



Número: **0800040-47.2019.8.15.0241**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Mista de Monteiro**

Última distribuição : **17/01/2019**

Valor da causa: **R\$ 10.125,00**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
IVANILDO JERONIMO DA SILVA (AUTOR)		INACIO BRUNO SARMENTO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
18684007	17/01/2019 11:28	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
18684041	17/01/2019 11:28	<a href="#">Petição Inicial</a>	Outros Documentos
18684086	17/01/2019 11:28	<a href="#">Procuração</a>	Procuração
18684140	17/01/2019 11:28	<a href="#">Doc. Pessoais e Comp. de Residência</a>	Documento de Identificação
18684167	17/01/2019 11:28	<a href="#">Doc. Médica 1</a>	Outros Documentos
18684173	17/01/2019 11:28	<a href="#">Doc. Médica 2</a>	Outros Documentos
18684177	17/01/2019 11:28	<a href="#">Laudo Médico</a>	Outros Documentos
18684182	17/01/2019 11:28	<a href="#">SAMU, BO e Comp. de Pag. Administrativo-otimizado 1</a>	Outros Documentos
20035292	29/03/2019 12:51	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
24557891	19/09/2019 08:19	<a href="#">Expediente</a>	Expediente
24557892	19/09/2019 08:19	<a href="#">Carta</a>	Carta

Petição Inicial em anexo.



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA \_\_\_\_ VARA CÍVEL DA COMARCA DE MONTEIRO-PB.**

**IVANILDO JERONIMO DA SILVA**, brasileiro, solteiro, portador do RG de nº 2680464, e CPF de nº 042.452.514-33, residente e domiciliado na Rua Sítio Santa Catarina, nº s/n, Bairro Zona Rural na Cidade de Monteiro/PB, por intermédio do seu bastante procurador que esta subscreve, com escritório profissional localizado no endereço que consta no preâmbulo desta, onde deverá receber as intimações, vem perante V. Ex<sup>a</sup>, propor o presente:

**ACÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT.**

**COMPLEMENTO**

Em face de: **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT**, podendo ser citada através de seu representante legal na Rua Senador Dantas nº 74, 5º andar, Rio de Janeiro - RJ, CEP-20.031.205, CNPJ 09.248.608.0001-04 expondo e ao final requerendo o seguinte:

AB INITIO, diante da situação financeira em que se encontra o Promovente requesta inicialmente a Justiça Gratuita de tal forma a poder ter acesso a Justiça e fazer valer o direito de igualdade.

É cediço que para que tenha eficácia o pedido de assistência judiciária gratuita, nada basta além do simples pedido, expondo a impossibilidade do constituinte em custear as despesas processuais, proferido em petição inicial, conforme preceitua a Lei de nº. 1.060, de 05.02.1950 do Código de Processo Penal em seu art. 4º *caput*.

**DA AUDIÊNCIA DE MEDIAÇÃO OU DE CONCILIAÇÃO**

Considerando a necessidade de produção de provas no presente feito, bem como a política atual de acordo zero adotada pela parte Ré, a parte autora vem manifestar, em cumprimento ao **art. 319, inciso VII do NCPC/2015**, que não há interesse na realização de audiência de conciliação ou mediação, haja vista a iminente ineficácia do



procedimento e a necessidade de que **ambas as partes** dispensem a sua realização, conforme previsto no **art. 334, §4º, inciso I, do NCPC/2015.**

### **DOS FATOS E DOS DIREITOS**

O autor foi vítima de acidente automobilístico - fato ocorrido no dia 03/10/2017, quando conduzia a motocicleta na BR-412, quando nas proximidades do Parque Jose Galvão, Sítio do meio, neste município, colidiu frontalmente com outra moto que vinha em sentido contrário e atravessou a contramão, não tendo como o declarante evitar o acidente, vindo o mesmo cair ao solo com o rosto no chão, sofrendo lesões graves, sendo socorrido pelo SAMU e encaminhado ao Hospital Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande, conforme descrito em prontuário medico, atestado medico e no Boletim de Ocorrência em anexo, da Polícia.

Desse sinistro, restaram lesões preocupantes ao Autor, tais como **FRATURAS MULTIPLAS DA FACE, ONDE FOI SUBMETIDO A CIRURGIA DE OSTEOSÍNTESE(PLACAS/PINOS/PARAFUSOS)** devido ao acidente, o que sem duvidas resultou no comprometendo total do membro, conforme se observa nos laudo médicos acostados aos autos e pericia a ser realizada.

Acontece que a parte autora, buscou seus direitos pela via administrativa, recebendo um valor irrisório de **R\$ 3.375,00 (TRÊS MIL, TREZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS)**, conforme demonstrativo de pagamento da Seguradora Líder em anexo.

Destarte, o valor recebido é inferior ao que a parte autora tem direito, tendo em vista, que a redução funcional/invalidez dos membros supra mencionado corresponde ao valor Máximo de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), conforme tabela DPVAT, descrita em lei especial.

O próprio nome do Seguro DPVAT é esclarecedor: Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre. Isso significa que o DPVAT é um seguro que indeniza vítimas de acidentes causadas por veículos que têm motor próprio (automotores) e circulam por terra ou por asfalto.

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

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

Tendo em vista as previsões legais da Lei nº 6.194/74, alterada pela Lei nº 11482/2007 (art. 8º), que criou o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causadores



por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT), o Autor faz *jus* à indenização financeira pelas seqüelas decorrentes do acidente de trânsito, ou seja, da invalidez permanente, conforme atesta os documentos médicos em apenso, no valor estabelecido conforme o art. 3º, inciso II e III, *in verbis*:

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

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

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

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

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

***Art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.***

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

Ademais, a matéria resta exaustivamente analisada e pacificada:

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



*hierarquia superior. 2. A percepção dos valores referentes ao seguro DPVAT na esfera administrativa a título de liquidação de sinistro não importa em abdicar do direito de receber indenização tarifada, havendo saldo a ser satisfeito, resultante da diferença entre o valor recebido e aquele efetivamente devido em face do previsto em lei. 3. A parte autora possui direito à complementação do valor da indenização tarifado em R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), devendo ser abatido o valor atinente ao pagamento parcial efetuado na esfera administrativa, montante este que deve ser corrigido monetariamente pelo IGP-M, a contar daquele termo, acrescidos de juros moratórios a partir da citação. 4. Honorários advocatícios. Majoração para 15% do valor da condenação. Dado parcial provimento aos recursos. (Apelação Cível Nº 70028013035, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 21/01/2009).*

Toda via é indiscutível a especificação da % da perda dentro da tabela da Lei 11.482/2007, devido a quantificação de perda seja ela parcial ou total, pois quem possui aptidão e capacidade técnica para tal é um médico com especialidade em ortopedia para quantificar a lesão e sua invalidez permanente, devido o autor não possui capacidade econômica para arcar com tais despesas, motivo pelo qual requer a perícia judicial para resguardar direito do autor de acesso à justiça conforme prevê a Constituição Federal de 1988 no artigo 5º, XXXV: “a lei não excluirá da apreciação do Poder Judiciário lesão ou ameaça a direito;”

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

#### **DO REQUERIMENTO:**

Pelo Exposto, requer a V.Ex.a., com fundamento no art. 186 do Código Civil Pátrio, c/c, no art. 5º, da Lei n. 6.194/74, requerer a procedência da presente, para o fim de condenar a requerida, a complementação do pagamento da indenização em epígrafe, **fundada no valor de R\$ 10.125,00 (DEZ MIL, CENTO E VINTE E CINCO REAIS) referente ao DPVAT**, face a invalidez sofrida pelo autor, que veio a comprometer a função do adquirida através de acidente de trânsito, requerendo ainda o seguinte:

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



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

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

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

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

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

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

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

09 – **requer a produção de prova pericial**, oficiando o NUMOL/PERITO a ser nomeado por V. Excelência, visto que tal exame torna-se imprescindível para o julgamento da presente demanda;

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

Dá-se a presente o valor de **R\$ 10.125,00 (DEZ MIL, CENTO E VINTE E CINCO REAIS)** para efeitos meramente fiscais.

Nestes termos,

Pede e Espera Deferimento.

**Campina Grande - PB, em 17 de Janeiro de 2019.**

**INACIO BRUNO SARMENTO**

Av. Dinâmica Alves Correia, nº1020 – Loja 02.  
Dinâmica, Campina Grande – PB. CEP: 584000-000  
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274  
E-mail: [inaciobrunoadv@gmail.com](mailto:inaciobrunoadv@gmail.com)





**- Advogado - OAB/PB 21.472**

---

Av. Dinâmica Alves Correia, nº1020 – Loja 02.  
Dinâmica, Campina Grande – PB. CEP: 584000-000  
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274  
E-mail: [inaciobrunoadv@gmail.com](mailto:inaciobrunoadv@gmail.com)



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 17/01/2019 11:25:39  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011711204536000000018181606>  
Número do documento: 19011711204536000000018181606



## QUESITOS PARA INFORMAÇÃO SOBRE INVALIDEZ PERMANENTE

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

PACIENTE:\_\_\_\_\_.

