



Número: **0806674-11.2019.8.15.2003**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Regional de Mangabeira**

Última distribuição : **06/08/2019**

Valor da causa: **R\$ 10.968,75**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
MARCIO DA SILVA CABRAL FILHO (AUTOR)		ENÉAS FLÁVIO SOARES DE MORAIS SEGUNDO (ADVOGADO) GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM (ADVOGADO)	
BRADESCO SEGUROS S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
23262649	06/08/2019 13:59	Petição Inicial	Petição Inicial
23262655	06/08/2019 13:59	MÁRCIO DA SILVA CABRAL FILHO - DPVAT (2)	Informações Prestadas
23262657	06/08/2019 13:59	PROCURAÇÃO E DOCS PESSOAIS	Procuração
23262661	06/08/2019 13:59	B.O. E LAUDO MÉDICO	Documento de Comprovação
23262663	06/08/2019 13:59	CONTINUAÇÃO LAUDO	Documento de Comprovação
23262666	06/08/2019 13:59	RESPOSTA SEGURADORA	Informações Prestadas
23343898	08/08/2019 15:12	Ato Ordinatório	Ato Ordinatório
23344704	08/08/2019 15:14	Ato Ordinatório	Ato Ordinatório
23455600	13/08/2019 11:38	Petição	Petição
23455607	13/08/2019 11:38	GuiaCustas- marcio da silva	Informações Prestadas
23590596	13/10/2019 22:54	Despacho	Despacho
25406689	17/10/2019 15:43	Despacho	Despacho
25406953	17/10/2019 15:46	Carta	Carta
25710548	29/10/2019 15:02	Certidão	Certidão
25710862	29/10/2019 15:02	AR 0806674112019 BRADESCO	Aviso de Recebimento

SEGUE



MORAIS & AMORIM ADVOGADOS

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA
CÍVEL DO FÓRUM REGIONAL DE MANGABEIRA/PB.**

MARCIO DA SILVA CABRAL FILHO, brasileiro, casado, desempregado, portador da Cédula de Identidade n.º 3.601.285 SSP-PB, e do CPF nº 707.596.944-78, podendo receber intimações na Rua Inácio Albino Neto, nº 240, BL 10, Apto 101, Gramame, João Pessoa/PB, por meio de seus procuradores e advogados adiante assinados, legalmente constituídos nos termos do incluso instrumento de mandato, que podem receber intimações na Rua Praça Venâncio Neiva 21, Centro, Santa Rita/PB, vem, respeitosamente perante V. Ex.^a propor a presente:

**AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO
(DPVAT) - COMPLEMENTAR**

EM VIRTUDE DE INVALIDEZ/DEBILIDADE PERMANENTE

em face da **BRADESCO COMPANHIA DE SEGUROS S/A**, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 33.055.146/000 1-93, podendo ser citada no Parque Sólon de Lucena, 641, Centro, João Pessoa/PB o que faz de acordo com os fundamentos fáticos e jurídicos que passa a expor:

DA JUSTIÇA GRATUITA:

Inicialmente, requer o promovente sejam-lhe concedidos os benefícios da justiça gratuita, nos exatos termos do art. 4º da Lei 1.060/1950, e 5º, LXXIV, da

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



MORAIS & AMORIM ADVOGADOS

Constituição Federal, por não ter condições de pagar as custas do processo e os honorários advocatícios, sem prejuízo do próprio sustento ou de sua família.

É cediço que a simples afirmação, nos molde dos dispositivos retro citados, bem como reconhecidos na jurisprudência pátria dominante, é suficiente para o deferimento do pedido, conforme se pode observar na decisão do Tribunal de Justiça da Paraíba, a seguir, litteris:

“Assistência judiciária – Afirmação de pobreza em requerimento da parte – Dispensa de outras provas.

Não é necessário, para a concessão do benefício da assistência judiciária, que a parte prove sua condição de necessitado. Basta, a simples afirmação de sua pobreza, até sua prova em contrário.

Não está a parte obrigada, para gozar dos benefícios da assistência judiciária, a recorrer aos benefícios da Defensoria Pública.” (TJ/PB – 2ª Câmara Cível – Apelação Cível nº 1996.004267-6. Rel. Des. Antônio Elias de Queiroga – Data do julgamento: 24/03/1997 – Publ. DJ: 03/04/1997).

Assim, pugna o promovente pela concessão dos benefícios da gratuidade judiciária, de modo a ser dispensado, na hipótese de recurso, do pagamento das custas e demais despesas processuais, além de honorários advocatícios da sucumbência, na improvável hipótese de ver vencido na lide.

I- BREVE RESUMO DOS FATOS:

Em 13/07/2018, o promovente foi vítima de acidente de trânsito quando conduzia uma motocicleta (PLACA OGA 2240/PB) ao trafegar pela Rua Ex Combatente Assis Luiz, Bairro dos Funcionários II e, caiu ao solo após uma mulher

Av. João Machado, 553 - Sala 127 - Empresarial Plaza Center - Centro - João Pessoa - PB.

Praça Venâncio Neiva, 21 - Centro - Santa Rita - PB.

Telefones: (83) 3032-1329/ (83) 3229-1074.



MORAIS & AMORIM ADVOGADOS

atravessar a rua fora da faixa de pedestre, consoante certificado no Boletim de Ocorrência. Após o acidente o autor foi socorrido e encaminhado para o HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE JOÃO PESSOA.

Pelo fato descrito acima, o autor sofreu escoriações que o deixaram com sequelas irreversíveis devido às lesões sofridas, sendo submetido a procedimento cirúrgico, **conforme consta dos laudos médicos em anexo, o que o torna beneficiária do seguro denominado (DPVAT).**

Porém, mesmo depois de todo esforço para se reabilitar, com cirurgias e fortes medicamentos, o autor teve comprovada **FRATURA DE FÊMUR ESQUERDO, FRATURA DE PLATÔ TIBIAL DIREITA, BEM COMO FRATURA DE MAXILAR, GERANDO INCPACIDADE PARA ATIVIDADES HABITUAIS E DEFORMIDADE PERMANENTE PELA GRAVIDADE DO TRAUMATISMO SOFRIDO.**

Com esta sequela, o autor não consegue realizar suas atividades cotidianas, sentindo ainda fortes dores no local da lesão em face das restrições nos movimentos.

Devido a sequela decorrente do acidente de trânsito, o promovente requereu junto a Seguradora Líder o recebimento da Indenização devida (SINISTRO 319030392), no entanto, para sua surpresa, apesar da gravidade das lesões e o estado atual pelo qual o autor se encontra, este teve liberado em seu favor tão somente o valor de R\$ 2.531,25 (dois mil quinhentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos), conforme extrato anexado.

Desta feita, sem alternativa, já que o valor recebido pela seguradora Líder foi aquém ao devido, vem pleitear da empresa promovida o PAGAMENTO COMPLEMENTAR da indenização do seguro por invalidez permanente, uma vez

que esta empresa integra a FENASEG (Federação Nacional dos Seguros Privados e de Capitalização).

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



MORAIS & AMORIM ADVOGADOS

II – DA FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA:

- Da Legitimidade Passiva -

O art. 7º, da Lei 6.194/74, determina que, em se tratando do seguro denominado **DPVAT**, pelo fato de existir um consórcio, obrigatoriamente, constituído por todas as seguradoras que realizam operações referentes a seguro, qualquer seguradora conveniada ao tal consórcio será parte legítima para figurar no polo passivo de demanda que vise o recebimento de indenização relativa ao seguro obrigatório.

A própria lei, assim como a doutrina e jurisprudência dominantes entendem que qualquer seguradora que faça parte do **complexo da FENASEG** se constitui em parte legítima para pagamento do seguro obrigatório, dentre elas, a promovida.

Neste tom, alinha-se adiante o seguinte julgado, *in litteris*:

“APELAÇÃO CÍVEL – COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) – LEGITIMIDADE – SEGURADORA – Qualquer seguradora autorizada a operar com o DPVAT é parte legítima para responder ação que vise o recebimento de seguro obrigatório de veículo, porquanto a lei faculta ao beneficiário acionar aquela que melhor lhe aprouver, conforme Resolução 6/86, do Conselho Nacional de Seguros Privados”. (TAMG – AP 0350628-9 – Uberlândia – 1ª C. Cív. – Rel. Juiz Silas Vieira – J. 18.12.2001) (destaque nosso).

Quanto à legitimidade passiva, nenhuma dúvida, de sorte que qualquer seguradora que atue no complexo da Fenaseg é parte legítima para pagamento do seguro obrigatório.

- Da Documentação Necessária para o Recebimento da Indenização -

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



MORAIS & AMORIM ADVOGADOS

Anota o art. 5º, da Lei nº 6.194/74, que o pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, senão vejamos:

“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”. (grifo nosso)

Assim, não há que se fazer qualquer prova relativa ao pagamento do prêmio do seguro obrigatório, bastando, apenas, a prova da existência do fato e suas consequências danosas.

- Do Quantum Indenizatório -

Neste especial, a demanda não comporta maiores delongas. É que a matéria já se encontra pacificada nas mais diversas hostes forenses, inclusive no próprio **STJ**, como veremos adiante.

O valor de cobertura do seguro obrigatório de responsabilidade civil de veículo automotor (**DPVAT**) é de R\$13.500,00, a teor da regra esculpida no art. 3º da Lei n. 6.194/74, *in verbis*:

“Art. 8º. Os arts. 3º, 4º, 5º e 11 da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, passam a vigorar com as seguintes alterações:

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

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

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



MORAIS & AMORIM ADVOGADOS

Importa ressaltar que levando em consideração a grave lesão sofrida pelo autor – FRATURA DE FÊMUR ESQUERDO, FRATURA DE PLATÔ TIBIAL DIREITA, BEM COMO FRATURA DE MAXILAR, este deveria ter recebido da Seguradora ré o importe de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) e não apenas R\$ 2.531,25 (dois mil quinhentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos).

Assim, incontroverso, o valor que deverá ser pago a título de indenização de forma complementar a parte autora no importe de R\$ 10.968,75 (dez mil novecentos e sessenta e oito reais e setenta e cinco centavos) pela invalidez suportada em razão de acidente automobilístico.

- Do Interesse Processual-

O requerimento do Seguro Obrigatório DPVAT na seara administrativa não é condição obrigatória para se pleitear o aludido seguro na órbita judicial, encontrando-se a matéria expressamente prevista no texto constitucional.

