

QUESITOS PARA INFORMAÇÃO SOBRE INVALIDEZ PERMANENTE

Conforme o Código de Ética Médica nos seus artigos 59; 83; 102; 112, para fins de perícia médico-legal e no resguardo dos interesses da Justiça e do próprio paciente, presta as seguintes informações:

PACIENTE: _____.

1) O PACIENTE FOI ATENDIDO NO DIA ____/____/____, por volta das ____ horas, apresentando ferimento produzido por ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO.

2) DAS LESÕES SOFRIDAS HOUVE PERIGO DE VIDA? DE QUE FORMA?

_____.

3) DAS LESÕES SOFRIDAS, HOUVERAM SEQÜELAS PERMANENTES? QUANTIFICAR A INVALIDEZ DO PONTO DE VISTA FUNCIONAL. (MENCIONAR O MEMBRO, SENTIDO, ÓRGÃO OU FUNÇÃO PERMANENTEMENTE DEBILITADOS):

_____.

4) EXISTEM SEQUELAS RESIDUAIS?

_____.

5) Se a INVALIDEZ ou DEBILIDADE do autor é em grau: MÍNIMO, MÉDIO, OU, GRAVE?

_____.

Sem mais, em ____/____/____.
(Assinatura – carimbo – CRM)



PROCURAÇÃO "Ad Judicia"

OUTORGANTE(S): NATIVO BARBOSA DE LIMA, brasileiro (a),
SOLTEIRO, AUTÔNOMO, inscrito no CPF sob nº
601.474.904.72, podendo ser intimado (a) no (a) Rua
R. SILVA JARDIM, 1550, JOSE PINTADO,
C. GRANDE, Paraíba, CEP: 58.407-333, neste ato nomeia
e constitui como seu bastante procurador e advogado

OUTORGADO(S)

Emmanuel Saraiva Ferreira, brasileiro, solteiro, advogado, portador da OAB/PB 16.928, com escritório profissional situado a Rua Floriano Peixoto, 4510, Malvinas, em Campina Grande - Paraíba, com os poderes especial de patrocinar defesa do outorgante junto a processo junto a Comarca de C. GRANDE - Paraíba, podendo os outorgados, requererem o que necessário for junto a quaisquer órgãos administrativos, judiciais para tanto, praticar todos os atos, constantes da **CLÁUSULA AD JUDICIA ET EXTRA**, para o foro em geral, para defender o outorgante, bem como em qualquer órgão do Poder Judiciário e/ou extrajudicialmente, em qualquer grau de jurisdição, e diante de qualquer ente/órgão da Administração Pública direta e indireta, podendo, para tanto, propor ação e dela variar, contestar, recorrer, requerer, embargar, transigir, passar recibos, receber e dar quitação, desistir, renunciar, firmar acordos, requerer o benefício da gratuidade judiciária e tudo o mais praticar a bem do completo e fiel patrocínio de toda e qualquer pretensão do outorgante, podendo ainda levantar, receber, dar quitação, inclusive o "alvará judicial", decorrente da presente demandada, substabelecer a outrem, com ou sem reserva de poderes, se lhe convier, dando o outorgante tudo por bom, firme e valioso, como se por ele houvesse sido praticado.

Campina Grande- Paraíba, aos 30 de Outubro de 2018.

x Nativo Barbosa de Lima

Outorgante



- CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento de contrato, firmado entre as partes de um lado, doravante identificado como contratante: NATIVO BARBOSA DE LIMA brasileiro (a), SOLTEIRO, AUTÔNOMO, inscrito no CPF sob nº 601.474.904-72, 1.550, podendo ser intimado (a) no (a) Rua SILVIA JARAÍM, 1.550, J. PINTO, CAMPINA GRANDE, Paraíba, contrata com os advogados Dr. Wamberto Balbino Sales, brasileiro, casado, advogado, portador da OAB/PB 6846 e Emmanuel Saraiva Ferreira, brasileiro, solteiro, advogado, portador da OAB/PB 16.928, ambos com endereço profissional situado a Rua Floriano Peixoto, 4510, Malvinas, em Campina Grande - Paraíba, doravante identificados como contratados, a prestação dos seguintes serviços profissionais:

