



Número: **0822675-77.2019.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **15ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **16/05/2019**

Valor da causa: **R\$ 10.125,00**

Assuntos: **SEGURO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado
<b>PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS ALVES (AUTOR)</b>		<b>FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO (ADVOGADO)</b>
<b>MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A (RÉU)</b>		

**Documentos**

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
21229 348	16/05/2019 13:51	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
21229 504	16/05/2019 13:51	<a href="#">DPVAT - Inicial - PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS ALVES</a>	Outros Documentos
21229 506	16/05/2019 13:51	<a href="#">DPVAT - Procuração - PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS ALVES</a>	Procuração
21229 507	16/05/2019 13:51	<a href="#">DPVAT - Documentos - Pedro Henrique Dos Santos Alves - 01</a>	Outros Documentos
21229 508	16/05/2019 13:51	<a href="#">DPVAT - Documentos - Pedro Henrique Dos Santos Alves - 02</a>	Outros Documentos
21229 509	16/05/2019 13:51	<a href="#">DPVAT - Guia - PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS ALVES</a>	Guias de Recolhimento/ Depósito/ Custas
21538 718	28/05/2019 22:22	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
21544 139	29/05/2019 10:07	<a href="#">Carta</a>	Carta
22426 004	03/07/2019 14:27	<a href="#">Certidão</a>	Certidão
22426 007	03/07/2019 14:27	<a href="#">2675 AR - MAPFRE Vera Cruz Seguradora</a>	Aviso de Recebimento

## Anexo



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 16/05/2019 13:50:43  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051613504149700000020637655>  
Número do documento: 19051613504149700000020637655

Num. 21229348 - Pág. 1



---

AO JUÍZO DE DIREITO DA  
VARA CÍVEL DA COMARCA DA CAPITAL - PB

**PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS ALVES**, brasileiro(a), portador(a) do RG nº 4357536 SSDS/PB e CPF nº 710.512.234-07, residente e domiciliado(a) em Rua Francisco Leocádio Ribeiro Coutinho 201/SL 208, Bessa, João Pessoa-PB, CEP 58036-450, por seu advogado subscritor, com endereço profissional à Rua Rodrigues de Aquino, 230, Centro, João Pessoa - PB, endereço eletrônico [fidelis@fidelisadv.com](mailto:fidelis@fidelisadv.com), onde deverá receber as notificações desta ação, vem à presença deste douto Juízo, propor a presente

**AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO  
DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT**

em desfavor da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 61.074.175/0001-38, com endereço à Av. Presidente Epitácio Pessoa, 723, Bairro dos Estados, João Pessoa - PB, CEP 58030-000, o que faz pelos fundamentos fáticos e jurídicos abaixo articulados:

---

**Paraíba**  
João Pessoa  
Rua Rodrigues de Aquino, 230  
Centro, CEP 58.013-030  
Tel.: (83) 3566.3006

[fidelis@fidelisadv.com](mailto:fidelis@fidelisadv.com)

**Maranhão**  
São Luís  
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A  
Renascença II, CEP 65.075-441  
Tel.: (98) 3082.7466

1/4



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 16/05/2019 13:50:45  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051613504323500000020637661>  
Número do documento: 19051613504323500000020637661

Num. 21229504 - Pág. 1

## 1. DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA

Consoante vaticina o artigo 98, da Lei 13.015/15, o(a) Autor(a) pleiteia os benefícios da assistência judiciária gratuita, tendo em vista que sua situação econômica não lhe permite, atualmente, pagar custas do processo e honorários advocatícios, sem prejuízo de seu sustento e de sua família.

## 1. DOS FATOS

No dia 11/11/2017, por volta das 23:10, o(a) Autor(a) foi vítima de acidente de trânsito enquanto trafegava pela Rua Ana Cavalcanti de Albuquerque Teixeira Lima, Mangabeira, João Pessoa-PB em um veículo HONDA CG 150 TITAN, Placa MNG-8782/PB.

Em decorrência do acidente de trânsito, foi socorrido e encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma - Senador Humberto Lucena. No seu atendimento médico foi constatado que o(a) Autor(a) sofreu contusão parietal esquerda, hemorragia extradural aguda e fratura da diáfase da tibia direita.

A parte Promovente, em decorrência do acidente de trânsito ocorrido, de posse da documentação exigida em Lei, procurou uma das seguradoras conveniadas à FenSeg, para receber a indenização pelo acidente de trânsito ocorrido, tendo recebido o valor de R\$ 3.375,00 (três mil, trezentos e setenta e cinco reais), valor este muito aquém da gravidade das lesões permanentes e do estabelecido em Lei.

Sendo assim, não restou alternativa ao(a) Promovente senão pleitear a justa indenização a ele devida, no que tange ao seguro obrigatório DPVAT, em razão da invalidez permanente do grave acidente de que foi acometido, em observância à disposição contida no inciso II, do artigo 3º, da Lei nº 6.194/74 alterado pela Lei nº 11.482/2007.

---

**Paraíba**  
João Pessoa  
Rua Rodrigues de Aquino, 230  
Centro, CEP 58.013-030  
Tel.: (83) 3566.3006

[fidelis@fidelisadv.com](mailto:fidelis@fidelisadv.com)

**Maranhão**  
São Luís  
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A  
Renascença II, CEP 65.075-441  
Tel.: (98) 3082.7466

2/4



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 16/05/2019 13:50:45  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051613504323500000020637661>  
Número do documento: 19051613504323500000020637661

Num. 21229504 - Pág. 2

## 2. DO DIREITO

A cobertura do seguro obrigatório - DPVAT - abrange os casos de indenização por morte ou por invalidez permanente e de reembolso de despesas médico-hospitalares, objetivando proporcionar a todas as vítimas de acidentes automobilísticos indenizações pelos danos sofridos.

Para o recebimento do seguro DPVAT, nos termos do art. 5º da Lei 6.194/74, com as alterações dadas pela Lei 8.441/92, basta que se comprove o acidente e o dano dele decorrente.

### **Lei 6.194/74**

**Art. 5º** 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. (...)

No caso em deslinde, observa-se a presença dos dois requisitos mencionados em lei. Restou comprovado que o(a) Autor(a) foi vítima de acidente de trânsito ocorrido em via pública.

Ademais, e para assegurar que lhe é devido justa indenização, o acidente resultou em invalidez permanente, como bem demonstrado por laudos médicos em anexo.

Por assim ser, o(a) Autor preencheu todos os requisitos do art. 5º da Lei 6.194/74, quais sejam: prova do acidente de trânsito e o dano oriundo dele.

Desta feita, a parte Demandante, manejando o seu *jus postulanti*, direito garantido a qualquer cidadão brasileiro, previsto na Lei Maior, Constituição Federal, vem buscar a tutela jurídica do Poder Judiciário para obter o que é seu de Direito.

