



Número: **0800429-85.2019.8.15.1161**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única de Santana dos Garrotes**

Última distribuição : **30/08/2019**

Valor da causa: **R\$ 1.000,00**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSE WALTER ESPEDITO DA SILVA (AUTOR)		HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
24003263	30/08/2019 14:50	Petição Inicial	Petição Inicial
24003268	30/08/2019 14:50	Petição Inicial	Outros Documentos
24003270	30/08/2019 14:50	Quesitos - Perícia	Outros Documentos
24003275	30/08/2019 14:50	Procuração	Procuração
24003279	30/08/2019 14:50	Declaração de Hipossuficiência	Documento de Comprovação
24003281	30/08/2019 14:50	RG	Documento de Identificação
24003283	30/08/2019 14:50	Comprovante de Residência	Documento de Comprovação
24003285	30/08/2019 14:50	Boletim de Ocorrência	Documento de Comprovação
24003287	30/08/2019 14:50	Pagamento de Indenização	Documento de Comprovação
24003289	30/08/2019 14:50	Boletim de Atendimento Médico	Documento de Comprovação
24517722	24/09/2019 07:55	Decisão	Decisão

PETIÇÃO INICIAL E DOCUMENTOS EM ANEXO.





AO JUÍZO DE DIREITO DA ÚNICA VARA DA COMARCA DE SANTANA DOS GARROTES/PB.

JOSÉ WALTER ESPEDITO DA SILVA, brasileiro, solteiro, carpinteiro, portador da cédula de identidade nº520152700-2ªvia, SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 058.728.324-60, residente e domiciliado no Sítio Saco, s/n, área rural, Nova Olinda/PB, CEP: 58.798-000, por seu procurador *infra-assinado*, conforme Instrumento de Mandato anexo, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, **com base na Lei nº 6.194/74 e suas alterações posteriores, nos termos dos artigos 319 e 320 do Código de Processo Civil**, propor a presente

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT

em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, sediada à Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro – RJ, CEP: 20.031-205, pelos motivos de fato e direito a seguir aduzidos:

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com





I – DA CONCESSÃO DOS BENEFÍCIOS DA JUSTIÇA GRATUITA

Inicialmente, ressalta-se que a parte Autora, temporariamente, não tem condições de arcar com as custas e despesas processuais, bem como honorários advocatícios sem prejuízo do sustento próprio e de sua família, nos termos do artigo 98 e seguintes do Código de Processo Civil, por ser pobre da forma da Lei, conforme Declaração em anexo.

Assim, desde já REQUER a Vossa Excelência, a compreensão da situação, para que conceda os benefícios da Justiça Gratuita à parte Autora, uma vez que, neste momento, não dispõe de recursos financeiros suficientes para o pagamento de custas e despesas com o processo, além de honorários advocatícios, nos termos do artigo 98 e seguintes do Código de Processo Civil.

II – DOS FATOS E FUNDAMENTOS JURÍDICOS DO PEDIDO

A parte Autora fora vítima em **acidente de trânsito** causado por veículo automotor em **19/08/2017**, consoante **Boletim de Ocorrência** em anexo, estando o automóvel garantido pelo Seguro Obrigatório DPVAT.

Em consequência do citado evento danoso, a parte Autora sofreu diversas lesões e traumas, conforme demonstrado no **Boletim de Atendimento Hospitalar**, a ensejar o pagamento da indenização instituído pela Lei nº 6.194/74 e suas alterações posteriores, que trata do Seguro Obrigatório DPVAT.

Desta forma, a parte Autora formulou perante a Seguradora Ré, pedido de indenização por invalidez permanente, a qual se refere o Seguro Obrigatório DPVAT, quando então recebeu a importância de **R\$ 1.350,00** (mil trezentos e cinquenta reais), conforme anexo, **em desconformidade com a citada Lei, como restará comprovado durante a instrução processual através da Prova Pericial**, desde já requerida.

Como é sabido, o DPVAT é o seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículos automotores de vias terrestres criado pela Lei nº 6.194/74, com o fim de amparar as vítimas de acidente de trânsito em todo território nacional, e prevê indenizações em caso de morte, invalidez permanente, total ou parcial, além de despesas de assistência médica e suplementares, cujo valor máximo da indenização prevista no art. 3, inciso II, da Lei nº 6.194/74, está fixado em **até R\$ 13.500,00** (treze mil e quinhentos reais).

No caso, a parte Autora visa obter do Poder Judiciário a condenação do Réu ao pagamento de indenização correspondente a diferença do Seguro Obrigatório DPVAT que lhe foi pago administrativamente, fora dos parâmetros consignados na Lei nº 6.194/74.





Sendo certo, que a indenização ora pleiteada deverá ser paga com base no valor vigente a época da ocorrência, **bastando para tanto à simples demonstração do acidente (Boletim de Ocorrência expedido pela Autoridade Policial) e do respectivo dano (Lesões/Traumas – Boletim de Atendimento Hospitalar e Pagamento PARCIAL de Indenização pelo Réu)**, como preceitua o art. 5º, parágrafo 1º da Lei 6.194/74.

Noutro giro, quanto à **correção monetária é devida desde a data do evento danoso**, como já assentou o Superior Tribunal de Justiça, enquanto que os **juros moratórios** são devidos desde a data da CITAÇÃO do Réu, nos termos da **Súmula nº 426, do Superior Tribunal de Justiça**.

III – DA IMPOSSIBILIDADE DE AUTOCOMPOSIÇÃO – DA NECESSIDADE DE PROVA PERICIAL

No caso, está previsto na Lei nº 6.194/74 e suas alterações posteriores diferentes lesões e graus de invalidez permanente, classifica em total ou parcial, esta última subdividida em completa e incompleta, assim como inseriu tabela para disciplinar os percentuais das perdas à cobertura securitária, de acordo com a respectiva repercussão da lesão.

