



Número: **0814346-62.2019.8.15.0001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **3ª Vara Cível de Campina Grande**

Última distribuição : **17/06/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSE ROMERO BEZERRA DE MEDEIROS (AUTOR)		INACIO BRUNO SARMENTO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
22063 978	17/06/2019 15:46	Petição Inicial	Petição Inicial
22063 985	17/06/2019 15:46	Petição Inicial	Outros Documentos
22063 986	17/06/2019 15:46	Procuração	Procuração
22063 987	17/06/2019 15:46	Doc. Pessoais e Comp. de Residência	Documento de Identificação
22063 994	17/06/2019 15:46	Doc. Médica 1	Outros Documentos
22063 995	17/06/2019 15:46	Doc. Médica 3	Outros Documentos
22063 997	17/06/2019 15:46	GuiaCustas	Outros Documentos
22064 300	17/06/2019 15:46	Doc. Médica 2	Outros Documentos
22064 310	17/06/2019 15:46	BO e Negativa Administrativa	Outros Documentos
22102 988	19/06/2019 17:57	Despacho	Despacho

Petição Inicial em anexo.



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA CÍVEL
DA COMARCA DE CAMPINA GRANDE-PB.**

JOSÉ ROMERO BEZERRA DE MEDEIROS, brasileiro, solteiro, vigilante, portador do RG de nº 1247821, e CPF de nº 602.722.954-34, residente e domiciliada na Rua Eunice Ribeiro de Araújo, nº 185, bairro Centenário na cidade de Campina Grande/ PB, por intermédio do seu bastante procurador que esta subscreve, com escritório profissional localizado no endereço que consta no preâmbulo desta, onde deverá receber as intimações, vem perante V. Ex^a, propor o presente:

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT.

Em face de: **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT**, podendo ser citada através de seu representante legal na Rua Senador Dantas nº 74, 5º andar, Rio de Janeiro - RJ, CEP-20.031.201, CNPJ 09.248.608.0001-04 expondo e ao final requerendo o seguinte:

PRELIMINARMENTE

DO DIREITO AO BENEFÍCIO DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA

O Requerente declara em sua consciência que não tem condições de arcar com as custas e despesas processuais sem prejuízo do seu próprio sustento e de sua família.

É de ordem pública o princípio da gratuidade da justiça àqueles que não tem condições de arcar com as custas e despesas processuais sem prejuízo do sustento próprio e de sua família nos termos da Lei nº 1.060, de 05 de Fevereiro de 1950, nos seus artigos 2º, parágrafo único; 3º e 4º.

Diante do exposto, o benefício da assistência judiciária gratuita, é garantido constitucionalmente, portanto, o Requerente desde já requer este benefício, uma vez que não tem condições econômico-financeiras de arcar com as custas processuais, sem prejuízo do sustento próprio e de sua família.



DA AUDIÊNCIA DE MEDIAÇÃO OU DE CONCILIAÇÃO

Considerando a necessidade de produção de provas no presente feito, bem como a política atual de acordo zero adotada pela parte Ré, a parte autora vem manifestar, em cumprimento ao **art. 319, inciso VII do NCPC/2015**, que não há interesse na realização de audiência de conciliação ou mediação, haja vista a iminente ineficácia do procedimento e a necessidade de que **ambas as partes** dispensem a sua realização, conforme previsto no **art. 334, §4º, inciso I, do NCPC/2015**.

DOS FATOS

No dia 04.07.2017, a parte autora foi vítima de acidente automobilístico quando estava transitando pela Rua Osvaldo Cruz, Bairro do Centenário, na cidade de Campina Grande-PB, conduzindo o ciclomotor I/TRAXX JL 50c 2, ano/modelo 2007, de cor azul, chassi de nº LAAAXKBB170007555, de placa QFZ-7309/PB, quando nas proximidades da EMBRAPA, foi atingido por um veículo de marca, placas e outras características não identificadas, inclusive o condutor, devido ao impacto o autor foi jogado ao solo, sofrendo lesões graves como: **FRATURA DE TÍBIA DA PERNA ESQUERDA, ONDE FOI SUBMETIDO A CIRURGIAS DE OSTEOSÍNTESE (PLACA/PINOS/PARAFUSOS)**, sendo em seguida socorrido pelo condutor do veículo e encaminhado ao Hospital de Antônio Targino em Campina Grande/PB onde a mesma submetida a tratamentos médicos e cirúrgicos, o que ocasionou incapacidade permanente na parte autora, conforme descrito em prontuário médico, atestado médico e no Boletim de Ocorrência em anexo, da Polícia.

DA NEGATÓRIA NA VIA ADMINISTRATIVA

M.M, Julgador, a parte autora solicitou administrativamente o pagamento do seguro DPVAT, apresentando para tanto todos os documentos pertinentes. Entretanto, para sua surpresa, **TEVE O BENEFÍCIO NEGADO AO ARGUMENTO DE AUSÊNCIA DE COBERTURA**.

Ora, Excelência, a autora sofreu diversas lesões físicas, as quais deixaram sequelas permanentes, fazendo jus, portanto, ao recebimento do seguro ora pleiteado, não devendo prosperar a negativa administrativa.

O pagamento da indenização do seguro obrigatório está sujeito à comprovação das condições previstas no artigo 5º da Lei nº 6194/74. Destarte, revela-se impertinente a exigência da seguradora no tocante ao DUT do veículo, onde o mesmo já foi enviado e reenviado para a mesma, porém a Seguradora informa que o documento não está conforme suas exigências.



Douto julgador, a parte ré em defesa, pugna pela ausência de cobertura, uma vez que o veículo o qual o requerente conduzia, estava em mora em seu emplacamento.

Diferente do que alega a promovida, a legislação especial, em seu art. 5º determina que, "**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**".

Destarte, não há fundamento legal para o acolhimento da ausência de cobertura levantada pela ré, em vista da comprovação do acidente e do dano decorrente conforme as exigências legais.

Devido a tal fato o processo administrativo está cancelado, mesmo apresentando toda a documentação necessária qual é realmente exigida legalmente e realizado as correções e pendências, não restando outro meio a não ser o judicial, pois a seguradora se nega a prosseguir com o processo administrativo e a realizar o pagamento da respectiva indenização.

Nesse sentido Excelência, em decorrência do acidente sofrido pelo autor e da negatória administrativa, este busca a tutela jurisdicional do Estado com o intuito de receber o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre da seguradora Requerida, uma vez ser esta, integrante do grupo de seguradoras que operam o seguro DPVAT instituído pela Resolução 1/75 do Consórcio Nacional de Seguros Privados (CNPS).

O Seguro Obrigatório DPVAT foi criado pela Lei nº 6.194/74, com o objetivo de garantir às vítimas de acidentes causados por veículos, ou por suas cargas, indenizações em caso de morte e invalidez permanente, e o reembolso de despesas médicas.

As indenizações do DPVAT são obrigatórias porque foi criado por lei, em 1974. Essa lei determina que todos os veículos automotores de via terrestre, sem exceção, paguem o seguro. A obrigatoriedade do pagamento garante às vítimas de acidentes com veículos o recebimento de indenizações, ainda eu os responsáveis pelos acidentes não arquem com essa responsabilidade.

Tendo em vista as previsões legais da Lei nº 6.194/74, alterada pela Lei nº 11482/2007 (art. 8º), que criou o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT), o Autor faz *jus* à indenização financeira pelas seqüelas decorrentes do acidente de trânsito, ou seja, da invalidez permanente, conforme atesta os documentos médicos em apenso, no valor estabelecido conforme o art. 3º, inciso II e III, *in verbis*:



Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

A parte autora, através de seu procurador, munira-se de todos os documentos exigidos pela legislação susomencionada, tais como laudo médico dos danos físicos que acometem e o registro de ocorrência no órgão policial competente, estritamente de acordo com o art. 5º, conforme segue:

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.