---

**Paraíba**  
João Pessoa  
Rua Rodrigues de Aquino, 230  
Centro, CEP 58.013-030  
Tel.: (83) 3566.3006

[fidelis@fidelisadv.com](mailto:fidelis@fidelisadv.com)

**Maranhão**  
São Luís  
Av. Colares Moreira, N° 444, Sala 208-A  
Renascença II, CEP 65.075-441  
Tel.: (98) 3082.7466

3/4



### 3. DOS PEDIDOS

Ante o exposto, requer a total **procedência** da ação, nos seguintes termos:

- a) a **citação da empresa seguradora**, na pessoa do seu representante legal, a fim de que, querendo, apresente sua defesa, no tempo devido, sob pena de lhe ser decretada a sua revelia;
- b) a **concessão do benefício da gratuidade de justiça**, tendo em vista que o(a) Autor(a) não apresenta, atualmente, condições financeiras suficientes para arcar com as custas processuais sem comprometer o seu sustento e da sua família, nos termos do art. 98, da Lei 13.015/15;
- c) requer a **dispensa da audiência de conciliação**, conforme o art. 334, § 4º, I, §5º, do Código de Processo Civil, já que a matéria necessita da realização de perícia médica;
- d) a **condenação da Promovida ao pagamento da indenização**, no valor total de **R\$ 10.125,00** (dez mil, cento e vinte e cinco reais), acrescidos de juros e correção monetária;
- e) a condenação da Ré ao **recolhimento de custas** e **pagamento dos honorários** advocatícios, a critério deste douto Juízo;
- f) que as **intimações** aos autores sejam feitas nas pessoas do seu procurador judicial **Francisco Assis Fidelis de Oliveira Filho**, no endereço do timbre.

Protesta provar o alegado por todos os meios em Direito admitidos.

Dando-se à causa o valor de **R\$ 10.125,00** (dez mil, cento e vinte e cinco reais).

Advoga deferimento.

João Pessoa, 26 de março de 2019.

Francisco Assis Fidelis de Oliveira Filho  
**Advogado - OAB/PB 14.839**

---

**Paraíba**  
João Pessoa  
Rua Rodrigues de Aquino, 230  
Centro, CEP 58.013-030  
Tel.: (83) 3566.3006

[fidelis@fidelisadv.com](mailto:fidelis@fidelisadv.com)

**Maranhão**  
São Luís  
Av. Colares Moreira, N° 444, Sala 208-A  
Renascença II, CEP 65.075-441  
Tel.: (98) 3082.7466

4/4



---

PROCURAÇÃO *AD JUDICIA*

**OUTORGANTE:**

**PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS ALVES**, brasileiro, portador do RG nº 4357536 SSDS/PB e CPF nº 710-512.234-07, residente e domiciliado em Rua Francisco Leocádio Ribeiro Coutinho 201/SL 208, Bessa, João Pessoa-PB, CEP 58036-450

**OUTORGADO:**

**FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO**, brasileiro, casado, advogado, OAB/PB 14.839, estabelecido à Rua Rodrigues de Aquino, 230, Centro, João Pessoa - PB.

**PODERES:**

A quem confere poderes com a cláusula *ad judicia* para, como seus advogados, representar o outorgante perante toda e qualquer entidade pública ou privada, podendo representá-lo em qualquer juízo, instância ou tribunal, judicialmente ou extrajudicialmente.

**PODERES ESPECÍFICOS:**

A presente procuração confere aos outorgados poderes para, em nome do outorgante, confessar, negociar e transigir (art. 334, CPC), desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, requerer justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência (art. 105, CPC).

**CONTRATO:**

Concomitantemente com os poderes acima outorgados, o Outorgante aceita pagar aos advogados contratados honorários correspondentes a 30% (trinta por cento) do proveito econômico auferido pelo autor da ação (ou por composição amigável) apuradas em procedimento de execução, com as devidas atualizações até final pagamento, facultado aos advogados contratados requerer nos autos, que lhes sejam pagos diretamente os honorários a que lhe faz jus, por dedução da quantia a ser recebida pelo Constituinte, ora Contratante (art. 4º, Lei nº 8.906/94). Fornecimento de documentos e informações necessários ao bom e rápido andamento da ação, por conta do outorgante. As partes contratantes elegem o foro da cidade de João Pessoa - PB, para dirimir qualquer ação oriunda deste contrato.

João Pessoa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\* *Pedro Henrique dos Santos Alves.*  
**OUTORGANTE**

---

Paraíba  
João Pessoa  
Rua Rodrigues de Aquino, 55  
Centro, CEP 58.013-030  
Tel.: (83) 3566.3006

[fidelis@fidelisadv.com](mailto:fidelis@fidelisadv.com)

Maranhão  
São Luís  
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A  
Renascença II, CEP 65.075-441  
Tel.: (98) 3082.7466

1/1



## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e do art. 98, da Lei 11.103/15.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima e sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

x Pedro Henrique dos Santos Alves



## SINISTRO 3180508100 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS ALVES

**COBERTURA** Invalidez

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

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

**BENEFICIÁRIO** PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS ALVES

CPF/CNPJ: 71051223407

**Posição em 16-01-2019 16:58:13**

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

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
11/12/2018	R\$ 3.375,00	R\$ 0,00	R\$ 3.375,00

[www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?cpfConsultaPedido=10441356460&sinistroConsultaPedido=318033](http://www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?cpfConsultaPedido=10441356460&sinistroConsultaPedido=318033)



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 16/05/2019 13:50:48  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051613504702500000020637664

Número do documento: 19051613504702500000020637664

Num. 21229507 - Pág. 2

**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

**Nº 01935.01.2018.1.00.420**

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 01935.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na integra: À(s) 10:33 horas do dia 11 de outubro 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 Fabiana de Lima Bezerra, Agente de Investigação, matrícula 1819003, ao final assinado, compareceu **Pedro Henrique dos Santos Alves**, CPF nº 710.512.234-07, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Ajudante de Caminhão, filho(a) de Lidiane Jussara dos Santos e Ghertron Germano de Souza Alves, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 21/05/2000 (18 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Professora Alice Eliza de Melo, Nº 224, bairro Mangabeira, tendo como ponto de referência Depósito Rosa Gás, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98861-5906.

**Dados do(s) Fatos:**

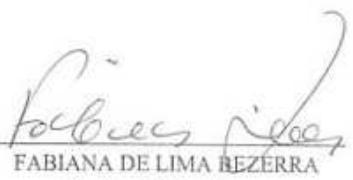
Local: Rua Ana Cavalcanti de Albuquerque Teixeira Lima, Próximo à Antiga Aec, João Pessoa/PB, bairro Mangabeira; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 11/11/17 23:10h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.

**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

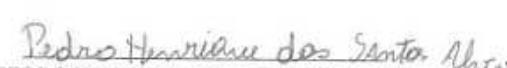
Que conduzia a MOTOCICLETA HONDA/CG 150 TITAN KS, VERMELHA, 2006/2006, PLACA MNG8782/PB, CHASSI 9C2KC08106R870834, registrada em nome de Gabriel Bernardino da Cruz, quando ao tentar desviar de um CARRO NÃO IDENTIFICADO acabou sendo trancado, perdendo o controle e vindo a cair ao solo; Que devido no fato veio a lesionar-se conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA, CRM 2516/PB, DATADO DE 01.06.2018, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, para onde foi socorrido(a) pelo SAMU e deu entrada dia 12.11.2017, às 00h10; 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, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 11 de outubro de 2018.

  
FABIANA DE LIMA BEZERRA

Agente de Investigação

  
PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS ALVES

Noticiante

COMPREV
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.
29 OUT. 2018
<b>PROTOCOLO</b>
<b>AG. JOÃO PESSOA</b>

Procedimento Policial: 01935.01.2018.1.00.420

1/1





## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS ALVES

DADOS DE NASCIMENTO 21/05/00

NOME DA MÃE LIDIANE JUSSARA DOS SANTOS

### DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.040.949

Nº PRONTUARIO 105.386

DATA DO ATENDIMENTO 12/11/17

HORA DO ATENDIMENTO 00:10

MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA

DIAGNÓSTICO (S) CONTUSÃO PARIETAL E + HEMORRAGIA EXTRADURAL AGUDA + FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA D

CID 10 S 06.3 + S 06.4 + S 82.2

### AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta, agressivo, apresentando rebaixamento do nível de consciência + ferimento no couro cabeludo (região parietal) e dor + escoriações na perna D, além de ferimento contuso em dorso do pé D com dor e deformidade local. Glasgow 15. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

do crânio  
RX da perna D - AP e P  
RX da bacia - AP  
RX do pé D - AP e P



### TRATAMENTO:

Contusão parietal E + hemorragia extradural à TC. Fratura dos ossos da perna D ao RX. Sem alteração aos outros RX. Realizado internamento e tratamento cirúrgico hemorragia cerebral pelo Dr. George Mendes da equipe da Neurocirurgia, da fratura dos ossos da perna pelo Dr. Milton Linhares e Dr. João Henrique da equipe da Ortopedia.