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

2) DAS LESÕES SOFRIDAS HOUVE PERIGO DE VIDA ( ), de que forma?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

4) EXISTEM SEQUELAS RESIDUAIS?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

5) SE A INVALIDEZ OU DEBILIDADE DO AUTOR É EM GRAU - MÍNIMO, MÉDIO, OU, GRAVE?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Sem mais, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

(Assinatura – carimbo – CRM)



**PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA JUDICIAL**

**OUTORGANTE:** Arnaldo Jerônimo da Silva, brasileiro (a),  
Altino portador da Cédula de Identidade nº:  
2680964, inscrito no CPF nº: 042 / 452 / 514 / 33, residente e domiciliado  
na Rua Sítio Santa Catarina, Nº -, Bairro, Zona Rural,  
na Cidade de Monteiro /PB.

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

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

**CONTRATO:** O Outorgante obriga-se a pagar ao outorgado, a título de verba honorária advocatícia remuneratória pelos serviços prestados, ora contratados, a importância de 30%, calculados sobre o valor da causa, da condenação ou do acordo celebrado.

**DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS**

A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei nº 1.060/50, declara que é pobre na forma da lei e que não tem condições de dar prosseguimento à demanda judicial sem comprometimento da subsistência de sua vida e de sua família.

Campina Grande/PB, 15 de Janeiro de 2019.

Arnaldo Jerônimo da Silva  
Outorgante











VERA LUCIA DOS SANTOS SILVA  
SIT SANTA CATARINA, S/N - AREA RURAL  
MONTEIRO/PB CEP: 58500000 (AG. 93)

Emissão: 20/09/2017 Referência: Set / 2017

Classe/Subcl: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFÁSICO B-230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-680  
Roteiro: 11 - 93 - 103 - 2030 Nº medidor: 00000508223



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
CNPJ 08.085.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 000 822.587  
Cód. para Débito Automático: 09005503180

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Set / 2017	20/09/2017	20/10/2017	68325967404

UC (Unidade Consumidora): 5/558319-0

Canal de contato

- ATENÇÃO - AVERIGUAÇÃO CADASTRAL 2017  
Procure a prefeitura de sua cidade até 15/09/2017 para atualizar seus dados no Cadastro Único e evite a perda da Tarifa Social de Energia. Para mais informações ligue para o MDSA-0800 707 2003.  
- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.  
Ao acessar www.energisa.com.br você resolve tudo o que precisa com agilidade e facilidade. São vários serviços disponíveis, como segunda via da conta, mudança de titularidade, religação, consulta a débitos, entre outros.

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
21/08/17	22636	20/09/17	22798	1	162	30

Demonstrativo							
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa de	Valor Base Calc.	Aliq.	Valor(R\$)	Base Calc. Pot(R\$)
		Tributos Total(R\$)		ICMS(R\$)	ICMS	Pot(R\$)	Coluna(R\$)
0601	Consumo até 30kWh-BR	30,000	0,234090	7,02	7,02	27	1,89
0601	Consumo - 31 a 100kWh-BR	70,000	3,401260	23,80	23,80	27	7,58
0601	Consumo - 101 a 220kWh-BR	62,000	0,801920	37,31	37,31	27	10,07
0601	Adic. B. Vermelha	1,49		1,49	27	0,40	1,49
0601	Adic. B. Amarela	2,05		2,05	27	0,55	2,05
0610	Subsídio	40,39		40,39	27	10,90	40,39
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS							
0807	CONTRIB SERV. ILLUM PÚBLICA	5,78		0,00	0	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 07/2017	0,77		0,00	0	0,00	0,00
0805	MULTA 07/2017	1,10		0,00	0	0,00	0,00
0806	Devolução Subsídio	-28,45		0,00	0	0,00	0,00
TOTAL				95,54	118,34	31,39	118,34

Média últimos meses (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
151	27/09/2017	R\$ 95,54

Histórico de Consumo (kWh)											
153	120	178	194	185	350	113	115	122	99	95	100
Ago/17	Jul/17	Jun/17	Mai/17	Abr/17	Mar/17	Fev/17	Jan/17	Dez/16	Nov/16	Out/16	Set/16

RESERVADO AO FISCO  
68b1.2135.ebb5.4689.6c6b.86b0.1d37.8fef.

Indicadores de Qualidade				Composição do Consumo		
7/2017 - Suma				Discriminação	Valor (R\$)	%
DIC MENSAL	11,30	0,00	NOMINAL 220	Serviços de Dist. de Energisa/PB	19,68	20,80
DIC TRIMESTRAL	22,61			Compra de Energia	25,35	26,54
DIC ANUAL	45,22			Serviço de Transmissão	3,02	3,18
FIC MENSAL	7,59	0,00		Encargos Setoriais	3,45	3,61
FIC TRIMESTRAL	15,18		CONTRATADA LIMITE INFERIOR 202 LIMITE SUPERIOR 231	Impostos Diretos e Encargos	42,02	43,99
FIC ANUAL	30,36			Outros Serviços	6,00	6,31
DMIC	6,19	0,00		Total	95,52	100,00
DICRI	18,60					

Valor do EUSD (Ref 7/2017) R\$ 15,15

ATENÇÃO		Faturas em atraso
- REAVISO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) acima relacionada(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 05/10/2017. Conforme Resolução 414 da ANEEL, O pagamento após essa data não elimina a possibilidade da devida suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso já tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, desconsiderar essa mensagem. - Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$29,45. - Reajuste Tarifário - Vigência: 28/08/17-Res. ANEEL nº 2.291-Baixa Tensão 13,94% Médio - Reajuste Tarifário - Vigência: 28/08/17-Res. ANEEL nº 2.291-Alta Tensão 16,93% Médio		Ago/17 87,16
PARAIBA Roteiro: 11 - 93 - 103 - 2030 Matrícula: 555319-2017-09-3		VENCIMENTO 27/09/2017 TOTAL A PAGAR R\$ 95,54



Diagnóstico

Fract. Mandibula  
Fract. O.P.N

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente: Manoel Jerônimo da Silva Alojamento: 9 Leito: 9 Convênio:

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
04/00	1-Dieta líquida / pastosa conforme aceitação	SND	#/DMF
26/7	2-SFO 9% 1000 ml EV	<del>8:00</del>	Paciente vítima de acidente automobilístico (colisão frontal)
	3-Dacardien 4 mg/ml - temp + AD, EV 8/8	<del>8:00</del>	encontra-se em estado geral regular. Apresenta edema e hematoma em face. Dor à palpação superficial em regiões condílos e testais. Limitação em abdução de língua e faringeal intraoral (mucosa labial). Trauma ocular e crepitação óssea em ossos próprios do nariz.
	4-Tilatel 2mg - temp + AD, EV 12/12h	<del>8:00</del>	Solicito exames laboratoriais.
	5-Dipirona 2mg + AD, EV 16/16h	<del>8:00</del>	
	6-Higiene bucal 4x ao dia	OK	
	7-SSV + CCRG		

[illegible]



Diagnóstico

Múltiplas fraturas  
de face.

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente: EDMILDO JERONIMO DA SILVA Alojamento: 09 Leito: 09 Convênio: 09

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
04/10/17	1) Denti Zero e osim. c.le	12:30	TBUIFI
	2) S.F.O. 49. 1000 ml 6.00	12:30	Resposta verbal
	3) S.F. 5. 500 ml 12.00	12:30	de conteúdo de fôlego
	4) Ceftriaxona 1.000 12/12/16	12:30	Consciente e orientado no
	5) Talid 20mg 00 12/12/16	12:30	momento. Os sinais
	6) Paracetamol 1.000 12/12/16	12:30	clínicos, especialmente
	7) Difenidramina 30mg 00 12/12/16	12:30	translúcida, fútil
	8) Clonidina 70mg 00 12/12/16	12:30	em face de, suturadas
	9) SSUVTC 88	12:30	90 dias para, após
			tratar o hospital, sup
			de fôlego, de fôlego, de
			face.
			ed sistema de
			resposta de exame de
			apresenta.

Dr. Francisco Bruno Sarmiento  
Cirurgião de Maxilo Facial  
CRM-F 1.026

Dr. Francisco Bruno Sarmiento  
Cirurgião de Maxilo Facial  
CRM-F 1.026

MCD, 035











## Diagnóstico

Fracture anti-bulk type

**FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO**

Paciente	Isaías Gomes da Silva	Alojamento		Leito	1-1	Convênio	
----------	-----------------------	------------	--	-------	-----	----------	--

[illegible]





Diagnóstico

Fract. Mandibula 100

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

OK

Paciente: 1 VAM L do grupo de risco Alojamento: Leito: Convênio: 1-1

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
19-10-2017	<p>1) Dieta Líquida/pasta SA</p> <p>2) S. 7 a 9 h 100cc EV</p> <p>3) S. 6 a 8 h 50cc EV</p> <p>4) Decadron 4mg EV 6/18</p> <p>5) Difenoazina 1mg AD EV 6/18</p> <p>6) EE 6/6</p> <p>7) Higiene bucal 4x com água + clorexidina 0,12% 3 a 4 X dia</p>	<p>10h</p> <p>10h</p> <p>10h</p> <p>10h</p> <p>10h</p> <p>10h</p> <p>10h</p> <p>10h</p>	<p>BMT</p> <p>Paciente apresenta edema de face + presença de dor. Medicação analgésica. Higiene bucal 3 a 4 vezes ao dia.</p> <p>aguardando optar por afecção cirúrgica</p>

