



Número: **0803261-93.2019.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **9ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **30/01/2019**

Valor da causa: **R\$ 9.450,00**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO, ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

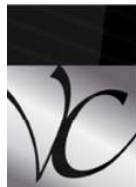
Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
EDSON PACHECO FERREIRA DA SILVA (AUTOR)		ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO (ADVOGADO)	
BRADESCO SEGUROS S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
18911723	30/01/2019 11:58	Petição Inicial	Petição Inicial
18912291	30/01/2019 11:58	INICIAL COMPLEMENTAÇÃOx-compressed	Informações Prestadas
18912310	30/01/2019 11:58	Procuração e docs. pessoais	Procuração
18912328	30/01/2019 11:58	B.O e Samu	Outros Documentos
18912349	30/01/2019 11:58	Laudo - Edson	Outros Documentos
18912359	30/01/2019 11:58	Laudo - Lesão corporal	Outros Documentos
18912378	30/01/2019 11:58	Doc. do veículo	Outros Documentos
18912386	30/01/2019 11:58	13601400	Outros Documentos
18912396	30/01/2019 11:58	GuiaCustas(2)	Outros Documentos
19003797	08/02/2019 11:02	Despacho	Despacho
25170017	09/10/2019 16:28	Mandado	Mandado
25404533	17/10/2019 15:21	Devolução de Mandado	Devolução de Mandado
25404745	17/10/2019 15:21	Citação BRADESCO SEGUROS	Devolução de Mandado

pdf





Vieira & Costa

ADVOGADOS ASSOCIADOS

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA CIVIL DA COMARCA DE JOÃO PESSOA – PARAÍBA

EDSON PACHECO FERREIRA DA SILVA, brasileiro, solteiro, porteiro, portador da cédula de identidade n.º 884.814 SSP/PB, inscrito no CPF/MF 343.698.214-87, residente e domiciliado à Rua Bartira, n.º 208, Varjão, João Pessoa, Paraíba, através de seu advogado e procurador legalmente constituído, com escritório profissional localizado Rua João Amorim, 356, salas 02 e 03, centro, João Pessoa, Paraíba, onde deverão ser enviadas as comunicações processuais pertinentes, vem à presença de Vossa Excelência, com fulcro na Lei 6194/74 (Veículos - Seguro Obrigatório de Danos Pessoais) e demais legislações pertinentes à espécie, propor a presente

AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT (DEBILIDADE PERMANENTE – COMPLEMENTAÇÃO)

em face **BRADESCO COMPANHIA DE SEGUROS S/A** localizada no Parque Solon de Lucena, 641, centro, João Pessoa, PB, CEP – 58013-131, inscrita no CNPJ N.º 33.055.146/0001-93 tendo em vista os fatos e os motivos a seguir delineados:

JUSTIÇA GRATUITA.

Inicialmente, requer os benefícios da *Justiça Gratuita*, nos termos da Lei n.º 1.060/50 e das demais legislações pertinentes, por não ter condições de dar prosseguimento à presente demanda sem comprometer o seu sustento.

Para tanto, declara-se, desde já, pobre na forma da legislação de regência e conhecedor de todas as penalidades cabíveis em caso de falseamento da verdade.

FATOS.

www.vieiraecostaadvogados.com.br | www.vieiraecosta.com.br

Rua João Amorim, 356, SI 02/03 - Centro - João Pessoa /PB - CEP 58013-310 - Fone/Fax: (83) 3243.8889





Vieira & Costa

ADVOGADOS ASSOCIADOS

A parte Promovente sofreu acidente de trânsito, **no dia 22.05.2018**, por volta das 09h40min, quando trafegava em uma motocicleta de marca Traxx JL50Q8, de placa OXO 2473/PB quando foi atingido na lateral por um outro veículo vindo a cair ao solo. Na ocasião o sinistrado foi socorrido e encaminhado para o Hospital de Trauma de João Pessoa, conforme se demonstra através da Certidão de Ocorrência Policial em anexo.

Mesmo realizando a cirurgia, a parte Promovente **ficou com debilidade permanente no membro superior direito com limitação funcional devido a perda de movimentos e diminuição da força muscular do referido membro, afetando também a função de elevação do membro.**

De posse de toda documentação necessária para requerer indenização por invalidez referente ao seguro DPVAT, o autor requereu administrativamente, tendo o pedido negado por alegação de ausência de sequela.

Todavia, as sequelas suportadas pelo autor prejudicaram consideravelmente a função do seu membro superior direito, sendo certo que o autor faz jus a uma indenização, sendo necessário a realização de perícia médica para apuração do grau da invalidez.

Eis os fatos necessários.

FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA.

O seguro obrigatório (DPVAT) tem por finalidade dar cobertura a danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não.

A Lei n.º 6194/74, que trata do **Seguro Obrigatório**, em seu artigo 3º elenca os danos pessoais cobertos pelo mesmo:

Art. 3º. Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no artigo 2º¹ compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:

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

¹ I) Danos pessoais causados por veículos automotores de vias terrestres, ou por sua carga, a pessoa transportada ou não."





Vieira & Costa

ADVOGADOS ASSOCIADOS

Trilhando, ainda, por esta senda a Lei 6194/74, em seu artigo 5º, preceitua que a indenização será paga mediante a simples comprovação do acidente e do dano decorrente, senão, veja-se:

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.

Há de se observar que esse artigo instituiu uma responsabilidade objetiva, adotando também a teoria do risco integral, aqui se deixa de imputar uma responsabilidade ao condutor do veículo e passa a imputar a sociedade como um seguro social, devido ao grande número de acidente deste gênero.

Por outro lado, urge destacar, que os requisitos (**prova do acidente e do dano decorrente**) para a indenização foram preenchidos, senão, observe-se:

1) **Prova do Acidente:** Laudo Médico fornecido pelo Hospital de Trauma da Capital e Boletim de Ocorrência fornecido pela Polícia Civil. (docs.anexos)

2) **Dano: ficou com debilidade permanente no membro superior direito com limitação funcional devido a perda de movimentos e diminuição da força muscular do referido membro, afetando também a função de elevação do membro.**

3) **Nexo causal:** Se não tivesse ocorrido o acidente a parte Promovente não teria sofrido as lesões já relacionadas.