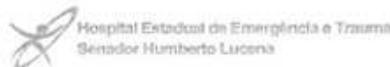
ALTA HOSPITALAR: 23/11/17

DATA DA EMISSÃO: 01/06/18

Dr. Ewerton NORONHA TEIXEIRA  
CRM: 2516/PB

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





RUA PEDRO GONDIM, S/N - CNES: 112343 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 1040949



Identificação do paciente				
RG 1229597	Nome PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS ALVES			Sexo Masculino
Data de nascimento 21/05/2000	idade 17 anos 6 meses 9 dias	Estado civil	Religião	Prontuário 105286
Mãe LIDIANE JUSSARA DOS SANTOS	Pai GHERTTON GERMANO DE SOUZA ALVES			
Escolaridade	Responsável (Parentesco) - PRIMO(A)			
DDD Móvel 83	Fone Móvel 988817383	DDD Fixo	Fone Fixo 988615906	
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 4357536	Nº Cnes 898004864216284		
Local de procedência MANGABEIRA	Tipo BAIRRO		UF PB	
Email	Naturalidade JOAO PESSOA			
Endereço				
CEP 58056240	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro ANÍSIO BORGES MONTEIRO DE MELO	
Número SN	Complemento	Bairro MANGABEIRA		
Admissão				
Data e Hora 12/11/2017 00:10:47	Número da pulseira 1000006290190	Convenio SUS		
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica			
Classificação de risco	Origem do paciente RUA			
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente VEICULO X MOTO		
Indicadores e Transporte				
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma	Não
Meio de transporte SAMU	Quem transportou			
Sinais Vitais				
PA X mmHg	P脉	Temperatura		
Exames complementares				
Raio X [ ]	Sangue [ ]	Urina [ ]	TC [ ]	Liquor [ ] ECG [ ] Ultrassonografia [ ]
Dados clínicos				
 <b>COMPREV</b> COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A. 29/01/2018 <b>PROTOCOLO</b> <b>AG. JOÃO PESSOA</b>				
Diagnóstico				
Atendido por AYLA NICOLLE FERNANDES GOMES				
Imprimir				

30/11/2017 14:2





## OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA

## EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

CD10

Código	Descrição
S06.4	Hemorragia epidural

## Conduta

## Internar Paciente

George Sanders

Boletim registrado por: AYLA NICOLLE FERNANDES GOMES em 12/11/2017 00:11:39

Glossy ④5  
Subject to Complaint

*D. Gustavo Carrión Pandolfi  
Neurochirurgia  
CABA 14060000*





AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente	BAE	Data/Hora Entrada	Data Bárata
PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS ALVES	1040949	12/11/2017 00:10:47	
Data de nascimento	Idade	Sexo	Telefone de Contato
21/05/2000	17	Masculino	(83) 988817383
Nome: LIDIANE JUSSARA DOS SANTOS			
Endereço	Sobrenome	Município	UF
ANISIO BORGES MONTERO DE MELO, SN	MANGABEIRA	JOAO PESSOA	PB
Acidente	Motivo	Profissional	Nº Cons. Regional
VEICULO X MOTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	LEANDRO MAIA OLIVEIRA FERNANDES	8920/PB
Data/Hora Classificação		Data/Hora Prescrição	
12/11/2017 00:10:47		12/11/2017 00:31:40	
Vênio	Nº Matrícula	Senha	
3			

**Anamnese**

PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO, SEM CAPACETE, SEM TOE, RELATANDO DOR EM MEMBRO INFERIOR DIREITO, ABDOME, TÓRAX LIVRES.

**MEDICAÇÃO**

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA EV, 10H

Diluir

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA EV, 12/12H

Diluir

FRASCO 100ML (FRASCO/AMPOLA), DILUIR 100,0 ML

**CUIDADOS**

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA

**EXAME DE IMAGEM**

RADIOGRAFIA DE Perna Direita

**CID10**

Código	Descrição
PS2.0	Dor aguda

**Conduta**

Em observação





AREA VERMELHA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONÇALVES, JOÃO PESSOA - PB, 58031090

Tel:

CNES: 6121221

Paciente	BAE	Data/Hora Entrada	Data Baliza
PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS ALVES	1040949	12/11/2017 00:10:47	
Data de nascimento	Idade	Sexo	Telefone de Contato
21/05/2000	17	Masculino	(83) 988817383
Mãe			Prontuário
LIDIANE JUSSARA DOS SANTOS			
Endereço	Barro	Município	UF
ANÍSIO BORGES MONTEIRO DE MELO, SN	MANGABEIRA	JOÃO PESSOA	PB
Acidente	Motivo	Profissional	Nº Cons. Regional
VEÍCULO X MOTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	LEANDRO MAIA OLIVEIRA FERNANDES	8929/PB
Data/Hora Classificação		Data/Hora Prescrição	
11/2017 00:10:47		12/11/2017 00:31:40	
vômito	Nº Matrícula		Senha:
S			

**Anamnese**

PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO, SEM CAPACETE, SEM TCE, RELATANDO DOR EM MEMBRO INFERIOR DIREITO, ABDOME, TÓRAX E RESPIRATÓRIO.

**MEDICAÇÃO**

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA EV., 6/6H

Diluir

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA EV, 12/12H

Diluir

**SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA**

COMPREV  
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.  
29-01-2018

PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

Código	Descrição
R52.0	Dor aguda

**Conduta**







Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



## CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn. PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente: PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS ALVES BAE: 1040949  
Data de nascimento: 21/05/2000 Idade: 17 Sexo: Masculino  
Mãe: LIDIANE JUSSARA DOS SANTOS  
Endereço: ANÍSIO BORGES MONTEIRO DE MELO, SN MANGABEIRA  
Acidente: VEÍCULO X MOTO Motivo: ACIDENTE DE MOTOCICLETA  
Data/Hora Classificação: 12/11/2017 00:10:47  
Código: S N° Matrícula:

Data/Hora Entrada: 12/11/2017 00:10:47  
CNS:  
Município: JOÃO PESSOA  
Profissional: GUSTAVO CARTAXO PATRIOTA  
Data/Hora Prescrição: 12/11/2017 09:08:20

Data/Baixa:  
Telefone de Contato: (83) 988817383  
Prontuário:

UF:

PB

Nº Cons. Regional: 6800/PB

Senha:

namnese

reito te cranio controle

COMPREV  
COMPREV-SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A

29 JUL 2018

PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

Conduta

Em observação

PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS ALVES

Dr. Gustavo Cartaxo Patriota  
Neurocirurgia  
CRM-PB 6800  
GUSTAVO CARTAXO PATRIOTA  
(6800/PB)

Boletim registrado por: AYLA NICOLLE FERNANDES GOMES em 12/11/2017 00:11:39





SALA DE OBSERVAÇÃO AREA VERDE  
Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090  
Tel: 32165700  
CNES: 2778696

Paciente	BAE	Data/Hora Entrada	Data Baliza
PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS ALVES	1040949	12/11/2017 00:10:47	
Data de nascimento	Idade	Sexo	Telefone de Contato
21/05/2000	17	Masculino	(83) 988817383
Mãe			Prontuário
LIDIANE JUSSARA DOS SANTOS			
Endereço	Bairro	Município	UF
ANÍSIO BORGES MONTEIRO DE MELO, 5N	MANGABEIRA	JOÃO PESSOA	PB
Acidente	Motivo	Profissional	Nº Com. Regional
VEICULO X MOTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA	6913/PB
Data/Hora Classificação		Data/Hora Prescrição	
12/11/2017 00:10:47		12/11/2017 03:18:43	
Convenio	Nº Município		Senha
SUS			

#### Anamnese

PACIENTE COM HISTÓRIA DE QUEDA DE MOTOCICLETA ( NÃO SABE INFORMAR A HORA ).

