO ANDRE PEREIRA DOS SANTOS** de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha de Atendimento Ambulatorial Nº 124322 e Prontuário Nº 2018.04.004260 pertencentes ao requerente que foi atendido dia 29/04/2018 às 20H24min, vítima de colisão moto x carro, apresentando trauma em perna esquerda.

Submetido à avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura de ossos da perna esquerda. Realizado procedimento cirúrgico dia 29/04/2018 com alta médica dia 29/04/2018.

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

João Pessoa, 11 de outubro de 2018

Dr<sup>a</sup> Rossana de F. A. Barbosa  
Clínica Médica / Saúde da Família  
Genética / Terapia Intensiva  
CRM-PB 3533

Médica da Vigilância à Saúde  
CRM/PB 3533



Ficha Nr: 124322 Atd: Nao Regulado  
Data: 29/04/2018  
Hora: 20:24:14  
Recepcionista: GABRIELA DA COSTA SERRA  
Clinica: ORTOPEDIA

#### DADOS DO PACIENTE

Nome: MARCIO ANDRE PEREIRA DOS SANTOS

CNS: SEM CNS Sexo: M IDENTIDADE: 2273252 Fone: 32397215

Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasg.: 16/05/1980 Id: 38 ano(s)

End.: RUA JOAO QUIRINO DOS SANTOS, 85

Bairro: MANGABEIRA Cidade: JOAO PESSOA UF: PB

Mae: JOSEFA PEREIRA DOS SANTOS

Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO

Ocupação: SEGURANCA

INFORMACOES DE ENTRADA

Resp.: IRMA

Tel/Doc. Responsavel: / SEM DOCUMENTO: SD

Urgencia: HOSPITAL TRAUMA

Num. de vezes atendido: 1

Num. Prontuario: 2018.04.004260

Pai: PAULO VIRGINIO DOS SANTOS

Estado Civil: NAO INFORMADO

Escolaridade:

Transporte utilizado: AMBULANCIA

Vitima de acidente por: COLISAO MOTOXCARRO AS 15:30/MIRAMAR

Vitima de violência por: NAO

[ ] Caso Policial

#### PRE-CONSULTA

Tipo de Classificação de Risco: AMARELO

PA: FR:

FC: TP:

Peso: Altura:

Glucemia: IMC:

Circ. Abd: O2%:

Exame Principal

FRATURA EXPOSTA DA PERNA ESQ

#### CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

[ ] Aparentemente Bem [ ] Grave

[ ] Politraumatizado [ ] Convulsao

[ ] Hemorragia [ ] Dispneia

[ ] Diarreia [ ] Agitado

[X] Regular [ ] Chocado

[ ] Vomito

Observacao

COMPREV  
COMPREV SEGUROS E PREVIDENCIA S/A.

18 JAN. 2019

PROTOCOLO  
AG. JOAO PESSOA

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

ACIDENTE MOTO HOJE AS 14:00HS COM FRATURA EXPOSTA  
DO OSSO DA PERNA. PULSO PRESERVADO, BOA PERCUSSAO.

#### Diagnostico

[ ] Conduta

FR EXPOSTA OSSO DA PERNA AO BLOCO CIRURGICO

#### Prescricao

[ ] Horario da medicacao

① CEFALOXIMA 880 EV 0600h 22

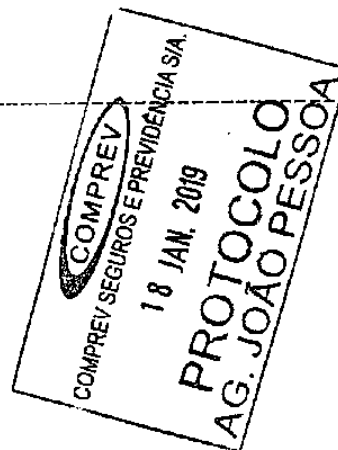
Yury Cordeiro  
CRM PB: 11507

03.05.2018

Realizado Atendimento Psicológico.

