



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 08/02/2019 11:47:10
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020811151123900000018585543>
Número do documento: 19020811151123900000018585543

Num. 19099413 - Pág. 1

NAYZE DOS SANTOS CARNEIRO
RUA CEL. JOAO VELHO, 500 (AP. 102 BL. - ALTO DO MATEUS
JOAO PESSOA - PB CEP: 58090223 (AG. 1)

Emissão: 17/10/2018 Referência: Out/2018

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA

Classe/Subs: RESIDENCIAL/RESIDENCIAL MONOFÁSICO Br280 Km 25 - Cntrp Recdutor - João Pessoa
Roteiro: 9-1-166-3730 N° medidor: 00008776381 CNPJ 09.095.183/0001-40 - In

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

Atendimento ao Cliente ENERGISA **0800 083 0196** Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/CNPJ
Out / 2018	17/10/2018	16/11/2018	009.339.198-0001-00 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			125

Demonstrativo

CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base	ICMS	Alm. (R\$)	ICMS (R\$)	Alm. (R\$)	ICMS (R\$)	Alm. (R\$)
0801	Consumo em kWh	125.000	0,825800	103,22	103,22	27,87	27,87	103,22	27,87	103,22
0801	Adic. B. Vermelha			9,02	9,02	2,43	2,43	9,02	2,43	9,02
0807	CONTRIB SERV ILUM PÚBLICA			1,49	0,00	0	0,00	1,49	0,00	1,49

LANÇAMENTOS E SERVIÇOS





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, movimentava 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

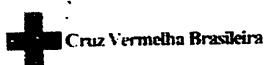
ALTA HOSPITALAR: 26/10/17

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





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	Religião	Prontuário
Mãe NAYZE DOS SANTOS CARNEIRO	Pai ROBERIO DOS SANTOS SALES			
Escolaridade	Responsável (Parentesco) MARIA MADALENA DOS SANTOS - AVO(O)			
DDD Móvel 83	Fone Móvel 999482329	DDD Fixo	Fone Fixo	
Tipo documento	Número documento	Nº Crs		
Local de procedência ALTO DO MATEUS		Tipo BAIRRO	UF PB	
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	CBO/R		

Endereço

CEP 5809270	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro TENENTE MANOEL VASCONC
Número 105	Complemento		Bairro ALTO DO MATEUS

Admissão

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

ALERGIA

O portador apresenta reações
substâncias:

Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica
Classificação de risco	Origem do paciente RUA
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA

Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Piano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte SAMU	Quem transportou		

Sinais Vitais

PA X mmHg	Pulso	Temperatura
--------------	-------	-------------

Exames complementares

Rayo X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasomografia []
Dados clínicos						
Paciente, autista de Celsinho metoo x metoo, subentendendo, edema em cérebro esquerdo, encaminhado ao CDI.						
CID						
Atendido por THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA						

Imprimir

Tempo
Dr. Júlio Cesar da Cunha Arns

Coren 366348



13/10/2017 21:24

de 1





RELATÓRIO DE CIRURGIA

10
HEETSHL

DESCRÍÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- 1) PACIENTE FUMOCA
- 2) ANESTESIA GÉMICA MASOTRAGUFAN
- 3) ASSEROSIA EXTRAS + INTRA ORAL
- 4) POSIÇÃO DE CALVOS

Incisão:

- 5) INFILTRAÇÃO LOCAL C/ NOVACAP: 0,5L
- 6) COLOPACÃO TAMPÃO ORAL
- 7) INCISÃO FÍXICA ORAL SIST. MANIMURARI: RETRO MUSCULAR
- 8) DIVISÃO POR PLANOS + DESCALVAMENTO

Achados:

- 9) REDUÇÃO + FIXAÇÃO DAS FRACTURAS COM UMA PLACA DE 5 Furos SISTEMA
- 10) O.O C/UM IRAMA FUGA DE 19mm x 021mm; PLACA DURVAL 2,4 C/ 3 Furos DE 9mm + PLACA DE TA 6 Furos SISTEMA 2,4 C/ 3 Furos DE 10mm
- 11) O.C. 18mm

Conduta:

- 11) IRIGAÇÃO COPROSA
- 12) SUTURA D/2 PLANOS
- 13) ZF. LIGAÇ. TUMPLÍA ORAL
- 14) FIM DA CIRURGIA.