O Supremo Tribunal Federal já tem entendimento pacificado quanto à desnecessidade do prévio requerimento administrativo. Entre tantos julgados neste sentido, é válido trazermos a baila o Recurso Extraordinário de número 172.084/MG, de relatoria do Ministro Marco Aurélio, que assim decidiu: ***“A garantia constitucional alusiva ao acesso ao Judiciário engloba a entrega da prestação jurisdicional de forma completa, emitindo o Estado-juiz entendimento explícito sobre as matérias de defesa veiculada pelas partes. Nisto está a essência da norma inserta no inciso XXXV do art. 5 da Carta .”***

Ora, se a Constituição Federal, corroborada com o julgado do STF, inadmitiu a necessidade de prévio ingresso administrativo para apreciação posterior pelo judiciário, também não poderá fazê-lo o *judicium causae*, sob pena de grave ferimento ao texto Magno.

Certo é que a instância administrativa não encontra guarida no nosso

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



MORAIS & AMORIM ADVOGADOS

ordenamento jurídico para gerar coisa julgada absoluta preterindo o processo judicial na resolução de conflitos. Menos ainda quando se trata de uma instância administrativa privada, como o são os processos das seguradoras que militam no ramo do seguro obrigatório.

Ora, a instância administrativa privada, como é o caso dos autos, é tão descabida quanto perguntar ao devedor quanto ele quer pagar.

Desta feita, o condicionamento do controle judicial a prévio procedimento administrativa afigura-se absolutamente inconstitucional, conforme as linhas expressas da Carta Magna.

III- DOS REQUERIMENTOS FINAIS:

Diante do exposto, requer-se de Vossa Excelência:

- a) A **CITAÇÃO** da empresa demandada, na pessoa de seu representante legal, para, querendo, contestar o feito, sob pena de revelia e confissão;
- b) Ao final, **JULGAR TOTALMENTE PROCEDENTE** a demanda em epígrafe, condenando a seguradora promovida a pagar ao promovente o valor de **R\$ 10.968,75 (dez mil novecentos e sessenta e oito reais e setenta e cinco centavos)** devidamente corrigidos da data do acidente em 13/07/2018, provenientes da debilidade permanente suportada em virtude do acidente de trânsito;
- c) A concessão dos benefícios da **JUSTIÇA GRATUITA**, tendo em vista que o autor é pobre nos termos da Lei nº 1.060/50, não possuindo condições de arcar com as custas processuais, sem prejuízo de seu sustento e de sua família.
- d) A oportunidade de provar o alegado por todos os meios em direito admitidos, principalmente a prova documental, que segue acostada;

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



MORAIS & AMORIM ADVOGADOS

e) A condenação do requerido no pagamento dos honorários advocatícios na base de 20% do valor da condenação, em caso de eventual recurso;

f) Seja **DISPENSADA** a designação de audiência de conciliação, com fulcro no artigo 319, inciso VII, do Novo Código de Processo Civil;

g) Que seja designado perito judicial nos termos da resolução nº 03/2013, com o intuito da realização de avaliação médica especializada, como forma de produzir as provas necessárias para a concessão do seguro obrigatório DPVAT ou, se esse não for o entendimento de Vossa Excelência, que remeta ofício ao Instituto Médico Legal da Capital para o mesmo fim.

Dá-se à causa o valor de R\$ 10.968,75 (dez mil novecentos e sessenta e oito reais e setenta e cinco centavos)

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

João Pessoa, 01 de agosto de 2019.

Giullyana Flávia de Amorim

Advogada OAB/PB nº 13529

Enéas Flávio S. de Moraes Segundo

Advogado OAB/PB nº 14318

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



MORAIS & AMORIM ADVOGADOS

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE:

MARCUDA SILVA CABRAL FILHO, brasileiro, solteiro, de CPF nº
307.596.944-78, residente na Rua Inácio Albino Neto,
240, Bloco 101, João Pessoa/PB

OUTORGADOS: Giullyana Flávia de Amorim, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 13529, portadora do CPF/nº 011197984/69 e/ou **Enéas Flávio Soares de Moraes Segundo**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 14318, portador do CPF/nº 05631026406, com endereço profissional na Av. João Machado, 553, sala 127, Empresarial Plaza Center, Centro, João Pessoa/PB, onde recebe intimações, podendo atuar em conjunto ou separadamente.

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

João Pessoa, 15 de julho de 2019

João Machado do Silva Cabral Filho
Outorgante

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



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.601.285 - 2ª VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 22/03/2018

NOME MARCIO DA SILVA CABRAL FILHO

FILIAÇÃO MARCIO DA SILVA CABRAL LUZINETE SILVA DOS SANTOS

NATURALIDADE JOÃO PESSOA-PB DATA DE NASCIMENTO 22/01/1997

DOC ORIGEM CERT. NASC. Nº21.824 - LIV.A-20 - FLS.175 - CARTORIO 5º JOÃO PESSOA- PB

CPE 707.596.944-78

João Pessoa - PB

Assinado eletronicamente

LEI Nº 9.113 DE 29/08/83

A+

L-005

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA IDENTIFICAÇÃO

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Assinado eletronicamente

João da Silva Cabral Filho

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

COMPREV

COMPREV PREVIDENCIA S/A

03 MAIO 2019

PROTOCOLO

AG. JOÃO PESSOA



DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda via do conta.

Boloto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica - : Nº 023.971.859



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE FLAVIO TEIXEIRA DE PAULA RUA INACIO ALBINO NETO 240 BL 10 AP 101 JOAO PESSOA			CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR 5/1811018-9	
REFERÊNCIA ABR/2019	APRESENTAÇÃO 24/04/2019	CONSUMO 112	VENCIMENTO 02/05/2019	TOTAL A PAGAR R\$ 99,52

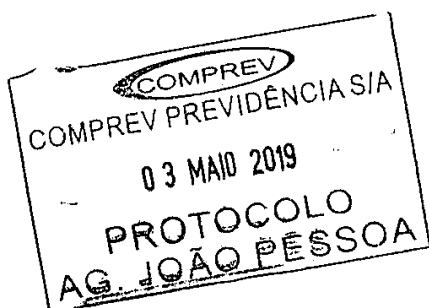
Acesse: www.energisa.com.br



DESTAQUE AQUI

FLAVIO TEIXEIRA DE PAULA
Roteiro: 15-002-819-5730
CONTA PAGA - Data de Pagamento: 02/05/2019

VENCIMENTO 02/05/2019	TOTAL A PAGAR R\$ 99,52	MATRÍCULA 1811018-2019-010
---------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------



Assinado eletronicamente por: GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - 06/08/2019 13:22:24

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19080613222375000000022553888>

Número do documento: 19080613222375000000022553888



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 08951.01.2018.1.00.401

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 08951.01.2018.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: A(s) 09:56 horas do dia 27 de novembro de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil de Roberta Gouvea Neiva Almeida, matrícula 1560913, e lavrado por José Rodrigues da Silva Junior, Agente de Investigação, matrícula 1550888, ao final assinado, compareceu Marcio da Silva Cabral Filho, CPF nº 707.596.944-78, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Desempregado, filho(a) de Luzinete Silva dos Santos e Marcio da Silva Cabral, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 22/01/1997 (21 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Inacio Albino Neto, Nº 240, complemento AP 101, bairro Gramame, tendo como ponto de referência Novo Geisel, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98661-1850.

Dados do(s) Fatos:

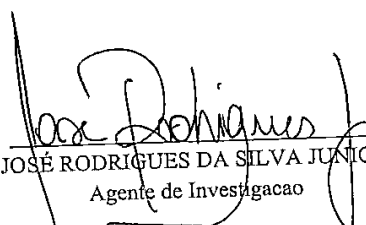
Local: Rua Ex Combatente Assis Luiz, Todo Dia, João Pessoa/PB, bairro Funcionários; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 13/07/18 13:23h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.

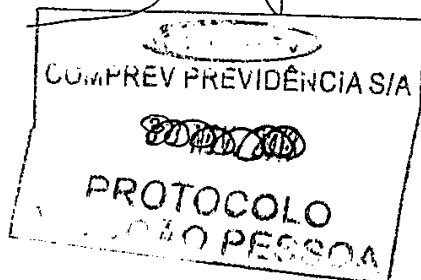
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE NO DIA 13/07/2018, POR VOLTA DAS 12:00, ESTAVA GUIANDO A MOTOCICLETA HONDA XRE DE COR AZUL, ANO 2012, PLACA OGA-2240/PB E CHASSI 9C2ND0910CR400372 NA RUA EX COMBATENTE ASSIS LUIZ, NO BAIRRO DOS FUNCIONÁRIOS II, NESTA CAPITAL, QUANDO UMA MULHER FOI ATRAVESSAR A RUA FORA DA FAIXA DE PEDESTRES, DESATENCIOSA FAZENDO USO DE UM CELULAR, NÃO PERCEBEU QUE ESTE NOTIFICANTE VINHA NAQUELA RUA ATRAVESSOU E PROVOCOU UM ACIDENTE ONDE ESTE NOTIFICANTE CAIU E FOI DE ENCONTRO AO POSTE, NECESSITANDO SER SOCORRIDO POR UMA AMBULÂNCIA DO SAMU ATÉ O HOSPITAL DE TRAUMAS DE JOÃO PESSOA, ONDE FOI DIAGNOSTICADO COM O CID S72.3 E S 82.1 CONFORME LAUDO MÉDICO DO PRONTUÁRIO 109861 BOLETIM DE ENTRADA 1094356, COM ALTA MÉDICA EM 03/08/2018; QUE VEIO A ESTA DELEGACIA AFIM DE QUE O FATO FIQUE REGISTRADO.

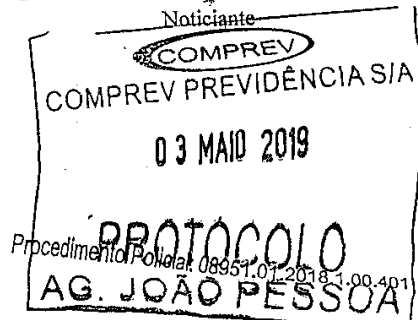
Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, excepo a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fê.

João Pessoa/PB, 27 de novembro de 2018.

