



Número: **0800379-75.2018.8.15.0391**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **Vara Única de Teixeira**

Última distribuição : **16/05/2018**

Valor da causa: **R\$ 9.787,50**

Assuntos: **SEGURO, ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
EXPEDITO TENORIO DOS SANTOS (AUTOR)		WALDEY LEITE LEANDRO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
14316968	16/05/2018 17:07	Petição Inicial	Petição Inicial
14317026	16/05/2018 17:07	01 - PROCURAÇÃO	Procuração
14317037	16/05/2018 17:07	02 - DOCUMENTOS PESSOAIS	Documento de Identificação
14317065	16/05/2018 17:07	03 - DOCUMENTOS PESSOAIS	Documento de Identificação
14317103	16/05/2018 17:07	04 - DECLARAÇÃO DE RESIDENCIA	Informações Prestadas
14317121	16/05/2018 17:07	05 - COMPROVANTE DE RESIDENCIA	Informações Prestadas
14317158	16/05/2018 17:07	06 - FICHA DE REGULAMENTAÇÃO MEDICA	Documento de Comprovação
14317177	16/05/2018 17:07	07 - FICHA DE REGULAMENTAÇÃO MEDICA	Documento de Comprovação
14317204	16/05/2018 17:07	08 - BOLETIM DE OCORRENCIA	Documento de Comprovação
14317257	16/05/2018 17:07	DOC. MÉDICA - EXPEDITO TENÓRIO DOS SANTOS - EXPEDITO TENÓRIO DOS SANTOS	Documento de Comprovação
14521049	29/05/2018 11:22	Despacho	Despacho

-

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA... VARA CIVEL
DA COMARCA DE TEIXEIRA, ESTADO DA PARAÍBA**

EXPEDITO TENÓRIO DOS SANTOS, brasileiro, solteiro, pedreiro, CPF: 031.831.684-64, RG: 26.932.504-9 SSP/PB, residente e domiciliado na Rua Jose Alves da Costa, 31, Bairro Centro, CEP: 58.737-000, Município de Matureia – PB, por intermédio de sua bastante procuradora, infra-assinada, conforme instrumento procuratório incluso vem com a devida vênua à presença de Vossa Excelência, requerer a presente;

-

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT

Contra: **LÍDER – FEDERAÇÃO NACIONAL DAS EMPRESAS DE SEGUROS PRIVADOS E DE CAPITALIZAÇÃO**, pessoa jurídica de direito privado, podendo ser citada por intermédio de seu representante legal, estabelecido na Rua Senador Dantas no. 74, Rio de Janeiro, Cep – 20.031.201, pelos fatos, por para no final requerer:



LIMINARMENTE:

Seja concedido os benefícios da justiça gratuita, por ser a requerente pobre na forma da Lei, conforme dispõe a CF/88, art. 5º, XXXIV, e demais legislação que trata da espécie, conforme declaração de pobreza.

1 - DAS INTIMAÇÕES DOS ATOS PROCESSUAIS

M.M. Juiz, prefacilmente requer-se que, todas as **INTIMAÇÕES** e demais publicações de estilo, sejam realizadas em nome do **Dr. WALDEY LEITE LEANDRO**, advogado, registrado na OAB/PB sob o número 13.958, sob pena de nulidade dos atos processuais subsequentes.

ADVOGADO. INTIMAÇÃO. REQUERIMENTO INDICANDO O NOME

DIREITO PROCESSUAL CIVIL – AGRAVO DE INSTRUMENTO – EXECUÇÃO DE SENTENÇA – **Intimação pelo diário da justiça em nome de advogado diverso do indicado na contestação e no substabelecimento. Impossibilidade. Nulidade da intimação e dos atos decorrentes. 01. Considerando que houve pedido expresso na contestação e no substabelecimento, para que as intimações por meio do diário da justiça fossem feitas em nome de determinado advogado, tornam-se nulas as intimações feitas a outros patronos.** 02. Agravo de instrumento conhecido e provido. (TJDFT – AGI 20060020100418 – 3ª T.Cív. – Rel. Des. Nídia Corrêa Lima – DJU 14.12.2006 – p. 73).



DA AUDIÊNCIA INAUGURAL DE MEDIAÇÃO

MM Juiz, a parte autora vem mui respeitosamente, nos termos do art. 319, VII do NCPC, se manifestar que **não possui interesse na audiência de MEDIAÇÃO**. Isso porque, a todo tempo as partes podem transigir no processo, e em especial na audiência de Conciliação.

-

2 - DOS FATOS:

-

Ocorre que, no dia 21 de Novembro de 2017, por volta das 02h30min, o autor conduzia o veículo motocicleta: HONDA/CG 125 FAN ESD, Ano: 2014, Placa: NQA-0201/PB, CHASSI: 9C2JC4160ER013759, licenciada em nome de RITA TENÓRIO DOS SANTOS, na rodovia PB-306, sofreu um acidente automobilístico.

A vítima, EXPEDITO TENÓRIO DOS SANTOS, promovente, que seguia nesta MOTOCICLETA, transitava na rodovia PB-306, quando nas proximidades da cidade de Maturéia-PB, um cavalo atravessou a pista, não havendo tempo para que o promovente evitasse a colisão.

Contudo, o impacto fez com que o promovente fosse arremessado ao asfalto e sofreu fratura exposta no braço direito e fratura no maxilar, sendo socorrido pelo SAMU e encaminhado ao Hospital Regional de Patos/PB, onde recebeu atendimento médico, conforme consta na CERTIDÃO de ocorrência da Polícia nº **007/2018**.

Cabe aqui salientar, que o requerente encontra-se com varias sequelas, devido à consequências do sinistro. Não apresenta o promovente, qualquer perspectiva, por partes dos médicos, de retornar ao trabalho. E devido aos ferimentos, resultou em incapacidade para ocupações habituais por mais de noventa dias.

|



Por isso, evidencia-se a incapacidade e o direito certo a 100% da indenização ora tratada. DESTA FORMA, REQUEREU O BENEFÍCIO DO SEGURO DPVAT, ATRAVÉS DA SEGURADORA LIDER, NÚMERO DE SINISTRO 318015879. CONTUDO, A REQUERIDA NÃO CONCEDEU DE A INDENIZAÇÃO DE FORMA EQUIVALENTE A GRAVIDADE E A REAL SITUAÇÃO DAS SEQUELAS SOFRIDAS PELO REQUERENTE. DESSA FORMA, ESSE VALOR NÃO CONDIZ COM SEU DIREITO, O QUE SERÁ PROVADO NA PERÍCIA MÉDICA JUDICIAL.

Desta monta, diante de tal abuso e má-fé cometidos pela requerida, não resta outra alternativa ao requerente que senão recorrer a este juízo, que é sério, imparcial, justo e imune ao poderio econômico. Do qual, não tem deixado passar impunes os casos onde são cometidos este tipo de ilícitos civis. Requerendo, ao Equânime Julgador, que se digne a conceder o pleiteado no final, tornando o direito do requerente respeitado e realizando plenamente a tutela jurisdicional.

3 – DO DIREITO:

Uma análise sistemática do Código Civil Brasileiro nos demonstra que a reparação do dano material e moral está plasmada no nosso direito positivo, pois:

Art.186 – “Aquele que, por ação ou omissão voluntária, negligência ou imprudência, violar direito e causar dano a outrem, ainda que exclusivamente moral, comete ato ilícito”

Art.927 – “Aquele que, por ato ilícito (arts. 186 e 187), causar dano a outrem, fica obrigado a repará-lo.

Em matéria de indenização por ocorrência de sinistro, a quitação deverá ser feita no prazo máximo de 30(trinta) dias à apresentação dos documentos comprobatórios do fato; este entendimento já se tornou pacífico em decisões judiciais e nossos Tribunais tem confirmado este raciocínio, portanto, não há o que discutir quanto ao direito da autora.

No caso em apreço, a responsabilidade da requerida é indiscutível, pois que os documentos que comprovam as despesas médico-hospitalares foram entregues.



Certamente teremos a oportunidade de ver na contestação apresentada futuramente, de que a demora no pagamento do seguro seria de responsabilidade exclusiva da parte adversa consistente no seu atraso em proceder com documentos necessários a sua quitação da cobertura pactuada.