Fechamento:



Observação:

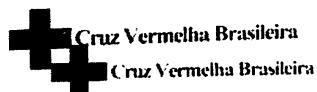
Médico/CRM:

André Gustavo B. Luma
Spartacus Buco-Másculo-Facial
CRM 3040-PB

João Pessoa, 23/10/17

F(NG).ASCIR.009-1





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena
Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena
INTERNO, S/N -
CNES: 454546 - Tel.:
INTERNO, S/N -

GOVERNO
DA PARAÍBA
GOVERNO
DA PARAÍBA
Impresso em 26/10/2017 10:04:37
IMPERATRIZ: MARCIA ASSIS GOMES

Paciente	Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
DJONATHA ROBERTO CARNEIRO DOS SANTOS SALES	1034130	13/10/2017 19:25:04	13/10/2017 22:52:03
Data de nascimento 23/08/1986 GILVAN FABRICIO	Boletim de Atendimento 1033207 17	Sexo Masculino	CNS 700804985058987
Tempo de Internação 11d 15h 36min	Idade 47	Convênio SUS	Data/Hora Entrada 09/10/2017 19:25:04
Tempo de Internação 15d 11h 36min	Sexo Masculino	CNS 709803003133293	Prontuário 104757
			Prontuário 104822
			Plantão DIURNO
			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 MOTOCICLÍSTICO, 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:

MÚLTIPHAS 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 HTOP
AOS CUIDADOS DA BUZO - 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

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

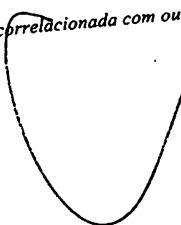
Idade: 17 anos
Data: 13/10/2017

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

AI
D

A



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


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



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 pneumoencefálo.

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: 000000859603

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 substância 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 clínicos epidemiológicos do(a) paciente.

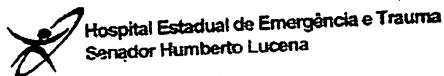
José Lopes
Neurocirurgião
CRM/PB 6676



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

Dr. Leonardo Franco Felipe
CRM: 5263- PB





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	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 CARLOS MAGALHAES FRANCA	Nº Cons. Regional 3792/PB
Data/Hora Classificação 13/10/2017 21:27:10		Data/Hora Prescrição 13/10/2017 23:09:42	
Convênio 'S	Nº Matrícula		Senha

Anamnese

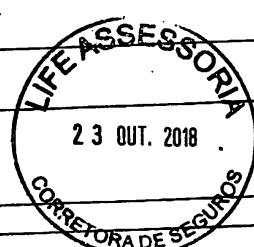
##NEURO##

PACIENTE POLITRAUMATIZADO, VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO, 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 POR 24HS.
ANALGESIA + AINES.

Siem
Dr. Lavoisier Ferreira Neto
Neurointervencionista Endovascular
Neurocirurgião CRM-PB 2030



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)

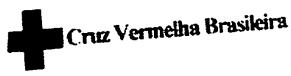
AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H

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



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	Telefone de Contato (83) 999482329
Mãe NAYZE DOS SANTOS CARNEIRO	Bairro ALTO DO MATEUS	Município JOAO PESSOA	UF PB
Endereço TENENTE MANOEL VASCONCELOS SAMPAIO, 105	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ADRIANO DUARTE QUINTANS	Nº Cons. Regional 2442/PB
Acidente MOTO X MOTO		Data/Hora Prescrição 13/10/2017 22:44:13	
Data/Hora Classificação 13/10/2017 21:27:10	Nº Matrícula		Senha
Convênio 'S			

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





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO DA PARAÍBA

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA

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

Tel: 32165700

GNFS:

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 POLYANNA NASCIMENTO	Nº Cons. Regional 9522/PB
Data/Hora Classificação 13/10/2017 21:27:10		Data/Hora Prescrição 13/10/2017 21:35:38		
Convênio	Nº Matrícula		Senha	

Anamnese

paciente vítima de colisão moto-moto, sem capacete, com TCE e trauma de face. desorientado, vias aéreas pélvias (sat o2 100% em máscara); tórax s/ crepitações, com roncos à auscultação; 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)

DIAGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)

1. RADIOGRAFIA DE BACIA

RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL PERFIL

ULTRASSONOGRAFIA - FAST

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

**Polyanna Nasciment
CRM/PB 952**

**POLYANNA NASCIMENTO
(9522/PB)**

D-JONATHA ROBERIO DOS SANTOS SALES





Cruz Vermelha Brasileira



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 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	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 ADRIANO DUARTE QUINTANS	Nº Cons. Regional 2442/PB
Data/Hora Classificação 13/10/2017 21:27:10		Data/Hora Prescrição 13/10/2017 22:44:13	
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 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	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 EMERSON MAGNO FERNANDES DE ANDRADE	Nº Cons. Regional 6215/PB
Data/Hora Classificação 13/10/2017 21:27:10		Data/Hora Prescrição 14/10/2017 09:18:55	
Convênio SUS	Nº Matrícula		Senha

Anamnese

##NEUROCIRURGIA##

PACIENTE POLITRAUMATIZADO, VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO, 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:

MÚLTIPHAS FRATURAS DOS OSSOS DA FACE.
PNEUMOENCÉFALO TEMPORAL ESQUERDO.
SEM COLEÇÕES INTRACRANIANAS.

CD:

OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA

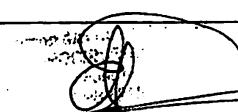
REPETIR TOMOGRAFIA DO CRÂNIO EM 24 HORAS

ANALGÉSIA + AINES

PACIENTE PODE SER INTERNADO PELA BMF PARA TRATAMENTO

Conduta

Em observação


EMERSON MAGNO FERNANDES DE ANDRADE
(6215/PB)

DJONATHA ROBERIO DOS SANTOS SALES





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

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
Mãe NAYZE DOS SANTOS CARNEIRO			Telefone de Contato (83) 999482329
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	Nº Cons. Regional 5644/PB
Data/Hora Classificação 13/10/2017 21:27:10		Data/Hora Prescrição 14/10/2017 10:51:57	
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 + RETROPOSIÇÃO 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 HEMATOLÓGICOS

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 (MGTS)

Diluir

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

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

Diluir

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

SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% DE 100 ML, ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 8/8H, 0,0 (MGTS)

Diluir

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

SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% DE 100 ML, ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 12/12H, 0,0 (MGTS)

Diluir

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




Identificação do paciente

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	Prontuário 104822
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	
nat	Naturalidade JOAO PESSOA	CBO/R		

Endereço

CEP 58090270	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro TENENTE MANOEL VASCONCELOS SAMPAIO
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	Clínica CLINICA TRAUMA E GERAL		
Classificação de risco	Origem do paciente RUA		
Caráter de atendimento URGENCIA	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 Sim	Trauma Não
Meio de transporte AMU		Quem transportou	

Sinais Vitais

PA X mmHg	Pulso	Temperatura
--------------	-------	-------------

Exames complementares

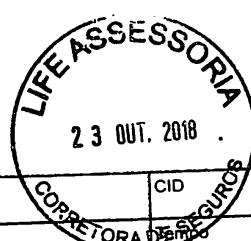
Raio X [] Sangue [] Urina [] TC [] Liquor [] ECG [] Ultrasonografia []

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 Alcebíades 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.

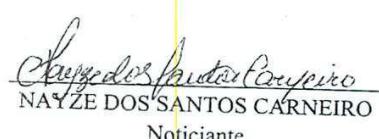
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

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 fé.

João Pessoa/PB, 14 de março de 2018.