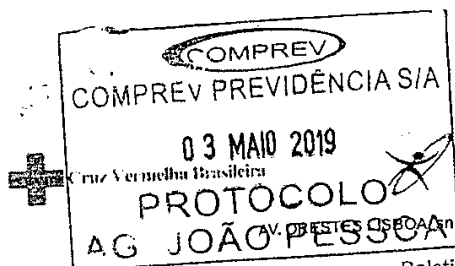

JOSÉ RODRIGUES DA SILVA JUNIOR
Agente de Investigação



MARCIO DA SILVA CABRAL FILHO
Notificante



<http://172.10.0.0:8080/cv/papers/00-00000000-0>



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1094356



Identificação do paciente

Identificação do paciente				Sexo
ID	Nome			Masculino
1306012	MARCIO DA SILVA CABRAL FILHO	Estado civil	Religião	Prontuário
Data de nascimento	Idade			
22/01/1997	21 anos 5 meses 21 dias			
Mãe			Pai	
LUZINETE SILVA DOS SANTOS			NAO INFORMADO	
Escolaridade			Responsável (Parentesco)	
			O MESMO - O MESMO(A)	
			DDD Fixo	Fone Fixo
DDD Móvel	Fone Móvel			
83	987428368			
Tipo documento	Número documento		Nº Cns	UF
			Tipo	PB
Local de procedência				
FUNCIONARIOS II				
Email	Naturalidade			
	JOAO PESSOA			

Endereço

Endereço	Município de residência	UF	Logradouro
CEP	JOAO PESSOA	PB	PASTOR MISAEL JACOMÉ CAVALCANTI
58075010			
Número	Complemento		Bairro
SN			ERNESTO GEISEL

Admissão

Admissão		Convênio SUS	
Data e Hora 13/07/2018 13:32:37	Número da pulseira 1000005132989	Clínica	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Origem do paciente RUA		
Classificação de risco	Detalhe do acidente MOTO X PEDESTRE		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA		

Indicadores e Transporte

Indicadores e Transporte			Trauma
Caso policial	Plano de saúde	Veio de ambulância	Não
Não	Não	Quem transportou	
Melo de transporte			
SAMU			

Sinais Vitais

Sinais Vitais		Pulso	90	Temperatura	98.6 °C
PA	120 x 86 mmHg				

Exames complementares

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

Dados clínicos

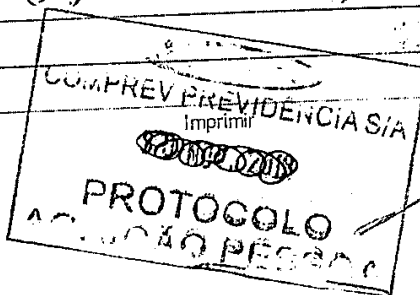
Raio X [] Sangue [] Urina [] TC [] Esgoto [] ...
 Dados clínicos
 Hx: R. 1. Consistente, massal, elástica.
 Novo com MMJT, perineal
 ...

Diagnóstico

Atendido por
SANDRA CAROLINA GOMES RIBEIRO

CIC

: 54sec



13/07/2018 13:2





LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE Marcio da Silva cabral Filho

DATA DE NASCIMENTO 22/01/97

NOME DA MÃE Luzinete Silva dos Santos

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 109861

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1094356

DATA DO ATENDIMENTO 13/07/18

HORA DO ATENDIMENTO 13:23

MOTIVO DO ATENDIMENTO Acidente de moto

DIAGNÓSTICO (S) Fratura de fêmur E + fratura de platô tibial D + fratura de maxila

CID 10 S72.3 S82.1

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, vítima de queda de moto, apresentando trauma craniano e facial, fratura de fêmur esquerdo e fratura exposta de ossos da perna direita, glasgow 15, pupilas iso/foto, sem déficits motor. Avaliado pela Neurocirurgia, BMF, Traumatologia e internado para tratamento cirúrgico.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio, face.

Rx cervical, tórax, bacia, fêmur E, perna D.

RESULTADOS DOS EXAMES:

TC: sem patologia Neurocirúrgica. Fratura de maxila

RX: fratura de fêmur E, fratura de ossos da perna D.

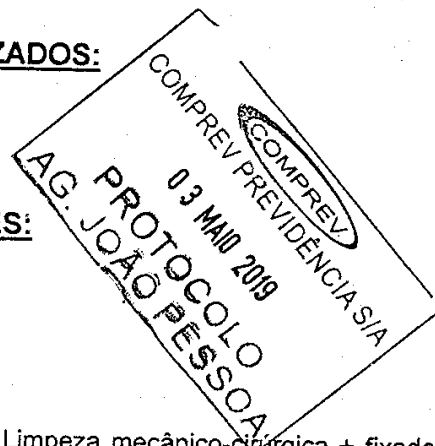
TRATAMENTO:

Osteossíntese de fratura de maxila + sutura de ferimentos em face. Limpeza mecânico-cirúrgica + fixador externo em fratura da tibia D + Tração transesquelética em tibia esquerda (realizado em 13/07/18). Retirada de fixador externo + tratamento cirúrgico de fratura de platô tibial direito (realizado em 23/07/18). Tratamento cirúrgico de fratura de fêmur esquerdo (realizado em 30/07/18)

ALTA HOSPITALAR: 03/08/18

DATA DA EMISSÃO: 05/11/18

Dr. Juan Jaime Alcoba Arce
CRM: 2222/18



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

Boletim de Atendimento: 1094356



Identificação do paciente

ID 1306012	Nome MARCIO DA SILVA CABRAL FILHO	Sexo Masculino
Data de nascimento 22/01/1997	Idade 21 anos 5 meses 21 dias	Estado civil
Mãe LUZINETE SILVA DOS SANTOS	Religião	Prontuário
Escolaridade	Pal NAO INFORMADO	
DDD Móvel 83	Fone Móvel 987428368	Responsável (Parentesco) O MESMO - O MESMO(A)
Tipo documento	Número documento	DDD Fixo
Local de procedência FUNCIONARIOS II	Nº Cns	Fone Fixo
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	Tipo BAIRRO
		UF PB
		CBO/R

Endereço

CEP 58075010	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro PASTOR MISAEL JACOMÉ CAVALCANTI
Número SN	Complemento	Bairro ERNESTO GEISEL	

Admissão

Data e Hora 13/07/2018 13:32:37	Número da pulseira 1000005132989	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica	
Classificação de risco	Origem do paciente RUA	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente MOTO X PEDESTRE

Indicadores e Transporte

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

Sinais Vitais

PA 130 x 86 mmHg	Pulso 90	Temperatura 98°/°
---------------------	-------------	----------------------

Exames complementares

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

Dados clínicos
HISTÓRIA: Paciente, masculino, 21 anos, com M.M.I.T., chegou ao hospital com trauma - MOTO X PEDESTRE.

Diagnóstico

Atendido por
SARA CAROLINA GOMES REIRO

CID

Tempo
54seg

Imprimir

13/07/2018 13:32





LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE Marcio da Silva cabral Filho

DATA DE NASCIMENTO 22/01/97

NOME DA MÃE Luzinete Silva dos Santos

COMPREV

COMPREV PREVIDÊNCIA S/A

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 109861

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1094356

DATA DO ATENDIMENTO 13/07/18

HORA DO ATENDIMENTO 13:23

MOTIVO DO ATENDIMENTO Acidente de moto

DIAGNÓSTICO (S) Fratura de fêmur E + fratura de platô tibial D + fratura de maxila

CID 10 S72.3 S82.1

03 MAIO 2019

PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, vítima de queda de moto, apresentando trauma craniano e facial, fratura de fêmur esquerdo e fratura exposta de ossos da perna direita, glasgow 15, pupilas iso/foto, sem déficits motor. Avaliado pela Neurocirurgia, BMF, Traumatologia e internado para tratamento cirúrgico.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio, face.

Rx cervical, tórax, bacia, fêmur E, perna D.

RESULTADOS DOS EXAMES:

TC: sem patologia Neurocirúrgica. Fratura de maxila

RX: fratura de fêmur E, fratura de ossos da perna D.

TRATAMENTO:

Osteossíntese de fratura de maxila + sutura de ferimentos em face. Limpeza mecânica-cirúrgica + fixador externo em fratura da tibia D + Tração transesquelética em tibia esquerda (realizado em 13/07/18). Retirada de fixador externo + tratamento cirúrgico de fratura de platô tibial direito (realizado em 23/07/18). Tratamento cirúrgico de fratura de fêmur esquerdo (realizado em 30/07/18)

ALTA HOSPITALAR: 03/08/18

DATA DA EMISSÃO: 05/11/18

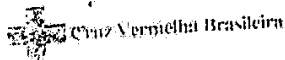
Dr. Juan Jaime Alcoba Arce
CRM: 3323/PB

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



12/08/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?perform=imprimir



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/n - PEDRO GONDIM
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700



GOVERNO
DA PARAÍBA

Impresso por: FRANCISCO
NUNES DE ASSIS FILHO
Em: 02/08/2018 11:02:02

Paciente MARCIO DA SILVA CABRAL FILHO	Boletim de Atendimento 1094356	Data/Hora Entrada 13/07/2018 13:32:37	Data/Hora Saída
Data de nascimento 22/01/1997	Idade 21	Sexo Masculino	Prontuário 109861
Tempo de Internação	Convênio SUS	CNS	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (FRANCISCO NUNES DE ASSIS FILHO - 02/08/2018 10:59:39)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#BMF#

Paciente de alta hospitalar, após ter submetido a odontossíntese de fratura de maxila no dia 13/08/18 no Hospital de Emergência e Trauma e exodontia de elementos 41/31/32 devido a trauma e múltiplas suturas em face, No momento segue consciente, orientado, normocorado, com suturas em posição e odontossíntese, sem sinais de infecção ou deiscência. Movimentos mandibulares preservados, oclusão estável.

CD.

- 1- Alta hospitalar
- 2- Solicitei remoção das suturas.
- 3- Solicitei retorno do paciente para avaliação no próximo dia 17/08/18 no Htop (manhã) pela BMF.

Seção: HTOP - ENF 16 Leito: LEITO 1
Profissional responsável pela informação: FRANCISCO NUNES DE ASSIS FILHO

Número Conselho: 3267

Dr. Assis Filho
Cirurgião BMF
Implodontista
CRP - 1227



<http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?perform=imprimir&controle=2&id=408707&dataInicial=02/08/2018%2010:59:39&dataFinal=02...> 1/1



Assinado eletronicamente por: GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - 06/08/2019 13:22:25

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19080613222465200000022553892>

Número do documento: 19080613222465200000022553892

20/07/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atencaoimento.do?perform=imprimir&controle=2&id=408707&dataInicial=20/07/2018%2017:35:13&dataFinal=20..

Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaAV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNS: 454554 - Tel.: 8332165700

64 16181

GOVERNO
DA PARAÍBAImpresso por: MARCIA
FERNANDA DE ALMEIDA
GADELHA
Em: 20/07/2018 17:35:56

Paciente MARCIO DA SILVA CABRAL FILHO	Boleim de Atendimento 1094356	Data/Hora Entrada 13/07/2018 13:32:37	Data/Hora Saída
Data de nascimento 22/01/1997	Idade 21	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS	Prontuário 109861	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (MARCIA FERNANDA DE ALMEIDA GADELHA - 20/07/2018 17:35:13)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

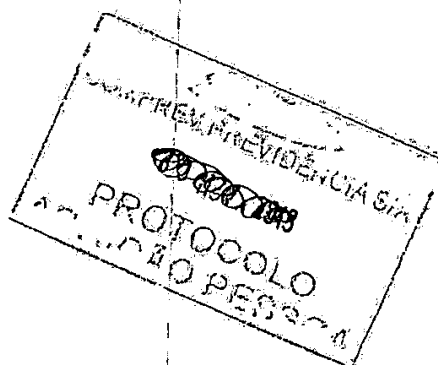
clínica médica

parecer respondido o sistema; sem queixas e no aguardo de correção do quadro de anemia e de exames de laboratório solicitados hoje; tem cirurgia agendada para o dia 23-07;

Seção: HTOP - ENF 16 Leito: LEITO 1

Profissional responsável pela informação: MARCIA FERNANDA DE ALMEIDA GADELHA

Número Conselho: 4416

<http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/atencaoimento.do?perform=imprimir&controle=2&id=408707&dataInicial=20/07/2018%2017:35:13&dataFinal=20..>

Assinado eletronicamente por: GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - 06/08/2019 13:22:25

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19080613222465200000022553892>

Número do documento: 19080613222465200000022553892

•

Número: 1100 1100

[illegible]

Procedimento:

SUSAN L. BROWN

Medico: Dr. J. A. ...

JOY 4356

Date: 30/12

Caixa Postal:

PROTOCOLO
C. 100.000.000

RECEIVED
JAN 11 1964

SECRETARIA DO MINISTRO - CRM

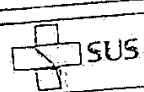
2501-68-101052
Téc. Enfermagem

ASSINATURA CIRCULANTE RESPONSÁVEL

F(NG), APC.013-1

10 May 1968

ASSIGNATURA ENFERMAGEM - COREN



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: HTD

2 - CNES: 1

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE: MUP

4 - CNES: 1

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE: MARCO DA SILVA OLIVEIRA FILHO

6 - Nº DO PRONTUÁRIO: 100435

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 1

8 - DATA DE NASCIMENTO: 1/1

9 - SEXO: Masc ☒ Fem ☐

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL: DOO

11 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE: 1

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): 14 - COD. IBGE MUNICÍPIO 15 - UF 15 - CEP

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: 17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR: 19 - COD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR

20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA: 21 - COD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA

22 - DIAGNÓSTICO INICIAL: 23 - CID 10 PRINCIPAL 24 - CID 10 SECUNDÁRIO 25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 27 - COD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE: ☐ DIÁRIA DE ACOMPANHANTE ☐ DIÁRIA DE UTI TIPO I ☐ DIÁRIA DE UTI TIPO II ☐ DIÁRIA DE UTI TIPO III

29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL: 30 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 31 - QDE

32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL: 33 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 34 - QDE

35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL: 36 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 37 - QDE

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

Tratado de 01 Marcação de 10 pontos (R) PROTOCOLO 02 Juntado com nº 30 05 Juntado com nº 32

PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: 40 - DATA DA SOLICITAÇÃO

41 - DOCUMENTO: 42 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): Dr. Luna Roma MEDICO CRM 10075

AUTORIZAÇÃO

44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: 45 - COD. ÓRGÃO EMISSOR 46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

47 - DOCUMENTO: 48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): 50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO





RELATÓRIO DE

HETSRL

Nome: Marcos da Silva Cabral Filho BE/Prontuário: _____
Idade: _____ Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino Cor: _____ Data: 1/1/1
Clínica/Setor: Urologia EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: Prostatectomia por via aberta de próstata hiperplásica
Cirurgião: Dr. Stefferson 1º Assistente: Dr. Cassiano
2º Assistente: Dr. Bruno Lima 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: _____
Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início: _____ Término: _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Prostata hiperplásica</u>	
<u>Prostatectomia</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Prostatectomia por via aberta</u>	
<u>Prostatectomia por via aberta</u>	
<u>Prostatectomia por via aberta</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

Dr. Bruno de Lima Lima
MÉDICO
CRM-PB 10875

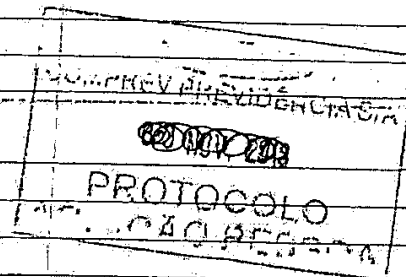
João Pessoa, 30/01/2019

Médico/CRM: _____

F(NG).ASCIR.009-1



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
Posição e Preparo: Paciente em D.O. sob anestesia gereral + sedação aplicação de campos elétricos
Incisão: Longitudinal e região lateral da coxa esquerda
Achados:
Conduta: Parede do pulmão V. malogação direta do fôo de fôo fôo a fôo com fôo D.O. parcialmente extirpada fôo mantida em S.P.O. 91- extirpação por fôo curatela do fôo
Fechamento:
Observação: Resposta x controle



Dr Bruno de Luna Lima
MEDICO
CRM-PB 19075

João Pessoa, 30/07/2019

Médico/CRM:

F(NG).ASCIR.009-1



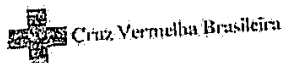
[illegible]

10052



13/07/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?control=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=335722&pesquisa=Cup...

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 MARCIO DA SILVA CABRAL FILHO	BAE 1094356	Data/Hora Entrada 13/07/2018 13:32:37	Data Baixa
Data de nascimento 22/01/1997	Idade 21a 5m 21d	Sexo Masculino	Telefone de Contato (83) 987428368
Mãe LUZINETE SILVA DOS SANTOS	Bairro ERNESTO GEISEL	Município JOAO PESSOA	Prontuário
Endereço PASTOR MISAEL JACOMÉ CAVALCANTI, SN	Profissional DANIEL ESPINDOLA RONCONI	Nº Cons. Regional 7423/PB	
Acidente MOTO X PEDESTRE	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Data/Hora Prescrição 13/07/2018 14:32:21	
Data/Hora Classificação 13/07/2018 13:32:37			

Anamnese

HISTÓRIA

ACIDENTE VITIMÁ DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, COM PERDA DE CONSCIÊNCIA.

AO EXAME

ECG 15/15

SEM DEFICITS MOTORES

ISO/FOTO

TC DE CRANIO. SEM ALTERAÇÕES TRAUMÁTICAS INTRACRANIANAS

RX DE COLUNA CERVICAL. AUSÊNCIA DE ALTERAÇÕES

CD.

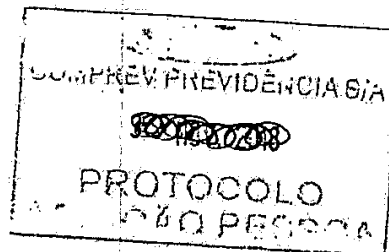
LIBERO PARA PROCEDIMENTO PARA ORTOPEDICO

OBS NEURO

Conduta

Em observação

MARCIO DA SILVA CABRAL FILHO

DANIEL ESPINDOLA RONCONI
(CRM: 7423/PB)

Boleim registrado por: SANDRA CAROLINA GOMES RIBEIRO em: 13/07/2018 13:33:31

http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?control=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=335722&pesquisa=S&perform=im... 1/1



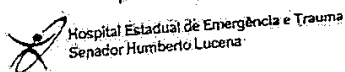
Assinado eletronicamente por: GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - 06/08/2019 13:22:25

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19080613222465200000022553892

Número do documento: 19080613222465200000022553892

Num. 23262661 - Pág. 14

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perfm=imprimirDadosAnteriores



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

58031090

Tel:

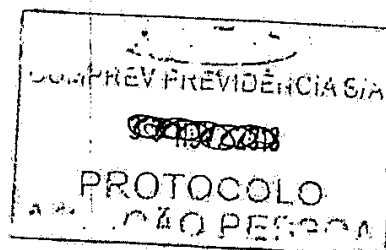
CNES: 6121221

Paciente MARCIO DA SILVA CABRAL FILHO		BAE 1094356	Data/Hora Entrada 13/07/2018 13:32:37	Data Baixa
Data de nascimento 22/01/1997	Idade 21a 5m 21d	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (83) 987428368
Mãe LUZINETE SILVA DOS SANTOS				Prontuário
Endereço PASTOR MISAEL JACOMÉ CAVALCANTI, SN	Bairro ERNESTO GEISEL	Município JOAO PESSOA	UF PB	
Acidente MOTO X PEDESTRE	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional FLAVIO JOSE TEIXEIRA ROCHA ATAIDE DA MOTTA	Nº Cons. Regional 11542/PB	
Data/Hora Classificação 13/07/2018 13:32:37		Data/Hora Prescrição 13/07/2018 14:21:24		
Anamnese				
CONFORME PRÉCEPTORIA, ALTA DA CIRURGIA GERAL LIBERADO PARA PROCEDIMENTOS PELAS DEMAIS CLÍNICAS				
CID10				
Código	Descrição			
T14.9	Traumatismo não especificado			
Conduta				
Em observação				

MARCIO DA SILVA CABRAL FILHO

FLAVIO JOSE TEIXEIRA ROCHA ATAIDE DA MOTA
(CRM: 11542/PB)

FILED
JUN 22 1962



Boletim registrado por: SANDRA CAROLINA GOMES RIBEIRO em 13/07/2018 13:33:31

Boletem registrado por: SANDRA CAROLINA GOMES RIBEIRO em 13/07/2016

<http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?control=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=335716&pesquisa=S&perform=imprimir>

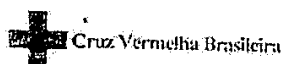


Assinado eletronicamente por: GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - 06/08/2019 13:22:25

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19080613222465200000022553892>

Número do documento: 19080613222465200000022553892

Num. 23262661 - Pág. 15



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 MARCIO DA SILVA CABRAL FILHO	BAE 1084356	Data/Hora Entrada 13/07/2018 13:32:37	Data Baixa
Data de nascimento 22/01/1997	Idade 21a 5m 21d	Sexo Masculino	CNS
Mãe LUZINETE SILVA DOS SANTOS			Telefone de Contato (83) 987428368
Endereço PASTOR MISAEL JACOMÉ CAVALCANTI, SN	Bairro ERNESTO GEISEL	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente MOTO X PEDESTRE	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional LEONARDO SOARES DE LIMA	Nº Cons: Regional 2170/PB
Data/Hora Classificação 13/07/2018 13:32:37		Data/Hora Prescrição 13/07/2018 13:41:10	

Anamnese

ACIDENTE VÍTIMA DE QUEDA DE MOTOCICLETA.
APRESENTA TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO E DE FACE
FRATURA DE FÊMUR ESQUERDO E FRATURA EXPOSTA TIBIOFIBULAR DIREITA

CONDUTA:

TC DE CRÂNIO E FACE

RADIOGRAFIA CERVICAL, TORAX, BACIA, FÊMUR ESQUERDO E PERNA DIREITA

ANALGESIA

PARECER BMF NEURO ORTO

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 500,0 ML VIA E.V., AGORA, 0,0 (MGTSM)

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., AGORA

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., AGORA

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE

RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXÃO)

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

RADIOGRAFIA DE BACIA

RADIOGRAFIA DE COXA ESQUERDA

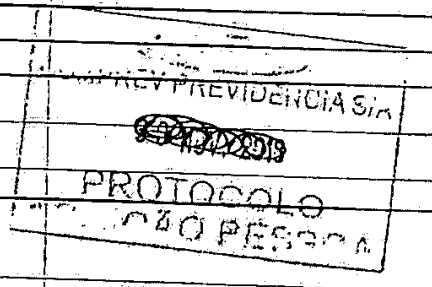
RADIOGRAFIA DE PERNA DIREITA

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação



MARCIO DA SILVA CABRAL FILHO

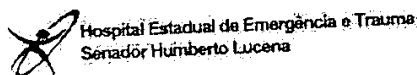
LEONARDO SOARES DE LIMA
(2170/PB)

Boletim registrado por: SANDRA CAROLINA GOMES RIBEIRO em 13/07/2018 13:33:31



13/07/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=335885&pesquisa=S3pe...



