



Número: **0876210-18.2019.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **11ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **25/11/2019**

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

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
LENILSON TRINDADE RODRIGUES (AUTOR)		IRINA NUNES CABRAL DE PAULO (ADVOGADO)	
MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
26488080	25/11/2019 12:50	Petição Inicial	Petição Inicial
26488088	25/11/2019 12:50	INCIAL	Informações Prestadas
26488090	25/11/2019 12:50	PROCURAÇÃO E DECLARAÇÃO DE POBREZA	Procuração
26489705	25/11/2019 12:50	RG E CPF FRENTE	Documento de Identificação
26489706	25/11/2019 12:50	RG VERSO	Documento de Identificação
26489708	25/11/2019 12:50	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA	Documento de Comprovação
26489710	25/11/2019 12:50	BOLETIM DE OCORRÊNCIA	Documento de Comprovação
26489713	25/11/2019 12:50	DECLARAÇÃO DE SAMU	Documento de Comprovação
26489716	25/11/2019 12:50	ATENDIMENTO HOSPITAL DE SOLÂNEA	Documento de Comprovação
26489720	25/11/2019 12:50	LAUDO MÉDICO HOSPITAL DE TRAUMA	Documento de Comprovação
26489722	25/11/2019 12:50	ATESTADO MÉDICO	Documento de Comprovação
26489723	25/11/2019 12:50	RECEITUÁRIO MÉDICO	Documento de Comprovação
26489725	25/11/2019 12:50	PRONTUÁRIO MÉDICO HOSPITAL DE TRAUMA	Documento de Comprovação
26489726	25/11/2019 12:50	RESUMO DE ALTA	Documento de Comprovação
26489728	25/11/2019 12:50	PAGAMENTO ADMINISTRATIVO	Documento de Comprovação
26522040	26/11/2019 10:18	Petição	Petição
26522045	26/11/2019 10:18	JUNTADA DE GUIA DE CUSTAS	Outros Documentos
26522047	26/11/2019 10:18	GUIA DE CUSTAS	Guias de Recolhimento/ Depósito/ Custas
26579395	29/11/2019 09:21	Despacho	Despacho

SEGUE PETIÇÃO INICIAL E DOCUMENTOS ANEXOS



C&C | Cabral & Coutinho Advogados

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA
CÍVEL DA COMARCA DE JOÃO PESSOA-PB

LENILSON TRINDADE RODRIGUES, brasileiro, casado, agricultor, portador do RG nº. 3.183675 SSP/PB, inscrito no CPF sob nº 088.964.554-05, residente e domiciliado na Rua Belisio Pessoa, nº 43, Bairro Centro, Solânea-PB, CEP 58225-000, vem à presença de Vossa Excelência, por seus advogados abaixo assinados, com escritório profissional sito à Avenida Coremas, nº 172, bairro Centro, João Pessoa, CEP 58.013.430 no Estado da Paraíba, propor a presente...

AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO - DPVAT

em face da **MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A**, empresa com sede à Avenida Presidente Epitácio Pessoa, nº 723, bairro dos Estados, João Pessoa/PB, CEP 58.030.000, inscrita no CNPJ sob nº 61.074.175./0001-38, com endereço eletrônico: mdneves@mpfre.com.br, pelos fatos e fundamentos jurídicos que passa a expor:

1. PRELIMINARMENTE.

1.1 DA JUSTIÇA GRATUITA

Inicialmente, requer a Vossa Excelência que seja deferido o benefício de Gratuidade de Justiça, com fulcro na Lei nº 1.060/50, com as alterações introduzidas pela Lei nº 7.510/86, por não ter o Promovente condição de arcar

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



C&C | Cabral & Coutinho Advogados

com as custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo do seu sustento, conforme declaração acostada à presente inicial.

1.2 DA COMPETÊNCIA TERRITORIAL

Insta ressaltar, que o foro competente para apreciar demandas cujo objeto, seja a cobrança do seguro DPVAT, deverá ser fixado segundo o livre discernimento do Autor, conforme preconiza a Súmula 540 do Superior Tribunal de Justiça, nos seguintes termos:

Súmula 540 – STJ: Na ação de cobrança do seguro DPVAT, constitui faculdade do autor escolher entre os foros do seu domicílio, do local do acidente ou ainda do domicílio do réu.

Sendo assim, fazendo uso da faculdade que lhe confere a Súmula retro mencionada, a Promovente **REQUER SEJA FIXADA A COMPETÊNCIA DESTES JUÍZOS PARA APRECIAR E JULGAR A PRESENTE DEMANDA**

1.3 DA LEGITIMIDADE PASSIVA

O artigo 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 ou as diferenças não pagas.

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

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



Neste diapasão, 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. Civ. – Rel. Juiz Silas Vieira – J. 18.12.2001) (destaque nosso).

“SEGURO OBRIGATÓRIO – LEGITIMIDADE PASSIVA DAS SEGURADORAS – É da responsabilidade da seguradora o pagamento de indenização à, bastando para tanto, que se comprove a existência do fato e suas consequências danosas. A nova sistemática obriga indistintamente todas as seguradoras consorciadas, integrantes da Federação Nacional das Empresas de Seguros Privados e da capitalização. TA-PR. Ac unânime da 2ª Câmara Cível de 06/03/1996 – Ap. 87.558-3 – Rel. Juiz Roberto Costa – “A Marítima” Cia de Seguros x Cleuza Mara de Carvalho).

Portanto, resta comprovada a legitimidade passiva da Ré devendo a mesma permanecer no polo passivo da demanda, vez que a legislação de regência é expressa nesse sentido.

1.4 DA DISPENSA DE REALIZAÇÃO DE AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO.

Tendo em vista que a Seguradora Promovida não costuma lançar propostas de acordos sem a prévia produção de prova pericial, nos termos do artigo 334, § 5º do Novo Código de Processo Civil, o Autor, desde já manifesta, pela natureza do litígio, não ter interesse na autocomposição, sendo oportuno retardar tal tentativa, por ocasião da instrução do processo.

2. DO ESCORÇO FÁTICO

No dia 28/01/2018, o autor conduzia a motocicleta de placa QFP-6736/PB pela cidade de Solânea-PB, nas proximidades do Mercadinho Luizinho, momento em que ao frear bruscamente o veículo que conduzia para

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



C&C | Cabral & Coutinho Advogados

não cair em um buraco que havia na rua, perdeu o controle da direção e, em decorrência de tal fato, caiu sobre o solo, e foi socorrido e encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, nesta cidade, conforme narrado **na ocorrência policial anexa**.

Em decorrência do referido sinistro restou-lhe **FRATURA BILATERAL DOS CÔNDILOS MANDIBULARES, CID 10 S02.6**, que lhe ocasionou sequela definitiva consoante laudo médico emitido pelo Dr. José de Almeida Braga CRM – 2329/PB, e demais documentação probatória acostada aos autos.

Sendo assim, com respaldo na Lei nº. 11.482/2007, **o Promovente formulou o pedido administrativo sob o nº. 3190554005**, perante a Seguradora Promovida, no escopo de receber a indenização que lhe é devida por força do Seguro DPVAT.

Porém, em flagrante desrespeito aos parâmetros legais exigidos para a graduação da invalidez sofrida pelo Promovente e em total discrepância com a documentação hospitalar apresentada, após ser submetido ao exame pericial realizado por médico indicado pela própria Promovida, esta somente lhe pagou a importância de **R\$ 3.375,00 (Três mil, trezentos e setenta e cinco reais)**.

Restando evidente que o montante pago administrativamente pela Segurado Ré não condiz com a gravidade das lesões que acometeram o Promovente, não lhe resta outra alternativa, senão bater as portas do Poder Judiciário para fazer jus ao que lhe é devido, ou seja, a complementação da indenização do seguro DPVAT, **montante este a ser quantificado através de perícia médica e posterior enquadramento da invalidez na tabela de danos segmentares**, devidamente atualizado a partir do evento danoso.

3. DA FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA

Diante do que será exposto não restará dúvida do direito do Promovente de receber a indenização do seguro obrigatório DPVAT, uma vez que o valor que poderia ser recebido por este em caso de invalidez permanente é de

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



C&C | Cabral & Coutinho Advogados

100%, ou seja, R\$ 13.500,00 (Treze mil e quinhentos reais) conforme determina a Lei nº 6.194/74.

Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada: (Redação dada pela Lei nº 11.945, de 2009). (Produção de efeitos).

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte; (Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007)

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e (Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007)

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas. (Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007);

Sendo que essa mesma lei prevê que a indenização seja paga de forma gradativa a repercussão da lesão em conformidade com artigo 3º §1º:

Art.3º

§ 1º No caso da cobertura de que trata o inciso II do **caput** deste artigo, deverão ser enquadradas na tabela anexa a esta Lei as lesões diretamente decorrentes de acidente e que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, classificando-se a invalidez permanente como total ou parcial, subdividindo-se a invalidez permanente parcial em completa e incompleta, conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, observado o disposto abaixo: (Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009). (Produção de efeitos).

I - quando se tratar de invalidez permanente parcial completa, a perda anatômica ou funcional será diretamente enquadrada em um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela anexa, correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual ali estabelecido ao valor máximo da cobertura; e (Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009). (Produção de efeitos).

