





NAYZE DOS SANTOS CARNEIRO

RUA CEL JOCAVELHO, 500 / AP. 102 BL. - ALTO DO MATEUS

JOAO PESSOA / PB CEP: 58090220 (AG. 1)

Emissao: 17/10/2018 Referência: Out/2018

Classe/Subcl: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFASICO Br 230, Km 25 - Centro Redentor - João Pessoa

Roteiro: B-1-168-3730

Nº medidor: 00008778381

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBU

CNPJ: 09.095.193/0001-40

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica  
Cód. para Dêb. Autom

Atendimento ao Cliente ENERGISA **0800 083 0196** Acesse: [www.energisaparaiba.com.br](http://www.energisaparaiba.com.br)

Conta referente a

Out / 2018

Apresentação

17/10/2018

Data prevista da  
próxima leitura

16/11/2018

CPF/CNPJ

009.339.19

Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora):

5/17690

Canal de contato



Anterior

Atual

Constante

Consumo

Data

Leitura

Data

Leitura

17/09/18

3008

17/10/18

3123

1

125

Demonstrativo

CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa/	Valor Base Calc	Alíq.	Impo (R\$)	Base Calc
			Tributos Total (R\$)	(CMS) (R\$)	ICMS		Ref. Gênes. R\$
0801	Consumo em kWh	125,000	0.825800	103,22	103,22	27	27,87
0801	Adic. B. Vermelha			9,02	9,02	27	2,43
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				1,49	0,00	0	0,00
0807	CONTRIB SERV. ILLUM PÚBLICA						





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



## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE Djonatha Roberio Carneiro dos Santos Sales  
DATA DE NASCIMENTO 23/08/00  
NOME DA MÃE Nayse Carneiro dos Santos

### DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 104822  
BOLETIM DE ENTRADA N.º 1034130  
DATA DO ATENDIMENTO 13/10/17  
HORA DO ATENDIMENTO 21:27  
MOTIVO DO ATENDIMENTO Acidente de moto  
DIAGNÓSTICO (S) Fratura de mandíbula  
CID 10 S02.6

### AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, vítima de acidente de moto, sem capacete, com TCE e trauma facial, desorientado, pupilas iso/foto, movimentados os 4 membros. Avaliado pela Neurocirurgia, BMF e internado para tratamento cirúrgico.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio e face

### RESULTADOS DOS EXAMES:

TC: Pneumoencéfalo, sem coleções intracranianas. Fratura de mandíbula em região fisária e condilar bilateral.

### TRATAMENTO:

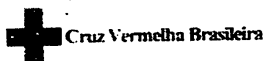
Tratamento cirúrgico de fratura de mandíbula

ALTA HOSPITALAR: 26/10/17  
DATA DA EMISSÃO: 19/08/17

Dr. Juan Jaime Alcoba Arce  
CRM: 3323/PB

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





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1034130



### Identificação do paciente

ID 1219759	Nome DJONATHA ROBERIO DOS SANTOS SALES	Sexo Masculino
Data de nascimento 23/08/2000	Idade 17 anos 1 mes 20 dias	Estado civil
Mãe NAYZE DOS SANTOS CARNEIRO	Religião	Prontuário
Escolaridade	Pai ROBERIO DOS SANTOS SALES	
	Responsável (Parentesco) MARIA MADALENA DOS SANTOS - AVO(O)	
DDD Móvel 83	Fone Móvel 999482329	DDD Fixo
Tipo documento	Número documento	Fone Fixo
Local de procedência ALTO DO MATEUS	Nº Cns	
Email	UF PB	
	Naturalidade JOAO PESSOA	
	CBOR	

### Endereço

CEP 58090270	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro TENENTE MANOEL VASCON
Número 105	Complemento		Bairro ALTO DO MATEUS

### Admissão

Data e Hora 13/10/2017 21:27:10	Número da pulseira 100006313004	Convênio SUS
------------------------------------	------------------------------------	-----------------

Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica	
Classificação de risco	Origem do paciente RUA	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente MOTO 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	Pulso	Temperatura
--------------------------	-------	-------------

### Exames complementares

Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos Paciente vítima de acidente moto x moto, disorientado, edema em olho esquerdo, encaminhado ao CDI.						
Diagnóstico						CID
Atendido por THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA						Tempo Dr. Teneclay Arruda Enfermeira Coren 366348

Imprimir



13/10/2017 21:24





DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- 1) PACIENTE EM DOPA
- 2) ANESTESIA GERAL NASOTRAQUEAL
- 3) ASSESSORIA EXTRA-ORAL
- 4) POSIÇÃO DOS CAUDOS

Incisão:

- 5) INFILTRAÇÃO LOCAL COM NOVOBARD 0,5%
- 6) COLOCAÇÃO TAMPÃO ORAL
- 7) INCISÃO EXTRA-ORAL SOB MANDIBULAR + RETRO MUCULAR
- 8) DIVULSAO POR PLANCHAS + DESSELEMENTO

Achados:

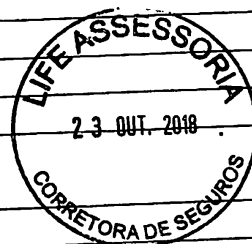
- 9) REDUÇÃO + FIXAÇÃO DAS FRATURAS COM UMA PLACA DE 5 EVOS SISTEMA
- 10) 2.0 COM 12 ATRAVEZOS DE 0,9mm + 0,27mm; PLACA DUREZ 2.3 COM 8 EVOS DE 9mm + PLACA DE 1A EVOS SISTEMA 2.4 COM 25 ATRAVEZOS DE 1,0mm
- 11) DE 0,8mm

Conduta:

- 12) IRRIGACAO COM OSA
- 13) SUTURA POR PLANOS
- 14) REDUÇÃO TAMPÃO ORAL
- 15) FIM DA CIRURGIA

Fechamento:

Observação:



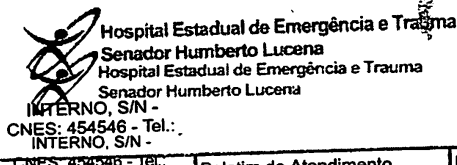
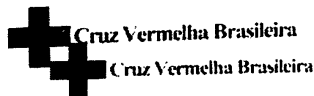
Médico/CRM:

André Gustavo B. Luna  
Cirurgião Buco-Maxilo-Facial  
CRM 3040-PB

João Pessoa, 23/10/17

F(NG).ASCIR.009-1





INTERNO, S/N - CNES: 454346 - 181..				Boletim de Atendimento 1034130		Data/Hora Entrada 13/10/2017 21:27:15		Data/Hora Saída 25/10/2017 22:52:03	
Paciente DJONATHA ROBERIO CARNEIRO DOS SANTOS SALES								Glauberia Menezes	
Data de Nascimento 23/08/1989		Boletim de Atendimento 1033207		Idade 17		Sexo Masculino		Data/Hora Entrada 09/10/2017 19:25:04	
Data de Nascimento 23/08/1989		Idade 47		Sexo Masculino		Convênio SUS		CNS 709803003133293	
Tempo de Internação 15d 11h 36min				Convênio SUS				Prontuário 104757	
								Plantão DIURNO	

## EVOLUÇÃO DO PACIENTE (JOSE LOPES DE SOUSA FILHO - 20/10/2017 17:23:18)

### EVOLUÇÃO DO PACIENTE

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

##### NEUROCIRURGIA#####

TCE MODERADO + TRAUMA FACE - HSDA LAMINAL  
PACIENTE POLITRAUMATIZADO, VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, ESTAVA COM CAPACETE SEGUNDO  
RELATO DOS FAMILIARES.  
NO MOMENTO, SONOLENTO, DESPERTÁVEL, LOCALIZANDO DOR, MANTENDO COM RESPOSTAS  
INCOERENTES ÀS PEGUNTAS SIMPLES, PUPILAS ISOCÓRICAS E REATIVAS. MOBILIZANDO OS 4 MEMBROS  
SEM DIFICULDADES.

TCC E TC DE FACE:  
MÚLTIPLAS FRATURAS DOS OSSOS DA FACE.  
PNEUMOENCÉFALO TEMPORAL ESQUERDO  
FRATURA PARIETAL ESQUERDA  
HEMATOMA EXTRADURAL LAMINAR PARIETAL ESQUERDO  
ÁREAS DE CONTUSÃO CEREBRAL FRONTAL E TEMPORAL  
TC CONTROLE BOM ASPECTO

CD:ORIENTO FAMILIARES + ALTA DA NEUROCIRURGIA PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL NO HTP  
AOS CUIDADOS DA BUCO - BMF - CIRURGIA ELETIVA

Seção: POSTO IA - ENF 3 Leito: 0002 - NEUROCIRURGIA  
Profissional responsável pela informação: JOSE LOPES DE SOUSA FILHO

Número Conselho: 6676

### ALTA MÉDICA

## ALTA MÉDICA

USUÁRIO: **CLARISSA BARBOSA CAMPELO GALVAO**  
DATA E HORA: **26/10/2017 10:04:36**  
MOTIVO DE ALTA: **ALTA HOSPITALAR**  
CONDUTA: **PACIENTE APTO PARA ALTA**



Atendimento: 000000844760

Paciente: DJONATHA RIBEIRO DOS SANTOS SALES

Idade: 17 anos

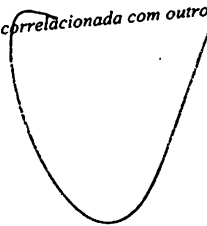
Data: 13/10/2017

## ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL - FAST

Não há evidência de líquido livre na cavidade abdominal.

Demais órgãos abdominais sem alterações ecográficas significativas detectáveis no presente estudo.

*\* A ultrassonografia é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.*



T  
b


Tr

Al  
Da

A



Este laudo foi liberado em 13/10/2017 22:02.

  
**Dra. Alessandra P. C. Mend**  
CRM: 6293 - PB





**Hospital Estadual de  
Emergência e Trauma**  
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 000000844760

Idade: 17 anos

Paciente: DJONATHA RIBEIRO DOS SANTOS SALES

Data: 13/10/2017

## **TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO**

### **Técnica:**

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

### **Análise:**

Parênquima cerebral com morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Tronco cerebral e cerebelo de aspecto conservado.

