



Número: **0819779-47.2019.8.15.0001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Cível de Campina Grande**

Última distribuição : **15/08/2019**

Valor da causa: **R\$ 12.150,00**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO (AUTOR)		GERSON LUCIANO SANTOS NETTO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
23534 482	15/08/2019 09:00	Petição Inicial	Petição Inicial
23534 490	15/08/2019 09:00	Petição Inicial	Outros Documentos
23534 492	15/08/2019 09:00	Procuração	Procuração
23534 493	15/08/2019 09:00	Doc. Pessoais e Comp. de Residência	Documento de Identificação
23534 495	15/08/2019 09:00	BO	Outros Documentos
23534 497	15/08/2019 09:00	Comp. de Pag. Administrativo	Outros Documentos
23534 905	15/08/2019 09:00	Doc. Médica 1	Outros Documentos
23534 906	15/08/2019 09:00	Doc. Médica 2	Outros Documentos
23534 907	15/08/2019 09:00	Doc. Médica 3	Outros Documentos
23534 908	15/08/2019 09:00	GuiaCustas	Outros Documentos
24197 514	06/09/2019 12:05	Despacho	Despacho
24431 415	15/09/2019 18:14	Mandado	Mandado

Petição Inicial em anexo.





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

LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO, brasileiro, solteira, estudante, portador do RG de nº 4136840 - SSP/PB, e CPF de nº: 119.847.204-90, residente e domiciliado na Rua Prof. Ednaldo Rangel, nº 180, João Agripino, da cidade de Campina Grande/PB, por intermédio do seu bastante procurador que esta subscreve, com endereço profissional localizado no endereço que consta no rodapé desta, onde deverá receber as intimações, vem perante V. Ex^a, propor o presente:

ACÇÃO 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 querendo 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

A Autor foi vítima de acidente automobilístico ocorrido no dia 08/09/2018, quando ia como passageira do Veículo Chevrolet S10, chassi de nº 9BG148FK0EC410615, quando o carro trafegava na BR 230, km 62,9 no município de São Miguel de Taipu/PB, quando seguia o fluxo normal, quando num active o condutor dormiu, vindo a perder o controle e capotando o carro em seguida, vindo a parte autora sofrer lesões graves, sendo socorrida e encaminhada para ao Hospital de Emergência e Trauma de João Pessoa-PB, 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 **FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA E TRAUMATISMO NO BAÇO E LEÃO EM CAVDADE ORAL, ONDE FOI SUBMETIDA A CIRURGIAS DE OSTEOSÍNTESE (PLACAS/PINOS/PARAFUSOS/SUTURAÇÃO E RESTAURAÇÃO)**, o que sem duvidas resultou no comprometendo total do membro, conforme se observa nos laudos 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\$ 1.350,00 (MIL, TREZENTOS E CINQUENTA 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 supramencionado 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\$ 12.150,00 (DOZE MIL, CENTO E CINQUENTA 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 copia do processo administrativo, pois seguem e anexo copias das documentações;

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

09 – **Requer a produção de prova pericial**, oficiando o NUMOL/PERITO a ser nomeado por V. Excelência, visto que tal exame se torna 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\$ 12.150,00 (DOZE MIL, CENTO E CINQUENTA REAIS)**, para efeitos meramente fiscais.

Nestes termos,

Pede e Espera Deferimento.

Campina Grande - PB, em 14 de Agosto de 2019

GERSON LUCIANO SANTOS NETTO
- Advogado - OAB/PB 24.614





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: LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO, brasileira, Solteira, Estudante, portadora da Cédula de Identidade nº: 4.136.840 SSDS/PB, inscrito no CPF nº: 119.847.204-90, residente e domiciliada na Rua, Prof. Ednaldo Rangel de Paiva, Nº 180, João Agripino, Campina Grande /PB. Cep: 58423-246. Fone: (83) 98131-9119.

OUTORGADO: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PB sob o nº 24.614, ambos com endereço profissional na Rua: **professora Corina Maria Rabelo, nº 28 Bairro José Américo de Almeida -**, na Cidade de João Pessoa/PB, 986434993.

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 HIPOSSUFICIÊNCIA 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.

João Pessoa/PB, 01 de Agosto de 2019.


Larissa Gabrielle Brasileiro Bento
Outorgante/Declarante





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL		
REGISTRO GERAL	4.136.040	DATA DE EMISSÃO 13/12/2012
NOME	LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO	
PAI	IRANILDO DE LIMA BENTO	
MARCA	MARCIA BRASILEIRO LIMA	
NATURALIDADE	CAMPINA GRANDE-PB	DATA DE NASCIMENTO 28/09/1998
DOC ORIGINAL	NASC.N. 74.654 FLS. 45 LIV. A/67	
CMF	CARTÓRIO 2 CAMPINA GRANDE-PB	
ASSINATURA DO TITULAR	119.847.204-90	
LEI Nº 7.110 DE 26/06/98		





CAGEPA

Companhia de Abastecimento de Água e Esgoto de Patativa do PF - PE

INSCRIÇÃO

018.072.000.0151.001

TIPO DE CONSUMO DE ABASTECIMENTO E SERVIÇOS

ABASTECIMENTO DE ÁGUA

ABASTECIMENTO DE ESGOTO

ENDEREÇO

ALameda Brasilino Lima

Rua Próf. Ednaldo Rangel de Paula, 160 - Jd. São

Agripino Campina Grande PB 58.15-244

Inscrição	SM
018.072.000.0151.001	000

Qualidade da Economia				Responsável
Residente	Comercial	Outros	Industria	
1	0	0	0	

Medidor	Data de Instalação	Localização	Brigadeiro	Situação	Esgoto
018.072.000.0151.001	07/10/2013	INT. AL. B. EM. ADO.	0011111111		

Anterior	Atual	Consumo (m³)	Num. de Dias	Proxima Leitura
1269	1295	26	29	23/07/2019

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

Período	Consumo	Parâmetros	Exig.	Análise	Conforme
MAI/2019	26	PARÂMETROS	EXIG.	ANÁLISE	CONFORME
ABR/2019	24	URBIDEZ	0	0	0
MAR/2019	15	FLORO	0	0	0
FEV/2019	18	COL. TERICT	0	0	0
JAN/2019	18	COR	0	0	0
DEZ/2018	18	COL. TOTAIS	0	0	0
MEDIA(M)	19	DADO REFERENTE A: ABR/2019			

DATA DA IMPRESSÃO: 25/06/2019 **HORA DA IMPRESSÃO: 10:45:25**

DESCRIÇÃO	CONSUMO	TOTAL (R\$)	
ÁGUA			
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)			
ATE 10 M3 - R\$ 37,91 POR 10 M3	10 M3	37,91	
11 M3 A 20 M3 - R\$ 4,89 POR M3	10 M3	48,90	
21 M3 A 30 M3 - R\$ 3,45 POR M3	0 M3	34,50	
ESGOTO			
PARCELAMENTO DE DEBITOS PARCELA 1		26,60	
FATURAS EM ATRASO			
REF 201902	115,85	REF 201905	164,31
REF 201903	101,16		
REF 201904	151,41		

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 11,41 AL. PIS. E COFINS. IET 12.741,12


VENCIMENTO: 06/07/2019 **Total a Pagar: R\$ 164,31**

CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA

CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: REAL **TIPO DE TARIFA: 1**


INFORMAÇÕES GERAIS:

SE USUÁRIO EM 31/05/2019, REGISTRADO QUE V. SA. ESTAVA EM DEBITO, COMPAREÇA AOS POSTOS DE ATENDIMENTO PARA REGULARIZAR. CASO TENHA PAGADO APÓS A DATA INDICADA, DESCONSIDERE.



MATRICULA	PERÍODO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
12096946	JUL/2019	06/07/2019	R\$ 164,31

8245000001 1 64310010018 6 01209694601 2 06201950001 2







CAGEPA
COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.854/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA,
INFORME ESTE NÚMERO

MATRÍCULA

12096946

REFERÊNCIA

FEV/2019

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

MARCIA BRASILEIRO LIMA
RUA PRFO EDNALDO RANGEL DE PAIVA, 180 - JOAO
AGRIPINO CAMPINA GRANDE PB 58423- 246

Inscrição		SMI	Quantidade de Economias				Responsável
			Residencial	Comercial	Industrial	Público	
018.072.880.0152.000		000	1	0	0	0	
Hidrometro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto			
Y13N707698	02/12/2013	EXT LACR LIGADO	POTENCIAL				
ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (M3)	NUM. DE DIAS	PROXIMA LEITURA			
1186	1204	18	30	22/03/2019			
HIST. CONS./ANOR. LEIT. I QUALID. ÁGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS.							
JAN/2019	18	PARAMETROS		EXIG.	ANALIS.	CONFORMES	
DEZ/2018	18	TURBIDEZ		0	0	0	
NOV/2018	21	CLORO		0	0	0	
OUT/2018	19	COL.TERMCT		0	0	0	
SET/2018	26	COR		0	0	0	
AGO/2018	23	COL.TOTAIS		0	0	0	
MEDIA(M)	20	DADOS REFERENTES A: DEZ/2018					