Infelizmente, como já dito, essa é uma prática já conhecida por parte da Seguradora promovida

Como se vê demonstrado, o direito que milita em favor da parte autora está por demais cristalino, amparado, inclusive, em nossa Carta Política, que lhe reserva o direito de estar em juízo pleiteando indenização por ato ilícito, ainda que este direito não estivesse consignado no campo normativo das leis inferiores; por tratar-se de direito subjetivo imutável.

CF/88 - Art. 5º

- V “é assegurado o direito de resposta, proporcional ao agravo, além da indenização por dano material, moral ou à imagem.”

- X “são invioláveis a intimidade, a vida privada, a honra e a imagem das pessoas, assegurado o direito a indenização pelo dano material ou moral decorrente de sua violação” (grifamos)

A lei no. 6.194/74, em seu art. 5º., determina que o pagamento do DPVAT, mesmo que o veículo causador do acidente não seja identificado, com seguro não realizado, e com seguro vencido, mesmo assim será devido o pagamento do seguro.

A norma legal ainda determina que a seguradora terá prazo de 15 (quinze) dias o pagamento do DPVAT.

DA ADMINISTRAÇÃO DO SEGURO DPVAT NO BRASIL

-

Torna-se oportuno ressaltar, a título de ilustração nesta oportunidade o por quê da manobra da requerida nesta demanda.



Ora Douto Julgador, parte da sociedade de nosso país, estão inconformadas, como está sendo administrado, dirigido, o seguro DPVAT em nosso país, visto que, segundo a REDE GLOBO, em publicação divulgada pelo Jornal Hoje, Edição do dia 20-09-2000, onde a mesma forneceu dados informando que existe dois projetos de leis tramitando do Congresso Nacional, objetivando a extinção do DPVAT, pelo fato do mesmo ter perdido seu caráter social, onde a rede televisiva informa que só no ano anterior foi arrecadado em nosso país mais de 1.154.000,00 (HUM BILHÃO CENTO E CINQUENTA E QUATRO MILHÕES DE REAIS), referente ao recolhimento do seguro obrigatório (DPVAT), sendo que, apenas 20% deste valor foi destinado ao pagamento das vítimas do seguro DPVAT, acrescentando ainda que, 34% deste valor foi rateado entre as seguradoras que militam do ramo deste tipo de sinistro. (grifo e sublinho nosso)

DO VALOR DEVIDO:

“O pagamento da indenização, será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado”.

O art. 3º., alínea a, da Lei no. 6.194/74, determina que a base para liquidação do seguro será de 40 (quarenta) vezes o maior salário mínimo do país, no caso de morte.

Acontece que todas as seguradoras que militam no ramo de seguros DPVAT pagam os sinistros a terceiros em contra proposta recebem pelos serviços oferecidos a sociedade todo valor pago é rateado pelo consórcio das Sociedades Seguradoras, que administram o convênio das empresas de seguro em nosso país.

O direito da Promovente, é líquido e certo, basta uma simples interpretação macroscópica para se vislumbrar que a conduta da demandada, é a atípica e contrária ao que determina a Lei no. 8.441/92.

A violação do direito do autor, no caso em tela é patente, tendo por consequência o ato ilícito a ser reparado, segundo a luz do art. 186 do Código Civil Pátrio retro citado.

DA PROVA PERÍCIAL:

O art. 5º. da lei no. 6.194/74, em seu parágrafo 5º., determina:



“...O IML DA JURISDIÇÃO DO ACIDENTE TAMBÉM QUALIFICARÁ AS LESÕES FÍSICAS OU PSÍQUICAS PERMANENTES PARA FINS DE SEGURO PREVISTO NESTA LEI...”

O Laudo Pericial encontra-se acostado aos autos.

DA JURISPRUDENCIA:

-

A Jurisprudência Pátria, exaurida pelos nossos tribunais já se posicionaram de maneira uníssona, se não vejamos:

A 2ª. Colenda turma Recursal Cível desta comarca, em processo similar, corroborando com os julgados emanados de nossos Tribunais Superiores, exauriu o seguinte Acórdão:

Recurso no. 057/2002/TC Civ.

Relator: Juiz João Batista de Sousa

Recorrente: Sul América Companhia Nacional de Seguros

Advogado: Bel. Arlindo Carolino Delgado e Outros

Recorrido: Cícero de Oliveira Cavalcante

Advogado: Wamberto Balbino Sales.

Ementa:

“RECURSO INOMINADO CIVIL – AÇÃO DE COBRANÇA – SEGURO OBRIGÁTORIO (DPVAT) – DANO ESTÉTICO – LESÃO PERMANENTE. PRELIMINARES – REJEIÇÃO – PROCEDENCIA DO PEDIDO. APELO – REIJEÇÃO DAS PRELIMINARES – INSUBSISTÊNCIA – SENTENÇA MANTIDA POR SEUS PRÓPRIOS FUNDAMENTOS – IMPROVIMENTO DO RECURSO.”

Já quanto ao ressarcível pela seguradora, nos casos de morte e invalidez, dúvida não existe, visto que, determina a Lei no. 6.194/74, em seu art. 3º., alínea a, e ratificando em decisão proferida pelo Superior Tribunal de Justiça:



“SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT – SALÁRIO MÍNIMO – O VALOR DO SEGURO OBRIGATÓRIO DEVE CORRESPONDER A 40 SALÁRIOS MÍNIMOS” (STJ – Resp 152866 – SP – 4º. T. – Rel. Min Rui Rosado de Aguiar – DJU 29/06/1998 – P200).

Não pode nem deve, a seguradora ré, impor perante a sociedade, que as Circulares e resoluções, prevaleçam em detrimento a norma legal.

Processo no. 001.2002.006797-9

Ação: Cobrança c/c Reparação de Danos

Promovente: Eraldo Anacleto Nunes

Promovido: Sul Americana S/A

Juiz Leigo: Rossandro Farias Agra

Juiz Presidente: Octanny P. Batista

Ementa:

“PROCESSUAL CIVIL – AÇÃO DE COBRANÇA C/C REPARAÇÃO DE DANOS – SEGURO DPVAT – DEFERIMENTO PARCIAL NA ESFERA ADMINISTRATIVA –

A Lei no. 6.194/74, que disciplina e rege o seguro obrigatório DPVAT, determina o pagamento da indenização as vítimas de acidente de transito, em casos de invalidez e morte, conforme dispõe o art. 3º. alínea a, determina o seguinte:

“OS DANOS PESSOAIS COBERTOS PELO SEGURO ESTABELECIDO NO ARTIGO 2º. COMPREENDEM AS INDENIZAÇÕES POR MORTE, INVALIDEZ PERMANENTE E DESPESAS MÉDICAS E SUPLEMENTARES, NOS VALORES QUE SE SEGUEM, POR PESSOAS VÍTIMADAS.”



“b – 40 (QUARENTA) vezes o valor do maior salário mínimo vigente no país, no caso de invalidez”

Do contrato de Seguro

Os contratos de seguro trazem em si relação de consumo, em que o negócio jurídico celebrado entre as partes sujeita-se às normas do Código de Defesa do Consumidor.

Determina o art. 757 do Código Civil brasileiro que: “Pelo Contrato de seguro, o segurador se obriga, mediante pagamento do prêmio, a garantir interesse legítimo do segurado, relativo a pessoa ou a coisa, contra risco predeterminados.”

Mencionado dispositivo por si só garante direito da autora, entretanto ainda é direito seu “a efetiva prevenção e reparação de danos patrimoniais e morais, individuais, coletivos e difusos”, conforme determinado no inciso VI do art. 6º, do Código de Defesa do Consumidor.

O art. 51 do mesmo Codex, determina que são consideradas cláusulas abusivas as cláusulas que:
omissis

V - estabeleçam obrigações consideradas iníquas, abusivas, que coloquem o consumidor em desvantagem exagerada, ou sejam incompatíveis com a boa-fé ou a equidade;

E ainda:

§ 1 Presume-se exagerada, entre outros casos, a vontade que:

I - omissis

II - restringe direitos ou obrigações fundamentais inerentes à natureza do contrato, de tal modo a ameaçar seu objeto ou equilíbrio contratual;

A atitude da Seguradora colocou a Autora em situação de desvantagem exagerada causando desequilíbrio contratual, o que não é aceito pelo direito material.