Assim, instruído de todos os documentos hábeis à sua pretensão, têm o requerente direito à indenização. Dessa forma, o Autor busca junto aos braços do Poder Judiciário o reconhecimento de sua justa indenização.

Ademais, a matéria resta exaustivamente analisada e pacificada:

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. INDENIZAÇÃO CORRESPONDENTE A VALOR CERTO E DETERMINADO - TARIFADO EM LEI PARA OS CASOS DE INVALIDEZ PERMANENTE. MEDIDA PROVISÓRIA 340/2006. PAGAMENTO PARCIAL. COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DEVIDO. 1. Não há que se falar em graduar a invalidez permanente com base na Resolução n.º 1/75 de 03/10/75, editada pelo Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP, pois, em se tratando de norma regulamentar, não pode esta dispor de modo diverso da Lei n.º 6.194/74, de hierarquia superior. 2. A percepção



dos valores referentes ao seguro DPVAT na esfera administrativa a título de liquidação de sinistro não importa em abdicar do direito de receber indenização tarifada, havendo saldo a ser satisfeito, resultante da diferença entre o valor recebido e aquele efetivamente devido em face do previsto em lei. 3. A parte autora possui direito à complementação do valor da indenização tarifado em R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), devendo ser abatido o valor atinente ao pagamento parcial efetuado na esfera administrativa, montante este que deve ser corrigido monetariamente pelo IGP-M, a contar daquele termo, acrescidos de juros moratórios a partir da citação. 4. Honorários advocatícios. Majoração para 15% do valor da condenação. Dado parcial provimento aos recursos. (Apelação Cível Nº 70028013035, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 21/01/2009).

Nota-se claramente que a lei foi criada para a indenização de vítimas de acidentes de trânsito, tudo nos termos da Lei nº 6.194/74,

DO REQUERIMENTO:

Pelo Exposto, requer a V.Ex.a., com fundamento no art. 186 do Código Civil Pátrio, c/c, no art. 5º, da Lei n. 6.194/74, requerer a procedência da presente, para o fim de condenar a requerida a indenizar o promovente ao pagamento da indenização em epígrafe, **fundada no valor Máximo 13.500,00 (treze mil e quinhentos) referente ao DPVAT**, face a invalidez sofrida pelo autor, que veio a comprometer a função do adquirida através de acidente de trânsito, requerendo ainda o seguinte:

01- que Seja citada a Promovida, no endereço declinado na exordial, para contestar no prazo legal, sob pena de revelia e confissão;

02- Seja designada audiência de conciliação, não havendo proposta de acordo em ato contínuo em conformidade com **o rito especial imposto a lide**, tenha início a instrução e julgamento;

03 - Protesta provar o alegado por todos os meios de provas em direito admitidos especialmente nas provas documentais, que serão apresentadas independentemente de intimação;



04- seja intimado o autor para ser inquirido nos autos, e com base na Súmula 54 do STJ, que o valor da condenação seja acrescido de juros e correção monetária retroativo a data do sinistro;

05- **com fundamento no Art. 246, I do Novo Código de Processo Civil Pátrio, seja a promovida, citada através de AR- (Correios e Telégrafos);**

06- seja a demandada condenada em 20%, sobre o valor da condenação, referente à honorários advocatícios, e, sejam intimadas as testemunhas arroladas a prestarem depoimento sob as penas da lei;

07- não necessitando que seja oficiado a SEGURADORA LIDER para remeter copia do processo administrativo, pois seguem e anexo copias das documentações;

08 – **Não precisando que seja intimada a direção da casa hospitalar onde o autor, ora paciente, foi atendido para disponibilizar prontuário, pois os mesmos já encontra-se em anexo;**

09 – **requer a produção de prova pericial**, oficiando MEDICO PERITO desta localidade, visto que tal exame torna-se imprescindível para o julgamento da presente demanda;

Finalmente requer a gratuidade da Justiça nos termos do art.2º da Lei n. 1060/50, por ser o mesmo pobre na forma da lei;

Dá-se a presente o valor de **R\$13.500(treze mil e quinhentos reais)**, para efeitos meramente fiscais.

Nestes termos,

Pede e Espera Deferimento.

Campina Grande - PB, em 17 de Junho de 2019

Inácio Bruno Sarmiento
-Advogado-
OAB/PB 21.472



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 HOUVE 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)

Rua: Antônio Sérgio de Almeida, nº800 –B, Severino Cabral,
Bodocongó, Campina Grande – PB. CEP: 58430-340.
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com



PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE: Jose Romero Bezerra de Medeiros, brasileiro (a),
seu, inscrito portador da Cédula de Identidade nº:
1247821, inscrito no CPF nº: 602.172.954/34, residente e domiciliado
na Rua Luzia Ribeiro de Araújo, Nº 185, Bairro, Centenario,
na Cidade de Campina Grande /PB.

OUTORGADO: INÁCIO BRUNO SARMENTO, brasileiro, casado, advogado inscrito na
OAB/PB sob nº 21.472, com endereço profissional na Rua: **Av. Dinamerica Alves
Correia, 1020 - loja 02, Bairro: Dinamerica, na Cidade de Campina Grande/PB,
3334-1289/99988-5048/98769-2274.**

PODERES: Poderes para o foro em geral, a fim de defender os interesses e direitos
do Outorgante perante qualquer Entidade, autarquia ou Órgão na esfera Administrativa
Estadual, Municipal e Federal ou Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive perante esta
Douta Vara, propondo Ações competentes em que o Outorgante seja autor ou
reclamante, defendendo-o quando for Réu, Interessado ou Requerido, podendo
reclamar, conciliar, desistir, transigir, acordar, recorrer, receber e dar quitação,
confessar, firmar compromisso, prestar declarações, renunciar direitos, bem como
substabelecer a presente com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier,
praticarem todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato,
ao qual dar como firme e valioso, enfim praticar todos os atos previstos no art. 105 do
Novo Código de Processo Civil com redação dada pela Lei nº 8.952 de 13.12.94 e art.
5º, § 2º da Lei nº 8906, de 04.07.94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos
Advogados do Brasil).

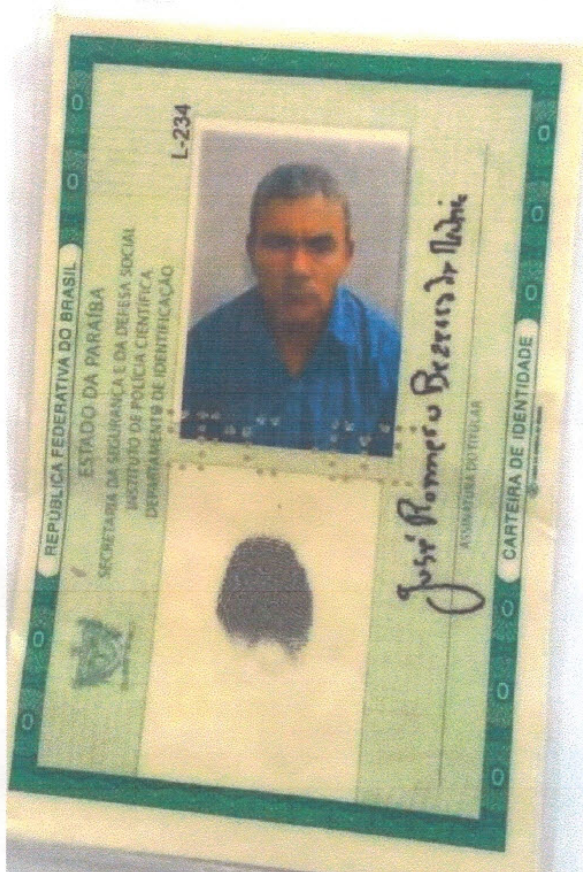
DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS

A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei n.º 1.060/50, declara que é pobre
na forma da lei e que não tem condições de dar prosseguimento à demanda judicial
sem comprometimento da subsistência de sua vida e de sua família.