Guilherme Fátima de Jesus  
Psicóloga Clínica e Hospitalar  
CRP 13 4365

Data e Hora | PRESCRIÇÃO (assinatura e carimbo)



#### ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

Qtde	Medicamentos	Dose	Horário	Evolução

Reservado p/ liberação

Assinatura da Enfermagem

#### PROCEDIMENTO REALIZADO

#### DESTINO DO PACIENTE

☐ Residência ☐ Transferido ☐ Desistência ☐ UTI  
☐ Alta a pedido ☐ Enfermaria Obito: ☐ Atestado ☐ SVO ☐ IML

Assinatura do Paciente/Responsável

Assinatura e Carimbo do Médico



## FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome:	<u>Marcin André Reis</u>			Data da Admissão:	___/___/___	
Prontuário:	Idade:	Enfermaria:	Leito:			
Nome da Mãe:				Bairro:		
Endereço:				Profissão:		
Cidade:	Estado:	Fone:	Religião:			
Sexo: F ( ) M ( )	Cor:	Estado Civil:	Data de Nascimento: ___/___/___			
Escolaridade:						
QPD:	<u>Fx exposto a viroses por</u>					
HDA:	<u>Pto neutro de ac. de rabe,</u> <u>com quadro de febre e</u> <u>diarreia por E</u>					
<b>COMPREV</b> COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.						
18 JAN 2019						
Medicações em uso:						
<b>PROTOCOLO</b> <b>AG. JOÃO PESSOA</b>						
<b>Interrogatório Sintomatológico:</b>						
<b>Geral:</b> [ ] Febre [ ] Astenia [ ] Anorexia [ ] Perda de Peso ___ Kg em ___ [ ] Prurido [ ] Sudorese [ ] Calafrios [ ] Alopecia [ ] Adenomegalias [ ] Icterícia [ ] Tonturas [ ] Outros: _____						
<b>Pele:</b> _____						
<b>Cabeça e Pescoço:</b> [ ] Cefaléia [ ] Espirros [ ] Rinorréia [ ] Obstrução Nasal [ ] Epistaxe [ ] Dor de Garganta [ ] Bócio [ ] Rouquidão [ ] Disfagia Audição: _____ Visão: _____						
<b>AR e ACV:</b> [ ] Dor _____ [ ] Tosse [ ] Expectoração [ ] Hemoptise [ ] Dispneia [ ] Palpitações [ ] Desmaio [ ] Cianose [ ] Edema _____ Outros: _____						
<b>ABD:</b> [ ] Dor _____ [ ] Pirose [ ] Solução [ ] Regurgitação [ ] Hematêmese [ ] Náuseas [ ] Vômitos [ ] Dispepsia [ ] Diarréia [ ] Melena [ ] Enterorragia [ ] Constipação [ ] Aumento de volume						
<b>AGU:</b> [ ] Disúria [ ] Incontinência [ ] Retenção [ ] Poliúria [ ] Oligúria [ ] Noctúria [ ] Hematúria [ ] Mal Cheiro [ ] Corrimento [ ] Outras: _____						
<b>SME:</b> [ ] Dor _____ [ ] Rigidez pós-reposou [ ] Deformidades [ ] Artralgia [ ] Calor [ ] Rubor [ ] Edema [ ] Crepitação [ ] Fraqueza [ ] Atrofia [ ] Espasmos						
<b>SN e PSQ:</b> [ ] Insônia [ ] Sonolência [ ] Convulsões [ ] Motricidade e Sensibilidade _____ [ ] Amnésia [ ] Libido [ ] Humor _____						

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

**Antecedentes Pessoais e Hábitos:**

Doenças Anteriores: \_\_\_\_\_

Alergias: \_\_\_\_\_

Cirurgias: \_\_\_\_\_ [ ] HTF

[ ] HAS [ ] DM [ ] TB [ ] HEP [ ] Dislipidemia [ ] Banho de Rio [ ] Casa de Taipa

[ ] Trauma [ ] Neo [ ] Tabagismo

[ ] Alcoolismo

Exercício Físico: \_\_\_\_\_ Alimentação \_\_\_\_\_

**Antecedentes Familiares:**

HAS \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_

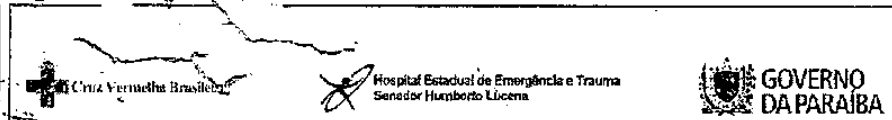
Hipóteses Diagnósticas: \_\_\_\_\_

Conduta: \_\_\_\_\_

COMPREV  
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A  
18 JAN. 2013  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