- 1- A parte contratante celebra com os contratados, a prestação de serviços advocatícios, com objetivo de ajuizar ação própria junto a Comarca de C. GRANDE - Paraíba, tendo como parte demandada, a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT;
- 2- A parte contratante, não pagara qualquer valor aos contratados de imediato, sendo que, ao final na lide, ocorrendo procedência caberá a parte contratante, pagar aos contratados o valor correspondente à 30% (trinta por cento), sob o valor da condenação, independente da verba sucumbencial a ser arbitrada pelo Juízo, da causa, firmados na cláusula- *ad exitum* (quando o pagamento só é feito se a decisão for favorável à parte contratante);
- 3- Em caso de insucesso da demanda, a parte contratante, não desembolsara, quaisquer valores aos contratados, o risco será arcado pelos advogados contratados, independente do ônus de deslocamentos, alimentação, contratação de outros advogados, dentre outras despesas até a entrega final da pretensão requerida;
- 4- Em caso de desistência da demanda, ou, revogação dos poderes em favor de outros outorgados, devera a parte contratante, pagar aos contratados, o valor correspondente à 30% (vinte por cento) sob o valor da causa;
- 5- Nos termos do art. 22, § 4º da Lei nº 8.906, de 04 de julho de 1994, caberá a parte contratada, requerer a expedição do competente alvará judicial, em separado ao da parte contratante, ao fim da lide..

Elegem as partes, para dirimir quaisquer dúvidas, e execução inclusive o presente, a comarca de campina grande - Paraíba;

Nada mais a constar vai o presente devidamente assinado para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Campina Grande- Paraíba, aos 30 de Outubro de 2018.

Contratante: Nativo Barbosa de Lima

Contratado: _____

Testemunhas: _____

CPF nº _____

Testemunhas: _____

CPF nº _____



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, NATIVO BARBOSA DE LIMA brasileiro (a), SOLTEIRO,
AUTÔNOMO, inscrito no CPF sob nº 601.474.904-72, podendo ser
intimado (a) no (a) Rua SILVA JARDIM, 1.550,
J. PINHEIRO, CAMPINA GRANDE, Paraíba. Declaro que não posso suportar as
despesas processuais decorrentes desta demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e
de minha família, sendo, pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de Justiça,
nos termos da Lei 1.060/50, pobre no sentido legal da acepção da palavra.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso
inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Campina Grande- Paraíba, aos 30 de Outubro de 2018.

x Nativo Barbosa de Lima

Declarante.



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.137.582 DATA DE EXPEDIÇÃO 18/12/2012

NOME NATIVO BARBOSA DE LIMA

FILIAÇÃO JOSÉ BARBOSA DE LIMA MARIA HENRIQUE DA CONCEIÇÃO

NATURALIDADE CAMPINA GRANDE-PB DATA DE NASCIMENTO 08/09/1947

DOC ORIGEM CASAM N.1502 FLS.258 LIV.002 CP CARTORIO BOQUEIRÃO-PB

601.474.904-72

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

7-224

MAIOR DE 65 ANOS

Assinatura do Titular

CARTEIRA DE IDENTIDADE



ADRIANA BARBOSA DE LIMA
RUA SILVA JARDIM, 1590 - JOSE PINHEIRO
CAMPINA GRANDE/PB CEP: 58100000 (AG 401)

Emissão: 09/10/2018 Referência: Out / 2018

Class/Subcls: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA ROTAÇÃO 1500 kWh/mês
Roteiro 4 - 401 - 254 - 1360 Nº medidor: 00002045983



ENERGISA BORBOREMA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Trib. Imp. S. - Campina Grande/PB - CEP 58423-700
CNPJ 03.826.586/0001-95 Insc. Est. 16.009.539-1

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº002.053.513
Cód. para Déb. Automático: 00000425926

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 023 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a: Apresentação: Data prevista da próxima leitura: CPF/ CNPJ/ RANI:
Out / 2018 09/10/2018 08/11/2018 016.217.734-86
Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 4/42592-6

Canal de contato

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei
nº 10.438, de 26 de abril de 2002

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
13/09/18	7245	09/10/18	7348	1	101	29