Neste viés, tem-se, ainda, o entendimento do *Egrégio Tribunal do Rio Grande do Sul*:

Para a concessão da indenização do seguro DPVAT basta a simples prova da ocorrência do sinistro e do dano decorrente. O artigo 3º, letra "b" da Lei 6.194/74 estabelece o valor de 40 salários mínimos para indenização por invalidez permanente. (TJRS - AC 70010140473 - Cachoeira do Sul - 5ª C.Cív. - Relª Desª Ana Maria Nedel Scalzilli - J. 07.07.2005)

Outrossim, é forçoso concluir que a parte Promovente faz jus a indenização do seguro obrigatório.

DOS PEDIDOS

www.vieiraecostaadvogados.com.br | www.vieiraecosta.com.br

Rua João Amorim, 356, SI 02/03 - Centro - João Pessoa /PB - CEP 58013-310 - Fone/Fax: (83) 3243.8889





Vieira & Costa

ADVOGADOS ASSOCIADOS

Ante o expendido, requer que Vossa Excelência se digne em:

a) Conceder à parte Promovente os benefícios da Justiça Gratuita por não ter condições de arcar com as custas processuais sem comprometer o seu próprio sustento e o de sua família;

b) Citar a parte Promovida com as advertências do art. 334 e as prerrogativas do art. 212, ambos do Novo Código de Processo Civil, no endereço supramencionado, para, querendo, contestar o pedido da parte Promovente, sob pena de revelia e confissão tácita dos fatos narrados, indicando desde logo seu desinteresse na realização de audiência de conciliação ou mediação;

c) Condenar a parte Promovida no pagamento das custas processuais e dos honorários advocatícios, estes na ordem de 20% (vinte por cento) do valor da condenação a ser imposta àquela.

d) Julgar inteiramente **PROCEDENTE a presente demanda**, em todos os seus termos, condenando a segurdora a pagar ao autor o valor de até R\$9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais), de acordo com o grau de invalidez apurado na perícia médica;

e) A produção de todas as provas admitidas em direito, notadamente o depoimento de seu representante legal ou seus prepostos, juntada de novos documentos, oitiva de testemunhas, **perícia médica** e tudo mais que o controvertido assim exigir;

Dá à causa o valor de R\$ 9.450,00 (nove mil e quatrocentos e cinquenta reais).

Nestes Termos,
Pede e Espera Deferimento.
João Pessoa, PB, 24 de janeiro de 2019.

Advogado **Abraão Costa** Florêncio de Carvalho
OAB/PB – 12.904

www.vieiraecostaadvogados.com.br | www.vieiraecosta.com.br

Rua João Amorim, 356, SI 02/03 - Centro - João Pessoa /PB - CEP 58013-310 - Fone/Fax: (83) 3243.8889



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Edson Pacheco Feneira da Silva
RG: 884.814 2ª via e CPF: 343.698.214-87
Rua Bastina, 208 - Varad - J. Pessoa - PB

Outorgados: Dr. ABRAÃO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PB sob o n.º 12.904, e-mail: abraao@vieiraecosta.com.br, Dr. com escritório profissional na Rua João Amorim, 356, sala 2, Centro, João Pessoa, PB, fone (83) 3243-8889, Cep: 58013-310

Poderes: Confere amplos e gerais poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicium et extra*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência e concordata, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, reclamações trabalhistas, defender-me nas que me forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas judiciais, cautelares, administrativas, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos médicos e prontuários junto clínicas e hospitais públicos e/ou particulares, avaliações e perícias, bem como argüir suspeição, falsidade e exceção, fazer acordo, impugnar, assinar termos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor(es) ou reclamante(s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s), bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Poderes Específicos: A presente procuração outorga aos advogados acima descritos, os poderes para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC/15, podendo tais poderes serem substabelecidos.

João Pessoa, 18 de setembro de 2018.

Edson Pacheco Feneira da Silva
OUTORGANTE



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO




Edson Pacheco Ferreira da Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 884.814 2ª via DATA DE EXPEDIÇÃO 22.04.2004

NOME EDSON PACHÊCO FERREIRA DA SILVA

FILIAÇÃO Euclides Ferreira da Silva.
Maria Barbosa da Silva.

NATURALIDADE Cabedelo-PB DATA DE NASCIMENTO 19.04.1962

DOC ORIGEM Cert. Nasc. nº 13.120, fls. 005v, liv.

A-028. Cart. de Cabedelo-PB.

CPE 343.698.214-87

João Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR *Manoel Socorro V. Cavalcante*

LEI Nº 7.116 DE 29.08.83



**CAGEPA**COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87

INFORME ESTE NÚMERO

MATRÍCULA

317802

REFERÊNCIA

MAI/2018

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

MARIA BARBOSA DA SILVA

RUA BARTIRA, 208 - VARJÃO JOÃO PESSOA PB 58070-280

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Público	
01.018.095.0150.000	000	1	0	0	0	
Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto		
1991.653155	03/02/2000	JARDIM	LIGADO	LIGADO		
INTERIOR ATUAL CONSUMO (M3) NUM DE DIAS PROXIMA LEITURA						
1372	1380	8	30	09/06/2018		
HIST. DE CONS./ANOR. LEIT.		QUALID. DA AGUA-DECRETO 2.914/2011-MS.				
ABR/2018	6	0	PARAMETROS	EXIG.	ANALIS.	CONFORMES
MAR/2018	5	8	TURBIDEZ	268	281	278
FEV/2018	5	0	CLORO	268	281	280
JAN/2018	5	10	COL.TERMOT	0	0	0
DEZ/2017	4	0	COR	73	91	90
NOV/2017	4	0	COL.TOTAIS	268	281	281
MEDIA(M)	4	DADOS REFERENTES A: MAR/2018				

DATA DA IMPRESSÃO: 10/05/2018

HORA DA IMPRESSÃO: 12:51:31

DESCRIÇÃO	CONSUMO	TOTAL(R\$)
ÁGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ÁGUA	8 M3	37,91
ESGOTO		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ESGOTO	8 M3	30,33
ACRESCIMO(S) MES(ES) ANT. 03/2018 04/2018		2,65
JUROS DE MORA 03/2018 04/2018		0,42

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 6,31 PIS E CONFINS. LEI 12.741/12

VENCIMENTO: 22/05/2018

Total a Pagar:

R\$ 71,31



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





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 01440.01.2018.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 01440.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 14:08 horas do dia 30 de julho de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por Fabiana de Lima Bezerra, Agente de Investigação, matrícula 1819003, ao final assinado, compareceu **Edson Pachêco Ferreira da Silva**, CPF nº 343.698.214-87, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Porteiro, filho(a) de Maria Barbosa da Silva e Euclides Ferreira da Silva, natural de Cabedelo/PB, nascido(a) em 19/04/1962 (56 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Bartira, Nº 208, bairro Varjão, tendo como ponto de referência Padaria Catolé, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98838-5134.