DATA DA IMPRESSÃO: 23/02/2019 HORA DA IMPRESSÃO: 09:03:46

DESCRICAÇÃO	CONSUMO	TOTAL(R\$)
ÁGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
ATE 10 M3 - 37,91 POR UNIDADE	10 M3	37,91
11 M3 A 20 M3 - R\$ 4,89 POR M3	8 M3	39,12
ESGOTO		
PARCELAMENTO DE DEBITOS PARCELA 01/13		38,80

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 7,13 PIS E CONFINS. LEI 12.741/12

VENCIMENTO: 06/03/2019 Total a Pagar: R\$ 115,83



CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA
CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: REAL

TIPO DE TARIFA: 1

INFORMAÇÕES GERAIS:

*** ACOMPANHE COMO ESTA SENDO APLICADO SEU DINHEIRO ***

*** WWW.TRANSPARENCIA.PB.GOV.BR *** DECLARAMOS NÃO EXISTIR DÉBITOS DE FATURAS DE 2018 - LEI 12007/20



CAGEPA

MATRÍCULA	REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
12096946	FEV/2019	06/03/2019	R\$ 115,83

82690000001 7 15820010018 3 01209694601 2 02201940003 9



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 15/08/2019 09:00:28

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19081509002844300000022810361

Número do documento: 19081509002844300000022810361



Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Rodoviária Federal
Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito



PRF



Acidente nº 18052024B01

INFORMAÇÕES GERAIS

BR: 230

KM: 62,9 - Crescente

Município: SÃO MIGUEL DE TAIPU/PB

Data: 08/09/2018

Hora: 17:45

Policial responsável pelo atendimento: WELLINGTON SENA, matrícula 1515426

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal

Tipo de pavimento: Asfalto

Tipo de pista: Dupla

Condição da pista: Seca

Estrutura viária: Declive

Localidade urbanizada: ☒

Acostamento: ☒

Canteiro central: ☒

Condição meteorológica: Céu Claro

Fase do dia: Anoitecer

NARRATIVA

Que no dia 08/09/2018, por volta das 18h00min, a equipe PRF foi acionada para atender um acidente ocorrido na BR 230, km 62,9 Crescente, no município de SÃO MIGUEL DE TAIPU/PB. Chegando ao local, às 18h10min, encontramos o veículo em sua posição de repouso, fora da pista de rolamento. O acidente, um CAPOTAMENTO, envolveu o veículo V1 CHEVROLET/S10 LT DD4A de placa OGG-6407/PB. O veículo seguia o fluxo no sentido CRESCENTE da via, no sentido JOÃO PESSOA/PB - CAMPINA GRANDE/PB, quando, num ative, o condutor dormiu, vindo a perder o controle, capotando logo em seguida. A dinâmica do acidente encontra-se representada no croqui. Conforme constatações em levantamento realizado no local de acidente, concluiu-se que o FATOR PRINCIPAL DO ACIDENTE foi devido ao condutor do veículo V1 ter DORMIDO durante poucos segundos. OBSERVAÇÕES: Atente-se que a velocidade regulamentar no local é de 100 Km/h. A via estava com a sinalização horizontal e vertical em perfeitas condições e com o pavimento em bom estado de conservação. Quanto às condições ambientais, estas eram de tempo bom com pista totalmente seca. O acidente teve o condutor ileso. No momento da ocorrência o condutor do V1 usava o cinto de segurança. O condutor foi submetido ao teste de alcoolemia. Não foram encontrados outros sinais/vestígios de ingestão de qualquer substância psicoativa.

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Capotamento	



Documento assinado eletronicamente por WELLINGTON SENA, matrícula 1515426, Policial Rodoviário Federal, em 08/09/2018, às 21:07, conforme Norma 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 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18052024B01 e o número de controle FBE94155ED336B99C98A8101ADC470





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18052024B01



PRF

IMAGENS PANORÂMICAS

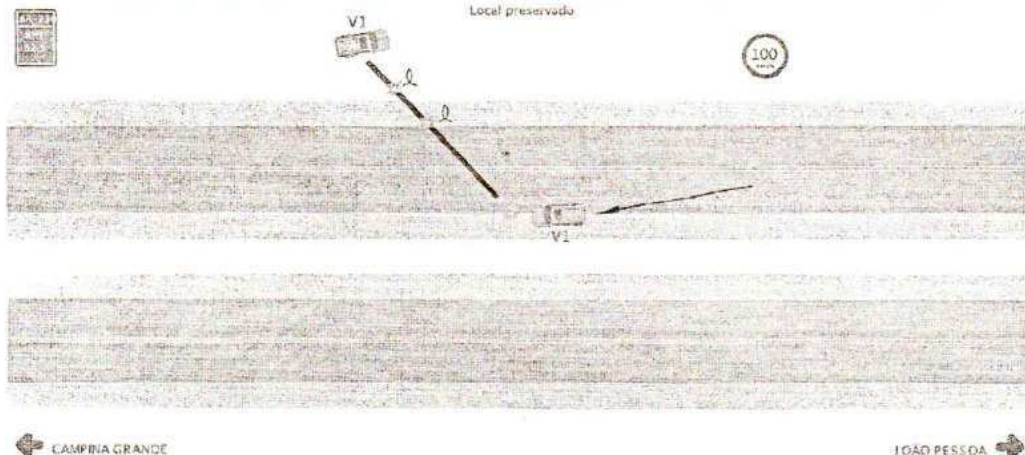


SENTIDO CRESCENTE



SENTIDO DECRESCENTE

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



Documento assinado eletronicamente por WELLINGTON SENA, matrícula 1515426, Policial Rodoviário Federal, em 08/09/2018, às 21:07, 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 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18052024B01 e o número de controle FBE94155ED336B99C98A8101ADC470





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18052024B01



PRF

V1



TRACIONADOR

OGG6407

Placa: OGG6407 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: CHEVROLET/S10 LT DD4A/2013

Renavam: 00595486690

Chassi: 9BG148FK0EC410615

Tipo de Veículo: Caminhonete

Espécie/categoria: Especial/Particular

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

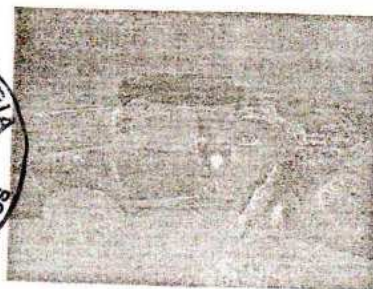
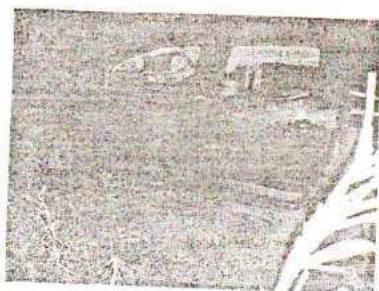
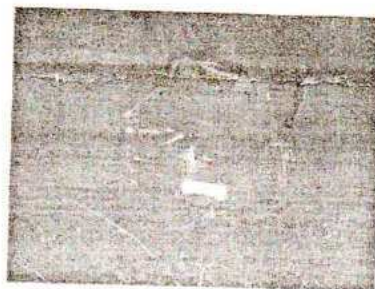
PROPRIETÁRIO

Nome: JOSEPH ARMSTRONG PAIVA RAMOS

CPF/CNPJ: 692.278.294-15

Endereço: Rua José Augustinho do Nascimento, 637, Dinamerica, CAMPINA GRANDE/PB

Telefone/email: 98815-5943/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por WELLINGTON SENA, matrícula 1515426, Policial Rodoviário Federal, em 08/09/2018, às 21:07, 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 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18052024B01 e o número de controle FBE94155ED336B99C98A8101ADC470





Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18052024B01



PRF

V1



JOSEPH ARMSTRONG PAIVA RAMOS

Placa do veículo: OGG6407

Marca/modelo: CHEVROLET/S10 LT DD4A

Envolvimento: Condutor/Proprietário

Nome: JOSEPH ARMSTRONG PAIVA RAMOS

CPF: 692.278.294-15

Data de nascimento: 19/03/1970

Estado civil: Casado(a)

Sexo: Masculino

Estado físico: Ileso

Usava cinto de segurança: Sim

Usava capacete: NÃO APLICÁVEL

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo: Habilitação Nacional

Categoria: AD **Data primeira habilitação:** 19/07/1988

Nº Registro: 01175368841

UF: PB

Data de vencimento da habilitação: 03/03/2020

Motorista Profissional: Não

Observações CNH: EXERCE ATIV REMUNERADA

ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA

Foi possível realizar teste do etilômetro: Sim

Condutor se recusou a realizar o teste: Não **Resultado:** 0

Visíveis sinais de embriaguez: Não **Sinais de uso de substâncias psicoativas:** Não

DADOS DE CONTATO

Endereço: Rua José Augustinho do Nascimento, 634, Dinamerica, CAMPINA GRANDE/PB

Telefone/email: 98815-5943/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por WELLINGTON SENA, matrícula 1515426, Policial Rodoviário Federal, em 08/09/2018, às 21:07, 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 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18052024B01 e o número de controle FBE94155ED336B99C98A8101ADC470



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18052024B01



PRF

V1



PASSEIRO

LUCAS ARMSTRONG LACERDA RAMOS

Placa do veículo: OGG6407

Marca/modelo: CHEVROLET/S10.LT DD4A

Envolvimento: Passageiro

Nome: LUCAS ARMSTRONG LACERDA RAMOS

CPF:

Data de nascimento: 19/05/1994

Estado civil:

Sexo: Masculino

Estado físico: Ileso

Usava cinto de segurança: Sim

Usava capacete: NÃO APLICÁVEL

DADOS DE CONTATO

Endereço:

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por WELLINGTON SENA, matrícula 1515426, Policial Rodoviário Federal, em 08/09/2018, às 21:07, 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 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18052024B01 e o número de controle FBE94155ED336B99C98A8101ADC470





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18052024B01



PRF

V1



PASSEIRO

**LARISSA GABRIELE BRASILEIRO
BENTO**

Placa do veículo: OGG6407

Marca/modelo: CHEVROLET/S10 LT DD4A

Envolvimento: Passageiro

Nome: LARISSA GABRIELE BRASILEIRO BENTO

CPF:

Data de nascimento: 28/09/1998

Número de identificação/órgão expedidor: 111111111111111111/SSP

Estado civil:

Sexo: Feminino

Estado físico: Lesões Graves

Usava cinto de segurança: Sim

Usava capacete: NÃO APLICÁVEL

DADOS DE CONTATO

Endereço:

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por WELLINGTON SENA, matrícula 1515428, Policial Rodoviário Federal, em 08/09/2018, às 21:07, 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 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18052024B01 e o número de controle FBE94155ED336B99C98A8101ADC470





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18052024B01



PRF

V1



PASSEIRO

JOHN ALDRIM PAIVA RAMOS

Placa do veículo: OGG6407

Marca/modelo: CHEVROLET/S10 LT DD4A

Envolvimento: Passageiro

Nome: JOHN ALDRIM PAIVA RAMOS

CPF:

Data de nascimento: 30/04/1971

Número de identificação/órgão expedidor: 00000000000000000000/SSP

Estado civil:

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Graves

Usava cinto de segurança: Sim

Usava capacete: NÃO APLICÁVEL

DADOS DE CONTATO

Endereço:

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por WELLINGTON SENA, matrícula 1515426, Policial Rodoviário Federal, em 08/09/2018, às 21:07, 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 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18052024B01 e o número de controle FBE94155ED336B99C98A8101ADC470





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18052024B01



PRF



Imagens Complementares

V1 - Tracionador - CHEVROLET/S10 LT DD4A - OGG6407



IMAGEM COMPLEMENTAR 01



Documento assinado eletronicamente por WELLINGTON SENA, matrícula 1515426, Policial Rodoviário Federal, em 08/09/2018, às 21:07, 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 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18052024B01 e o número de controle FBE94155ED336B99C98A8101ADC470





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18052024B01



PRF

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / CHEVROLET/S10 LT DD4A

Placa: OGG6407

Nome do agente: WELLINGTON SENA

Nº BOAT: 18052024B01

Matrícula do agente: 1515426

Data: 08/09/2018

Item	Descrição do Item	Valor	Item danificado no acidente		
			SIM*	NÃO**	NA***
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M	X		
2	Carroceria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroceria com o chassi.	M	X		
3	Para choque traseiro danificado.	M	X		
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M	X		
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M	X		
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M	X		
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longarina.	M	X		
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina	M	X		
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina.	G		X	
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas	G		X	
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão	M		X	
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	
16	Air bags (se existir)	M		X	



*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 WELLINGTON SENA, matrícula 1515426, Policial Rodoviário Federal, em 08/09/2018, às 21:07, conforme Boletim 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 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18052024B01 e o número de controle FBE94155ED335B99C98A8101ADC470





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18052024B01



PRF

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / CHEVROLET/S10 LT DD4A

Placa: OGG6407

Nome do agente: WELLINGTON SENA

Nº BOAT: 18052024B01

Matrícula do agente: 1515426

Data: 08/09/2018

Item	Descrição do Item	Valor	Item danificado no acidente		
			SIM*	NÃO**	NA***
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M	X		
2	Carroceria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroceria com o chassi.	M	X		
3	Para choque traseiro danificado.	M	X		
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M	X		
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M	X		
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M	X		
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longarina.	M	X		
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina	M	X		
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina.	G		X	
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas	G		X	
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão	M		X	
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	
16	Air bags (se existir)	M		X	



*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 WELLINGTON SENA, matrícula 1515426, Policial Rodoviário Federal, em 08/09/2018, às 21:07, conforme Boletim 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 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18052024B01 e o número de controle FBE94155ED336B99C98A8101ADC470





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18052024B01



PRF

Dimensão da monta: Média

*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 WELLINGTON SENA, matrícula 1515426, Policial Rodoviário Federal, em 08/09/2018, às 21:07, 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 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18052024B01 e o número de controle FBE94155ED336B99C98A8101ADC470



SINISTRO 3190441634 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** LIFE

ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA

BENEFICIÁRIO LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO**CPF/CNPJ:** 11984720490**Posição em 30-07-2019 07:27:14**

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
31/07/2019	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
25/07/2019	Aviso de Sinistro	





LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO
DADOS DE NASCIMENTO 28/09/98
NOME DA MÃE MARCIA BRASILEIRO LIMA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.107.066
Nº PRONTUÁRIO 110.954
DATA DO ATENDIMENTO 08/09/18
HORA DO ATENDIMENTO 20:01
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE AUTOMÓVEL
DIAGNÓSTICO (S) FERIMENTO DA CAVIDADE ORAL + FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA + TRAUMATISMO DO BAÇO
CID 10 S 01.5 + S 02.6 + S 36.0

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de automóvel (capotamento), trazida pelo SAMU, apresentando trauma de face com dor e ferimento corto-contuso em mucosa oral com perda de elementos dentários + dor em abdome e região lombar + abrasões em antebraço E, além de hipocorada (2/4+) e equimose em hemiabdomen E. Glasgow 15. Avaliada pela equipe médica da urgência/emergência.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC da face
TC do abdome
RX do tórax - AP
RX da coluna lombar-sacra - AP e P
RX da bacia - AP



TRATAMENTO:

Fratura cavalgada de mandíbula à TC da face. Líquido livre em abdome superior e pelve com área de alteração de densidade caentral do baço à TC do abdome. Sem alteração aos RX. Realizado internamento e tratamento cirúrgico da laceração do baço com laparotomia exploradora e eletrocoagulação pelo Dr. Fábio Kennedy e Dr. Geraldo Camilo da equipe da Cirurgia Geral e da fratura da face pelo Dr. Talvane Sobreira e equipe da BucoMaxiloFacial.

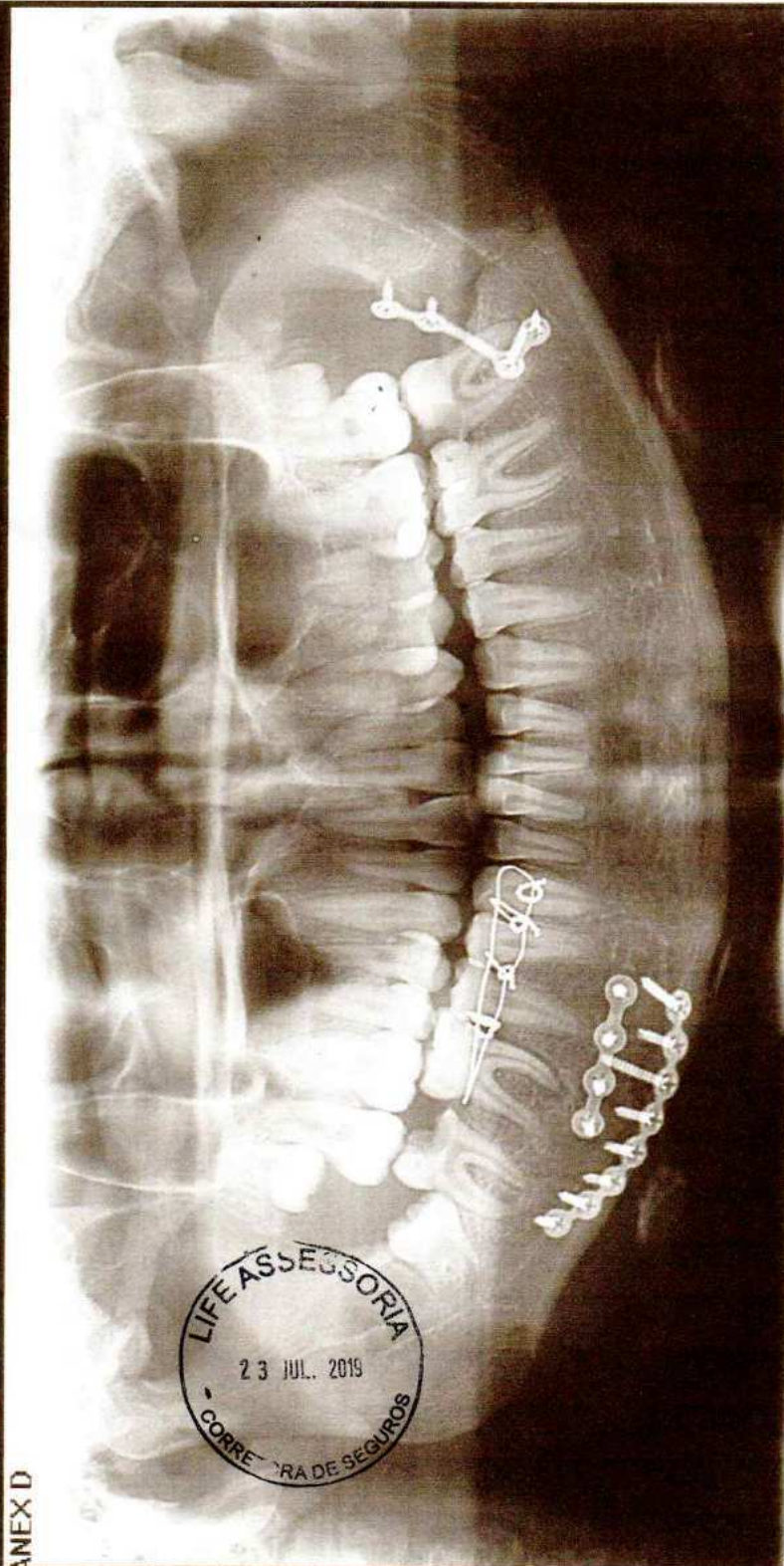
ALTA HOSPITALAR: 20/09/18
DATA DA EMISSÃO: 22/01/19

