

MORAIS & AMORIM ADVOGADOS

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE:

Deborah de Santana Ribeiro brasileira, solteira, cuidadora, com CPF nº 004.603.974-59 e RG nº 3.069.796, residente na Rua Ricardo Lourenço Cavalcante 302, Jardim Aeroporto, Bayeux/PB.

OUTORGADOS: Giullyana Flávia de Amorim, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 13529, portadora do CPF/nº 011197984/69 e/ou Enéas Flávio Soares de Moraes Segundo, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº14318, portador do CPF/nº 05631026406, com endereço profissional na Av. João Machado, 553, sala 127, Empresarial Plaza Center, Centro, João Pessoa/PB, onde recebe intimações, podendo atuar em conjunto ou separadamente.

PODERES: O outorgante concede procuração geral para o foro, conforme o artigo 105 do NCPC, bem como os poderes da cláusula "ad judicia" e os poderes especiais para transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, dar quitação, receber, inclusive alvarás judiciais, perante qualquer instituição, inclusive financeiras, firmar compromisso, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, representar junto às instituições e repartições públicas federais, estaduais e municipais, autárquicas, sociedades de economia mista, pessoas jurídicas de direito privado ou pessoas físicas em geral, podendo substabelecer, e, finalmente, praticar todos os demais atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato.

João Pessoa, 10 de dezembro de 2018.

Deborah de Santana Ribeiro
Outorgante

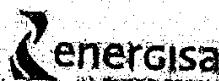
Av. João Machado, 553 – Sala 127 – Empresarial Plaza Center – Centro – João Pessoa – PB.
Praça Venâncio Neiva, 21 – Centro – Santa Rita – PB.
Telefones: (83) 3032-1329 / (83) 3229-1074.



DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento com valor fiscal.
Documento com N° de conta.

Este é o seu documento para pagamento do seu consumo de energia elétrica - N°011.440.220.



ENERGISA PARAÍBA E DA TRANSFORMAÇÃO DE ENERGIA S/A
Av 230, Km 25 - Cidade Industrial - João Pessoa - PB - CEP 58011-000
CNPJ 05.209.163/0001-40 - Insc. Faz. 001.622.020