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



C&C | Cabral & Coutinho Advogados

II - quando se tratar de invalidez permanente parcial incompleta, será efetuado o enquadramento da perda anatômica ou funcional na forma prevista no inciso I deste parágrafo, procedendo-se, em seguida, à redução proporcional da indenização que corresponderá a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, adotando-se ainda o percentual de 10% (dez por cento), nos casos de sequelas residuais. (Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009). (Produção de efeitos).

Nesse caso é imprescindível que seja realizada Perícia Judicial, para adequar a invalidez do Promovente a tabela contida na Lei nº 6.194/74, para que o pagamento seja feito de forma correta e justa, em conformidade com artigo 464 do CPC, sendo essencial a designação de um especialista para uma melhor avaliação.

Sendo entendimento do Tribunal de Justiça do Ceará a necessidade da Perícia conforme ementa abaixo:

APELAÇÃO CÍVEL. SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA DE COMPLEMENTAÇÃO. QUITAÇÃO. INTERESSE DE AGIR SUBSISTENTE. INVALIDEZ PERMANENTE. GRADAÇÃO. POSSIBILIDADE. PREVISÃO LEGAL DESDE 1992. DILAÇÃO PROBATÓRIA. NECESSIDADE. PROVIMENTO PARCIAL. 1. A quitação do pagamento administrativo efetuado pela Seguradora não traduz renúncia, pelo beneficiário, da diferença entre o montante reputado devido e o recebido, subsistindo o interesse para ajuizar ação de cobrança de quantia complementar. 2. Em ação de cobrança de seguro obrigatório DPVAT por invalidez permanente, é indispensável restar comprovado o grau da lesão para definição da quantia devida, visto que o pagamento proporcional ao dano pessoal provocado pelo acidente de trânsito é possível desde 1992, ante a alteração da Lei nº 6.194/74 pela Lei nº 8.441, daquele ano. 3. Verificando o Tribunal de Justiça a necessidade de instrução processual para resolução da causa, é impossível o julgamento antecipado da apelação embasado na carência de prova, sob pena de cerceamento de defesa e violação ao princípio da bo fé objetiva. 4. Apelação conhecida e parcialmente provida unicamente para firmar a convicção de que o pagamento do

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



C&C | Cabral & Coutinho Advogados

seguro obrigatório DPVAT é vinculado ao grau de invalidez permanente, com subsequente cassação da sentença e determinação de envio dos fólios ao juízo singular para regular dilação probatória e prolação de novo decisório, prejudicados os demais pontos de insurreição. (TJCE, Ap. Cível. 2414-09.2010.8.06.0056, Rel. Des. FERNANDO LUIZ XIMENES ROCHA, PRIMEIRA CÂMARA CÍVEL, julgado 29/08/2011, Dje 06/09/2011).

Sendo assim, há valor a ser recebido pelo Promovente, diante do pagamento a menor por parte da Seguradora.

3.1 DO DIREITO A ATUALIZAÇÃO A PARTIR DO EVENTO DANOSO

Ocorre, que desde a alteração da lei 6.194/74, promovida pela MP 340 de 29/12/2006, convertida na Lei 11.482/07 (alterando o teto de 40 salários mínimos para R\$ 13.500,00), não foram introduzidos mecanismos de correção do teto indenizatório. Reduzindo a capacidade indenizatória.

A ausência da correção do teto indenizatório implica na desvalorização do valor indenizatório.

Diante do exposto considerando a natureza eminentemente social do seguro DPVAT, tem-se como uma necessidade a respectiva atualização. O equilíbrio deve ser restabelecido.

Essa atualização faz-se necessária, visto que a mesma não importa em acréscimo no valor originário, atuando tão somente como mecanismo de compensação dos efeitos da inflação, impedindo, assim, a desvalorização do valor real da moeda. O valor da indenização deve ser atualizado desde a data do acidente até a data do recebimento, conforme entendimento do STJ em recurso repetitivo.

Destarte, a correção monetária é simples manutenção do valor da moeda, em face da incidência do tempo, evitando, desta forma, a sua desvalorização. Com isto não acarretará prejuízo ao segurado, bem como enriquecimento sem causa em favor da seguradora.

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



C&C | Cabral & Coutinho Advogados

Neste sentido, cito a Decisão do STJ, julgada sob o rito de recurso repetitivo.

RECURSO ESPECIAL REPETITIVO. CIVIL. SEGURO DPVAT. INDENIZAÇÃO. ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA. TERMO 'A QUO'. DATA DO EVENTO DANOSO. ART. 543-C DO CPC. 1. Polêmica em torno da forma de atualização monetária das indenizações previstas no art. 3º da Lei 6.194/74, com redação dada pela Medida Provisória n. 340/2006, convertida na Lei 11.482/07, em face da omissão legislativa acerca da incidência de correção monetária. 2. Controvérsia em torno da existência de omissão legislativa ou de silêncio eloquente da lei. 3. Manifestação expressa do STF, ao analisar a ausência de menção ao direito de correção monetária no art. 3º da Lei nº 6.194/74, com a redação da Lei nº 11.482/2007, no sentido da inexistência de inconstitucionalidade por omissão (ADI 4.350/DF). 4. Para os fins do art. 543-C do CPC: A incidência de atualização monetária nas indenizações por morte ou invalidez do seguro DPVAT, prevista no § 7º do art. 5º da Lei n. 6194/74, redação dada pela Lei n. 11.482/2007, opera-se desde a data do evento danoso. 5. Aplicação da tese ao caso concreto para estabelecer como termo inicial da correção monetária a data do evento danoso. 6. **RECURSO ESPECIAL PROVIDO.**

(STJ - REsp: 1483620 SC 2014/0245497-6, Relator: Ministro PAULO DE TARSO SANSEVERINO, Data de Julgamento: 27/05/2015, S2 - SEGUNDA SEÇÃO, Data de Publicação: DJe 02/06/2015).

A correção é mecanismo de extrema importância e deve ser implementada. A ausência deste instrumento só beneficia a seguradora, e apesar de em alguns casos o valor ser pequeno, não deixa ainda assim de ser um direito do Beneficiário da Indenização.

4. DOS PEDIDOS

Diante todo o exposto requerer:

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



C&C | Cabral & Coutinho Advogados

- a) Seja concedido o benefício de assistência jurídica gratuita ao Promovente, tendo em vista que não possui condições econômicas para arcar com as custas processuais, sem prejuízo de seu próprio sustento e sua família;
- b) Requer que determine a citação da Demandada, na pessoa de seus representantes legais, para, querendo, responder a presente ação, sob pena de revelia;
- c) A procedência da ação, determinando que a parte Demandada efetue o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT no valor correspondente a invalidez permanente no importe de R\$ 10.125,00 (dez mil, cento e vinte e cinco reais) acrescido de juros e atualização monetária a contar da data do evento danoso;
- d) A condenação da parte Promovida nas custas processuais e pagamento de honorários sucumbências arbitradas por Vossa Excelência nos termos do artigo 85 do CPC;
- e) Seja fixada a competência territorial segundo os critérios estabelecidos pela Súmula 540 do Superior Tribunal de Justiça;
- f) A parte Promovente opta pela não realização de audiência de conciliação nos termos do artigo 319 inciso VII do CPC;

DAS PROVAS

Protesta pela apresentação de todos os meios de provas em direito admitidos, além dos documentos acostados a essa Exordial, bem como e sobretudo, pela produção de prova pericial.

Dá-se a causa o valor de R\$ 10.125,00 (dez mil, cento e vinte e cinco reais).

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



C&C | Cabral & Coutinho Advogados

Termos em que

Pede e Espera Deferimento.

João Pessoa-PB, 25 de novembro de 2019.

IRINA NUNES CABRAL DE PAULO
OAB/PB 12.554

ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO
OAB/PB 22.742

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcouthoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



Cabral & Coutinho
Advogados

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Demilson Trindade Rodrigues, brasileiro (a);
estado civil: divorçado; profissão: Agricultor; portador (a) do RG
nº 318.3675, inscrito (a) no CPF sob o nº 088.964.554-05, residente e
domiciliado (a) à Rua Belizário Pereira nº 43, Centro Cidade Salama, UF PB.

OUTORGADO(S): OS ADVOGADOS IRINA NUNES CABRAL DE PAULO – OAB/PB 12.554 e
ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO – OAB-PB 22.742, com escritório profissional
estabelecido à Av. Coremas, nº. 172, bairro do Centro, Cidade de João Pessoa, Estado da Paraíba –
CEP 58.013-430.

FINALIDADE: Defender os direitos e interesses do (a) outorgante, nas causas administrativas e
judiciais em que figura no pólo ativo ou passivo, em especial para representá-la junto a JUSTIÇA
CÍVEL DA COMARCA João Pessoa - PB.