Nesse sentido também é o entendimento de nosso Tribunal:

TERCEIRA CÂMARA CÍVEL

RECURSO DE APELAÇÃO CÍVEL - CLASSE II - 20 - Nº 24.348 - SORRISO Relator: EXMO. SR. DES. JOSÉ FERREIRA LEITE Partes: APELANTE - BRASILSEG - SEGURADORA DO BRASIL APELADA - GENECI CARMEN COSTARELLI TJ Ementa: APELAÇÃO CÍVEL -



CONTRATO DE SEGURO - CAUSAS RESTRITIVAS DE INDENIZAÇÃO - CONDIÇÕES GERAIS E ESPECIAIS JUSTAPOSTAS À APÓLICE - INEXISTÊNCIA DO CONHECIMENTO PLENO DO SEGURADO ADERENTE - DESOBRIGATORIEDADE - INTELIGÊNCIA DO ART. 46 DA LEI Nº 8.078/90.

As cláusulas restritivas prevendo situações excluídas da indenização não obrigam o segurado que delas não teve conhecimento pleno no momento da celebração do contrato de seguro.

Acórdão: Vistos, relatados e discutidos os autos do Recurso de Apelação Cível - Classe II - 20 - nº 23.348, de Sorriso. A Terceira Câmara Cível do Tribunal de Justiça do Estado de Mato Grosso, presidida pelo Desembargador ERNANI VIEIRA DE SOUZA, através de sua Turma julgadora, composta pelos Desembargadores JOSÉ FERREIRA LEITE (Relator), JOSÉ JURANDIR DE LIMA (Revisor) e Doutor JURACY PERSIANI (Vogal, convocado), decidiu, RECURSO DE APELAÇÃO CÍVEL - CLASSE II - 20 - Nº 24.348 - SORRISO -2 TJ Fls. por unanimidade, improver o recurso, nos termos do relatório e dos votos constantes dos autos, que ficam fazendo parte integrante do presente acórdão.Data: Cuiabá, 30/08/2000 (TJ115254)

Pelo exposto comprovado está o direito da Autora diante da relação de consumo amparado pela Lei 8.078/90 e pelo contrato que faz lei entre as partes e prevendo a obrigação da seguradora em indenizar a autora.

4 - DAS PROVAS

Pretende-se provar os referidos fatos por prova testemunhal, documental e tudo mais que for em direito permitido.

5 - DO VALOR

Dá-se à presente causa o valor de R\$ 9.787,50 (NOVE MIL, SETECENTOS E OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS), **para efeitos fiscais.**



6 - DO PEDIDO

11. Face ao exposto requer:

a) seja a requerida devidamente citada, no endereço declinado nesta exordial, para, querendo, contestar a presente ação, sob pena de revelia, ficando citada para os demais termos da presente ação;

b) **Julgar procedente o presente pedido com a condenação de todos valores devidos ao requerente devidamente atualizado, no valor de R\$ 9.787,50 (NOVE MIL, SETECENTOS E OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS), TENDO EM VISTA QUE O AUTOR RECEBEU R\$3.712,50 (TRÊS MIL, SETECENTOS E DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS);**

c) a condenação do requerido ao pagamento das custas processuais, honorários advocatícios e demais cominações legais;

d) seja designada perícia medica legal, para atestar a invalidez do requerente;

e) que seja designada audiência de conciliação;

f) que seja o requerente agraciado com a justiça gratuita, por ser pobre na forma da lei;

7 - ROL DE TESTEMUNHAS

-



-

As testemunhas serão apresentadas oportunamente, as quais comparecerão independentemente de previa intimação.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Patos, 16 de Maio de 2018.

WALDEY LEITE LEANDRO

OAB-PB 13.958 / OAB-PE 1785

YURE PEREIRA GOMES

OAB-PB 20.153

THULIO SELLYS HENRIQUES CHAVES

ESTAGIÁRIO





PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Expedito Temônio dos Santos, portador da
GPF nº 031.831.684-64 e RG nº 26.932.504-9, residente e domiciliado na Rua José Alves da Costa, 31, Bairro
Centeno, CEP: 58.437-000, Município de Patos - PB.

OUTORGADA: **WALDEY LEITE LEANDRO**, brasileiro, casado, ADVOGADO, com inscrição na OAB-PB no. 13.958, **YURE PEREIRA GOMES**, ADVOGADO, inscrito na OAB-PB sob o número 20.152, **EDMAR ARAÚJO**, ADVOGADO, inscrito na OAB-PB sob o número 23.270 e, todos com escritório profissional a Rua Jarbas Moura, 46, Belo Horizonte, Patos - PB.

PODERES: Por este Instrumento Particular de procuração o OUTORGANTE nomeia e constitui seu(a) bastante procurador(a), o outorgado(a), a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula ad judicium et extra, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-lo nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, podendo o dito(a) procurador(a) praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho do mandato ora outorgado, tais como: Contestar, ingressar com ação que julgar conveniente e necessária, recorrer em qualquer fórum ou instância, transigir, concordar, discordar, desistir, firmar compromissos (NÃO POSSUI PODERES PARA RECEBER DINHEIRO/PECUNIA OU DAR QUITAÇÃO EM NOME DO OUTORGANTE), agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer no presente mandato, com ou sem reserva de poderes, em especial para representá-lo e defendê-lo perante QUALQUER ORGÃO DO PODER JUDICIÁRIO, EM QUALQUER ORGÃO ADMINISTRATIVO COMO INSS, SEGURADORA, LÍDER(DPVAT), PBPREV, DNOCS, IBGE, Seguro DPVAT, movido a favor do outorgante, do qual a mesma se compromete a levar as testemunhas para os atos processuais independentemente de intimações (nos termos do §2, do art. 455, do NCPC).

Patos, 16 de Maio de 2018.

X E X Expedito Temônio dos Santos

Outorgante

ISENTO DE RECONHECIMENTO DE FIRMA, FACE A LEI No. 8.952/94, QUE DA NOVA REDAÇÃO AO ART. 38 DO CPC.

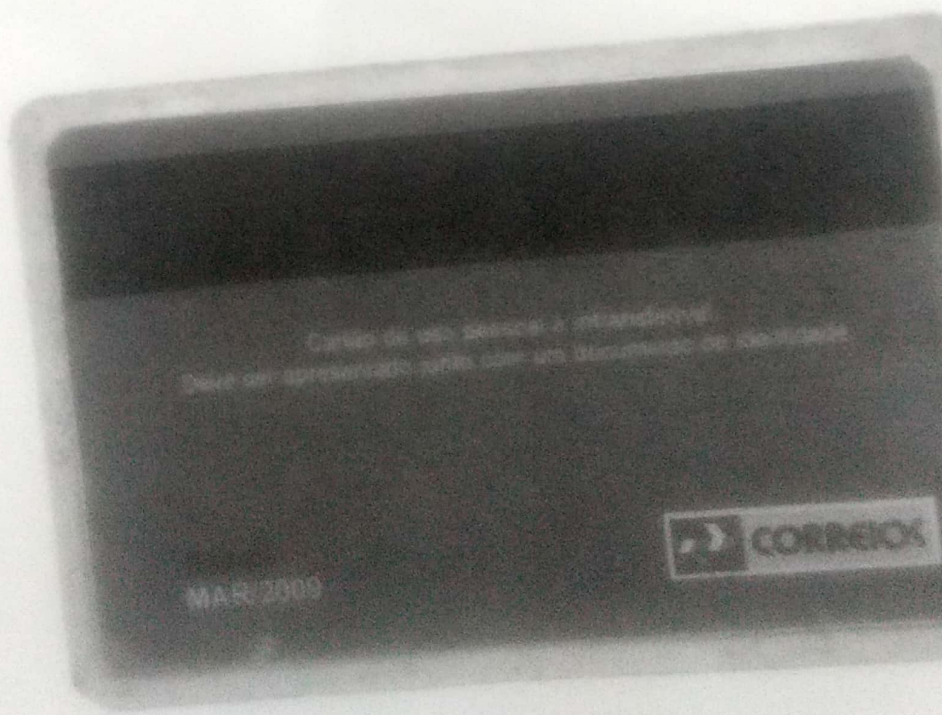
Dr. Waldey Leite Leandro
Rua Jarbas Moura, 46, Belo Horizonte, Patos - Pb.
Fone: (83) 8808-3805
E-MAIL e MSN: waldeyleite@hotmail.com