DADOS DO CLIENTE

MARIA DA LUZ NASCIMENTO DE SANTANA
Ricardo Loureiro Cavalcante 302
BATELUX

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/756861-1

REFERÊNCIA

23/08/2018

CONSUMO

223

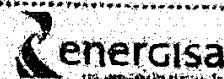
VENCIMENTO

31/08/2018

TOTAL A PAGAR

R\$ 202,85

Acesse: www.energia.com.br

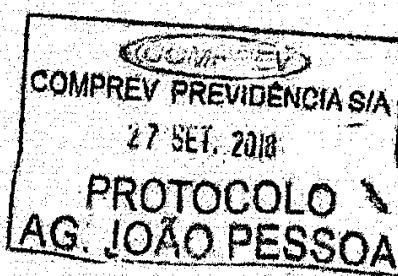


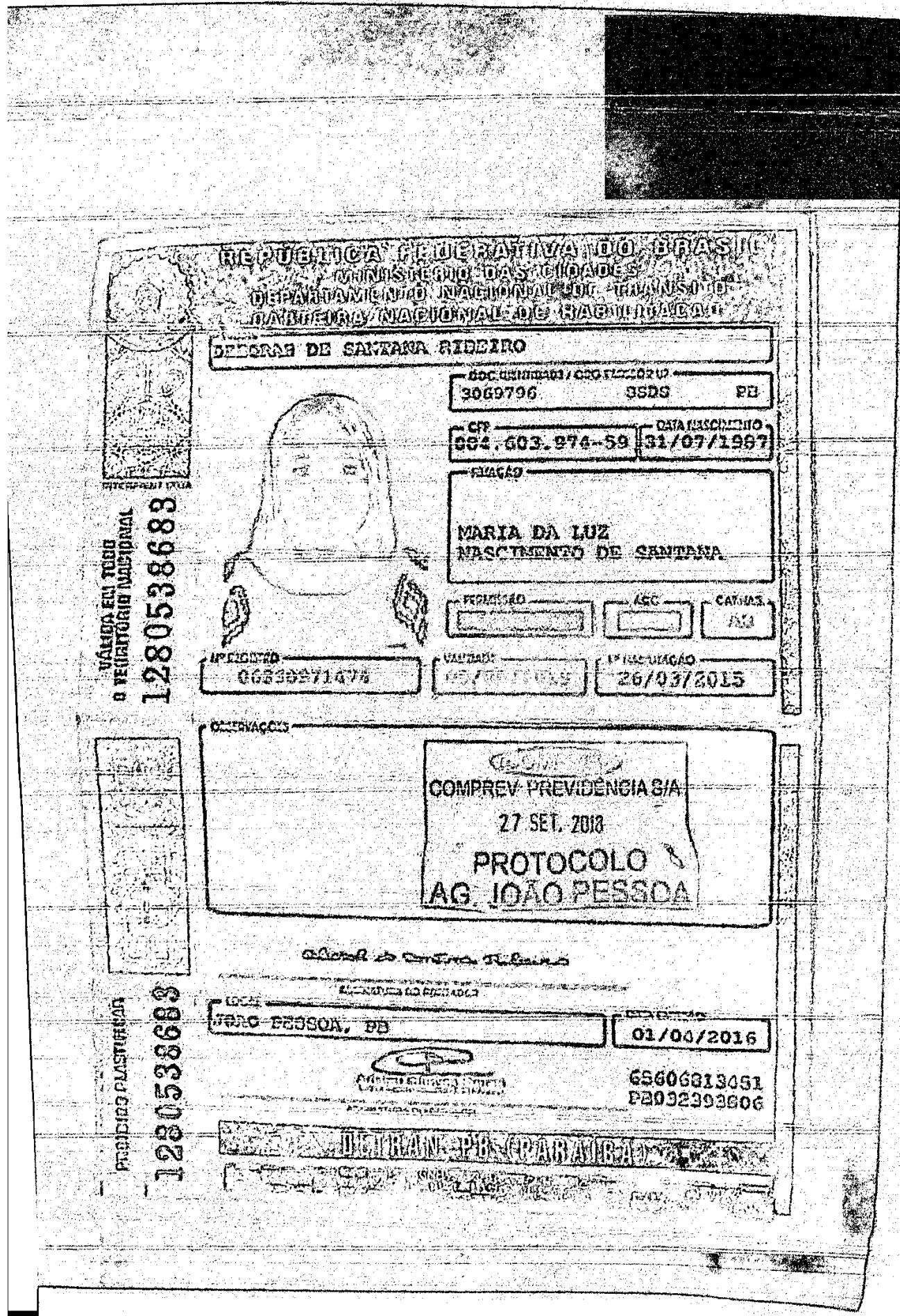
MARIA DA LUZ NASCIMENTO DE SANTANA

Residencial 13-008-316-7020

CONTA PAGA - Data de Pagamento: 12/09/2018

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR	DATA DE PAG.
31/08/2018	R\$ 202,85	2020-09-12 00:00







MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18038167B01



PRF

V1



QFU9106

Placa: QFU9106 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: HONDA/CG 160 FAN ESDI/2016

Renavam: 01107516118

Chassi: 9C2KC2200HR000292

Tipo de Veículo: Motocicleta

Espécie/categoria: Passageiro/Particular

Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

Informações complementares: Outros itens danificados: pedal; guidão; carenagem do tanque; lanternas esquerdas e retrovisor.

PROPRIETÁRIO

Nome: DEBORAH DE SANTANA RIBEIRO

CPF/CNPJ: 084.603.974-59

Endereço: , BAYEUX/PB

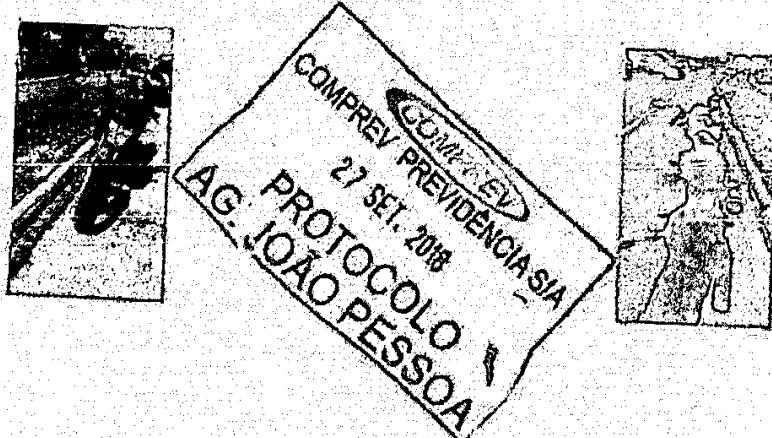
Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

ENCAMINHAMENTO

Motivo: Ausência de responsável

Tipo de receptor: Outro

Informações complementares: Conforme autorização verbal da proprietária, a motocicleta foi entregue à condutora Celina de Sousa Graciliano Mendes, CPF: 042.977.404-43.



Documento assinado eletronicamente por RENATA MAIA, matrícula 1503819, Policial Rodoviário Federal, em 29/08/2018, às 16:25, conforme horário oficial da Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 8º do Decreto Nº 6.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2016.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobai/authenticar>, informando o protocolo 18038167B01 e o número de controle D98AA6017BD0986D64C8533CC958ABA.



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Rodoviária Federal

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito



PRF



Acidente nº 18038167B01

INFORMAÇÕES GERAIS

BR: 230

KM: 22,2 - Decrescente

Município: JOÃO PESSOA/PB

Data: 29/06/2018

Hora: 09:00

Policial responsável pelo atendimento: RENATA MAIA, matrícula 1503939

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal

Tipo de pavimento: Asfalto

Tipo de pista: Dupla

Condição da pista: Seca

Estrutura viária: Reta

Localidade urbanizada:

Acostamento:

Canteiro central:

Condição meteorológica: Sol

Fase do dia: Pleno dia

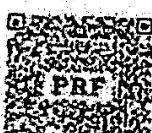
NARRATIVA

No dia 29/06/2018, por volta das 09h00, no km 22,2 da BR-230, em João Pessoa-PB, ocorreu um acidente, do tipo tombamento, com vítima grave. O veículo envolvido foi a motocicleta HONDA/CG 160 (V1). Com base na análise dos vestígios materiais identificados, constatou-se que V1 seguia o fluxo da via no sentido João Pessoa-PB / Cabedelo-PB, quando a condutora perdeu o controle da direção, V1 tombou e a condutora caiu ao solo. Quando a equipe PRF chegou, o local estava preservado e havia uma ambulância do SAMU, atendendo a vítima, e uma equipe da Polícia Militar sinalizando o local. Conforme constatações em levantamento de local de acidente, concluiu-se que o fator principal do acidente foi a falta de distância de segurança entre V1 e os demais veículos. A velocidade regulamentada para a via é de 80Km/h. A dinâmica do acidente encontra-se representada no croqui. A condutora de V1 não realizou o teste de etilômetro, em razão da gravidade dos ferimentos da mesma. Observação: Não foi constatada nenhuma marca de pneumático (frenagem) no pavimento do local. O responsável pela equipe da Polícia Militar que estava no local era o Tenente-Coronel Barros.