Dr. Ewerton Noronha Teixeira
CRM: 2516/PB

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







Larissa Gabrielle Brasileiro Bento - 28.09.1998 (20a 0m)
16.10.2018 13:41:15 - Dr(a) Jeová Clementino de Almeida Júnior - 70018



Lauda Odontológica

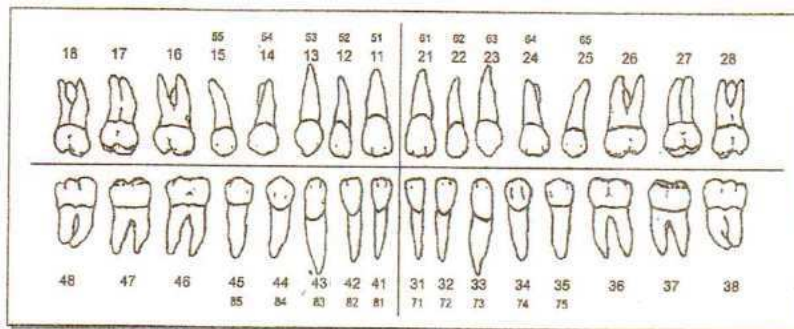
Paciente: LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO

Idade: 20 anos e 0 meses

Sexo: Feminino

Data: 08/10/2018

Doutor(a): Olavo Hostor



Radiografia para controle de tratamento pós-cirúrgico.

* Septo nasal sem apresentar desvio significativo.

* Projeção da cabeça da mandíbula lado direito e esquerdo não sugere mudanças ósseas significativas nesta incidência.

MAXILA

* Cristas ósseas alveolares dos dentes presentes com altura preservada.

* Presença de todos os dentes permanentes.

* DENTE 18: Semi-incluso impactado.

* DENTE 28: Microdente incluso impactado.

MANDÍBULA

* Cristas ósseas alveolares dos dentes presentes com altura preservada.

* Ausência do dente 38.

* Note traços radiolúcidos compatível com fratura no corpo da mandíbula lados direito e esquerdo, associados a barras e parafusos metálicos compatível com osteossíntese.

* DENTES 37, 47: Imagem radiolúcida na coroa sugerindo cárie extensa com comprometimento pulpar.

* DENTES 36, 46(m): Imagem radiolúcida na coroa sugerindo cárie. Confirmar clinicamente (dente 36).

* Presença de fio metálico envolvendo os dentes 43/44/45/46.

* DENTE 46: Observa-se imagem radiolúcida periapical e perirradicular na raiz mesial sugerindo inflamação.

* DENTE 48: Semi-incluso impactado. Radiograficamente sugere proximidade com o canal mandibular.



Dra. Renata Almeida Barros
CRO 3790 - PB

Dra. Janny Alves Ramos
CRO 4925 - PB

Dra. Marcela Almeida Azevedo
CRO 4447 - PB

Dra. Cassiana Suely Almeida
CRO 1207 - PB

"Este resultado é conclusivo após avaliação e correlação com o clínico"

UNIDADE PRATA
Rua Nilo Peçanha, 481 - Fone: (83) 3343-5000
Campina Grande - PB

UNIDADE CENTRO
Rua Irineu Joffily, 132 - Fones: (83) 3341-7700
(83) 98886-0061 (WhatsApp) - Campina Grande - PB



Laudo Odontológico

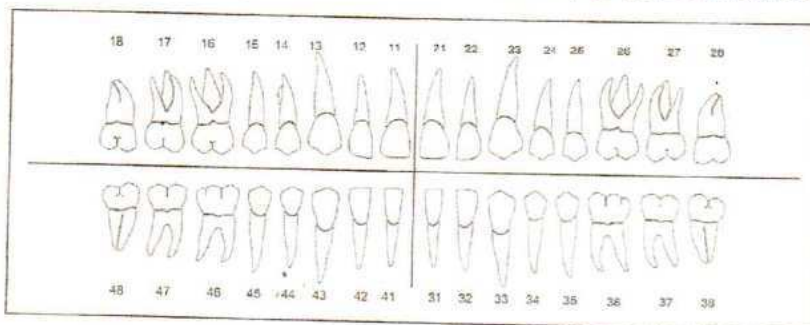
Paciente: LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO

Nasc. [Idade]: 28/09/1998 [20 anos e 0 meses]

Sexo: Feminino

Data: 16/10/2018

Doutor(a): Jeová Clementino de Almeida Júnior



PANORÂMICA DOS MAXILARES

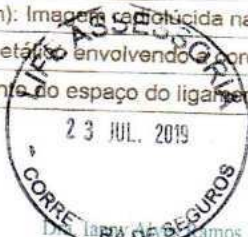
- * Seios maxilares com transparência normal.
- * Projeção da cabeça da mandíbula lado direito e esquerdo não sugere mudanças ósseas significativas nesta incidência.
- * Cristas ósseas alveolares dos dentes presentes com altura preservada.

MAXILA

- * Presença de todos os dentes permanentes.
- * DENTE 18: Semi-incluído impactado.
- * DENTE 22: Desgaste do bordo incisal. Avaliar clinicamente. Indicamos radiografia periapical para melhor visualização de detalhes e avaliação da região periapical.
- * DENTE 28: Microdente incluído impactado.

MANDÍBULA

- * Ausência do dente 38.
- * Note traços radiolúcidos compatíveis com fratura na região de trígono retromolar lado esquerdo estendendo-se à base da mandíbula e no corpo da mandíbula lado direito, associados à fixação metálica rígida. Note solução de continuidade na base da mandíbula lado direito, na altura da região do dente 44.
- * DENTES 37, 47: Destruição parcial da coroa. Verificar possível envolvimento com a câmara pulpar. Observe aumento do espaço do ligamento periodontal apical na raiz mesial do dente 47. Indicamos teste de sensibilidade pulpar destes dentes para melhor avaliação.
- * DENTES 36, 46(m): Imagem radiolúcida na coroa sugerindo cárie.
- * Presença de fio metálico envolvendo a coroa dos dentes 43-44-45-46.
- * DENTE 46: Aumento do espaço do ligamento periodontal na raiz mesial.



Dra. Renata Almeida Barros
CRO 3790-PB

Dra. Larissa de S. Ramos
CRO 4925-PB

Dra. Marcela Almeida Azevedo
CRO 4447-PB

Dra. Cassandra Suelly Almeida
CRO 1207-PB

"Este resultado é conclusivo após avaliação e correlação com a clínica"

Unidade I

Rua Nilo Peçanha, 481 - Praia
Fone: (63) 3343.5000 / 98886.0061

Campina Grande - PB

Unidade II

Rua Inaia Jeffry, 132 - Centro



Laudo Odontológico

Paciente: LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO

Nasc. [Idade]: 28/09/1998 [20 anos e 0 meses]

Data: 16/10/2018

Sexo: Feminino

Doutor(a): Jeová Clementino de Almeida Júnior

* DENTE 48: Semi-incluso impactado. Retenção méso-angular. Radiograficamente sugere proximidade com o canal mandibular.