Demonstrativo									
CC	Descrição	Quantidade	Tarifa	1901 Base Calc.	400 Base (R\$)	Base (R\$)	Base (R\$)	Base (R\$)	Base (R\$)
		Tributos Totais (R\$)		ICMS (R\$)	ICMS (R\$)	Per. Cofins (R\$)	Per. Cofins (R\$)	Per. Cofins (R\$)	Per. Cofins (R\$)
0601	Consumo até 10 kWh-BR	30,000	0,252240	7,56	7,56	27	2,04	7,56	0,05
0601	Consumo - 31 a 100 kWh-BR	70,000	0,432420	30,27	30,27	27	8,17	30,27	0,32
0601	Consumo - 101 a 220 kWh-BR	1,000	0,848860	0,84	0,84	27	0,17	0,84	0,01
0601	Adic. B. Vermelha			3,97	3,97	27	1,07	3,97	0,04
0610	Subsídio			40,39	40,39	27	10,91	40,39	0,44
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0607	CONTRIB. LUM. PÚBLICA			5,11	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0604	JUROS DE MORA 08/2018			0,57	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0605	MULTA 08/2018			0,24	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0605	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 08/2018			0,37	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0606	Revolução Subsídio			-27,03	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CC: Código de Classificação do Item TOTAL 62,69 62,69 22,36 62,69 0,69 4,18

Média últimos meses (kWh) 92 VENCIMENTO 18/10/2018 TOTAL A PAGAR R\$ 62,69

Histórico de Consumo (kWh)

83 | 97 | 94 | 83 | 94 | 104 | 101 | 103 | 92 | 91 | 90
Out/17 Nov/17 Dez/17 Jan/18 Feb/18 Mar/18 Abr/18 Mai/18 Jun/18 Jul/18 Ago/18 Set/18

RESERVADO AO FISCO
aac7.5b98.d9bc.790a.c027.1836.7c62.f9d7.

Indicadores de Qualidade				Qualificação do Atend.		
	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%
DIO MENSAL	5,31	0,00	NOMINAL 220	Serviços de Dist. da Energisa/BC	7,83	12,49
DIO TRIMESTRAL	10,62			Compra de Energia	15,38	24,52
DIO ANUAL	21,25		CONTRATADA LIMITE INFERIOR 202 LIMITE SUPERIOR 231	Serviço de Transmissão	3,30	5,13
FIO MENSAL	3,26	0,00		Encargos Setoriais	3,31	5,26
FIO TRIMESTRAL	6,60			Impostos Diretos e Encargos	34,27	54,67
FIO ANUAL	13,20	0,00		Outros Serviços	0,00	0,00
DIO	5,31			Total	62,69	100,00
DIOI	12,22					

Valor do EUSD (Ref. 8/2018) R\$ 0,81

ATENÇÃO

REAVISO DE VENCIMENTO: Informamos que em nossos registros permanece(m) em atraso as faturas acima mencionadas.
- Caso tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) em atraso a menos de 10 dias, desconsiderar essa mensagem.
Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplência.
- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$27,03.

Faturas em atraso

Set/18 49,50

BORBOREMA

Roteiro 4 - 401 - 254 - 1360
Matrícula 42592-2018-10-5

VENCIMENTO 18/10/2018

TOTAL A PAGAR R\$ 62,69

8368000000-9 62690147000-7 00425922018-6 10500401019-2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB Nº 012973959804
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA COD RENAVAM ERT 20170100010571-1 EXERCÍCIO
1 0107252820-4 00/00000000 2017

NOME
NATIVO BARBOSA DE LIMA

CPF/CNPJ PLACA
60147490472 QFY8689/PB

PLACA ANT/UF CHASSI
NOVO PB LWMCA209E6013437

ESPECIE TIPO COMBUSTIVEL
PAS/CICLOMOTO/NAO APLIC GASOLINA

MARCA/MODELO ANO FAB ANO MOD
T/WUYANG WY50QT 2 2013 2014

CAP/POT/CIL CATEGORIA COR PREDOMINANTE
2 P/49 /CI PARTIC BRANCA

COTA UNICA VENC. COTA UNICA VENC/COTAS
IPVA ISENTO 00/00/0000 1º
FAIXA I.P.V.A. PARCELAMENTO/COTAS 2º
***** 0 3º

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
***** SEGURO PAGO 08/02/2017

OBSERVAÇÕES
SEM RESERVA DE DOMÍNIO

CAMPINA GRANDE-PB
33375

DATA
15/02/2017

33880

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PB Nº 012973959804 BILHETE DE SEGURO DPVAT

2017
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
60147490472 AS INFORMAÇÕES, LEIA NO RETRO
QFY8689/PB AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2017 15/02/2017