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	DATA
1	Tombamento	27 SET. 2018
2	Queda de ocupante de veículo	

COM-LIVE
VERBO DE INVESTIGAÇÃO
27 SET. 2018
PROTÓCOLO
AG. JOÃO PESSOA

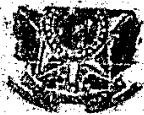


Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por RENATA MAIA, matrícula 1503939, Policial Rodoviário Federal, em 28/06/2018, às 15:25, conforme horário oficial do Brasil, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 6.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do Inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade desse documento pode ser conferida no site <http://www.nrj.gov.br/novobel/autentico>, informando o protocolo 18038167B01 e o número de controle D98A46D17BD986D64C8533C0958ABB





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18038167B01



PRF

V1 CONDUTOR

DEBORAH DE SANTANA RIBEIRO

Placa do veículo: QFU9106

Marca/modelo: HONDA/CG 160 FAN ESDI

Envolvimento: Condutor/Proprietário

Nome: DEBORAH DE SANTANA RIBEIRO

CPF: 084.603.974-59

Data de nascimento: 31/07/1987

Estado civil: Não Informado

Sexo: Feminino

Estado físico: Lesões Graves

Usava cinto de segurança: NÃO APLICÁVEL

Usava capacete: Sim

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo: Habilitação Nacional Categória: AB Data primeira habilitação: 26/03/2015

Nº Registro: 06330971474 UF: PB

Data de vencimento da habilitação: 09/06/2019

Motorista Profissional: Não

Observações CNH: 99

ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não

Visíveis sinais de embriaguez: Não

Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

DADOS DE CONTATO

Endereço: RUA RICARDO L CAVALCANTE, 302, JD AEROPORTO, BAYEUX/PB

Telefone/email: 83986496429/NÃO INFORMADO

ENCAMINHAMENTO

Motivo: Socorro médico

Tipo de receptor: SAMU

Informações complementares: A condutora foi socorrida pelo SAMU (responsável pela equipe: Enfermeiro Pedro) e encaminhada ao Hospital de Emergência e Trauma de João Pessoa/PB



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por RENATA MAIA, matrícula 1503939, Policial Rodoviário Federal, em 29/06/2018, às 16:25, conforme horário oficial da Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 6.339, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do Inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-CG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade desse documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobrasil/autenticar>, informando o protocolo 18038167B01 e o número de controle D98AA6017BD985D64CB533CC95BABA.

191





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18038167B01



PRF

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / HONDA/CG 160 FAN ESDI

Placa: QFU9106

Nome do agente: RENATA MAIA

Nº BOAT: 18038167B01

Matrícula do agente: 1503939

Data: 29/06/2018

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM*	NÃO**	NA***
1	Garfo dianteiro		X	
2	Mesa superior da suspensão dianteira		X	
3	Mesa inferior da suspensão dianteira		X	
4	Coluna de direção		X	
5	Chassi		X	
6	Garfo traseiro		X	
7	Eixo traseiro (triciclos)		X	

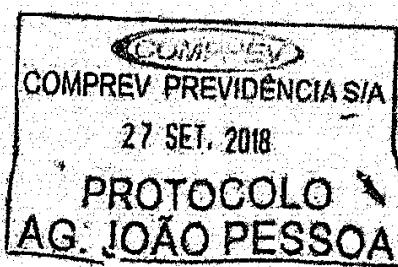
Total geral (SIM + NA): 0

Dimensão da monta: Pequena

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por RENATA MAIA, matrícula 1503939, Policial Rodoviário Federal, em 29/06/2018, às 15:25, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2016.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novoboi/authenticar>, informando o protocolo 18038167B01 e o número de controle D96AA017BD999D04C0933CC030A00.



Assinatura
eletrônica

Página 00 de 08

191



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAYEUX
SECRETARIA DE SAÚDE



Receituário

Unid. de Saude / ARD / AEROPORTO II
R. Manoel Cezar de Alencar, 708
Fone: 3253-4169
CNPJ 08.924.581/0001-60
CNES: 302714

Nome: _____ - ATESTADO -

Atesto para os devidos
fins, que Deborah da Santanna Ribeiro
Ribeiro, nascida em 31.07.1984, residente
na rua Ricardo Lourenço Cavalcanti
nº 302, bairro de São José, na UBS
fol. Aeroporto II, sofreu trauma
típico MIE em 29.06.2018, tratada
da através de procedimento cirúrgico,
está no momento, impossibilitada de locomover-se
para submeter-se a avaliação
pericial - CRIC - S&E.O.

Bayeux, 26 07.18

Assinatura e Carimbo do Médico

VOLTANDO À CONSULTA TRAZER ESTA RECEITA



LIDER

Seguro DPVAT

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

ACESSIBILIDADE

[/Pages/Acessibilidade.aspx](#)

[/Pages/Atalhos-de-Contato.aspx](#)

Documentos Despesas Médicas ([/Pages/Documentacao-Despenses-Medicas.aspx](#))

Documentos Invalidez Permanente ([/Pages/Documentacao-Despesas-Invalidez-Permanente.aspx](#))

Documentos Morte ([/Pages/Documentacao-Morte.aspx](#))

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

VÍTIMA DEBORAH DE SANTANA RIBEIRO

COBERTURA/Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO DEBORAH DE SANTANA RIBEIRO

CPF/CNPJ: 08460397459

Posição em 27/11/2018 14:08:20

Seu pedido de Indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que vo

Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total

05/11/2018 R\$ 843,75 R\$ 0,00 R\$ 843,75

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
03/10/2018	Exigência Documental	https://sdvpvatdocs.seguradoralider.com.br8443/api/file/download/KjAV2gjLZibShWfR.../15pK7yidUqindETOPWgconHg/6L9TphXH7peuzkp7Dbq_2RlcmlHvQjps/ZZ1X6D.../S1zBkLzTsuv1VQzzZUloab+SQSS5H8y94qrduQcVtV1O7E5BNzHv/api_reys..._J...
03/10/2018	Aviso de Sinaltra	https://sdvpvatdocs.seguradoralider.com.br8443/api/file/download/6x0wjb041Uq1K2P.../d/FOBO4272YIVkgjoc__5emn mbc_pj4rzv2xgc0V915jn5R0k1L3ztf..._ymd5/0U18A2r.../79USVAh1FK8B52h3jlgvz3FWSLg1chm5q5UjR0LdqG64bRD5YRVG..._KhoLk3CVh37ap...key

PAGUE SEGURO

Como Pagar ([/Pages/Pague-Seguro.aspx](#))

Consulta a Pagamentos Efetuados ([/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx](#))

Informações Gerais ([/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx](#))

ACOMPANHE O PROCESSO

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

Serviços

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

- > Acompanhe seu Processo ([/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx](#))
- > Consulta a Pagamentos ([/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx](#))
- > Salva Como Pagar ([/Pages/Salva-como-pagar.aspx](#))
- > Pontos de Atendimento ([/Pages/Pontos-de-Atendimento.aspx](#))
- > Como Pedir Indenização ([/Pages/Como-Pedir-Indenizacao.aspx](#))