Dr. Pedro de Paula Sarmiento  
Assinatura

Dr. Pedro de Paula Sarmiento  
Assinatura



Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
07/10-17	08h30				140 x90		Paciente consciente, orientado, anêmico SVB, sem queixas, segue aos cuidados da enfermagem, com sonegação na região do nariz após a coleta de Hta e Hta. 16x8837	
07/10-17	19:30				110 x80		SVB, sem queixas, segue aos cuidados da enfermagem, com sonegação na região do nariz após a coleta de Hta e Hta. 16x8837	





## Diagnóstico

## FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Frat. Mondibute + QPN

Paciente	Arnildo Gomes da Silva	Alojamento	01	Leito	01	Convênio	
----------	------------------------	------------	----	-------	----	----------	--

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
02/10/17	<p>① Dieta: Dieta líquida Pastosa</p> <p>② SF 09/ 1000 ml EV alternada</p> <p>③ SG 5/ 500 ml</p> <p>④ Dexamet 4mg EV 8/8hs (bustro)</p> <p>⑤ Pipirac 100 2ml<sup>id</sup> + 8ml AD EV</p> <p>⑥ 666hs S/W</p> <p>⑦ SSVV + CC GG</p> <p>⑧ Hig. bucal el. mio fisiológica</p> <p>+ Colutorio 2 a 4x dia</p>	<p>1<sup>o</sup></p> <p>2<sup>o</sup></p> <p>3<sup>o</sup></p> <p>4<sup>o</sup></p> <p>5<sup>o</sup></p> <p>6<sup>o</sup></p> <p>7<sup>o</sup></p> <p>8<sup>o</sup></p> <p>9<sup>o</sup></p> <p>10<sup>o</sup></p> <p>11<sup>o</sup></p> <p>12<sup>o</sup></p> <p>13<sup>o</sup></p> <p>14<sup>o</sup></p> <p>15<sup>o</sup></p> <p>16<sup>o</sup> (V.O)</p> <p>17<sup>o</sup></p> <p>18<sup>o</sup></p> <p>19<sup>o</sup></p> <p>20<sup>o</sup></p> <p>21<sup>o</sup></p> <p>22<sup>o</sup></p> <p>23<sup>o</sup></p> <p>24<sup>o</sup></p>	<p>#BMF</p> <p>Paciente no 5º DM, comente a vida toda a dor queixas. Apresentando equimose e dificuldade de respiração. Ao exame físico apresenta mobilidade e limitação de abertura bucal.</p> <p>CD: Aguarda oportunidade cirúrgica.</p>





Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
08/10 54	088	-	-	-	140 80	SVD	Aferido sinais vitais, unmedicados conforme prescrição médica, realizado curativos. (Esterilização) CORON 38/10/20	
08 20h 10 2017							Paciente, <del>em</del> Aferido sinais vitais unmedicados conforme a Prescrição médica, realizado curativos. (Esterilização)	

## Diagnóstico

FMT - SIRS + MOD. +  
MASS + NOG

## FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	JULIO JOSE JONAS	Alojamento		Leito	01-0	Convênio	
----------	------------------	------------	--	-------	------	----------	--

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
12/11/20	1. 100ml Lq / 100ml Sg		BUFE
	2. 565% 100ml Sg	3-	Pete 6 DPH, 006
	3. 100ml Sg + 100ml Sg		Abundante curados
	8/11/2015 EV SG DON FORTI		ep. 1. 100ml Sg
	2. 565% 100ml Sg		Sauve 100ml Sg
	3. 100ml Sg + 100ml Sg		

Dr. Andre Valgel Fernandes  
Cirurgia e Traumatologia  
Boca-Mato, Pádua  
CRP-PE 7271

Dr. Andre Valgel Fernandes  
Cirurgia e Traumatologia  
Boca-Mato, Pádua  
CRP-PE 7271

Dr. Andre Valgel Fernandes  
Cirurgia e Traumatologia  
Bucco-Maxilo-Facial  
CRB-PE 7221

Dr. Andre Valgus Fernandes  
Cirurgia e Traumatologia  
Belo Horizonte - Minas Gerais  
CRM-PE 7371







## FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Evaluat 17:00

## Diagnóstico

prova x Simbol  
+ prova de alg. m  
+ prova Noe

Paciente	Ivanildo Linsalva	Alojamento	Leito	Convênio	3-1
----------	-------------------	------------	-------	----------	-----

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
10.10.12	1) Diet. 1500 cal 2) SS. 0,9 cl 1000g 3) SS. 5% 500cl 4) Tetracycl. 1000mg + 1000mg 8h 5) SSUV + CCKL	16h 17h 18h 19h 20h	Paciente com febre 38,5°C após 12h de internação 1º Exame de urina Hemocult. Significativa