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





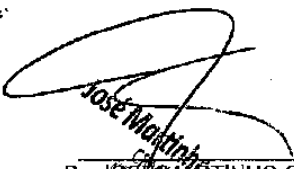
## Receituário

Paciente: MARCIO ANDRE PEREIRA DOS SANTOS

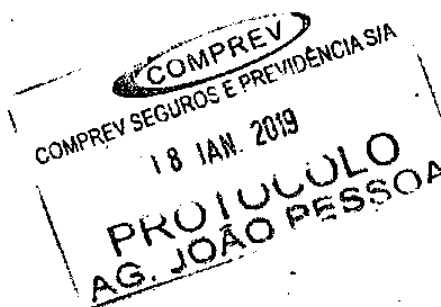
Idade 37

Data: 29/04/2018 18:38:07 Sexo Masculino CPF: Não Informado BAE: 1078891

PACIENTE COM FRATURA EXPOSTA PERNA ESQUERDA  
COMFORME PACTUAÇÃO AO HOSPITAL TARCISIO BURITY ORTOTRAUMA DE  
MANGABEIRA

  
Dr. JOSÉ MÁRCIO DE F. P. DE A. 719/PB

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena  
Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep: 58031-090





## RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <i>Marcio Andrei Reis</i>				Registro:	
Idade:	Sexo:	Cor:	Clinica:	EMP:	LR:
Data:	Cirurgião:			1º Assistente:	
2º Assistente:		3º Assistente:		Instrumentador:	
Anestesista:		Tipo Anestesia:		Horário: I:	T:
DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO				CID	
<i>Fx exposta ossos fem E</i>					
DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO				CID	
<i>Amem</i>					
PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)				CÓDIGO	
<i>Limpeza Cirurgica + Tala gessada</i>					
<i>OBS: sem fratura extensa no osso</i>					
Acidente durante Ato Cirúrgico		1 ( ) Sim 2 (X) Não		Descreva:	
Biópsia de Congelamento		1 ( ) Sim 2 (X) Não			
Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:					
1 (X) 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:

*Leito em D.P. 4. prob anestesia  
Heseprio + Antiespasm + Camp*

Incisão:

*Aplicação do flumant*

Achados:

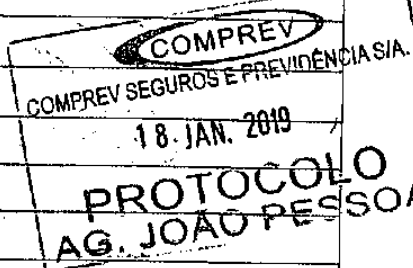
Conduta:

*- Limpeza bucal abundante com água oxigenada  
OBS: sem S.F. 9/10 P/ língua  
- Deleção de dentes*

Fechamento:

*Sutura  
Curativo + Tala*

OBS:



Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

29-442-7019  
  
 Dr. Thales Medeiros  
 Otorrinolaringologista  
 CRM-PB 7019  
 MÉDICO/CRM

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



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
<b>Posição e Preparo:</b> - Paciente em DTH sob requiepostes - Antépsis + antissépsis + oporçes de campo estéril
<b>Incisão:</b> - Amputaçes de dedo febre em região anterior do dedo 850
<b>Achados:</b> - ferimentos em sítios fixos em topografias de natureza do fíbri
<b>Conduta:</b> - Realizac es de fechamento + oporçes de Anel interno sob controle fluoroscópico - Realizac es de furos esentivos em 850g/ - Desbridament de tecido devitalizac es - Sutura em plano esentivos - curativo
<b>Fechamento:</b>
<b>OBS:</b> Ns foi observado sntida de ferimentos em feri- mentos.