Scanned by CamScanner





07A



Scanned by CamScanner



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 26.932.504-9 DATA DE EXPEDIÇÃO 28/03/2014

EXPEDITO TENÓRIO DOS SANTOS

FILIAÇÃO JOSÉ PEDRO DOS SANTOS

RITA TENÓRIO DOS SANTOS

NATURALIDADE PARAÍBA

EXCC. CRUISEIA

C. NASC LIV A10 FLS 239 TERM 9805

TEIXEIRA PB

CPF 001 2 Vb

DATA DE NASCIMENTO 02/08/1980

8330

LEI Nº 7.116 DE 28/05/80



Scanned by CamScanner



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Exequiel Timóteo dos Santos

RG nº 26.932.509-9, data de expedição 28/03/14, Órgão SECEX/RJ

CPF nº 031.831.684-64, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Rua José Alves da Costa</u>
Número	<u>31</u>
Apto / Complemento	<u>Casa</u>
Bairro	<u>Centro</u>
Cidade	<u>Maturéia</u>
Estado	<u>PE</u>
CEP	<u>58137-000</u>
Telefone de Contato	<u>9 9880-2050</u>
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Recife PE 06 de Abril de 2018

DOCUMENTO ORIGINAL
07 ABR. 2018

Assinatura do Declarante: Xex Timóteo dos Santos

Scanned by CamScanner



MARIA DOS ANJOS SANTOS VIEIRA
FILIA JOSE ALVES DA COSTA, 31 - CENTRO
MATURBA / PB - CEP: 58737000 (MG 133)

Emissão: 25/10/2017 Referência: Out / 2017

Classe/Subcls: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFÁSICO R-230 Km25 - Centro Restor - João Pessoa / PB - CEP: 58071-490

Roteiro: 14 - 134 - 230 - 960 Nº medidor: 00000875201

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.

CNPJ: 09.095.183/0001-40 Insc Est: 16.015.020-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 001 051-1-1

Cód. para Deb. Automático: 000026 12315

CC (Unidade Consumidora):

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE regulamentada pela Lei
nº 10.438, de 26 de abril de 2002
- CONVOCAÇÃO DA JUSTIÇA ELEITORAL -
CADASTRO BIOMÉTRICO
A IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA É OBRIGATORIA E GRATUITA
O TRIB. REGIONAL ELEITORAL DA PARAIBA - ALERTA QUANTO
AO CADASTRAMENTO. PROCURE UM CARTÓRIO ELEITORAL
MAIS PRÓXIMO PARA EFETUAR O SEU CADASTRO

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
25/09/17	9859	25/10/17	9928	1	67	30

Demonstrativo

0601	Consumo de 30kW/h-BR	0,000 0,42005	7,35	7,35 25	1,85	7,35	0,07	0,07	0,07
0601	Consumo de 31 a 100kW/h-BR	0,000 0,42005	15,54	15,54 25	3,86	15,54	0,16	0,16	0,16
0601	Adic. B Amarela		0,14	0,14 25	0,03	0,14	0,00	0,00	0,00
0601	Adic. B Vermelha		1,32	1,32 25	0,33	1,32	0,01	0,01	0,01
			19,81	19,81 25	5,64	26,81	0,26	0,26	0,26
0601	CONTRIB. COM. FISCAL								
0602	Desconto Subside		-19,81	0,00 0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

01/11/2017

R\$ 39,35

Histórico de Consumo (kWh)

Set/17 Ago/17 Jul/17 Jun/17 Mai/17 Abr/17 Mar/17 Fev/17 Jan/17 Dez/16 Nov/16 Out/16

f41e.f5db.1427.65d9.i9af.54c7.033d.980d.

Indicadores de Qualidade

Discriminação Valor (R\$) %

Scanned by CamScanner



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SAMU 192
FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA / ATENDIMENTO VTR: 09



IDENTIFICAÇÃO / OCORRÊNCIA:

DATA: 12/11/17 OCORRÊNCIA Nº: PACIENTE / USUÁRIO: EXPEDITO TENÓRIO DOS SANTOS IDADE: 37 SEXO: ☒ MASC ☐ FEM
LOCAL DA OCORRÊNCIA: TILIXINA BAIRRO: MEDICO REGULADOR:
APOIO NO LOCAL: ☐ PM ☐ RESGATE / BOMBEIROS ☐ RESGATE PRF ☐ CPTRAN ☐ STTRANS ☐ OUTRO:
OTA ☐ SOCORRIDO POR TERCEIROS ☐ RECUSOU ATENDIMENTO ☐ SOCORRIDO PELO BOMBEIRO ☐ LOCAL NÃO ENCONTRADO ☐ OUTRO.

TIPO DE AGRAVO:

☒ ACIDENTE DE TRÂNSITO ☐ PEDIÁTRICO
☐ ACRESSÃO ☐ PSIQUIÁTRICO
☐ CLÍNICO ☐ QUASE AFOJAMENTO / AFOJAMENTO
☐ DESABAMENTO / ISOTERRAMENTO ☐ QUEDA METROS
☐ ELETROCUSSÃO ☐ QUEIMADURAS
☐ F.A.B. ☐ OUTROS
☐ F.A.F. (P.A.F.)
☐ GINECO-OBSTÉTRICO
☐ LESÕES TÉRMICAS

ANTECEDENTES:

☐ AIDS ☐ DOENÇA MENTAL
☐ ALCOOLISMO ☐ DOENÇA RENAL
☐ AVC ☐ DROGA
☐ CIRURGIAS REALIZADAS ☐ HIPERTENSÃO ARTERIAL
☐ CONVULSÕES ☐ INTERNAMENTOS ANTERIORES
☐ DIABETES ☐ MEDICAMENTOS
☐ DOENÇA CARDÍACA ☐ PROBLEMAS RESPIRATÓRIOS
☐ DOENÇA INFECTO-CONTAGIOSA ☐ OUTROS

DESTINO DO PACIENTE:

SERVIÇO MÉDICO: RESPONSÁVEL: FUNÇÃO:

MOTIVO DE TRANSPORTE:

☐ APOIO DIAGNÓSTICO ☐ SERVIÇO DE MAIOR COMPLEXIDADE ☐ TRANSFERÊNCIA SIMPLES
☐ OUTRO:

TRANSPORTE SECUNDÁRIO - DESTINO

LOCAL: RESPONSÁVEL: FUNÇÃO:

EXAME CLÍNICO (PRINCIPAIS SINTOMAS / QUEIXAS):

22-58-14072 + 44-111

DADOS VITAIS:

VVAA ☐ LIVRE ☐ OBSTRUÍDA / RESPIRAÇÃO ☐ >30rpm ☐ <30rpm / PULSO RADIAL: ☐ Presente ☐ Ausente / PAS: ☐ >90mm Hg ☐ <90mm Hg

P.A.: 120 x 80 FC: FR: 37 TEMP: °C - GLICEMIA: mg/dl - E. Com a: SpO2s/O2: 98 SpO2c/O2:

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM:

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM:

☐ Ansiedade ☐ Capacidade Adaptativa Intracraniana Diminuída ☐ Comunicação verbal Prejudicada ☐ Confusão Aguda ☐ Deambulação Prejudicada ☐ Débito Cardíaco Diminuído ☐ Desobstrução Ineficaz das VVAA ☐ Disreflexia Autônoma ☐ Dor Aguda ☐ Hipertermia ☐ Hipotermia ☐ Integridade da Pele Prejudicada ☐ Integridade Tissular Prejudicada ☐ Medo ☐ Intolerância a Atividade ☐ Mucosa Oral Prejudicada ☐ Padrão Respiratório Ineficaz ☐ Perfusão Tissular Cerebral Ineficaz ☐ Perfusão Tissular Cardiovascular Ineficaz ☐ Perfusão Tissular Gastrointestinal Ineficaz ☐ Perfusão Tissular Renal Ineficaz ☐ Termorregulação Ineficaz ☐ Troca de Gases Prejudicada ☐ Ventilação Espontânea Prejudicada ☐ Volume de Líquidos Deficientes ☐ Volume Excessivo de Líquidos ☐ Náuseas ☐ Retenção Urinária ☐ Percepção Sensorial Perturbada ☐ Interação Social Prejudicada ☐ Incontinência Intestinal ☐ Eliminação Urinária Prejudicada ☐ Constipação ☐ Outros:

INTERVENÇÕES:

SSVV + SF9%

EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO:

pac 37anos, minuculos, consciente, preenchido curativo, vítima colisão moto + carter, os membros imobilizados em tala rígida e monitorado com curativos de compressão vazia fixado SSVV x 100% RM, volantes o colar cervical + SF9% e encaminhado ao HUP.