ALCEBÍADES BARBOSA DE AZEVEDO
Escrivão de Polícia


NAYZE DOS SANTOS CARNEIRO
Noticiante


LIFE ASSESSORIA
23 OUT. 2018
CORRETORA DE SEGUROS
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
Estadístico
CREIS® Regiao. 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

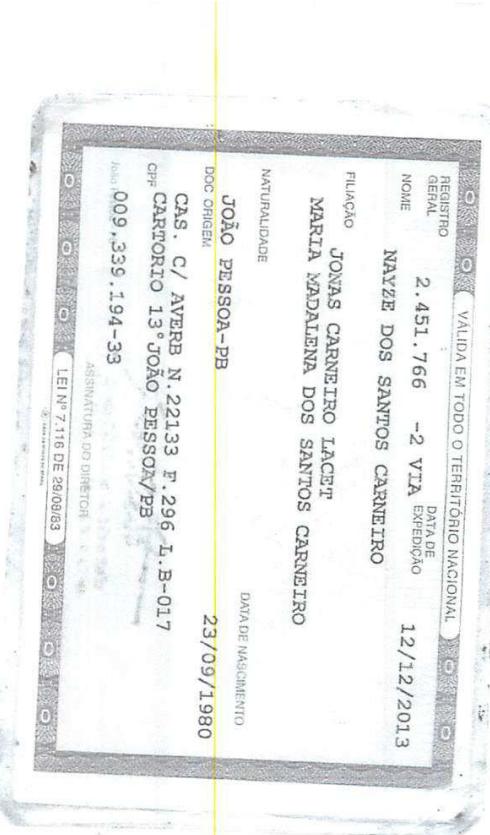


CONTRAN		DENATRAN	
		REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
MINISTÉRIO DAS CIDADES		DETTRAN - PB	
CERTIFICADO DE REGISTRO E DE LICENCIAMENTO DE VEÍCULO		VIA	
CÓD. HEN. N.º 11402238000000000000		EXPIRAÇÃO 2017-11-01	
NOME: MARCELO S. SANTOS CARNELITO		NOME: 013748727885	
ENDERECO: RUA MARQUES DE SANTOS, 00000-000		NOME: 00933919433	
CEP: 50000-000		PLACA: NPMX9117/PB	
PLACAMENTO: MARCA / MODELO: HONDA / BIZ 125 ES		CLASSE: 00933919433	
CAT / POT / DL: 2 / 124 / A1		COMBUSTÍVEL: GÁSOLINA	
ID. / NOME: COTAS ÚNICA		ANO FAB: 2010	
P / V: FANCIARVA		ANO MOD: 2010	
* * * * *		CATEGORIA: PARTIC	
* * * * *		COR PREDOMINANTE: PRETA	
* * * * *		VENC. COTA ÚNICA: 1º VENC. GOTOS: 3º	
PREMIO TARRAFARIO (R\$): 10,00 (R\$)		PRÉMIO TOTAL (R\$): 10,00 (R\$)	
* * * * *		DATA DE PAGAMENTO: 07/11/2017	
SEGURO: PAG. 01		CUSTO DO BILHETE (R\$): * * * * *	
OBSERVAÇÕES: SEM RESERVA DE DOMÍNIO		PAGAMENTO: <input type="checkbox"/> PARCELADO	
OBSERVAÇÕES: SEM RESERVA DE DOMÍNIO		SEGURADOR: PAG. 01	
OBSERVAÇÕES: SEM RESERVA DE DOMÍNIO		DATA DE OUTAGEM: 07/11/2017	
DATA: 07/11/2017		CNPJ: 09.246.640/0001-04	
SAC DPVAT 0800 022 1204		ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT	
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO		AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA	
WWW.seguradoralider.com.br		PB N° 013748727885 BILHETE DE SEGURO DPVAT	
50392		SEGURADOR: LÍDER - DPVAT	
30392-1738057-20171107		SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE: U. POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS QUIN. - SEGURO DPVAT	

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 08/02/2019 11:47:16
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020811182234000000018585695>
Número do documento: 19020811182234000000018585695

Núm. 19099566 - Pág. 1



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, NAYKE DOS SANTOS CARNEIRO,
RG nº 2451.766, 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
PARAÍBA, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
R. IEL. JOCA VELHO, nº 500,
complemento AP 02 BL 1, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mentionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima DJONATHA R. C. DOS SANTOS SALES, cujo o condutor era
DJONATHA ROBÉRIO CARNEIRO DOS SANTOS SALES.