MOD. 025







GOVERNO  
DA PARAÍBA

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

## Diagnóstico

fratura de tíbia e fíbula  
+ fratura de rádio e ulna

## FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Alojamento	Leito	Convênio
José Roberto	1	1	Não
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
11.10.17	1. Dado físico: Análise de lesões 2. ST 0.9% 1000ml em 10 min 3. 5% 500ml em 10 min 4. 10% 1000ml em 10 min 5. 15% 1500ml em 10 min 6. 20% 2000ml em 10 min 7. 25% 2500ml em 10 min 8. 30% 3000ml em 10 min 9. 35% 3500ml em 10 min 10. 40% 4000ml em 10 min 11. 45% 4500ml em 10 min 12. 50% 5000ml em 10 min 13. 55% 5500ml em 10 min 14. 60% 6000ml em 10 min 15. 65% 6500ml em 10 min 16. 70% 7000ml em 10 min 17. 75% 7500ml em 10 min 18. 80% 8000ml em 10 min 19. 85% 8500ml em 10 min 20. 90% 9000ml em 10 min 21. 95% 9500ml em 10 min 22. 100% 10000ml em 10 min 23. 105% 10500ml em 10 min 24. 110% 11000ml em 10 min 25. 115% 11500ml em 10 min 26. 120% 12000ml em 10 min 27. 125% 12500ml em 10 min 28. 130% 13000ml em 10 min 29. 135% 13500ml em 10 min 30. 140% 14000ml em 10 min 31. 145% 14500ml em 10 min 32. 150% 15000ml em 10 min 33. 155% 15500ml em 10 min 34. 160% 16000ml em 10 min 35. 165% 16500ml em 10 min 36. 170% 17000ml em 10 min 37. 175% 17500ml em 10 min 38. 180% 18000ml em 10 min 39. 185% 18500ml em 10 min 40. 190% 19000ml em 10 min 41. 195% 19500ml em 10 min 42. 200% 20000ml em 10 min 43. 205% 20500ml em 10 min 44. 210% 21000ml em 10 min 45. 215% 21500ml em 10 min 46. 220% 22000ml em 10 min 47. 225% 22500ml em 10 min 48. 230% 23000ml em 10 min 49. 235% 23500ml em 10 min 50. 240% 24000ml em 10 min 51. 245% 24500ml em 10 min 52. 250% 25000ml em 10 min 53. 255% 25500ml em 10 min 54. 260% 26000ml em 10 min 55. 265% 26500ml em 10 min 56. 270% 27000ml em 10 min 57. 275% 27500ml em 10 min 58. 280% 28000ml em 10 min 59. 285% 28500ml em 10 min 60. 290% 29000ml em 10 min 61. 295% 29500ml em 10 min 62. 300% 30000ml em 10 min 63. 305% 30500ml em 10 min 64. 310% 31000ml em 10 min 65. 315% 31500ml em 10 min 66. 320% 32000ml em 10 min 67. 325% 32500ml em 10 min 68. 330% 33000ml em 10 min 69. 335% 33500ml em 10 min 70. 340% 34000ml em 10 min 71. 345% 34500ml em 10 min 72. 350% 35000ml em 10 min 73. 355% 35500ml em 10 min 74. 360% 36000ml em 10 min 75. 365% 36500ml em 10 min 76. 370% 37000ml em 10 min 77. 375% 37500ml em 10 min 78. 380% 38000ml em 10 min 79. 385% 38500ml em 10 min 80. 390% 39000ml em 10 min 81. 395% 39500ml em 10 min 82. 400% 40000ml em 10 min 83. 405% 40500ml em 10 min 84. 410% 41000ml em 10 min 85. 415% 41500ml em 10 min 86. 420% 42000ml em 10 min 87. 425% 42500ml em 10 min 88. 430% 43000ml em 10 min 89. 435% 43500ml em 10 min 90. 440% 44000ml em 10 min 91. 445% 44500ml em 10 min 92. 450% 45000ml em 10 min 93. 455% 45500ml em 10 min 94. 460% 46000ml em 10 min 95. 465% 46500ml em 10 min 96. 470% 47000ml em 10 min 97. 475% 47500ml em 10 min 98. 480% 48000ml em 10 min 99. 485% 48500ml em 10 min 100. 490% 49000ml em 10 min 101. 495% 49500ml em 10 min 102. 500% 50000ml em 10 min 103. 505% 50500ml em 10 min 104. 510% 51000ml em 10 min 105. 515% 51500ml em 10 min 106. 520% 52000ml em 10 min 107. 525% 52500ml em 10 min 108. 530% 53000ml em 10 min 109. 535% 53500ml em 10 min 110. 540% 54000ml em 10 min 111. 545% 54500ml em 10 min 112. 550% 55000ml em 10 min 113. 555% 55500ml em 10 min 114. 560% 56000ml em 10 min 115. 565% 56500ml em 10 min 116. 570% 57000ml em 10 min 117. 575% 57500ml em 10 min 118. 580% 58000ml em 10 min 119. 585% 58500ml em 10 min 120. 590% 59000ml em 10 min 121. 595% 59500ml em 10 min 122. 600% 60000ml em 10 min 123. 605% 60500ml em 10 min 124. 610% 61000ml em 10 min 125. 615% 61500ml em 10 min 126. 620% 62000ml em 10 min 127. 625% 62500ml em 10 min 128. 630% 63000ml em 10 min 129. 635% 63500ml em 10 min 130. 640% 64000ml em 10 min 131. 645% 64500ml em 10 min 132. 650% 65000ml em 10 min 133. 655% 65500ml em 10 min 134. 660% 66000ml em 10 min 135. 665% 66500ml em 10 min 136. 670% 67000ml em 10 min 137. 675% 67500ml em 10 min 138. 680% 68000ml em 10 min 139. 685% 68500ml em 10 min 140. 690% 69000ml em 10 min 141. 695% 69500ml em 10 min 142. 700% 70000ml em 10 min 143. 705% 70500ml em 10 min 144. 710% 71000ml em 10 min 145. 715% 71500ml em 10 min 146. 720% 72000ml em 10 min 147. 725% 72500ml em 10 min 148. 730% 73000ml em 10 min 149. 735% 73500ml em 10 min 150. 740% 74000ml em 10 min 151. 745% 74500ml em 10 min 152. 750% 75000ml em 10 min 153. 755% 75500ml em 10 min 154. 760% 76000ml em 10 min 155. 765% 76500ml em 10 min 156. 770% 77000ml em 10 min 157. 775% 77500ml em 10 min 158. 780% 78000ml em 10 min 159. 785% 78500ml em 10 min 160. 790% 79000ml em 10 min 161. 795% 79500ml em 10 min 162. 800% 80000ml em 10 min 163. 805% 80500ml em 10 min 164. 810% 81000ml em 10 min 165. 815% 81500ml em 10 min 166. 820% 82000ml em 10 min 167. 825% 82500ml em 10 min 168. 830% 83000ml em 10 min 169. 835% 83500ml em 10 min 170. 840% 84000ml em 10 min 171. 845% 84500ml em 10 min 172. 850% 85000ml em 10 min 173. 855% 85500ml em 10 min 174. 860% 86000ml em 10 min 175. 865% 86500ml em 10 min 176. 870% 87000ml em 10 min 177. 875% 87500ml em 10 min 178. 880% 88000ml em 10 min 179. 885% 88500ml em 10 min 180. 890% 89000ml em 10 min 181. 895% 89500ml em 10 min 182. 900% 90000ml em 10 min 183. 905% 90500ml em 10 min 184. 910% 91000ml em 10 min 185. 915% 91500ml em 10 min 186. 920% 92000ml em 10 min 187. 925% 92500ml em 10 min 188. 930% 93000ml em 10 min 189. 935% 93500ml em 10 min 190. 940% 94000ml em 10 min 191. 945% 94500ml em 10 min 192. 950% 95000ml em 10 min 193. 955% 95500ml em 10 min 194. 960% 96000ml em 10 min 195. 965% 96500ml em 10 min 196. 970% 97000ml em 10 min 197. 975% 97500ml em 10 min 198. 980% 98000ml em 10 min 199. 985% 98500ml em 10 min 200. 990% 99000ml em 10 min 201. 995% 99500ml em 10 min 202. 1000% 100000ml em 10 min 203. 1005% 100500ml em 10 min 204. 1010% 101000ml em 10 min 205. 1015% 101500ml em 10 min 206. 1020% 102000ml em 10 min 207. 1025% 102500ml em 10 min 208. 1030% 103000ml em 10 min 209. 1035% 103500ml em 10 min 210. 1040% 104000ml em 10 min 211. 1045% 104500ml em 10 min 212. 1050% 105000ml em 10 min 213. 1055% 105500ml em 10 min 214. 1060% 106000ml em 10 min 215. 1065% 106500ml em 10 min 216. 1070% 107000ml em 10 min 217. 1075% 107500ml em 10 min 218. 1080% 108000ml em 10 min 219. 1085% 108500ml em 10 min 220. 1090% 109000ml em 10 min 221. 1095% 109500ml em 10 min 222. 1100% 110000ml em 10 min 223. 1105% 110500ml em 10 min 224. 1110% 111000ml em 10 min 225. 1115% 111500ml em 10 min 226. 1120% 112000ml em 10 min 227. 1125% 112500ml em 10 min 228. 1130% 113000ml em 10 min 229. 1135% 113500ml em 10 min 230. 1140% 114000ml em 10 min 231. 1145% 114500ml em 10 min 232. 1150% 115000ml em 10 min 233. 1155% 115500ml em 10 min 234. 1160% 116000ml em 10 min 235. 1165% 116500ml em 10 min 236. 1170% 117000ml em 10 min 237. 1175% 117500ml em 10 min 238. 1180% 118000ml em 10 min 239. 1185% 118500ml em 10 min 240. 1190% 119000ml em 10 min 241. 1195% 119500ml em 10 min 242. 1200% 120000ml em 10 min 243. 1205% 120500ml em 10 min 244. 1210% 121000ml em 10 min 245. 1215% 121500ml em 10 min 246. 1220% 122000ml em 10 min 247. 1225% 122500ml em 10 min 248. 1230% 123000ml em 10 min 249. 1235% 123500ml em 10 min 250. 1240% 124000ml em 10 min 251. 1245% 124500ml em 10 min 252. 1250% 125000ml em 10 min 253. 1255% 125500ml em 10 min 254. 1260% 126000ml em 10 min 255. 1265% 126500ml em 10 min 256. 1270% 127000ml em 10 min 257. 1275% 127500ml em 10 min 258. 1280% 128000ml em 10 min 259. 1285% 128500ml em 10 min 260. 1290% 129000ml em 10 min 261. 1295% 129500ml em 10 min 262. 1300% 130000ml em 10 min 263. 1305% 130500ml em 10 min 264. 1310% 131000ml em 10 min 265. 1315% 131500ml em 10 min 266. 1320% 132000ml em 10 min 267. 1325% 132500ml em 10 min 268. 1330% 133000ml em 10 min 269. 1335% 133500ml em 10 min 270. 1340% 134000ml em 10 min 271. 1345% 134500ml em 10 min 272. 1350% 135000ml em 10 min 273. 1355% 135500ml em 10 min 274. 1360% 136000ml em 10 min 275. 1365% 136500ml em 10 min 276. 1370% 137000ml em 10 min 277. 1375% 137500ml em 10 min 278. 1380% 138000ml em 10 min 279. 1385% 138500ml em 10 min 280. 1390% 139000ml em 10 min 281. 1395% 139500ml em 10 min 282. 1400% 140000ml em 10 min 283. 1405% 140500ml em 10 min 284. 1410% 141000ml em 10 min 285. 1415% 141500ml em 10 min 286. 1420% 142000ml em 10 min 287. 1425% 142500ml em 10 min 288. 1430% 143000ml em 10 min 289. 1435% 143500ml em 10 min 290. 1440% 144000ml em 10 min 291. 1445% 144500ml em 10 min 292. 1450% 145000ml em 10 min 293. 1455% 145500ml em 10 min 294. 1460% 146000ml em 10 min 295. 1465% 146500ml em 10 min 296. 1470% 147000ml em 10 min 297. 1475% 147500ml em 10 min 298. 1480% 148000ml em 10 min 299. 1485% 148500ml em 10 min 300. 1490% 149000ml em 10 min 301. 1495% 149500ml em 10 min 302. 1500% 150000ml em 10 min 303. 1505% 150500ml em 10 min 304. 1510% 151000ml em 10 min 305. 1515% 151500ml em 10 min 306. 1520% 152000ml em 10 min 307. 1525% 152500ml em 10 min 308. 1530% 153000ml em 10 min 309. 1535% 153500ml em 10 min 310. 1540% 154000ml em 10 min 311. 1545% 154500ml em 10 min 312. 1550% 155000ml em 10 min 313. 1555% 155500ml em 10 min 314. 1560% 156000ml em 10 min 315. 1565% 156500ml em 10 min 316. 1570% 157000ml em 10 min 317. 1575% 157500ml em 10 min 318. 1580% 158000ml em 10 min 319. 1585% 158500ml em 10 min 320. 1590% 159000ml em 10 min 321. 1595% 159500ml em 10 min 322. 1600% 160000ml em 10 min 323. 1605% 160500ml em 10 min 324. 1610% 161000ml em 10 min 325. 1615% 161500ml em 10 min 326. 1620% 162000ml em 10 min 327. 1625% 162500ml em 10 min 328. 1630% 163000ml em 10 min 329. 1635% 163500ml em 10 min 330. 1640% 164000ml em 10 min 331. 1645% 164500ml em 10 min 332. 1650% 165000ml em 10 min 333. 1655% 165500ml em 10 min 334. 1660% 166000ml em 10 min 335. 1665% 166500ml em 10 min 336. 1670% 167000ml em 10 min 337. 1675% 167500ml em 10 min 338. 1680% 168000ml em 10 min 339. 1685% 168500ml em 10 min 340. 1690% 169000ml em 10 min 341. 1695% 169500ml em 10 min 342. 1700% 170000ml em 10 min 343. 1705% 170500ml em 10 min 344. 1710% 171000ml em 10 min 345. 1715% 171500ml em 10 min 346. 1720% 172000ml em 10 min 347. 1725% 172500ml em 10 min 348. 1730% 173000ml em 10 min 349. 1735% 173500ml em 10 min 350. 1740% 174000ml em 10 min 351. 1745% 174500ml em 10 min 352. 1750% 175000ml em 10 min 353. 1755% 175500ml em 10 min 354. 1760% 176000ml em 10 min 355. 1765% 176500ml em 10 min 356. 1770% 177000ml em 10 min 357. 1775% 177500ml em 10 min 358. 1780% 178000ml em 10 min 359. 1785% 178500ml em 10 min 360. 1790% 179000ml em 10 min 361. 1795% 179500ml em 10 min 362. 1800% 180000ml em 10 min 363. 1805% 180500ml em 10 min 364. 1810% 181000ml em 10 min 365. 1815% 181500ml em 10 min 366. 1820% 182000ml em 10 min 367. 1825% 182500ml em 10 min 368. 1830% 183000ml em 10 min 369. 1835% 183500ml em 10 min 370. 1840% 184000ml em 10 min 371. 1845% 184500ml em 10 min 372. 1850% 185000ml em 10 min 373. 1855% 185500ml em 10 min 374. 1860% 186000ml em 10 min 375. 1865% 186500ml em 10 min 376. 1870% 187000ml em 10 min 377. 1875% 187500ml em 10 min 378. 1880% 188000ml em 10 min 379. 1885% 188500ml em 10 min 380. 1890% 189000ml em 10 min 381. 1895% 189500ml em 10 min 382. 1900% 190000ml em 10 min 383. 1905% 190500ml em 10 min 384. 1910% 191000ml em 10 min 385. 1915% 191500ml em 10 min 386. 1920% 192000ml em 10 min 387. 1925% 192500ml em 10 min 388. 1930% 193000ml em 10 min 389. 1935% 193500ml em 10 min 390. 1940% 194000ml em 10 min 391. 1945% 194500ml em 10 min 392. 1950% 195000ml em 10 min 393. 1955% 195500ml em 10 min 394. 1960% 196000ml em 10 min 395. 1965% 196500ml em 10 min 396. 1970% 197000ml em 10 min 397. 1975% 197500ml em 10 min 398. 1980% 198000ml em 10 min 399. 1985% 198500ml em 10 min 400. 1990% 199000ml em 10 min 401. 1995% 199500ml em 10 min 402. 2000% 200000ml em 10 min 403. 2005% 200500ml em 10 min 404. 2010% 201000ml em 10 min 405. 2015% 201500ml em 10 min 406. 2020% 202000ml em 10 min 407. 2025% 202500ml em 10 min 408. 2030% 203000ml em 10 min 409. 2035% 203500ml em 10 min 410. 2040% 204000ml em 10 min 411. 2045% 204500ml em 10 min 412. 2050% 205000ml em 10 min 413. 2055% 205500ml em 10 min 414. 2060% 206000ml em 10 min 415. 2065% 206500ml em 10 min 416. 2070% 207000ml em 10 min 417. 2075% 207500ml em 10 min 418. 2080% 208000ml em 10 min 419. 2085% 208500ml em 10 min 420. 2090% 209000ml em 10 min 421. 2095% 209500ml em 10 min 422. 2100% 210000ml em 10 min 423. 2105% 210500ml em 10 min 424. 2110% 211000ml em 10 min 425. 2115% 211500ml em 10 min 426. 2120% 212000ml em 10 min 427. 2125% 212500ml em 10 min 428. 2130% 213000ml em 10 min 429. 2135% 213500ml em 10 min 430. 2140% 214000ml em 10 min 431. 2145% 214500ml em 10 min 432. 2150% 215000ml em 10 min 433. 2155% 215500ml em 10 min 434. 2160% 216000ml em 10 min 435. 2165% 216500ml em 10 min 436. 2170% 217000ml em 10 min 437. 2175% 217500ml em 10 min 438. 2180% 218000ml em 10 min 439. 2185% 218500ml em 10 min 440. 2190% 219000ml em 10 min 441. 2195% 219500ml em 10 min 442. 2200% 220000ml em 10 min 443. 2205% 220500ml em 10 min 444. 2210% 221000ml em 10 min 445. 2215% 221500ml em 10 min 446. 2220% 222000ml em 10 min 447. 2225% 222500ml em 10 min 448. 2230% 223000ml em 10 min 449. 2235% 223500ml em 10 min 450. 2240% 224000ml em 10 min 451. 2245% 224500ml em 10 min 452. 2250% 225000ml em 10 min 453. 2255% 225500ml em 10 min 454. 2260% 226000ml em 10 min 455. 2265% 226500ml em 10 min 456. 2270% 227000ml em 10 min 457. 2275% 227500ml em 10 min 458. 2280% 228000ml em 10 min 459. 2285% 228500ml em 10 min 460. 2290% 229000ml em 10 min 461. 2295% 229500ml em 10 min 462. 2300% 230000ml em 10 min 463. 2305% 230500ml em 10 min 464. 2310% 231000ml em 10 min 465. 2315% 231500ml em 10 min 466. 2320% 232000ml em 10 min 467. 2325% 232500ml em 10 min 468. 2330% 233000ml em 10 min 469. 2335% 233500ml em 10 min 470. 2340% 234000ml em 10 min 471. 2345% 234500ml em 10 min 472. 2350% 235000ml em 10 min 473. 2355% 235500ml em 10 min 474. 2360% 236000ml em 10 min 475. 2365% 236500ml em 10 min 476. 2370% 237000ml em 10 min 477. 2375% 237500ml em 10 min 478. 2380% 238000ml em 10 min 479. 2385% 238500ml em 10 min 480. 2390% 239000ml em 10 min 481. 2395% 239500ml em 10 min 482. 2400% 240000ml em 10 min 483. 2405% 240500ml em 10 min 484. 2410% 241000ml em 10 min 485. 2415% 241500ml em 10 min 486. 2420% 242000ml em 10 min 487. 2425% 242500ml em 10 min 488. 2430% 243000ml em 10 min 489. 2435% 243500ml em 10 min 490. 2440% 244000ml em 10 min 491. 2445% 244500ml em 10 min 492. 2450% 245000ml em 10 min 493. 2455% 245500ml em 10 min 494. 2460% 246000ml em 10 min 495. 2465% 246500ml em 10 min 496. 2470% 247000ml em 10 min 497. 2475% 247500ml em 10 min 498. 2480% 248000ml em 10 min 499. 2485% 248500ml em 10 min 500. 2490% 249000ml em 10 min 501. 2495% 2495		