AGRESSIVO NA TENTATIVA DE COMUNICAÇÃO

APRESENTA FERIMENTO NO COURO CABELUDO E DOR NA Perna DIREITA

AO EXAME FÍSICO: ESCORIAÇÕES Perna DIREITA, FCC DORSO DO PÉ DIREITO, DEFORMIDADE NO PÉ

DIREITO , NVC PRESERVADO NO MOMENTO.

RAIOX: FRATURA DIAFISÁRIA DA Perna DIREITA

SEM RADIOGRAFIA DO PÉ

CD: SOLICITO RAIOX DA PÉ

AVALIAÇÃO DA CIR. GERAL

ORTO

PCTE SONOLENTO COM FERIMENTO NO COURO CABELUDO + EDEMA E ESCORIAÇÃO NA FRONTE

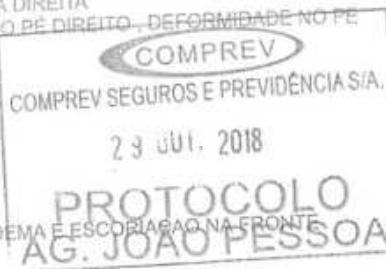
RX PÉ - SEM SINAIS DE FRATURA APARENTE ( RX MAL FEITO )

SOLICITO TC CRANIO

AVALIAÇÃO DA NEURO

RX PÉ

ICAS: ICA / TRANSFERIR AO ORTOGRAUMA APÓS LIBERAÇÃO DAS DEMAIS CLÍNICAS



#### EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ DIREITO

CID10

#### Conduta

Em observação

PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS ALVES

ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA  
(: 6913/PB)

Boleto registrado por: AYLA NICOLELE FERNANDES GOMES em 12/11/2017 13:50:48

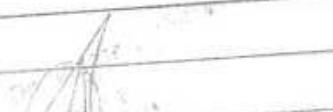


Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



Documento de Alta

Nome: PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS ALVES		Sexo: Masculino	Data de Internação: 13/11/2017 09:45:15	Número Prontuário: 105386
Data de 21/05/2000				Data de Alta: 23/11/2017 08:24:23
Motivo da alta: ALTA HOSPITALAR				
Conduta: alta hospitalar				
Resumo da Internação: paciente vítima de acidente motociclistico dia 12/11/17, diagnóstico de fratura de ossos da perna , foi submetido tratamento cirúrgico com RAFI feito por dr Milton Linhares.Evoluiu sem intercorrências em 2dpo, e recebeu alta da ortopedia				
Resultado de Exames: exame físico e radiológico				
Tratamento: orientações analgesia reabilitação fisioterapia				
Diagnóstico: S82.2 - Fratura da diáfise da tibia				
Recomendações: orientação retorno ambulatorial dia 30/11/17				

  
VÍCTOR LINHARES LUGUINHO  
CRM: 10584 - PB

Data: 23/11/2017



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 16/05/2019 13:50:48  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051613504702500000020637664>  
Número do documento: 19051613504702500000020637664

Num. 21229507 - Pág. 13



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel: 8332166700

Boletim de Atendimento: 1040949



## Identificação do paciente

0 1229507	Nome PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS ALVES	Sexo Masculino	
>Data de nascimento 21/05/2000	Idade 17 anos 5 meses 22 dias	Estado civil Solteiro	Profissão Estudante
Mãe LIDIANE JUSSARA DOS SANTOS	Pai GHERTTON GERMANO DE SOUZA ALVES		
Escolaridade	Responsável (Parentesco) MARIA DO CARMO - PRIMO(A)		
DDD Móvel 83	Fone Móvel 888817363	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 4357636	UF PB	
Local de procedência MANGABEIRA	Type BAIRRO	CEP 58056240	
Email	Naturalidade JOÃO PESSOA	Cidade ANÍSIO BORGES MONTEIRO DE MELO	

## Endereço

CEP 58056240	Município de residência JOÃO PESSOA	UF PB	Logradouro ANÍSIO BORGES MONTEIRO DE MELO
Número SN	Complemento		Bairro MANGABEIRA

## Admissão

Data e Hora 12/11/2017 00:10:47	Número da pulseira 1000006290190	Clínica	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Convenio SUS COMPREV COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A		
Classificação de risco	29 OUT. 2018		
Caráter de atendimento	Ongem do paciente RJA Paciente com suspeita de ACIDENTE DE MOTOCICLETA		
PROTOCOLO AG. JOÃO PESSOA			

## Indicadores e Transporte

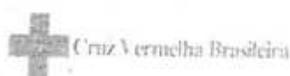
Caso policial Não	Plano de saúde N/A	Via de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte SAMU	Quem transportou		

## Sinais Vitais

PA X	P脉 +ve	Temperatura 36.8
---------	-----------	---------------------

## Exames complementares

Ralo X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos P t consciente, orientado, eupneico, vítima de acidente motociclistico, apresentando provável fratura em MID e ferimento contuso em regiões parietal e lâmina com edema. Sobeceips						
Diagnóstico CID						
Assinado por AYLA NICOLLE FERNANDES GOMES Imprimir						
Data 12/11/2017 00:10:47						



AV. ORESTES LISBOA, 59 - PEDRO GONDIM  
CNPJ: 445385 - Tel: 8332165700

Impresso por: PEDRO  
HENRIQUE GUTIERREZ  
VARGAS FREITAS  
Em: 21/11/2017 11:12:01

Paciente <b>PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS ALVES</b>		Boletim de Atendimento 1040949	Data/Hora Entrada 12/11/2017 00:10:47	Data/Hora Saída
Data de nascimento 21/05/2000	Idade	Sexo Masculino	CNS 898004864216284	Prontuário 105386
Tempo de Internação		Convênio SUS		Plantão DIURNO

### EVOLUÇÃO MEDICA (PEDRO HENRIQUE GUTIERREZ VARGAS FREITAS - 21/11/2017 11:11:58)

#### EVOLUÇÃO

#### DESCRÍCÃO DA EVOLUÇÃO:

POI DE TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE TIBIA E FIBULA DIREITA, POR DR. MILTON LINHARES E DR. JOÃO HENRIQUE.

CD: VPM

Seção: POSTO IB - ENF 11 Leito: 0002 - ORTOPEDIA  
Profissional responsável pela informação: PEDRO HENRIQUE GUTIERREZ VARGAS FREITAS

Dr. Pedro Henrique Freitas  
Médico Residente  
Ortopedia e Traumatologia  
Número Conselho: 10575

Número Conselho: 10575





AV. ORESTES LISBOA, 5/N - PIEDRO GONDIM  
CNES: 6121221 - Tel.