PODERES: Amplos e ilimitados poderes, com a cláusula “AD JUDICIA”, a fim de, em juízo ou fora
dele, defender os direitos e interesses Do (a) Outorgante, podendo, para tanto, formular pedidos,
assinar petições e intimações, apresentar recursos nos Tribunais competentes e acompanhá-los ate
decisão final. Poderes especiais para peticionar junto a órgãos públicos, inclusive autarquias,
empresas publicas e mistas, podendo, ainda, confessar, desistir, acordar, discordar, transigir, firmar
compromissos e acordos, receber e dar quitação, levantar Alvará judicial enfim, praticar todos os
atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer, com ou
sem reserva de poderes.

Ficam os Outorgados autorizados, desde já, a proceder ao recebimento dos honorários profissionais
na forma do artigo 22, § 4º, do Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil.

João Pessoa - PB, 13, de Março de 2019.

Demilson Trindade Rodrigues
OUTORGANTE

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99626-1510/99113-0753/99918-1400
E-mail: ccf.advs@gmail.com



Cabral & Coutinho
Advogados

DECLARAÇÃO

Pelo Presente Instrumento Particular:
Benilton Tamarode Rodrigues, brasileiro (a); estado civil: solteiro; profissão: Agricultor; inscrito (a) no CPF nº. 088.964.554-05, portador (a) da cédula de identidade nº 318.3675, residente e domiciliado (a) na Rua Belizário Pessoa, nº 43, Centro cidade de Salina, UF PB.

Com fundamento no art. 1º da Lei nº 7.115/83, **declara** neste ato, sob sua inteira e exclusiva responsabilidade, para todos os efeitos legais, **ser pobre na acepção jurídica do termo**, enquadrando-se na concessão prevista na Lei nº 1.060/50 e posteriores alterações, pois a sua "situação econômica" não lhe permite pagar as "custas" do processo e os "honorários de advogado" **sem prejuízo do sustento próprio ou da família**.

João Pessoa - PB, 13 de março de 2019.

Benilton Tamarode Rodrigues

DECLARANTE

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99626-1510/99113-0753/99918-1400
E-mail: ccf.advs@gmail.com





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

DATA DE
EXPEDIÇÃO

3183675 09 DEZ 2003
NOME LENILSON TRINDADE RODRIGUES

Valdery Pires Rodrigues

FILIAÇÃO

Maria das Dores Trindade Rodrigues

Solânea-PB

02.02.1980

NATURALIDADE

DATA DE NASCIMENTO

Cert.nasc.nº10.587, fls.151, liv.A-

DOC ORIGEM

10-Cart.Solânea-PB

CPF

João Pessoa — PB

M. M. M. M. M.
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CASA DA MOEDA DO BRASIL



MARIA NASARE AVELINO DA SILVA
RUA BELISIO PESSOA, 43 - CENTRO
SOLANEA / PB CEP: 58225000 (AG: 44)



Ligação MONOFÁSICO
Clas/Sbc: RES MTC B1 / RESIDENCIAL - BAIXA RENDA
Roteiro: 10 - 44 - 70 - 4950 Referência: Set / 2019
Medidor: 00001127408 Emissão: 17/09/2019

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

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 031.184.487
Cód. para Deb. Automático: 00003072352

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Set / 2019	17/09/2019	17/10/2019	051.757.834-40

UC (Unidade Consumidora): 5/307235-2

Canal de contato

* Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.
Junte-se ao MOVIMENTO VACINA BRASIL. Saiba mais em saude.gov.br/vacinebrasil

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias			
Data	Leitura	Data	Leitura						
16/09/19	13333	17/09/19	13367	1	54	32			
Demonstrativo									
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa c/ Tributos Total (R\$)	Valor Base Calc.	Icms (R\$)	Base Calc. Pis (R\$)	Cofins (R\$)		
				Alíq. ICMS	Pis/Cofins (R\$)	0,9912%	4,5676%		
0801	Consumo até 30kWh-BR	30,000	0,186360	5,59	0,00	0,00	5,59	0,09	0,26
0801	Consumo - 31 a 100kWh-BR	24,000	0,336640	8,07	0,00	0,00	8,07	0,38	0,37
0801	Adic. B Vermelha			1,04	0,00	0,00	1,04	0,31	0,05
0810	Subsídio			17,56	0,00	0,00	17,56	0,17	0,60
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0807	CONTRIBUIÇÃO ILUM PÚBLICA			7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 08/2019			0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0808	Devolução Subsídio			-16,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI: Código de Classificação do Item TOTAL: 23,52 0,00 0,00 32,58 0,22 1,49
Tarifa s/ Tributos: Até 30 kWh 0,185460 Até 100 kWh 0,317940

Média últimos meses (kWh) 66 VENCIMENTO 06/10/2019 TOTAL A PAGAR R\$ 23,52

Histórico de Consumo (kWh)

60	69	78	86	71	81	70	65	74	57	52	48
Set/18	Out/18	Nov/18	Dez/18	Jan/19	Fev/19	Mar/19	Abr/19	Mai/19	Jun/19	Jul/19	Ago/19

RESERVADO AO FISCO

1a6a.00eb.3aa8.1f9b.0989.7c50.af8c.a4e2.

Indicadores de Qualidade 7/2019 - BANANEIRAS

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	5,91	0,00	NOMINAL 220
DIC TRIMESTRAL	11,82		
DIC ANUAL	23,54		
FIC MENSAL	2,36	0,00	CONTRATADA LIMITE INFERIOR 202 LIMITE SUPERIOR 231
FIC TRIMESTRAL	6,92		
FIC ANUAL	13,45		
DMIC	3,46	0,00	
DICRI	12,22		

Composição do Consumo

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energisa/PB	5,19	22,07
Compra de Energia	7,43	31,63
Serviço de Transmissão	0,17	0,72
Energia Setorial	0,76	3,27
Impostos Diretos e Encargos	9,35	39,75
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	23,52	100,00

Valor do EUSD (Ref 7/2019) R\$ 6,65

ATENÇÃO

REAVISO: Caso a(s) fatura(s) so lado continue(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 02/10/2019. Conforme Resolução 414/ANEEL, o pagamento após essa data não elimina a possível suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso essas faturas estejam pagas, desconsidere esta mensagem. ESTE PRAZO NÃO VALE PARA AS FATURAS JÁ REAVISADAS, para estas a suspensão do fornecimento poderá ocorrer a qualquer momento até o decurso do prazo de 90 (noventa) dias, contado da data de vencimento da fatura vencida e não paga.
Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento.
Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$ 16,59.
Reajuste Tarifário - Vigência 28/08/19 - Res ANEEL nº 2.598 - Alta Tensão - 4,40% Médio.
Reajuste Tarifário - Vigência 28/08/19 - Res ANEEL nº 2.598 - Baixa Tensão - 4,23% Médio.

Faturas em atraso

Ago/19	20,50
Jul/19	22,95

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

00190.00009 02624.912008 06301.615172 9 80340000002352

PAGADOR: MARIA NASARE AVELINO DA SILVA - CPF/CNPJ 051.757.834-40
RUA BELISIO PESSOA, 43 - CENTRO - SOLANEA / PB CEP: 58225000

Nosso Nr.	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
26249120006301615	000307235201909	06/10/2019	R\$ 23,52	

BENEFICIÁRIO: ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A CNPJ 09.095.183/0001-40
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680

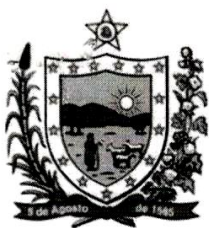
Agência / Código do beneficiário: 3064-3/2447-3



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/11/2019 12:49:26

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112512492550800000025582751>

Número do documento: 19112512492550800000025582751



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
Secretaria de Estado da Segurança e da Defesa Social
Delegacia Geral da Polícia Civil
7ª Delegacia Distrital De Cabedelo



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

N.º 68 /2018

OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM LESÃO CORPORAL

CERTIFICO EM RAZÃO DE MEU OFÍCIO QUE ESTEVÊ NESTA DELEGACIA A PESSOA ABAIXO CITADA PARA COMUNICAR O SEGUINTE RELATO

COMUNICANTE: LENILSON TRINDADE RODRIGUES **ESTADO CIVIL:** CASADO **NATURALIDADE:** SOLÂNEA-PB **PROFISSÃO:** AGRICULTOR **DATA DE NASCIMENTO:** 02/02/1980 **IDADE:** 38 ANOS **RG:** 3.183675 **SSP/PB** **CPF:** 088.964.554-05 **FILIAÇÃO:** VALDERY PIRES RODRIGUES E MARIA DAS DORES TRINDADE RODRIGUES **ENDEREÇO:** RUA SANTA LUZIA, Nº. 136, BAIXIO, SOLÂNEA-PB. **TELEFONE:** 83-99173-3961 **GRAU DE INSTRUÇÃO:** ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO **COR DA PELE:** MORENO **DIA DO OCORRIDO:** 28/01/2018 **LOCAL DO FATO:** SOLÂNEA-PB.