Dados do(s) Fatos:

Local: Rua São Geraldo, Na Descida da Ladeira, Sentido Jaguaribe/rangel, João Pessoa/PB, bairro Rangel; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 22/05/18 09:40h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

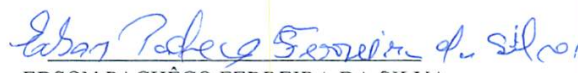
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

Que conduzia o CICLOMOTOR TRAXX/JL50Q-8, BRANCO, 2014/2014, PLACA OXO2473/PB, CHASSI 951BXKBA6EB007458, registrada em nome de MARIA HELENA FERREIRA DA SILVA, quando foi atingido na lateral esquerda por um CARRO CELTA, PRETO, PLACA KMD9139/PB, quando o mesmo tentava ultrapassar o noticiante; Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. ELIVALDO SALES DE TOLÊDO, CRM 1873/PB, DATADO DE 20.07.2018, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, para onde foi socorrido(a) pelo SAMU; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, excepo a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 30 de julho de 2018.


FABIANA DE LIMA BEZERRA
Agente de Investigação


EDSON PACHÊCO FERREIRA DA SILVA
Noticiante

Procedimento Policial: 01440.01.2018.1.00.420

1/1





SAMU
192

REGIONAL JOÃO PESSOA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA - SAME



SAMU
192

REGIONAL JOÃO PESSOA

CNPJ 08.806.754/0015-40
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA
Av. Diógenes Chianca, 1777
Água Fria - CEP 58053-900
João Pessoa - PB

DECLARAÇÃO

O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 805/097, **DECLARA** para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 2080155, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente **EDSON PACHECO FERREIRA DA SILVA** idade 56 anos, vítima de **Acidente de Trânsito (Colisão carro x moto)** no dia 22/05/2018, na R. São Geraldo, Bairro: Rangel - João Pessoa - aproximadamente às 09:40 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Pessoa, 25 de Maio de 2018.

Jefferson da Rocha Augusto
Estatístico

CPF: 151.161.101-71

Jefferson da Rocha Augusto

Matrícula: 67.155-6

Coordenação do SAME

SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA

Rua: Diógenes Chianca, 1777 – Água Fria – CEP: 58053-900 – João Pessoa – PB
Fone SAME: (83) 3218.9242; 3218.9125





LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE EDSON PACHÊCO FERREIRA DA SILVA
DATA DE NASCIMENTO 19/04/62
NOME DA MÃE MARIA BARBOSA DA SILVA

DADOS EXTRAÍDOS DO PRONTUÁRIO

PRONTUÁRIO N.º 108891
BOLETIM DE ENTRADA N.º 1083689
DATA DO ATENDIMENTO 22/05/18
HORA DO ATENDIMENTO 11:46
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S) FRATURA LUXAÇÃO DO OMBRO DIREITO
CID 10 S43.0

AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, COM DOR E DEFORMIDADE E LIMITAÇÃO DE MOVIMENTOS NO OMBRO DIREITO POR CONTUSÃO. AVALIADO PELA CIRURGIA GERAL, ORTOPEDIA.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX DO OMBRO DIR. RX COTOVELO DIR. , RX BRAÇO DIR. , RX CLAVICULA DIR. , RX TORAX, RX ECG com risco cirúrgico.
EXAMES HEMATOLOGICOS

RESULTADOS DOS EXAMES:

RX OMBRO- FRATURA-LUXAÇÃO DO OMBRO DIREITO

TRATAMENTO:

REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA-LUXAÇÃO DO OMBRO DIR.

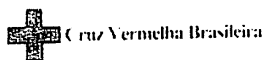
ALTA HOSPITALAR: 23/05/18
DATA DA EMISSÃO: 20/07/18

Elivaldo Sales de Toledo
Cirurgião Geral
CRM 1873/PB

Dr. ELIVALDO SALES DE TOLÊDO
CRM: 1873/PB

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





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1083689



Identificação do paciente

ID 1291234	Nome EDSON PACHECO FERREIRA DA SILVA	Sexo Masculino
Data de nascimento 19/04/1962	Idade 56 anos 1 mes 3 dias	Estado civil
Mãe MARIA BARBOSA DA SILVA	Pai EUCLIDES FERREIRA DA SILVA	Religião
Escolaridade	Responsável (Parentesco) JEFERSON - FILHO(A)	Prontuário
DDD Móvel 83	Fone Móvel 86442364	DDD Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 884814	Nº Cns
Local de procedência RANGEL	Tipo BAIRRO	UF PB
Email	Naturalidade CABEDELO	CBO/R

Endereço

CEP 58070280	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB
Número 208	Complemento	Logradouro BARTIRA
		Bairro VARJÃO

Admissão

Data e Hora 22/05/2018 11:46:48	Número da pulseira 1000004242726	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica	Origem do paciente RUA
Classificação de risco	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente VEICULO X MOTO
Caráter de atendimento		

Indicadores e Transporte

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

Sinais Vitais

PA 110 x 50 mmHg	Pulso	Temperatura 36,0
-----------------------------------	-------	----------------------------

Exames complementares

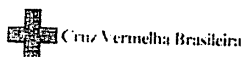
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
<p>Dados clínicos</p> <p><i>Exame físico normal. Não há sinais de trauma. Não há ferimentos visíveis. Não há alterações de consciência. Não há alterações de vitalidade.</i></p>						