Nome do Paciente		Nº Prontuário	
Ivanildo Jesusino da Silva		1517521	
Data da Operação	Enf.	Leito	
12/14/17			
Operador		1º Auxiliar	
Dr. Josuel Cavalcante			
2º Auxiliar	3º Auxiliar	Instrumentador	
Anestesia	Tipo de Anestesia		
	Geral		
Diagnóstico Pré-Operatório			
Fratura múltipla na face maxilar superior + Mandibular			
Tipo de Operação			
Redução Cartilagem + fixação			
Diagnóstico Pós-Operatório			
O mesmo			
Relatório Imediato da Patologia			
na lesão			
Exame Radiológico no Ato			
na lesão			
Acidente Durante a Operação			
na lesão -			

## DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras
- Acesso intra e extra bucal;
- Imobilização; Ligaduras, Sutura;
- Redução + fixação de OF maxilares
- 34 pontos de sutura; 07 minipontos
- Sutura;
- Curativos;

Dr. Josuel B. Cavalcante  
CIRURGIÃO TRAUMATOLOGISTA  
BUCA MAXILO FACIAL - CRM - 669

## RELATÓRIO DE OPERAÇÃO









**TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA**  
( Critérios para altas da SRPA)

<b>Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico</b>	<b>Hora entrada</b>	<b>Hora saída</b>
Nenhum Movimento = 0 Movimenta 2 membros = 1 Movimenta 4 membros = 2		
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispneia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0 PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1 PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		
Sat O <sub>2</sub> < 90 com oxigênio = 0 Sat O <sub>2</sub> > 90 com oxigênio = 1 Sat O <sub>2</sub> > 92% sem oxigênio = 2		
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		
<b>TOTAL DE PONTOS:</b>		