Campina Grande/PB, 17 de junho de 20 19.


Outorgante/Declarante





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	1.247.821 - 2ª VIA
DATA DE EXPEDIÇÃO	02/12/2014
NOME JOSÉ ROMERO BEZERRA DE MEDEIROS	
FILIAÇÃO ERCILO LUCAS DE MEDEIROS MARIA DAS NEVES BEZERRA	
NATURALIDADE CAMPINA GRANDE-PB	
DATA DE NASCIMENTO 23/11/1966	
DOC. ORIGEM CERT. NASC. Nº 183.988 - LV-A-195 - FLS 02 - CARTÓRIO 1º CAMPINA GRANDE-PB	
602.722.954-34	
Assinatura do Diretor	
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	



CAGEPA
COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAIBA
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.015-670 - CNPJ: 09.123.854/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA
INFORME ESTE NÚMERO
MATRÍCULA
11468378

REFERÊNCIA
SET/2018

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

JOSILENE OLIVEIRA DE MORAIS
RUA EUNICE RIBEIRO DE ARAUJO, 185 - CENTENARIO
CAMPINA GRANDE PB 58428-150

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Banheiro	Cocina	Indust	Outros	
018.011.160.0872.000	000	1	0	0	0	

Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto
Y15N524442	14/11/2015	EXTERNO	LIGADO	LIGADO

ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (M3)	NÚM DE DIAS	PROXIMA LEITURA
455	477	22	31	06/10/2018

HIST. CONS./ANOR. LEIT. QUALID. ÁGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS.

	PARÂMETROS	EXIG.	ANÁLIS.	CONFORMES
AGO/2018	19	0		
JUL/2018	20	0	TURBIDEZ	178 200 197
JUN/2018	18	0	CLORO	178 200 197
MAI/2018	17	0	COL. TERMOT	0 0 0
ABR/2018	21	0	COR	55 200 193
MAR/2018	17	0	COL. TOTAIS	178 200 200
MEDIA(H)	18			

DADOS REFERENTES A: JUL/2018

DATA DA IMPRESSÃO: 08/09/2018

HORA DA IMPRESSÃO: 10:13:3

DESCRIÇÃO	CONSUMO	TOTAL(R\$)
ÁGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
ATE 10 M3 - R\$ 37,91 POR UNIDADE	10 M3	37,91
11 M3 A 20 M3 - R\$ 4,89 POR M3	10 M3	48,90
21 M3 A 30 M3 - R\$ 0,45 POR M3	2 M3	0,90
ESGOTO		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
ATE 10 M3 - R\$ 30,33 POR UNIDADE	10 M3	30,33
11 M3 A 20 M3 - R\$ 3,91 POR M3	10 M3	39,10
21 M3 A 30 M3 - R\$ 5,81 POR M3	2 M3	11,62
ACRESCIMO(S) MES(ES) ANT. 06/2018 07/2018		5,89





HOSPITAL ANTONIO TARGINO
SISTEMA DE CONTROLE CLINICO
REGISTRO DE INTERNAÇÃO

PÁGINA: 1 / 1
DATA: 04/07/2017
HORA: 15:23:24

Prontuário
63814



Atendimento
2245611



Reserva/Guia

0

Data 04/07/2017 Hora 14:49



Paciente
JOSE ROMERO BEZERRA DE MEDEIROS [CPF:]
Endereço
EUNICE RIBEIRO ARAUJO
Bairro
CENTENARIO
Nome da Mãe
MARIA DAS NEVES BEZERRA
Responsável
JOSE ROMERO BEZERRA DE MEDEIROS
Bairro
PEDREGAL

Sexo Est. Civil
M Casado
Dt Nasc.
23/11/1966
Num. Complemento
185
Cidade
CAMPINA GRANDE

Telefone R.G. 1247821
Código-CNS 162565898240006
Profissão

UF
PB

Endereço
ASSEMBLEIA DE DEUS
Cidade
CAMPINA GRANDE

COMISSÃO DE ARQUIVO
Dr. Marluce
Dr. Ítalo César
Dr. Luciano Holanda
Enf. Andreza
D. Atanásia

Cep 59265
Telefone

Médico Atendente

28304 JOSE ERIVALDO ARARUNA [CRM: 1366] [CPF: 6946461487]

Procedimento

Médico Acompanhante

28304 JOSE ERIVALDO ARARUNA [CRM: 1366] [CPF: 6946461487]

Cid

Origem

Setor
3009 SECRETARIA SUS

Convênio
50 SUS

Acomodação

POSTO: - ENFERMARIA: - LEITO:

Data mín. para alta - 04/07/2017 Data máx. para alta - 04/07/2017

Atendente - MARCELA CAVALCANTE NASCIMENTO

Resumo de Tratamento

Acompanhante.....? [] Sim [X] Não

Data admissão 04/07/2017

Data alta 07/07/17

Internação anterior..? [] Sim [] Não

Hora admissão

Hora alta 08:00

Alta....: Curado.....: [] Melhorado.....: [X] Inalterado.....: [] Clínica..: Médica.....: []
Piorado.....: [] A pedido.....: [] Indisciplina.....: [] Cirúrgica.....: []
Transferido.....: [] Falecimento.....: [] Evasão.....: [] Obstétrica...: []

Diagnóstico:

Internação.: 0408050543 Cid 5827
Definitivo....: TRAUMA PLATO TIBIAL V 299

Histórico:

PACIENTE ATENDIDO PELO SUS
NO HOSPITAL ANTONIO TARGINO
CUJAS DESPESAS FORAM
COBRADAS AO SUS

ORTOSE/PROTESE

Alta - 1
Term - 2
Transf - 3
Óbito - 4

Raio X:

[X] Simples

[] C/Contraste

Uti

Entrada / /

Saída / /

Dr. Eivaldo Araruna
ORTOPEDISTA - TEOT.1222
CRM-PB-1366
JESUS CRISTO É O SENHOR

Carimbo e Assinatura do Médico

Motivo

Caract. Trat. / /

[] A [] B [] C [] D [] E [] F [] G

Sangue... Rh...
AGÊNCIA TRANSFUSIONAL
COLETA: 04/07/17
HORA: 17:10
VEL: Jucira

RX REALIZADO

Enfermagem
COREN-42588

RX DE CONTROLE

REALIZADO EM 05/07/17

Dr. Eivaldo Araruna
ORTOPEDISTA - TEOT.1222
CRM-PB-1366
JESUS CRISTO É O SENHOR
CATN Nº 20614 T

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: João Paulo Bezerra Fedeiro
 ALA: Emergência LEITO: CONVÊNIO:

DIAGNÓSTICO:

DATA:

MEDICAMENTOS		HORÁRIO			
05-7-17	1) Dieta Ligeira após prévio total mente a um	CT			
	2) 500mg Pro Bico 2.000cp	18	23	04	09
	3) Beclomistina 1g EV	18	18	24	06 12
	4) Voltaren 100mg	19	22	10	
	5) Tramal 100mg	19	22	10	
	6) 5F EV	19	22	10	
	7) 1g de S.F. EV	CT			
	8) 1g de S.F. EV				
	9) 1g de S.F. EV				
	10) 1g de S.F. EV				
	11) 1g de S.F. EV				
	12) 1g de S.F. EV				
	13) 1g de S.F. EV				
	14) 1g de S.F. EV				
	15) 1g de S.F. EV				
	16) 1g de S.F. EV				
	17) 1g de S.F. EV				
	18) 1g de S.F. EV				
	19) 1g de S.F. EV				
	20) 1g de S.F. EV				
	21) 1g de S.F. EV				
	22) 1g de S.F. EV				
	23) 1g de S.F. EV				
	24) 1g de S.F. EV				
	25) 1g de S.F. EV				
	26) 1g de S.F. EV				
	27) 1g de S.F. EV				
	28) 1g de S.F. EV				
	29) 1g de S.F. EV				
	30) 1g de S.F. EV				