NARRATIVA: LENILSON TRINDADE RODRIGUES AFIRMA QUE NO DIA 28/01/2018 POR VOLTA DE 01:00H QUANDO CONDUZIA A MOTOCICLETA HONDA/POP 110 DE PLACA QFP-6736/PB DE COR VERMELHA, DE PROPRIEDADE DO SR JOSÉ GILBERTO TRINDADE RODRIGUES JUNIOR, PELA CIDADE DE SOLÂNEA-PB, NAS PROXIMIDADES DO MERCADINHO LUIZINHO, AO FREAR BRUSCAMENTE O VEÍCULO QUE CONDUZIA PARA NÃO CAIR EM UM BURACO QUE HAVIA NA RUA, PERDEU O CONTROLE DA DIREÇÃO VINDO A CAIR SOBRE O SOLO, TENDO SIDO SOCORRIDO E ENCAMINHADO AO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA, NA CIDADE DE JOÃO PESSOA-PB, ONDE TEVE O SEU ATENDIMENTO REALIZADO AS 04:18H E SIDO DIAGNOSTICADO COM FRATURA BILATERAL DOS CONDILOS MANDIBULARES CID 10 S 02.6, CONFORME LAUDO MÉDICO EMITIDO PELO DR JOSÉ DE ALMEIDA BRAGA, CRM: 2329/PB, ORA APRESENTADO. POR ESTE MOTIVO NOTICIOU O FATO. O REFERIDO É VERDADE, DOU FÉ

Elaborado por: **VANILDO WANDERLEY LINS FILHO**, Policial Civil.

Cabedelo-PB, 10 de agosto de 2018

Vanildo
Vanildo Wanderley Lins Filho
Agente de Investigação-Polícia Civil
Matrícula 156.268-1

Lenilson Trindade Rodrigues





PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLÂNEA

Secretaria Municipal de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que foi prestado atendimento PRÉ- HOSPITALAR pelo SAMU do município de Solânea- PB, a vítima Benilton Trindade Rodrigues portador do RG 3583675 na cidade de Solânea - PB e transferido para o Hospital de Trauma na cidade João Pessoa no dia 28 de 03 de 2018

Solânea, 29/04/2019

Vanessa Silva
Vanessa Silva Rosas Fernandes
Enfermeira
COREN-PB 246.456





**SAMU
192**



Prefeitura Municipal de Solânea
Secretaria Municipal de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU



**SAMU
192**

TRAUMA
Acidentes e/ou Danificações
enf:

FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA / ATENDIMENTO USA: 48

Data 28.01.18	Ocorrência Nº 3969790	Paciente / Usuário Bendson Trindade Rodrigues	Idade 38	Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fem.
Local da Ocorrência Hospital Distrital de Solânea		Bairro Centro	Médico Regulador Guilherme	
Apoio no Local: <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> Resgate / Bombeiros <input type="checkbox"/> Resgate PRF <input type="checkbox"/> CPTRÂN <input type="checkbox"/> STRANS <input type="checkbox"/> Outro:				
OTA: <input type="checkbox"/> Socorrido por Terceiros <input type="checkbox"/> Recusou Atendimento <input type="checkbox"/> Socorrido pelo Bombeiro <input type="checkbox"/> Local não Encontrado <input type="checkbox"/> Outro:				
TEMPO RESPOSTA - HORÁRIOS: ANEXAR FICHA DA CENTRAL DE REGULAÇÃO				
TIPO DE AGRAVO (NATUREZA DA OCORRÊNCIA)			- ANTECEDENTES	
<input checked="" type="checkbox"/> TRAUMA <input type="checkbox"/> CLÍNICO <input type="checkbox"/> GINECO-OBSTÉTRICO <input checked="" type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA PROCEDENTE DE: H.D.S. <input type="checkbox"/> OUTRO: CINEMÁTICA:			MEDICAMENTOS: PATOLOGIA(S): ÚLTIMA ALIMENTAÇÃO: VACINAS:	

DESTINO

Local 01: Trauma J8

Responsável:

Alberto Barros Araújo
Médico Residente - Cirurgia Geral
CRM-PB 10295

Função:

médico

Local 02:

Responsável:

Função:

EXAME CLÍNICO (PRINCIPAIS SINTOMAS / QUEIXAS, EVOLUÇÃO MÉDICA)

Vítima de queda de moto, alcoolizada, com trauma de face LG-FRONT I, fratura de mandíbula e ferimentos com contusão na língua, osso e platô-tibial CG. Queda de, enfiado, mordida. CD. SUPORTE. ANALGESIA - EXAMINADO PARA O DGP.

DADOS VITAIS DE TRAUMA DE AP.

VVAA: Livre ☐ Obstruída RESPIRAÇÃO ☐ > 30 irpm ☒ < 30 irpm PULSO RADIAL: ☒ Presente ☐ Ausente PAS: ☒ > 90 mm Hg ☐ < 90 mm Hg
 PA: 150/100 FC: 88 FR: 18 GLICEMIA: 122 F. Coma: 15 SpO2 s/ O2: 99% SpO2 c/ O2:

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM:

INTERVENÇÕES:

EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO:

Última de queda de moto, alcoolizada, consciente, orientado, apu-
 senta agitação, SSVV preservados, exatidão hipertensão, com corte contuso
 em supercílios esquerda, suspeita fratura de mandíbula, laceração de língua e
 perda de dentes, transporte sem intercorrências.

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE (NOME E NÃO ASSINATURA)

MÉDICO: Romulo CRM: 3353 / ENFERMEIRO: Vanessa COREN: 246956
 CONDUTOR: J8

RECUSA:

NOME:

R.G.:

ASSINATURA

TESTEMUNHA



RELAÇÃO DOS PERTENCES:

DOCUMENTOS PESSOAIS: ☐ RG / ☐ CPF / ☐ TÍTULO DE ELEITOR / ☐ HABILITAÇÃO / PASSAPORTE / ☐ OUTRO: _____

CELULAR: QUANTIDADE: _____ MARCA: _____ MARCA: _____

CARTÕES DE CRÉDITO: ☐ MASTER CARD / ☐ VISA / ☐ AMERICAN EXPRESS / ☐ HIPER / ☐ OUTRO: _____

CARTÃO DE BANCO ☐ 1 / ☐ 2 / ☐ 3 NOMES: _____

TALÃO DE CHEQUE E NOME DO BANCO: _____

DINHEIRO EM ESPÉCIE / VALOR: R\$: _____ (_____)

CALÇADO (NOME): _____ / RELÓGIO (MARCA): _____ / ANÉIS (QUANTIDADE): _____

BRINCOS (QUANTIDADE): _____ / PULSEIRAS (QUANTIDADE): _____ OUTROS: _____

NOME DO PROFISSIONAL QUE RECEBEU OS PERTENCES: _____ SETOR: _____

ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

MEDICAMENTOS	QUANT.	MATERIAIS	QUANT.
SOLUÇÃO FISIOLÓGICO		FITA DE GLICEMIA CAPILAR (CÓDIGO N°)	
SOLUÇÃO DE GLICOSE A 5%		ATADURA DE CREPON 15 cm	
SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO		GAZE ESTÉRIL (PACOTE)	01
GLICOSE 50%		GAZE NÃO ESTÉRIL (PACOTE COM 100 Unid.)	
ÁGUA DESTILADA 10 ml		ALGODÃO (PACOTE)	
DIPIRONA 1g		ÁLCOOL (PINCETA 250 ml)	
ESCOPOLAMINA COMPOSTA (BUSCOPAN COMP.)		SONDA DE ASPIRAÇÃO N°	
ESCOPOLAMINA (HIOSCINA)		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P	
PARACETAMOL GOTAS		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M	X
DICLOFENAC 75 mg		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO G	
PUROSEMIDA		JELCO N° 14	
CAPITOPRIL 25 mg		JELCO N° 16	
AAS 100 mg		JELCO N° 18	
SORDIL 5 mg		JELCO N° 20	
METOCLOPRAMIDA	01	JELCO N° 22	
HIIDROCORTISONA 100 mg		JELCO N° 24	
HIIDROCORTISONA 500 mg		SCALP N° 23	
PRATRÓPICO GOTAS		SCALP N° 25	
FENOTEROL GOTAS		GARROTE	
ADRENALINA		EQUIPO MACROGOTAS	
ATROPINA		EQUIPO MICROGOTAS	
AMIODARONA		ESPARADRAPO	
TERBUTALINA		MÁSCARA DESCARTÁVEL	01
OUTROS:		CATETER TIPO ÓCULOS	
		LUVA ESTÉRIL N° 7,5	
		LUVA ESTÉRIL N° 8,0	
		LENÇOL DESCARTÁVEL	X
		OUTROS:	
		Seringa 5 ml	01
		compressa esteril (pacote)	03





**GOVERNO
DA PARAÍBA**



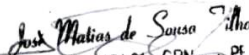
**SEGUE
*o trabalho***

**ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SAÚDE
HOSPITAL DISTRITAL DE SOLÂNEA
CNPJ: 08.778.268/0010-51**

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que LENILSON TRINDADE RODRIGUES, foi atendida nesta Unidade de Saúde, no dia 28/01/2018, vítima de acidente de moto apresentando traumatismo de face + fratura da mandíbula. CID: S00.9 + S 02.6.

Solânea – PB., 02 de Maio de 2019.