VIA CPF / CNPJ PLACA
1 60147490472 QFY8689/PB

RENAVAM MARCA/MODELO
01072528204 T/WUYANG WY50QT 2

ANO FAB COTA UNICA VENC. COTA UNICA VENC/COTAS
2013 8 LWMCA209E6013437

PRÊMIO TARIFÁRIO
FMS (R\$) DENATRAM (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)
***** ***** *****

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$)
***** SEGURO PAGO

PAGAMENTO DATA DE QUITAÇÃO
COTA UNICA PARCELADO 08/02/2017

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 08.243.602/0001-04
www.seguradoralider.com.br

33880-1548251-20170215

JUL-2016





BOLETIM DE Ocorrência
Nº00123.01.2018.2.00.420

OCORRÊNCIA(S)

Suposto(s) Autor(es):

Tipificação 1: LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO

Data da Ocorrência: 30/12/2017

Hora: 17:08:00

Forma da Comunicação: Verbal

Endereço: Em Frente Ao Paraíso do Alemão, Bodocongó, Campina Grande, PB.

PARTE(S)

VITIMA	Nome: Nativo Barbosa de Lima
	Conhecido por: Não informado
	Filiação: Maria Henrique da Conceição e José Barbosa de Lima
	Idade: 70 Data de Nascimento: 08/09/1947 Identidade de Gênero: masculino
	Nacionalidade: brasileira Naturalidade: Campina Grande
	Estado Civil: viuvo(a)
	Escolaridade: Não informado Profissão: Ambulante
	Documentos(s) de Identificação: CPF nº 601.474.904-72
	Endereço: Rua Silva Jardim, 1550, JOSÉ PINHEIRO, Campina Grande, PB
	Complemento: Não informado
TESTEMUNHA	Telefone: (83) 98882-6546
	Nome: Francisco Pereira Barbosa
	Conhecido por: Não informado
	Filiação: Maria do Socorro Pereira Barbosa e Não Declarado
	Idade: 36 Data de Nascimento: 12/10/1981 Identidade de Gênero: masculino
	Nacionalidade: brasileira Naturalidade: Campina Grande
	Estado Civil: casado(a)
	Escolaridade: Não informado Profissão: Vendedor
	Documentos(s) de Identificação: CPF nº 012.306.644-16
	Endereço: Rua Severino Herminio de Carvalho, 275, Bodocongó III, Campina Grande, PB
	Complemento: Não informado
	Telefone: (83) 98839-1535

Procedimento Policial: 00123.01.2018.2.00.420





TESTEMUNHA

Nome: Francisca Pereira Barbosa

Conhecido por: Não informado

Filiação: Maria do Socorro Pereira Barbosa e Não Declarado

Idade: 35

Data de Nascimento: 20/11/1982

Identidade de Gênero: masculino

Nacionalidade: brasileira

Naturalidade: Iguatu

Estado Civil: casado(a)

Escolaridade: Não informado

Profissão: Balconista

Documentos(s) de Identificação: RG nº 3139015 SSP/PB

Endereço: Rua José Pereira Neto Filho, 275, Bodocongó III, Campina Grande, PB

Complemento: Não informado

Telefone: (83) 98687-2010

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

(1) Moto, marca WUYANG, modelo WY50QT, tipo de veículo Ciclomotor, cor branca, ano 2014, placa QFY-8689, chassi LWYMCA209E6013437, renavam 0107252820-4

DILIGÊNCIAS ADOTADAS/EXAMES REQUISITADOS

HISTÓRICO

Informa o comunicante/vítima, que no dia, hora e local já descritos, conduzia o Ciclomotor I/WUYANG WY50QT, Ano/Modelo 2013/2014, cor branca, Placa QFY-8689-PB, Chassi de Nº LWYMCA209E6013437, licenciada em nome de

Nativo Barbosa de Lima, quando trafegava em frente a Cervejaria Paraíso do Alemão, bairro de Bodocongó, momento em que o piloto de outra motocicleta de sinais e condutor não identificado, entrou trancando, tendo o comunicante colidido na lateral da citada motocicleta, vindo a cair ao solo e sofrido fratura da clavícula do lado esquerdo, sendo socorrida pelo SAMU e encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma, nesta cidade. Na ocasião do acidente o tempo apresentava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não se encontrando o envolvido sob a influência de bebidas alcoólicas. Não compareceram os Policiais Militares do CPTRAN, razão pela qual não foi elaborado o Boletim de Acidente de Trânsito. Afirma a vítima não ter o desejo de Representar Criminalmente contra o condutor do veículo causador do acidente.