EVOLUÇÃO MÉDICA

05-07-17 PROJEÇÃO OPERADO



R= EUNICE RIBEIRO ARAUJO, 185 - CELEBRADO

PACIENTE: JOSÉ ROMERO BEZERRA DE MEDEIROS

CONVÊNIO: SUS

SUS ☒

PRONTUÁRIO: 63814 12245611

DATA: 05.07.17

CIRURGIA:

Tratamento cirúrgico com fixação

CIRURGIÃO: Dr. Edivaldo ARAUJO

AUXILIAR:

ANESTESISTA: Dr. Manoel

CIRCULANTE: Insan

Nº CARRO: Sala - 07

HORÁRIO: INÍCIO: 12:00 FINAL: 13:10

CÓD.	MEDICAMENTO	QUANT.
1880	ÁGUA DESTILADA	09
28819	RANITIDINA	01
2070	ATROPINA	
2020	DIPIRONA	02
70181	PROSTIGMINE	
2062	METOCLOPRAMIDA	
1961	EFEDRINA	
4286	GARAMICINA	
5304	DEXAMETASONA	01
5398	HEPARINA	
1929	ARAMIN	
1899	AMINOFILINA	
70971	TRANSAMIN	
70033	NAUSEDRON	01
70572	TILATIL 40mg	
5380	HIDROCORTISONA	
5339	FENERGAN	
2038	FUROSEMIDA	
4650	CEFALOTINA 1g	
70238	QUELICIM	
1872	ADRENALINA	
5673	DOPAMINA	
2003	CLORETO DE SÓDIO	
1910	CLORETO DE POTÁSSIO	
2046	GLICOSE 50%	
1767	CEFTRIAXONA	
70335	SOLU-MEDROL 500mg	
1902	BICARBONATO DE SÓDIO	
2054	GLUCONATO DE CÁLCIO	
403792	TORADOL	
4855	DICLOFENACO SÓDICO	
CÓD.	PSICOTRÓPICOS	QUANT.
73210	TRAMAL	
46850	FENOBARBITAL	
8885	DIEMPA 10mg	
3034	DIMORF 0.2mg	01
3026	DIMORF 1.0mg	
3982	DOLANTINA	
8869	HIDANTAL	
69655	DORMONID	
9962	KETALAR	
70254	ALFENTANILA	
CÓD.	ANESTÉSICOS	QUANT.
126233	NIMBIUM	
2216	PANCURON	
82031	PROPOFOL	
3042	FENTANIL	
70548	TRACUR	
8834	HALOTANO	
128872	SEVORANO	
2780	ISOFLURANO	
8958	TIOFENTAL	
2160	NEOCAINA 0,5% C/V	
70750	NEOCAINA 0,5% S/V	
	RIDOL	
	DATO	

CÓD.	MATERIAL	QUANT.
9091	LIDOCAINA GELEIA	
2119	LIDOCAINA 2% S/V	
2801	LIDOCAINA 2% C/V	
1996	NEOCAINA PESADA	01
CÓD.	MATERIAL	QUANT.
	AGULHA RAQUI Nº 25	02
	DRENO PENROSE Nº	
	DRENO TÓRAX Nº	
	AGULHA PERIDURAL Nº	
	AGULHA DESCARTÁVEL Nº	10
	ESCOVA DESCARTÁVEL	09
	COMPRESSAS	20
	CATETER PERIDURAL Nº	
2356	BOLSA COLOSTOMIA	
138096	CATETER OXIGÊNIO	04
22381	COLETOR URINA FECHADO	
27880	COLETOR URINA ABERTO	
59587	ELETRODO	05
2585	EQUIPO MACROGOTAS	01
2577	EQUIPO MICROGOTAS	
69752	MICROPORE LARGO	
3379	MICROPORE FINO	
	JELCO Nº 18	
	LÂMINA BISTURI Nº 24	01
	DRENO SUÇÃO Nº	
2259	ALGODÃO HIDRÓFILO	03 Bolsas
9113	ALGODÃO ORTOPÉDICO	
	ATADURA GESSADA	
3700	SERINGA DE 03cc	
3689	SERINGA DE 10cc	04
3719	SERINGA DE 05cc	04
3697	SERINGA DE 20cc	03
341797	SERINGA DE 60cc (Bico Longo)	
3735	SERINGA DE 01cc	
	SCALPS Nº	
	SONDA FOLEY Nº	
4081	TORNEIRA 03 VIAS	
	SONDA NELATON	
	SONDA RETAL	
2615	ESPARADRAPO	60
3468	INTRA-CATH	
20117	FITA GLICEMIA	
60917	GILETE	01
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	
	ATADURA CREPOM Nº 10	028
	GNEDEL Nº	
40126	LUVAS 7.5	03
3522	LUVAS 8.0	01
149870	LUVAS 8.5	
	SONDA NSG	
3425	GELFOAN	
2500	GAZES	206
3549	LUA PROCEDIMENTO	
3417	GEL CONDUTOR	
53937	SURGICEL	
	CÂNULA TRAQUEOSTOMIA Nº	

CÓD.	FIOS	QUANT.
	ACIFLEX Nº	
	ETHIBOND Nº	
	MONONYLON Nº 2-0	01
	CROMADO S/A Nº	
	CROMADO C/A Nº	
	VICRYL Nº	
	MONOCRYL Nº	
	PROLENE Nº	
	ALGODÃO C/A Nº	
	ALGODÃO S/A Nº	
3360	FITA CARDIACA	
CÓD.	SOLUÇÕES	QUANT.
149217	ÁLCOOL	100ml
2631	ÉTER	30ml
3611	PVPI TÓPICO	
3603	PVPI DEGERMANTE	
2330	ÁGUA OXIGENADA	
4111	VASELINA	
304000	CLOREXIDINA	100ml
CÓD.	GASES HOSPITALARES	QUANT.
	AR COMPRIMIDO	
	OXIGÊNIO 4h/1m	TC
	OXIDO NITROSO	
	VÁCUO	
	NITROGÊNIO	
	APARELHOS Intensiva	TC
	BISTURI ELÉTRICOS	
	CAPNOGRAFO	
	MICROSCÓPICO CIRÚRGICO	
	MONITOR CARDÍACO	TC
	OXÍMETRO DE PULSO	TC
	ASPIRADOR ELÉTRICO	
CÓD.	SOROS	QUANT.
	SORO FISIOLÓGICO 500ml	1000ml
	SORO GLICOSADO 500ml	
	SORO RINGER 500ml	
	HISOCOL	
	MANITOL	
CÓD.	OUTROS	QUANT.
	Adaptador 1/2" 30ml	01
	Manômetro canivete 6.5 psi 08-09	01
	Relevo	01



HAT HOSPITAL
ANTONIO TARGINO

CIRUR. BUÇO-MAXILO FACIAL
CIRURGIA GERAL
CIRURGIA PLÁSTICA
CIRURGIA TORÁCICA
CIRURGIA VASCULAR
CIRURGIA COM VIDEO
CLÍNICA MÉDICA
ELETROENCEFALOGRAMA
ENDOSCOPIA
NEFROLOGIA
NEUROCIRURGIA
ORTOPEDIA
OTORRINOLARINGOLOGIA
RAIO X
STENT
TRAUMATOLOGIA
UROLOGIA

ANGIOGRAFIA DIGITAL
ANGIOPLASTIA
BRONCOFIBROSCOPIA
ENDOSCOPIA
ELETROCARDIOGRAMA
TOMOGRAFIA CMP.
UTI MOVEL

P/ Jem- phannos Bygone L
Medeiros

Jelicio

Fisiofuer (2013)

Fisat. PLATO
fizic

Dr. Carlos Candido Filho
ORTOPEDIA-CIRURGIA DO JOELHO
CRM-PB 6336 - CRM-PA 12125 - CRM-PE 13 336
CPF: 057.159.674-59

MELHORE SUA LETRA

Uma má interpretação pode trazer prejuízos ao paciente.