Deste modo, faz-se necessária a produção de prova pericial para aferição da **LESÃO** sofrida pela parte Autora e da respectiva **REPERCUSSÃO (GRAU)**, de acordo com a Tabela anexa a Lei nº 6.194/74, introduzida pela Lei 11.945/2009.

Diante disso, nas ações dessa natureza a prática tem demonstrado que a designação de audiência preliminar de conciliação objetivando a realização de composição entre as partes tem sido infrutíferas devido à necessidade de produção de prova pericial. E, por essa razão a Seguradora Ré tem se limitado a conciliações em MUTIRÕES realizados em parcerias com os Tribunais de Justiça em todo País, inclusive por esse Egrégio Tribunal, **motivo pelo qual a designação de audiência com essa finalidade restará sem êxito**.

Assim sendo, a parte Autora informa a Vossa Excelência o seu **desinteresse na autocomposição, nos termos do art. 334, § 4º, I e § 5º do CPC**.

IV – DOS PEDIDOS

Diante do exposto, REQUER a Vossa Excelência:

a) Sejam concedidos os benefícios da Justiça Gratuita a parte Autora, nos termos do art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal c/c o artigo 98 e seguintes do Código de Processo Civil;

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com





b) Seja determinada a citação do Réu, pelo Correio, nos termos do art. 247 do CPC, para, querendo, conteste a presente ação, sob pena de confissão e revelia, a teor do art. 344 do Código de Processo Civil;

c) Ao final, seja julgada **PROCEDENTE** a ação, para condenar o Réu ao pagamento complementar da indenização devida pelo Seguro Obrigatório DPVAT, apurado através da Perícia Judicial (art. 324, § 1º, II, CPC), acrescido de correção monetária desde a ocorrência do evento danoso e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês a partir da citação, tudo com arrimo na Lei nº 6.194/74 e suas alterações posteriores e súmula 426 STJ;

d) Requer, ainda, seja o Réu condenado ao pagamento das custas e despesas processuais, bem como honorários advocatícios, de modo a assegurar a dignidade do profissional, na forma do art. 85 do Código de Processo Civil.

V – DAS PROVAS (PROVA PERICIAL)

Protesta provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos, a documental, testemunhal e, especialmente **realização de perícia médica para verificação das lesões/traumas sofridos pela parte Autoria e a respectiva repercussão (grau), em decorrência do referido acidente de trânsito, na forma do art. 3º, II, § 1º, I, da Lei nº 6.194/74**, o que desde já fica requerido, devendo os **QUESITOS** em anexo serem respondidos pelo perito nomeado por esse Juízo, sob pena de nulidade, **nos termos do artigo 369 do Código de Processo Civil**.

VI – DO VALOR DA CAUSA

Atribui-se a causa, o valor de R\$1.000,00(mil reais).

**NESTES TERMOS,
PEDE E ESPERA DEFERIMENTO.**

Santana dos Garrotes/PB, 30 de agosto de 2019.

HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO
OAB/PE 25.252

RAFAELA MAGALHÃES DE CARVALHO
ESTAGIÁRIA/CPF: 084.759.764-41

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com





QUESITOS – PERÍCIA

PARTE AUTORA: JOSÉ WALTER ESPEDITO DA SILVA

Queira o Sr. Perito esclarecer, de acordo com a Tabela anexa a Lei nº 6.194/74, introduzida pela Lei 11.945/2009, os seguintes QUESITOS:

- 1 – Em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve Traumatismo Crânio-Encefálico – TCE com Lesões Neurológicas que cursem como: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d) comprometimento de função vital ou autônoma?**
- 2 – Em caso positivo, a Lesão ou as Lesões são Temporárias ou Permanentes?**
- 3 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?**
- 4 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?**
- 5 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?**
- 6 – Independente do quesito exposto no item “1”, em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve algum outro tipo Lesão?**
- 7 – Em caso positivo, qual tipo de Lesão ocorreu?**
- 8 – Em caso de ter havido Lesão, ela é temporária ou permanente?**
- 9 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?**
- 10 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?**
- 11 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?**

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com





PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JOSÉ WALTER ESPEDITO DA SILVA, brasileiro, solteiro, carpinteiro, portador da Cédula de Identidade nº 52.015.270-0/2ª via, SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 058.728.324-60, residente e domicílio no Sítio Saco, s/n, área rural, Nova Olinda/PB, CEP: 58.798-000, através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o advogado.

OUTORGADO: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56 com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-000 - PABX: (87) 3846.1036.

PODERES: a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula “ad judicium et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações, levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

Itaporanga/PB, 19 / Fevereiro / 2019.

x

OUTORGANTE

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com



DECLARAÇÃO

Eu, **JOSÉ WALTER ESPEDITO DA SILVA**, brasileiro, solteiro, carpinteiro, portador da Cédula de Identidade nº 52.015.270-0/2ª via, SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 058.728.324-60, residente e domicílio no Sítio Saco, s/n, área rural, Nova Olinda/PB, CEP: 58.798-000, **DECLARO** que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Itaporanga/PB, 19 / Fevereiro / 2019.

x José Walter Espedito da Silva
Declarante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO POLICIAL