Dúvidas e Respostas

(<http://pvpvpv.s3.amazonaws.com>)

- > A Seguradora Lider DPVAT ([/Pages/Quem-Somos.aspx](#))
- > Sobre o Seguro DPVAT ([/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx](#))
- > o-Pagamento.aspx
- > Dicas Indispensáveis ([/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx](#))
- > Dicionário do Seguro DPVAT ([/Pages/Como-Pedir-Indenizacao.aspx](#))

Atendimento

- > Chat - Atendimento On-line ([/Contato/Chat-e-Atendimento-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](#))
- > Perguntas Frequentes ([/Pages/Perguntas-Frequentes.aspx](#))





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	DEBORAH DE SANTANA RIBEIRO
DATA DE NASCIMENTO	31/07/87
NOME DA MÃE	MARIA DA LUZ NASCIMENTO DE SANTANA

DADOS EXTRAÍDOS DO PRONTUÁRIO

PRONTUÁRIO N.º	109625
BOLETIM DE ENTRADA N.º	1091409
DATA DO ATENDIMENTO	29/06/18
HORA DO ATENDIMENTO	09:42
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	FRATURA EXPOSTA INCOMPLETA DE PATELA ESQUERDA
CID 10	S82.0

AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, APRESENTANDO MULTIPLAS CONTUSÕES NO CORPO, E FERIMENTO NO JOELHO ESQUERDO. AVALIADO PELA CIRURGIA GERAL, ORTOPEDIA, NEUROCIRURGIA

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC DE COLUNA CERVICAL, TC DE COLUNA LOMBO-SACRA
RX OMBRO ESQ., RX DE TORAX, RX JOELHO ESQ. RX BACIA . RX COLUNA TORACOLOMBAR

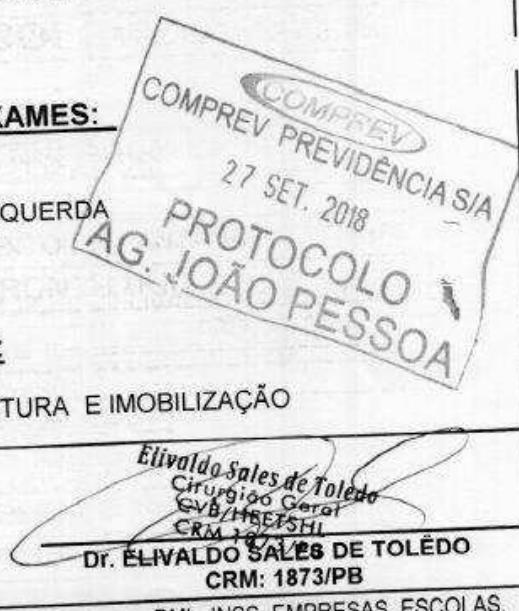
RESULTADOS DOS EXAMES:

RX JOELHO ESQ. - FRATURA INCOMPLETA DE PATELA ESQUERDA

TRATAMENTO:

JOELHO ESQ. - LIMPESA CIRURGICA DO FERIMENTO + SUTURA E IMOBILIZAÇÃO

ALTA HOSPITALAR: 02/07/18
DATA DA EMISSÃO: 11/09/18



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

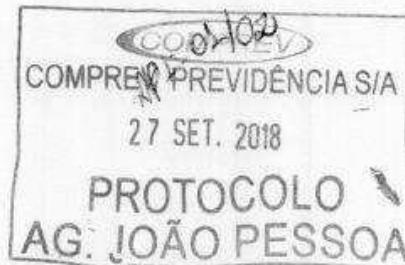




CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA PACIENTES MAIORES E CAPAZES

HEETSHL



DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

Nome: Oberon de Santana Lopes
BE: 3091409

II – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Artigo 1º - O presente Termo de Responsabilidade dispõe sobre direitos e deveres do **paciente**, do **profissional da saúde** e do **Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena** – HEETSHL;

§ 1º - O Hospital de Emergência e Trauma é uma unidade de saúde destinada a operacionalizar a gestão e execução das atividades e dos serviços de saúde de urgência e emergência em trauma e a assistência de pacientes portadores de patologias agudas e graves, sejam clínicas, (para um primeiro atendimento e posterior remoção para outro serviço conveniado), ou cirúrgicas (Poli traumatismo, Neurocirurgia, Traumatologia, Cirurgia Geral e demais subespecialidades relacionadas à mesma).

§ 2º - O Corpo Clínico responsável pela assistência integral ao **paciente** é composto por **Médicos, Médicos-residentes, todos Profissionais da Saúde e Aprimorados**, integrantes de Equipe Multiprofissional e profissionais médicos e de outras especialidades da saúde que cumprem a função de Preceptores ligados às diversas instituições de ensino do estado da Paraíba;

§ 3º O HEETSHL faz parte de uma rede de assistência da Secretaria de Estado da Saúde no sistema referência e contra referência. É de responsabilidade da equipe médica deste Hospital a indicação do encaminhamento para Remoção ou Transferência dos pacientes aqui admitidos para outras Instituições de Saúde de João Pessoa ou de outros municípios para continuidade do tratamento.

§ 4º É também de responsabilidade do HEETSHL, dentro das suas normas de funcionamento, o encaminhamento e acompanhamento do paciente por equipe profissional especializada para a realização de exames complementares fora das dependências da sua unidade.

III - DO RECONHECIMENTO E SALVAGUARDA DOS DIREITOS E DEVERES

Av. Orestes Lisboa, s/n - Conj. Pedro Gondim - CEP: 58031-090 - João Pessoa - PB





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente DEBORAH DE SANTANA RIBEIRO	BAE 1091409	Data/Hora Entrada 29/06/2018 09:42:33	Data Baixa
Data de nascimento 31/07/1987	Idade 30a 10m 29d	Sexo Feminino	CNS Telefone de Contato (00) 000000000
Mãe MARIA DA LUZ NASCIMENTO DE SANTANA			Prontuário
Endereço RICARDO L. CAVALCANTE, 110	Bairro AEROPORTO	Município BAYEUX	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional DANIEL ESPINDOLA RONCONI	Nº Cons. Regional 7423/PB
Data/Hora Classificação 29/06/2018 09:42:33		Data/Hora Prescrição 29/06/2018 13:19:05	

Anamnese

#NCR

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, SEM PERDA DE CONSCIENCIA. NEGA NAUSEAS OU VOMITOS.