AREA AMARELA
Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES: 454554

Paciente MARCIO DA SILVA CABRAL FILHO	BAE 1094356	Data/Hora Entrada 13/07/2018 13:32:37	Data Baixa
Data de nascimento 22/01/1997	Idade 21a 5m 21d	Sexo Masculino	CNS
Mãe LUZINETE SILVA DOS SANTOS			Telefone de Contato (83) 987428368
Endereço PASTOR MISAEL JACOMÉ CAVALCANTI, SN	Bairro ERNESTO GEISEL	Município JOAO PESSOA	Prontuário
Acidente MOTO X PEDESTRE	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional DANIEL CONSERVA ARRUDA	UF PB
Data/Hora Classificação 13/07/2018 13:32:37		Data/Hora Prescrição 13/07/2018 19:35:55	Nº Cons. Regional 11134/PB

Anamnese

#ORTOPEDIA

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, COM PERDA DE CONSCIÊNCIA.
AO EXAME
ECG 15/15
SEM DEFICITS MOTORES
ISO/FOTO

FRATURA DE FEMUR ESQUERDO FECHADA
FRATURA DE PLATO TIBIAL DIREITO ABERTA (S VI)
LESÃO PARCIAL DE TENDÃO DO QUADRICEPES FEMURAL ESQUERDO ABERTA

CD.
INTERNAMENTO
FIXAÇÃO EXTERNA
TRAÇÃO

DIETA

DIETA LIVRE, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

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

Diluir

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 6/6H

ÁGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, 0,0 (MGTSM)

Diluir

ONDANSETRONA 8MG/4ML (AMPOLA 4ML), ADMINISTRAR 4,0 ML VIA E.V., 8/8H

CÁPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO, ADMINISTRAR 25,0 MG VIA ORAL, ACM, SE NECESSÁRIO SE PAS > 160 OU PAD > 110 (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 50,0) (OBSERVAÇÕES: SE PAS > 160 OU PAD > 110)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 2000,0 ML VIA E.V., 24H, 0,0 (MGTSM)

OMEPAZOL 20MG CÁPSULA, ADMINISTRAR 20,0 MG VIA ORAL, 1X AO DIA, (OBSERVAÇÕES: PELA MANHÃ, EM JEJUM)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 8/8H, 0,0 (MGTSM)

Diluir

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 8/8H

Boletim registrado por: SANDRA CAROLINA GOMES RIBEIRO em 13/07/2018 13:33:31

http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=335885&pesquisa=S3pe...



Assinado eletronicamente por: GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - 06/08/2019 13:22:25

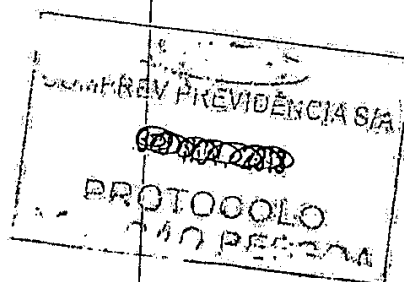
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19080613222465200000022553892

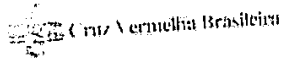
Número do documento: 19080613222465200000022553892

Num. 23262661 - Pág. 17

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 12/12H; 0,0 (MG/TSM)	
Diluir	
CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., 12/12H	
CLINDAMICINA 600 MG/4ML (AMPOLA 4ML), ADMINISTRAR 4,0 ML VIA E.V., 8/8H, POR 10 DIA(S)	
CIPROFLOXACINO 400MG - 2MG/ML (FRASCO 200ML), ADMINISTRAR 200,0 ML VIA E.V., 12/12H, POR 10 DIA(S)	
CUIDADOS	
CURATIVO, (OBSERVAÇÕES DIÁRIO)	
SSVV + CCGG	
EXAME LABORATORIAL	
HEMOGRAMA	
EXAME DE IMAGEM	
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO DIREITO	
RADIOGRAFIA DE JOELHO ESQUERDO (AP + LATERAL)	
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA DIREITO (AP + LATERAL + AXIAL)	
RADIOGRAFIA DE COXA ESQUERDA	
Conduta	
Internar Paciente	

MARCIO DA SILVA CABRAL FILHO

DANIEL CONSERVA ARRUDA
(CRM: 11134/PB)



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, Sn - PEDRO GONDIM
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700



GOVERNO
DA PARAÍBA

Impresso por: CLARISSA
BARBOSA CAMPELO
GALVAO
Em: 16/07/2018 10:15:54

Paciente MARCIO DA SILVA CABRAL FILHO	Boletim de Atendimento 1094356	Data/Hora Entrada 13/07/2018 13:32:37	Data/Hora Saída
Data de nascimento 22/01/1997	Idade 21	Sexo Masculino	Prontuário 109861
Tempo de Internação	Convênio SUS	CNS	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MÉDICA (CLARISSA BARBOSA CAMPELO GALVAO - 16/07/2018 10:14:50)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

Paciente em 3 DPO de tratamento cirúrgico de fratura de tíbia cursando com fixador externo + odontossíntese de fratura de maxila.

No momento segue consciente, orientado, eufórico, normocorado, afebril, em maca na URPA.

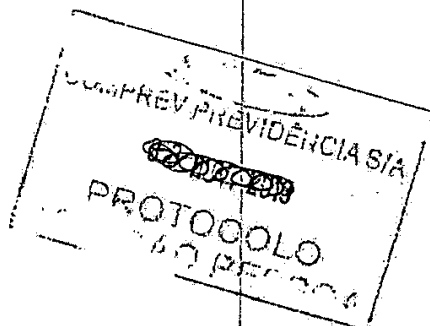
Ao exame físico odontossíntese em maxila e suturas em face em posição, sem sinais de infecção, deiscência ou sangramento, Acuidade visual + movimentos oculares preservados, boa abertura bucal + movimentos mandibulares preservados, oclusão estável.

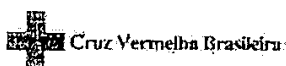
CD.

- 1- Acompanhamento CTBMF para tratamento cirúrgico de fratura de maxila
- 2- Aguarda alta das demais especialidades para programação cirúrgica.

Seção: BLOCO - URPA ENF 41 Leito: LEITO URPA - 9007
Profissional responsável pela informação: CLARISSA BARBOSA CAMPELO GALVAO

Número Conselho: 2537





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/n - PEDRO GONDIM
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700

Impresso por: RUI
MEDEIROS JÚNIOR
Em: 14/07/2018 09:42:17

Paciente MARCIO DA SILVA CABRAL FILHO	Boletim de Atendimento 1094356	Data/Hora Entrada 13/07/2018 13:32:37	Data/Hora Saída
Data de nascimento 22/01/1997	Idade 21	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS	Prontuário 109861	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (RUI MEDEIROS JÚNIOR - 14/07/2018 09:42:08)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

Paciente em 1DPO de odontossíntese de fratura de maxila, exodontia de elementos 41/31/32 devido a trauma e múltiplas suturas em face.

No momento segue consciente, orientado, normocorado, com suturas em posição e odontossíntese, sem sinais de infecção, deiscência ou sangramento.

CD.

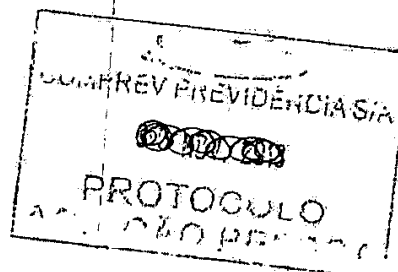
1- Acompanhamento CTBMF

2- Aguarda alta das demais especialidades para programação cirúrgica

Seção: BLOCO - URPA ENF 41 Leito: LEITO URPA - 9007

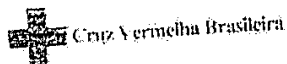
Profissional responsável pela informação: RUI MEDEIROS JÚNIOR

Número Conselho: 5518



14/07/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=406707&dataInicial=14/07/2018

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaURPA, S/N - NDA
CNES: 1256678 - Tel.:GOVERNO
DA PARAÍBAImpresso por: MILTON DA
SILVA LINHARES
Em: 14/07/2018 07:46:24

Paciente MARCIO DA SILVA CABRAL FILHO	Boletim de Atendimento 1094356	Data/Hora Entrada 13/07/2018 13:32:37	Data/Hora Saída
Data de nascimento 22/01/1997	Idade Z1	Sexo Masculino	Prontuário 109861
Tempo de Internação	Convênio SUS		Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MÉDICA (MILTON DA SILVA LINHARES - 14/07/2018 07:46:14)**EVOLUÇÃO**

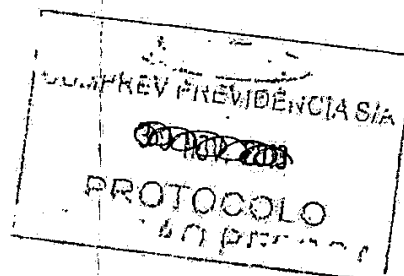
PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

paciente está evoluindo estável, com dor moderada. cd: aguarda vaga na enfermaria.