8950-8

68725457

ROLEGAR DIREITO

JOSE WALTER ESPEDITO DA SILVA
ESPEDITO ANTONIO DA SILVA
LUZIA BENTO DA SILVA
NOVA OLINDA - PB

52.015.270-0 2 via 29/02/2016

16/04/1985

SANTANA DOS GARROTES-PB NOVA OLINDA CNH/LA06 /FLS.14 /
Nº04416

058728324/60

16061-498676

ASSINATURA DO DETENTOR
LEI Nº 7.116 DE 29/09/83

CARTEIRA DE IDENTIDADE

NÃO PLASTIFICAR



LUZIA BENTO DA SILVA
SIT SACO S/N - AREA RURAL
CEP 58798000 - NOVA OLINDA / PB (AG: 154)

energisa

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
5º Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-080
CNPJ 06.095.183 / 0001-40 Insc.Est. 16.015.829-0
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 005.111.891
Código para Débito Automático: 0000292148

Cia/Sbc: RESIDENCIAL/BAIXA RENDA MONOFÁSICA
Roteiro: 02-0156-451-125 Referência: DEZ/2017
Medidor: 00008578931 Emissão: 05/12/2017

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

Conta referente a Apresentação Data prevista da próxima leitura CPF/ CNPJ/ RANI
DEZ/2017 06/12/2017 05/01/2018 3529265462
Insc. Est. 00000000000

UC (Unidade Consumidora): 5/629214-8

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.
Diversão com segurança é o que as crianças devem aprender:
Nunca empine papéis perto dos fios da rede elétrica e não as retire caso fiquem presas na rede. É nada de usar fios metálicos para empinar papéis. Com segurança, não se brinca.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias					
Data Leitura	Data Leitura								
07/11/17	06/12/17	1	51	29					
2191	2242								
Demonstrativo									
CC Descrição	Quantidade	Tarifa de Imposto	Valor Total (R\$)	Base Calc. (R\$)	Ala. ICMS	ICMS (R\$)	Base Calc. (R\$)	PG (R\$)	CORRIG (R\$)
001 Consumo até 220V/60Hz	36	0.360000	7,21	7,21	25	1,80	7,21	0,06	0,27
001 Consumo - 31 a 100V/60Hz	21	0.412390	8,65	8,65	20	2,16	8,65	0,07	0,32
001 Adic. R. Normal			1,49	1,48	25	9,37	1,49	0,01	0,05
010 Substido			21,74	21,74	25	5,44	21,74	0,17	0,81
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
006 Devolução Substido			-15,32	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
007 CONTRIB. ILUM. PÚBLICA			5,16	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CC: Código de Classificação de Item Total 31,93 39,89 9,77 39,00 0,31 1,45

Média últimos meses (kWh) VENCIMENTO TOTAL A PAGAR
49 13/12/2017 R\$ 31,93

Histórico de Consumo (kWh)

08	04	33	45	49	46	45	34	46	57	49
NOV/17	OUT/17	SET/17	AGO/17	JUL/17	JUN/17	MAY/17	ABR/17	MAR/17	FEV/17	JAN/17

RESERVAÇÃO AO FISCAL

7D0A.95BA.95D1.7B4D.6490.1C09.A661.5832

Indicadores de Qualidade 12/2017 - Conjunto Hapomanga

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	11.94	0.00	NOMINAL
DIC TRIMESTRAL	23.89		CONTRATADA
DIC ANUAL	47.79		LIMITE INFERIOR 202
RIC MENSAL	7.89	0.00	LIMITE SUPERIOR 231
RIC TRIMESTRAL	15.79		
RIC ANUAL	31.58	0.00	
DMC	6.59		
DICM	16.60		

Discriminação	Valor(R\$)	%
Serviço de	4.42	13.54
Compra de Energia	3.92	18.54
Serviço de Transmissão	0.98	2.13
Encargos Setoriais	1.22	3.82
Impostos Diretos e Encargos	15.69	61.67
Outros Serviços	0.00	0.00
Total	31.93	100.00

Valor do EUSD (Ref 10/2017): R\$ 6.33

ATENÇÃO

SEGUNDA VIA DE CONTA

Faturas em atraso

- Sua unidade foi debitada contra Balanço Remanescente, sendo um desconto de R\$ 15,32

PARAIBA
Roteiro: 02-0156-451-1250
Matric.: 629214-2017- 12-5

VENCIMENTO TOTAL A PAGAR
13/12/2017 R\$ 31,93

8365000000-2 31930054000-6 06292142017-0 12500156019-7





BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL Nº 765 / 2017.

Natureza da Ocorrência: 79 ACIDENTE DE TRANSITO

Data do Fato: 19 / Agosto / 2017 . HORAS - 14hs.

Sob a responsabilidade do Del. Pol: RENATO ANDERSON DE OLIVEIRA

Notificante/Vítima:

JOSÉ WALTER ESPEDITO DA SILVA, natural de Nova Olinda/PB, Solteiro, Carpinteiro, nascido no dia 16.04.85, filho de Espedito Antonio da Silva e Lúcia Bende da Silva, RG 52.015.270-0/SSP/SP e CPF nº 058.728.324-60, residente no Sítio Saco, Mun. de Nova Olinda/PB.

HISTÓRICO DO FATO:

O (a) notificante, após ciente das penalidades cominadas ao Art. 299 do CPB, declarou o SEGUINTE:

Que no dia e horas acima citadas, estava vindo do Sítio Canto para Nova Olinda/PB, conduzindo a moto HONDA/CG 150 FAN ESDI, cor Preta, Ano 2013/14, Placa OGE6225/PB e chassi 9C2KU1680ER467522, em nome de JOSE JUDENILDO BENTO e ainda no Sítio Canto, em uma curva perdeu o controle da moto, vindo a cair ao solo, sendo então socorrido pelo SAMU para o Hospital de Trauma em Campina Grande/PB.

Itaporanga (PB), 24 / Novembro / 2017.

Notificante/Vítima.