Não há calcificações patológicas.

Sistema ventricular com morfologia e dimensões normais.

Sinais de pneumoencefalo.

Estruturas da linha mediana sem desvios significativos.

Fraturas nas paredes do seio maxilar esquerdo, no corpo da mandíbula e nos ramos mandibulares, com material denso no interior do seio maxilar esquerdo e do seio esfenoidal esquerdo, podendo corresponder a sangue.

Septo nasal desviado para direita.

Hematoma palpebral 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 13/10/2017 22:40.*

**Dra. Alessandra P. C. Mendes**  
**CRM: 6293 - PB**







**Hospital Estadual de  
Emergência e Trauma**  
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 00000859603

Idade: 17 anos

Paciente: DJONATHA RIBEIRO DOS SANTOS SALES

Data: 20/10/2017

## **TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO**

### **Técnica:**

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

### **Análise:**

Lâmina hiperdensa subdural parietal à esquerda  
Higroma fronto-temporal bilateral.  
Acentuação da hipodensidade da substancia branca supra tentorial.  
Tronco cerebral e cerebelo de aspecto conservado.  
Não há calcificações patológicas.  
Sistema ventricular com morfologia e dimensões normais.  
Ausência de sinais de coleções ou processos expansivos intra ou extra-axiais.  
Estruturas da linha mediana sem desvios significativos.

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

Dr. José Lopes de Almeida  
Neurocirurgião  
CRM/PB 6676



*Este laudo foi liberado em 20/10/2017 17:12.*

**Dr. Leonardo Franco Felipe**  
**CRM: 5263- PB**





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA  
Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090  
Tel: 32165700  
CNES:

Paciente <b>DJONATHA ROBERIO DOS SANTOS SALES</b>	BAE <b>1034130</b>	Data/Hora Entrada <b>13/10/2017 21:27:10</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>23/08/2000</b>	Idade <b>17</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS
Mãe <b>NAYZE DOS SANTOS CARNEIRO</b>	Bairro <b>ALTO DO MATEUS</b>	Município <b>JOAO PESSOA</b>	UF <b>PB</b>
Endereço <b>TENENTE MANOEL VASCONCELOS SAMPAIO, 105</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>CARLOS MAGALHAES FRANCA</b>	Nº Cons. Regional <b>3792/PB</b>
Acidente <b>MOTO X MOTO</b>	Data/Hora Prescrição <b>13/10/2017 23:09:42</b>	Senha	
Data/Hora Classificação <b>13/10/2017 21:27:10</b>	Nº Matrícula		
Convênio <b>'S</b>			

## Anamnese

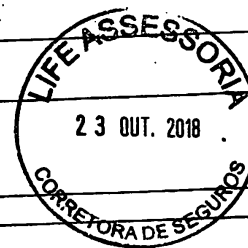
##NEURO##

PACIENTE POLITRAUMATIZADO, VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, ESTAVA COM CAPACETE  
SEGUNDO RELATO DOS FAMILIARES.  
NO MOMENTO, SONOLENTO, DESPERTÁVEL, LOCALIZANDO DOR, MANTENDO COM RESPOSTAS  
INCOERENTES ÀS PEGUNTAS SIMPLES, PUPILAS ISOCÓRICAS E REATIVAS. MOBILIZANDO OS 4 MEMBROS  
SEM DIFICULDADES.

TCC E TC DE FACE:  
MÚLTIPAS FRATURAS DOS OSSOS DA FACE.  
PNEUMOENCÉFALO TEMPORAL ESQUERDO.  
SEM COLEÇÕES INTRACRANIANAS.

CD:  
OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA POR 24HS.  
ANALGESIA + AINES.

Dr. Lavoisier Felfosa Neto  
Neurointervencionista Endovascular  
Neurocirurgia CRM-PB 7030



## DIETA

DIETA ZERO, VIA NENHUMA

## MEDICAÇÃO

CEFTRIAXONA 1G (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 1,0 G VIA E.V., 12/12H, COM INTERVALO DE 12/12H POR 7 DIA(S)  
AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H

Diluir

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

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 12/12H, DURANTE 1 HORA(S)

Diluir





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA  
Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090  
Tel: 32165700  
CNES:

Paciente <b>DJONATHA ROBERIO DOS SANTOS SALES</b>	BAE <b>1034130</b>	Data/Hora Entrada <b>13/10/2017 21:27:10</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>23/08/2000</b>	Idade <b>17</b>	Sexo <b>Masculino</b>	Telefone de Contato <b>(83) 999482329</b>
Mãe <b>NAYZE DOS SANTOS CARNEIRO</b>	Bairro <b>ALTO DO MATEUS</b>	Município <b>JOAO PESSOA</b>	Prontuário
Endereço <b>TENENTE MANOEL VASCONCELOS SAMPAIO, 105</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>ADRIANO DUARTE QUINTANS</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>MOTO X MOTO</b>	Data/Hora Prescrição <b>13/10/2017 22:44:13</b>	Nº Cons. Regional <b>2442/PB</b>	Senha
Data/Hora Classificação <b>13/10/2017 21:27:10</b>	Nº Matricula		
Convênio <b>S</b>			

### Anamnese

PACINTE COM TRAUMA DE FACE POR ACIDENTE DE MOTOCICLETA, APRESENTANDO FRATURA DE MANDÍBULA EM REGIÃO SINFISÁRIA, E CONDILAR BI LATERAL, COM INDICAÇÃO DE TRATAMENTO CIRÚRGICO APOS MELHORA DO QUADRO NEUROLÓGICO.