RA
Dra. Renata Almeida Barros
CRO 3790 - PB

Dra. Ianny Alves Ramos
CRO 4925 - PB

Dra. Marcela Almeida Azevedo
CRO 4447 - PB

Dra. Cassandra Suely Almeida
CRO 1207 - PB

"Este resultado é conclusivo após avaliação e correlação com a clínica"

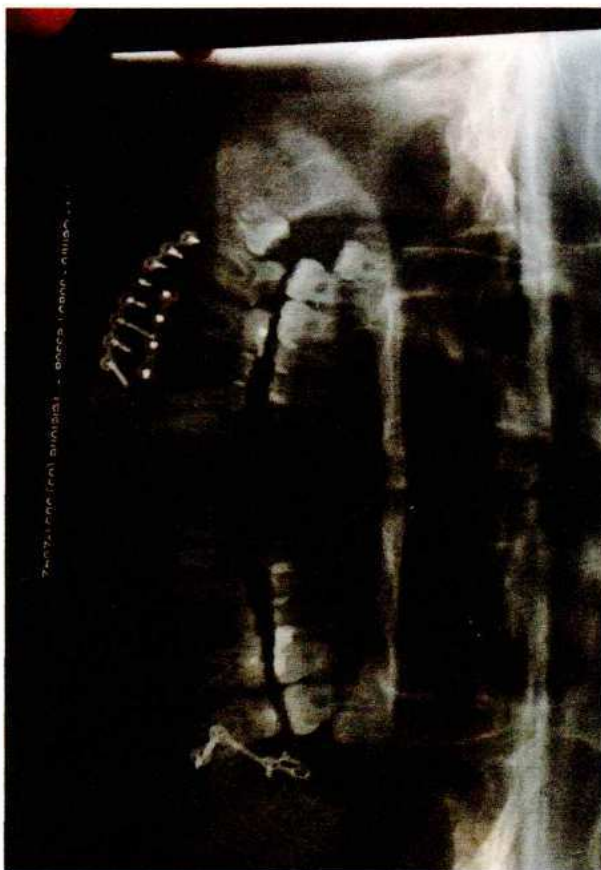
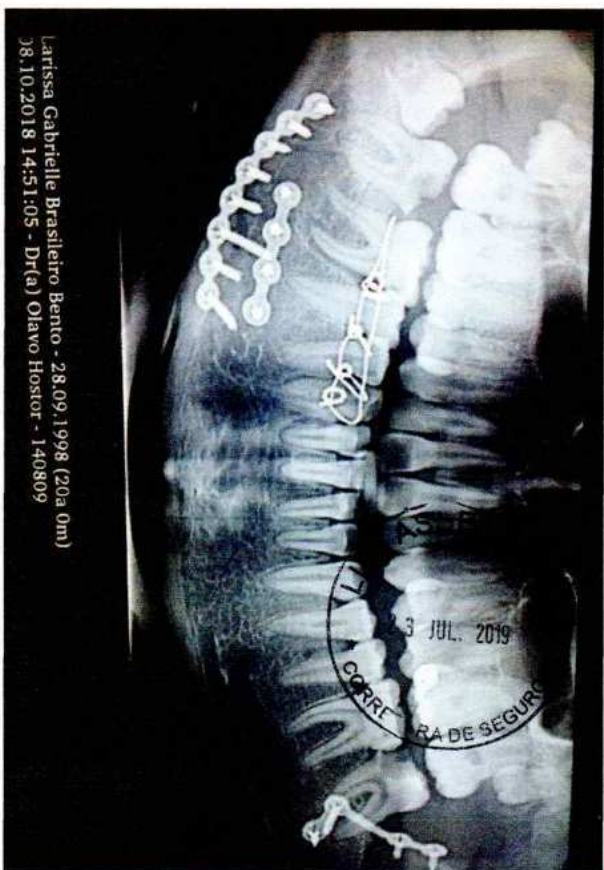
UNIDADE PRATA

Rua Nilo Peçanha, 481 - Fone: (83) 3343-5000
Campina Grande - PB

UNIDADE CENTRO

Rua Irineu Joffily, 132 - Fones: (83) 3341-7700
(83) 98886-0061 (WhatsApp) - Campina Grande - PB



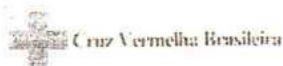


Larissa Gabrielle Brasileiro Bento - 28.09.1998 (20a An)
08.10.2018 14:51:05 - Dr(a) Olavo Hostor - 140809

3 JUL. 2019
CORREIA DE SEGURO







Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente LARISSA GABRIELLE BRASIL FIRO BENTO	BAE 1107066	Data/Hora Entrada 08/09/2018 20:01:53	Data Baixa
Data de nascimento 28/09/1998	Idade 19a 11m 12d	Sexo Feminino	CNS
Mãe MARCIA BRASILEIRO LIMA			Telefone de Contato (83) 981319119
Endereço HILTON SOUTO MAIOR - DE 1 AO FIM - LADO ESQUERDO, 6501	Bairro PORTAL DO SOL	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente ACIDENTE AUTOMOBILISTICO (CAPOTAMENTO)	Motivo ACIDENTE DE AUTOMOVELO	Profissional OTAVIO BRUNO GRISI LOPES DE MENDONÇA	Nº Cons. Regional 4149/PB
Data/Hora Classificação 08/09/2018 20:01:53	Data/Hora Prescrição 09/09/2018 00:54:50		

anamnese

#BMF#

PACIENTE CONDUZIDO PELO SAMU EM PRANCHA RÍGIDA E COLAR CERVICAL COM RELATO DE CAPOTAMENTO. NEGA PERDA DA CONSCIÊNCIA. APRESENTANDO FERIMENTO CORTO-CONTUSA EM MUCOSA ORAL E ABRASÕES EM ANTEBRAÇO ESQUERDO. MOBILIDADE DOS MMSS E MMII PRESERVADA. AO EXAME DE IMAGEM (TC DE FACE) APRESENTA FRATURA COMPLEXA DE MANDÍBULA (CORPO D E ÂNGULO E).

- CD: 1. REALIZADO ODONTOSSÍNTESE COM REDUÇÃO EM FRATURA CAVALGADA DE CORPO MANDIBULAR DIREITO;
2. SUTURA INTRA ORAL EM FUNDO DE SULCO INFERIOR E REGIÃO DE MENTO;
3. AGUARDO ALTA DAS DEMAIS ESPECIALIDADES PARA AGENDAMENTO CIRÚRGICO PELA BMF.

Conduta

Em observação

LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO

OTAVIO BRUNO GRISI LOPES DE MENDONÇA
(: 4149/PB)



Boletim registrado por: ILMA VIEIRA DA SILVA em 08/09/2018 20:02:56





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

AREA AMARELA

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

Tel: 32165700

CNES: 454554

Paciente LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO		BAE 1107066	Data/Hora Entrada 08/09/2018 20:01:53	Data Baixa
Data de nascimento 28/09/1998	Idade 19a 11m 12d	Sexo Feminino	CNS	Telefone de Contato (83) 981319119
Mãe MARCIA BRASILEIRO LIMA		Prontuário		
Endereço HILTON SOUTO MAJOR - DE 1 AO FIM - LADO ESQUERDO, 6501		Bairro PORTAL DO SOL	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente ACIDENTE AUTOMOBILISTICO (CAPOTAMENTO)		Motivo ACIDENTE DE AUTOMOVELO	Profissional GERALDO CAMILO NETO	Nº Cons. Regional 8089/PB
Data/Hora Classificação 08/09/2018 20:01:53		Data/Hora Prescrição 08/09/2018 23:41:26		

Anamnese

AVALIAÇÃO

PRESCRIÇÃO POS OPERATÓRIA.

DIETA

DIETA ZERO, VIA NENHUMA

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 1000,0 ML VIA E.V., 24H, DURANTE 24 HORA(S)

SOLUÇÃO GLICOSADA 5% SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 500,0 ML VIA E.V., 1X AO DIA, DURANTE 24 HORA(S)

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

Diluir

CEFALOTINA 1G (FRASCO-AMPOLA), DILUIR 1,0 MG

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% - (AMPOLA 10ML), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H

Diluir

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

DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, VIT.B6, GLICOSE, D-FRUTOSE, ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H, (OBSERVAÇÕES: SE NÁUSEAS E/OU VÔMITOS)

DIMETICONA 75MG/ML GOTAS (FRASCO 15 ML), ADMINISTRAR 60,0 GOTA(S) VIA S.N.G., 6/6H

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 12/12H, DURANTE 60 MIN(S)

Diluir

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

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

Diluir

TENOXICAM 20MG INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA), DILUIR 20,0 MG

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 12/12H, DURANTE 12 HORA(S)

Diluir

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), DILUIR 4,0 ML

CUIDADOS

Boletim registrado por: ILMA VIEIRA DA SILVA em 08/09/2018 20:02:56

AFERIR PA E FC



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 15/08/2019 09:00:29

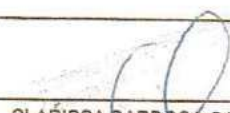
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19081509002891600000022810373

Número do documento: 19081509002891600000022810373

Documento de Alta

Nome: LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO			Número Prontuário: 110954
Data de 28/09/1998	Sexo: Feminino	Data de Internação: 09/09/2018 06:00:34	Data de Alta: 20/09/2018 09:43:53
Motivo da alta: ALTA HOSPITALAR			
Conduta: PACIENTE NO MOMENTO EM POS AOPERATORIO DE REDUÇÃO E FIXAÇÃO DE FRATURA DE MANDIBULA , AUSENCIA DE SANGRAMENTO ATIVO OU SINAIS DE INFECCAO , APTA PARA ALTA			
Resumo da internação: PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO , APRESENTANDO POLITRAUMATISMO , LESAO ESPLENICA E FRATURA COMPLEXA DE MANDIBULA , SUBMETIDA A LAPAROTOMIA PELA CIRURGIA GERAL E REDUÇÃO E FIXAÇÃO DE FRATURA MANDIBULAR			
Resultado de Exames: TC DE FACE , TC DE ABDOMEN			
Tratamento: TRATAMENTO CIRURGICO SOB ANESTESIA GERAL EM DOIS TEMPOS , LAPAROTOMIA E REDUÇÃO E FIXAÇÃO DA FRATURA DE MANDIBULA			
Diagnóstico: S02.6 - Fratura de mandíbula			
Recomendações: EM ANEXO			