ESCRIVÃO:

Carla Silva Rodrigues
SEC. POLICIALENT-GRANDE
CHEFE DE CARTÓRIO

SINISTRO 3180110148 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** JOSE WALTER ESPEDITO DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev
Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB**BENEFICIÁRIO** JOSE WALTER ESPEDITO DA SILVA**CPF/CNPJ:** 05872832460**Posição em 22-03-2018 07:25:24**

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
23/03/2018	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00





Dr. Solow - Cingos (Peking
em
Patos no
USA)

SAMU 192 - UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO

FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA / ATENDIMENTO

[illegible][illegible]

☐ NÃO ☒ SIM
 PRETO NA MANEIRA QUE TRANSPORTOU O PACIENTE

CHAINED UP TROOP

PROFESSOR, QUE NOSSO O PROBLEMA

Dr. Alan M. 10576 41501

100

TIEMPO DE EJECUCIÓN

ESCLARO PARA TODOS OS FINS QUE ESTOU RECLAMANDO ATENDIMENTO DEBEM

REGIONAL E E FINANÇO, NESTA OPORTUNIDADE.

100

Atividade do Paciente ou Responsável

NO _____

TRANSPORTE SEC IND / BIO

CHRYSLER FINANCIAL GROUP

© 1999 by The McGraw-Hill Companies, Inc.

MOTIVO DO TRANSPORTE

☐ **Phylogenetic** ☐ **Statistical** ☐ **Comparative** ☐ **AAV**

[illegible]

100

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE

Body: 00 0000

970866

DATE FOR SIGNATURE DATE CMM

1

Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 30/08/2019 14:48:54
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19083014485339500000023250188>
 Número do documento: 19083014485339500000023250188



ESTADO DA PARAIBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ.: 11.288.720/0001-59
SAMU 192 - UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO

**FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA / ATENDIMENTO**[illegible]

MATERIAL UTILIZADO

Alco 24 e 16; Bonda Versal 16; Pavinge d 40 ml





GOVERNO DA PARAÍBA

SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE



HOSPITAL REGIONAL DE PATOS

HOSPITAL REGIONAL "DEP. JANDUHY CARNEIRO"

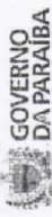
Encaminhamento
Dr Alfredo neurológico
Encaminhado para
Encaminhado para Dr José
Walter Espedito do sul
32 anos, acidente
vascular
com ec de crânio
hematomas extradurais
regulados por
Dr Alfredo hematoma
extradurais
necessário avaliação
do neurocirurgião
19108117

Dr. Haroldo Magalhães de Carvalho
Cirurgião de Cabeça e Pescoço
CRM 7184/PB

Rua Horácio Nóbrega, S/N - Belo Horizonte
Tel.: (83) 3423-2741 - Patos - PB.



20/08/2017



GOVERNO DA PARAÍBA

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

HTCG-Painel Administrativo

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

GOVERNO DA PARAÍBA

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

ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) N°: 1489994

CLASS. DE RISCO: VERMELHO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES - CNPJ: 08.778.268/0038-52

Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 20/08/2017

Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente: Gisele De Oliveira Lopes

PACIENTE: JOSE WALTER ESPEDITO CEP: 58798000 Nascimento: 16/04/1985

DA SILVA

Endereço: SACO

Sexo: M

Telefone: 999301907

Cidade: Nova Olinda

Idade: 032

Bairro: ZONA RURAL

Nome da Mãe: LUSIA BENTO DA SILVA

RG:

N° 0

Responsável: ANA CELIA JAOQUIM DE SOUSA

CPF:

Profissão: AGRICULTOR

MEL

Data de Atend: 20/08/2017

CNS: 700601946672164

Estado Civil: Solteiro(a)

Hora: 12:57:06

CONVÊNIO: SUS

Motivo: ACIDENTE DE MOTO

Especialidade:

Médico:

CRM:

OBS FICHA:

MECANISMOS DO TRAUMA

LOCAL DA LESÃO (identifique o local com o número correspondente ao lado)



OBS:

QUEIMADURA:

Superfície corporal lesada = _____ %

Grau () 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau

DIGNOSTICO / CID:

http://10.1.148/projetohctg/impreurgencia.php?contar=1489994

1/2

Cirurgião

Paciente de 32 anos, sem relato de trauma recente, foi encaminhado pelo Hospital Regional de Patos com histórico de TCE bilateral.

Após exame: vivo, orientado, sem déficit motor, sem queixas sensoriais.

TCC revela HDE de fossa mediana esquerda.

ALERGIA:

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

PUPILAS

Glasgow

SatO2

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 20/08/17

TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 20/08/17

TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 20/08/17

TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 20/08/17

TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 20/08/17

TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 20/08/17

TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 20/08/17

TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 20/08/17

TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 20/08/17

TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 20/08/17

TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 20/08/17

TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 20/08/17

TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 20/08/17

TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 20/08/17

TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 20/08/17

TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 20/08/17

TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 20/08/17

TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 20/08/17

TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 20/08/17

TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 20/08/17

TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 20/08/17

TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 20/08/17

TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 20/08/17

TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 20/08/17

TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 20/08/17

EXAMES SOLICITADOS:

() Laboratoriais

() Gasometria arterial

() Tomografia Computadorizada

() Ultrassonografia

() Radiografias

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: 01/26/11 / BMF às 13:30

Especialista: 01/26/11 / BMF às 13:30

Especialista: 01/26/11 / BMF às 13:30

Especialista: 01/26/11 / BMF às 13:30

Especialista: 01/26/11 / BMF às 13:30

Especialista: 01/26/11 / BMF às 13:30

Especialista: 01/26/11 / BMF às 13:30

Especialista: 01/26/11 / BMF às 13:30

Especialista: 01/26/11 / BMF às 13:30

Especialista: 01/26/11 / BMF às 13:30

Especialista: 01/26/11 / BMF às 13:30

Especialista: 01/26/11 / BMF às 13:30

Especialista: 01/26/11 / BMF às 13:30

Especialista: 01/26/11 / BMF às 13:30

Especialista: 01/26/11 / BMF às 13:30

Especialista: 01/26/11 / BMF às 13:30

Especialista: 01/26/11 / BMF às 13:30

Especialista: 01/26/11 / BMF às 13:30

Especialista: 01/26/11 / BMF às 13:30

Especialista: 01/26/11 / BMF às 13:30

Especialista: 01/26/11 / BMF às 13:30

Especialista: 01/26/11 / BMF às 13:30

Especialista: 01/26/11 / BMF às 13:30

Especialista: 01/26/11 / BMF às 13:30

Especialista: 01/26/11 / BMF às 13:30

Especialista: 01/26/11 / BMF às 13:30

Especialista: 01/26/11 / BMF às 13:30

Especialista: 01/26/11 / BMF às 13:30

Especialista: 01/26/11 / BMF às 13:30

Especialista: 01/26/11 / BMF às 13:30

Especialista: 01/26/11 / BMF às 13:30

HORÁRIO REALIZADO

HORÁRIO REALIZADO

HORÁRIO REALIZADO

HORÁRIO REALIZADO

HORÁRIO REALIZADO

HORÁRIO REALIZADO

HORÁRIO REALIZADO

HORÁRIO REALIZADO

HORÁRIO REALIZADO

HORÁRIO REALIZADO

HORÁRIO REALIZADO

HORÁRIO REALIZADO

HORÁRIO REALIZADO

HORÁRIO REALIZADO

HORÁRIO REALIZADO

HORÁRIO REALIZADO

HORÁRIO REALIZADO

HORÁRIO REALIZADO

HORÁRIO REALIZADO

HORÁRIO REALIZADO

HORÁRIO REALIZADO

HORÁRIO REALIZADO

HORÁRIO REALIZADO

HORÁRIO REALIZADO

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:




**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES**

Nome do Paciente <i>JOSE WALTER ESPERIDIO DA SILVA</i>		Nº Prontuário	
Data da Operação <i>20/08/2017</i>	Enf.	Leito	
Operador <i>GEORGE MENDES</i>	1º Auxiliar		
2º Auxiliar	3º Auxiliar	Instrumentador	
Anestesia <i>GERAL</i>	Tipo de Anestesia		
Diagnóstico Pré-Operatório <i>Hematomas extradurais</i>			
Tipo de Operação <i>NDN</i>			
Diagnóstico Pós-Operatório <i>NAS</i>			
Relatório Imediato da Patologia <i>NDN</i>			
Exame Radiológico no Ato <i>NDN</i>			
Acidente Durante a Operação <i>NDN</i>			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras
1. Posição supino, sob anestesia geral
2. Assupido + 2 incisões + 2 posições de campo estereotaxico
3. Bloqueio anestésico locoregional
4. Incisão ovaliforme para correção de perda de substância da pele na linha temporal superior
5. Identificação de fratura cominada do osso temporal após dissecação subperiosteal do músculo temporal
6. Craniectomia temporal (E)
7. Ancoramento da dura mater
8. Revisão de hemorragia, utilizando surgical
9. Síntese do TESC e músculo temporal + dreno
10. Síntese da pele
11. Curativo estéril
 George Mendes Neurocirurgia / Neurofisiologia CRM PB 8546

Mod. 018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO	
FOLHA DE ANESTESIA		NOME: <i>João Walter Expedito da Silva</i>		IDADE: <i>32</i>	SEXO: <i>M</i>	CCR: <i>M</i>	
DATA: <i>20/8/17</i>	PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA	
TIPO SANGÜÍNEO	HEMACIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	URÉIA	OUTROS	
	URINA						
AP. RESPIRATÓRIO: <i>ao ambiente</i>				ASMA		BRONQUITE	
AP. CIRCULATÓRIO				ELETROCARDIOGRAMA			
AP. DIGESTIVO			DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO		
ESTADO MENTAL: <i>desorientado</i>			ATARÁXICOS	CORTICOIDES	ALERGIA	HIPOTENSORES	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: <i>TCE</i>				ESTADO FÍSICO: <i>II</i>		RISCO: <i>II</i>	
ANESTESIAS ANTERIORES							
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA				APLICADA	AS	EFEITO	
AGENTES ANESTÉSICOS	<i>30'</i> <i>1h</i> <i>de comp.</i> <i>SALVIMAR</i>			INDUÇÃO Satisf.: <input checked="" type="checkbox"/> Excit.: <input type="checkbox"/> Tosse: <input type="checkbox"/> Laringo espasmo: <input type="checkbox"/> Lenta: <input type="checkbox"/> Náuseas: <input type="checkbox"/> Vômitos: <input type="checkbox"/> Outros: <input type="checkbox"/>			
LIQUIDOS	<i>500</i> <i>250</i> <i>500</i>			MANUTENÇÃO <i>Balancada, mult.</i> <i>em sit. cervical</i> <i>sem pulso de</i> <i>abombr. de CO₂</i> <i>e venosa em BIC</i> <i>de remipentamida.</i> ANESTESIA SATISF.: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Não, por quê? <input type="checkbox"/>			
CÓDIGOS	VP. ARTERIAL: <i>99%</i> O. PULSO: <i>99%</i> O. RESPIRAÇÃO: <i>99%</i> AX. ANESTESIA: <i>99%</i> O. OPERAÇÃO: <i>99%</i>			DESPERTAR Reflexos na SO: <input type="checkbox"/> Obstr.: <input type="checkbox"/> Co ₂ : <input type="checkbox"/> Excit.: <input type="checkbox"/> Náuseas: <input type="checkbox"/> Vômitos: <input type="checkbox"/> Outros: <input type="checkbox"/>			
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES	<i>propofol 20ml</i> <i>queim 50 g</i> <i>pentamida 3ml</i> <i>curatino 5ml</i> <i>diagnose 2g</i> <i>remipentamida 1g</i> <i>neurochom 4g</i>			Com cânula: Paro o Leito <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> CONDIÇÕES:			
POSICÃO	<i>O</i>			CÂNULAS <i>7, Salomado</i>			
AGENTES	<i>depropol 2g</i>						
TÉCNICA	<i>AGB</i>						
OPERAÇÃO							
CIRURGIÕES	<i>Dr. George</i>						
ANESTESISTAS							
OBSERVAÇÕES							
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.					PERDA SANGÜÍNEA		