CD:

- 1) MANTER EM OBSERVAÇÃO.
- 2) ACOMPANHAMENTO CEM CONJUNTO NEURO- BMF.

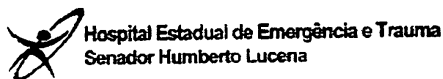
### Conduta

Em observação

ADRIANO DUARTE QUINTANS  
(2442/PB)

DJONATHA ROBERIO DOS SANTOS SALES





HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA  
Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090.  
Tel: 32165700  
CNES:

Paciente <b>DJONATHA ROBERIO DOS SANTOS SALES</b>		BAE <b>1034130</b>	Data/Hora Entrada <b>13/10/2017 21:27:10</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>23/08/2000</b>	Idade <b>17</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS	Telefone de Contato <b>(83) 999482329</b>
Mãe <b>NAYZE DOS SANTOS CARNEIRO</b>				Prontuário
Endereço <b>TENENTE MANOEL VASCONCELOS SAMPAIO, 105</b>		Bairro <b>ALTO DO MATEUS</b>	Município <b>JOAO PESSOA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>MOTO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>		Profissional <b>POLYANNA NASCIMENTO</b>	Nº Cons. Regional <b>9522/PB</b>
Data/Hora Classificação <b>13/10/2017 21:27:10</b>			Data/Hora Prescrição <b>13/10/2017 21:35:38</b>	
Convênio		Nº Matrícula		Senha

### Anamnese

paciente vítima de colisão moto-moto, sem capacete, com TCE e trauma de face. desorientado, vias aéreas pervias (sat o2 100% em máscara); tórax s/ crepitações, com rncos à ausculta;abdome sem sinais de irritação peritoneal. extremidades em deformidades. cd:1 tc de crânio e face/2.av neuro/3. rx de tórax, pelve e cervical

### CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARECER BUCOMAXILO

SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA

### EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: + FACE)

ADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)

ADIOGRAFIA DE BACIA

RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL PERFIL

ULTRASSONOGRAMA - FAST

### CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

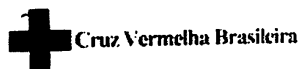
### Conduta

Em observação

POLYANNA NASCIMENTO  
(9522/PB)

DJONATHA ROBERIO DOS SANTOS SALES





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA  
Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090  
Tel: 32165700  
CNES:

Paciente <b>DJONATHA ROBERIO DOS SANTOS SALES</b>	BAE <b>1034130</b>	Data/Hora Entrada <b>13/10/2017 21:27:10</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>23/08/2000</b>	Idade <b>17</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS
Mãe <b>NAYZE DOS SANTOS CARNEIRO</b>			Telefone de Contato <b>(83) 999482329</b>
Endereço <b>TENENTE MANOEL VASCONCELOS SAMPAIO, 105</b>	Bairro <b>ALTO DO MATEUS</b>	Município <b>JOAO PESSOA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>MOTO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>ADRIANO DUARTE QUINTANS</b>	Nº Cons. Regional <b>2442/PB</b>
Data/Hora Classificação <b>13/10/2017 21:27:10</b>	Data/Hora Prescrição <b>13/10/2017 22:44:13</b>		
Convênio	Nº Matrícula	Senha	

### Anamnese

PACINTE COM TRAUMA DE FACE POR ACIDENTE DE MOTOCICLETA, APRESENTANDO FRATURA DE MANDÍBULA EM REGIÃO SINFISÁRIA, E CONDILAR BI LATERAL, COM INDICAÇÃO DE TRATAMENTO CIRÚRGICO APOS MELHORA DO QUADRO NEUROLÓGICO.

CD:

- 1) MANTER EM OBSERVAÇÃO.
- 2) ACOMPANHAMENTO CEM CONJUNTO NEURO- BMF.

Dados coletados anteriormente utilizar na impressão?

### Conduta

Em observação

ADRIANO DUARTE QUINTANS  
(2442/PB)

DJONATHA ROBERIO DOS SANTOS SALES





HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA  
Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090  
Tel: 32165700  
CNES:

Paciente <b>DJONATHA ROBERIO DOS SANTOS SALES</b>	BAE <b>1034130</b>	Data/Hora Entrada <b>13/10/2017 21:27:10</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>23/08/2000</b>	Idade <b>17</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS
Mão <b>NAYZE DOS SANTOS CARNEIRO</b>			Telefone de Contato <b>(83) 999482329</b>
Endereço <b>TENENTE MANOEL VASCONCELOS SAMPAIO, 105</b>			Prontuário
Bairro <b>ALTO DO MATEUS</b>			UF <b>PB</b>
Município <b>JOAO PESSOA</b>			Nº Cons. Regional <b>6215/PB</b>
Acidente <b>MOTO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>EMERSON MAGNO FERNANDES DE ANDRADE</b>	
Data/Hora Classificação <b>13/10/2017 21:27:10</b>		Data/Hora Prescrição <b>14/10/2017 09:18:55</b>	
Convênio <b>SUS</b>	Nº Matrícula	Senha	

### Anamnese

##NEUROCIRURGIA##

PACIENTE POLITRAUMATIZADO, VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, ESTAVA COM CAPACETE SEGUNDO RELATO DOS FAMILIARES.