Impresso por: JOSE LOPES  
DE SOUSA FILHO  
Em: 17/11/2017 15:23:45

Paciente <b>PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS ALVES.</b>	Boleto de Atendimento <b>1040949</b>	Data/Hora Entrada <b>12/11/2017 00:10:47</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>21/05/2000</b>	Idade	Sexo <b>Masculino</b>	Prontuário <b>898004864216284</b>
Tempo de Internação		Convênio <b>SUS</b>	Plantão <b>DIURNO</b>

EVOLUÇÃO MÉDICA (JOSE LOPES DE SOUSA FILHO - 17/11/2017 15:23:30)

**EVOLUÇÃO**

**DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:**

PO (12/11/17) DRENAGEM DE HED.

COLUI SEM INTERCORRÊNCIAS NEUROLÓGICAS.

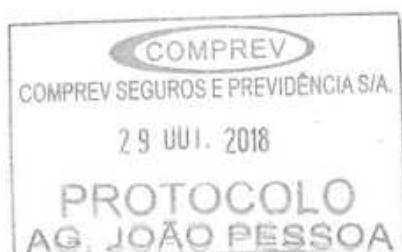
AO EXAME: GLASGOW 15, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES, MOVIMENTANDO OS 4 MEMBROS. FO SECA, SEM SINAIS FLOGÍSTICOS.

TC DE CRÂNIO (12/11): BOM ASPECTO PÓS-OPERATÓRIO  
Contusões parenquimatosas na região parietal esquerda (medindo cerca de 1,5 x 1,5 cm), parietal direita e frontal direita.

CD: LIBERADO PARA PROCEDIMENTO ORTOPEDICO

Seção: POSTO IB - ENF 11 Leito: 0002 - ORTOPEDIA  
Profissional responsável pela informação: JOSE LOPES DE SOUSA FILHO

Número Conselho: 6676





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma



GOVERNO  
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONÇALVES  
CNPJ: 2592883 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento  
1040949

Horário Entrada  
- 21/11/2017 00:10:47

Horário Saída  
- NS

Pronunciado  
105366

Paciente  
JOSÉ PEREIRA DA COSTA MATIAS

Convênio  
SUS

Plano  
DIURNO

Impresso por: LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS  
Em: 15/11/2017 09:38:41

## EVOLUÇÃO DO PACIENTE (LEONARDO PEREIRA DA COSTA MATIAS - 15/11/2017 09:38:34)

### EVOLUÇÃO DO PACIENTE

Descrição da evolução:

PO (12/11/17) DRENAGEM DE HEC.

EVOLUI SEM INTERCORRÊNCIAS

CLÍNICAS

AO EXAME: GLASGOW 15, PUPILAS

ICÔNICAS E FOTORREAGENTES: MÓV

DO OS 4 Mm<sup>1</sup>

FO SECA, SEM SINAIS FLUOGÉTICOS

TC DE CRÂNIO (12/11): BOM ASPECTO

COMUSAS PARENQUIMATOSAS NA REG

AL DIREITA 0 MM

REITA,

CD: SUPORTE CLÍNICO + OGSE

NEUROLÓGICA,

NEUROLOGIA,



AV. ORESTES LISBOA, 5/N - PEDRO GONDIM  
CNES: 2773888 - Tel: 3332165700

Impresso por: GEORGE DE  
ALBUQUERQUE C MENDES  
Em: 14/11/2017 10:26:49

Paciente	Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS ALVES	1040949	12/11/2017 00:10:47	
Data de nascimento	Idade	Sexo	Prontuário

### Evolução do paciente (GEORGE DE ALBUQUERQUE C MENDES - 14/11/2017 10:26:36)

#### Evolução do paciente

#### Descrição da evolução:

ESTABILIZADO.

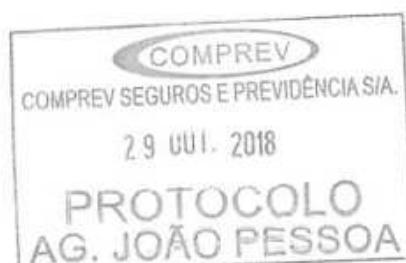
EVOLUI SEM INTERCORRÊNCIAS NEUROLÓGICAS.

AO EXAME: GLASGOW 15, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES, MOVIMENTANDO OS 4 MEMBROS.  
- FO SECA, SEM SINAIS FLOGÍSTICOS.

TC DE CRÂNIO DE CONTROLE (12/11): BOM ASPECTO PÓS-OPERATÓRIO.

CD: ALTA PARA ENFERMARIA

CD: ALTA PARA ENFERMARIA









## DEPARTAMENTO DE CIRURGIA

Nome: Pedro Henrique dos Santos Alves BE/Prontuário: \_\_\_\_\_

Idade: 17 Sexo:  Masculino  Feminino Cor: \_\_\_\_\_ Data: 21/11/17

Clinica/Setor: Ortopedia EMP: \_\_\_\_\_ LR: \_\_\_\_\_

Cirurgião: Dr. Milton Lumbres 1º Assistente: \_\_\_\_\_

2º Assistente: MR1 Pedro Henrique 3º Assistente: \_\_\_\_\_

Instrumentador: \_\_\_\_\_ Anestesista: Dr. Hércules

Tipo de Anestesia: Regional Horário: Início 09:00 Término 11:00

<u>Fratura de tibia</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>Fratura de fibula</u> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>COMPREV</b> COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIAS S/A. <u>29 VIII. 2018</u> <b>PROTÓCOLO</b> <b>AG. JOÃO PESSOA</b>
---	---

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Tratamento cirúrgico de fratura de tibia</u>	
<u>Tratamento cirúrgico de fratura de fibula</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico:  Sim  Não. Descrição: \_\_\_\_\_

Biopsia de Congelação:  Sim  Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

Enfermaria  Terapia Intensa  Residência  Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM: \_\_\_\_\_

*P. Henrique Heitães*  
 Presidente  
 Ortopedia e Traumatologia  
 CRM-PB 10579

João Pessoa, 21/11/17

F(NG)ASCIR.009-1





CRUZ VERMELHA  
BRASILEIRA

## RELATÓRIO DE CIRURGIA



SISTECH

### DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

#### Posição e Preparo:

Paciente em DDI sob anestesia

Aspirar e anti-arritmia

Colocação de campo curvo C00

Realizado gavetecamento de M.I.D

#### Incisão:

Via de acesso medial e lateral da perna

Avaliação extensiva por plumes

#### Achados:

Fratura de tibia e fibula

#### Conduta:

Redução direta da fratura de tibia

Fixação e estabilização com plumb C.P 4,5 estreita de 8 furos + 6 parafusos corticais

Limpesa com SF

Sutura

Redução direta da fratura de fibula

Fixação e estabilização com plumb torno tubular de 7 furos + 6 parafusos corticais

Limpesa com SF

Sutura

#### Fechamento:

Cerrado, res-externo	COMPREV
Rx de ventilação	COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIAS S.A.
29 VIII. 2018	

### PROTOCOLO

#### Observação:

Ritmo cardíaco com ~1h de colapso.