MOD. 068

FOLHA DE ANESTESIA - SRP8



EVOLUÇÃO FISIOTERAPÊUTICA

Paciente	Prontuário	Ala	Leito	Enfermaria
Jose Walter Espedito		Cirurgia	2	3
Data: 22/08/17 Hora: M	Pac em ECR, consciente, cooperativo, eupneico, normocorada, a.a.g. VEM a.g. sem queixos	4.B.11 +		
Andrezza J. Barbosa FISIOTERAPÊUTICA CREFIO 77208 F	AP: MVE em AHT, SIRA CF: ERP, Fisioterapia Ativa, OR apais			
23/08/17 M	Pac em ECR, consciente, eupneico, normocorada a.g.a. VEM a.g. sem queixos resp. sem motora	25/08/17 MAMH		
Andrezza J. Barbosa FISIOTERAPÊUTICA CREFIO 77208 F	Queixa-H de cepaleia. Dreno intra-craniano. AP: MVE em AHT, SIRA CF: OR gástrico.	25/08/17 MAMH		
24/08/17 U	Pac. GAR, agitado, acianótico, eupneico, eupneico, VEM a.g. CI de dreno intra-craniano. res/IR e exil	25/08/17 MAMH		
	Diagnóstico: contusão de crânio. KRP + Cerebral			
	ativa + o. Geros			