CPF 044.504.854-91 - CRM - PE

Rua Prof. Alaíde Silva, nº 131 – Centro – Solânea -PB. – CEP. 58.225-000
Fone/Fax: (0**83) 3363-2257 - Email: hesolanea@hotmail.com





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	LENILSON TRINDADE RODRIGUES
DATA DE NASCIMENTO	02/02/80
NOME DA MÃE	MARIA DAS DORES TRINDADE RODRIGUES

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º	106.840
BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.058.716
DATA DO ATENDIMENTO	28/01/18
HORA DO ATENDIMENTO	04:18
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	FRATURA BILATERAL DOS CÔNDILOS MANDIBULARES
CID 10	S02.6

AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Prontuário. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, apresentando trauma de face com fratura exposta de mandíbula e luxação de côndilo esquerdo. Ferimento corto-contuso em supercílio esquerdo, em lábio inferior e na cavidade oral. TC de face: fratura complexa de mandíbula, com luxação de côndilo esquerdo. Internação para tratamento cirúrgico de fratura de mandíbula e reconstrução de assoalho da cavidade oral, com suturas dos ferimentos.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de face.

RESULTADOS DOS EXAMES:

Fratura complexa de mandíbula.

TRATAMENTO:

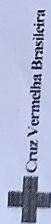
Tratamento cirúrgico de fratura complexa de mandíbula.

ALTA HOSPITALAR:	04/02/18
DATA DA EMISSÃO:	30/05/18

Dr. José de Almeida Braga
CRM: 2329/PB

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





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

Receituário de Controle Especial

Unidade de Saúde	
HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena - Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro	
Paciente	Nº Cartão do SUS
LENILSON TRINDADE RODRIGUES	BE 1058716
Endereço do paciente	
Rua MANOEL GOMES DE ARAUJO, 60, SOLANEA-PB-58225000	

ATESTADO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE LENILSON TRINDADE RODRIGUES, NECESSITA DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES LABORAIS POR 15 DIAS

CID: S02.6

Ana Karina Tormes
CRO-5724
Cirurgia Bucomaxilofacial

04/02/2018
Data
Dr. ANA KARINA DE MEDEIROS TORMES
5724/PB

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
Nome completo:		Nome completo:	
Identidade:		Identidade:	
Org. Emissor:		Org. Emissor:	
Endereço:		Endereço:	
Cidade:		Cidade:	
UF:		UF:	
Telefone:		Telefone:	
Ass. Farmacêutico		Ass. Farmacêutico	
Data		Data	



Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

Receituário de Controle Especial

Unidade de Saúde	
HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena - Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro	
Paciente	Nº Cartão do SUS
LENILSON TRINDADE RODRIGUES	BE 1058716
Endereço do paciente	
Rua MANOEL GOMES DE ARAUJO, 60, SOLANEA-PB-58225000	

ATESTADO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE LENILSON TRINDADE RODRIGUES, NECESSITA DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES LABORAIS POR 15 DIAS

CID: S02.6

Ana Karina Tormes
CRO-5724
Cirurgia Bucomaxilofacial

04/02/2018
Data
Dr. ANA KARINA DE MEDEIROS TORMES
5724/PB

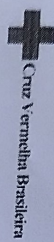
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
Nome completo:		Nome completo:	
Identidade:		Identidade:	
Org. Emissor:		Org. Emissor:	
Endereço:		Endereço:	
Cidade:		Cidade:	
UF:		UF:	
Telefone:		Telefone:	
Ass. Farmacêutico		Ass. Farmacêutico	
Data		Data	



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/11/2019 12:49:32

<http://pje.tpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112512493144000000025582765>

Número do documento: 19112512493144000000025582765



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



Receituário

Paciente: LENILSON TRINDADE RODRIGUES

Data: 04/02/2018 09:11:45

Sexo: Masculino

CPF: Não
Informado

Idade: 38
BAE: 1058716

RETORNO - TRAUMA

RETORNO AMBULATORIAL EM 07 DIAS (11/02/2018)

Ana Karina Tormes

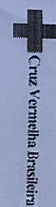
CRQ 5724

Cirurgia de Maxilofacial

Dr. ANA KARINA DE MEDEIROS TORMES

5724/PB

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena
Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep: 58031-090



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



Receituário

Paciente: LENILSON TRINDADE RODRIGUES

Data: 04/02/2018 09:11:45

Sexo: Masculino

CPF: Não
Informado

Idade: 38
BAE: 1058716

RETORNO - TRAUMA

RETORNO AMBULATORIAL EM 07 DIAS (11/02/2018)

Ana Karina Tormes

CRQ 5724

Cirurgia de Maxilofacial

Dr. ANA KARINA DE MEDEIROS TORMES

5724/PB

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena
Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep: 58031-090



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/11/2019 12:49:33

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112512493278300000025582766>

Número do documento: 19112512493278300000025582766



Hospital de Emergência e Trauma
Serviço de Atendimento



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1058716



Identificação do paciente

ID 1255929	Nome LENILSON TRINDADE RODRIGUES	Estado civil	Religião	Sexo Masculino	
Data de nascimento 02/02/1980	Idade 37 anos 11 meses 26 dias			Prontuário	
Mãe MARIA DA DORES TRINDADE RODRIGUES				Pai VALDERY PIRES RODRIGUES	
Escolaridade				Responsável (Parentesco) VALDECILIA - IRMAO(A)	
				DDD Fixo	Fone Fixo
DDD Móvel 83	Fone Móvel 991465103			Nº Cns	
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3183675			Tipo MUNICIPIO	UF PB
Local de procedência SOLANEA				CBO/R	
Email	Naturalidade SOLANEA				

Endereço

CEP 58225000	Município de residência SOLANEA	UF PB	Logradouro MANOEL GOMES DE ARAUJO
Número 60	Complemento		Bairro BACHIO

Admissão

Data e Hora 28/01/2018 04:18:46	Número da pulseira 1000006175701	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica	
Classificação de risco		Origem do paciente RUA
		Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	

Indicadores e Transporte

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

Sinais Vitais

PA	x	mmHg	Pulso	Temperatura
----	---	------	-------	-------------

Exames complementares

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

Dados clínicos: Paciente vítima/ acidente moto; e/ HD: TCE + trauma / edema (?) encaminhado ao CDI (TCE: face + crânio + edema + Rxs + FAST); ag. AVS.: NCR/BMF; A/C CIR. GERAL; EGR; consciente, apresentando sinais/embriaguez.

Diagnóstico	CD
Atendido por AYLA NICOLLE FERNANDES GOMES	Tempo 01min 03seg

Imprimir

As 05:30 Paciente foi visto pelo NCR, da Haver
guia... porém o mesmo não respondeu;
o cliente que aguarda ser atendido NCR

28/01/2018 04:1



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente LENILSON TRINDADE RODRIGUES	BAE 1058716	Data/Hora Entrada 28/01/2018 04:18:46	Data Baixa
Data de nascimento 02/02/1980	Idade 37	Sexo Masculino	Telefone de Contato (83) 991465103
Mãe MARIA DA DORES TRINDADE RODRIGUES	Bairro BACHIO	Município SOLANEA	UF PB
Endereço MANOEL GOMES DE ARAUJO, 60	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ANA KARINA DE MEDEIROS TORMES	Nº Cons. Regional 5724/PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Data/Hora Prescrição 28/01/2018 13:35:55	Senha	
Data/Hora Classificação 28/01/2018 04:18:46	Nº Matricula		

Anamnese

ACIENTE COM HISTORIA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO APRESENTANDO TRAUMA EM FASE COM FRATURA EXPOSTA DE MANDIBULA + LUXACAO DE CONDILO ESQ. AVALIADO E LIBERADO PELA NCR E GERAL. NO MOMENTO ENCONTRA-SE CONSCIENTE RESPONSIVO, EUPNEICO, SONOLENTO. AO EXAME FISICO FRATURA EXPOSTA DE MANDIBULA + FCC EM SUPERCILIO ESQ + LABIO INFERIOR E LINGUA (VENTRE E DORSO). CD: SOLICITO INTERNACAO + SALA EM CC PARA REDUCCAO E FIXACAO DE FRATURA DE MANDIBULA (URGENCIA)

Conduta

Internar Paciente

Ana Karina Tormes

Cirurgia Reconstrutiva

ANA KARINA DE MEDEIROS TORMES
(CRO: 5724/PB)

LENILSON TRINDADE RODRIGUES

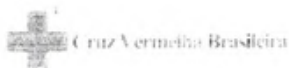
Boletim registrado por: AYLÁ NICOLLE FERNANDES GOMES em 28/01/2018 04:19:49



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/11/2019 12:49:35

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112512493403200000025582768

Número do documento: 19112512493403200000025582768



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



AREA LARANJA UDC

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

Tel: 32165700

CNES: 2458276

Paciente LENILSON TRINDADE RODRIGUES		BAE 1058716	Data/Hora Entrada 28/01/2018 04:18:46	Data Baixa
Data de nascimento 02/02/1980	Idade 37	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (83) 991465103
Mãe MARIA DA DORES TRINDADE RODRIGUES				Prontuário
Endereço MANOEL GOMES DE ARAUJO, 60		Bairro BACHIO	Município SOLANEA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional GUSTAVO CARTAXO PATRIOTA	Nº Cons. Regional 6800/PB	
Data/Hora Classificação 28/01/2018 04:18:46		Data/Hora Prescrição 28/01/2018 07:25:42		
Convênio 3		Nº Matrícula		Senha

anamnese

NEUROCIRURGIA

TCE, QUEDA MOTO

AO EXAME: GLASGOW 14 SONOLENTO
PUPILAS ISO
MOBILIZA 04 MEMBROS

TC CRÂNIO NORMAL

TC COLUNA CERVICAL NORMAL

LIBERADO DO PONTO DE VISTA NEUROCIRURGICO PARA CIRURGIA BUCO

Conduta

Em observação

Dr. Gustavo Cartaxo Patriota
Neurocirurgia
CRM-PB 6800
GUSTAVO CARTAXO PATRIOTA
(: 6800/PB)