Médico/CRM:

Pedro Henrique Freitas  
Médico Residente  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PB 10575

João Pessoa, 21/11/17

F(NG).ASCIR.009-1





## FICHA DE ANESTESIA



BRASILEIRA

DATA: 21/11/17

PRONTUÁRIO: 1340949





RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Pedro Harrige Cor: Brando Data: 12/11/17  
 Idade: 17 Sexo:  Masculino  Feminino  
 Clínica/Setor: NCR EMP: \_\_\_\_\_ LR: \_\_\_\_\_  
 Cirurgia: Drenagem de HEDA  
 Cirurgião: George Mendes  
 2º Assistente: \_\_\_\_\_ 3º Assistente: \_\_\_\_\_  
 Instrumentador: \_\_\_\_\_ Anestesista: André Scavaglia  
 Tipo de Anestesia: Geral Horário: Início 06:00 Término 07:15

Hematoma

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Drenagem de HEDA</u>	<u>COMPREV</u>
	COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.
	<u>29/01/2018</u>
	<u>PROTOCOLO</u>
	<u>AG. JOÃO PESSOA</u>

Acidente durante Ato Cirúrgico: \_\_\_\_\_

Biopsia de Congelação:  Sim  Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

Enfermaria  Terapia Intensa  Residência  Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM: \_\_\_\_\_

João Pessoa 12/11/17

F(NG) ASCIR.009-1





## RELATÓRIO DE CIRURGIA



### Descrição da Cirurgia

#### Posição e Preparo:

1. Posição supina e rotação lateral esquerda de cabeça
2. Aspiração + antisепse + exposição de campo
3. Bloqueio anestésico locorregional

#### Incisão:

4. Incisão ectofaringe FFP (D)
5. Dissecção subfascial do músculo temporal
6. Craniotomia pterion temporal (D)

#### Achados:

7. Ancoramento da dura-máter
8. Drenagem de H2O2
9. Termometrografia de ectenia meníngea media sangrenta

#### Conduta:

10. Revisão da hemostasia
11. Osteosíntese
12. Implante do dreno subcutâneo
13. Sutura do músculo temporal
14. Sutura da TSC + pele
15. Curativo crânio
16. Procedimento sem intercorrências

**COMPREV**  
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.

29/07/2018

**PROTOCOLO**  
**AG. JOÃO PESSOA**

#### Observação:

Médico CRM:

João Pessoa, 12/11/17

F(NG) ASCIR 009-1



## Nota de Sala Cirúrgica

Pedro Henrique dos Santos Alves

NOME DO PACIENTE: Leônio da Cunha  
IDADE: 17 SE: M DATA: 10/09/09 ENFERMAGEM: LETO  
CIRURGIA: Prv. Cunha PRENAGEM: di Haidome. Cifodural.  
CIRURGÃO: Dr. George FAUX:   
ANESTESIA: Epine  
ANESTESISTA: Dr. Andue + Dr. Louisa R  
INSTRUMENTADOR: Socorro  
DATA: 12/11/12 REGISTRO CIRÚRGICO: ANESTESIA HORA: 05:30 CIRURGIA INÍCIO: 05:30 FIM: 5:00

GRUPO DE CONTAMINAÇÃO (LIMPA) / CONTAMINADA / SEMI-CONTAMINADA / CONTAMINADA		MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS	QTD.				
ALFENTANILA		JELOCO N°18		FIOS CAT GUT CROMADO N°	
BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA		JELOCO N°18		FIOS CAT GUT CROMADO N°	
BUPIVACAÍNA PESADA		JELOCO N°12		FIOS DE AÇO N°	
CETAMINA		JELOCO N°18		FIOS DE AÇO N°	
DROPERIDOL				FIOS DE NYLON N°	0
ETOMIDATO		SOLUÇÕES	QTD.	FIOS DE NYLON N°	1
FEBOBARBITAL		ALCOOL ETÍLICO 70%	OK	FIOS DE NYLON N°	30
FENTANILA		PTPI DEGERMANTE	OK	FIOS DE NYLON N°	1
ELIMAZÉNIO		PTPL TINTURA	OK	FIOS POLIGLACTINA N°	20
SEVOFLURANO		PTUM TÓPICO		FIOS POLIGLACTINA N°	
LEVOBUTIPIVACAÍNA CI VASO		SABÃO ANTISEPTICO		FIOS POLIGLACTINA N°	
LEVOBUTIPIVACAÍNA S VASO		MATERIAIS	QTD.	FIOS POLIPROPILENO N°	
LEVOCAÍNA CI VASO		AGULHA IJX45		FIOS POLIPROPILENO N°	
LIDOCACINA S VASO		AGULHA 25X7	10	FIOS POLIPROPILENO N°	
MIDAZOLAN		AGULHA 25X8	17	FIOS POLIPROPILENO N°	
MORFINA		AGULHA 30X12	17	FIOS SEDA N°	
NIMBILIN		AGULHA PERIDURAL N°16		VIT. CARDIACA	
PANCURÔNIO		AGULHA PERIDURAL N°17		MATERIAL ESPECIAL	QTD.
PETIDINA		AGULHA PERIDURAL N°18		CATETER DE PIC	
PROPORFOL		AGULHA RAQUI N°25G		CIMENTO CROMICO	
RAMIFENTANILA		AGULHA RAQUI N°26G		CLIP TITÂNIO LIGADURA	
ROCURONIO		AGULHA RAQUI N°27G		FIOS DE KIRSCHNER N°	
SEVOFLURANO		ELGODÔNIO TORPEDO		FIOS DE KIRSCHNER N°	
SIXAMETÔNIO		ATADURA DE CRETIN		FIOS STEINMAN N°	
TIOPENTAL		ATADURA GESSADA		FIOS STEINMAN N°	
MEDICAÇÕES	QTD.	NOSSA N° COL. OSTEOMA		GRAMPEADOR CIRÚRGICO	
ADRENALINA		ICANULA DE TRAQUEOSTOMIA N°		GRAMPEADOR ABSORVITIVO	
ÁGUA DESTILADA		CATETER DE OXIGÊNIO		FIJ. HERINA - HISTERICO	
ATRÓPINA		CATETER EMBOLÉC ANTERIAL N°		HOOTER VAGINAL	
BEXTRA		CATETER ENDURAL N°16		COMPREV	
CEFAZOLINA		CATETER ENDURAL N°17		COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A	
DEXAMETASONA		CATETER EPIDURAL 20/18		COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A	
DIPRONA SÓDICA		CERA PARA OSSO		COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A	
EFEDRINA		COLLET DE AVANÇADA		29 OUT. 2018	
FUROSEMIDA		COMPRESSAS	COMBO 10	PARA-SELOS CORTICIAIS	
GLICOSE 5%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS		PARA-SELOS ESTÉTICOS	
GLICUONATO DE CALCIO		DRENO DE PENROSE		PARA-SELOS ESTÉTICOS	
HIDROCORITISONA		DRENOS DE SUÇÃO	3.2	PARA-SELOS ESTÉTICOS	
LIDOCACINA GELEIA		ELETRODOS		PARA-SELOS ESTÉTICOS	
ONDASENTRONA		EQUPÔ MICROGOTAS		PARA-SELOS ESTÉTICOS	
PLÁSTIL		EQUPÔ TRANSF. SANGUE		PARA-SELOS ESTÉTICOS	
PROSTIGMINE		EQUPÔ MICROGOTAS		PARAFUSOS MATELÓLAR	
PROTAMINA		ESPONJA DE PUH		PLACAS	
TENOXICAN		ESPARADARÃO	40	PLACAS	
		GAZES	100	PARAFUSOS MATELÓLAR	
		GAZES ALGODONADAS		PARAFUSOS MATELÓLAR	
		GEL ELETROLÍTICO	OK	PARAFUSOS MATELÓLAR	
		JELOCO N°14		PARAFUSOS MATELÓLAR	
		JELOCO N°16		PARAFUSOS MATELÓLAR	
				EQUIPAMENTOS	
				(1) ASPIRADOR	
				(1) DISTURTELETRICO	
				(1) ECG/ECG	
				(1) CARDIOMONITOR	
				(1) DESFIBRILADOR	
				(1) FOCO AUXILIAR	
				(1) FOCO CENTRAL	
				(1) MICROSCÓPIO	

## of Fima Autonaf

1900-1901





Atendimento: 000000912216

Idade: 17 anos

Paciente: PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS ALVES

Data: 12/11/2017

## TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

### Técnica:

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodata endovenoso.