Seção: BLOCO - URPA ENF 41 Leito: LEITO URPA - 9007
Profissional responsável pela informação: MILTON DA SILVA LINHARES

Número Conselho: 4714

<http://www.sistemaatendimento.com.br/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=408707&dataInicial=14/07/2018%2007:46:14&dataFinal=14/07/2018%2007:46:24>

Assinado eletronicamente por: GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - 06/08/2019 13:22:26

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19080613222561200000022553894>

Número do documento: 19080613222561200000022553894



Paciente: MARILENE DA SILVA CARVALHO Prescription: 20/4/2016
 Preceding treatment: FLUANTINOL + PANTOPRAZOL + CEFTRIAXONE EXTENDED Date: 3/11/18
 SUS: ☒ Nao SUS Repositore: _____
 Medication: STANITIL 500mg DT. Ceftriaxone 1g intramuscular

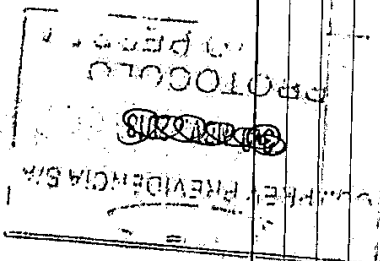
Cum Propter

[illegible]

Dr. Bruno de Luna Rangel
MEDICO
CRM-B 10075

ASSIN KYDIA ENFERMAÇÃO - CORRÊA

ASSINATURA ELETTRONICA RESPONSIVA

15(Ni), Al³⁺, and Fe³⁺



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

Folha 1/2

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

9 - SEXO

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

11 - TELEFONE DE CONTATO

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

14 - Cód. IBGE, MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR

19 - Cód. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR

20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA

21 - Cód. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA

22 - DIAGNÓSTICO INICIAL

23 - CID-10 PRINCIPAL

24 - CID-10 SECUNDÁRIO

25 - CID-10 CAUSAS ASSOCIADAS

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

27 - Cód. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐ DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐ DIÁRIA DE UTI TIPO I

☐ DIÁRIA DE UTI TIPO II

☐ DIÁRIA DE UTI TIPO III

29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

30 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

31 - ODE

32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

33 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

34 - ODE

35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

36 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

37 - ODE

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

Ex. 9,5

PLACA EM L 8x2 F

PLACA DCB 9 F

PARAFUSO L nº 24

CONDICIL nº 26

Nº 30

Nº 48

PARAFUSO M nº 55 R 32

ESPONJOSO M nº 80 R 32

M nº 70 R 16

PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

40 - DATA DA SOLICITAÇÃO

41 - DOCUMENTO

42 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

43 - ASSINATURA E CARIMBO (Iº DO REGISTRO DO CONSELHO)

() CNS () CPF

MEDEIRO
CRM-FR 10025

AUTORIZAÇÃO

44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

45 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

47 - DOCUMENTO

48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

49 - ASSINATURA E CARIMBO (IIº DO REGISTRO DO CONSELHO)

() CNS () CPF





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: Marcelo da Silva Pereira BE/Prontuário: _____
Idade: 24 Sexo: ☒ Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 23/07/12
Clínica/Setor: Ortopedia EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: Retirada do Fixador Externo / Colocação de placa tibial
Cirurgião: Dr. Jefferson Diniz 1º Assistente: Dr. Cristiano Mondim
2º Assistente: Dr. Bruno (RD) 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: Dr. Thimoteo
Tipo de Anestesia: Raquiocórdica Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fratura metafisária distal de placa tibial direita</u>	<u>9321</u>

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Redução Aberta / Fixação Interna</u>	
<u>Retirada do Fixador Externo</u>	

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

Biopsia de Congelamento: () Sim (☒) Não

Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:

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

Médico/CRM: _____

Jefferson Diniz
Traumato-ortopedista
CRM-PA 1702

João Pessoa, 23/07/12

F(NG).ASCIR.009-I



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA	
Posição e Preparo:	
- paciente em DDH.	
- demarcação do todo membro inf direito	
- antepaix e anteropax com campos anterie	
- Retirada de Fissão anterior;	
Incisão:	
- curvilínea em região antero-lateral de tibia de	
de aprox (10cm) de comprimento	
Achados:	
- Fratura do platô tibial com deslocação multifragmentar	
- fissura;	
Condução:	
1. Limpeza por plano até para as estruturas;	
2. Redução não expai;	
3. Fixação com placa com L (9 furos) com 2 par	
furos superiores proximal e 3 inferiores distal;	
4. Colocação da placa DCP (4,5mm) de mal stretto. media	
mente (9 furos), com 4 parafusos verticais e 1 superior;	
5. Fechamento por plano;	
Fechamento:	
- por plano com curv m L - menor m 3;	
- curvatura com gesso anterior e expai;	
Observação:	<p>COMPREV PREVIDENCIA S/A</p> <p>COMPREV</p> <p>PROTOCOLO</p> <p>DAO PESSOA</p>

Stefferson Pinheiro Dóiz

João Pessoa, 22/07/11

Médico/CRM:

F(NG).ASCIR.009-1



[illegible]

CIRCULANTE

LANTÉ : Charles A. Oliveira

Electric Enslavement

PB 91-315
PENGASIR D. 12

190

Maurino Pereira da Silva Filho
Téc. Enst. de 1ª Classe - 1973





DATA: 23 10 198

PRONTUÁRIO: 157436

ESIA

Tierres Kehrwald
M 10 100
CR 117





Date: 13, 07, 18

Prontuário: 1094370

Data: _____

Caixa Pronta!

Procedimento: limpeza, análise, classificação e avaliação **(D)**
 SUS: () Não SUS () fixação estéril, no de prot. exposto de túbulo **(D)**
tracção transesquelética em túbulo **(D)**
 Médico: _____

Número: _____

Patient:

Proceedings

15


Medico:

DISPENSACÃO CME			
FORNECEDOR	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	MARCA
Antônio Fio de Steinman nº 4.5		01	
<p>MACOM</p> <p>FRESA E BROCA DESCARTÁVEL MACOM</p> <p>Nome Técnico: BROCA Ø 3,2MM X 150MM</p> <p>Descrição: BROCA Ø 3,2MM X 150MM</p> <p>Fabricante: Macom Instrumental Cirúrgica Industrial Ltda</p> <p>Endereço: Rua dos Macom, 12, 30.000-000, Macom, SP</p> <p>Telefone: (11) 3000-0000</p> <p>CNPJ: 06.908.000/0001-00</p> <p>Modelo Comercial: MA-900003</p> <p>Contém: 1 unidade</p> <p>Data de Fabricação: 21/3/2018</p> <p>Registro ANVISA nº: 10743070033</p> <p>Responsável Técnico: ALEXANDRE EMLANO MACOM</p> <p>CRA nº: 1888111111</p> <p>Nº LOTE: 12428118</p> <p>PRODUTO ESTERIL</p> <p>Produto de uso único</p> <p>PRODUTO REPROCESSAR</p> <p>VER INSTRUÇÕES DE USO</p>			
<p>ESTERILIZADO POR ÓXIDO DE ETILENO</p> <p>Data de Esterilização: 21/3/2018</p> <p>LOTE: 210318/06</p> <p>ESTERILIZADO POR AQUELAMENTO CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO DO HEMO LTDA</p> <p>Endereço: Rua dos Macom, 12, 30.000-000, Macom, SP</p> <p>Telefone: (11) 3000-0000</p> <p>CNPJ: 06.908.000/0001-00</p> <p>Responsável Técnico: YUJO YOSHIMOTO-CRA nº: 57.3321</p>			
<p>DISPENSACÃO - FARMÁCIA</p>			
FORNECEDOR	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	MARCA
MACOM	Broca 3,2 mm	01	
<p>DISPENSACÃO - FARMÁCIA</p>			
FORNECEDOR	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	MARCA
MACOM	Broca 3,2 mm	01	
<p>DISPENSACÃO - FARMÁCIA</p>			
FORNECEDOR	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	MARCA
MACOM	Broca 3,2 mm	01	

ASSINATURA CIRCULANTE: RESPONSÁVEL

F(NG).APC.013-2



	Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)	Folha 1/2
Identificação do Estabelecimento de Saúde			
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		2 - CNES	
H - E - T - S - H - L			
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4 - CNES	
Identificação do Paciente			
5 - NOME DO PACIENTE		6 - N° DO PRONTUÁRIO	
Marcio da Silva Cabral Filho		1094356	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8 - DATA DE NASCIMENTO	
		/ /	
9 - SEXO		11 - TELEFONE DE CONTATO	
Masc <input checked="" type="checkbox"/> 1 Fem <input type="checkbox"/> 3		N° DO TELEFONE	
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL		11 - TELEFONE DE CONTATO	
12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)			
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		14 - CDD IBGE MUNICÍPIO	15 - UF
16 - CEP			
17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)			
MUDANÇA DE PROCEDIMENTO			
18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR		19 - CDD DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR	
20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA		21 - CDD DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA	
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL		23 - CID 10 PRINCIPAL	24 - CID 10 SECUNDÁRIO
		25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	
SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)			
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		27 - CDD DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	
28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE			
<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO I <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO II <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO III			
29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		30 - CDD DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		33 - CDD DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		36 - CDD DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO			
01 - Fio de Steinmann N° 4/0,5 01 - Fixador Externo. 01 Broca 3,2 mm			
PROTOCOLO 030 PESSOA			
39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE			
41 - DOCUMENTO		42 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	
CNS () CPF			
43 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)			
Daniel Costa da Silva MEDICO CRM 11134			
44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			
47 - DOCUMENTO		48 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	
CNS () CPF			
45 - CDD ORGÃO EMISSOR			
46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO			
/ /			



RELATÓRIO DE CIRURGIA

WEETSHI

NOME: _____		SEXO: _____		IDADE: _____		CLÍNICA /SETOR: _____		CIRURGIA: _____		CIRURGIÃO: _____		2º ASS: _____		INSTRUMENTADOR: _____		TIPO DE ANESTESIA: _____		MARCIO DA SILVA CABRAL FILHO		BE/PRONTUÁRIO		1094356		DATA: 13/7/2018	
ORTOPEDIA		TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA EXPOSTA DE TIBIA D (CONTROLE DE DANOS)		DR. TIBERIO		1º ASS: MR1 DANIEL		3º ASS: _____		ANESTESISTA: _____		TÉRMINO: _____		HORÁRIO		INÍCIO: _____		GERAL							

[illegible]

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	CÓDIGO
LIMPEZA MECÂNICA CIRÚRGICA + TRATAMENTO CIRÚRGICO COM FIXADOR EXTERNO	
DE FRATURA EXPOSTA DE TÍBIA D	
E TRACÇÃO TRANSESQUELETICA EM TIBIA ESQUERDA	

ACIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO:
DESCRIÇÃO: _____
BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO:

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:

<u>X</u>	ENFERMARIA	<u> </u>	TERAPIA INTENSIVA
	RESIDÊNCIA	<u> </u>	ÓBITO DURANTE AT

MÉDICO/CRM:

~~Daniel Conserva Armada~~
~~MEDICO~~
~~CRM 11134~~

DATA: 13/7/2018

COMPRÉVIREVIDÊNCIA Sim
~~CONF. 203~~
PROTOCOLO
200.000.000.000





RELATÓRIO DE CIRURGIA



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA	
Posição e Preparo:	
PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA	
ASSEPSIA E ANTISSEPISIA	
APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS	
Incisão:	
AMPLIAÇÃO DE FERIMENTO TRAUMÁTICO PRÉVIO	
Achados:	
FRATURA EXPOSTA DE TÍBIA D	
FRATURA FECHADA DE FEMUR ESQUERDO	
Conduta:	
LIMPEZA MECÂNICO CIRÚRGICO + LAVAGEM EXAUSTIVA COM SF0,9%	
REDUÇÃO CRUENTA DAS FRATURAS DE TÍBIA	
FIXAÇÃO E ESTABILIZAÇÃO COM FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR	
TRAÇÃO TRANSESQUELETICA EM TIBIA ESQUERDA.	
Fechamento:	
SUTURA	
CURATIVOS	
RX DE CONTROLE	
Observação:	
FERIMENTO EXTENSO EM PERNA DIREITA	
7KG DE TRAÇÃO	

Daniel Conserva Arruda
MÉDICO
CRM 11134





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: MARCIO DA SILVA CARVAL BE/Prontuário: 103 9356
Idade: 29 Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino Cor: _____ Data: 13/07/18
Clínica/Setor: OBSTETRICIA (CTEWE) EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: DESINSERÇÃO DO FETO EM MÚLTIPLA GÊMEOS MONOCÓRIOS
Cirurgião: Dr. ROBERTO BOUTINHA 1º Assistente: Dr. RUI MOURA
2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: _____
Tipo de Anestesia: gaseira Horário: Início 17:00 Término 18:30

Diagnóstico Pós-Operatório	QID
<u>Feto em Múltipla</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>DESINSERÇÃO DO FETO EM MÚLTIPLA GÊMEOS MONOCÓRIOS</u>	
<u>SURGIMENTO DE FETO EM FETO</u>	

COMPREVEVIDÊNCIA
30/07/18
PROTOCOLO
30/07/18

Acidente durante Ato Cirúrgico: ☐ Sim ☒ Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: ☐ Sim ☒ Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

☒ Enfermaria ☐ Terapia Intensiva ☐ Residência ☐ Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM: _____

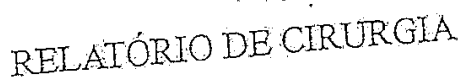
Rui Moura Moura

CRM/PA 5513

João Pessoa, 13/07/18

FONQ1.ASCTR.009-1





HECTSIL

João Pessoa, 13/07/17

Médico/CRM:

FCNG).ASCIR.009-1



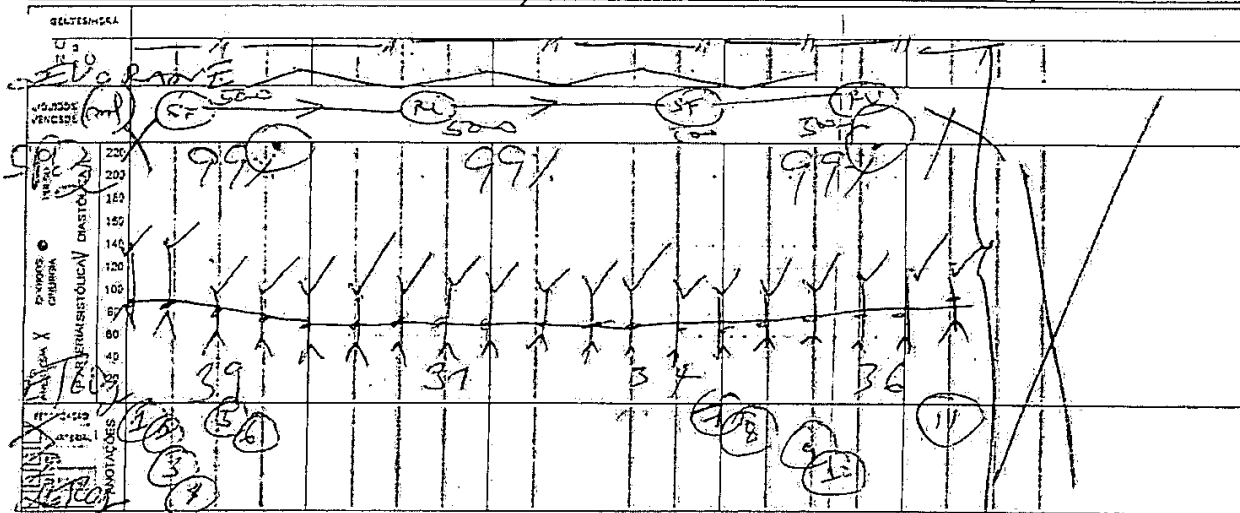
FICHA DE ANESTESIA

FICHA DE ANESTESIA

DATA 12/07/18

PRONTUÁRIO: 1094356

PACIENTE	MARCIO DA SILVA G FILHO	SEXO	M	COR		IDADE	
PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	60 Kg	GRUPO SANGÜÍNEO	
ESTADO GERAL () BOM (X) REGULAR () MAU () PÉSSIMO	RISCO CIRÚRGICO () BOM (X) REGULAR () MAU () PÉSSIMO						
EXAMES COMPLEMENTARES							
AP. RESPIRATÓRIO	N D N	AP. CIRCULATÓRIO					
AP. DIGESTIVO	N D N	ESTADO MENTAL		Torpe	DROGAS EM USO		
PRÉ-ANESTÉSICO				ESTADO FÍSICO ASA			
DOSE / HORA							
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO							
CIRURGIA REALIZADA							
CIRURGIÃO							
AUXILIARES							
INÍCIO DA ANESTESIA							
TÉRMINO DA ANESTESIA							
DURAÇÃO DA ANESTESIA							
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO							
QUANT. DE CH.							
VALORES RS							
ANESTESISTA							



<input checked="" type="checkbox"/> ANESTESIA GERAL	<input type="checkbox"/> RAQUIDIANA	<input type="checkbox"/> EPIDURAL	<input type="checkbox"/> BLOQUEIO	<input type="checkbox"/> BLOQUEIO NERVOS	<input type="checkbox"/> OUTROS
MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO					
1	FENTANIL 300 mcg/ml	100	12		
2	LIDOCAÍNA 5% 100ml	100	13		
3	PROPOFOL 200 mg	100	14		
4	CLONIDINA 10 mg	100	15		
5	CEFAZOLINA 0,5g	100	16		
6	DELA-METADONA 10 mg	100	17		
7	NAUSEON 0,5 mg	100	18		
8	DIPIRODA 0,5 mg	100	19		
9	AMORFINA 0,5 mg	100	20		
10	NEOSTRIL 1,5 mg	100	21		
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES					
S/ INTERFERÊNCIA					
PROTOCOLO					
ASSINATURA DO ANESTESISTA					
Dr. Augusto dos Anjos					
CRM-PB 5544					

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Use.aspx\)](#)



**PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DA CAPITAL**

1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa/PB
CEP: 58.013-520, Telefone: (83)3238-6333

ATO ORDINATÓRIO (CÓDIGO DE NORMAS JUDICIAL - CGJ-TJPB)

Nº DO PROCESSO: 0806674-11.2019.8.15.2003

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: MARCIO DA SILVA CABRAL FILHO

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

De acordo com as prescrições do Código de Normas Judicial da Corregedoria Geral de Justiça, que delega poderes ao Analista/Técnico Judiciário para a prática de atos ordinatórios e de administração, INTIMO a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, *juntar a simulação da guia de custas*, necessária para análise do pedido de gratuidade, consoante §3º do art. 1º da PORTARIA CONJUNTA - TJPB/CORREGEDORIA GERAL nº 02/2018, datada de 28/11/2018, publicada no DJE de 30/11/2018.

João Pessoa/PB, 8 de agosto de 2019.

JANDIRA RAILSON MEIRA
Técnico Judiciário





**PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DA CAPITAL**

1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa/PB
CEP: 58.013-520, Telefone: (83)3238-6333

ATO ORDINATÓRIO (CÓDIGO DE NORMAS JUDICIAL - CGJ-TJPB)

Nº DO PROCESSO: 0806674-11.2019.8.15.2003

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: MARCIO DA SILVA CABRAL FILHO

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

De acordo com as prescrições do Código de Normas Judicial da Corregedoria Geral de Justiça, que delega poderes ao Analista/Técnico Judiciário para a prática de atos ordinatórios e de administração, INTIMO a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, *juntar a simulação da guia de custas*, necessária para análise do pedido de gratuidade, consoante §3º do art. 1º da PORTARIA CONJUNTA - TJPB/CORREGEDORIA GERAL nº 02/2018, datada de 28/11/2018, publicada no DJE de 30/11/2018.

João Pessoa/PB, 8 de agosto de 2019.

JANDIRA RAILSON MEIRA
Técnico Judiciário



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA DA REGIONAL DE MANGABEIRA/PB.

Processo: 0806674-11.2019.8.15.2003

MARCIO DA SILVA CABRAL FILHO, já qualificado nos autos da ação em epígrafe, por intermédio de seus advogados adiante assinado, vem, respeitosamente, perante vossa Excelência, em cumprimento ao despacho retro, requerer a juntada da simulação da guia de custas.

Reitera no entanto, o pedido da Assistência Judiciária Gratuita.

Nestes termos,

Pede deferimento.

João Pessoa, 13 de agosto de 2019

Giullyana Flávia de Amorim


OAB/PB: 13529

Enéas Flávio S.de Moraes Segundo

OAB/PB: 14318



 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: 200.1.19.22501/01
			Data de emissão: 13/08/2019
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/08/2019
Número da guia: 200.2019.622501 Tipo da Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,48
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.009,60 Promovente: MARCIO DA SILVA CABRAL FILHO - Taxa Judiciária: R\$ 164,53 Promovido: BRADESCO COMPANHIA DE SEGUROS S/A - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
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\$ 1.175,48
			Desconto total: R\$ 0,00
866800000113 754809283189 520190831203 011922501017 			Valor final: R\$ 1.175,48

 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: 200.1.19.22501/01
			Data de emissão: 13/08/2019
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/08/2019
Número da guia: 200.2019.622501 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,48
Promovente: MARCIO DA SILVA CABRAL FILHO Promovido: BRADESCO COMPANHIA DE SEGUROS S/A			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Detalhamento:			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.175,48
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.175,48

 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: 200.1.19.22501/01
			Data de emissão: 13/08/2019
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/08/2019
Número da guia: 200.2019.622501 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,48
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.009,60 Promovente: MARCIO DA SILVA CABRAL FILHO - Taxa Judiciária: R\$ 164,53 Promovido: BRADESCO COMPANHIA DE SEGUROS S/A - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
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\$ 1.175,48
			Desconto total: R\$ 0,00
866800000113 754809283189 520190831203 011922501017 			Valor final: R\$ 1.175,48





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 200.2019.622501

Data Vencimento: 31/08/2019

Data Emissão: 13/08/2019

Comarca: Joao Pessoa

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: MARCIO DA SILVA CABRAL FILHO

Promovido: BRADESCO COMPANHIA DE SEGUROS S/A

Valor da Causa: R\$ 10.968,75

Despesas Processuais: R\$ 0,00

Custas: R\$ 1.009,60

Taxa: R\$ 164,53

Total da Guia: R\$ 1.174,13

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.