Nada mais disse. Encerrado está o presente termo.

Campina Grande/PB, 16 de abril de 2018.

SEVERINO DE CARVALHO LOPES

Delegado(a) de Polícia Civil

NATIVO BARBOSA DE LIMA

Noticiante

ADEMIR DA COSTA VILAR

Escrivão de Polícia

Procedimento Policial: 00123.01.2018.2.00.420



Rio de Janeiro, 14 de Novembro de 2018

Aos Cuidados de: NATIVO BARBOSA DE LIMA

Nº Sinistro: 3180519661

Vítima: NATIVO BARBOSA DE LIMA

Data do Acidente: 30/12/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180519661**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **30/12/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site www.seguradoralider.com.br, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00659/00660 - carta_04 - INVALIDEZ



Carta nº 13594981





Estado da Paraíba
Prefeitura Municipal de Campina Grande-PB
Secretaria de Saúde do Município
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
SAMU Regional CG - 192



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Declaramos para os devidos fins de direito que o **SAMU REGIONAL CG - 192** foi solicitado para prestar atendimento médico pré-hospitalar de urgência ao paciente conforme dados a seguir:

DATA:	30/12/2017	HORA:	17:08 HS	ID Nº:	1662048
NOME:	NATIVO BARBOSA DE LIMA				
QUEIXA:	ACIDENTE DE TRÂNSITO				
LOCAL:	EM FRENTE AO PARAÍSO DO ALEMÃO - BODOCONGO				
COMPLEMENTO:					
CIDADE:	CAMPINA GRANDE/PB				
DADOS DA REMOÇÃO					
Paciente removido para o Hospital de Emergência e Trauma					

Campina Grande, 7 de março de 2018.


Deoclecio F. Nascimento
SUPERVISOR
SAMU 192

Deoclecio F Nascimento
Coordenação Administrativa
SAMU REGIONAL CG - 192

SAMU 192 (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)
Rua: Almeida Barreto, 428 São José CEP: 58400-328 Campina Grande-PB
Fone: (83) 3322-5207 / 3322-5191



30/12/2017

HTCG-Painel Administrativo

GOVERNO
DA PARAIBA

SECRETARIA DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) Nº:1571412 CLASS. DE RISCO: VERMELHO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 30/12/2017
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente: Arthur Matheus Almeida Mendonça

PACIENTE: NATIVO BARBOSA DE

CEP:58400002

Nascimento:08/09/1947

LIMA

Sexo:M

Telefone: 88391535

Endereço:JOSE NETO FILHO

Idade:070

Bairro:BODOCONGO

Cidade: Campina Grande

RG:

Nº:275

Nome da Mãe: MARIA HENRIQUE DA
CONCEICAO

CPF:

Profissão:APOSENTADO

Responsável:

Data de

CNS:706402674473886

Estado Civil:Viúvo(a)

Atend:30/12/2017

CONVÊNIO:SUS

Motivo: ACIDENTE DE MOTO

Hora: 17:47:49

Especialidade:

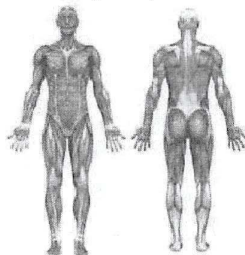
Médico:

CRM:

OBS FICHA:

MECANISMOS DO TRAUMA

LOCAL DA LESÃO (Identifique o local com o número correspondente ao lado)



1. Abrasão
2. Amputação
3. Avulsão
4. Contusão
5. Crepitação
6. Dor
7. Edema
8. Empalhamento
9. Enfisema subcutâneo
10. Esmagamento
11. Equimose
12. F. Arma branca
13. F. Arma de fogo
14. F. Cortado
15. F. Cortante
16. F. Corto-contuso
17. F. Perfuro-contuso
18. F. Perfuro-cortante
19. Fratura óssea fechada
20. Fratura óssea aberta
21. Hematoma
22. Ingurgitamento Venoso
23. Laceração
24. Lesão tendinial
25. Luxação
26. Mordedura
27. Movimento torácico paradoxal
28. Objeto Encaixado
29. Otorragia
30. Paralisia
31. Parestesia
32. Frestesia
33. Queimadura
34. Rinorragia
35. Sinais de Isquemia
- 36.