Diagnóstico	CID
Atendido por ALEXANDRA DUARTE SANTOS	Tempo 01min 09seg

Imprimir

22/05/2018 11:49





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

ÁREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente EDSON PACHECO FERREIRA DA SILVA		BAE 1083689	Data/Hora Entrada 22/05/2018 11:46:48	Data Baixa				
Data de nascimento 19/04/1962	Idade 56a 1m 3d	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (83) 86442364				
Mãe MARIA BARBOSA DA SILVA			Prontuário					
Endereço BARTIRA, 208		Bairro VARJÃO	Município JOAO PESSOA	UF PB				
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional JOSE VILDOMAR BELMIRO JUNIOR	Nº Cons. Regional 10837/PB					
Data/Hora Classificação 22/05/2018 11:46:48		Data/Hora Prescrição 22/05/2018 12:08:24						
Anamnese <p>PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU EM USO DE COLAR CERVICAL. VÍTIMA DE COLISÃO CARRO-MOTO. PACIENTE NÃO FAZIA USO DE CAPACETE. NEGA PERDA CONSCIÊNCIA, CEFALÉIA E VÔMITOS. NEGA DOR TORÁCICA E ABDOMINAL. REFERE DOR IMPORTANTE E LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO OMBRO DIREITO. ABERTURA DA BOCA PRESERVADA. GLASGOW 15</p> <p>TÓRAX: ESCORIAÇÕES EM HEMITÓRAX DIREITO.</p> <p>ABDÔMEM: ESCORIAÇÕES. DEPRESSÍVEL E INDOLOR</p> <p>EXTREMIDADES: ESCORIAÇÕES EM COTOVELO E JOELHO DIREITO</p> <p>ESCORIAÇÕES EM REGIÃO MAXILAR</p> <p>CD: 1) TRAMADOL 100MG EV 2) RX DE TÓRAX; OMBRO DIREITO, CLAVÍCULA DIREITA, BRACO E COTOVELO DIREITO 3) AVALIAÇÃO DA ORTOPEDIA</p>								
MEDICAÇÃO <p>SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, AGORA, 0,0 (MGTSM)</p> <p>Diluir</p> <p>TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML</p>								
CUIDADOS <p>SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA</p>								
EXAME DE IMAGEM <p>RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)</p> <p>RADIOGRAFIA DE ESCAPULA / OMBRO DIREITO(TRES POSICOES)</p> <p>RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR DIREITA</p> <p>RADIOGRAFIA DE CLAVICULA DIREITA</p> <p>RADIOGRAFIA DE BRACO DIREITO</p> <p>RADIOGRAFIA DE COTOVELO DIREITO</p>								
CID10 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Descrição</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>V23.4</td> <td>Motociclista traumatizado em colisão com um automóvel [carro], "pick up" ou caminhonete - condutor traumatizado em um acidente de trânsito</td> </tr> </tbody> </table>					Código	Descrição	V23.4	Motociclista traumatizado em colisão com um automóvel [carro], "pick up" ou caminhonete - condutor traumatizado em um acidente de trânsito
Código	Descrição							
V23.4	Motociclista traumatizado em colisão com um automóvel [carro], "pick up" ou caminhonete - condutor traumatizado em um acidente de trânsito							
Conduta <p>Em observação</p>								

Dr. José Vildomar Belmonte
Ortopedia - 05/10/2018

EDSON PACHECO FERREIRA DA SILVA

JOSE VILDOMAR BELMIRO JUNIOR
(: 10837/PB)





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

AREA LARANJA UDC

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

Tel: 32165700

CNES: 2458276

Paciente EDSON PACHECO FERREIRA DA SILVA		BAE 1083689	Data/Hora Entrada 22/05/2018 11:46:48	Data Baixa
Data de nascimento 19/04/1962	Idade 56a 1m 3d	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (83) 86442364
Mãe MARIA BARBOSA DA SILVA				Prontuário
Endereço BARTIRA, 208		Bairro VARJÃO	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional TIBIRICA MEDEIROS BARBOSA		Nº Cons. Regional 7296/PB
Data/Hora Classificação 22/05/2018 11:46:48		Data/Hora Prescrição 22/05/2018 13:32:45		
Anamnese Paciente vítima de acidente de moto, com quadro de dor, deformidade e limitação funcional em ombro direito. Radiografia com evidencia de fratura-luxação ombro direito. Demais membros com mobilidade e sensibilidade preservados. refere jejum desde as 06:00 cd: redução inconcreta sob sedação				
Conduta Em observação				

EDSON PACHECO FERREIRA DA SILVA

TIBIRICA MEDEIROS BARBOSA
(CRM: 7296/PB)

22 MAIO 2018

Boletim registrado por: ALEXANDRA DUARTE SANTOS em 22/05/2018 11:47:57

0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=294435&pesquisa=S&perform=imprimirPresc

Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 30/01/2019 11:57:54
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19013011560195500000018403714
Número do documento: 19013011560195500000018403714



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

ÁREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente EDSON PACHECO FERREIRA DA SILVA	BAE 1083689	Data/Hora Entrada 22/05/2018 11:46:48	Data Baixa
Data de nascimento 19/04/1962	Idade 56a 1m 3d	Sexo Masculino	CNS
Mãe MARIA BARBOSA DA SILVA			Telefone de Contato (83) 86442364
Endereço BARTIRA, 208	Bairro VARJÃO	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional LAZARO MACEDO CARVALHO	Nº Cons. Regional 10553/PB
Data/Hora Classificação 22/05/2018 11:46:48		Data/Hora Prescrição 22/05/2018 14:29:31	

Anamnese

PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU EM USO DE COLAR CERVICAL. VÍTIMA DE COLISÃO CARRO-MOTO. PACIENTE NÃO FAZIA USO DE CAPACETE. NEGA PERDA CONSCIÊNCIA, CEFALÉIA E VÔMITOS. NEGA DOR TORÁCICA E ABDOMINAL. REFERE DOR IMPORTANTE E LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO OMBRO DIREITO. ABERTURA DA BOCA PRESERVADA.

GLASGOW 15

TÓRAX: ESCORIAÇÕES EM HEMITÓRAX DIREITO.

ABDÔMEM: ESCORIAÇÕES. DEPRESSÍVEL E INDOLOR

EXTREMIDADES: ESCORIAÇÕES EM COTOVELO E JOELHO DIREITO

ESCORIAÇÕES EM REGIÃO MAXILAR

PACIENTE AVALIADO PELA ORTOPEDIA COM LUXAÇÃO DE OMBRO DIREITO, DA PARTE DA CIRURGIA GERAL

AVALIADO RX DE TÓRAX SEM ALTERAÇÕES E USG FAST SEM LÍQUIDOS LIVRES NA CAVIDADE.

CD: ALTA DA CIRURGIA GERAL

AOS CUIDADOS DO PROCEDIMENTO DA ORTOPEDIA.