REFERE CERVICALGIA E LOMBALGIA

AO EXAME
ECG 15/15
SEM DEFICITS MOTORES
ISO/FOTO
DOR A PALPAÇÃO DA COLUNA LOMBAR E CERVICAL

CD.
ANALGESIA
TC COLUNA CERVICAL E LOMBAR

Dr. Daniel Ronconi
Neurocirurgia
CRM-PB 7423

EXAME DE IMAGEM

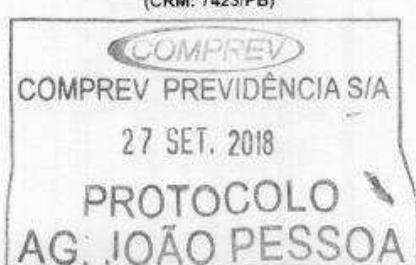
OMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA S/ CONTRASTE

Conduta

Em observação

DEBORAH DE SANTANA RIBEIRO

DANIEL ESPINDOLA RONCONI
(CRM: 7423/PB)

Boletim registrado por: MICHEL CARVALHO BORGES em 29/06/2018 09:43:44



Assinado eletronicamente por: GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - 10/12/2018 17:36:50
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18121017344409600000017773874>
 Número do documento: 18121017344409600000017773874

Num. 18265418 - Pág. 3



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente DEBORAH DE SANTANA RIBEIRO	BAE 1091409	Data/Hora Entrada: 29/06/2018 09:42:33	Data Baixa
Data de nascimento 31/07/1987	Idade 30a 10m 29d	Sexo Feminino	CNS
Mãe MARIA DA LUZ NASCIMENTO DE SANTANA			Prontuario
Endereço RICARDO L. CAVALCANTE, 110	Bairro AEROPORTO	Município BAYEUX	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ANA VIRGINIA LIMA DA COSTA RIBEIRO	Nº Cons. Regional 4417/PB
Data/Hora Classificação 29/06/2018 09:42:33		Data/Hora Prescrição 29/06/2018 10:10:23	

Anamnese

PACIENTE COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE MOTO HÁ CERCA DE 40 MIN (COLISÃO COM CARRO), QUEIXA-SE DE DOR EM OMBRO E, JOELHO E, TOPOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA E CERVICAL. APRESENTA ESCORIAÇÕES EM MÃO D, PÉ E, JOELHO E, MSE + FERIMENTO CONTUSO EM JOELHO E. NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA, VÔMITOS E TONTURA. GLASGOW 15. REFERE CERVICALGIA, NEGA QUEIXAS TORÁCICAS; NÃO APRESENTA DESCONFORTO RESPIRATÓRIO. NEGA QUEIXAS ABDOMINAIS. NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA. REFERE USO REGULAR DE SERTRALINA. NEGA GRAVIDEZ. REFERE VAT HÁ < 10 ANOS (3 DOSES). AO EXAME= EGR, EUPNÉICA, ACIANÓTICA, CORADA, LOTE, ESTÁVEL. ABDOME= PLANO, FLÁCIDO, INDOLÓR Á PALPAÇÃO. CONDUTA= 1º ATENDIMENTO CIRÚRGICO + SOLICITO RX DE TÓRAX, BACIA, COLUNA CERVICAL, COLUNA TORÁCICA E LOMBAR. OMBRO E, JOELHO E + SOLICITO PARECER DA ORTOPEDIA E NEURO + ANALGÉSIA.

MEDICAÇÃO

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 1,0 ML VIA E.V. AGORA. (OBSERVAÇÕES: DILUIR EM 8 ML DE AD)

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 1,0 MG VIA E.V., AGORA. (OBSERVAÇÕES: DILUIR EM 100 ML DE SF)

CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR ESQUERDA

RADIOGRAFIA DE BACIA

RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL PERFIL

RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR

RADIOGRAFIA DE JOELHO ESQUERDO (AP + LATERAL)

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

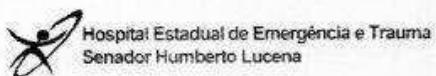
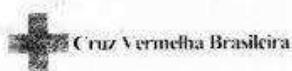
Conduta

Em observação

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
27 SET 2018
PROTÓCOLO
AG. JOÃO PESSOA

*Ana Virginia L. da Costa
Cirurgia Geral
CRM-4417*

Boletim registrado pelo paciente **DEBORAH DE SANTANA RIBEIRO** em 29/06/2018 09:43:44ANA VIRGINIA LIMA DA COSTA RIBEIRO
(4417/PB)



AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente DEBORAH DE SANTANA RIBEIRO	BAE 1091409	Data/Hora Entrada 29/06/2018 09:42:33	Data Baixa
Data de nascimento 31/07/1987	Idade 30a 10m 29d	Sexo Feminino	Telefone de Contato (00) 000000000
Mãe MARIA DA LUZ NASCIMENTO DE SANTANA			Prontuário
Endereço RICARDO L. CAVALCANTE, 110	Bairro AEROPORTO	Município BAYEUX	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional DANIEL ESPINDOLA RONCONI	Nº Cons. Regional 7423/PB
Data/Hora Classificação 29/06/2018 09:42:33	Data/Hora Prescrição 29/06/2018 16:47:27		

Anamnese

#ncr

:IENTE REALIZA TC DE COLUNA CERVICAL E LOMBAR

AUSENCIA DE FRATURAS, LUXAÇÕES OU ALTERAÇÕES TRAUMATICAS AGUDAS

CD.

ANALGESIA AMBULATORIAL

ALTA DA NCR

AOS CUIDADOS DA CIR. GERAL.