Data: 20/09/2018


CLARISSA BARBOSA CAMPELO
GALVÃO
CRM: 2537 - PB



Prontuario: 22-9-65

Date: 1/1

Data: 1810138

Reposição: _____

C'aixa Porta: _____

[illegible]

ASSOCIATION FOR THE ENVIRONMENT - COREN

ASSINATURA CIRCULANTE RESPONSABILIDAD VILL

F(NG).APC.013-2

Número do documento: 19081509002911200000022810374

Num. 23534906 - Pág. 1



Prontuario: 3111-72666

Date: 1/1

Date: 18/09/2018

Reposição: _____

Caixa Postal: _____

[illegible]

ASSINTEGRIKA LOS ANGELES - CORONA

ASSINATURA CIRCOLANTE RESPONSÀ VELL

F(NG).APC.013-2



MUDANÇA DE PROCEDIMENTO									
18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR							19 - CÓD DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR		
20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA							21 - CÓD DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA		
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL				23 - CID 10 PRINCIPAL		24 - CID 10 SECUNDÁRIO		25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)									
25 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL							27 - CÓD DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		
28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE									
<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE		<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO I		<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO II		<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO III			
29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL							30 - CÓD DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		
31 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL							32 - CÓD DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		
33 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL							34 - CÓD DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		
35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL							36 - CÓD DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

(2,0)-co Place 2^0 are 4, 7, 10

5. $\frac{1}{2} \times \frac{2}{3} = \frac{1}{3}$

$$21 \text{ Cl}^- + 0.8 \text{ F}^+$$

4. $251,04 \square \square, 09 \square \square \square \square \square \square$



39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		PROFISSIONAL SOLICITANTE		43 - DATA DA SOLICITAÇÃO	
41 - DOCUMENTO		42 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	
1) CNS 2) CPF		1) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9) 0)		1) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9) 0)	
44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR					
47 - DOCUMENTO		48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	
1) CNS 2) CPF		1) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9) 0)		1) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8) 9) 0)	



RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Larissa Gabrielle Bevilacqua Porto BE/Prontuário: 110 7066
 Idade: _____ Sexo: () Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 18/09/18
 Clínica/Setor: _____ EMP: _____ LR: _____
 Cirurgia: Redução de Fratura de Mandíbula Bilateral
 Cirurgião: Dr. Talvani Sobreira 1º Assistente: _____
 2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
 Instrumentador: _____ Anestesista: _____
 Tipo de Anestesia: Geral Horário: Início 08:00 Término 09:30

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fratura de Mandíbula</u>	<u>S02.6</u>

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Fratura de Mandíbula</u>	<u>S 02.6</u>



Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim ☒ Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: () Sim ☒ Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

☒ Enfermaria () Terapia Intensa () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM: _____

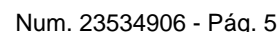
Sobreira
 MAXILO-FACIAL
 2262

João Pessoa, 18/09/18



10

CIRCULAR
 Gustavo Martinez O.R. Silva
 Tce em Enfermagem
 COREN-PR 500.878
 FUND. ASCRIDE-



FICHA DE ANESTESIA

DATA: 18/05/18

PRONTUÁRIO: 1407066

PACIENTE: LARISSA GARRIBE BRASILEIRO BENTO SEXO: F COR: IDADE: 49

PRESSÃO ARTERIAL PULSO 100/70/86 RESPIRAÇÃO 20/min TEMPERATURA PESO 45 kg GRUPO SANGÜÍNEO
ESTADO GERAL () BOM (X) REGULAR () MAU () PÉSSIMO RISCO CIRÚRGICO () BOM (X) REGULAR () MAU () PÉSSIMO

EXAMES COMPLEMENTARES VPM AP. RESPIRATÓRIO NDA AP. CIRCULATÓRIO NDA

AL. DIGESTIVO JEJUN ESTADO MENTAL CORRENTE, ORIENTADA INDOCASCENOS VPM ESTADO FÍSICO (ASA) I

PRÉ-ANESTÉSICO DOSE: NADA

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO FRATURA DE MANDÍBULA BILATERAL

CIRURGIA REALIZADA TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DE MANDÍBULA BILATERAL

CIRURGIÃO: DR. TALVANE AUXILIARES

INÍCIO DA ANESTESIA 8:00 TÉRMINO DA ANESTESIA 10:00 DURAÇÃO DA ANESTESIA 02:00h

C 30 DO PROCEDIMENTO QUANT. DE CH. VALORES RS

ANESTESISTA: DR. GILVANDRO / DR. GUSTAVO MENDES / JULIANA (R2)

ANESTESIA GERAL 8:00 9:00 10:00

LIQUIDOS VEMOSIS



CHECK LIST PRÉ-ANESTESIA REALIZADO:
PACIENTE SURTIDA A LE DIA 21/05/18, ESTÁVEL HE MUDINAMICAMENTE, SI HISTÓRIA DE ALERGIAS, NEGA DISPNEIA/PROCORDANGIA AGITA ANESTESIA PRECOSTA.

ANESTESIA GERAL ☒ RACHIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOQUEIO ☐ BLOQUEIO NERVOS ☐ OUTROS

PACIENTE EM DPH, MONITORIZADA, SEM CLISE PRÉVIA EM MSD, PRÉ-EXIGÊNCIA CI

MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO

1 FENTANIL 200 mcg
2 PROPOFOL 20 mg
3 MIDACALIA 2% 4ml
4 ROXAPROFEN 30 mg
5 ATROPINA 0.1 mg
6 NEOSTIGMINE 0.2 mg
7 BROMOPRIDA 10 mg
8 DILUTADO DE TACROLIMUS 10 mg
9 TRAMAL 100 mg
10 CETILPENG 100 mg

11 DIFENIDRAMINA 0.25g
12 REMIFENTANIL 0.1 mg
13
14
15
16
17
18
19
20

ANESTESIA GERAL 8:00 9:00 10:00

ANESTESIA GERAL 8:00 9:00 10:00



RELATÓRIO DE CIRURGIA



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- 1 Paciente em DDH sob anestesia geral
- 2 Anestesia intra e extra oral
- 3 Posicionamento dos campos operatórios
- 4 Anteriores locais

Incisão:

- 5 Incisão submandibular 1 e intraoral 2
- 6 Descolamento
- 7 Redução e fixação da fratura 1
- 8 Bloqueio maxila mandibular 4
- 9 Redução e fixação da fratura 3

Achados:

- 10 Irrigação com S.F 0,9%
- 11 Sutura dos planos anatômicos
- 12 Curativo
- 13 Aos cuidados da enfermagem

Conduta:

em enfermagem.

Fechamento:



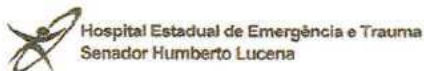
Observação:

[Handwritten signature]
Sobreira
MARTO-FAC 91
262

João Pessoa, 18/09/18

Médico/CRM:






AV. ORESTES LISBOA,, S/N - CONJ. PEDRO GONDIM JOÃO PESSOA
CNES: 122334 - Tel.: 8332165736

DADOS GERAIS		
Marcação da agenda 02/02/2019 08:31:53	Convênio SUS	
Nome do paciente LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO	Data de Nascimento 28/09/1998	
Dados do agendamento		
Data e Hora 08/02/2019 14:00:00 07:00	Recurso CONSULTA DE RETORNO	Seção CONSULTORIOS - HTOP
Tipo de Agenda Consulta de Profissional	Especialidade BUCOMAXILOFACIAL	Profissional OLAVO HOSTON GONCALVES PEREIRA
Procedimento	Exame	
Observações		



 GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE HOSPITAL EST. DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA		LAUDO MÉDICO / RESUMO DE ALTA	
NOME LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO		REGISTRO 1107066	
19	SEXO MASC	COR	CLÍNICA CIR. GERAL
DATA DE ADMISSÃO 08/09/2018		DATA DE ALTA 17/09/2018	TEMPO DE PERMANÊNCIA 9
DIAGNÓSTICO TRAUMA ABDOMINAL FECHADO		CID T149	
OUTROS DIAGNÓSTICOS			
EXAME CLÍNICO			
PRINCIPAIS EXAMES			
LE+ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO ESPLÊNICA			
NÃO			
INFECÇÃO F.O.	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	EXATIDÃO DE MATERIAL
RESULTADO BAC TERIOLOGIA	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
CONDICIONES DE ALTA	<input checked="" type="checkbox"/> MELHORADO	<input type="checkbox"/> REMOVIDO	<input type="checkbox"/> A PEDIDO
	<input type="checkbox"/> CURADO	<input type="checkbox"/> ÓBITO	
RESUMO CLÍNICO HISTÓRIA, ETIOLOGIA, DESEMPENHO E OUTROS DADOS			
PACIENTE, SUBMETIDO À PROCEDIMENTO DE EMERGÊNCIA. COM BOA EVOLUÇÃO ATÉ O MOMENTO.			
DIETA: BRANDA REPOUSO: Relativo em casa por 60 dias. Retorno às atividades sem esforço físico em 60 dias. Retorno às atividades com esforço físico em 60 dias e com esforço maior em 90 dias.			
CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: Lavar com água e sabão duas vezes por dia. Se sentir dor, calor, vermelhidão ou "inchaço" no local, ou se ocorrer febre, procurar imediatamente o Hospital Estadual de Emergência e Trauma Sen. Humberto Lucena.			
MEDICAÇÕES PARA CASA: ANALGÉSICO+ATB			
RETORNO ACOMPANHAMENTO A ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL CIRURGIA GERAL PONTOS 20/09/2018			
17/09/18		CARLOS FRANCA	
		3792	
Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar. Para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, E CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.			