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

EDSON PACHECO FERREIRA DA SILVA

LAZARO MACEDO CARVALHO
(CRM: 10553/PB)

Boletim registrado por: ALEXANDRA DUARTE SANTOS em 22/05/2018 11:47:57

3.0.6 8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=294490&pesquisa=S&perform=impr



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 30/01/2019 11:57:54

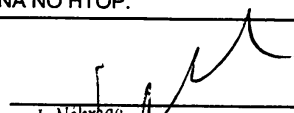
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19013011560195500000018403714

Número do documento: 19013011560195500000018403714

Documento de Alta

Nome: EDSON PACHECO FERREIRA DA SILVA		Número Prontuário: 108891	
Data de 19/04/1962	Sexo: Masculino	Data de Internação: 22/05/2018 16:19:18	Data de Alta: 23/05/2018 06:06:34
Motivo da alta: ALTA MEDICA			
Conduta: REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA LUXAÇÃO DO OMBRO DIREITO			
Resumo da Internação: EVOLUI BEM NA SRPA, COM RX DE CONTROLE MOSTRANDO FRATURA DO TUBÉRCULO MAIOR SEM DESVIO, RECEBENDO ALTA MÉDICA EM BOAS CONDIÇÕES CLÍNICA.			
Resultado de Exames: OK			
Tratamento: REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA LUXAÇÃO DO OMBRO DIREITO			
Diagnóstico: S43.0 - Luxação da articulação do ombro			
Recomendações: PROCEDIMENTO REALIZADO POR DR TEÓFILO. MARCAR RETORNO COM UMA SEMANA NO HTOP.			

Data: 23/05/2018


Dr Heuder Romero Liberalino
Ortopedia/Traumatologia DA NOBREGA
CRM-PB 5050-TEOT 65 CRM: 5050 - PB



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

ÁREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente EDSON PACHECO FERREIRA DA SILVA		BAE 1083689	Data/Hora Entrada 22/05/2018 11:46:48	Data Baixa
Data de nascimento 19/04/1962	Idade 56a 1m 3d	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (83) 86442364
Mãe MARIA BARBOSA DA SILVA				Prontuario
Endereço BARTIRA, 208		Bairro VARJÃO	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional EDINILSON CARLOS PEREIRA	Nº Cons. Regional 9058/PB	
Data/Hora Classificação 22/05/2018 11:46:48		Data/Hora Prescrição 22/05/2018 14:28:01		
Anamnese VÍTIMA DE COLISÃO CARRO-MOTO. PERMANECE ESTÁVEL, SEM AUTERAÇÕES NEUROLÓGICAS. NEGA DOR ORÁCICA E ABDOMINAL. REFERE DOR IMPORTANTE E LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO OMBRO DIREITO. 3.ª BERTURA DA BOCA PRESERVADA. GLASGOW 15 TÓRAX: ESCORIAÇÕES EM HEMITÓRAX DIREITO. ABDÔMEM: ESCORIAÇÕES, DEPRESSÍVEL E INDOLOR EXTREMIDADES: ESCORIAÇÕES EM COTOVELO E JOELHO DIREITO ESCORIAÇÕES EM REGIÃO MAXILAR REALIZADO RX DE OMBRO ONDE SE EVIDENCIA FRATURA EM TERÇO PROXIMAL DE ÚMERO. CD: ALTA DA CIRURGIA GERAL, AOS CUIDADOS DA ORTOPEDIA				
Conduta Em observação				

EDSON PACHECO FERREIRA DA SILVA

EDINILSON CARLOS PEREIRA
(: 9058/PB)

Boletim registrado por: ALEXANDRA DUARTE SANTOS em 22/05/2018 11:47:57

16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&d=294485&pesquisa=S&perform=imprimir

Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 30/01/2019 11:57:54
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19013011560195500000018403714
Número do documento: 19013011560195500000018403714

Num. 18912349 - Pág. 7

RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: Edson Roberto F. do S. Jr. BE/Prontuário: _____
Idade: _____ Sexo: ☒ Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 27/05/18
Clínica/Setor: Orto FMP: _____
Cirurgia: Tratamento Inicial de Ex - Luxação do ombro
Cirurgião: Dr. Teófilo 1º Assistente: Dr. Drenco (R)
2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: Dr. Itho
Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Ex - Luxação do ombro D</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Tratamento Inicial de Ex - Luxação do ombro D</u>	

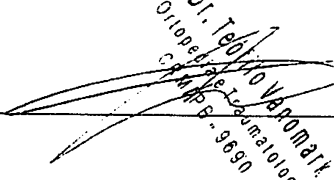
Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim () Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: () Sim () Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

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

Médico/CRM: _____


Dr. Teófilo
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SP - 9890

João Pessoa, 27/05/18

F(NG).ASCIR.009-1

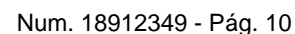


[illegible]