Conduta

Em observação

Dr. Daniel Ronconi
Neurocirurgia
CRM-PB 7423

DEBORAH DE SANTANA RIBEIRO

DANIEL ESPINDOLA RONCONI
(CRM: 7423/PB)





RELATÓRIO DE CIRURGIA



NOME:	DEBORAH DE SANTANA RIBEIRO			BE/PRONTUÁRIO	1091409
IDADE:	SEXO:	<input type="checkbox"/> MASC	<input type="checkbox"/> FEM	COR:	DATA: 29/06/2018
CLÍNICA /SETOR:	ORTOPEDIA			EMP:	LR:
CIRURGIA:	LIMPEZA MECANICO CIRURGICO DE JOELHO ESQUERDO				
CIRURGIÃO:	DR RAIFF	1º ASS: DR BARTOLOMEU			
2º ASS:	MR1 DANIEL	3º ASS:			
INSTRUMENTADOR:		ANESTESISTA: DR TIBERIO			
TIPO DE ANESTESIA:	RAQUIANESTESIA	HORÁRIO	INÍCIO:	TÉRMINO:	

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO	CID
FRATURA DE PATELA EXPOSTA INCOMPLETA	

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	CÓDIGO
LIMPEZA MECANICO CIRURGICA DE JOELHO ESQUERDO	

ACIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO: SIM NÃO

Descrição:

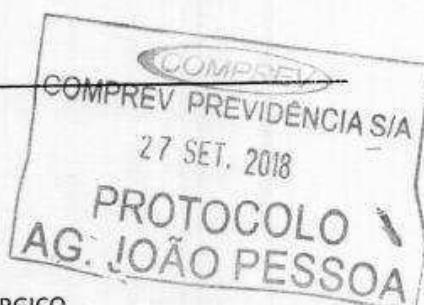
BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO: SIM NÃO

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:

ENFERMARIA TERAPIA INTENSIVA
 RESIDÊNCIA ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO

MÉDICO/CRM:

DATA: 29/06/2018





RELATÓRIO DE CIRURGIA



DESCRÍÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA**ASSEPSIA E ANTISSEPSIA****APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS**

Incisão:

Achados:

FERIMENTO EM ESQUERDO DIREITO JÁ ABERTO

Conduta:

LAVAGEM EXAUSTIVA COM SF 0,9%**SUTURA POR PLANOS ANATOMICOS****CURATIVOS ESTÉREIS**

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A

Fechamento:

27 SET. 2018

PROTÓCOLO
AG. JOÃO PESSOA

Observação:

TALA JOELHEIRA

Médico/CRM:

Daniel Conserva Arruda
MÉDICO
CRM 22134

João Pessoa,

29/06/2018



Nota de Sala Cirúrgica



NOME DO PACIENTE		<i>Delvinal no sítio na Ribeira</i>		
IDADE	30	PACIENTE	ENFERMARIA	LEITO
CIRURGIA	Lesão gástrica (E)			
CIRURGÃO	Ronit	PAUN	Daniel	2º AUX.
ANESTESIA	Anestesiado Técnica			
ANESTESISTA				
INSTRUMENTADOR	<i>29/6/18</i>			
DATA	TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA INÍCIO:	FIM:	CIRURGIA INÍCIO:	17:46 PM 18:40
ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)				
ASA 1 (ASA 1) ASA 2 (ASA 2) ASA 3 (ASA 3) ASA 4 (ASA 4) ASA 5 (ASA 5)				
GRAL DE CONTAMINAÇÃO (1) LIMPAC (CONTAMINADA) (2) INFECTADA (3) POTENCIALMENTE CONTAMINADA				
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS
ALFENTANILA	<i>500 mcg</i>	JELCO N°18		FIOS CAT GUT CROMADO N°
BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA	<i>500 mg</i>	JELCO N°20		FIOS CAT GUT CROMADO N°
BUPIVACAÍNA PESADA	1	JELCO N°22		FIOS DE ACO N°
CETAMINA		JELCO N°24		FIOS DE ACO N°
DROPERIDOL		KIT SIST. DREN. TORÁXICA N°		FIOS DE NYLON N° 20 17
ETOMIDATO		SOLUÇÕES	QTD.	FIOS DE NYLON N°
FENOBARBITAL		ALCOOL ETÍLICO 70%	<input checked="" type="checkbox"/>	FIOS DE NYLON N°
FENTANILA	1	PVP DEGERMANTE	<input checked="" type="checkbox"/>	FIOS POLIGLACTINA N° 7 17
FLUMAZENIL		PVP TINTURA	<input checked="" type="checkbox"/>	FIOS POLIGLACTINA N°
ISOFLURANO		PVP TOPICO		FIOS POLIGLACTINA N°
LEVOBUPIVACAÍNA C/VASO		SABÃO ANTISEPTICO		FIOS POLIPROPILENO N°
LÍQUIDOCAINA C/VASO		MATERIAIS	QTD.	FIOS POLIPROPILENO N°
LÍQUIDOCAINA S/VASO		AGULHA 13X4,5		FIOS POLIGLECAPRONE N°
MIDAZOLAN	1	AGULHA 25X07	1	FIOS SEDA N°
MORFINA		AGULHA 40X12	1	FITA CARDIÁCA
NIMBILUM		AGULHA PERIDURAL N°16		MATERIAL ESPECIAL QTD.
PANCURÔNIO		AGULHA PERIDURAL N°17		CATETER DE PIC
PETIDINA		AGULHA PERIDURAL N°18		EMENTO CIRÚRGICO
PROPORFOL		AGULHA RAQUI N°25G	1	CLIP TITÂNIO LIGADURA
RAMIFENTANILA		AGULHA RAQUI N°26G	1	FIOS DE KIRSCHNER N°
ROCURÔNIO		AGULHA RAQUI N°27G		FIOS DE KIRSCHNER N°
SEVOFLURANO		ALGODÃO ORTOPEDICO		FIOS STEINMAN N°
SUXAMETÔNIO		ATADURA DE CREPOM	1	FIOS STEINMAN N°
TIOPENTAL		ATADURA QESSADA		GRAMPEADOR CIRÚRGICO
MEDICAÇÕES	QTD.	BOLSA PI COLOSTOMIA		HEMOST. ABSORVÍVEL
ADRENALINA		CÂNULA PI TRAQUEOSTOMIA N°		KIT DERIVA VENTRICULAR
AQUA DESTILADA	<input checked="" type="checkbox"/>	CATETER DE OXIGÊNIO	1	PROTESE VASCULAR
ATROPINA		CATETER EMBOLEC ARTERIAL N.		KIT PAM
BEXTRA		CATETER EPIDURAL N°16		FIXADOR EXTERNO
CEFAZOLINA	<input checked="" type="checkbox"/>	CATETER EPIDURAL N°17		EMPRESA
DEXAMETASONA		CATETER EPIDURAL N°18		
DIPROPONA SÓDICA		CERA PARA OSSO		PARAFUSOS CORTICais
EF 4A	1	COLET URINA FECHADO		PARAFUSOS CORTICais
FL. EMIDA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	<input checked="" type="checkbox"/>	PARAFUSOS ESPONJOSO
GLICOSE 5%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS		PARAFUSOS ESPONJOSO
GLUCONATO DE CALCIO		DRENO DE PENROSE		PARAFUSOS MALEOLAR
HIDROCORTISONA		DRENO DE SUCÇÃO		PARAFUSOS MALEOLAR
LIDOCAINA GELEIA		ELETRODOS	1	PLACA
ONDASENTRONA		EQUIPO MACROGOTAS		PLACA
PLASIL		EQUIPO TRANSF. SANQUE		
PROSTIGMINE		EQUIPO MICROGOTAS		EQUIPAMENTOS
PROTAMINA		ESPONJA DE PVP	<input checked="" type="checkbox"/>	() ASPIRADOR
TENDOXICAN		ESPARADRAGO		() BISTURI ELETRICO
		GAZES	<input checked="" type="checkbox"/>	() CAPNÓGRAFO
		GAZES ALGODOADAS		() CARDIOMONITOR
		GEL ELETROLÍTICO		() DESFIBRILADOR
		JELCO N°14		() FOCO AUXILIAR
		JELCO N°16		() FOCO CENTRAL
				() MICROSCOPIO
				() OXIMETRO DE PULSO
				() P.A. INVASIVA/ NÃO INVASIVA
				() PERFORADOR ELÉTRICO
				() SERRA
				CIRCULAGEM. DE A. CIR.
				RODRIGUES, R. P. Reforçada
				2018-07-27 11:16
				COA
				REGISTRO ASCIR 021-2