COMPREV  
 COMPREV SEGUROS E PREVIDENCIA S/A  
 18 JAN. 2019  
 PROTOCOLO  
 AG. JOÃO PESSOA

Data: 17 / 05 / 21

Dr. Leonardo Mikaela  
 Médico  
 CRM-PB 857  
 MÉDICO/CRM

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



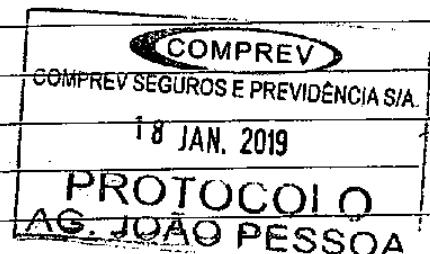
## RELATÓRIO DE CIRURGIA

01/08/18

Nome: <u>leandro suare</u>		Registro:	
Idade:	Sexo: <u>M</u>	Cor:	Clinica:
Data:	Cirurgião: <u>Dr. Alexandre</u>	EMP:	LR:
2º Assistente:	3º Assistente:	1º Assistente:	
Anestesista:	Tipo Anestesia:	Instrumentador:	
Horário: I:		T:	
DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO		CID	
<u>Pr Osso plano cap.</u>			
DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO		CID	
<u>o mesmo</u>			
PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO(S)		CÓDIGO	
<u>RAFI (Disco)</u>		<u>COMPREV</u>	
<u>Retirada de F.F.</u>		COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.	
<u>+ LUE</u>		18 JAN. 2019	
		PROTOCOLO	
		AG. JOÃO PESSOA	
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.

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA	
Posição e Preparo:	<p>Reciente sob DTH</p> <p>Assessio + Anti-assessio</p> <p>Anestesia</p> <p>Aplicação de corrimão cirúrgico</p>
Incisão:	
Achados:	<p>Rx. 0000 perna</p>
Conduta:	<p>Realizado alinhamento e aplicação</p> <p>de placa def 10501</p> <p>Retirado de fixador externo</p> <p>+ LME.</p>
Fechamento:	<p>Setup de placas cirúrgicas</p> <p>ortofixas + Rx controle</p>
OBS:	<p>Aplicado no definitivo</p>



Data: 01/06/18

MÉDICO/CRM

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





DESCRIÇÃO DA CIRURGIA	
Posição e Preparo:	
Incisão:	<p>Preferir a cartilagem do corpo do nariz</p> <p>Incisão L-f-E-L</p> <p>ao nível do f. 5º</p>
Achados:	<p>Redução cartilagem</p> <p>marcas de placa 9.5</p> <p>retirada de 10/dec/18</p>
Conduta:	<p>6/parafusos, 1 cartilagem</p> <p>Aplicar em tecido</p> <p>de novo.</p> <p>de novo</p> <p>João Pessoa</p>
Fechamento:	<p>João</p>
OBS:	<p>COMPREV</p> <p>COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.</p> <p>18 JAN. 2019</p> <p>PROTOCOLO</p> <p>AG. JOAO PESSOA</p>

Data: 7/6/18

Dr. Roberto A. Santos  
Orto - Traumatologia  
CRM 1580  
MÉDICO/CRM

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



**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

**Nº 01867.01.2018.1.00.420**

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 01867.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 13:34 horas do dia 28 de setembro 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 Marcio Andre Pereira dos Santos, CPF nº 053.658.654-30, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Segurança, filho(a) de Josefa Pereira dos Santos e Paulo Virginio dos Santos, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 16/05/1980 (38 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) João Quirino dos Santos, complemento MANG.II, bairro Mangabeira, tendo como ponto de referência Coqueiral, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98720-6653.

**Dados do(s) Fatos:**


Local: Hildebrando Torino, Jardim Luna, Escola Particular, João Pessoa/PB, bairro Brisamar; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 29/04/18 14:35h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.