2151
03 julho
03 Grupo

07 ABR. 2018

E.C.G.:

☐ NORMAL ☐ ALTERADO ☒ NÃO REALIZADO

EXAME NEUROLÓGICO:

☐ AGITAÇÃO ☐ SONOLÊNCIA ☐ COMA ☐ CONVULSÃO ☐ OTORRAGIA ☐ RIGIDEZ ☐ MIDRIASE

EXAME GINECO-OBSTÉTRICO

☐ ABORTAMENTO ☐ HEMORRAGIA VAGINAL ☐ NORMAL _____ SEMANAS ☐ TRABALHO DE PARTO

☐ OUTROS: _____

DIAGNÓSTICOS E PROCEDIMENTOS:

DIAGNÓSTICOS:

PROCEDIMENTOS:

☐ DESOBSTRUÇÃO VIAS AÉREAS ☐ INTUBAÇÃO NASO/OROTRAQUEAL ☐ CÂNULA OROFARÍNGEA ☐ CRICOTIREIDOSTOMIA
☐ VENTILAÇÃO MECÂNICA (MANUAL - "AMBU") ☐ RESPIRADOR ☐ INALAÇÃO DE OXIGÊNIO (O2) ☐ DRENAGEM TORÁCICA
☐ MASSAGEM CARDÍACA EXTERNA ☐ DESFIBRILAÇÃO/CARDIOVERSÃO ☐ CONTROLE DE HEMORRAGIA ☐ CURATIVO
☒ PUNÇÃO VENOSA ☐ Sonda GÁSTRICA ☐ Sonda VESICAL ☐ SEDAÇÃO ☐ IMOBILIZAÇÃO DE MEMBROS ☐ COLAR CERVICAL
☐ TALAS/TRAÇÃO ☐ OROTRAQUEAL ☐ OUTROS: _____

TERAPÊUTICA / MEDICAMENTOS (PRESCRIÇÃO DIRETA OU POR TELEMEDICINA):

EVOLUÇÃO CLÍNICA / INTERCORRÊNCIAS (MÉDICOS):

ENCAMINHAMENTO:

☐ LIBERADO APÓS O ATENDIMENTO ☐ RECUSA O ATENDIMENTO ☐ ÓBITO NO LOCAL ☐ ÓBITO DURANTE O ATENDIMENTO
☐ ÓBITO DURANTE O TRANSPORTE

POSIÇÃO DE TRANSPORTE:

☐ DECÚBITO DORSAL ☐ DECÚBITO LATERAL ☐ DECÚBITO VENTRAL ☐ SENTADO ☐ ELEVAÇÃO DE CABECEIRA (CABEÇA)

RECUSA:

NOME: _____ R. G.: _____

ASSINATURA: _____

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE:

MÉDICO: _____ CRM: _____ MAT: _____

ENFERMEIRO(A): Melina Lúcia COREN: 489422 MAT: _____

AUX. TÉCNICO DE ENFERM.: Melina COREN: 1103553 MAT: _____

CONDUTOR: Gilberto MAT: _____

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: WALDEY LEITE LEANDRO - 16/05/2018 17:04:38

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18051617021724000000013975083>

Número do documento: 18051617021724000000013975083

Num. 14317177 - Pág. 1

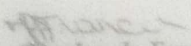


CERTIDÃO

CERTIFICO, em razão de requerimento verbal da pessoa interessada, que revendo o Livro de Ocorrências nº. 001/2018 constatei a Ocorrência Policial nº 007/2018 cujo teor passo a transcrever na íntegra: Aos vinte e seis dias do mês de janeiro do ano de dois mil e dezoito, nesta cidade de Teixeira-PB, Sede da Comarca, na Delegacia de Polícia, sob a responsabilidade do Bel ADJUTO DIAS DE ARAÚJO NETO, Delegado de Polícia Signatário, comigo escrivão de polícia civil, ao final assinado a ai por volta das 09h15min compareceu: EXPEDITO TENÓRIO DOS SANTOS, brasileiro, natural de Teixeira/PB, nascido aos 02/08/1980, filho de José Pedro dos Santos e de Rita Tenório dos Santos, residente na rua Praça José Alves da Costa nº 93 - centro - Maturéia-PB. Para informar a seguinte ocorrência: QUE o noticiante disse que na data 21/11/2017 por volta das 02:30 horas, conduzia a motocicleta Honda CG 125 Fan ESD, ano de fabricação 2013, modelo 2014, cor vermelha, placa NQA0201/PB, chassi 9C2JC4160ER013759, licenciada em nome de Rita Tenório dos Santos, trafegando na rodovia PB 306 quando nas proximidades da zona urbana da cidade, um cavalo atravessou a pista, não havendo tempo para que o noticiante evitasse a colisão; QUE com o impacto o noticiante foi jogado no asfalto e sofreu fratura exposta no braço direito e fratura no maxilar; QUE foi socorrido pelo samu e encaminhado ao Hospital Regional de Patos/PB, onde recebeu atendimento médico. E nada mais foi registrado. TERMO DE RESPONSABILIDADE: DECLARO ASSUMIR INTEIRA RESPONSABILIDADE CIVIL E CRIMINAL, referente ao Registro da Ocorrência supra, que deu origem a presente Certidão (Artigo 299, do C.P.B. - Falsidade Ideológica - Pena: Reclusão de 1 a 5 (cinco) anos).-

Maturéia-PB, 26 de janeiro de 2018.

NOTICIANTE: Expedito Tenório dos Santos


Janduílma Guedes de França
Escrivã Policial
Mat:139.419-3

DOCUMENTO ORIGINAL

07 ABR. 2018



SUS **HP**

ESTADO DA PARAIBA - SECF ARIA DE SAUDE
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

CNES 2805473 CNPJ 08.778.268/002375

NOME HOSPITAL REGIONAL DEP JAQUINH CARNEIRO

ENDEREÇO RUA HIPACIO NOBRECA, S/N

CIDADE PATOS ESTADO PARAIBA

UF 25

Atendimento: ACIDENTE DE TRANSITO (MOTO)

EXPEDITO TENORIO DOS SANTOS

Paciente RITA TENORIO DOS SANTOS

Sexo: M

Nascimento 28/11/80

Cot PARDA

Profissão PROJETADA

Núm: SN

Endereço CENTRO

Fone

Cidade MATURÉIA - PB - 55737-000 - 2503396

CNS Identidade 28.532.504-85587 PB

CPI Reg. Nasc. ROSE

Data / Hora 12/11/2017 04:20:41

Ficha Número 230159

103227

PESO PA TEMP

ANAMNESE EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS)

RESULTADOS

MAT. AIS - MEDICAMENTOS E OUTROS

CARÁTER DO ATENDIMENTO

- ☒ 01 - ELETIVO
 - ☒ 02 - URGÊNCIA
 - ☒ 03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA
 - ☒ 04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO
 - ☒ 05 - OUTRAS LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS
- PROCEDIMENTO Descrição

DIAGNÓSTICO

CID-10

MEDICAÇÃO

ENCAMINHAMENTO

- ☐ 1. PRESCRITA ☐ OBSERVAÇÃO ☐ RESIDÊNCIA ☐ INTERNAÇÃO
- ☐ 2. APLICADA ☐ OUTRO HOSPITAL ☐ ÓBITO ☐ OUTROS

SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO

1.	0	3	0	1	0	5	0	0	2	9
2.										
3.										