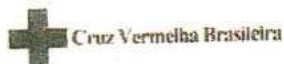


Laudo Médico/Resumo de Alta



Nome: <u>LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO</u>		N de BE: <u>1139458</u>	
Idade: <u>30</u>	Sexo: <u>FEM</u>	Clinica: <u>BMF</u>	Enf.: <u>14</u> Leito: <u>02</u>
Data de admissão: <u>30.01.19</u>		Alta: <u>08.02.19</u>	Tempo de Permanência:
Diagnóstico de Internação: <u>OSTEOMIELITE EM REGIÃO DE MANDÍBULA</u>			
Diagnóstico Definitivo: <u>OSTEOMIELITE EM REGIÃO DE MANDÍBULA</u>			
Diagnóstico Secundário:			
Principais exames: <u>CLÍNICOS E IMAGENS</u>			
Cirurgia realizada - data e equipe: <u>REMOÇÃO DE MATERIAL DE SÍNTESE EM REGIÃO DE MANDÍBULA 30.01.19 DR. AUTRAN NOBRESA DR. OLAVO HUSTON</u>			
Biópsias:			
Anatomia patológica:			
Infecção: sim (X) não () Coleta de material: sim () não ()			
Resultado bacteriológico:			
Condições de alta: Melhorado (X) Removido () A pedido () Curado () Óbito () À Revelia ()			
Resumo Clínico: história evolução, terapêutica, complicações: <u>PACIENTE EM PÓS-OPERATÓRIO DE FORTORA DE MANDÍBULA COM SINAIS CLÍNICOS DE INFECÇÃO. A MESMA SUBMETEU A PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE REMOÇÃO DE MATERIAL DE SÍNTESE, SOB ANESTESIA GERAL, SEM INTERCORRÊNCIAS.</u>			
Orientações Pós Alta			
Dieta: <u>LÍQUIDO - PROTÉICA</u>			
Repouso:			
Relativo em casa por, <u>10</u> dias.			
Retorno às atividades sem esforço físico em, _____ dias.			
Retorno às atividades com esforço físico leve, _____ dias e com maior em, <u>30</u> dias.			
Cuidados com a ferida operatória: lavá-la com água e sabão duas vezes por dia se sentir dor, calor, vermelhidão ou inchaço no local ou se ocorrer febre, procurar imediatamente o Htop.			
Medicações para casa: <u>ATB + AINES</u>			
Retorno:			
Ao posto de saúde em <u>08.02.19</u> para retirada de ponto.			
Ao ambulatório _____ em 30 dias para revisão.			
João Pessoa: <u>07</u> de <u>02</u> de <u>19</u>			
Ass. Médico/CRM			
Este documento destina-se a aprovação de atendimento hospitalar para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.			

F(NG).APC.002-2



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

CENTRO CIRURGICO

Endereço: RUA PEDRO GONDIM, S/N, , JOAO PESSOA - PB, 58075210

Tel:

CNES: 122332

Paciente LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO	RAE 1107056	Data/Hora Entrada 08/09/2018 20:01:53	Data Baixa
Data de nascimento 28/09/1998	Idade 19a 11m 12d	Sexo Feminino	CNS
Mãe MARCIA BRASILEIRO LIMA			Telefone de Contato (83) 981319119
			Prontuário
Endereço HILTON SOUTO MAIOR - DE 1 AO FIM - LADO ESQUERDO, 6501	Bairro PORTAL DO SOL	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente ACIDENTE AUTOMOBILISTICO (CAPOTAMENTO)	Motivo ACIDENTE DE AUTOMOVEL	Profissional FABIO KENEDY ALMEIDA TRIGUEIRO	Nº Cons. Regional 3945/PB
Data/Hora Classificação 08/09/2018 20:01:53		Data/Hora Prescrição 08/09/2018 23:34:28	

Anamnese

CIENTE RETORNA COM CENTRO DE IMAGEM, COM PERSISTÊNCIA DO QUADRO DE ABDOMINAL, DORSO E ...ANDÍBULA. COM QUEIXAS DE DOR ABDOMINAL DIFUSA, NAÚSEAS, MAL ESTAR, SONOLÊNCIA.

TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SEM CONTRASTE: LÍQUIDO LIVRE EM ABDOMEN SUPERIOR E PELVE, COM ÁREA DE ALTERAÇÃO DE DENSIDADE CENTRAL EM BAÇO.

TC DE FACE: FRATURA CAVALGADA DE MANDIBULA.

AO EXAME: EGR, LOC, HIPOCORADA ++/4.

ABDOMEN: EQUIMOSE EM HCE, DOR ABDOMINAL DIFUSA, COM DB +.

HD: TRAUMA ABDOMINAL FECHADO + LÍQUIDO LIVRE.

CIRURGIA: APOS LAPAROTOMIA CONSTATAMOS QUADRO DE HEMOPERITÔNIO GRAVE COM LESÃO NO BAÇO NA BORDA DIAFRAGMÁTICA. REALIZADO ELETROCAUTERIZAÇÃO COM RESULTADO SATISFATÓRIO+LAVAGEM E ASPIRAÇÃO DO CONTEÚDO SANGÜÍNEO. ENCAMINHADA AO SETOR DE RPA.

Conduta

Internar Paciente

LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO

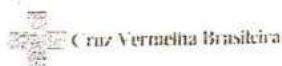
FABIO KENEDY ALMEIDA TRIGUEIRO
(CRM: 3945/PB)



Boletim registrado por: ILMA VIEIRA DA SILVA em 08/09/2018 20:02:56

08/09/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?control= / &imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir?id=383390&pesquisa=sape...

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

AREA AMARELA

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

Tel: 32165700

CNES: 454554

Paciente LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO	BAE 1107066	Data/Hora Entrada 08/09/2018 20:01:53	Data Baixa
Data de nascimento 28/09/1998	Idade 19a 11m 12d	Sexo Feminino	CNS
Mãe MARCIA BRASILEIRO LIMA			Telefone de Contato (83) 981319119
Endereço HILTON SOUTO MAIOR - DE 1 AO FIM - LADO ESQUERDO, 6501	Bairro PORTAL DO SOL	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente ACIDENTE AUTOMOBILISTICO (CAPOTAMENTO)	Motivo ACIDENTE DE AUTOMOVEL	Profissional GERALDO CAMILO NETO	Nº Cons. Regional 8089/PB
Data/Hora Classificação 08/09/2018 20:01:53		Data/Hora Prescrição 08/09/2018 21:41:14	

Anamnese

URGIA GERAL - REAVALIAÇÃO

PACIENTE RETORNA COM CENTRO DE IMAGEM. COM PERSISTÊNCIA DO QUADRO DE ABDOMINAL, DORSO E MANDÍBULA.

TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SEM CONTRASTE: LÍQUIDO LIVRE EM ABDOMEN SUPERIOR E PELVE, COM ÁREA DE ALTERAÇÃO DE DENSIDADE CENTRAL EM BAÇO.

TC DE FACE: FRATURA CAVALGADA DE MANDIBULA.

AO EXAME: EGR, LOC, HIPOCORADA ++/4.

ABDOMEN: EQUIMOSE EM HCE, DOR ABDOMINAL DIFUSA, COM DB +.

HD: TRAUMA ABDOMINAL CONTUSO + LÍQUIDO LIVRE.

CD:
SOLICITO SALA EM CC - LAPAROTOMIA EXPLORADORA.**EXAME LABORATORIAL**

HEMOGRAMA COMPLETO

Conduta

Em observação

LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO

Dr. Geraldo Camilo Neto
Cirurgião Geral, Alergia e Imunologia
CRM: 8089/PB



Boletim registrado por: ILMA VIEIRA DA SILVA em 08/09/2018 20:02:56



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 15/08/2019 09:00:29

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19081509002930900000022810675

Número do documento: 19081509002930900000022810675

Num. 23534907 - Pág. 3



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO	BAE 1136607	Data/Hora Entrada 17/01/2019 16:54:20	Data Baixa
Data de nascimento 28/09/1998	Idade 20a 3m 20d	Sexo Feminino	CNS 705008612636359
Mãe MARCIA BRASILEIRO LIMA			Telefone de Contato (83) 988554164 / (83) 988155943
Endereço HILTON SOUTO MAIOR - DE 1 AO FIM - LADO ESQUERDO, 6501	Bairro PORTAL DO SOL	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente OUTROS	Motivo RETORNO - BUCO	Profissional ADRIANO DUARTE QUINTANS	Nº Cons. Regional 2442/PB
Data/Hora Classificação 17/01/2019 16:54:20		Data/Hora Prescrição 17/01/2019 17:20:28	Prontuário 110954