NO MOMENTO, SONOLENTO, DESPERTÁVEL, LOCALIZANDO DOR, MANTENDO COM RESPOSTAS INCOERENTES ÀS PEGUNTAS SIMPLES, PUPILAS ISOCÓRICAS E REATIVAS. MOBILIZANDO OS 4 MEMBROS SEM DIFICULDADES.

TCC E TC DE FACE:

MÚLTIPLAS FRATURAS DOS OSSOS DA FACE.

PNEUMOENCÉFALO TEMPORAL ESQUERDO.

SEM COLEÇÕES INTRACRANIANAS.

CD:

OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA

REPETIR TOMOGRAFIA DO CRÂNIO EM 24 HORAS

ANALGESIA + AINES

PACIENTE PODE SER INTERNADO PELA BMF PARA TRATAMENTO

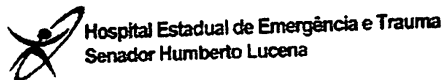
### Conduta

Em observação

  
EMERSON MAGNO FERNANDES DE ANDRADE  
(6215/PB)

DJONATHA ROBERIO DOS SANTOS SALES





HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA  
Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090  
Tel: 32165700  
CNES:

Paciente	DJONATHA ROBERIO DOS SANTOS SALES		BAE	1034130	Data/Hora Entrada	13/10/2017 21:27:10	Data Baixa	
Data de nascimento	23/08/2000	Idade	17	Sexo	Masculino	CNS	Telefone de Contato	(83) 999482329
Mãe	NAYZE DOS SANTOS CARNEIRO						Prontuário	
Endereço	TENENTE MANOEL VASCONCELOS SAMPAIO, 105		Bairro	ALTO DO MATEUS	Município	JOAO PESSOA	UF	PB
Acidente	MOTO X MOTO		Motivo	ACIDENTE DE MOTOCICLETA		Profissional	ANDERSON MAIKON DE SOUZA SANTOS	
Data/Hora Classificação	13/10/2017 21:27:10				Data/Hora Prescrição	14/10/2017 10:51:57		Nº Cons. Regional
Convênio	SUS		Nº Matrícula				Senha	

### Anamnese

PACIENTE CURSANDO COM FRATURA COMPLEXA DE MANDÍBULA. NO MOMENTO CONSCIENTE, SONOLENTO, NÃO RESPONSIVO, LOCALIZANDO A DOR. AO EXAME FÍSICO: MOVIMENTO DE FRAGMENTOS EM REGIÃO MENTONIANA + RETROPOSICIONAMENTO MANDIBULAR + EDEMA E EQUIMOSE PERIORBITÁRIO ESQUERDO. AO EXAME TOMOGRÁFICO: FRATURA DE SÍNFISE MANDIBULAR E CÔNDILO BILATERAL + HEMOSSINUS MAXILAR E ESFENOIDAL ESQUERDO + PNEUMOENCÉFALO TEMPORAL À ESQUERDA.

CD:1)PACIENTE CIRÚRGICO ELETIVO PELA BMF 2)PRESCRIÇÃO HOSPITALAR 3)SOLICITO EXAMES HEMATOLOGICOS

### DIETA

DIETA, VIA ORAL (OBSERVAÇÕES: PASTOSA)

JELCO HEPARINIZADO, VIA E.V.

### MEDICAÇÃO

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, 0.0 (MGTSM)

Diluir

RANITIDINA 50MG/2ML (AMPOLA), DILUIR 50,0 MG

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 12/12H, 0.0 (MGTSM)

Diluir

DEXAMETASONA 10MG/2,5ML (AMPOLA), DILUIR 2,0 ML

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% DE 100 ML, ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 8/8H, 0.0 (MGTSM)

Diluir

ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA), DILUIR 2,0 ML SE NECESSÁRIO NAÚSEA (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 6,0)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% DE 100 ML, ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 12/12H, 0.0 (MGTSM)

Diluir

TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA), DILUIR 2,0 ML SE NECESSÁRIO DOR INTENSA (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 4,0)