Rua Delmiro Gouveia, 442 / Centenário / Campina Grande / Paraíba
CEP 58428-016 / Fone: (83) 2102.0101 / www.hat.com.br



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 001.6.19.08925/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 17/06/2019
Número da guia: 001.2019.608925 Tipo da Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 30/06/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.008,20 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,41
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.224,05
			Desconto total: R\$ 0,00
866900000120 240509283182 520190630001 161908925019 			Valor final: R\$ 1.224,05

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 001.6.19.08925/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 17/06/2019
Número da guia: 001.2019.608925 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 30/06/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.008,20 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,41
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.224,05
			Desconto total: R\$ 0,00
866900000120 240509283182 520190630001 161908925019 			Valor final: R\$ 1.224,05

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 001.6.19.08925/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 17/06/2019
Número da guia: 001.2019.608925 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 30/06/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.008,20 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,41
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.224,05
			Desconto total: R\$ 0,00
866900000120 240509283182 520190630001 161908925019 			Valor final: R\$ 1.224,05





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 001.2019.608925

Data Vencimento: 30/06/2019

Data Emissão: 17/06/2019

Comarca: Campina Grande

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: JOSE ROMERO BEZERRA DE MEDEIROS

Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT

Valor da Causa: R\$ 13.500,00

Despesas Processuais: R\$ 12,00

Custas: R\$ 1.008,20

Taxa: R\$ 202,50

Total da Guia: R\$ 1.222,70

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 PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.



BOLETIM DE ANESTESI

PACIENTE						CIRURGIA	
NOME: José Roberto da Mota APTO:						<input checked="" type="checkbox"/> ELETIVA	<input type="checkbox"/> URGÊNCIA
CONVÊNIO: SUS		IDADE: 49	SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> AMBULATORIAL		
NÚMERO DA CARTEIRA:					INÍCIO: 12:00	ESTADO FÍSICO (ASA)	
GUIA DE INTERNAÇÃO:				TERMINO: 3:30	<input checked="" type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V		
SENHA:				HORÁRIO ESPECIAL: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	DATA: 05.07.17		
DATA DE NASCIMENTO:							
Diagnóstico Pré-Operatório: fratura do fêmur direito.							
1ª Equipe Cirúrgica (Cirurgião/1º/2º/3º Auxiliares)				2ª Equipe Cirúrgica (Cirurgião/1º/2º/3º Auxiliares)			
Equipe Anestesiológica: Ruy no 3808				Instrumentador(a)			
Procedimentos Realizados: Traq. com fixação						Códigos	
<p>PACIENTE ATENDIDO PELO SUS SUAS DESPESAS FORAM COBRADAS AO SUS</p>							
Pré-operatório →							
SINTOMAS	OXIGÊNIO N ₂ O / AR						
QUÍMICOS	SOL. FISIOLÓGICAS SOL. DE RINGER CONC. HEMACIAS						
MONTAGEM	ECG SpO ₂ EtCO ₂ DIURESE	87	92	87			
PRÉ-ANESTÉSICO							
TABELA DE MONITORAMENTO							
FREQUÊNCIA	PULSO	T	PA	PC	TEMPERATURA	DIÁFRAGMA	RESPIRATÓRIO
180	●	V	A	▲	X	○	×
150							
120							
90							
60							
30							
GRÁFICO DE EVOLUÇÃO							
RESP	ESP ASS CONT.						
INTERCORRÊNCIAS							
INDUÇÃO INTUBAÇÃO TUBO Nº							
ANESTESIA REGIONAL		ANESTESIA REGIONAL		PUNÇÃO		EQUIPAMENTOS UTILIZADOS	
<input checked="" type="checkbox"/> Inhalatória	<input type="checkbox"/> Oral	<input type="checkbox"/> Peridural	<input type="checkbox"/> P Braço/Cervical	<input checked="" type="checkbox"/> Mediana	<input type="checkbox"/> Paramediana	<input type="checkbox"/> Aspirador	<input type="checkbox"/> Baraka
<input type="checkbox"/> Venosa	<input type="checkbox"/> Nasal	<input checked="" type="checkbox"/> Raqui-anestesia	<input type="checkbox"/> Supraclavicular	<input type="checkbox"/> Sentada		<input type="checkbox"/> ECG	<input type="checkbox"/> Bis
		<input type="checkbox"/> Epidural Sacra	<input type="checkbox"/> Interschafênico			<input type="checkbox"/> Oxímetro	<input type="checkbox"/> Pa Invasiva



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME: Jose Romeiro IDADE:
ALA: cirurgica LEITO: 262 MÉDICO: Dr. Brivaldo

DATA: 04 / 07 / 17

MANHÃ

PACIENTE ATENDIDO PELO SUS
NO HOSPITAL ANTONIO TARGINO
CUJAS DESPESAS FORAM
COBRADAS AO SUS

TARDE

Pac admitido nesta unidade hospitalar vítima de acidente de moto consciente orientado verbaliza aceitando dieta oral aguarda procedimento cirurgico, feito classi-
ficacão + reserva sanguínea realizado ECG aguarda avaliação cardiologica Dr. Pedro
sa ciente feito hemograma segue aos cui-
dos da enfermagem

Lucimar F. Rodrigues
Técnica de Enfermagem
COREN-PB 646308

NOITE

Paciente está acordado orientado sem febre
febre? normotensa, acia duba m.c.p.m
realizado ss ve aidade, m.c. duba
zero após 22hs aguarda cirurgia

Vinicius S. Dufenc
Téc de Enfermagem
COREN-PB 574417



PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: José Romero Bermejo Medina

ALA: *Wingled*

LEITO: 26 0

CONVÊNIO:

DATA:

DIAGNÓSTICO:

MEDICAMENTOS		HORÁRIO			
06-07-17	1) Dose 1ª dose	07			
	2) Dose 2ª dose 2.000 mg	14	20	02	00
	3) Dose 3ª dose 1.000 mg	17	18	24	06
	4) Voltaren 75 (10 mg)	20		30	
	5) Dose 4ª dose 1.000 mg				
	6) Dose 5ª dose 1.000 mg				
	7) Dose 6ª dose 1.000 mg				
	8) Dose 7ª dose 1.000 mg				
	9) Dose 8ª dose 1.000 mg				
	10) Dose 9ª dose 1.000 mg				
	11) Dose 10ª dose 1.000 mg				
	12) Dose 11ª dose 1.000 mg				
	13) Dose 12ª dose 1.000 mg				
	14) Dose 13ª dose 1.000 mg				
	15) Dose 14ª dose 1.000 mg				
	16) Dose 15ª dose 1.000 mg				
	17) Dose 16ª dose 1.000 mg				
	18) Dose 17ª dose 1.000 mg				
	19) Dose 18ª dose 1.000 mg				
	20) Dose 19ª dose 1.000 mg				
	21) Dose 20ª dose 1.000 mg				
	22) Dose 21ª dose 1.000 mg				
	23) Dose 22ª dose 1.000 mg				
	24) Dose 23ª dose 1.000 mg				
	25) Dose 24ª dose 1.000 mg				
	26) Dose 25ª dose 1.000 mg				
	27) Dose 26ª dose 1.000 mg				
	28) Dose 27ª dose 1.000 mg				
	29) Dose 28ª dose 1.000 mg				
	30) Dose 29ª dose 1.000 mg				
	31) Dose 30ª dose 1.000 mg				
	32) Dose 31ª dose 1.000 mg				
	33) Dose 32ª dose 1.000 mg				
	34) Dose 33ª dose 1.000 mg				
	35) Dose 34ª dose 1.000 mg				
	36) Dose 35ª dose 1.000 mg				
	37) Dose 36ª dose 1.000 mg				
	38) Dose 37ª dose 1.000 mg				
	39) Dose 38ª dose 1.000 mg				
	40) Dose 39ª dose 1.000 mg				
	41) Dose 40ª dose 1.000 mg				
	42) Dose 41ª dose 1.000 mg				
	43) Dose 42ª dose 1.000 mg				
	44) Dose 43ª dose 1.000 mg				
	45) Dose 44ª dose 1.000 mg				
	46) Dose 45ª dose 1.000 mg				
	47) Dose 46ª dose 1.000 mg				
	48) Dose 47ª dose 1.000 mg				
	49) Dose 48ª dose 1.000 mg				
	50) Dose 49ª dose 1.000 mg				
	51) Dose 50ª dose 1.000 mg				
	52) Dose 51ª dose 1.000 mg				
	53) Dose 52ª dose 1.000 mg				
	54) Dose 53ª dose 1.000 mg				
	55) Dose 54ª dose 1.000 mg				
	56) Dose 55ª dose 1.000 mg				
	57) Dose 56ª dose 1.000 mg				
	58) Dose 57ª dose 1.000 mg				
	59) Dose 58ª dose 1.000 mg				
	60) Dose 59ª dose 1.000 mg				
	61) Dose 60ª dose 1.000 mg				
	62) Dose 61ª dose 1.000 mg				
	63) Dose 62ª dose 1.000 mg				
	64) Dose 63ª dose 1.000 mg				
	65) Dose 64ª dose 1.000 mg				
	66) Dose 65ª dose 1.000 mg				
	67) Dose 66ª dose 1.000 mg				
	68) Dose 67ª dose 1.000 mg				
	69) Dose 68ª dose 1.000 mg				
	70) Dose 69ª dose 1.000 mg				
	71) Dose 70ª dose 1.000 mg				
	72) Dose 71ª dose 1.000 mg				
	73) Dose 72ª dose 1.000 mg				
	74) Dose 73ª dose 1.000 mg				
	75) Dose 74ª dose 1.000 mg				
	76) Dose 75ª dose 1.000 mg				
	77) Dose 76ª dose 1.000 mg				
	78) Dose 77ª dose 1.000 mg				
	79) Dose 78ª dose 1.000 mg				
	80) Dose 79ª dose 1.000 mg				
	81) Dose 80ª dose 1.000 mg				
	82) Dose 81ª dose 1.000 mg				
	83) Dose 82ª dose 1.000 mg				
	84) Dose 83ª dose 1.000 mg				
	85) Dose 84ª dose 1.000 mg				
	86) Dose 85ª dose 1.000 mg				
	87) Dose 86ª dose 1.000 mg				
	88) Dose 87ª dose 1.000 mg				
	89) Dose 88ª dose 1.000 mg				
	90) Dose 89ª dose 1.000 mg				
	91) Dose 90ª dose 1.000 mg				
	92) Dose 91ª dose 1.000 mg				
	93) Dose 92ª dose 1.000 mg				
	94) Dose 93ª dose 1.000 mg				
	95) Dose 94ª dose 1.000 mg				
	96) Dose 95ª dose 1.000 mg				
	97) Dose 96ª dose 1.000 mg				
	98) Dose 97ª dose 1.000 mg				
	99) Dose 98ª dose 1.000 mg				
	100) Dose 99ª dose 1.000 mg				
	101) Dose 100ª dose 1.000 mg				
	102) Dose 101ª dose 1.000 mg				
	103) Dose 102ª dose 1.000 mg				
	104) Dose 103ª dose 1.000 mg				
	105) Dose 104ª dose 1.000 mg				
	106) Dose 105ª dose 1.000 mg				
	107) Dose 106ª dose 1.000 mg				
	108) Dose 107ª dose 1.000 mg				
	109) Dose 108ª dose 1.000 mg				
	110) Dose 109ª dose 1.000 mg				
	111) Dose 110ª dose 1.000 mg				
	112) Dose 111ª dose 1.000 mg				
	113) Dose 112ª dose 1.000 mg				
	114) Dose 113ª dose 1.000 mg				
	115) Dose 114ª dose 1.000 mg				
	116) Dose 115ª dose 1.000 mg				
	117) Dose 116ª dose 1.000 mg				
	118) Dose 117ª dose 1.000 mg				
	119) Dose 118ª dose 1.000 mg				
	120) Dose 119ª dose 1.000 mg				
	121) Dose 120ª dose 1.000 mg				
	122) Dose 121ª dose 1.000 mg				
	123) Dose 122ª dose 1.000 mg				
	124) Dose 123ª dose 1.000 mg				
	125) Dose 124ª dose 1.000 mg				
	126) Dose 125ª dose 1.000 mg				
	127) Dose 126ª dose 1.000 mg				
	128) Dose 127ª dose 1.000 mg				
	129) Dose 128ª dose 1.000 mg				
	130) Dose 129ª dose 1.000 mg				
	131) Dose 130ª dose 1.000 mg				
	132) Dose 131ª dose 1.000 mg				
	133) Dose 132ª dose 1.000 mg				
	134) Dose 133ª dose 1.000 mg				
	135) Dose 134ª dose 1.000 mg				
	136) Dose 135ª dose 1.000 mg				
	137) Dose 136ª dose 1.000 mg				
	138) Dose 137ª dose 1.000 mg				
	139) Dose 138ª dose 1.000 mg				
	140) Dose 139ª dose 1.000 mg				
	141) Dose 140ª dose 1.000 mg				
	142) Dose 141ª dose 1.000 mg				
	143) Dose 142ª dose 1.000 mg				
	144) Dose 143ª dose 1.000 mg				
	145) Dose 144ª dose 1.000 mg				
	146) Dose 145ª dose 1.000 mg				
	147) Dose 146ª dose 1.000 mg				
	148) Dose 147ª dose 1.000 mg				
	149) Dose 148ª dose 1.000 mg				
	150) Dose 149ª dose 1.000 mg				
	151) Dose 150ª dose 1.000 mg				
	152) Dose 151ª dose 1.000 mg				
	153) Dose 152ª dose 1.000 mg				
	154) Dose 153ª dose 1.000 mg				
	155) Dose 154ª dose 1.000 mg				
	156) Dose 155ª dose 1.000 mg				
	157) Dose 156ª dose 1.000 mg				
	158) Dose 157ª dose 1.000 mg				
	159) Dose 158ª dose 1.000 mg				
	160) Dose 159ª dose 1.000 mg				
	161) Dose 160ª dose 1.000 mg				
	162) Dose 161ª dose 1.000 mg				
	163) Dose 162ª dose 1.000 mg				
	164) Dose 163ª dose 1.000 mg				
	165) Dose 164ª dose 1.000 mg				
	166) Dose 165ª dose 1.000 mg				
	167) Dose 166ª dose 1.000 mg				
	168) Dose 167ª dose 1.000 mg				
	169) Dose 168ª dose 1.000 mg				
	170) Dose 169ª dose 1.000 mg				
	171) Dose 170ª dose 1.000 mg				
	172) Dose 171ª dose 1.000 mg				
	173) Dose 172ª dose 1.000 mg				
	174) Dose 173ª dose 1.000 mg				
	175) Dose 174ª dose 1.000 mg				
	176) Dose 175ª dose 1.000 mg				
	177) Dose 176ª dose 1.000 mg				
	178) Dose 177ª dose 1.000 mg				
	179) Dose 178ª dose 1.000 mg				
	180) Dose 179ª dose 1.000 mg				
	181) Dose 180ª dose 1.000 mg				
	182) Dose 181ª dose 1.000 mg				
	183) Dose 182ª dose 1.000 mg				
	184) Dose 183ª dose 1.000 mg				
	185) Dose 184ª dose 1.000 mg				
	186) Dose 185ª dose 1.000 mg				
	187) Dose 186ª dose 1.000 mg				
	188) Dose 187ª dose 1.000 mg				
	189) Dose 188ª dose 1.000 mg				
	190) Dose 189ª dose 1.000 mg				
	191) Dose 190ª dose 1.000 mg				
	192) Dose 191ª dose 1.000 mg				
	193) Dose 192ª dose 1.000 mg				
	194) Dose 193ª dose 1.000 mg				
	195) Dose 194ª dose 1.000 mg				
	196) Dose 195ª dose 1.000 mg				
	197) Dose 196ª dose 1.000 mg				
	198) Dose 197ª dose 1.000 mg				
	199) Dose 198ª dose 1.000 mg				
	200) Dose 199ª dose 1.000 mg				
	201) Dose 200ª dose 1.000 mg				
	202) Dose 201ª dose 1.000 mg				
	203) Dose 202ª dose 1.000 mg				
	204) Dose 203ª dose 1.000 mg				
	205) Dose 204ª dose 1.000 mg				
	206) Dose 205ª dose 1.000 mg				
	207) Dose 206ª dose 1.000 mg				
	208) Dose 207ª dose 1.000 mg				
	209) Dose 208ª dose 1.000 mg				
	210) Dose 209ª dose 1.000 mg				
	211) Dose 210ª dose 1.000 mg				
	212) Dose 211ª dose 1.000 mg				
	213) Dose 212ª dose 1.000 mg				
	214) Dose 213ª dose 1.000 mg				
	215) Dose 214ª dose 1.000 mg				
	216) Dose 215ª dose 1.000 mg				
	217) Dose 216ª dose 1.000 mg				
	218) Dose 217ª dose 1.000 mg				
	219) Dose 218ª dose 1.000 mg				
	220) Dose 219ª dose 1.000 mg				
	221) Dose 220ª dose 1.000 mg				
	222) Dose 221ª dose 1.000 mg				
	223) Dose 222ª dose 1.000 mg				
	224) Dose 223ª dose 1.000 mg				
	225) Dose 224ª dose 1.000 mg				
	226) Dose 225ª dose 1.000 mg				
	227) Dose 226ª dose 1.000 mg				
	228) Dose 227ª dose 1.000 mg				
	229) Dose 228ª dose 1.000 mg				
	230) Dose 229ª dose 1.000 mg				
	231) Dose 230ª dose 1.000 mg				
	232) Dose 231ª dose 1.000 mg				
	233) Dose 232ª dose 1.000 mg				
	234) Dose 233ª dose 1.000 mg				
	235) Dose 234ª dose 1.000 mg				
	236) Dose 235ª dose 1.000 mg				
	237) Dose 236ª dose 1.000 mg				
	238) Dose 237ª dose 1.000 mg				
	239) Dose 238ª dose 1.000 mg				
	240) Dose 239ª dose 1.000 mg				
	241) Dose 240ª dose 1.000 mg				
	242) Dose 241ª dose 1.000 mg				
	243) Dose 242ª dose 1.000 mg				
	244) Dose 243ª dose 1.000 mg				
	245) Dose 244ª dose 1.000 mg				
	246) Dose 245ª dose 1.000 mg				
	247) Dose 246ª dose 1.000 mg				
	248) Dose 247ª dose 1.000 mg				
	249) Dose 248ª dose 1.000 mg				
	250) Dose 249ª dose 1.000 mg				
	251) Dose 250ª dose 1.000 mg				
	252) Dose 251ª dose 1.000 mg				
	253) Dose 252ª dose 1.000 mg				
	254) Dose 253ª dose 1.000 mg				
	255) Dose 254ª dose 1.000 mg				
	256) Dose 255ª dose 1.000 mg				
	257) Dose 256ª dose 1.000 mg				
	258) Dose 257ª dose 1.000 mg				
	259) Dose 258ª dose 1.000 mg				
	260) Dose 259ª dose 1.000 mg				
	261) Dose 260ª dose 1.000 mg				
	262) Dose				