1. **Nome do Paciente** Edson Zocaro J. da Silva 13: 608368
 2. **Idade** 36 **Sexo** M
 3. **Endereço** Rua da Silva
 4. **Profissão** Trabalha em uma oficina de ferramentas
 5. **Religião** Católica
 6. **Estado Civil** Casado
 7. **Nome do Pai** João Zocaro
 8. **Nome da Mãe** Antônia Zocaro
 9. **Endereço** Rua da Silva
 10. **Profissão** Trabalha em uma oficina de ferramentas
 11. **Religião** Católica
 12. **Estado Civil** Casado
 13. **Nome do Pai** João Zocaro
 14. **Nome da Mãe** Antônia Zocaro
 15. **Endereço** Rua da Silva
 16. **Profissão** Trabalha em uma oficina de ferramentas
 17. **Religião** Católica
 18. **Estado Civil** Casado
 19. **Nome do Pai** João Zocaro
 20. **Nome da Mãe** Antônia Zocaro
 21. **Endereço** Rua da Silva
 22. **Profissão** Trabalha em uma oficina de ferramentas
 23. **Religião** Católica
 24. **Estado Civil** Casado
 25. **Nome do Pai** João Zocaro
 26. **Nome da Mãe** Antônia Zocaro
 27. **Endereço** Rua da Silva
 28. **Profissão** Trabalha em uma oficina de ferramentas
 29. **Religião** Católica
 30. **Estado Civil** Casado
 31. **Nome do Pai** João Zocaro
 32. **Nome da Mãe** Antônia Zocaro
 33. **Endereço** Rua da Silva
 34. **Profissão** Trabalha em uma oficina de ferramentas
 35. **Religião** Católica
 36. **Estado Civil** Casado
 37. **Nome do Pai** João Zocaro
 38. **Nome da Mãe** Antônia Zocaro
 39. **Endereço** Rua da Silva
 40. **Profissão** Trabalha em uma oficina de ferramentas
 41. **Religião** Católica
 42. **Estado Civil** Casado
 43. **Nome do Pai** João Zocaro
 44. **Nome da Mãe** Antônia Zocaro
 45. **Endereço** Rua da Silva
 46. **Profissão** Trabalha em uma oficina de ferramentas
 47. **Religião** Católica
 48. **Estado Civil** Casado
 49. **Nome do Pai** João Zocaro
 50. **Nome da Mãe** Antônia Zocaro
 51. **Endereço** Rua da Silva
 52. **Profissão** Trabalha em uma oficina de ferramentas
 53. **Religião** Católica
 54. **Estado Civil** Casado
 55. **Nome do Pai** João Zocaro
 56. **Nome da Mãe** Antônia Zocaro
 57. **Endereço** Rua da Silva
 58. **Profissão** Trabalha em uma oficina de ferramentas
 59. **Religião** Católica
 60. **Estado Civil** Casado
 61. **Nome do Pai** João Zocaro
 62. **Nome da Mãe** Antônia Zocaro
 63. **Endereço** Rua da Silva
 64. **Profissão** Trabalha em uma oficina de ferramentas
 65. **Religião** Católica
 66. **Estado Civil** Casado
 67. **Nome do Pai** João Zocaro
 68. **Nome da Mãe** Antônia Zocaro
 69. **Endereço** Rua da Silva
 70. **Profissão** Trabalha em uma oficina de ferramentas
 71. **Religião** Católica
 72. **Estado Civil** Casado
 73. **Nome do Pai** João Zocaro
 74. **Nome da Mãe** Antônia Zocaro
 75. **Endereço** Rua da Silva
 76. **Profissão** Trabalha em uma oficina de ferramentas
 77. **Religião** Católica
 78. **Estado Civil** Casado
 79. **Nome do Pai** João Zocaro
 80. **Nome da Mãe** Antônia Zocaro
 81. **Endereço** Rua da Silva
 82. **Profissão** Trabalha em uma oficina de ferramentas
 83. **Religião** Católica
 84. **Estado Civil** Casado
 85. **Nome do Pai** João Zocaro
 86. **Nome da Mãe** Antônia Zocaro
 87. **Endereço** Rua da Silva
 88. **Profissão** Trabalha em uma oficina de ferramentas
 89. **Religião** Católica
 90. **Estado Civil** Casado
 91. **Nome do Pai** João Zocaro
 92. **Nome da Mãe** Antônia Zocaro
 93. **Endereço** Rua da Silva
 94. **Profissão** Trabalha em uma oficina de ferramentas
 95. **Religião** Católica
 96. **Estado Civil** Casado
 97. **Nome do Pai** João Zocaro
 98. **Nome da Mãe** Antônia Zocaro
 99. **Endereço** Rua da Silva
 100. **Profissão** Trabalha em uma oficina de ferramentas
 101. **Religião** Católica
 102. **Estado Civil** Casado
 103. **Nome do Pai** João Zocaro
 104. **Nome da Mãe** Antônia Zocaro
 105. **Endereço** Rua da Silva
 106. **Profissão** Trabalha em uma oficina de ferramentas
 107. **Religião** Católica
 108. **Estado Civil** Casado
 109. **Nome do Pai** João Zocaro
 110. **Nome da Mãe** Antônia Zocaro
 111. **Endereço** Rua da Silva
 112. **Profissão** Trabalha em uma oficina de ferramentas
 113. **Religião** Católica
 114. **Estado Civil** Casado
 115. **Nome do Pai** João Zocaro
 116. **Nome da Mãe** Antônia Zocaro
 117. **Endereço** Rua da Silva
 118. **Profissão** Trabalha em uma oficina de ferramentas
 119. **Religião** Católica
 120. **Estado Civil** Casado
 121. **Nome do Pai** João Zocaro
 122. **Nome da Mãe** Antônia Zocaro
 123. **Endereço** Rua da Silva
 124. **Profissão** Trabalha em uma oficina de ferramentas
 125. **Religião** Católica
 126. **Estado Civil** Casado
 127. **Nome do Pai** João Zocaro
 128. **Nome da Mãe** Antônia Zocaro
 129. **Endereço** Rua da Silva
 130. **Profissão** Trabalha em uma oficina de ferramentas
 131. **Religião** Católica
 132. **Estado Civil** Casado
 133. **Nome do Pai** João Zocaro
 134. **Nome da Mãe** Antônia Zocaro
 135. **Endereço** Rua da Silva
 136. **Profissão** Trabalha em uma oficina de ferramentas
 137. **Religião** Católica
 138. **Estado Civil** Casado
 139. **Nome do Pai** João Zocaro
 140. **Nome da Mãe** Antônia Zocaro
 141. **Endereço** Rua da Silva
 142. **Profissão** Trabalha em uma oficina de ferramentas
 143. **Religião** Católica
 144. **Estado Civil** Casado
 145. **Nome do Pai** João Zocaro
 146. **Nome da Mãe** Antônia Zocaro
 147. **Endereço** Rua da Silva
 148. **Profissão** Trabalha em uma oficina de ferramentas
 149. **Religião** Católica
 150. **Estado Civil** Casado

Nota de Sala Cirúrgica







GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
NÚCLEO DE MEDICINA E ODONTOLOGIA LEGAL

LAUDO LESÃO CORPORAL

Laudo nº 03.01.06.072018.17083

EDSON PACHÊCO FERREIRA DA SILVA

Órgão requisitante: DAV
Dr(a): Alberto Jorge Diniz e Silva

Remeter para:
Ilmo(a) Senhor(a).
Dr(a) Alberto Jorge Diniz e Silva
DAV

14-09-2018

Edson Pacheco Ferreira da Silva

R.G. 884-814





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
NÚCLEO DE MEDICINA E ODONTOLOGIA LEGAL

C: 388718 Laudo nº: 03.01.06.072018.17083

LAUDO TRAUMATOLÓGICO

Ferimento ou ofensa física

Data do exame: 30/07/2018 Hora do exame: 15:15

Órgão Requisitante: DAV. nº da Solicitação: 126-2018 Autoridade Solicitante: Alberto Jorge Diniz e Silva. Nome: EDSON PACHÊCO FERREIRA DA SILVA, 56anos, sexo: masculino Raça/cor: pardo filho(a) de: Euclides Ferreira da Silva e de: Maria Barbosa da Silva, Estado civil: solteiro(a). Nacionalidade: brasileira. Natural de: Cabedelo-PB. Profissão: Porteiro.