<b>Identificação do paciente</b>			
ID 1219759	Nome DJONATHA ROBERIO CARNEIRO DOS SANTOS SALES		Sexo Masculino
Data de nascimento 23/08/2000	Idade 17 anos 1 mes 23 dias	Estado civil SOLTEIRO(A)	Religião NAO INFORMADA
Mãe NAYZE CARNEIRO DOS SANTOS SALES		Pai ROBERIO DOS SANTOS SALES	
Escolaridade FUNDAMENTAL COMPLETO		Responsável (Parentesco) MARIA MADALENA DOS SANTOS - AVO(O)	
DDD Móvel 83	Fone Móvel 999482329	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 4162857	Nº Cns	
Local de procedência ALTO DO MATEUS	Tipo BAIRRO		UF PB
email	Naturalidade JOAO PESSOA	CBO/R	
<b>Endereço</b>			
CEP 58090270	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro TENENTE MANOEL VASCONCELOS SAMPAIO
Número 105	Complemento	Bairro ALTO DO MATEUS	
<b>Admissão</b>			
Data e Hora 13/10/2017 21:27:10	Número da pulseira 100006313004	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica CLINICA TRAUMA E GERAL		
Classificação de risco	Origem do paciente RUA		
Caráter de atendimento URGÊNCIA	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente MOTO X MOTO	
<b>Indicadores e Transporte</b>			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Sim	Trauma Não
Meio de transporte AMU		Quem transportou	
<b>Sinais Vitais</b>			
PA X mmHg	Pulso	Temperatura	
<b>Exames complementares</b>			
Raio X [ ]	Sangue [ ]	Urina [ ]	TC [ ]
Liquor [ ]		ECG [ ]	Ultrasonografia [ ]
Dados clínicos			
Diagnóstico			
Atendido por THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA			

Imprimir





**CERTIDÃO DE REGISTRO DE Ocorrência**

**Nº 00497.01.2018.1.00.420**

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00497.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 14:45 horas do dia 14 de março 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 Alcebiades Barbosa de Azevedo, Escrivão de Polícia, matrícula 1557246, ao final assinado, compareceu **Nayze dos Santos Carneiro**, CPF nº 009.339.194-33, nacionalidade brasileira, estado civil divorciado(a), identidade de gênero feminino, profissão Técnica de Enfermagem, filho(a) de Maria Madalena dos Santos Carneiro e Jonas Carneiro Lacet, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 23/09/1980 (37 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Coronel Joca Velho, Nº 500, complemento APTO 102, BLOCO I, bairro Alto do Mateus, tendo como ponto de referência Alto do Mateus, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98836-0085.

**Dados do(s) Fatos:**

Local: Rua Coronel Joca Velho, Própria Residência, João Pessoa/PB, bairro Alto do Mateus; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 13/10/17 19:50h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

Seu filho **DJONATHA ROBÉRIO CARNEIRO DOS SANTOS SALES** conduzia a motocicleta Honda NXR 150 bros, 2014, placa QFN9800, chassi 9C2KD0550ER232741, pertencente ao genitor do mesmo mas registrada em nome Fernanda Gomes da Silva, quando foi surpreendido por uma motocicleta não identificada que invadiu a contra mão de direção e o atingiu. Informa que **DJONATHA ROBÉRIO CARNEIRO DOS SANTOS SALES** foi socorrido pelo SAMU até o HEETSHL, conforme boletim de entrada / prontuário nº 104822.

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 fê.

João Pessoa/PB, 14 de março de 2018.

  
**ALCEBIADES BARBOSA DE AZEVEDO**  
Escrivão de Polícia

  
**NAYZE DOS SANTOS CARNEIRO**  
Noticiante



Procedimento Policial: 00497.01.2018.1.00.420





**CNPJ 08.806.754/0015-40**  
**SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA**  
Av. Diógenes Chianca, 1777  
Água Fria - CEP 58053-900  
João Pessoa - PB

## DECLARAÇÃO

O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 710/135, **DECLARA** para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 1850784, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente **DJONATHA ROBERIO CARNEIRO DOS SANTOS SALES** idade 17 anos, vítima de Acidente de Trânsito (Colisão moto x moto) no dia 13/10/2017, na Rua Coronel Joca Velho, Bairro: Alto do Mateus - João Pessoa - aproximadamente às 20:50 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Pessoa, 06 de Novembro de 2017.

*Jefferson da Rocha Augusto*  
Estatístico  
CREJ5º Reg. 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