EVOLUÇÃO MÉDICA

06-07-17 NICE TV BCB

HOSPITAL ANTONIO TARDINO LTD.
José Estevão Araújo
CPF nº 198.000.000-00

PACIENTE ATENDIDO PELO SR.
DR. [illegible]
CUSTAS DESPESAS AG.



LAUDO RADIOLOGICO
PACIENTE ATENDIDO PELO SUS
HOSPITAL ANTONIO TARGINO
CUJAS DESPESAS FORAM
COBRADAS AO SUS
INICIAL=FRACTURA DE PLATO
CONTROL=FRACTURA DE PLATO
INICIAL COM OSTEOSINTESE

DATA 04 / 07 17

MÉDICO *[Assinatura]*
Rosalva *[Assinatura]*
Ribeiro
1508
Radiologia

PACIENTE ATENDIDO PELO SUS
NO HOSPITAL ANTONIO TARGINO
CUJAS DESPESAS FORAM
COBRADAS AO SUS



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome completo: **HAT**

CNPJ: 08834137/0001-53

Endereço: Rua Delmiro Gouveia, 442 Centro

CEP: 48428-010

CIDADE: CAMPINA GRANDE UF: PB

TELEFONE 0** (83) 2102-0101

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Dr. Erivaldo Araruna

Oncopédia

CRM - PB 1366

"Jesus Cristo é o Senhor"

PACIENTE:

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO:

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Indente:

Org. Emissor:

Cidade:

UF:

Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Dr. Erivaldo Araruna
Oncopédia
CRM - PB 1366

"Jesus Cristo é o Senhor"

Data:

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO





ATESTADO MÉDICO

Atesto que o segurado Jose Romero
Bezerra de Medeiros, portador da carteira
profissional N° / , necessita de 120
Cento e vinte dias de afastamento de suas
atividades laborativas, a partir desta
data por motivo de doença.

C.I.D.: S.82.0

Campina Grande, 11/04/17

Dr. Erivaldo Araruna
ORTOPEDISTA - TEOT 1222
CRM-PB 1366

Jesus Cristo é o Senhor
Ass. Médico - C.R.M. 1388



962



HOSPITAL ANTONIO TARGINO

CNPJ: 08834137/0001-53 Insc. Municipal: 2979
Rua: Delmiro Gouveia, 442- Fone 2102-010
Campina Grande - PB

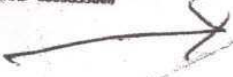
*Dr. Bruna Baga
- da Pediat
- int.*

OPTAFLAM 714

de 12/12 gts
Voltar para REVISÃO
dia 11-12 de 800hs
se necessário voltar antes

Dr. Erivaldo Araruna
Ortopedia
CRM - PB 1366
Jesus Cristo é o Senhor

Melhor sua letra.
Uma má interpretação pode trazer prejuízos ao paciente
Uma campanha da ouvidoria da SES-PB e do Hospital Antonio Targino
Fone da ouvidoria da SES/PB - 0800835000



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente

José Romero Bezerra de Medeiros
necessita de 90 (NOVENTA) dias de afastamento de suas

atividades LABORAIS

a partir desta data.