  
Assinatura do anestesista



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		ENFERMARIA	LEITO	H.F. FRONTUÁRIO	
FOLHA DE ANESTESIA		NOME: <u>João da Silva</u>			IDADE: <u>36</u>	SEXO: <u>M</u>	COR:
DATA: <u>12/10/2017</u>	PRESSÃO ARTERIAL:	PULSO:	RESPIRAÇÃO:	TEMPERATURA:	PESO:	ALTURA:	
TIPO SANGÜÍNEO:	HEMOGLOBINA: <u>10,5 g/dL</u>	HEMATÓCRITO: <u>32%</u>	GLUCOSE:	URINA:	OUTROS:		
AP. RESPIRATÓRIO:					ASMA:	BRONQUITE:	
AP. CIRCULATÓRIO:					ELETROCARDIOGRAMA:		
AP. DIGESTIVO:			DENTES:	RESOÇÃO:	AP. URINÁRIO:		
ESTADO MENTAL:			ATRAQUE:	CORTICÓIDES:	ALERGIA:	HIPOTENSORES:	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: <u>Fratura múltipla de fêmur</u>					ESTADO FÍSICO:	RESERVA:	
ANESTESIAS ANTERIORES:							
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA:				APLICADA:	AS:	EFEITO:	
04:00 h							
AGENTES ANESTÉSICOS:					MANUTENÇÃO: Satisf: _____ Exat: _____ Tosses: _____ Laringo espasmo: _____ Lenta: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____		
QUANTIDADE:					MANUTENÇÃO: ① Diplopina 2g ② Tubatil 10mg ③ Risperal 2g ④ Nauseolone 4mg ⑤ Propofol 1 ampola ⑥ T		
COEFICIENTES:					ANESTESIA SATISF: Sim _____ Não _____ Não, por quê? _____		
VP. ARTERIAL: O. PULSO: O. RESPIRAÇÃO:					DESPERTAR: Reflexos na SO: _____ Orelha: _____ Co: _____ Exat: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____		
AX - ANESTESIA: O. OPERAÇÃO:					Com oclusão: Para o Lado: Sim _____ Não _____ CONDIÇÕES:		
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES:							
POSICÃO:	<u>Pa. DOH</u>						
AGENTES:	<u>Fentanil 2mg + Traca 2 ampolas + Propofol 1 ampola + Juxta 50 ml</u>						
TÉCNICA:	<u>Anestesia geral</u>				CÂNULAS:		
OPERAÇÃO:	<u>Redução aberta + fixação</u>						
CHIRURGIÃO:	<u>Dr. Texel</u>						
ANESTESISTA:	<u>Dr. Wanderley</u>						
OBSERVAÇÕES:							
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.					PERDA SANGÜÍNEA:		

FOLHA DE ANESTESIA - SRPJ



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 17/01/2019 11:25:50

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011711244159700000018181736

Número do documento: 19011711244159700000018181736



# NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE:

*Iranildo Jeronimo da Silva* DN 07/01/1981

QI *Sala 01 SUS* CONVÊNIO *36 anos* REGISTRO *1514524*

GOVERNO DA PARAIBA

SECRETARIA DE SAÚDE

Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

CIRURGIA *Redução cruenta + fixação de Joelho + 2ª Maria*

ANESTESIA *geral* ANESTESIA *Dr. Wanderley*

INSTRUMENTADORA *Rute* DATA *12/10/17* INICIO *04:00* FIM *09:40*

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.			Calgut cromado Serlix	
	Atropina amp.			Calgut cromado Serlix	
	Diazepam amp.	<i>03</i>		Calgut cromado Serlix	
	Dimora amp.		<i>02</i>	Calgut Simples	<i>5.0</i>
<i>01</i>	Clonitina amp.			Calgut Simples Serlix	
	Paracetamol amp.			Calgut Simples Serlix	
	Fentanil ml			Cera pl. ossa	
	Ingva ml			Ethicond	
	Ketalar ml			Ethicond	
	Marcaina % ml			Ethicond	
	Nubain amp.			Fio de Algodão Serlix	
	Pavulon amp.			Fio de Algodão Serlix	
	Proclonina amp.	<i>RS</i>		Fio de Algodão Sutupak	
	Proxido ml	<i>RS</i>		Fio de Algodão Sutupak	
	Quelich ml			Fila cardiaca	
	Rapilon amp.			Monorion	
<i>01</i>	Thiopental ml		<i>05</i>	Monorion	<i>3.0</i>
Qtd.	MEDICAÇÕES	<i>01</i>		Prolene Serlix	
	Água Destilada amp.			Prolene Serlix	
	Decadron amp.			Prolene Serlix	
<i>02</i>	Dipirona amp.	<i>01</i>		Prolene Serlix	
	Flaxicid amp.	<i>02</i>		Vicryl Serlix	
	Flebocid amp.	<i>02</i>		Vicryl Serlix	
	Geramona amp.	<i>RS</i>	<i>02</i>	Vicryl Serlix	<i>3.0</i>
	Glicose amp.				
	Glicose de Cálcio amp.				
	Haematec ml	<i>RS</i>			
	Heparina ml				
	Kanakion amp.				
	Lasix amp.	<i>05</i>			
	Madrotinazol	<i>02</i>			
	Pleol amp.	<i>03</i>			
	Preplama	<i>01</i>			
	Revivan amp.				
	Suptan amp.				
<i>02</i>	Cefazolin		<i>04</i>		
<i>02</i>	<i>Amoxicilina</i>				
<i>01</i>	<i>mausculina</i>				
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES				
<i>01</i>	Agulha desc. 25 x 7	<i>40x12</i>	<i>01</i>		
	Agulha desc. 28 x 28		<i>03</i>		
	Agulha desc. 3 x 4.5		<i>03</i>		
	Agulha pr. raque nº		<i>01</i>		
<i>RS</i>	Alcool de Enfermagem	<i>40%</i>	<i>01</i>		
	Alcool iodado ml		<i>01</i>		
	Ataduras de Crepon				
	Ataduras de Gessaca				
	Azul metileno amp.				
	Benzina ml				

## EQUIPAMENTOS

☒ Oxímetro de Pulso  
☒ Serra  
☒ Desfibrilador  
☒ Foco *500ml*  
☒ Fonte de Luz  
☐ Foco Auxiliar  
☒ Electrocautério  
☒ Oxímetro  
☒ Cardiomonitor  
☒ Perfusor Elétrico

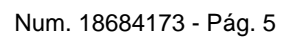
CIRCULANTE RESPONSÁVEL

WCD 100

20 20 20

[illegible]

*(Faint handwritten notes)*





**A. COSTA COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.**

CNPJ: 02.977.362/0001-62 - INSC. ESTADUAL 16.123.801-7

Rua João Quirino, 548 - Catolê - Campina Grande - Paraíba - CEP: 58410-370 - [acimplantes@outlook.com.br](mailto:acimplantes@outlook.com.br)

Fones: 83 3337.3628 / 3337.6573 - Fax: 83 3337.3510 - TeleVendas: 0800 281 7161

Paciente: Wladimir G. Silva Data da Cirurgia: 12/10/17

Hospital: Comença e trauma Prontuário: 1517521

Médico: Dr. Lomuel Convênio: SUS

Procedimento: Fratura de Multiplam Código Proc.: \_\_\_\_\_

## Controle Cirúrgico

[illegible]

Verificado por:

**Circulento:**

1000

Dr. Josuel R. Cavalcante  
CIRURGIÃO E TRAUMATOLOGISTA  
BUCA MAXILO FACIAL - CRO - 612



A. COSTA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA



Endereço: Rua João Gama, 46 - Centro - Curitiba - PR - CEP: 81210-000  
Fone: 33 3337 3337 / 3337 3337 - Fax: 33 3337 3337 - E-mail: vendas@acosta.com.br

Nome do Cliente: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_

### Controle Cirúrgico

Ordem	Descrição do Material	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
01	Curativo Adesivo 10x10cm	10	0,50	5,00
02	Curativo Adesivo 5x5cm	20	0,25	5,00
03	Curativo Adesivo 2x2cm	50	0,10	5,00
04	Curativo Adesivo 1x1cm	100	0,05	5,00
05	Curativo Adesivo 3x3cm	10	0,50	5,00
06	Curativo Adesivo 4x4cm	10	0,50	5,00
07	Curativo Adesivo 6x6cm	10	0,50	5,00
08	Curativo Adesivo 8x8cm	10	0,50	5,00
09	Curativo Adesivo 12x12cm	10	0,50	5,00
10	Curativo Adesivo 15x15cm	10	0,50	5,00

Dr. José R. Deschamps  
Cirurgião Especialista em Cirurgia Maxilofacial - CRM 689





## Diagnóstico

## FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Ad Fruct. *Phytolacca* var  
fere

Paciente	Evandro Tassinari	Alojamento	Leito	1	Convênio	
----------	-------------------	------------	-------	---	----------	--

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
12/10	1) Dieta conforme to- manha.		Paciente submetido a redutores de frequencia multiplos em fase de Lactação, com 12 e infantilidade. Redutores Lactação + fixação com 07 multiplos e 31 parafusos verticais.
17	2) Tópicos Salinizados 3) Difenidramina 1 FA EV 4) Difenidramina 4-7 EV 5) Difenidramina 8-10 EV 6) Difenidramina 12-14 EV	14:00 15:00 16:00 17:00 18:00	Solitude Rg. + force WATERS + AP.
	Dr. José R. Cavalcante CIRURGIÃO E TRAUMATOLOGISTA BUCCO-MAXILO-FACIAL - CRO-866		Dr. José R. Cavalcante CIRURGIÃO E TRAUMATOLOGISTA BUCCO-MAXILO-FACIAL - CRO-866
13/10	APR Hospitalar, 10 dias		
17	Dr. José R. Cavalcante CIRURGIÃO E TRAUMATOLOGISTA BUCCO-MAXILO-FACIAL - CRO-866		