Veículo: MOTOCICLETA

Modelo: HONDA 01F 125

Ano: 2010

Placa: NFX 9557 / PB

Chassi: 9C2TC4220RR35JS93

Data do Acidente: 13/10/2018

Local e Data: JOÃO PESSOA, 23/10/2018

Nayke dos Santos Carneiro

Assinatura do Declarante

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





()



Buscar no site



A COMPANHIA **SEGURO DPVAT** PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS SALA DE IMPRENSA TRABALHE 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 ao 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 DIONATHA ROBERIO CARNEIRO DOS SANTOS SALES

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO DIONATHA 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 no 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	Download
27/10/2018	Aviso de Sinistro	Download

[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 O

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-Efetuados.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/Indenizacao/IndenizacaoOficial/>)

Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.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)

w.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?cpfConsultaPedido=70502151471&sinistroConsultaPedido=3180... 2/3



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 08/02/2019 11:47:08
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020811190812300000018585737>
 Número do documento: 19020811190812300000018585737

Num. 19099609 - Pág. 2

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](#))

w.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?cpfConsultaPedido=70502151471&sinistroConsultaPedido=3180... 3/3



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 08/02/2019 11:47:08
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020811190812300000018585737>
Número do documento: 19020811190812300000018585737

Num. 19099609 - Pág. 3

 <p>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</p>			<p>Número do boleto: 200.7.19.03027/01</p> <p>Data de emissão: 08/02/2019</p>
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63	<p>Data de vencimento: 28/02/2019</p>
<p>Número da guia: 200.2019.603027 Tipo da Guia: Custas Prévias</p> <p>Detalhamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Custas Processuais: R\$ 494,10 - Taxa Judiciária: R\$ 121,50 - Despesas processuais postais: R\$ 20,71 - Taxa bancária: R\$ 1,35 <p>Observações:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo. 			<p>UFR vigente: R\$ 49,41</p> <p>Conta FEJPA: 1618-7228.039-6</p> <p>Parcela: 1/1</p> <p>Valor total: R\$ 637,66</p> <p>Desconto total: R\$ 0,00</p>
<p>866300000068 376609283183 520190228202 071903027010</p> 			<p>Valor final: R\$ 637,66</p>

 <p>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</p>			<p>Número do boleto: 200.7.19.03027/01</p> <p>Data de emissão: 08/02/2019</p>
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63	<p>Data de vencimento: 28/02/2019</p>
<p>Número da guia: 200.2019.603027 Tipo de Guia: Custas Prévias</p> <p>Detalhamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Custas Processuais: R\$ 494,10 - Taxa Judiciária: R\$ 121,50 - Despesas processuais postais: R\$ 20,71 - Taxa bancária: R\$ 1,35 <p>Observações:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo. 			<p>UFR vigente: R\$ 49,41</p> <p>Conta FEJPA: 1618-7228.039-6</p> <p>Parcela: 1/1</p> <p>Valor total: R\$ 637,66</p> <p>Desconto total: R\$ 0,00</p>
<p>866300000068 376609283183 520190228202 071903027010</p> 			<p>Valor final: R\$ 637,66</p>

 <p>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</p>			<p>Número do boleto: 200.7.19.03027/01</p> <p>Data de emissão: 08/02/2019</p>
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63	<p>Data de vencimento: 28/02/2019</p>
<p>Número da guia: 200.2019.603027 Tipo de Guia: Custas Prévias</p> <p>Detalhamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Custas Processuais: R\$ 494,10 - Taxa Judiciária: R\$ 121,50 - Despesas processuais postais: R\$ 20,71 - Taxa bancária: R\$ 1,35 <p>Observações:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo. 			<p>UFR vigente: R\$ 49,41</p> <p>Conta FEJPA: 1618-7228.039-6</p> <p>Parcela: 1/1</p> <p>Valor total: R\$ 637,66</p> <p>Desconto total: R\$ 0,00</p>
<p>866300000068 376609283183 520190228202 071903027010</p> 			<p>Valor final: R\$ 637,66</p>





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 PROTOCOLOAMENTO DA AÇÃO.



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 08/02/2019 11:47:07
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020811193474600000018585758>
Número do documento: 19020811193474600000018585758

Num. 19099631 - Pág. 2



**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* poderáservir como mandado.

Citações e intimações necessárias. Cumpra-se.



Assinado eletronicamente por: CARLOS EDUARDO LEITE LISBOA - 22/04/2019 16:21:50
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042216214906300000020046548>
Número do documento: 19042216214906300000020046548

Num. 20609225 - Pág. 1