**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

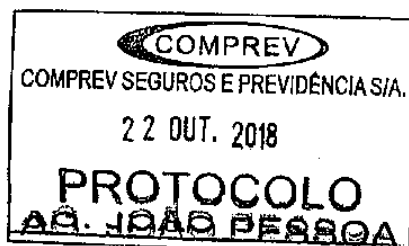
QUE o notificante trafegava com o veículo pas/automóvel tipo motocicleta, marca e modelo: HONDA/NXR 160 BROS, ano e modelo: 2016 de cor vermelha, placa: QFV 1556/PB, chassi nº 9C2KD1000GR042308, registrado em nome do notificante; QUE segundo o mesmo seguia normalmente em sua mão, quando um veículo que seguia mas afrente fez uma manobra errada tentando voltar; QUE segundo o notificante não sabe informar qual a marca e modelo desse veículo e que este sem ter a devida atenção terminou por colidir com o notificante; QUE segundo o notificante o condutor deste veículo evadiu-se do local sem se quer prestar socorro; QUE devido ao fato foi jogado ao chão; Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. JOSÉ DE ALMEIDA BRAGA, CRM 2329/PB, DATADO DE 31.08.2018, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, para onde foi socorrido(a) pelo resgate do corpo de Bombeiros; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar. CID 10 S82,3

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

João Pessoa/PB, 28 de setembro de 2018.

  
JOSÉ SAULO ARAUJO NEGREIROS  
Agente de Investigação

  
MARCIO ANDRE PEREIRA DOS SANTOS  
Noticiante



Procedimento Policial: 01867.01.2018.1.00.420



ALFESKURJADE

**NOTES**

Documentos Despesas  
Médicas (/Pages/  
Documentacao-  
Despesas-  
Medicas.aspx)  
Documentos Invalidez  
Permanente (/Pages/  
Documentacao-  
Invalidez-  
Permanente.aspx)  
Documentos Morte  
(/Pages/  
Documentacao-  
Morte.aspx)  
Dicas Indispensáveis  
(/Pages/Dicas-  
Indispensaveis-  
Para-Pedir-  
a-regularizacao.aspx)

**PACHE SEGURO**

Como Pagar (/Pages/  
/Salha-  
como-pagar.aspx)  
Consulta a Pagamentos  
Efetuados (/Pages/  
/Consulta-  
a-Pagamentos-  
Efetuados.aspx)

### ACCOMPAGNÉ DI PROCESSORI



Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (Pages /Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

VÍTIMA MARCIO ANDRE PEREIRA DOS SANTOS  
COBERTURA Invalides  
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Compres Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB  
BENEFICIÁRIO MARCIO ANDRE PEREIRA DOS SANTOS  
CPF/CNPJ: 05365865430

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
30/01/2019	R\$ 2.352,50	R\$ 0,00	R\$ 2.352,50

[illegible]

**baixe o aplicativo do Seguro DPVAT**

 <https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?pl&ls=1&mt=8>  
 <https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralder.dpvat.plataforma.digital>

- [illegible]

[Termos de uso e política de privacidade](#) [Pages/Termos-de-Uso.aspx]



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

0801092-30.2019.8.15.2003

[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: MARCIO ANDRE PEREIRA DOS SANTOS

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

---

#### DESPACHO

---

**Defiro** a gratuidade processual.

**Designo** audiência **UNA** (conciliação, instrução e julgamento) para o **dia 16 de Abril de 2019, às 16:00h**, a realizar-se na sala de audiências da 4ª Vara Regional de Mangabeira.

**Cite-se e intime-se** a parte ré. A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC.

Fiquem as partes cientes de que o comparecimento na audiência é obrigatório (pessoalmente ou por intermédio de representante, por meio de procuração específica, com outorga de poderes para negociar e transigir). A ausência injustificada é considerada ato atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa. As partes devem estar acompanhadas de seus advogados.

A audiência só não será realizada se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual, devendo a parte ré fazê-lo, por petição, apresentada com 10 (dez) dias de antecedência, contados da data da audiência.

Considerando que a parte autora ajuizou a presente ação sem se submeter previamente à perícia médica através do IML, inexistindo nos autos documento que ateste a existência da invalidez permanente e/ou extensão da lesão, bem como que a rotina judiciária vem nos mostrando que a transação em ações que buscam o pagamento ou complementação de seguro Dpvt somente se realiza após a realização de perícia médica, com fulcro no art. 139, inciso VI, do CPC, determino que a audiência de conciliação ora agendada seja precedida de perícia judicial, nos termos do convênio do Tribunal de Justiça com a Seguradora Líder.