MOD. 935






Sr(a): **IVANILDO JERONIMO DA SILVA** Protocolo: **0000362829** RG: **NÃO INFORMADO**  
Dr(a): **DR SERGIO CHARIFKER RIBEIRO MARTINS** Data: **11-10-2017 17:18** Origem: **CLINICA NEURO-LOGICA**  
Convênio: **HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES** Idade: **36 anos** Destino: **ENF 01 - L.D**

**HEMOGRAMA**

[DATA DA COLETA: 11/10/2017 17:48 ]

	Resultados	Valores de Referência
<b>SÉRIE VERMELHA</b>		
Eritrócitos.....	4.6 milhões/mm <sup>3</sup>	4.2 a 5.8 milhões/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina.....	11.1 g/dL	13.5 a 16.0 g/dL
Hematócrito.....	33 %	40.0 a 52.0 %
V.C.M.....	72 fL	82.0 a 92.0 fL
H.C.M.....	24 pg	27.0 a 31.0 pg
C.H.C.M.....	33 g/dL	32.8 a 36.0 g/dL
<b>SÉRIE BRANCA</b>		
Leucócitos.....	8.700 /mm <sup>3</sup> (%)	5.000 a 10.000 /mm <sup>3</sup> (/mm <sup>3</sup> )
Neutrófilos.....	0	0
Promielócitos.....	0	0
Mielócitos.....	0	0
Metamielócitos.....	0	0
Bastonetes.....	3,0	261
Segmentados.....	81,0	7.047
Eosinófilos.....	0	40 a 70 % - 1.500 a 5.500 /mm <sup>3</sup>
Basófilos.....	0	0,5 a 6,0 % - até 500 /mm <sup>3</sup>
Linfócitos.....	15,0	20 a 45 % - 1.000 a 5.000 /mm <sup>3</sup>
Típicos.....	0	0
Atípicos.....	0	0
Monócitos.....	1,0	2,0 a 10 % - até 1.000 /mm <sup>3</sup>
CONTAGEM DE PLAQUETAS.....	212.000 mm <sup>3</sup>	140.000 a 400.000 mm <sup>3</sup>

OBSERVAÇÕES..... Contagens repetidas e confirmadas.

  
**Geraldo R. Fonseca Neto**  
Biomédico  
CRBM 5010







ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS  
GONZAGA FERNANDES  
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS  
Sistema  
Único  
de  
Saúde

Sr(a): IVANILDO JERONIMO DA SILVA      Protocolo: 0000362829      RG: NÃO INFORMADO  
Dr(a): DR.SERGIO CHARIFKER RIBEIRO MARTINS      Data: 11-10-2017 17:18      Origem: CLINICA NEURO-BUCO  
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES      Idade: 36 anos      Destino: ENF BL - L.D.

GLICOSE (JEJUM)..... 96 mg/dl

Resultados anteriores: 05/10/17: 110      06/10/17: 149

DATA DA COLETA: 11/10/2017 17:18

Material: Plasma

Método: Automatizado CM 200 RIENER

Valores de Referência:  
Diabetes.....: 126 a 199 mg/dL - Crianças.....: 60 a 100 mg/dL  
Fome.....: 70 a 100 mg/dL - Adultos.....: 60 a 100 mg/dL  
1 a 2 dias.....: 40 a 60 mg/dL - 60 anos e mais: 80 a 110 mg/dL  
NOVA CATEGORIA - Glicose alterada de Jejum.....: 100 a 125 mg/dL  
Diabetes Mellitus: Maior ou igual que 126 mg/dL  
NOTA: Estes critérios seguem a nova classificação para Diabetes  
Mellitus da Associação Americana de Diabetes - Boston 1997, e  
as alterações devem ser confirmadas com uma nova coleta.

  
Geraldo R. Fonseca Neto  
Biomédico  
CRM 5010

Emissão: 11/10/2017 17:18 - página 1 de 1







CLINICA MEDICA DANTAS E CASTRO LTDA – ME  
RUA GETULIO CAVALCANTE 250 – LIBERDADE – CAMPINA GRANDE – PB  
CEP 58.414-245 – TELEFONE 83 – 3322 3229  
CNPJ nº 23.364.824/0001-46

#### LAUDO MÉDICO

Atesto para fins de pericia medica que a paciente IVANILDO JERONIMO DA SILVA, compareceu a Policlínica Vitória, apresentando Prontuário Médica e Boletim de Ocorrência, queixando que foi vítima de acidente automobilístico, fato ocorrido em 03 de Outubro de 2017, na BR que da acesso a cidade de Monteiro/PB, sendo o mesmo socorrido para o hospital de trauma de Campina Grande/PB, sofrendo fratura múltiplas da face, sendo o mesmo submetido a cirurgia de osteossíntese, com placas e parafusos, no momento o paciente evolui com sequelas definitivas de aproximadamente 50% ( cinquenta por cento) de fratura de face. Apresentando redução laborativa para as atividades de agricultor, visto apresenta fístula em região palatina, como também, dor em região maxilar.

CID: S 02.9

Dr. Otávio Faria Jr.  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PB 7103

Campina Grande – Pb, 31 de Novembro de 2018.

POLICLÍNICA  
VITÓRIA

Saúde com Qualidade e Respeito



Nº DE ORDEM: 92/2017

Em resposta ao Requerimento do Atendimento prestado pela equipe do SAMU 192 o Sr.(a): **IVANILDO JERÔNIMO DA SILVA**, Inscrito(a) no RG: 2680464 SSP/PB, CPF: 042.452.514-33, nascido em 07/01/1981, passamos a informar o que segue:

**ID da Ocorrência: 79**

Equipe	Central de Regulação Médica:	
	Médico Regulador: Dr. Napoleão	
Plantonista	Telefonista Auxiliar de Regulação Médica (TARM): Rommel	
	Rádio Operador (RO): Tiago	
	USA - 01	Tempo Resposta: 6min.
	Médico: Napoleão	Saída da Base: 18h 13 min.
	Enfermeiro: Maiza	Chegada no local: 18h 18 min.
	Condutor Socorrista: Alfredo	Chegada no Hospital: 18h 28 min.

USB (UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO)

(HRSF) HOSPITAL REGIONAL SANTA FILOMENA.

USA (UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO)

Data:	Hora:	Idade:	Sexo: F( ) M (X )	Nº de Vítimas no local:
03/10/2017	18hs12min	36anos		
Local da Ocorrência: Sítio do Meio				
Bairro:-		Cidade: Monteiro - PB	Apoio no Local:-	

\*TEMPO RESPOSTA: É O TEMPO GASTO DESDE A SOLICITAÇÃO ATÉ A CHEGADA NO LOCAL DA OCORRÊNCIA.

**Tipo de Agravado (Natureza da Ocorrência)**

Trauma (X)	Outro:
Clinico( )	
Gineco-Obstétrico( )	
Psiquiátrico ( )	

**Resumo da ocorrência:**

Paciente vítima de colisão moto x moto, encontrado sentado, sem capacete, consciente, orientado, apresentando ferimento cortante em região da cavidade oral. Realizado imobilização conforme protocolo de trauma, acesso venoso periférico com 500 ml soro Ringer lactato e encaminhamento ao Hospital Regional Santa Filomena para continuidade do atendimento.

*Cláudia M. A. Teixeira*  
Cláudia Maria Alves Teixeira  
Coordenador Geral do SAMU Regional Monteiro

Assinatura do Recebedor: *Ivanildo Jerônimo da Silva*







GOVERNO DO ESTADO DA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

14ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA

DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE

Rua Maria Salete de Almeida Nunes, nº 67 - Centro - MONTEIRO - PB - 58500-000 - (83) 3351-2147

OCORRÊNCIA Nº 001236/17

**CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL**

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os Registros de Ocorrências Policiais deste Órgão, encontrei a Ocorrência de Nº 001236/17 registrada em 14/12/2017, que passo a transcrever na íntegra: Aos quatoze dias do mês de dezembro do ano de 2017, nesta cidade de MONTEIRO - PB, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE MONTEIRO/PB, quando encontrava-se presente o Bel. GILSON DUARTE ROSAS FILHO, Delegado de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, aí, por volta das 10:10 horas, compareceu o Sr. IVANILDO JERONIMO DA SILVA, com 36 anos de idade, filho de HELENO JERONIMO DA SILVA e SEVERINA ANANIAS DA SILVA, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de CAMALAÚ - PB, Solteiro, escolaridade Fundamental Completo, profissão AGRICULTOR, portador da Cédula de Identidade Nº 2680464, expedido pela SSP-PB, com C.P.F. de Nº 04245251433, residindo à rua SITIO SANTA CATARINA, bairro ZONA RURAL, na cidade de MONTEIRO - PB - PB.