HISTÓRICO: O periciando relata que, em 22/05/2018, sofreu colisão moto-carro, quando conduzia motocicleta sendo socorrido para o Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, nesta Capital.

DESCRIÇÃO: O periciando apresenta hipotrofia em ombro direito; debilidade intensa dos movimentos do ombro direito. Conduz laudo médico, emitido em formulário timbrado do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, em 22/05/2018, por Dr. Elivaldo Sales de Toledo, CRM 1873/PB, atestando que o periciando deu entrada no referido nosocômio em 22/05/2018 às 11:46, com fratura – luxação do ombro direito, tendo sido tratado com redução incruenta de fratura – luxação do ombro direito.

QUESITOS:

- 1) Há ferimento ou ofensa física? SIM.
- 2) Qual o meio que o ocasionou? AÇÃO CONTUNDENTE.
- 3) Houve perigo de vida? NÃO.
- 4) Resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função? PODE RESULTAR. RETORNAR PARA EXAME COMPLEMENTAR APÓS TÉRMINO DE TRATAMENTO MÉDICO MUNIDO DE ATESTADO MÉDICO RECENTE CONTENDO PATOLOGIA CID 10 E SEQUELA, SE HOVER.
- 5) Resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias? SIM, DEVIDO À FRATURA-LUXAÇÃO DO OMBRO DIREITO.
- 6) Provocou aceleração de parto? PREJUDICADO.
- 7) Resultou perda ou inutilização de membro, sentido ou função? PODE RESULTAR. RETORNAR PARA EXAME COMPLEMENTAR APÓS TÉRMINO DE TRATAMENTO MÉDICO MUNIDO DE ATESTADO MÉDICO RECENTE CONTENDO PATOLOGIA CID 10 E SEQUELA, SE HOVER.


Rayssa Dantas de A. Almeida
Perita Oficial Médico-Legal
CRM: 2058-PB Mat. 168.223-



8) Originou incapacidade permanente para o trabalho ou enfermidade incurável? PODE RESULTAR. RETORNAR PARA EXAME COMPLEMENTAR APÓS TÉRMINO DE TRATAMENTO MÉDICO MUNIDO DE ATESTADO MÉDICO RECENTE CONTENDO PATOLOGIA CID 10 E SEQUELA, SE HOUVER.

9) Resultou deformidade permanente? PODE RESULTAR. RETORNAR PARA EXAME COMPLEMENTAR APÓS TÉRMINO DE TRATAMENTO MÉDICO MUNIDO DE ATESTADO MÉDICO RECENTE CONTENDO PATOLOGIA CID 10 E SEQUELA, SE HOUVER.

10) Provocou aborto? **PREJUDICADO.**


Dr(a). Rayssa Dantas de Azevedo Almeida
Perito Oficial Médico-Legal
Mat:168.223-7 CRM 7058/PB





REQUISIÇÃO DE EXAME Nº 126.2018

Exame Requisitado: Exame Corporal de Acidente de Trânsito - Dpvt

Delegado(a) de Polícia Civil: Alberto Jorge Diniz e Silva

Local: João Pessoa/PB

Data: 30/07/2018

Ref.: BO Nº 01440.01.2018.1.00.420

Ilmo(a). Sr(a).

Dr(a). Fábio Almeida Gomes

Núcleo de Medicina e Odontologia Legal - João Pessoa/NUMOL-JP

João Pessoa/PB

Senhor(a) Gerente,

Requisitamos de Vossa Senhoria as providências para que no prazo legal (art. 160, parágrafo único do CPP, alterado pela lei 8.862/94) seja procedido o **Exame Corporal de Acidente de Trânsito - Dpvt** na pessoa abaixo qualificada, devendo responder os quesitos abaixo formulados e remeter o laudo para **Delegacia de Polícia Civil – Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital/PB**.

Periciando(a):

EDSON PACHÊCO FERREIRA DA SILVA, CPF nº 343.698.214-87, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Porteiro, filho(a) de Maria Barbosa da Silva e Euclides Ferreira da Silva, natural de Cabedelo/PB, nascido(a) em 19/04/1962 (56 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Bartira, nº 208, bairro Varjão, tendo como ponto de referência Padaria Catolé, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato: (83) 98838-5134.

Quesitos:

- 1º) Houve Ofensa À Integridade Corporal Ou À Saúde Do(a) Examinando(a)?
- 2º) Qual Instrumento Ou Meio Que Produziu a Ofensa?
- 3º) da Ofensa Resultou Perigo de Vida?
- 4º) da Ofensa Resultou Incapacidade Para As Ocupações Habituais Por Mais de 30 (trinta) Dias?
- 5º) da Ofensa Resultou Debilidade Permanente de Membro, Sentido Ou Função, Incapacidade Permanente Para o Trabalho, Enfermidade Incurável, Perda Ou Inutilização de Membro, Sentido Ou Função, Deformidade Permanente? (resposta Justificada)
- 6º) Se, Prestado Socorro Imediato A(o) Ofendido(a), Haveria Possibilidade de Diminuir As Consequências das Lesões?

Histórico: Que Conduzia o Ciclomotor Traxx/jl50q-8, Branco, 2014/2014, Placa Oxo2473/pb, Chassi 951bxkba6eb007458, Registrada Em Nome de Maria Helena Ferreira da Silva, Quando Foi Atingido Na Lateral Esquerda Por Um Carro Celta, Preto, Placa Kmd9139/pb, Quando o Mesmo Tentava Ultrapassar o Noticiante; Que Devido Ao Fato Veio a Lesionar-se Conforme Laudo Médico Expedido Pelo Dr. Elivaldo Sales de Tolêdo, Crm 1873/pb, Datado de 20.07.2018, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, Para Onde Foi Socorrido(a) Pelo Samu; Que Não Deseja Representar Criminalmente; Que No Momento Não Tem Testemunhas a Indicar.