LENILSON TRINDADE RODRIGUES





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente LENILSON TRINDADE RODRIGUES		BAE 1058716	Data/Hora Entrada 28/01/2018 04:18:46	Data Baixa
Data de nascimento 02/02/1980	Idade 37	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (83) 991465103
Mãe MARIA DA DORES TRINDADE RODRIGUES				Prontuário
Endereço MANOEL GOMES DE ARAUJO, 60		Bairro BACHIO	Município SOLANEA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional LEONARDO COSTA DE ALMEIDA PAIVA	Nº Cons. Regional 4550/PB	
Data/Hora Classificação 28/01/2018 04:18:46		Data/Hora Prescrição 28/01/2018 06:26:47		
Convênio 5		Nº Matricula	Senha	

anamnese

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO. NÃO SABE RELATAR SOBRE VOMITO, DESMAIO, ALERGIA MEDICAMENTOSA E DOENÇAS DE BASE.

NO MOMENTO PACIENTE CONSCIENTE, DESORIENTADO, NORMOCORADO, EUPNEICO, SEM SANGRAMENTO ATIVO EM FACE, EM MACA, AFEBRIL AO TOQUE.

AO EXAME FÍSICO: FCC EM REGIÃO DE SUPERCÍLIO (E), FCC EM REGIÃO DE ASA LATERAL DE NARIZ (E), OCLUSÃO INSTÁVEL, MOVIMENTOS MANDIBULARES COMPROMETIDOS, MOBILIDADE MANDIBULAR, DESVIO MANDIBULAR PARA (E), IMPOSSIBILIDADE DE FECHAR A BOCA.

TC: OBSERVA-SE FRATURA DE MANDÍBULA, FRATURA DE PAREDE POSTERIOR + ANTERIOR DE SEIO MAXILAR (E), FRATURA DO COMPLEXO ZIGOMÁTICO (E), CONDILO (E) FORA DA CAVIDADE GLENOIDE.

CD: 1-ORIENTAÇÕES 2-SOLICITO HB + HT DE URGÊNCIA 3- AGUARDO LIBERAÇÃO DAS DEMAIS ESPECIALIDADES PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO DE URGÊNCIA EM BLOCO CIRÚRGICO

EXAME LABORATORIAL

COAGULOGRAMA COMPLETO

HEMOGRAMA

CID10

Código	Descrição
S02.6	Fratura de mandíbula

Conduta

Em observação

LENILSON TRINDADE RODRIGUES

LEONARDO COSTA DE ALMEIDA PAIVA
(: 4550/PB)

Boletim registrado por: AYLÁ NICOLLE FERNANDES GOMES em 28/01/2018 04:19:49

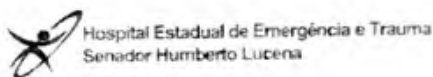
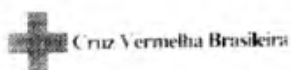
2.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=201342&pesquisa=S&perform=im



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/11/2019 12:49:35

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112512493403200000025582768

Número do documento: 19112512493403200000025582768



AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente LENILSON TRINDADE RODRIGUES		BAE 1058716	Data/Hora Entrada 28/01/2018 04:18:46	Data Baixa
Data de nascimento 02/02/1980	Idade 37	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (83) 991465103
Mãe MARIA DA DORES TRINDADE RODRIGUES			Prontuário	
Endereço MANOEL GOMES DE ARAUJO, 60		Bairro BACHIO	Município SOLANEA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ALBERTO BARROS ARAUJO		Nº Cons. Regional 10295/PB
Data/Hora Classificação 28/01/2018 04:18:46		Data/Hora Prescrição 28/01/2018 04:31:54		
Invenio S		Nº Matricula		Senha

anamnese

VITIMA DE QUEDA DE MOTOCICLETA. REFERE INGESTA DE BEBIDA ALCOOLICA. SEM CAPACETE. CHEGA A ESTE SERVIÇO SEM COLAR CERVICAL, COM FERIMENTO EM FRONTE E EM LABIOS E ESCORIAÇÕES EM MEMBROS. CD: SOLICITO TOMOGRAFIA DE CRANIO, FACE E CERVICAL + RADIOGRAFIA DE TORAX E BACIA + FAST + AVALIAÇÕES DE NCR E BMF.

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 1000,0 ML VIA E.V., AGORA, 0,0 (MGSM)
DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., AGORA
CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., AGORA

CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARECER BUCOMAXILO
SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE
ULTRASSONOGRAFIA - FAST
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
RADIOGRAFIA DE BACIA

CID10

Código	Descrição
V20.1	Motociclista traumatizado em um acidente de transporte sem colisão - condutor traumatizado em um acidente de trânsito

Conduta

Em observação

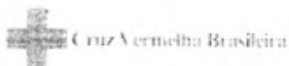
Alberto Barros Araújo
Médico Residente - Cirurgia Geral
CRM-PB 10295

LENILSON TRINDADE RODRIGUES

ALBERTO BARROS ARAUJO
(CRM: 10295/PB)

Boletim registrado por: AYLIA NICOLLE FERNANDES GOMES em 28/01/2018 04:19:49





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AREA LARANJA UDC

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

Tel: 32165700

CNES: 2458276

Paciente	LENILSON TRINDADE RODRIGUES			BAE	1058716	Data/Hora Entrada	28/01/2018 04:18:46	Data Baixa	
Data de nascimento	02/02/1980	Idade	37	Sexo	Masculino	CNS		Telefone de Contato	(83) 991465103
Mãe	MARIA DA DORES TRINDADE RODRIGUES							Prontuário	
Endereço	MANOEL GOMES DE ARAUJO, 60		Bairro	BACHIO		Município	SOLANEA		UF
Acidente	QUEDA / OUTROS		Motivo	ACIDENTE DE MOTOCICLETA		Profissional	RAFAEL DE ARRUDA SOUSA PINTO		Nº Cons. Regional
Data/Hora Classificação	28/01/2018 04:18:46		Data/Hora Prescrição	28/01/2018 07:19:03		6700/PB			
Convênio	S		Nº Matricula			Senha			
anamnese									
Paciente com fratura de mandíbula Sem alterações em FAST e Tórax Abdome inocente, sem sinais de irritação Respiração espontânea, estável hemodinamicamente cd: Alta pela cirurgia geral Cuidados da Buco e Neuro									
CID10									
Código	Descrição								
T14.9	Traumatismo não especificado								
Conduta									
Em observação									

LENILSON TRINDADE RODRIGUES

RAFAEL DE ARRUDA SOUSA PINTO
(CRM: 6700/PB)

Boletim registrado por: AYLÁ NICOLLE FERNANDES GOMES em 28/01/2018 04:19:49

16.0.6.8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=201355&pesquisa=S&perform=im... 1/1



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 25/11/2019 12:49:35
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112512493403200000025582768
Número do documento: 19112512493403200000025582768

Num. 26489725 - Pág. 6



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Sindicato Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente LENILSON TRINDADE RODRIGUES	BAE 1058716	Data/Hora Entrada 28/01/2018 04:18:46	Data Baixa
Data de nascimento 02/02/1980	Idade 37	Sexo Masculino	CNS
Mãe MARIA DA DORES TRINDADE RODRIGUES			Telefone de Contato (83) 991465103
Endereço MANOEL GOMES DE ARAUJO, 60	Bairro BACHIO	Município SOLANEA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ANA KARINA DE MEDEIROS TORMES	Nº Cons. Regional 5724/PB
Data/Hora Classificação 28/01/2018 04:18:46		Data/Hora Prescrição 28/01/2018 13:53:38	
Convênio 3	Nº Matrícula		Senha

Anamnese

ACIENTE SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRURGICO SOB ANESTESIA GERAL PARA REDUCAO E FIXACAO DE FRATURA EXPOSTA DE MANDIBULA, SEM INTERCORRENCIAS. SEGUE HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL A URPA. CD: PRESCRICAO + SOLICITO TC POS OPERATORIA + SOLICITO ENFERMAGEM PARA PASSAR SNE + HIGIENE ORAL RIGOROSA.