OBS:

QUEIMADURA:

Superfície corporal lesada = % Grau () 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau

DIGNOSTICO / CID:

projetohtcg/impreurgencia.php?contar=1571412

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

Lesão vítima de colisão moto-moto, patosa
capote. Refere dor em ombro direito. Sem outras
queixas. Neg. vomito ou perda de consciência.
Ao exame, tonsil e abdomen sem alterações.

ALERGIA:

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

PUPILAS () Fotorreagentes () Isocóricas () Anisocóricas ()

Glasgow 15

PA

HGT:

SatO2

EXAMES SOLICITADOS:

() Laboratoriais

() Gasometria arterial

() Tomografia Computadorizada

() Ultrassonografia:

() Radiografias: tórax, ombro

()

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: Dr. Eduardo às : Dia / /

Especialista: / às : Dia / /

MÉDICO SOLICITANTE

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORÁRIO REALIZADO
1	Atendimento inicial	
2	Exame físico	
3	Exame de tórax	
4	Exame de ombro	
5		
6		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 21/11/2018 15:06:25

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18112115005179500000017423036

Número do documento: 18112115005179500000017423036

Num. 17899703 - Pág. 1

30/12/2017

HTCG-Painel Administrativo

EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

Ortopedia 19:50

Exame clínico de articulação de
ombro direito e clavícula e
Apexes físicos e radiográficos
fratura de clavícula e humerus

CD: Acompanhamento ambulatório
Alta do ortopedista às
ordens do Grupo Geral

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PA 5585

A emergência geral 20:48 30/12/17
Em tempo, paciente consciente,
orientado, ni. Aevissia, epi-
nelco, bem hidratado, epi-
tênse, GCG=15, pupilas co-
-adidas e hiperreflexas. Rte-
-ex sem ort. FAST: ausência de
erguido cava. Tórax, abdome e
perce ni ort. ex. físico.
Já liberado do atendimento
CD: Orientação
Ata. Respiratório

Dra. Milena Macedo
MÉDICA
CRM/PA 9267

DESTINO DO PACIENTE ____/____/____ às ____:____ hs.

() Centro cirúrgico _____ () Alta hospitalar / () A reavalia
() Internação (setor) _____ () Decisão Médica
() Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL _____ () Óbito

Francisco Pereira Badurá
Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO	CBO	IDADE



GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Ficha de Acolhimento

Nome:	Nativa Barbosa de Lima		
End:	Rua José Neto Filho 275	Bairro:	bodocanga
Data de Nascimento:	08.09.67	Documento de Identificação:	
Queixa:	acidente	Data do Atend:	30.12.17
		Hora:	17:48
Documento:			
Acidente de trabalho?	() Sim	() Não	

de moto

Classificação de Risco

Nível de consciência: () Bom () Regular () Baixo	Aspecto: () Calmo () Fáceis de dor () Gemente
Frequência respiratória:	Frequência cardíaca:
Pressão arterial:	Temperatura axilar:
Dosagem de HGT:	Mucosas: () Normocorada () Pálida
Deambulação: () Livre () Cadeira de rodas () Maca	

Estratificação

MOD. 110

() Vermelho - atendimento imediato
() Verde - atendimento até 4 horas

() Amarelo - atendimento até 1 hora
() Azul - atendimento ambulatorial

Assinatura e carimbo do profissional







GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME:	Nativio Barbosa										PRONTUÁRIO:
IDADE:	SEXO		COR:		PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENF.:	LEITO:		
	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	P <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>						

DADOS CLÍNICOS:	ULTRASSONOGRAFIA Realizada em: 30/12/17
-----------------	---

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:
USG FAST

URGÊNCIA: <input checked="" type="checkbox"/>	ROTINA: <input type="checkbox"/>	Carimbo e Assinatura do Médico
DATA: 30/12/17	HORA DA SOLICITAÇÃO:	

Carlos Antônio A. de O. Filho
Cirurgião Geral
CRM 9673/PB







GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME:	Nathaly Bezerra										PRONTUÁRIO:	914
IDADE:	SEXO	COR:		PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENF.:	LEITO:				
	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>										

DADOS CLÍNICOS:

Trauma

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

Rx clavícula D AP
+ Zanca

URGÊNCIA: ☐

ROTINA: ☐

DATA:

30/12

HORA DA SOLICITAÇÃO:

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PB-9965

Carimbo e Assinatura do Médico

RAIO X
REALIZADO EM:
30/12







GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME:	Matheus Barboza										PRONTUÁRIO:	914
IDADE:	SEXO	COR:		PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENF.:	LEITO:				
	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>						914				

DADOS CLÍNICOS:

Atender a lesão / fratura 9/11

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

Rx de Torax PA
Rx de Ombros E en Abdução

URGÊNCIA: <input type="checkbox"/>	ROTINA: <input type="checkbox"/>	Carimbo e Assinatura do Médico
DATA: 30/12/17	HORA DA SOLICITAÇÃO:	

Gilberto Carneiro Leal
Cirurgia Geral - CRM 2489

MDM 002



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 21/11/2018 15:06:30

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18112115010997800000017423054>

Número do documento: 18112115010997800000017423054



PACIENTE: NATIVO BARBOSA DE LIMA

DATA DO EXAME: 30.12.2017


RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA

- ☐ Fratura da clavícula sem desvios.
- ☐ Partes moles sem alterações.
- ☐ Relações articulares conservadas

RADIOGRAFIA DE OMBRO

- ☐ Fratura da clavícula sem desvios.
- ☐ Partes moles sem alterações.
- ☐ Relações articulares conservadas

21


Dra. Catarina Aguiar
CRM PB 6278







SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
CAMPINA GRANDE - PARAIBA

PACIENTE:	NATIVO BARBOSA DE LIMA
DATA DO EXAME:	30/12/2017

ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOME TOTAL – “FAST”

METODOLOGIA:

Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico na frequência de 4,0 MHz.

ANÁLISE:

Não identificamos sinais de líquido livre intra-abdominal ou derrame pleural.

Esteatose hepática difusa acentuada, limitando avaliação de lesões focais no parênquima hepático.

Ausência de lesões ecográficas relacionadas ao trauma no baço e rins, identificáveis ao método.

*Ressalta-se a limitação do método na detecção de lesões em órgãos sólidos, vísceras ocas e no retroperitônio.

Dra. Míriam Maria Barbosa Albino
Médica Radiologista
CRM/PB 6435





ATESTADO MÉDICO

ATESTO que

Wotillo Barboza d
Pinheiro

foi atendido (às) hoje, às _____ (_____) horas, necessitando de 60 (seventy) dias de afastamento do trabalho, à partir desta data.