MOD. 012



FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	João Wagner	Alojamento	3	Leito	2	Convênio	
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica				
	Ref. 2702 077- DIA 03/06/2017 Apolonia 01- R 12/11/18	18/11/18	01/11/18 02/11/18 03/11/18 04/11/18 05/11/18 06/11/18 07/11/18 08/11/18 09/11/18 10/11/18 11/11/18 12/11/18 13/11/18 14/11/18 15/11/18 16/11/18 17/11/18 18/11/18 19/11/18 20/11/18 21/11/18 22/11/18 23/11/18 24/11/18 25/11/18 26/11/18 27/11/18 28/11/18 29/11/18 30/11/18 01/12/18 02/12/18 03/12/18 04/12/18 05/12/18 06/12/18 07/12/18 08/12/18 09/12/18 10/12/18 11/12/18 12/12/18 13/12/18 14/12/18 15/12/18 16/12/18 17/12/18 18/12/18 19/12/18 20/12/18 21/12/18 22/12/18 23/12/18 24/12/18 25/12/18 26/12/18 27/12/18 28/12/18 29/12/18 30/12/18 01/01/19 02/01/19 03/01/19 04/01/19 05/01/19 06/01/19 07/01/19 08/01/19 09/01/19 10/01/19 11/01/19 12/01/19 13/01/19 14/01/19 15/01/19 16/01/19 17/01/19 18/01/19 19/01/19 20/01/19 21/01/19 22/01/19 23/01/19 24/01/19 25/01/19 26/01/19 27/01/19 28/01/19 29/01/19 30/01/19 31/01/19 01/02/19 02/02/19 03/02/19 04/02/19 05/02/19 06/02/19 07/02/19 08/02/19 09/02/19 10/02/19 11/02/19 12/02/19 13/02/19 14/02/19 15/02/19 16/02/19 17/02/19 18/02/19 19/02/19 20/02/19 21/02/19 22/02/19 23/02/19 24/02/19 25/02/19 26/02/19 27/02/19 28/02/19 29/02/19 01/03/19 02/03/19 03/03/19 04/03/19 05/03/19 06/03/19 07/03/19 08/03/19 09/03/19 10/03/19 11/03/19 12/03/19 13/03/19 14/03/19 15/03/19 16/03/19 17/03/19 18/03/19 19/03/19 20/03/19 21/03/19 22/03/19 23/03/19 24/03/19 25/03/19 26/03/19 27/03/19 28/03/19 29/03/19 30/03/19 31/03/19 01/04/19 02/04/19 03/04/19 04/04/19 05/04/19 06/04/19 07/04/19 08/04/19 09/04/19 10/04/19 11/04/19 12/04/19 13/04/19 14/04/19 15/04/19 16/04/19 17/04/19 18/04/19 19/04/19 20/04/19 21/04/19 22/04/19 23/04/19 24/04/19 25/04/19 26/04/19 27/04/19 28/04/19 29/04/19 30/04/19 01/05/19 02/05/19 03/05/19 04/05/19 05/05/19 06/05/19 07/05/19 08/05/19 09/05/19 10/05/19 11/05/19 12/05/19 13/05/19 14/05/19 15/05/19 16/05/19 17/05/19 18/05/19 19/05/19 20/05/19 21/05/19 22/05/19 23/05/19 24/05/19 25/05/19 26/05/19 27/05/19 28/05/19 29/05/19 30/05/19 31/05/19 01/06/19 02/06/19 03/06/19 04/06/19 05/06/19 06/06/19 07/06/19 08/06/19 09/06/19 10/06/19 11/06/19 12/06/19 13/06/19 14/06/19 15/06/19 16/06/19 17/06/19 18/06/19 19/06/19 20/06/19 21/06/19 22/06/19 23/06/19 24/06/19 25/06/19 26/06/19 27/06/19 28/06/19 29/06/19 30/06/19 01/07/19 02/07/19 03/07/19 04/07/19 05/07/19 06/07/19 07/07/19 08/07/19 09/07/19 10/07/19 11/07/19 12/07/19 13/07/19 14/07/19 15/07/19 16/07/19 17/07/19 18/07/19 19/07/19 20/07/19 21/07/19 22/07/19 23/07/19 24/07/19 25/07/19 26/07/19 27/07/19 28/07/19 29/07/19 30/07/19 31/07/19 01/08/19 02/08/19 03/08/19 04/08/19 05/08/19 06/08/19 07/08/19 08/08/19 09/08/19 10/08/19 11/08/19 12/08/19 13/08/19 14/08/19 15/08/19 16/08/19 17/08/19 18/08/19 19/08/19 20/08/19 21/08/19 22/08/19 23/08/19 24/08/19 25/08/19 26/08/19 27/08/19 28/08/19 29/08/19 30/08/19 31/08/19 01/09/19 02/09/19 03/09/19 04/09/19 05/09/19 06/09/19 07/09/19 08/09/19 09/09/19 10/09/19 11/09/19 12/09/19 13/09/19 14/09/19 15/09/19 16/09/19 17/09/19 18/09/19 19/09/19 20/09/19 21/09/19 22/09/19 23/09/19 24/09/19 25/09/19 26/09/19 27/09/19 28/09/19 29/09/19 30/09/19 01/10/19 02/10/19 03/10/19 04/10/19 05/10/19 06/10/19 07/10/19 08/10/19 09/10/19 10/10/19 11/10/19 12/10/19 13/10/19 14/10/19 15/10/19 16/10/19 17/10/19 18/10/19 19/10/19 20/10/19 21/10/19 22/10/19 23/10/19 24/10/19 25/10/19 26/10/19 27/10/19 28/10/19 29/10/19 30/10/19 31/10/19 01/11/19 02/11/19 03/11/19 04/11/19 05/11/19 06/11/19 07/11/19 08/11/19 09/11/19 10/11/19 11/11/19 12/11/19 13/11/19 14/11/19 15/11/19 16/11/19 17/11/19 18/11/19 19/11/19 20/11/19 21/11/19 22/11/19 23/11/19 24/11/19 25/11/19 26/11/19 27/11/19 28/11/19 29/11/19 30/11/19 01/12/19 02/12/19 03/12/19 04/12/19 05/12/19 06/12/19 07/12/19 08/12/19 09/12/19 10/12/19 11/12/19 12/12/19 13/12/19 14/12/19 15/12/19 16/12/19 17/12/19 18/12/19 19/12/19 20/12/19 21/12/19 22/12/19 23/12/19 24/12/19 25/12/19 26/12/19 27/12/19 28/12/19 29/12/19 30/12/19 31/12/19 01/01/20 02/01/20 03/01/20 04/01/20 05/01/20 06/01/20 07/01/20 08/01/20 09/01/20 10/01/20 11/01/20 12/01/20 13/01/20 14/01/20 15/01/20 16/01/20 17/01/20 18/01/20 19/01/20 20/01/20 21/01/20 22/01/20 23/01/20 24/01/20 25/01/20 26/01/20 27/01/20 28/01/20 29/01/20 30/01/20 31/01/20 01/02/20 02/02/20 03/02/20 04/02/20 05/02/20 06/02/20 07/02/20 08/02/20 09/02/20 10/02/20 11/02/20 12/02/20 13/02/20 14/02/20 15/02/20 16/02/20 17/02/20 18/02/20 19/02/20 20/02/20 21/02/20 22/02/20 23/02/20 24/02/20 25/02/20 26/02/20 27/02/20 28/02/20 29/02/20 01/03/20 02/03/20 03/03/20 04/03/20 05/03/20 06/03/20 07/03/20 08/03/20 09/03/20 10/03/20 11/03/20 12/03/20 13/03/20 14/03/20 15/03/20 16/03/20 17/03/20 18/03/20 19/03/20 20/03/20 21/03/20 22/03/20 23/03/20 24/03/20 25/03/20 26/03/20 27/03/20 28/03/20 29/03/20 30/03/20 31/03/20 01/04/20 02/04/20 03/04/20 04/04/20 05/04/20 06/04/20 07/04/20 08/04/20 09/04/20 10/04/20 11/04/20 12/04/20 13/04/20 14/04/20 15/04/20 16/04/20 17/04/20 18/04/20 19/04/20 20/04/20 21/04/20 22/04/20 23/04/20 24/04/20 25/04/20 26/04/20 27/04/20 28/04/20 29/04/20 30/04/20 01/05/20 02/05/20 03/05/20 04/05/20 05/05/20 06/05/20 07/05/20 08/05/20 09/05/20 10/05/20 11/05/20 12/05/20 13/05/20 14/05/20 15/05/20 16/05/20 17/05/20 18/05/20 19/05/20 20/05/20 21/05/20 22/05/20 23/05/20 24/05/20 25/05/20 26/05/20 27/05/20 28/05/20 29/05/20 30/05/20 31/05/20 01/06/20 02/06/20 03/06/20 04/06/20 05/06/20 06/06/20 07/06/20 08/06/20 09/06/20 10/06/20 11/06/20 12/06/20 13/06/20 14/06/20 15/06/20 16/06/20 17/06/20 18/06/20 19/06/20 20/06/20 21/06/20 22/06/20 23/06/20 24/06/20 25/06/20 26/06/20 27/06/20 28/06/20 29/06/20 30/06/20 01/07/20 02/07/20 03/07/20 04/07/20 05/07/20 06/07/20 07/07/20 08/07/20 09/07/20 10/07/20 11/07/20 12/07/20 13/07/20 14/07/20 15/07/20 16/07/20 17/07/20 18/07/20 19/07/20 20/07/20 21/07/20 22/07/20 23/07/20 24/07/20 25/07/20 26/07/20 27/07/20 28/07/20 29/07/20 30/07/20 31/07/20 01/08/20 02/08/20 03/08/20 04/08/20 05/08/20 06/08/20 07/08/20 08/08/20 09/08/20 10/08/20 11/08/20 12/08/20 13/08/20 14/08/20 15/08/20 16/08/20 17/08/20 18/08/20 19/08/20 20/08/20 21/08/20 22/08/20 23/08/20 24/08/20 25/08/20 26/08/20 27/08/20 28/08/20 29/08/20 30/08/20 31/08/20 01/09/20 02/09/20 03/09/20 04/09/20 05/09/20 06/09/20 07/09/20 08/09/20 09/09/20 10/09/20 11/09/20 12/09/20 13/09/20 14/09/20 15/09/20 16/09/20 17/09/20 18/09/20 19/09/20 20/09/20 21/09/20 22/09/20 23/09/20 24/09/20 25/09/20 26/09/20 27/09/20 28/09/20 29/09/20 30/09/20 01/10/20 02/10/20 03/10/20 04/10/20 05/10/20 06/10/20 07/10/20 08/10/20 09/10/20 10/10/20 11/10/20 12/10/20 13/10/20 14/10/20 15/10/20 16/10/20 17/10/20 18/10/20 19/10/20 20/10/20 21/10/20 22/10/20 23/10/20 24/10/20 25/10/20 26/10/20 27/10/20 28/10/20 29/10/20 30/10/20 31/10/20 01/11/20 02/11/20 03/11/20 04/11/20 05/11/20 06/11/20 07/11/20 08/11/20 09/11/20 10/11/20 11/11/20 12/11/20 13/11/20 14/11/20 15/11/20 16/11/20 17/11/20 18/11/20 19/11/20 20/11/20 21/11/20 22/11/20 23/11/20 24/11/20 25/11/20 26/11/20 27/11/20 28/11/20 29/11/20 30/11/20 01/12/20 02/12/20 03/12/20 04/12/20 05/12/20 06/12/20 07/12/20 08/12/20 09/12/20 10/12/20 11/12/20 12/12/20 13/12/20 14/12/20 15/12/20 16/12/20 17/12/20 18/12/20 19/12/20 20/12/20 21/12/20 22/12/20 23/12/20 24/12/20 25/12/20 26/12/20 27/12/20 28/12/20 29/12/20 30/12/20 31/12/20				