DIETA

DIETA ENTERAL, VIA S.N.E

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 500,0 ML VIA E.V., 8/8H, 0.0 (MGTSM)

CEFTRIAXONA 1G (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 1000,0 MG VIA E.V., 12/12H, POR 7 DIA(S)

CLINDAMICINA 600 MG/4ML (AMPOLA 4ML), ADMINISTRAR 4,0 ML VIA E.V., 6/6H, POR 7 DIA(S)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0.9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 12/12H, 0.0 (MGTSM)

Diluir

ETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), DILUIR 100,0 MG

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 4,0 ML VIA E.V., 8/8H, SE NECESSÁRIO SE DOR FORTE (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 12,0)

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

DEXAMETASONA 10MG/2,5ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 2,5 ML VIA E.V., 8/8H

ONDANSETRONA 8MG/4ML (AMPOLA 4ML), ADMINISTRAR 4,0 ML VIA E.V., 8/8H, SE NECESSÁRIO SE NAUSEA (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 12,0)

OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 40,0 MG VIA E.V., 1X AO DIA

CUIDADOS

SSVV + CCGG

DECUBITO ELEVADO EM 45°

HIGIENE ORAL RIGOROSA. (OBSERVAÇÕES: CONTACTAR ODONTOLOGIA HOSPITALAR)

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

Conduta

Internar Paciente

Boletim registrado por: AYLA NICOLLE FERNANDES GOMES em: 28/01/2018 04:19:49



Ana Karina Tormes

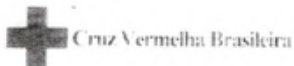
CRO: 5724

Cirurgia Bucal e Odontologia

LENILSON TRINDADE RODRIGUES

ANA KARINA DE MEDEIROS TORMES
(CRO: 5724/PB)





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DO RIO GRANDE DO NORTE

URPA, S/N - NDA
CNES: 1256678 - Tel.:

Impresso por: OTAVIO
BRUNO GRISI LOPES DE
MENDONCA
Em: 03/02/2018 08:27:59

Paciente LENILSON TRINDADE RODRIGUES	Boletim de Atendimento 1058716	Data/Hora Entrada 28/01/2018 04:18:46	Data/Hora Saída
Data de nascimento 02/02/1980	Idade	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS	Prontuário 106840	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (OTAVIO BRUNO GRISI LOPES DE MENDONCA - 03/02/2018 08:27:53)

EVOLUÇÃO

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

paciente no 6º dpo de fratura de mandíbula. no momento em beg, lote, afebril ao toque e sem queixas algicas. ao exame de face: edema em regressão + suturas em posição, sem sangramento residual e sem sinais de infecção + higiene bucal precária.

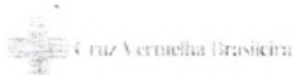
cd:

- 1) prescrição hospitalar
- 2) solicito acompanhamento da odontologia hospitalar para melhor condição de higiene.
- 3) alta PROGRAMADA PARA AMANHÃ

Seção: BLOCO - URPA ENF 41 Leito: LEITO URPA - 9011
Profissional responsável pela informação: OTAVIO BRUNO GRISI LOPES DE MENDONCA

Número Conselho: 4149





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

URPA, S/N - NDA
CNES: 1256678 - Tel.:

Impresso por: CLARISSA
BARBOSA CAMPELO
GALVAO
Em: 02/02/2018 10:54:40

Paciente LENILSON TRINDADE RODRIGUES		Boletim de Atendimento 1058716	Data/Hora Entrada 28/01/2018 04:18:46	Data/Hora Saída
Data de nascimento 02/02/1980	Idade	Sexo Masculino	CNS	Prontuário 106840
Tempo de Internação		Convênio SUS		Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (CLARISSA BARBOSA CAMPELO GALVAO - 02/02/2018 10:54:36)

EVOLUÇÃO

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

paciente no 5º dpo de fratura de mandíbula. no momento em beg, lote, afebril ao toque e sem queixas algicas. ao exame de face: edema em regressão + suturas em posição. sem sangramento residual e sem sinais de infecção + higiene bucal precária.

cd:

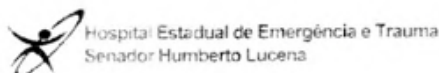
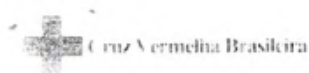
- 1) prescrição hospitalar
- 2) solicito acompanhamento da odontologia hospitalar para melhor condição de higiene.
- 3) aguardo ciclo do antimicrobiano para alta

Seção: BLOCO - URPA ENF 41 Leito: LEITO URPA - 9011
Profissional responsável pela informação: CLARISSA BARBOSA CAMPELO GALVAO

Número Conselho: 2537

Clárisa Barbosa Campelo Galvão
Odontóloga
02/02/2018





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

Impresso por: ADRIANO
DUARTE QUINTANS
Em: 01/02/2018 09:59:55

Paciente	Boletim de Atendimento		Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
LENILSON TRINDADE RODRIGUES	1058716		28/01/2018 04:18:46	
Data de nascimento	Idade	Sexo	CNS	Prontuário
02/02/1980		Masculino		106840
Tempo de Internação	Convênio		Plantão	
	SUS		DIURNO	

EVOLUÇÃO MEDICA (ADRIANO DUARTE QUINTANS - 01/02/2018 09:59:51)

EVOLUÇÃO

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

paciente no 4º dpo de fratura de mandíbula. no momento em beg, lote, afebril ao toque e sem queixas algicas. ao exame de face: edema em regressão + suturas em posição, sem sangramento residual e sem sinais de infecção + higiene bucal precária.

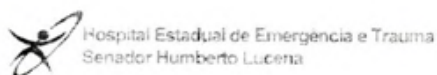
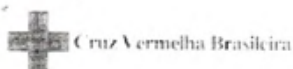
cd:

- 1)prescrição hospitalar
- 2)solicito acompanhamento da odontologia hospitalar para melhor condição de higiene.
- 3) REAVALIAR AMANHÃ A CONDIÇÃO DE ALTA.

Seção: BLOCO - URPA ENF 41 Leito: LEITO URPA - 9011
Profissional responsável pela informação: ADRIANO DUARTE QUINTANS

Número Conselho: 2442





URPA, S/N - NDA
CNES: 1256678 - Tel.:

Impresso por: OTAVIO
BRUNO GRISI LOPES DE
MENDONCA
Em: 31/01/2018 06:25:52

Paciente LENILSON TRINDADE RODRIGUES	Boletim de Atendimento 1058716	Data/Hora Entrada 28/01/2018 04:18:46	Data/Hora Saída
Data de nascimento 02/02/1980	Idade	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS	Prontuário 106840	Plantão NOTURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (OTAVIO BRUNO GRISI LOPES DE MENDONCA - 31/01/2018 06:25:48)

EVOLUÇÃO

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE NO 3º DPO DE FRATURA DE MANDÍBULA. NO MOMENTO EM BEG, LOTE, AFEBRIL AO TOQUE E SEM QUEIXAS ÁLGICAS. AO EXAME DE FACE: EDEMA EM REGRESSÃO + SUTURAS EM POSIÇÃO, SEM SANGRAMENTO RESIDUAL E SEM SINAIS DE INFECÇÃO + HIGIENE BUCAL PRECÁRIA.

CD: 1)PRESCRIÇÃO HOSPITALAR

2)SOLICITO ACOMPANHAMENTO DA ODONTOLOGIA HOSPITALAR PARA MELHOR CONDIÇÃO DE HIGIENE.

Seção: BLOCO - URPA ENF 41 Leito: LEITO URPA - 9011
Profissional responsável pela informação: OTAVIO BRUNO GRISI LOPES DE MENDONCA

Número Conselho: 4149





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

URPA, S/N - NDA
CNES: 1256678 - Tel.:



GOVERNO
DO ESTADO
DA PARAÍBA

Impresso por: OTAVIO
BRUNO GRISI LOPES DE
MENDONCA

Em: 30/01/2018 06:46:17

Paciente LENILSON TRINDADE RODRIGUES	Boletim de Atendimento 1058716	Data/Hora Entrada 28/01/2018 04:18:46	Data/Hora Saída
Data de nascimento 02/02/1980	Idade	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS	Prontuário 106840	Plantão NOTURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (OTAVIO BRUNO GRISI LOPES DE MENDONCA - 30/01/2018 06:46:13)

EVOLUÇÃO

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE NO 2º DPO DE FRATURA DE MANDÍBULA. NO MOMENTO EM BEG, LOTE, AFEBRIL AO TOQUE E SEM QUEIXAS ÁLGICAS. AO EXAME DE FACE: EDEMA CONDIZENTE COM O ESPERADO PARA O PO + SUTURAS EM POSIÇÃO, SEM SANGRAMENTO RESIDUAL E SEM SINAIS DE INFECÇÃO + HIGIENE BUCAL PRECÁRIA.

O PACIENTE REMOVEU DUAS VEZES A SNE E SE NEGA À PASSAGEM DE NOVA SNE.

CD: 1)PRESCRIÇÃO HOSPITALAR

2)SOLICITO ACOMPANHAMENTO DA ODONTOLOGIA HOSPITALAR PARA MELHOR CONDIÇÃO DE HIGIENE.