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
27 SET. 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA



FICHA DE ANESTESIA

PACIENTE:	DATA: 19/06/18		PRONTUÁRIO:		
	SEXO: F	COR: IDADE: 30			
PRESSÃO ARTERIAL PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA PESO	GRUPO SANGUÍNEO		
ESTADO GERAL () BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO	RISCO CIRÚRGICO () BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO				
EXAMES COMPLEMENTARES					
AP. RESPIRATÓRIO	AB. CIRCULATÓRIO				
AP. DIGESTIVO	ESTADO MENTAL	DROGAS EM USO			
PRÉ-ANESTÉSICO		ESTADO FÍSICO (ASA)			
DOSE/HORA		II			
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO	Início de ferimento Ponto fraco				
CIRURGIA REALIZADA	Cirurgia de remoção de ferimento				
CIRURGÃO	Auxiliares				
INÍCIO DA ANESTESIA	TÉRMINO DA ANESTESIA	DURAÇÃO DA ANESTESIA			
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	QUANT. DE CH.	VALORES RS			
ANESTESISTA	CPF	CRM-PB			
INTERSHORA					
O ₂	N ₂ O	Medicamento			
LÍQUIDOS VENOSOS					
PULSO	220				
COLOCOS ● CERIGA	200				
X ANESTÉSICA P. A. T. E. R. A. G. I. S. T. Ó. U. C. A. D. I. A. S. T. Ó. L. I. C. A.	180				
160	160				
140	140				
120	120				
100	100				
80	80				
60	60				
40	40				
20	20				
ESTERILIZADAS P. A. T. E. R. A. G. I. S. T. Ó. U. C. A. D. I. A. S. T. Ó. L. I. C. A.					
ANTOCOES					
DI PULSO					
<input type="checkbox"/> ANESTÉSIA GERAL	<input type="checkbox"/> RAQUIDIANA	<input type="checkbox"/> EPICURAL	<input type="checkbox"/> BLOQ.PLEXO	<input type="checkbox"/> BLOQ.NERVOS	<input type="checkbox"/> OUTROS
CLÍNICA A+ A 2 BSA (13-14) + Prolactina + P6256/Q 17 21m 8m 11/14					
DOSE Volume em ml MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO					
GLUCOSE	1 500 ml 15 ml	11			
NAACL	2 500 ml 20 ml	12			
SANGUE	3 500 ml 50 ml	13			
RINGER	4 500 ml 21 ml	14			
TOTAL	5 500 ml 60 ml	15			
DESTITUTO DO PACIENTE	6 500 ml 40 ml	16			
<input type="checkbox"/> APTO <input type="checkbox"/> ENFERMARIA	7 Eletro 3 ml	17			
<input type="checkbox"/> UTI <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA	8	18			
<input type="checkbox"/> OUTROS	9	19			
10 20					
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES					
ASSINATURA DO ANESTESISTA					
Médico: Dr. G. J. P. P. 026-1					