DIAGNÓSTICO CID

Fratura de
Clavícula Esq

Campina Grande,

30/12/2017

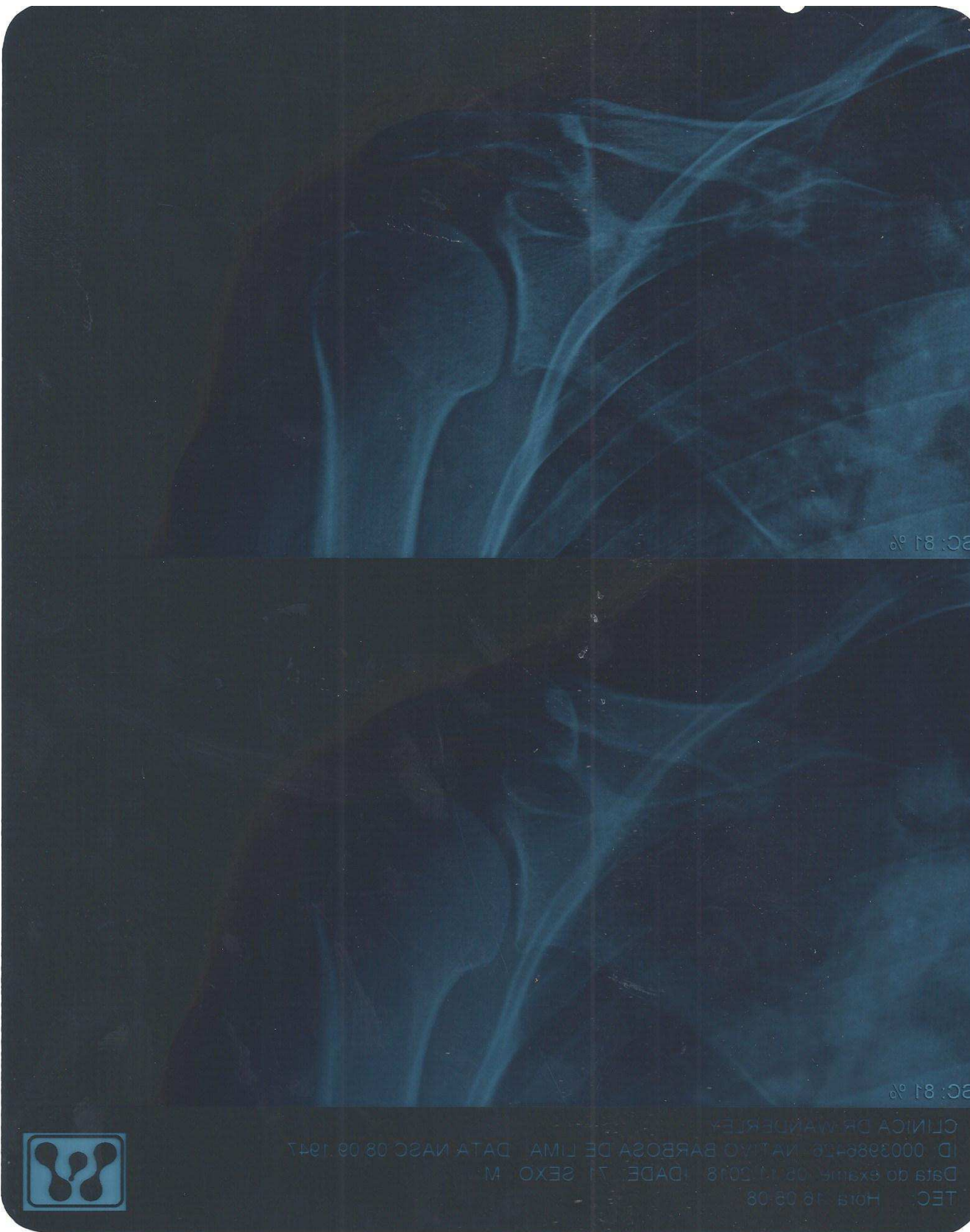
Dr. Ademir Costa Wanderley
CRM-PB 2513
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
HOSP. DE EMERG. E TRAUMA
TEL: 3322-2510

Assinatura do Médico - CRM N°

End.: AV. Floriano Peixoto, 4700 - CEP 58432-809 - Malvinas - Campina Grande - PB

OD. 004





TEC Hora: 18/08/08
Data do exame: 08/11/2018 IDADE: 71 SEXO: M
ID: 0003986426 NATIVO BARBOSA DE LIMA DATA NASC: 08/08/1947
CLINICA DR. WANDERLEY





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DE CAMPINA GRANDE

4ª. VARA CÍVEL

PJE n. 0819488-81.2018.8.15.0001

Vistos, etc.

1. **Defiro** o pedido de justiça gratuita.

2. O novo CPC tem em sua essência privilegiar a mediação e a conciliação entre as partes, entretanto, nos casos de DPVAT, por exemplo, é necessária realização de perícia, o que dificulta a conciliação no primeiro momento.

3. Assim, a conciliação prévia prevista no novo CPC, nestes casos, está se tornando inócua e onerosa às partes e ao Poder Judiciário, atentando, inclusive, aos princípios da celeridade e da razoável duração do processo, razão pela qual postergo sua designação para futura data, a requerimento das partes, nos termos do art. 334, §4º, II do CPC.

4. Destarte, considerando, ainda, não haver quaisquer prejuízos às partes, determino a **citação da parte promovida**, nos termos do art. 344 do CPC, no prazo e termos legais.

5. Contestada a ação, dê-se vista ao autor, para no prazo de 15 dias, **impugnar** a contestação.

6. Contestada e impugnada a ação, **intimem-se as partes** para que informem se há a possibilidade de acordo; caso contrário, que especifiquem as provas que ainda pretendem produzir, justificando a necessidade de sua produção, no prazo de 15 (quinze) dias, com a advertência de que o silêncio importará o julgamento antecipado do mérito.

7. **Havendo qualquer incidente processual, retornem-me os autos conclusos, para adoção das medidas cabíveis.**

Campina Grande/PB, 03 de dezembro de 2018.

Audrey Kramy Araruna Gonçalves

Juíza de Direito