CID S82.1

Campina Grande, 24 / 10 / 17

Dr. Carlos Cândido Filho
ORTOPEDIA-CIRURGIA DO JOELHO
CRM-PB 6948 - TEST 13525 - CRM-PE 18.356
CPF: 053.159.674-50

Ass. Médico - CRM

Rua Delmiro Gouveia, 442 / Centenário / Campina Grande / Paraíba
CEP 58428-016 / Fone: (83) 2102.0101 / www.hat.com.br





GOVERNO DO ESTADO DA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA
DELEGACIA DE ACIDENTES E
Rua Raimundo Nonato de Araújo, S/N - Catolé - Campina Grande - 58410163 - (83) 3310-9319



OCCORRÊNCIA Nº 000023/19

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os Registros de Ocorrências Policiais deste Órgão, encontrei a Ocorrência de Nº 000023/19 registrada em 30/01/2019, que passo a transcrever na íntegra: Aos trinta dias do mês de janeiro do ano de 2019, nesta cidade de Campina Grande, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DE ACIDENTES E VEICULOS, quando encontrava-se presente a Bela. JOSEFA ALVES DE ASSIS, Delegada de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, ai, por volta das 15:27 horas, compareceu o Sr. JOSÉ ROMERO BEZERRA DE MEDEIROS, com 52 anos de idade, filho de ERCILIO LUCAS DE MEDEIROS e MARIA DAS NEVES BEZERRA, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de CAMPINA GRANDE - PB, Solteiro, escolaridade Medio Completo, profissão BARBEIRO, portador da Cédula de Identidade Nº 1.247.821 - 2ª VIA, expedido pela SSP-PB, com C.P.F. de Nº 60272295434, residindo à rua EUNICE RIBEIRO DE ARAÚJO, 185, bairro CENTENÁRIO, na cidade de Campina Grande - PB, celular 9-8730.4116.

Declarou que:

Informa o comunicante, que por volta das 14h30min do dia 04.07.2017, estava transitando pela Rua Osvaldo Cruz, Bairro do Centenário, nesta cidade de Campina Grande/PB, conduzindo o ciclomotor I/TRAXX JL 50c 2, ano/modelo 2007/2007, de cor azul, chassi nº LAAAXKBB170007555, de placa QFZ-7309/PB, licenciada em seu nome (José Romero Bezerra de Medeiros), quando nas proximidades da EMBRAPA foi atingido por um veículo de marca, placas e outras características não identificadas, inclusive o condutor, sendo que em decorrência do impacto o comunicante foi jogado ao solo, sofrendo fratura na tíbia da perna esquerda, além de escoriações generalizadas pelo corpo, sendo socorrido pelo próprio condutor do veículo e encaminhados para o hospital Antonio Targino de Campina Grande/PB, onde foi submetido a cirurgia, conforme documentos apresentados nesta Delegacia, enquanto que o condutor do veículo ausentou-se do local após lhe deixar no hospital; Que, os Policiais Militares do BPTTran não foram solicitados e portanto não compareceram ao local para realizar os devidos levantamentos técnicos; Que, no momento do acidente o tempo apresentava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não encontrando-se o comunicante sob a influência de bebida alcoólica; Que, o comunicante manifesta o desejo de não representar criminalmente contra o condutor do veículo causador do acidente, caso o mesmo seja identificado. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente certidão. O referido é verdade e dou FÉ.

Campina Grande, Quarta-feira, 30 de Janeiro de 2019

José Romero Bezerra de Medeiros
JOSÉ ROMERO BEZERRA DE MEDEIROS

Declarante

José Alberto do Nascimento
Escritão de Polícia
JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO

Escrivão



Sistema Life DPVAT - Sistema de Gestão de Conteúdo - Google Chrome

Inseguro | www.lifesistema.com.br/index.php?panel=movimento&sec=processos&in=historico&id=31524

Sistema Life DPVAT

CONTROLE DE DADOS DE PROCESSOS

DADOS DO SINISTRO

BENEFICIÁRIOS

DOCUMENTOS

IMPRESSOS

HISTÓRICO

Histórico de movimento

Visualizando histórico do sinistrado: JOSE ROMERO BEZERRA DE MEDEIROS

Data Cadastrado	Ação	Comentários	Usuário
19/02/2019 às 15:52:05	Cancelado	Devolvido em 2019-02-12 - informação do convenio dpvat: sinistro cancelado	LIFE COR/J PESSOA PB
19/02/2019 às 15:51:22	Cancelado	Devolvido em 2019-02-12 - informação do convenio dpvat: sinistro cancelado	LIFE COR/J PESSOA PB
15/02/2019 às 14:55:01	Em andamento / seguradora	Enviado à Seguradora em 2019-02-15	LIFE COR/J PESSOA PB
15/02/2019 às 14:51:32	Enviado à LIFE	Enviado em: 2019-02-15 sinistro novo Documentos do sinistro: Outros: Enviado -	LIFE COR/J PESSOA PB
15/02/2019 às 14:50:07	Em andamento / seguradora	Enviado à Seguradora em 2019-02-15	LIFE COR/J PESSOA PB
15/02/2019 às 14:49:45	Processo Cadastrado	Aviso de Sinistro registrado por: LIFE COR/J PESSOA PB Número Provisório: 3190/117490 Dados da vítima Vítima: JOSE ROMERO BEZERRA DE MEDEIROS CPF: 602.723.954-34 Titular: O-POSSUI Data Nasc: 23/11/1966 Data Sinistro: 04/07/2017	LIFE COR/J PESSOA PB

« Voltar

Sistema Life DPVAT - Todos os direitos reservados © 2012 - 2019
http://www.lifereguladora.com.br

Desenvolvido por CLMZ Internet

Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 17/06/2019 15:46:16
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061715461627300000021424271>
 Número do documento: 19061715461627300000021424271

Num. 22064310 - Pág. 2

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas
Documentos Invalidez Permanente
Documentos Morte
Dicas Indispensáveis

PAGUE SEGURO

Como Pagar
Consulta a Pagamentos Efetuados

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190117490 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE ROMERO BEZERRA DE MEDEIROS
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO LIFE
ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA
BENEFICIÁRIO JOSE ROMERO BEZERRA DE MEDEIROS
CPF/CNPJ: 60272295434

Posição em 29-04-2019 11:18:22

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. [Clique aqui](#) e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.



DESPACHO

Vistos etc.

Observando a priori estarem presentes os elementos/requisitos necessários a concessão da gratuidade requerida, defiro referido benefício em prol da parte Autora.

1)- Verificando que a petição inicial preenche os requisitos essenciais, não sendo o caso de improcedência liminar do pedido, bem como reconhecendo, pela praxe foreira, que a presente lide encontra-se dentre as que se mostram pouco provável a possibilidade de conciliação, entendo por justificável a supressão desse ato – que poderá ser realizado a posteriori por iniciativa das partes ou deste Juízo.

2) No mais, cite-se o réu para, em 15 (quinze) dias, apresentar, querendo, defesa, nos termos da Lei, sob pena de confissão e revelia (Art. 344 do CPC), ressalvadas as exceções previstas no Art. 345 do CPC.

3) Tanto que apresentada a contestação, intime-se o Promovente para impugnação no prazo de 15 (quinze) dias.

Intimações e demais diligências necessárias.

Campina Grande, **Data Eletrônica.**

THANA MICHELLE CARNEIRO RODRIGUES

Juíza de Direito – 3ª Vara Cível.