Dr. Marcos Wagner de S. Porto
S N
B 25 AGR. 2017 C
N R
CRM-PB 66521-GRM-PE 14004



Poder Judiciário do Estado da Paraíba

Vara Única da Comarca de Santana dos Garrotes

Fórum Desembargador Mário Moacyr Porto – Rua Severino Teotônio, s/n

Santana dos Garrotes/PB – CEP 58.795-000 – Fone(Fax) (83) 3485-1030

Processo: 0800429-85.2019.8.15.1161

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: JOSE WALTER ESPEDITO DA SILVA

Advogado do(a) AUTOR: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - PE25252

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

DECISÃO

Vistos.

DEFIRO a gratuidade da justiça à parte autora.

Diante da improvável autocomposição nesta fase preliminar, deixo de designar audiência de conciliação.

1) CITE-SE a parte ré para contestar no prazo legal, sob pena de revelia. Deverá com a contestação juntar os documentos que instruíram o procedimento administrativo, apresentar quesitos e recolher os honorários periciais.

2) Com a contestação, **INTIME-SE** a parte autora para impugnar a contestação no prazo de 15 dias úteis.

3) NOMEIO a médica perita Rosana Bezerra Duarte de Paiva, CRM/PB n.4183, cadastrada no TJPB/Convênio, e **FIXO** honorários no valor de R\$200,00 (duzentos reais) a serem pagos pela parte ré (Convênio n.015/2014).

4) OFICIE-SE a médica perita para realizar perícia, em conjunto com outros processos, na parte interditanda, devendo ser designada data com prazo mínimo de 30 (trinta) dias, diante da necessidade de intimação da parte a ser periciada e as providências de seu deslocamento (art. 156, §5º do CPC/2015).

Conste o prazo de 15 (quinze) dias para encaminhar o relatório da perícia, a contar da sua realização. Anexem-se ao ofício os quesitos do Juízo e das partes.

Os quesitos do Juízo são os estabelecidos no Convênio.

5) Com a data da perícia, **INTIME-SE** pessoalmente a parte autora para realizá-la levando todos os exames, notas fiscais de remédios, atestados, documentos pessoais etc.

6) Com a entrega do laudo, **INTIMEM-SE** as partes.

7) Por fim, **FAÇA-SE** conclusão para Sentença.

Santana dos Garrotes/PB, data da assinatura digital.

Joscileide Ferreira de Lira

Juíza de Direito em Substituição

Portaria Gapre nº 1.995/2019

(assinado mediante certificado digital)