Ass. dos Profissionais Assistentes - Carimbo

SUS 02.008.3 Médica / Cfm / Cns

GILVANEY JOSE VERNANCI DA SILVA - 7507 - 111-1111-1111

ASS. PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL

Polígrafo Direto

ASS. REVISOR TÉCNICO Carimbo

ASS. REVISOR ADMINISTRATIVO - Carimbo

X *Robina Rago M. Almeida*



RELATÓRIO DE CIRURGIA


Nome:	Exposito Tavoris de Souza		Nº prontuário
Data da Cirurgia:	21/02/14	Enf.	Leito
Cirurgião	Dr. Marcelo	1º Auxiliar	Dr. J. T.
Anestesista	Dr. Marcove	Tipo de Anestesia	Bloqueio
Diagnóstico Pré-Operatório			
Tipo de Cirurgia	Fistula no rim do A. H. S. S.		
Diagnóstico Pós Operatório			
Relatório Imediato do Patologista	H. C. M. C. M.		
Exame Radiológico no Ato	e placas de + parafusos		
te Durante a Cirurgia			

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Via de Acesso - Técnica e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspectos Visuais

1) Fazer a incisão na pele
2) Fazer a incisão na pele
3) Fazer a incisão na pele
4) Fazer a incisão na pele
5) Fazer a incisão na pele
6) Fazer a incisão na pele
7) Fazer a incisão na pele
8) Fazer a incisão na pele
9) Fazer a incisão na pele
10) Fazer a incisão na pele



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL					
PACIENTE <i>Expedito Tenorio dos Santos</i>					GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DE SAÚDE  HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDURY CARNEIRO
31	LEITO	CONVÊNIO <i>SUS</i>	IDADE <i>37</i>	REGISTRO <i>103227</i>	
CIRURGIÃO <i>Wagner</i>			ANESTESISTA <i>Tavio</i>		
ANESTESIA <i>Bloqueio</i>			INSTRUMENTADORA		
DATA <i>12.11.17</i>		INÍCIO <i>09:45</i>		FIM <i>10:35</i>	

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
X	TX. de instrumentador		Equipo p/ soro e sangue
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão	1	Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue	1	Lâmina de Bisturi
	TX. Monitor Córdio-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
X	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
X	TX. Sala	1	Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico	1	Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico	1	Seringa 20 ml
X	TX. Oxímetro de Pulso		Eletrodos desc.
	Neocain		Atadura de Crepom 10cm
	Halotano	1	Atadura de Crepom 20cm
	Thionembutal		Atadura Gessada 10cm
	Quelicin		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nasogástrica
1	Dorminid		Éter Sulfúrico
1	Fentanil 0,05mg		Dreno Penrose
	Xilostesin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Tórax
1	Xilocaina a 2%	X	Esparadrapo
	Etodimidate	X	Xilocaina Gel
	Ketalar	X	Álcool 70%
1	Pubicovaina 0,5% c/ Vaso	X	PVPi Tintura
	Dimorf	1	Gases
	Lanexat 0,5ml		Algodão Hidrófilo
	Nar. n		Algodão Ortopédico
	Forans		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepam		Agulha descartável
	Água destilada 10ml		Pastilha de Formol
	Prostigmine		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efortil		Fio Cromado 1 s/ agulha
	Cefalotina 19g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Piasil		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilatil		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Agulha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abbocate 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha	1	Nylon 2-0





HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JANDURY CARNEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE

FOLHA DE ANESTESIA		Hospital	PATOS	Enfermarias	Leito	Nº Prontuário
Nome		Expedito Jesus dos Santos			Idade	Sexo
12/11/17	Pressão Arterial Pulso	140 x 80 / 100		Respiração	Temperatura	Peso
100 Sanguíneos	Hemáticas	Hemoglobina	hematócrito	Glicemia	Uréia	Altura
VER PRONTUARIO						
NDN				Eletrocardiograma		
JEJUM OK				Ap. Urinário		
CONSCIENTE				Alergia		
Integridade Pré-Operatória				Estado Físico		
Medicação Pré-Anestésica				Efeito		
MIDAZOLAM 5 Mg						
INDUÇÃO						
Satisf. Excit. Tosse						
Laringe Espasmo						
Náuseas Vômitos						
Outros						
MANUTENÇÃO						
Cefazolina 2g Dexamet. 8mg						
Efortil 10mg Tenoxicam 20mg						
Dipirona 2g Ondasetrona 8mg						
Anestesia Satisf. Não, porque?						
DESPERTAR						
Reflexos na SO						
Obstr. Excit.						
Náuseas Vômitos						
Outros						
Com cânula						
para o leito sim não						
CONDIÇÕES						
Simulador						
Aplicações						
Pós-Oper.						
Genes						
NEOCAINA 0,25% + LIDOCAINA 1% 40 / LIDOCAINA 1% 20						
BLOQUEIO PLEXO BRAQUIAL INTERESCALENICO E AXILAR						
Unidade Cirúrgica						
Dr. Távio Leal						
Dr. Távio Leal						
CRM PB 5774						
Anestesiologista						





HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JANDIRA CARVALHO
SECRETARIA DE SAÚDE

FOLHA DE ANESTESIA		Hospital	Enfermeiro	Leito	Nº Prontuário	
Nome		Idade		Sexo	Cor	
Pressão Arterial Pulso		Respiração	Temperatura	Peso	Altura	
Tipo Sanguíneo		Hemácias	Hemoglobina	Hematócrito	Glicemia	Ureia
Hemácias		Hemoglobina		Outros		
Ureia		Asma		Bronquite		
Ap. Respiratório		Eletrocardiograma				
Ap. Circulatório		Ap. Urinário				
Ap. Digestivo		Dentes	Pescoço			
Estado Mental		Músculos	Corticóides	Alergia	Hipotensores	
Pré-estudo Pré-Operatório		Estado Físico		Risco		
Acesso Anterior		Medicação Pré-Anestésica		Aplicada às	Efeito	
Agentes Anestésicos		02				
Líquido		8 B				
C.O. 5 CT		260				
AP. ANTERIOR (VZ ANESTÉSICA, QUANTIDADE)		240				
		220				
		200				
		180				
		160				
		140				
		120				
		100				
		80				
		60				
		40				
		20				
Símbolos e Anotações		X B				
Posição		Agentes				
Técnica		Intubação				
Cirurgião		Anestesiologista				
Observações		Anotação no verso da folha de comunicações Pré-operatórias e Pós-operatórias				

INDUÇÃO

Satisf. _____ Excit. _____ Tosses _____

Laringo Espasmo _____ Lente _____

Náuseas _____ Vômitos _____

Outros _____

MANUTENÇÃO

Anestesia Satisf. Sim _____ Não _____

Não, porque? _____

DESPERTAR

Reflexos na SO _____

Obstr. _____ CO2 _____ Excit. _____

Náuseas _____ Vômitos _____

Outros _____


Com cânula para o leito sim _____ não _____

CONDIÇÕES

Cânula _____

Exatidão 5/1 + 1/10 e 5/1
Branco e negro de 1/10 e 5/1
10/10 e 5/1. 5/1 10/10 e 5/1
10/10 e 5/1
10/10 e 5/1

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

Paciente: <u>Expedito Pinheiro dos Santos</u>					GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DE SAÚDE  HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO
SEX: <u>M</u>	LEITO: <u>03</u>	CONVÊNIO: <u>SUS</u>	IDADE: <u>35</u>	REGISTRO: <u></u>	
CIRURGIÃO: <u>Dr. Kadmo Lucio</u>		ANESTESISTA: <u>Dr. Ricardo</u>			
INSTRUMENTADORA: <u></u>		DATA: <u>05/11/17</u>	INÍCIO: <u>20:40h</u>	FIM: <u></u>	