**Declarou que:**

Informa o declarante que no dia 03/10/2017, por volta das 18:12 horas, conduzia uma motocicleta na BR-412, quando nas proximidades do Parque Jose Galvão, Sítio do Meio, neste município, colidiu frontalmente com outra moto que vinha e sentido contrário e atravessou na contramão, não tendo como o declarante evitar o acidente; Que, devido a colisão entre as motos, declarante caiu da moto e bateu com o rosto no chão; Que, foi socorrido pelo SAMU ocorrência ID 79, para o Hospital Regional Santa Filomena, onde recebeu os primeiros socorros e foi encaminhado para o Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande/PB; Que, no Hospital do Trauma recebeu atendimento médico e ficou internado do dia 03/10/2017 ao dia 13/10/2017, neste intervalo realizou uma cirurgia na face, tendo como diagnóstico "Fraturas Múltiplas na Face"; Que, não é habilitado para conduzir motocicletas; Que, a motocicleta envolvida no acidente a qual o declarante conduzia é da marca Honda/NXR 150 Bros, ano/mod. 2005/2006, cor preta, placa KGS-5251/PE, chassi 9C2KD03206R005931, licenciada em nome de Ednaldo Ferreira de Lima; Que, registra esta ocorrência para requerer o Seguro DPVAT. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente certidão. O referido é verdade e dou FÉ.

MONTEIRO - PB, Quinta-feira, 23 de Agosto de 2018

  
IVANILDO JERONIMO DA SILVA

Declarante

  
LIDIO BEZERRA DE FREITAS

Escrivão









**Poder Judiciário da Paraíba**  
**1ª Vara Mista de Monteiro**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0800040-47.2019.8.15.0241

**DECISÃO**

Vistos etc.

Recebo a inicial.

Defiro a **gratuidade da justiça**, nos termos do art. 99, § 3º, do NCPC.

Designa-se **audiência de conciliação**(NCPC, art. 334) para realizar-se na Sala de Audiências desta Comarca.

Fica a parte autora **intimada**na pessoa de seu advogado (NCPC, art. 334, § 3º).

**Cite-se e intime-se** a parte ré (NCPC, art. 334, e art. 246).

Ficam as partes cientes de que o comparecimento, acompanhado de advogados, é obrigatório e que a ausência injustificada caracteriza ato atentatório à dignidade da justiça a ser sancionado com multa (NCPC, art. 334, § 8º). As partes, no entanto, podem constituir representantes por meio de procuração específica, com poderes para negociar e transigir (NCPC, art. 334, § 10).

Em não havendo autocomposição, o prazo para contestação, de 15 (quinze) dias (NCPC, art. 335, caput), terá início a partir da audiência ou, se o caso, da última sessão de conciliação (NCPC, art. 335, I).

Se a parte ré não ofertar contestação, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pela parte autora (NCPC, art. 344), salvo as exceções previstas no art. 345 do NCPC.

**Publique-se. Intimem-se. Cumpra-se.**



Monteiro— PB, 29/03/19.

**Nilson Dias de Assis Neto**

Juiz de Direito



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA  
COMARCA DE MONTEIRO**

**Juízo do(a) 1ª Vara Mista de Monteiro**

Rua Abelardo Pereira dos Santos, S/N, Centro, MONTEIRO - PB - CEP: 58500-000

Tel.: ( ) ; e-mail:

Telefone do Telejudiciário: (83) 3216-1440 ou (83) 3216-1581

v.

**EXPEDIENTE DE INTIMAÇÃO DA PARTE PROMOVENTE PARA AUDIÊNCIA DE  
CONCILIAÇÃO**

<b>Nº</b>	<b>DO</b>	<b>PROCESSO:</b>	<b>0800040-47.2019.8.15.0241</b>
CLASSE	DO	PROCESSO:	PROCEDIMENTO
ASSUNTO(S) DO PROCESSO:			COMUM CÍVEL (7)

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

**AUTOR: IVANILDO JERONIMO DA SILVA**  
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) Dr(a).NILSON DIAS DE ASSIS NETO, MM Juiz(a) de Direito deste 1ª Vara Mista de Monteiro, **fica(m) a(s) parte(s) AUTOR: IVANILDO JERONIMO DA SILVA, através de seu(s) advogado(s) cadastrado(s) no PJE, abaixo indicado(s), INTIMADA(s)** para comparecer(em) neste juízo, no endereço supra, à AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO designada: **Tipo: Conciliação Sala: sala de audiências da 1ª Vara Data: 20/11/2019 Hora: 10:30 h**

Fica a parte autora intimada na pessoa de seu advogado (NCP, art. 334, § 3º)

Ficam as partes cientes de que o comparecimento, acompanhado de advogados, é obrigatório e que a ausência injustificada caracteriza ato atentatório à dignidade da justiça a ser sancionado com multa (NCP, art. 334, § 8º). As partes, no entanto, podem constituir representantes por meio de procuração específica, com poderes para negociar e transigir (NCP, art. 334, § 10).

Por fim, fica(m) a(s) parte(s) **INTIMADA(s)** para, até a data da audiência, juntar aos autos toda documentação eventualmente ausente no momento da distribuição, em conformidade com a petição inicial, sob pena de extinção e arquivamento do feito ou redistribuição para unidade competente, tudo com base na legislação vigente, Arts. 320, 321 c/c Art. 485, inciso I do CPC, Art. 8º da Lei 9.099/95, Resolução 55/2012/TJPB e Lei Complementar 96/2010-LOJE. *Documentação necessária, conforme o caso: comprovante de residência em nome próprio, RG, CPF, procuração advocatícia, ata de eleição do síndico, estatuto/regimento condominial, comprovante para fins de enquadramento da empresa nas situações do Art. 8 da Lei 9.099/95, etc.*

Advogado do(a) AUTOR: INACIO BRUNO SARMENTO - PB21472

De ordem do(a) MM Juiz(a) de Direito, **ficam a(s) parte(s) e seu(s) advogado(s) ADVERTIDOS** que a presente intimação foi encaminhada, **via sistema**, exclusivamente ao(s) advogado(s) que se encontrava(m), no momento da expedição, devidamente cadastrado(s) e validado(s) no PJe/TJPB, conforme disposto na Lei Federal nº 11.419/2006. **Observação:** A eventual ausência de credenciamento resulta na intimação automática apenas do(s) advogado(s) habilitado(s) que esteja(m) devidamente cadastrado(s) e validado(s) no sistema PJe do TJPB, uma vez que a prática de atos processuais em geral por meio eletrônico somente é admitida mediante uso de assinatura eletrônica, sendo, portanto, obrigatório o credenciamento prévio no Poder Judiciário, conforme arts. 2º, 5º e 9º da Lei 11.419/2006 c/c art. 7º da Resolução 185/2013/CNJ.

MONTEIRO-PB, em 19 de setembro de 2019

De ordem, ALEXSANDRA DE FATIMA CHAVES  
Chefe de Cartório



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA  
COMARCA DE MONTEIRO**

**Juízo do(a) 1ª Vara Mista de Monteiro**

Rua Abelardo Pereira dos Santos, S/N, Centro, MONTEIRO - PB - CEP: 58500-000

Tel.: ( ) ; e-mail:

Telefone do Telejudiciário: (83) 3216-1440 ou (83) 3216-1581

v.

**CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO PARA AUDIÊNCIA CONCILIAÇÃO**

**Nº DO PROCESSO: 0800040-47.2019.8.15.0241**

CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

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

AUTOR: IVANILDO JERONIMO DA SILVA

**RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**

**Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**

**Endereço: Edifício Citibank \*\*, 16 andar, Rua da Assembléia 100, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20011-904**

Prezado(a) Senhor(a),

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) Dr(a). NILSON DIAS DE ASSIS NETO, MM Juiz(a) de Direito deste 1ª Vara Mista de Monteiro, venho, por meio desta, **CITAR a parte RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, através de seu representante legal, conforme o caso, por todos os atos do processo acima mencionado, ficando **INTIMADA** para comparecer neste juízo, no endereço supra, à **AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO** designada: **Tipo: Conciliação Sala: sala de audiências da 1ª Vara Data: 20/11/2019 Hora: 10:30 h.**

Ficam as partes cientes de que o comparecimento, acompanhado de advogados, é obrigatório e que a ausência injustificada caracteriza ato atentatório à dignidade da justiça a ser sancionado com multa (NCPC, art. 334, § 8º). As partes, no entanto, podem constituir representantes por meio de procuração específica, com poderes para negociar e transigir (NCPC, art. 334, § 10). Em não havendo autocomposição, o prazo para contestação, de 15 (quinze) dias (NCPC, art. 335, caput), terá início a partir da audiência ou, se o caso, da última sessão de conciliação (NCPC, art. 335, I). Se a parte ré não ofertar contestação, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pela parte autora (NCPC, art. 344), salvo as exceções previstas no art. 345 do NCPC.

MONTEIRO-PB, em 19 de setembro de 2019  
De ordem, ALEXSANDRA DE FATIMA CHAVES  
Chefe de Cartório

PARA VISUALIZAR A INICIAL E DOCUMENTOS ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" a CHAVE DE ACESSO respectiva, conforme relação abaixo:

Documentos associados ao processo

<b>Título</b>	<b>Tipo</b>	<b>Chave de acesso**</b>
Petição Inicial	Petição Inicial	19011711253390700000018181572
Petição Inicial	Outros Documentos	19011711204536000000018181606
Procuração	Procuração	19011711221676700000018181650
Doc. Pessoais e Comp. de Residência	Documento de Identificação	19011711234174900000018181703
Doc. Médica 1	Outros Documentos	19011711242838300000018181730





Doc. Médica 2	Outros Documentos	19011711244159700000018181736
Laudo Médico	Outros Documentos	19011711245250900000018181740
SAMU, BO e Comp. de Pag. Administrativo-otimizado 1	Outros Documentos	19011711250113200000018181745
Despacho	Despacho	19032912512581900000019491248