FICHA DE ANESTESIA

PACIENTE:	DATA: 19/06/18		PRONTUÁRIO:		
	SEXO: F	COR: IDADE: 30			
PRESSÃO ARTERIAL PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA PESO	GRUPO SANGUÍNEO		
ESTADO GERAL () BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO	RISCO CIRÚRGICO () BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO				
EXAMES COMPLEMENTARES					
AP. RESPIRATÓRIO	AB. CIRCULATÓRIO				
AP. DIGESTIVO	ESTADO MENTAL	DROGAS EM USO			
PRÉ-ANESTÉSICO		ESTADO FÍSICO (ASA)			
DOSE/HORA		II			
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO	Início de ferimento Ponto fraco				
CIRURGIA REALIZADA	Cirurgia de remoção de ferimento				
CIRURGÃO	Auxiliares				
INÍCIO DA ANESTESIA	TÉRMINO DA ANESTESIA	DURAÇÃO DA ANESTESIA			
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	QUANT. DE CH.	VALORES RS			
ANESTESISTA	CPF	CRM-PB			
INTERESSADA					
O ₂	N ₂ O	Medicamento			
LÍQUIDOS VENOSOS					
PULSO	220				
COLOCOS ● CERIGA	200				
X ANESTÉSICA P. A. T. E. R. A. G. I. S. T. Ó. U. C. A. D. I. A. S. T. Ó. L. I. C. A.	180				
160	160				
140	140				
120	120				
100	100				
80	80				
60	60				
40	40				
20	20				
ESTERILIZADAS P. A. T. E. R. A. G. I. S. T. Ó. U. C. A. D. I. A. S. T. Ó. L. I. C. A.					
ANTOCOES					
CO2					
DI-PULSO					
<input type="checkbox"/> ANESTÉSIA GERAL	<input type="checkbox"/> RAQUIDIANA	<input type="checkbox"/> EPICURAL	<input type="checkbox"/> BLOQ.PLEXO	<input type="checkbox"/> BLOQ.NERVOS	<input type="checkbox"/> OUTROS
CLÍNICA: A+ A 2 BSA (13-14) + Prolactina + P6256/Q 17 L1M0 8m 11/14					
DOSE Volume em ml: MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO					
GLUCOSE	1 500 ml 15 ml	11			
NAACL	2 Fisiol. 20 ml	12			
SANGUE	3 Maçã 50 ml	13			
RINGER	4 Cidac 21	14			
TOTAL	5 Dex 4,6 ml	15			
DESTINO DO PACIENTE	6 Rg 2,4 ml	16			
<input type="checkbox"/> APTO	7 Eletro 3 ml	17			
<input type="checkbox"/> UTI	8	18			
<input type="checkbox"/> OUTROS	9	19			
10 20					
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES					
ASSINATURA DO ANESTESISTA: MÉDICO: CRM-PB: 026-1					



**Poder Judiciário da Paraíba
9ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0867553-24.2018.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

De modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, 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 no direito fundamental constitucional à duração razoável do processo e dos meios que garantam sua celeridade de tramitação (art.5º, LXXVIII da CF).

Cite-se e intime-se a parte ré para cumprimento da presente decisão, bem como 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.

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).

Defiro o pedido de gratuidade judiciária.

Publique-se. Intime-se.

Juiz(a) de Direito



Assinado eletronicamente por: IVANOSKA MARIA ESPERIA DA SILVA - 07/02/2019 15:05:30
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020715052977800000018131890>
Número do documento: 19020715052977800000018131890

Num. 18632806 - Pág. 1

Poder Judiciário da Paraíba
9ª Vara Cível da Comarca da Capital
Av. João Machado, s/n, Jaguaribe, João Pessoa/PB - 4º ANDAR
CEP: 58.013-520 / Tel.: (83)-3208-2479

MANDADO DE CITAÇÃO

Nº DO PROCESSO: 0867553-24.2018.8.15.2001
CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [SEGURO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]
AUTOR: DEBORAH DE SANTANA RIBEIRO
RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

Nome: BRADESCO SEGUROS S/A
Endereço: PQ SOLON DE LUCENA, 641, 58013-131, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-130

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) MM Juiz(a) de Direito desta 9ª Vara Cível da Comarca da Capital, manda ao Oficial de Justiça, a quem este for entregue, que, em cumprimento a este, proceda a Citação e intimação (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;

João Pessoa, em 4 de setembro de 2019

De ordem, EDILAERTE VALERIO DA SILVA
Técnico Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 18121017295436200000017773676



Assinado eletronicamente por: EDILAERTE VALERIO DA SILVA - 04/09/2019 15:33:18
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19090415331568200000023369540>
Número do documento: 19090415331568200000023369540

Num. 24129532 - Pág. 1

CERTIDÃO

Certifico para os devidos fins que dei inteiro cumprimento ao presente mandado, citando o Banco Bradesco Seguros S/A. Dou fé.

17 de setembro de 2019

TATIANA ALTIERI ARAUJO



Assinado eletronicamente por: TATIANA ALTIERI ARAUJO - 17/09/2019 19:58:36
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091719582949700000023730108>
Número do documento: 19091719582949700000023730108

Num. 24511876 - Pág. 1

9284

Poder Judiciário da Paraíba
9ª Vara Cível da Comarca da Capital
Av. João Machado, s/n, Jaguaribe, João Pessoa/PB - 4º ANDAR
CEP: 58.013-520 / Tel.: (83)-3208-2479

MANDADO DE CITAÇÃO

Nº DO PROCESSO: 0867553-24.2018.8.15.2001

CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [SEGURO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: DEBORAH DE SANTANA RIBEIRO

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

Nome: BRADESCO SEGUROS S/A

Endereço: PQ SOLON DE LUCENA, 641, 58013-131, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-130

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) MM Juiz(a) de Direito desta 9ª Vara Cível da Comarca da Capital, manda ao Oficial de Justiça, a quem este for entregue, que, em cumprimento a este, proceda a Citação e intimação (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;

João Pessoa, em 4 de setembro de 2019

De ordem, EDILAERTE VALERIO DA SILVA
Técnico Judiciário

14/09/2019 15:33:18
Processo Auto 08
BRADESCO
Assinado por: EDILAERTE VALERIO DA SILVA

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 1812101729543620000017773676



Assinado eletronicamente por: EDILAERTE VALERIO DA SILVA

04/09/2019 15:33:18

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

/listView.seam

ID do documento: 24129532



1909041533156820000023369540

[imprimir](#)

Rosimary Soares Costa
Assistente Operacional
8337/Sucursal João Pessoa - PB



Assinado eletronicamente por: TATIANA ALTIERI ARAUJO - 17/09/2019 19:58:36
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1909171958363530000023730113>
Número do documento: 1909171958363530000023730113

Num. 24511881 - Pág. 1

04/09/2019 17:43