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
<input checked="" type="checkbox"/>	TX. de Instrumentador	<input checked="" type="checkbox"/>	Equipo p/ soro e sangue
<input checked="" type="checkbox"/>	TX. Capnógrafo	<input checked="" type="checkbox"/>	Scalp
<input checked="" type="checkbox"/>	TX. Bomba de Infusão	<input checked="" type="checkbox"/>	Luvas Est. p/ Procedimentos
<input checked="" type="checkbox"/>	TX. Aplicação de Sangue	<input checked="" type="checkbox"/>	Lâmina de Bisturi
<input checked="" type="checkbox"/>	TX. Monitor Córdio-Respirador	<input checked="" type="checkbox"/>	Sonda de Foley
<input checked="" type="checkbox"/>	TX. de Laser	<input checked="" type="checkbox"/>	Coletor de Urina
<input checked="" type="checkbox"/>	TX. de Curativo	<input checked="" type="checkbox"/>	Seringa 1 ml
<input checked="" type="checkbox"/>	TX. de Instalação S. Vesical	<input checked="" type="checkbox"/>	Seringa 3 ml
<input checked="" type="checkbox"/>	TX. Sala	<input checked="" type="checkbox"/>	Seringa 5 ml
<input checked="" type="checkbox"/>	TX. Bisturi Elétrico	<input checked="" type="checkbox"/>	Seringa 10 ml
<input checked="" type="checkbox"/>	TX. Aspirador Elétrico	<input checked="" type="checkbox"/>	Seringa 20 ml
<input checked="" type="checkbox"/>	TX. Oxímetro de Pulso	<input checked="" type="checkbox"/>	Eletrodos desc.
<input checked="" type="checkbox"/>	Neocain	<input checked="" type="checkbox"/>	Atadura de Crepom 10cm
<input checked="" type="checkbox"/>	Nalotano	<input checked="" type="checkbox"/>	Atadura de Crepom 20cm
<input checked="" type="checkbox"/>	Thionetabata	<input checked="" type="checkbox"/>	Atadura Gessada 10cm
<input checked="" type="checkbox"/>	Quelicin	<input checked="" type="checkbox"/>	Sonda Uretral
<input checked="" type="checkbox"/>	Pavulon	<input checked="" type="checkbox"/>	Sonda Nasogástrica
<input checked="" type="checkbox"/>	Dorminid	<input checked="" type="checkbox"/>	Éter Sulfúrico
<input checked="" type="checkbox"/>	Fentanil 0,05mg	<input checked="" type="checkbox"/>	Dreno Penrose
<input checked="" type="checkbox"/>	Xilestesin a 5%	<input checked="" type="checkbox"/>	Dreno Sucção
<input checked="" type="checkbox"/>	Inoval	<input checked="" type="checkbox"/>	Dreno de Tórax
<input checked="" type="checkbox"/>	Xilocaina a 2%	<input checked="" type="checkbox"/>	Esparadrappo
<input checked="" type="checkbox"/>	Etodimidade	<input checked="" type="checkbox"/>	Xilocaina Gel
<input checked="" type="checkbox"/>	Ketalar	<input checked="" type="checkbox"/>	Álcool 70%
<input checked="" type="checkbox"/>	Publucovaina 0,5%	<input checked="" type="checkbox"/>	PVPI Tintura
<input checked="" type="checkbox"/>	Dimorf	<input checked="" type="checkbox"/>	Gases
<input checked="" type="checkbox"/>	Lanexat 0,5ml	<input checked="" type="checkbox"/>	Algodão Hidrófilo
<input checked="" type="checkbox"/>	Narcon	<input checked="" type="checkbox"/>	Algodão Ortopédico
<input checked="" type="checkbox"/>	Forane	<input checked="" type="checkbox"/>	Cidex
<input checked="" type="checkbox"/>	Sufenta	<input checked="" type="checkbox"/>	Vaselina Estéril
<input checked="" type="checkbox"/>	Diazepam	<input checked="" type="checkbox"/>	Aguilha descartável
<input checked="" type="checkbox"/>	Água destilada 10ml	<input checked="" type="checkbox"/>	Pastilha de Formol
<input checked="" type="checkbox"/>	Prostigmine	<input checked="" type="checkbox"/>	Fio Cromado 0 c/ agulha
<input checked="" type="checkbox"/>	Atropina	<input checked="" type="checkbox"/>	Fio Cromado 0 s/ agulha
<input checked="" type="checkbox"/>	Adrenalina	<input checked="" type="checkbox"/>	Fio Cromado 1 c/ agulha
<input checked="" type="checkbox"/>	Efortil	<input checked="" type="checkbox"/>	Fio Cromado 1 s/ agulha
<input checked="" type="checkbox"/>	Cefalotina 19g	<input checked="" type="checkbox"/>	Fio Cromado 2-0 c/ agulha
<input checked="" type="checkbox"/>	Doxal	<input checked="" type="checkbox"/>	Fio Cromado 2-0 s/ agulha
<input checked="" type="checkbox"/>	Plasil	<input checked="" type="checkbox"/>	Cat-gut simples 0 c/ agulha
<input checked="" type="checkbox"/>	Dipirona	<input checked="" type="checkbox"/>	Cat-gut simples 0 s/ agulha
<input checked="" type="checkbox"/>	Esparin 5000 VI	<input checked="" type="checkbox"/>	Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
<input checked="" type="checkbox"/>	Tilatil	<input checked="" type="checkbox"/>	Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
<input checked="" type="checkbox"/>	Amicacina 500mg	<input checked="" type="checkbox"/>	Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
<input checked="" type="checkbox"/>	Aguilha de Raque Descartável	<input checked="" type="checkbox"/>	Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
<input checked="" type="checkbox"/>	Abbocote 20 e 22	<input checked="" type="checkbox"/>	Polycot 0 c/ agulha
<input checked="" type="checkbox"/>	Polycot 0 s/ agulha	<input checked="" type="checkbox"/>	Polycot 2-0 c/ agulha
<input checked="" type="checkbox"/>	Polycot 2-0 s/ agulha	<input checked="" type="checkbox"/>	Polycot 3-0 c/ agulha
<input checked="" type="checkbox"/>	Polycot 3-0 s/ agulha	<input checked="" type="checkbox"/>	Prolene 2-0 c/ agulha
<input checked="" type="checkbox"/>	Prolene 0 c/ agulha	<input checked="" type="checkbox"/>	



Assinado eletronicamente por: WALDEY LEITE LEANDRO - 16/05/2018 17:04:41

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18051617040011300000013975155>

Número do documento: 18051617040011300000013975155



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome		Nº prontuário
EXPEDITO TENÓLIO DOS SANTOS		
Data da Cirurgia	Enf.	Leito
05/01/18	6c	03
Cirurgião	1º Auxiliar	
Dr. CADMO WANDERLEY	Dr. LUCIANO PIRES	
Anestesista	Tipo de Anestesia	
Dr. TAVIO		
Diagnóstico Pré-Operatório		
Fratura Bilateral de Mandíbula + Fratura		
Zigomático		
Tipo de Cirurgia		
Redução e Fixação de Fratura Bilateral de Mandíbula		
e Zigomático		
Diagnóstico Pós Operatório		
O crânio		
Relatório Imediato do Patologista		
Exame Radiológico no Ato		
Acidente Durante a Cirurgia		

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Via de Acesso - Fática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspectos Viscerais
1. Paciente em JDH
2. Proposito Habitual do Cirurgião
3. Fatores de Risco
4. Educação dos Pacientes
5. Plaqueamento Mandibular
6. Fixação Interna Niquel
7. Hemograma do RNIM
8. Sutura
9. Curativo

Dr. Luciano Pires de Figueiredo
Cir. Buco-Maxilo-Facial
CRM-40.1.172





REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME:

DA CLÍNICA
A CLÍNICA

ENFERMARIA
LEITO

MOTIVO DA CONSULTA:

(ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO
E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)

DATA

ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE

PARECER:

B.M.T.