Anamnese

PACIENTE COM RELATO DE TRATAMENTO CIRÚRGICO HA 4 MESES APRESENTANDO REAÇÃO AS PLACAS E RETORNANDO COM AUMENTO DE VOLUME EM REGIÃO SUB MANDIBULAR A DIREITA. RELATANDO A PRIMEIRA REAÇÃO NO 15 DIA DE POS OPERATÓRIO. PELO RELATO DA PACIENTE FORAM REALIZADOS OUTRO PROCEDIMENTOS PARA FECHAMENTO DA FISTULA NO LADO DIREITO, EXODONTIAS DOS DENTES 46, 47. A REFERIDA PACIENTE VEIO DE POSSE DE UM RX PANORÂMICO RECENTE ONDE FOI OBSERVADO INSTABILIDADE DO MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA COM PERDA TOTAL DO PARAFUSO PROXIMAL DA PLACA EM "L" DO LADO ESQUERDO E AUSÊNCIA DE SUPORTE ÓSSEO DO 2º PARAFUSO PROXIMAL DO MESMO LADO. OUTRO ACHADO FOI PRESENÇA DO DENTE 37 COM GRANDE DESTRUIÇÃO POR CÁRIE E AUMENTO DO ESPAÇO PERICEMENTÁRIO. ACHADOS DO LADO DIREITO FORAM CORROBORATIVOS COM O RELATO DA PACIENTE, ONDE FORA OBSERVADO AUSÊNCIA DOS DENTES 46 E 47, PRESENÇA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA COM ÁREA DE ABSORÇÃO NA ÁREA DO 3º PARAFUSO DISTAL DA PLACA BASILAR. PELOS ACHADOS RADIOGRÁFICOS ASSOCIADA AOS RELATOS DA PACIENTE, EXISTE INDICAÇÃO DE TRATAMENTO CIRÚRGICO E RETIRADA DAS SÍNTESES ÓSSEAS, BEM COMO LIMPEZA CIRÚRGICA DA REGIÃO OPERADA.

CD.:

1-ALTA COM ORIENTAÇÕES.

CID10

Código	Descrição
S02.6	Fratura de mandíbula

Conduta

Em observação

LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO

ADRIANO DUARTE QUINTANS
(: 2442/PB)



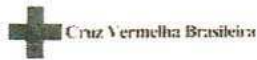
Boletim registrado por: ANA CARLA FELICIANO DA SILVA em 17/01/2019 16:54:38



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 15/08/2019 09:00:29

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19081509002930900000022810675>

Número do documento: 19081509002930900000022810675



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 6332166700

Boletim de Atendimento: 1107066



Identificação do paciente

ID 1324371	Nome LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO	Sexo Feminino
Data de nascimento 28/09/1998	Idade 19 anos 11 meses 11 dias	Estado civil
Mãe MARCIA BRASILEIRO LIMA	Pai IRANILDO DE LIMA BENTO	Religião
Escolaridade	Responsável (Parentesco) SILVANIA SARA RAMOS MEDEIROS - ACOMPANHANTE	Prontuário
DDD Móvel 83	Fone Móvel 981319119	DDD Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 4138840	Nº CTS
Local de procedência BR 230	Tipo BAIRRO	UF PB
Email	Naturalidade CAMPINA GRANDE	CBO/R

Endereço

CEP 58048500	Município de residência JOÃO PESSOA	UF PB
Número 6501	Complemento	Logradouro HILTON SOUTO MAIOR - DE 1 AO FIM - LADO ESQUERDO
		Bairro PORTAL DO SOL

Admissão

Data e Hora 08/09/2018 20:01:53	Número da pulseira 1000006283482	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica	
Classificação de risco	Origem do paciente RODOVIA	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE AUTOMOVEIS	Detalhe do acidente ACIDENTE AUTOMOBILISTICO (CAPOTAMENTO)

Indicadores e Transporte

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

Sinais Vitais

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

Exames complementares

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

Dados clínicos	
Diagnóstico	
Atendido por ILMA VIEIRA DA SILVA	Tempo 01min 03seg




Rita de Cassia A. da Silva
Enfermeira
23/09/2018 18:13

Imprimir





 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 001.7.19.11836/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 15/08/2019
Número da guia: 001.2019.611836 Tipo da Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/08/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.009,60 Promovente: LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO - Taxa Judiciária: R\$ 182,25 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,48
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.205,20
			Desconto total: R\$ 0,00
866300000126 052009283186 520190831005 171911836012 			Valor final: R\$ 1.205,20

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 001.7.19.11836/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 15/08/2019
Número da guia: 001.2019.611836 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/08/2019
Promovente: LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT			UFR vigente: R\$ 50,48
Detalhamento: - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Cartas: R\$ 12,00			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.205,20
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.205,20

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 001.7.19.11836/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 15/08/2019
Número da guia: 001.2019.611836 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/08/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.009,60 Promovente: LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO - Taxa Judiciária: R\$ 182,25 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,48
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.205,20
			Desconto total: R\$ 0,00
866300000126 052009283186 520190831005 171911836012 			Valor final: R\$ 1.205,20





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 001.2019.611836

Data Vencimento: 31/08/2019

Data Emissão: 15/08/2019

Comarca: Campina Grande

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO

Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT

Valor da Causa: R\$ 12.150,00

Despesas Processuais: R\$ 12,00

Custas: R\$ 1.009,60

Taxa: R\$ 182,25

Total da Guia: R\$ 1.203,85

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE CAMPINA GRANDE
2ª VARA CÍVEL

Vistos etc.

Demonstrada, em um juízo de cognição sumária, a hipossuficiência econômica da parte autora, **defiro o pedido de justiça gratuita**, nos termos dos artigos 98 e 99 do Código de Processo Civil.

1. A atual sistemática adotada pelo Código de Processo Civil estabelece, como regra, a designação de audiência de conciliação ou de mediação como ato subsequente ao recebimento da petição inicial das ações de procedimento comum, nos termos do art. 334, *caput*, do Código de Processo Civil;

2. Nada obstante, o § 4º do mesmo dispositivo legal traz duas hipóteses em que a sobredita audiência não será realizada, a saber: a) se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual; b) quando não se admitir a autocomposição;

3. Assim sendo, **excepcionalmente, a sessão conciliatória poderá ser dispensada pelo juízo**, caso se enquadre em uma das duas hipóteses elencadas acima, ou, ainda, em casos de procedimentos especiais, regidos por legislações específicas e pelo próprio Código de Processo Civil;

4. A presente demanda se insere nos casos em que, de acordo com a nova orientação do NUPEMEC, deve-se procurar evitar remeter aos CEJUSC's "feitos que demandem ações repetitivas, conhecidamente sem chance de conciliação, tais como revisionais de contrato, DPVAT, em que se tem conhecimento que as empresas tradicionalmente não fazem acordos" (Des. Leandro dos Santos, Ofício Circular 003/2018).

5. Desse modo, ainda que se tratem de direitos disponíveis, observa-se de outros processos análogos em tramitação nas varas cíveis desta comarca que **a designação da audiência de conciliação em ações envolvendo a empresa promovida vem se revelando como ato processual inútil**;

6. Por tais fundamentos, e ainda tendo por base os princípios da celeridade e da efetividade processual, insculpidos nos arts. 4º e 6º do Código de Processo Civil, e, ainda, utilizando por analogia o art. 334, § 4º, do mesmo código, **deixo, por ora, de designar a audiência de conciliação no presente caso**;

7. Ressalte-se, por oportuno, que a não designação da audiência nesta fase processual não impede que uma sessão conciliatória seja marcada em momento posterior, a requerimento das partes ou até mesmo de ofício por este juízo, caso as circunstâncias do caso demonstrem haver utilidade na sua realização, nos termos do art. 139, V, do Código de Processo Civil;

8. Diante do exposto, **intime-se a parte autora do teor deste despacho** e, em seguida, **cite-se a parte demandada para oferecer contestação**, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, cujo termo inicial será a data prevista no art. 231 do Código de Processo Civil, de acordo com o modo como for feita a citação, conforme determina o art. 335, *caput* e inciso III, do mesmo diploma;



9. Advirta-se que caso a parte ré não ofereça contestação, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiros os fatos alegados pela parte autora (art. 344 do CPC), salvo as exceções previstas no art. 345 do Código de Processo Civil;

10. Apresentada a contestação, e caso esta venha instruída com prova documental e/ou se alegue quaisquer das matérias constantes dos arts. 350 e 351 do Código de Processo Civil, intime-se a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar impugnação.

11. Por fim, intime-se para especificação de provas que pretendam produzir, ou requerimento de julgamento antecipado, no prazo comum de 15 (quinze) dias.

Campina Grande, data e assinatura do Sistema.







PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
2ª VARA CÍVEL – COMARCA DE CAMPINA GRANDE

MANDADO DE INTIMAÇÃO

Processo nº 0819779-47.2019.8.15.0001
AUTOR: LARISSA GABRIELLE BRASILEIRO BENTO
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Advogado: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO OAB: PB24614 Endereço:
desconhecido

Em cumprimento a determinação proferida no processo supra indicado, **INTIMO** o(a) parte **promovente** na pessoa de seu procurador(a) e advogado(a) acima nominado(a), do teor do despacho/decisão ID 24197514.

Campina Grande-PB, 15 de setembro de 2019

De ordem, SILVIA FERNANDA AIRES BENJAMIN

ANALISTA/TÉCNICO JUDICIÁRIO

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