1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

PROCESSO NÚMERO - 0806674-11.2019.8.15.2003

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: MARCIO DA SILVA CABRAL FILHO

Advogados do(a) AUTOR: ENÉAS FLÁVIO SOARES DE MORAIS SEGUNDO - PB14318, GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - PB13529

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

DESPACHO

Vistos.

Compulsando-se os autos, observa-se que a parte autora requereu os benefícios da justiça gratuita.

No caso dos autos, o autor informou estar desempregado e não dispor de condições financeiras para arcar com as custas processuais e honorários advocatícios; já o valor das custas processuais (ID 23455607) é de R\$ 1.175,48 (um mil, cento e setenta e cinco reais e quarenta e oito centavos).

Com efeito, tal afirmação feita pelo promovente goza de presunção de veracidade e somente podem ser afastadas mediante prova inequívoca em contrário, o que inexistiu nos autos. Portanto, se mostra possível, no caso vertente, a concessão da assistência judiciária gratuita.

Assim, os elementos constantes nos autos demonstram condições pessoais suficientes para o deferimento da gratuidade judiciária ao suplicante, razão pela qual DEFIRO OS BENEFÍCIOS DA JUSTIÇA GRATUITA à parte autora, nos termos do art. 98, do CPC.

Por outro lado, o art. 334, do CPC estabelece que, se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação, entretanto, a designação da audiência deve ser reservada para os casos em que haja uma hipótese real de haver êxito, cabendo ao juiz ponderar estas situações e evitar a designação do ato. Com efeito, a formação de uma pauta, ainda que de audiências de conciliação, implica no destacamento de material humano para a preparação do ato e a sua própria execução, o que pode atrasar o curso do processo.



No caso em tela, a realização imediata da audiência de conciliação tem grandes chances de se mostrar inócua. A parte autora busca no Judiciário a revisão do ato que deferiu em parte o pedido no âmbito extrajudicial, apenas reapresentando a situação de fato ao juízo sem a complementação de provas, trazendo os mesmos exames já levados à perícia administrativa.

No que pese entendimento anterior, a experiência prática demonstra que as seguradoras não vêm realizando acordos em demandas congêneres, até mesmo quando se antecipa a produção da prova pericial, o que torna sem sentido a designação de audiência prévia de conciliação.

Por outro lado, ressalte-se que fazia sentido a designação de audiência prévia de conciliação quando, ante a realização da perícia médica, designada para a mesma data, com o grau de invalidez estabelecido no laudo respectivo, restava o feito com todos os elementos que possibilitariam a conciliação, prescindindo, inclusive, da formação do contraditório.

Assim, em razão da repetida informação, em audiências designadas em processos similares, de que as seguradoras não realizam mais acordos em audiência, independentemente do resultado da perícia ou de qualquer outro elemento, perdeu o sentido a designação prévia, sem que o processo esteja maduro para julgamento. Desta forma, ante a constatação fática da predisposição em não conciliar por parte das seguradoras, prudente que seja formado o contraditório, em obediência ao princípio da economia processual e, somente então, seja designada audiência, ocasião em que a perícia será realizada previamente, estando o processo apto a ser julgado.

Desta feita, cite-se a parte promovida para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344, do CPC.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

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

Juíza de Direito





1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

PROCESSO NÚMERO - 0806674-11.2019.8.15.2003

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: MARCIO DA SILVA CABRAL FILHO

Advogados do(a) AUTOR: ENÉAS FLÁVIO SOARES DE MORAIS SEGUNDO - PB14318, GIULLYANA FLÁVIA DE AMORIM - PB13529

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

DESPACHO

Vistos.

Compulsando-se os autos, observa-se que a parte autora requereu os benefícios da justiça gratuita.

No caso dos autos, o autor informou estar desempregado e não dispor de condições financeiras para arcar com as custas processuais e honorários advocatícios; já o valor das custas processuais (ID 23455607) é de R\$ 1.175,48 (um mil, cento e setenta e cinco reais e quarenta e oito centavos).

Com efeito, tal afirmação feita pelo promovente goza de presunção de veracidade e somente podem ser afastadas mediante prova inequívoca em contrário, o que inexistiu nos autos. Portanto, se mostra possível, no caso vertente, a concessão da assistência judiciária gratuita.

Assim, os elementos constantes nos autos demonstram condições pessoais suficientes para o deferimento da gratuidade judiciária ao suplicante, razão pela qual DEFIRO OS BENEFÍCIOS DA JUSTIÇA GRATUITA à parte autora, nos termos do art. 98, do CPC.

Por outro lado, o art. 334, do CPC estabelece que, se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação, entretanto, a designação da audiência deve ser reservada para os casos em que haja uma hipótese real de haver êxito, cabendo ao juiz ponderar estas situações e evitar a designação do ato. Com efeito, a formação de uma pauta, ainda que de audiências de conciliação, implica no destacamento de material humano para a preparação do ato e a sua própria execução, o que pode atrasar o curso do processo.



No caso em tela, a realização imediata da audiência de conciliação tem grandes chances de se mostrar inócua. A parte autora busca no Judiciário a revisão do ato que deferiu em parte o pedido no âmbito extrajudicial, apenas reapresentando a situação de fato ao juízo sem a complementação de provas, trazendo os mesmos exames já levados à perícia administrativa.

No que pese entendimento anterior, a experiência prática demonstra que as seguradoras não vêm realizando acordos em demandas congêneres, até mesmo quando se antecipa a produção da prova pericial, o que torna sem sentido a designação de audiência prévia de conciliação.

Por outro lado, ressalte-se que fazia sentido a designação de audiência prévia de conciliação quando, ante a realização da perícia médica, designada para a mesma data, com o grau de invalidez estabelecido no laudo respectivo, restava o feito com todos os elementos que possibilitariam a conciliação, prescindindo, inclusive, da formação do contraditório.

Assim, em razão da repetida informação, em audiências designadas em processos similares, de que as seguradoras não realizam mais acordos em audiência, independentemente do resultado da perícia ou de qualquer outro elemento, perdeu o sentido a designação prévia, sem que o processo esteja maduro para julgamento. Desta forma, ante a constatação fática da predisposição em não conciliar por parte das seguradoras, prudente que seja formado o contraditório, em obediência ao princípio da economia processual e, somente então, seja designada audiência, ocasião em que a perícia será realizada previamente, estando o processo apto a ser julgado.

Desta feita, cite-se a parte promovida para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344, do CPC.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

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

Juíza de Direito



**PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DA CAPITAL**



Nº DO PROCESSO: 0806674-11.2019.8.15.2003

DESTINATÁRIO:

Nome: BRADESCO SEGUROS S/A

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

.....dobre aqui

REMETENTE: 1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa, PB, CEP: 58.013-520

Telefone: (83)3238-6333



.....**dobre aqui**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: MARCIO DA SILVA CABRAL FILHO

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

CARTA DE CITAÇÃO

Por meio da presente, de ordem do(a) MM Juiz(a) de Direito desta 1ª Vara Regional de Mangabeira, fica Vossa Senhoria devidamente CITADA, na pessoa do representante legal ou de quem as vezes o fizer, para apresentar defesa, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da juntada aos autos do Aviso de Recebimento, sob pena de serem aceitos como verdadeiros os fatos articulados pela parte promovente na petição inicial, que pode ser visualizada conforme informações abaixo. Segue, abaixo informado, o link para visualização da contrafé (petição inicial).

João Pessoa/PB, 17 de outubro de 2019.

WALFREDO RODRIGUEZ NETO
Técnico Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ (PETIÇÃO INICIAL), ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 1908061322265000000022553886





**PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DA CAPITAL**

1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa/PB
CEP: 58.013-520, Telefone: (83)3238-6333

CERTIDÃO

Nº DO PROCESSO: 0806674-11.2019.8.15.2003
PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
AUTOR: MARCIO DA SILVA CABRAL FILHO
RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

Certifico e dou fé que, nesta data, juntei a estes autos o Aviso de Recebimento, em anexo.

João Pessoa/PB, 29 de outubro de 2019.

WALFREDO RODRIGUEZ NETO
Técnico Judiciário



**SIGEP****AVISO DE
RECEBIMENTO**

CONTRATO 9912283594

DESTINATÁRIO:

Rep. do BRADESCO SEGUROS S/A
Parque Solon de Lucena, 641
lado ímpar Centro
58013131 João Pessoa-PB

BO066188329BR



REMETENTE: 1ª Vara do Fórum Regional de Mangabeira

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO OBJETO:

Avenida Hilton Souto Maior, s/n
Mangabeira VII
58055018 João Pessoa-PB

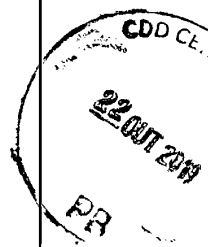
OBSERVAÇÃO PROC. 0809874-11.2019.815.2003

TENTATIVAS DE ENTREGA:

1º ____/____/____ ____:____h
2º ____/____/____ ____:____h
3º ____/____/____ ____:____h

MOTIVO DE DEVOLUÇÃO:

- | | |
|-------------------------|-----------------|
| 1 Mudou-se | 5 Recusado |
| 2 Endereço Insuficiente | 6 Não Procurado |
| 3 Não Existe o Número | 7 Ausente |
| 4 Desconhecido | 8 Falecido |
| 9 Outros | |

CARIMBO
UNIDADE DE ENTREGA

RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO

[Handwritten signature]
0928 5826

ASSINATURA DO RECEBEDOR

Mozart Costa

GÍVEL DO RECEBEDOR

DATA DE ENTREGA

22/10/19

Nº DOC. DE IDENTIDADE

73575667



Assinado eletronicamente por: WALFREDO RODRIGUEZ NETO - 29/10/2019 15:02:38

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102915023783900000024855138>

Número do documento: 19102915023783900000024855138