Paciente em crise de
doença. É de uso de
insulina de 40 unidades. Insulina
glargina 16 de 100

DATA

ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA

Dr. Ailton de Moraes Cavalcanti
CRM 10.000/10000
R. 10000/10000





HOSPITAL REGIONAL DEP JANDUHY CARNEIRO
RUA HORACIO NOBREGA, S/N
PATOS PARAIBA (83)3423-2741

Prontuario: 103227

Ocorrência: ACIDENTE DE TRANSITO (MOTO)

Ewerton Santos Andrade Filho Data/Hora (12/11/2017 06:06:31)
Cirurgia Bucomaxilofacial
CRO/PB 4386 - CRO/SE 1259

Servidor do Dr. _____

Paciente: EXPEDITO TENORIO DOS SANTOS

Idade: 37 Sexo: M

Filiação

Pai: JOSE PEDRO DOS SANTOS
Mãe: RITA TENÓRIO DOS SANTOS

Endereço

Cidade: MATUREIA - PB - 58737-000 - 2509396
Endereço: PRAÇA JOSE ALVES DA COSTA
Bairro: CENTRO
Naturalidade:
Fone: 83993147737

N: SN

Documentos

CNS:
Identidade: 26.932.504-9SSP PB
CPF:
Reg. Nasc:

Informações adicionais

Nascimento: 2/8/1980
Cor: PARDA
Estado Civil: SOLTEIRO(A)
Profissão: PEDREIRO

Responsável: A. Silva

ANAMNESE (História da Moléstia atual, antecedentes pessoais, antecedentes hereditários)

fratura na face e no antebraço

Acidente de moto

EXAMES OBJETIVOS (Inspeção geral, exame da região afetada, exame dos diversos aparelhos)

envolvido com dor + ferimento
+ deformidade antebraço

EXAMES COMPLEMENTARES (Raio X, laboratórios)

Ewerton Santos Andrade Filho
Cirurgia Bucomaxilofacial
CRO/PB 4386 - CRO/SE 1259

Diagnóstico

Motivo da Alta

Resultado: () Saneado () Melhorado () Falecido () Transferido Em: 09/12/17

Recepcionista: ROSE



**HOSPITAL REGIONAL DE PATOS JANDUHY CARNEIRO**

RUA HORACIO NOBREGA, S/N

PATOS

PARAIBA

(83)3423-2741

Prontuario 103227

Ocorrência ACIDENTE DE TRANSITO (MOTO)

Ewerton Santos Andrade Filho Data/Hora 12/11/2017 06:05:31

Cirurgia Bucomaxilofacial
CRO/PB 4386 - CRO/SE 1209

Servidor do Dr.:

Paciente EXPEDITO TENORIO DOS SANTOS

Idade: 37 Sexo: M

Filiação

Pai

JOSE PEDRO DOS SANTOS

Mãe

RITA TENORIO DOS SANTOS

Endereço

Cidade

MATUREIA - PB - 58737-000 - 2509396

Endereço:

PRAÇA JOSE ALVES DA COSTA

N. SN

Bairro

CENTRO

Naturalidade:

Fone

83993147737

Documentos

CNS:

Identidade

26.932.504-9SSP PB

CPF:

Reg. Nasc.:

Informações adicionais

Nascimento

2/8/1980

Cor

PARDA

Estado Civil

SOLTEIRO(A)

Profissão:

PEDREIRO

Responsável A. Sebastião dos Santos Viana

ANAMNESE: (História da Moléstia atual, antecedentes pessoais, antecedentes hereditários)

fratura na face e no antebraço (B)

Acidente de moto.

EXAMES OBJETIVOS: (Inspeção geral, exame da região afetada, exame dos diversos aparelhos)

envolvido com dor + ferimento
+ deformidade antebraço

EXAMES COMPLEMENTARES: (Raio X, laboratórios)

Ewerton Santos Andrade Filho
Cirurgia Bucomaxilofacial
CRO/PB 4386 - CRO/SE 1209

Diagnostico

fratura exposta nos ossos do antebraço (B)


Motivo da Alta

Paciente Obeso I / B.M.F., Resposta do tratamento

Resultado () Satisfeito () Melhorado () Falecido () Transferido Em 09/12/17

Recepcionista ROSE



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL					
<p>PACIENTE: <u>Expedito Tenorio dos Santos</u></p>					<p>GOVERNO DO PARÁ SECRETARIA DE SAÚDE</p>  <p>HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO</p>
<p>II <u>6</u></p>	<p>LEITO <u>03</u></p>	<p>CONVÊNIO <u>SV 9</u></p>	<p>IDADE <u>37</u></p>	<p>REGISTRO <u>503227</u></p>	
<p>CIRURGIA: <u>Tratamento cirúrgico de Antropocefalia</u></p>		<p>CIRURGIÃO: <u>Dr. Marcelo Serapim</u></p>			
<p>ANESTESIA: <u>Fluorêncio PBR</u></p>		<p>ANESTESISTA: <u>Dr. Marcone</u></p>			
<p>INSTRUMENTAÇÃO: <u>Silviana</u></p>		<p>DATA: <u>01-11-17</u></p>	<p>INÍCIO: <u>18:30</u></p>	<p>FM: <u>19:50</u></p>	

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de Instrumentador	1	Equipo p/ soro e sangue
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão	1	Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue	1	Lâmina de Bisturi
	TX. Monitor Córdio-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
X	TX. Sala		Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico	1	Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico	1	Seringa 20 ml
X	TX. Oxímetro de Pulso	1	Eletrodos desc.
	Neocain		Atadura de Crepom 10cm
	Halotano		Atadura de Crepom 20cm
	Thionembutal		Atadura Gessada 10cm
	Quelicin		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nasogástrica
1	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fentanil 0,05mg		Dreno Perrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Tórax
	Xilocaína a 2%	1	Esparadrapo
	Etodimide		Xilocaína Gel
	Ketalar	X	Álcool 70%
1	Pubicovaina 0,5%	X	PVPI Tintura
	Dimorf	X	Gases
	Lanexat 0,5ml	X	Algodão Hidrófilo
	Nar. n	1	Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepam		Agulha descartável
1	Água destilada 10ml		Pastilha de Formol
	Prostigmine		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efortil		Fio Cromado 1 s/ agulha
L	Cefaleína 19g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plasil		Cat-gut simples 0 c/ agulha
L	Dipirona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilatil		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Agulha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abbotte 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha		





HRP
HOSPITAL REGIONAL DE PATOS
GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JANDUHY CARNEIRO

SUS  Sistema
Único
de Saúde

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a)
Sr.(a) EXPONTO BELSON DO MATEI portador(a) da
identidade RG. _____, que o(a) mesmo(a) foi
atendido(a) por mim no dia de hoje, às 08:00 horas, portador(a) da
patologia CID-10 S02.6 + S02.4, devendo permanecer
afastado(a) de suas atividades laborativas por um período de 30
(TRINTA) dias, a partir desta data.

Patos-PB, 09/12/17

Ewerton Santos Andrade Filho
Cirurgia Bucomaxilofacial
CRO/PB 4386 - CRO/SE 1209

Assinatura e Carimbo do(a) Médico(a)

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, autorizo o(a)
Dr.(a) _____, a registrar o diagnóstico
codificado CID-10 ou por extenso neste atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

1ª VIA-PACIENTE 2ª VIA ANEXAR AO PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

CNPJ 08.778.268/0001-60
RUA HORÁCIO NÓBREGA, S/N - BAIRRO BELO HORIZONTE
PATOS - PARAÍBA



DESPACHO

Vistos *etc.*

Defiro a gratuidade judiciária requerida (art. 98 e seguintes, NCPC), vez que não há elementos nos autos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão do benefício, aptos a autorizar a desconsideração da presunção relativa da alegação de insuficiência de recursos (art. 99, §§ 2º e 3º, NCPC).

Observando-se que a matéria discutida nos presentes autos admite a autocomposição, mas, mesmo tendo a parte autora manifestado seu interesse na composição consensual, verifica-se que eventual conciliação só seria obtida após a produção da prova técnico-pericial, afigurando-se desnecessária (e mesmo desaconselhável, ineficiente (art. 37, *caput*, CF) e prejudicial à celeridade da prestação jurisdicional (art. 5º, LXXVII, CF)) a designação exclusiva de **audiência de conciliação**, quando já se anuncia infrutífera sua realização. Nada impede, entretanto, que a autocomposição seja obtida no curso da lide, e mesmo como **fase preliminar da própria audiência de instrução (art. 359, NCPC)**, motivo pelo qual não se vislumbra prejuízo para a *ratio* conciliadora da novel codificação (art. 3º, § 3º, c/c art. 139, V, NCPC).

Cite-se a parte acionada para, querendo, oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, contados na forma do art. 231, NCPC, devendo constar ainda do mandado ou carta, além dos requisitos do art. 250, NCPC, a ressalva do art. 344, NCPC, no sentido de que, “*se o réu não contestar a ação, será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor*”.

Cumpra-se.

Teixeira/PB, data e assinatura digitais.

Carlos Gustavo Guimarães Albergaria Barreto

Juiz de Direito