ALBERTO JORGE DINIZ E SILVA
Delegado(a) de Polícia Civil

Procedimento Policial: 01440.01.2018.1.00.420



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB Nº **013013892769**

CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO

VIA **1** Nº **0100238552-0** RNTC Nº **00/00000000**

NOME/ENCARGO **MARIA HELENA FERREIRA DA SILVA**
RUA BARTOLIN 208
VARJÃO
58070280 JORNAL DE PESSOA - PB

0283883641 PLACA **0X02473/PB**

NOME INTERIOR **LUIZ CAETANO DO NASCIMENTO**

USCA ANTE **NOVO** CHASSI **951BXKBAGEB007458**

ESTRUTURA **PAS/CICLOMOTO/NAO APLIC** COMBUSTÍVEL **GASOLINA**

MARCA/MODELO **MOTO TRAXX/JL500-8** ANO FAB **2014** ANO MOD **2014**

CAP/MOT/CIL **2 P/49 /CI** CATEGORIA **PARTIC** COR PREDOMINANTE **BRANCA**

OBSERVAÇÕES **SEM RESERVA DE DOMÍNIO**

DOCUMENTO VÁLIDO SOMENTE PARA TRANSFERÊNCIA

N. Motor **011P39FMB14T007269**

TIPO **JOAO PESSOA - PB** DATA **16/03/2014**

12692 1506



Rio de Janeiro, 16 de Novembro de 2018

Aos Cuidados de: **EDSON PACHECO FERREIRA DA SILVA**

Nº Sinistro: **3180448900**

Vítima: **EDSON PACHECO FERREIRA DA SILVA**

Data do Acidente: **22/05/2018**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180448900**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **22/05/2018**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site **www.seguradoralider.com.br**, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,


Seguradora Líder-DPVAT



Pag. 00709/00710 - carta_04 - INVALIDEZ



Carta nº 13601400



 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: 200.4.19.01994/01
			Data de emissão: 30/01/2019
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63	Data de vencimento: 31/01/2019
Número da guia: 200.2019.601994 Tipo da Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 49,41
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 494,10 - Taxa Judiciária: R\$ 141,75 - Despesas processuais postais: R\$ 20,71 - Despesas processuais com mandados: R\$ 65,72 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 723,63
			Desconto total: R\$ 0,00
866300000076 236309283182 520190131208 041901994016 			Valor final: R\$ 723,63

 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: 200.4.19.01994/01
			Data de emissão: 30/01/2019
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63	Data de vencimento: 31/01/2019
Número da guia: 200.2019.601994 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 49,41
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 494,10 - Taxa Judiciária: R\$ 141,75 - Despesas processuais postais: R\$ 20,71 - Despesas processuais com mandados: R\$ 65,72 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 723,63
			Desconto total: R\$ 0,00
866300000076 236309283182 520190131208 041901994016 			Valor final: R\$ 723,63

 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: 200.4.19.01994/01
			Data de emissão: 30/01/2019
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63	Data de vencimento: 31/01/2019
Número da guia: 200.2019.601994 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 49,41
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 494,10 - Taxa Judiciária: R\$ 141,75 - Despesas processuais postais: R\$ 20,71 - Despesas processuais com mandados: R\$ 65,72 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 723,63
			Desconto total: R\$ 0,00
866300000076 236309283182 520190131208 041901994016 			Valor final: R\$ 723,63





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 200.2019.601994

Data Vencimento: 31/01/2019

Data Emissão: 30/01/2019

Comarca: Joao Pessoa

Classe: ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63

Promovente: EDSON PACHECO FERREIRA DA SILVA

Promovido: BRADESCO CIA DE SEGUROS S/A

Valor da Causa: R\$ 9.450,00

Despesas Processuais: R\$ 86,43

Custas: R\$ 494,10

Taxa: R\$ 141,75

Total da Guia: R\$ 722,28

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.





Poder Judiciário da Paraíba
9ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0803261-93.2019.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

De modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação, nos termos do art. 139, IV do CPC/2015, Enunciado 35 da ENFAM e calcado no direito fundamental constitucional à duração razoável do processo e dos meios que garantam sua celeridade de tramitação (art.5º, LXXVIII da CF).

Cite-se e intime-se a parte ré para cumprimento da presente decisão, bem como para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, advertindo-se que a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC.

Decorrido o prazo para contestação, intime-se a parte autora para que no prazo de quinze dias úteis apresente manifestação (oportunidade em que: I – havendo revelia, deverá informar se quer produzir outras provas ou se deseja o julgamento antecipado; II – havendo contestação, deverá se manifestar em réplica, inclusive com contrariedade e apresentação de provas relacionadas a eventuais questões incidentais; III – em sendo formulada reconvenção com a contestação ou no seu prazo, deverá a parte autora apresentar resposta à reconvenção).

Defiro o pedido de gratuidade judiciária.

Publique-se. Intime-se.

JOÃO PESSOA, 4 de fevereiro de 2019.

Juiz(a) de Direito



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

MANDADO DE CITAÇÃO

Nº DO PROCESSO: 0803261-93.2019.8.15.2001
CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [ACIDENTE DE TRÂNSITO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]
AUTOR: EDSON PACHECO FERREIRA DA SILVA
RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

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

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) MM Juiz(a) de Direito desta 9ª Vara Cível da Comarca da Capital, manda ao Oficial de Justiça, a quem este for entregue, que, em cumprimento a este, proceda a Citação e intimação (do item supra) a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, advertindo-se que a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC;

João Pessoa, em 9 de outubro de 2019

De ordem, VIRGINIA LUCIA GUEDES MONTEIRO
Técnico Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 19013011543266100000018403658



CERTIDÃO

Certifico que em cumprimento ao presente mandado, procedi à citação de Bradesco Seguros S/A, na pessoa de Rosemary Soares Costa a qual ficou de tudo bem ciente e recebendo a contrafé exarou sua assinatura no anverso do mandado. Dou fé.

João Pessoa, 17 de outubro de 2019.

Maria Aparecida Cavalcanti Tolfo

Oficiala de Justiça



Successfully created



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

MANDADO DE CITAÇÃO

Nº DO PROCESSO: 0803261-93.2019.8.15.2001

CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

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

AUTOR: EDSON PACHECO FERREIRA DA SILVA

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

Nome: BRADESCO SEGUROS S/A

Endereço: PO SOLON DE LUCENA, 641, - lado ímpar, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-131

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) MM Juiz(a) de Direito desta 9ª Vara Cível da Comarca da Capital, manda ao Oficial de Justiça, a quem este for entregue, que, em cumprimento a este, proceda a Citação e intimação (do item supra) a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, advertindo-se que a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC;

João Pessoa, em 9 de outubro de 2019

De ordem, VIRGINIA LUCIA GUEDES MONTEIRO
Técnico Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 19013011543266100000018403658



Assinado eletronicamente por: VIRGINIA LUCIA GUEDES MONTEIRO

09/10/2019 16:28:24

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

ID do documento: 25170017



19100916282414100000024347360

imprimir

-17-Out-2019 09:46-179823- /

Bradesco

Bradesco Auto Re C.a de Seguros.

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