### Análise:

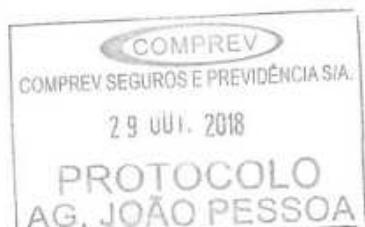
Exame controle evolutivo em relação ao estudo prévio de 12/11/2017, realizado neste serviço e armazenado em nosso sistema, evidenciando:

Craniotomia parietotemporal direita, com reposição do retalho osseo.

Redução do hematoma epidural parietotemporal direito.

Melhor caracterização dos hematomas intraparenquimatosos frontal direito e temporal esquerdo.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.



Este laudo foi liberado em 12/11/2017 20:31

  
Dra. Catarina A.R do Nascimento  
CRM: 6278 - PB

Este laudo foi liberado em 12/11/2017 20:31

  
Dra. Norma C. M. F. Montenegro  
CRM: 9697 - PB





Atendimento: 000000911257

Idade: 17 anos

Paciente: PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS ALVES

Data: 12/11/2017

## TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

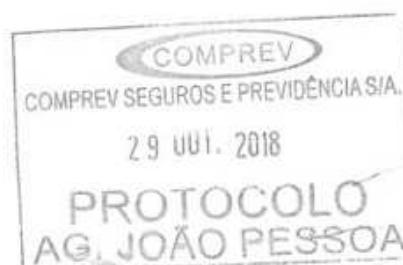
### Técnica:

\*\*\* Exame realizado em caráter de urgência/ emergênica.  
Imagens obtidas em aparelho de múltiplos detectores, sem a injeção endovenosa do meio de contraste iodado.

### Análise:

Contusões parenquimatosas na região parietal esquerda (medindo cerca de 1,5 x 1,5 cm), parietal direita e frontal direita.  
Hematoma extra-axial (epidural) temporoparietal à direita, com espessura máxima de 1,9 cm.  
Desvio de estruturas da linha média (cerca de 0,4 cm).  
Apagamento difuso de sulcos corticais.  
Cisternas da fossa lateral, ventrículo lateral direito e III ventrículo comprimidos.  
IV ventrículo com morfologia e dimensões preservadas.  
Cerebelo e estruturas do tronco encefálico com coeficientes de atenuação adequados.  
Aumento e densificação de partes moles extra-cranianas parietal direita.  
Sinusopatia com sinais de agudização.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.



Este laudo foi liberado em 12/11/2017 05:30

Dra. Norma C. M. F. Montenegro  
CRM: 9697- PB



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 16/05/2019 13:50:50  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051613504877800000020637665>  
Número do documento: 19051613504877800000020637665

Num. 21229508 - Pág. 11



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 16/05/2019 13:50:50  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051613504877800000020637665>  
Número do documento: 19051613504877800000020637665

Num. 21229508 - Pág. 12



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA  
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA - SAME



**CNPJ 08.806.754/0015-40** DECLARAÇÃO

**SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA**  
Av. Diógenes Chianca, 1777  
Água Fria - CEP 58053-900  
João Pessoa - PB

O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 807/087, DECLARA para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 1881899, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente **PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS ALVES** idade 17 anos, vítima de **Acidente de Trânsito (Colisão moto x moto)** no dia 11/11/2017, na Rua Ana Cavalcanti de Albuquerque Teixeira Lima, Bairro: Mangabeira - João Pessoa - aproximadamente às 23:10 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

**COMPREV**  
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.

29/07/2018

**PROTOCOLO**  
**AG. JOÃO PESSOA**

João Pessoa, 26 de Julho de 2018.

*Jefferson da Rocha Augusto*  
Estagiário  
CRE/5º Região: 10171

Jefferson da Rocha Augusto  
Matrícula: 67.155-6  
Coordenação do SAME  
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA

Rua: Diógenes Chianca, 1777 – Água Fria – CEP: 58053-900 – João Pessoa – PB  
Fone SAME: (83) 3218.9242; 3218.9125





Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 16/05/2019 13:50:50  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051613504877800000020637665>  
Número do documento: 19051613504877800000020637665

Num. 21229508 - Pág. 14

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
GERAL

4.357.536

DATA DE  
EXPEDIÇÃO 26/01/2015

NOME  
**PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS ALVES**

FILIAÇÃO

GHERTTON GERMANO DE SOUZA ALVES  
LIDIANE JUSSARA DOS SANTOS

NATURALIDADE

JOÃO PESSOA-PB

DOC ORIGEN

DATA DE NASCIMENTO  
21/05/2000

CERT. NASC. Nº 75885 - LIVA-73 - FLS. 153 - CARTORIO 3º JOÃO  
PESSOA-PB

四

710.512.234-07

JACK KEROUAC

LEI N° 7.116 DE 29/08/83



# DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via da conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/venda da energia elétrica - N° 014.605.933



ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Br 238, Km 28 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-480  
CNPJ 09.395.183/0001-40 - Insc. Est. 16.919.823-0

## DADOS DO CLIENTE

DANILO DE ARAUJO NOBRE LEITE  
RUA FRANCISCO LEOCÁDIO RIBEIRO COUTINHO 201 GL 206  
JOÃO PESSOA

## CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1082314-4

### REFERÊNCIA

OUT/2018

### APRESENTAÇÃO

25/10/2018

### CONSUMO

186

### VENCIMENTO

01/11/2018

### TOTAL A PAGAR

R\$ 176,90

Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)



DESTAQUE AQUI

DANILO DE ARAUJO NOBRE LEITE

Rotelro: 15-006-213-1150

83680000001-7 76900149000-2 10823142018-4 10300006010-6



### VENCIMENTO

01/11/2018

### TOTAL A PAGAR

R\$ 176,90

### MATRÍCULA

1082314-2018-10-3



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 16/05/2019 13:50:50  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051613504877800000020637665>  
Número do documento: 19051613504877800000020637665

Num. 21229508 - Pág. 16

 <p><b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b>  Guia de Recolhimento de Custas e Taxas  Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98</p>			<p><b>Número do boleto:</b> 200.2.19.07772/01</p> <p><b>Data de emissão:</b> 27/03/2019</p>
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - 7	<p><b>Data de vencimento:</b> 31/03/2019</p>
<b>Número da guia:</b> 200.2019.607772 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Prévias			<p><b>UFR vigente:</b> R\$ 49,54</p>
<b>Detalhamento:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Custas Processuais: R\$ 990,80</li> <li>- Taxa Judiciária: R\$ 151,87</li> <li>- Despesas processuais postais: R\$ 13,01</li> <li>- Taxa bancária: R\$ 1,35</li> </ul>			<p><b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6</p>
<b>Observações:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.</li> <li>- O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.</li> </ul>			<p><b>Parcela:</b> 1/1</p>
<p>866300000118 570309283184 520190331204 021907772012</p> 			<p><b>Valor total:</b> R\$ 1.157,03</p>
			<p><b>Desconto total:</b> R\$ 0,00</p>
			<p><b>Valor final:</b> R\$ 1.157,03</p>