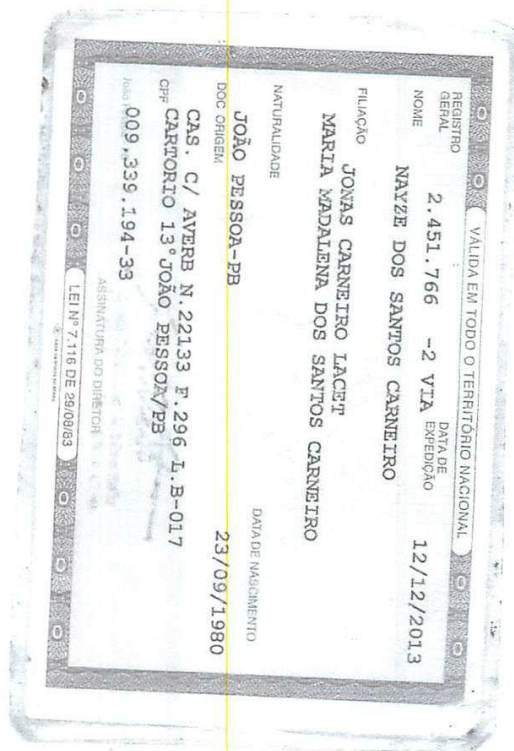






REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		MINISTÉRIO DAS CIDADES	
<b>DETRAN - PB</b> CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA 00223828882		Nº 013748727885	
OPD RENAVAM 2017/04/11/2017		EXERCÍCIO 2017	
00/00000000		2017	
NOME: MATHEUS SANTOS CARNEIRO			
PLACA: NPX9117/PB			
CHASSI: 00933919433			
COMBUSTÍVEL: GASOLINA			
MARCA/MODELO: HONDA/BIZ 125 ES			
CATEGORIA: PARTIC			
COR/PREDOMINANTE: PRETA			
ANO FAB: 2010			
ANO MOD: 2010			
VENÇ. COTA ÚNICA: 00/00/0000			
VENÇ. COTAS: 1º			
FAVIA: 0			
PARCELAMENTO: 2º			
PREMIO TOTAL (R\$): 07/11/2017			
DATA DE PAGAMENTO: 07/11/2017			
SEM RESERVA DE DOMÍNIO OBRIGATORIO			
NÃO VALIDO PARA TRANSFERENCIA			
DATA: 07/11/2017			
LOCAL: 30392			
30392			
<b>SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS POR VEICULOS</b> AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE - U POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU N.O - SEGURO DPVAT			
PB Nº 013748727885 BILHETE DE SEGURO DPVAT			
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA			
<a href="http://www.seguradoralider.com.br">www.seguradoralider.com.br</a>			
SAC DPVAT 0800 022 1204			
EXERCÍCIO 2017			
DATA EMISSÃO 07/11/2017			
PLACA: NPX9117/PB			
CHASSI: 00933919433			
OPD / CNPJ: 00223828882			
MARCA/MODELO: HONDA/BIZ 125 ES			
ANO FAB: 2010			
ANO MOD: 2010			
VENÇ. COTA ÚNICA: 9C2JTC4220AR351593			
VENÇ. COTAS: 1º			
FAVIA: 0			
PARCELAMENTO: 2º			
PREMIO TOTAL (R\$): 07/11/2017			
DATA DE PAGAMENTO: 07/11/2017			
SEM RESERVA DE DOMÍNIO OBRIGATORIO			
NÃO VALIDO PARA TRANSFERENCIA			
DATA: 07/11/2017			
LOCAL: 30392			
30392			
<b>SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS POR VEICULOS</b> AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE - U POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU N.O - SEGURO DPVAT			
PB Nº 013748727885 BILHETE DE SEGURO DPVAT			
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA			
<a href="http://www.seguradoralider.com.br">www.seguradoralider.com.br</a>			
SAC DPVAT 0800 022 1204			
EXERCÍCIO 2017			
DATA EMISSÃO 07/11/2017			
PLACA: NPX9117/PB			
CHASSI: 00933919433			
OPD / CNPJ: 00223828882			
MARCA/MODELO: HONDA/BIZ 125 ES			
ANO FAB: 2010			
ANO MOD: 2010			
VENÇ. COTA ÚNICA: 9C2JTC4220AR351593			
VENÇ. COTAS: 1º			
FAVIA: 0			
PARCELAMENTO: 2º			
PREMIO TOTAL (R\$): 07/11/2017			
DATA DE PAGAMENTO: 07/11/2017			
SEM RESERVA DE DOMÍNIO OBRIGATORIO			
NÃO VALIDO PARA TRANSFERENCIA			
DATA: 07/11/2017			
LOCAL: 30392			
30392			





## Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, NAYFE DOS SANTOS CARNEIRO,  
RG nº 2.451.766, data de expedição 12 / 12 / 2013,  
Órgão SSP/PB, portador do CPF nº 009.339.194-33, com  
domicílio na cidade de JOÃO PESSOA, no Estado de  
PARAIBA, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)  
R. LEL. JOCA VELHO, nº 500,  
complemento APLOZ BL 1, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo  
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a  
vítima DJONATHA R. C. DOS SANTOS SALES, cujo o condutor era  
DJONATHA ROBERTO CARNEIRO DOS SANTOS SALES.

Veículo: MOTOCICLETA  
Modelo: HONDA B1F 125  
Ano: 2010  
Placa: NFX 9JJ7/PB  
Chassi: 9C2TC4220RR3S1S93  
Data do Acidente: 13/10/2017  
Local e Data: JOÃO PESSOA, 23/10/2018

*Nayfe dos Santos Carneiro*  
Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor ( caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro )





( / )



Buscar no site

A  
COMPANHIASEGURO  
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-  
Atendimento)CENTRO DE DADOS E  
ESTATÍSTICASSALA DE  
IMPrensaTRABALHE  
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

## Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

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

## SINISTRO 3180498753 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA DJONATHA ROBERIO CARNEIRO DOS SANTOS SALES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO LIFE ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA

BENEFICIÁRIO DJONATHA ROBERIO CARNEIRO DOS SANTOS SALES



CPF/CNPJ: 70502151471

## Posição em 06-02-2019 16:03:12

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
20/12/2018	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00

## Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
30/10/2018	Exigência Documental	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/EaInxtmLORUKoIkFDOFIHQ==api_key=AQVWeOrO1x0pIMUmAhGNvKCJRI0o__Xuyfun+B8uCjpw=)
27/10/2018	Aviso de Sinistro	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/nJnIfGkQcKlfZCF1XSJRQ==dtapi_key=AQVWeOrO1x0pIMUmAhGNvKCJRI0o__Xuyfun+B8uCjpw=)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT





(<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>)



(<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>)

## ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A

## COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

## PAGUE SEGURO



Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuosados.aspx)

## ACOMPANHE O PROCESSO



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

(<https://www.seguradoralider.com.br>)

(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-a-Indenizacao.aspx>)  
I%C3%ADder-  
dpvat)

## Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuosados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

## Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › Perguntas Frequentes (/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

## Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)

[www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?cpfConsultaPedido=70502151471&sinistroConsultaPedido=3180...](https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?cpfConsultaPedido=70502151471&sinistroConsultaPedido=3180...) 2/3







06/02/2019



Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo



- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)
- › Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Download)

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



 <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 (Via da parte)			<b>Número do boleto:</b> 200.7.19.03027/01
			<b>Data de emissão:</b> 08/02/2019
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63	<b>Data de vencimento:</b> 28/02/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.603027 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Prévias  <b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 494,10 - Taxa Judiciária: R\$ 121,50 - Despesas processuais postais: R\$ 20,71 - Taxa bancária: R\$ 1,35  <b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>UFR vigente:</b> R\$ 49,41  <b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6  <b>Parcela:</b> 1/1  <b>Valor total:</b> R\$ 637,66  <b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866300000068 376609283183 520190228202 071903027010 			<b>Valor final:</b> R\$ 637,66

 <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 (Via do processo)			<b>Número do boleto:</b> 200.7.19.03027/01
			<b>Data de emissão:</b> 08/02/2019
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63	<b>Data de vencimento:</b> 28/02/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.603027 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias  <b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 494,10 - Taxa Judiciária: R\$ 121,50 - Despesas processuais postais: R\$ 20,71 - Taxa bancária: R\$ 1,35  <b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>UFR vigente:</b> R\$ 49,41  <b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6  <b>Parcela:</b> 1/1  <b>Valor total:</b> R\$ 637,66  <b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866300000068 376609283183 520190228202 071903027010 			<b>Valor final:</b> R\$ 637,66

 <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 (Via do banco)			<b>Número do boleto:</b> 200.7.19.03027/01
			<b>Data de emissão:</b> 08/02/2019
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63	<b>Data de vencimento:</b> 28/02/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.603027 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias  <b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 494,10 - Taxa Judiciária: R\$ 121,50 - Despesas processuais postais: R\$ 20,71 - Taxa bancária: R\$ 1,35  <b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>UFR vigente:</b> R\$ 49,41  <b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6  <b>Parcela:</b> 1/1  <b>Valor total:</b> R\$ 637,66  <b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866300000068 376609283183 520190228202 071903027010 			<b>Valor final:</b> R\$ 637,66





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

**Guia de Custas Prévias**

**Nº Guia:** 200.2019.603027

**Data Vencimento:** 28/02/2019

**Data Emissão:** 08/02/2019

**Comarca:** Joao Pessoa

**Classe:** ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63

**Promovente:** DJONATHA ROBÉRIO CARNEIRO DOS SANTOS SALES

**Promovido:** BRADESCO CIA DE SEGUROS S/A

**Valor da Causa:** R\$ 8.100,00

**Despesas Processuais:** R\$ 20,71

**Custas:** R\$ 494,10

**Taxa:** R\$ 121,50

**Total da Guia:** R\$ 636,31

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.**





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**11ª Vara Cível da Capital**

*Vistos, etc.*

1. Defiro a justiça gratuita;
2. Recebo a inicial vez que presente os requisitos previstos no art. 319 e seguintes do CPC;
3. Diante das especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, vez que se trata de ação de cobrança de DPVAT, onde a Seguradora somente concilia após realização de perícia, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação, nos termos do art. 139, IV do CPC/2015, Enunciado 35 da ENFAM e calcado direito fundamental constitucional à duração razoável do processo e dos meios que garantam sua celeridade de tramitação (art.5º, LXXVIII da CF);
4. Cite-se e intime-se (do item supra) a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, advertindo-se que a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC;
5. Decorrido o prazo para contestação, intime-se a parte autora para que no prazo de quinze dias úteis apresente manifestação (oportunidade em que: I – havendo revelia, deverá informar se quer produzir outras provas ou se deseja o julgamento antecipado; II – havendo contestação, deverá se manifestar em réplica, inclusive com contrariedade e apresentação de provas relacionadas a eventuais questões incidentais; III – em sendo formulada reconvenção com a contestação ou no seu prazo, deverá a parte autora apresentar resposta à reconvenção);
6. Via digitalmente assinada deste *decisum* poderá servir como mandado.

Citações e intimações necessárias. Cumpra-se.