Para tanto, **nomeio** a médica Rosana Bezerra Duarte de Paiva perita nos presentes autos, a para proceder à perícia judicial nos presentes autos, a realizar-se no dia 16/04/2019, às 17h10min, seguida de **audiência de conciliação, instrução e julgamento**, oportunidade em que se buscará a composição entre as partes litigantes.

**Intime-se** a Seguradora Líder para efetuar o pagamento dos honorários periciais, no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), comprovando-o até a data da audiência e perícia ora designadas, sob pena de penhora junto ao Bacenjud.

Como forma de viabilizar a transação, após realização da perícia médica, faz-se mister o comparecimento da Seguradora Líder na audiência ora designada, através de preposto munido de poderes para firmar acordos. Dessa forma, além das citação e intimação através de carta, determino que seja a Seguradora Líder, através dos endereços eletrônicos [pauloleite@seguradoralider.com.br](mailto:pauloleite@seguradoralider.com.br) e [philipe.rocha@seguradoralider.com.br](mailto:philipe.rocha@seguradoralider.com.br) e telefone (21) 38614600, cientificada acerca dessa audiência.

A parte autora será intimada através de seu advogado, podendo este requerer que a intimação se dê através de endereço eletrônico, devendo para tanto, informá-lo em até cinco dias (art. 319, inciso II, do CPC).

**Intimem-se** as partes para, querendo, indicar assistentes técnicos, no prazo de 10 (dez) dias.

As partes devem comparecer neste fórum, na sala de audiências deste juízo, no dia e hora designado, acompanhados de seus advogados, devendo trazer exames anteriormente realizados, relacionados com a incapacidade/debilidade dos autos. **A parte autora deve comparecer impreterivelmente portando documento pessoal com foto, o boletim de ocorrência e o primeiro atendimento médico inicial.**

Os quesitos a serem respondidos são os constantes do laudo pericial adotado pelo Núcleo de Conciliação e Mediação do TJPB.

CUMPRADO COM URGÊNCIA

João Pessoa, 25 de fevereiro de 2019

Juiz(a) de Direito



Poder Judiciário da Paraíba  
4ª Vara Regional de Mangabeira

R HILTON SOUTO MAIOR, S/N, MANGABEIRA, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58055-018

---

<b>Número</b>	<b>do</b>	<b>Processo:</b>	<b>0801092-30.2019.8.15.2003</b>
<b>Classe:</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>COMUM</b>	<b>(7)</b>
<b>Assunto:</b>	<b>[ACIDENTE</b>	<b>DE</b>	<b>TRÂNSITO]</b>
<b>Polo ativo:</b>	<b>AUTOR: MARCIO ANDRE</b>	<b>PEREIRA</b>	<b>DOS SANTOS</b>
<b>Polo passivo:</b>	<b>RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A</b>		

### **CERTIDÃO**

Certifico e dou fé que, as partes não foram intimadas para a audiência e nem a audiência foi designada, porque o processo não estava na caixa de cumprir com urgência.

JOÃO PESSOA, 28 de março de 2019  
ISABEL MARIA BASILIO CRISPIM LONDRES



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

0801092-30.2019.8.15.2003

[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: MARCIO ANDRE PEREIRA DOS SANTOS

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

---

**DESPACHO**

---

Considerando a certidão de ID: 20156659, redesigno a audiência UNA para **odia 08 de maio de 2019, às 16:20h**, a realizar-se na sala de audiência da 4ª Vara Regional de Mangabeira, para cumprir o despacho de ID: 19445145.

Cumpra com urgência.

João Pessoa, 1 de abril de 2019

Juiz(a) de Direito



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

0801092-30.2019.8.15.2003

[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: MARCIO ANDRE PEREIRA DOS SANTOS

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

---

**DESPACHO**

---

Considerando a certidão de ID: 20156659, redesigno a audiência UNA para **odia 08 de maio de 2019, às 16:20h**, a realizar-se na sala de audiência da 4ª Vara Regional de Mangabeira, para cumprir o despacho de ID: 19445145.

Cumpra com urgência.

João Pessoa, 1 de abril de 2019

Juiz(a) de Direito