 <p><b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b>  Guia de Recolhimento de Custas e Taxas  Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98</p>			<p><b>Número do boleto:</b> 200.2.19.07772/01</p>
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - 7	<p><b>Data de emissão:</b> 27/03/2019</p>
<b>Número da guia:</b> 200.2019.607772 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<p><b>Data de vencimento:</b> 31/03/2019</p>
<b>Detalhamento:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Custas Processuais: R\$ 990,80</li> <li>- Taxa Judiciária: R\$ 151,87</li> <li>- Despesas processuais postais: R\$ 13,01</li> <li>- Taxa bancária: R\$ 1,35</li> </ul>			<p><b>UFR vigente:</b> R\$ 49,54</p>
<b>Observações:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.</li> <li>- O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.</li> </ul>			<p><b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6</p>
<p>866300000118 570309283184 520190331204 021907772012</p> 			<p><b>Parcela:</b> 1/1</p>
			<p><b>Valor total:</b> R\$ 1.157,03</p>
			<p><b>Desconto total:</b> R\$ 0,00</p>
			<p><b>Valor final:</b> R\$ 1.157,03</p>

 <p><b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b>  Guia de Recolhimento de Custas e Taxas  Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98</p>			<p><b>Número do boleto:</b> 200.2.19.07772/01</p>
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - 7	<p><b>Data de emissão:</b> 27/03/2019</p>
<b>Número da guia:</b> 200.2019.607772 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<p><b>Data de vencimento:</b> 31/03/2019</p>
<b>Detalhamento:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Custas Processuais: R\$ 990,80</li> <li>- Taxa Judiciária: R\$ 151,87</li> <li>- Despesas processuais postais: R\$ 13,01</li> <li>- Taxa bancária: R\$ 1,35</li> </ul>			<p><b>UFR vigente:</b> R\$ 49,54</p>
<b>Observações:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.</li> <li>- O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.</li> </ul>			<p><b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6</p>
<p>866300000118 570309283184 520190331204 021907772012</p> 			<p><b>Parcela:</b> 1/1</p>
			<p><b>Valor total:</b> R\$ 1.157,03</p>
			<p><b>Desconto total:</b> R\$ 0,00</p>
			<p><b>Valor final:</b> R\$ 1.157,03</p>





Poder Judiciário do Estado da Paraíba  
Tribunal de Justiça  
Sistema de Custas Online

**Guia de Custas Prévias**

**Nº Guia:** 200.2019.607772

**Data Vencimento:** 31/03/2019

**Data Emissão:** 27/03/2019

**Comarca:** Joao Pessoa

**Classe:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

**Promovente:** PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS ALVES

**Promovido:** MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A

**Valor da Causa:** R\$ 10.125,00

**Despesas Processuais:** R\$ 13,01

**Custas:** R\$ 990,80

**Taxa:** R\$ 151,87

**Total da Guia:** R\$ 1.155,68

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

---

Servidor

**APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLOAMENTO DA AÇÃO.**



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 16/05/2019 13:50:51  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051613505039500000020637666>  
Número do documento: 19051613505039500000020637666

Num. 21229509 - Pág. 2



**ESTADO DA PARAÍBA  
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA  
15ª Vara Cível da Capital**

Processo nº 0822675-77.2019.8.15.2001

AUTOR: PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS ALVES

RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

**DESPACHO**

Sendo certo que em ações desta natureza não há possibilidade de acordo enquanto não houver laudo pericial comprovando o grau de invalidez do promovente, não há razão para designação de audiência prévia de conciliação, na forma do art. 334 do CPC, sem prejuízo da possibilidade de realização de perícia em eventual mutirão do Seguro DPVAT.

Assim, CITE-SE o Promovido, para apresentação de contestação, no prazo legal, sob pena de revelia.

Defiro a gratuidade.

João Pessoa, 28 de maio de 2019.

Assinatura Digital



Assinado eletronicamente por: KEOPS DE VASCONCELOS AMARAL VIEIRA PIRES - 28/05/2019 22:22:57  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052822225684200000020927307>  
Número do documento: 19052822225684200000020927307

Num. 21538718 - Pág. 1



**ESTADO DA PARAÍBA  
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA  
15ª Vara Cível da Capital**

---

PROCESSO N° 0822675-77.2019.8.15.2001

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
[SEGURO]

AUTOR: PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS ALVES

RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

A Sua Senhoria o(a) Senhor(a) Representante Legal da

**MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A**

Av. Presidente Epitácio Pessoa, 723, Bairro dos Estados,

JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000

**CARTA DE CITAÇÃO**

De ordem do MM. Juiz de Direito desta Vara, Dr. Kéops de Vasconcelos Amaral Vieira Pires, e cumprindo o que determina o art. 246, e art. 247 do CPC, combinado com a Lei 8.710/93, CITO Vossa Senhoria dos termos da ação supramencionada, cuja inicial pode ser visualizada através do link abaixo, para, querendo, apresentar contestação no prazo de QUINZE dias.

Advirto, outrossim, que não sendo contestada a ação, no prazo legal, presumir-se-ão como verdadeiros os fatos articulados na inicial, incidindo os efeitos da revelia.

Advirto-lhe, ainda, que a mudança de endereço deve ser comunicada imediatamente em juízo, sob pena de serem consideradas eficazes as intimações destinadas ao endereço anterior.

Atenciosamente,

JOÃO PESSOA-PB, 29 de maio de 2019.

**ANA TEREZA DA SILVA MACHADO**  
Técnico Judiciário

**PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:**  
<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>



Assinado eletronicamente por: ANA TEREZA DA SILVA MACHADO - 29/05/2019 10:07:56  
[http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052910075636400000020932692](https://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052910075636400000020932692)  
Número do documento: 19052910075636400000020932692

Num. 21544139 - Pág. 1

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:  
21229504



Assinado eletronicamente por: ANA TEREZA DA SILVA MACHADO - 29/05/2019 10:07:56  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052910075636400000020932692>  
Número do documento: 19052910075636400000020932692

Num. 21544139 - Pág. 2

## CERTIDÃO

Certifico que o Aviso de Recebimento (AR) foi devolvido nesta data e anexado ao Autos.

JOÃO PESSOA, 3 de julho de 2019

ANA TEREZA DA SILVA MACHADO



Assinado eletronicamente por: ANA TEREZA DA SILVA MACHADO - 03/07/2019 14:27:16  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070314271564100000021765921>  
Número do documento: 19070314271564100000021765921

Num. 22426004 - Pág. 1

AVISO DE RECEBIMENTO	AR
AVISOS 07	AC CENTRAL
DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT	18 JUN 2019
UNIDADE DE POSTAGEM	JOÃO PESSOA - PB

RETOUR  
DEVOLUÇÃO  
ENDEREÇO PARA DEVOUCAO

PREENCHER COMO SEU ENDEREÇO

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR	
ESTADO DA PARÁBA	
PODER JUDICIAIRIO	
151 VARA CIVEL DA COMARCA DA CAFÉ	
Fórum Des. Mário Macêo Porto	
Av João Machado S/N - Centro 5º Andar	
CEP 58013-520 - João Pessoa - PB	
UF	BRASIL BRÉSIL
CIDADE / LOCALITÉ	
[REDACTED]	



Assinado eletronicamente por: ANA TEREZA DA SILVA MACHADO - 03/07/2019 14:27:17  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070314271638500000021765924>  
 Número do documento: 19070314271638500000021765924

Num. 22426007 - Pág. 1

**AR**

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

**DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE**

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

EN  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 723, Bairro dos Estados,  
JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000  
Carta de Citação 0822675-77.2019.8.15.2001

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO A VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINACION

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI  
 PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE  
 EMS  
 SEGURO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRAISON

11/06/19

UNIDADE DE DESTINATÁRIO / BUREAU DE DESTINATAIRE

NOME LEGÍTIMO RECEBEDOR / NOM LEGITIME DU RECEPTEUR

MAPFRE SEGUROS

Lucas S. Espínola

Nº DOCUMENTO RECEBEDOR / N° DOCUMENTE DU RECEPTEUR

Assistente Comercial

RUBRICA FIRMAT DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT

RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR

21 JUN 2019

PB

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186