Seção: BLOCO - URPA ENF 41 Leito: LEITO URPA EXTRA 01

Profissional responsável pela informação: OTAVIO BRUNO GRISI LOPES DE MENDONCA

Número Conselho: 4149





URPA, S/N - NDA
CNES: 1256678 - Tel.:

Impresso por: MARIA
ELZIMAR P M LEITE
Em: 29/01/2018 10:26:57

Paciente LENILSON TRINDADE RODRIGUES	Boletim de Atendimento 1058716	Data/Hora Entrada 28/01/2018 04:18:46	Data/Hora Saída
Data de nascimento 02/02/1980	Idade	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS	Prontuário 106840	Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (MARIA ELZIMAR P M LEITE - 29/01/2018 10:26:41)

EVOLUÇÃO

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE E. GERAL REGULAR; NO 2 DPO DE FRATURA DE mandíbula. SEGUE ESTÁVEL, NORMOCORADO, CONSCIENTE E ORIENTADO. AO EXAME DE FACE OBSERVA-SE SUTURAS EM POSIÇÃO E SEM SANGRAMENTO.

CD: HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, CONSCIENTE //SEM QUEIXAS

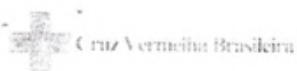
1 CON SCIENTE, ORIENTADO

2 ACOMPANHAMENTO PELA CTBMF // 3- ALTA DA ANESTESIA

Seção: BLOCO - URPA ENF 41 Leito: LEITO URPA EXTRA 01
Profissional responsável pela informação: MARIA ELZIMAR P M LEITE

Dr. Maria Elzimar P. M. Leite
C.R.C. 2292
Número Conselho: 2292





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

Impresso por: ANDRE
GUSTAVO BARBOSA LUNA
Em: 29/01/2018 07:41:10

Paciente LENILSON TRINDADE RODRIGUES	Boletim de Atendimento 1058716	Data/Hora Entrada 28/01/2018 04:18:46	Data/Hora Saida
Data de nascimento 02/02/1980	Idade	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Prontuário 106840

EVOLUÇÃO MEDICA (ANDRE GUSTAVO BARBOSA LUNA - 29/01/2018 07:40:10)

EVOLUÇÃO

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO

PACIENTE NO 1 DPO DE FRATURA DE mandíbula, SEGUE ESTÁVEL, NORMOCORADO, CONSCIENTE E ORIENTADO. AO EXAME DE FACE OBSERVA-SE SUTURAS EM POSIÇÃO E SEM SANGRAMENTO.

CD:

1 PRESCRIÇÃO HOSPITALAR

2 ACOMPANHAMENTO PELA CTBMF

Seção: BLOCO - URPA ENF 41 Leito: LEITO URPA EXTRA 01
Profissional responsável pela informação: ANDRE GUSTAVO BARBOSA LUNA

Número Conselho: 3040

Dr. André Gustavo B. Luna
Cirurgião BucodentalFacial
CRO 3040 - RR



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: Lucas Trindade Pacheco BE/Prontuário: 105826
Idade: 32 Sexo: (☒) Masculino (☐) Feminino Cor: _____ Data: 22/01/2019
Clínica/Setor: BSE EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: Redução + fixação de fratura mandibular
Cirurgião: Dr. Ana Karina, Dr. Marcos 1º Assistente: Marcelo
2º Assistente: João 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: _____
Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início _____ : _____ Término _____ : _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fratura completa da mandíbula</u>	<u>S02.6</u>

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Redução + fixação de fratura da mandíbula</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: _____


Ana Karina
CRM 123456

João Pessoa, 22/01/2019



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
<p>Posição e Preparo:</p> <p>1) Paciente em D & H sob anestesia geral</p> <p>2) Anterguia sobre a orelha + exposto do couro</p>
<p>Incisão:</p> <p>1) Incisão vertical em região submentoniana</p> <p>2) Incisão submentoniana</p>
<p>Achados:</p> <p>1) Ducto parotídeo + ducto submandibular</p> <p>2) Redução da prótese</p>
<p>Conduta:</p> <p>1) Fixação do sistema de mandíbula, 01 placa de 08 pontos de sustentação 2.0 + 02 pontos de sistema 2.0 (02 pontos de 11 mm + 01 ponto de 07 mm) + 01 placa de íngula mandibular 02 de sistema 2.4 mm + 02 pontos de 105 pontos de 14 mm + 03 pontos de dorso 2.4 mm</p> <p>2) Tampa do osso maxilar</p> <p>3) Sutura por planos verticais</p> <p>4) Lavagem do campo</p>
<p>Fechamento:</p> <p>1) Bandagem</p>
<p>Observação:</p> <p>Realizar afixação de múltiplos pontos em face e cavidade bucal (osso, língua e epiglote)</p>

Médico/CRM: ANA Lúcia Tormise
CRO: 5724

João Pessoa, ____/____/____

F(NG).ASCIR.009-1



Nota de Sala Cirúrgica

GETTING THERE

[illegible]

ENGLASCI 021-2





Documento de Alta

Nome: LENILSON TRINDADE RODRIGUES			Número Prontuário: 106840
Data de 02/02/1980	Sexo: Masculino	Data de Internação: 28/01/2018 15:19:21	Data de Alta: 04/02/2018 09:19:47
Motivo da alta: ALTA HOSPITALAR			
Conduta: ALTA HOSPITALAR ; RETORNO ; ORIENTAÇÕES			
Resumo da Internação: PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO APRESENTANDO TRAUMA DE FACE COM FATURA EXPOSTA DE MANDÍBULA E LUXAÇÃO DE CÔNDILO ESQUERDO; FCC EM SUPERCÍLIO ESQUERDO; LÁBIO INFERIOR; LÍNGUA (VENTRE E DORSO) E ASSOALHO DE CAVIDADE ORAL.			
Resultado de Exames: TC DE FACE EVIDENCIANDO FRATURA COMPLEXA DE MANDÍBULA COM LUXAÇÃO DE CÔNDILO ESQUERDO			
Tratamento: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE URGÊNCIA DE FRATURA COMPLEXA DE MANDÍBULA E RECONSTRUÇÃO DE ASSOALHO DA CAVIDADE ORAL E SUTURAS DE SUPERCÍLIO ESQUERDO E SUTURA DE LÍNGUA (DORSO E VENTRE) SOB ANESTESIA GERAL			
Diagnóstico: S02.6 - Fratura de mandíbula			
Recomendações: REPOUSO POR 15 DIAS; RETORNO AO TRAUMA DIA 11/02/18 AS 7H. PRESCREVO NIMESULIDA; DIPIRONA; CEFALEXINA; METRONIDAZOL; PERIOGARD. ATESTADO POR 15 DIAS. HIGIENIZAÇÃO ORAL RIGOROSA			

Data: 04/02/2018

Ana Karina Tormes
CRM: 5724Cirurgiã Bucal
ANA KARINA DE MEDEIROS
TORMES
CRM: 5724 - PB

SINISTRO 3190554005 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LENILSON TRINDADE RODRIGUES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO

PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência

S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO LENILSON TRINDADE RODRIGUES

CPF/CNPJ: 08896455405

Posição em 08-10-2019 09:10:43

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

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
09/10/2019	R\$ 3.375,00	R\$ 0,00	R\$ 3.375,00



SEGUE PETIÇÃO DE JUNTADA DE GUIA DE CUSTAS



C&C | Cabral & Coutinho Advogados

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 11ª VARA CÍVEL DA
COMARCA DE JOÃO PESSOA/PB

Processo nº. 0876210-18.2019.8.15.2001

LENILSON TRINDADE RODRIGUES, já devidamente qualificado nos autos da ação em epígrafe, vem à presença de V. Exa., por seus advogados, em atendimento à determinação judicial requerer a juntada da **GUIA DE CUSTAS PROCESSUAIS**.

Desta feita, **reitera** o pedido de que sejam concedidos ao Autor os benefícios da **JUSTIÇA GRATUITA**, propugnando pela **PROCEDÊNCIA** da ação em todo o seu teor.

Termos em que

Pede e Espera Deferimento.

João Pessoa-PB, 26 de novembro de 2019.

IRINA NUNES CABRAL DE PAULO

OAB/PB 12.554


ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO

OAB/PB 22.742

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinheadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



 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: 200.1.19.35721/01
			Data de emissão: 26/11/2019
Nº do Processo: 0876210-18.2019.815.2001	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 30/11/2019
Número da guia: 200.2019.635721 Tipo de Guia: Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita			UFR vigente: R\$ 50,63
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 506,30 Promovente: LENILSON TRINDADE RODRIGUES - Taxa Judiciária: R\$ 151,87 - Despesas processuais com mandados: R\$ 58,22 Promovido: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA 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.			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 717,75
			Desconto total: R\$ 0,00
866600000073 177509283186 520191130209 011935721016 			Valor final: R\$ 717,75

 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: 200.1.19.35721/01
			Data de emissão: 26/11/2019
Nº do Processo: 0876210-18.2019.815.2001	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 30/11/2019
Número da guia: 200.2019.635721 Tipo de Guia: Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita			UFR vigente: R\$ 50,63
Promovente: LENILSON TRINDADE RODRIGUES Promovido: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Detalhamento: - Despesas processuais com mandados: R\$ 58,22 - 1x Citação (BAIRRO DOS ESTADOS) R\$ 58,22			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 717,75
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 717,75

 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: 200.1.19.35721/01
			Data de emissão: 26/11/2019
Nº do Processo: 0876210-18.2019.815.2001	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 30/11/2019
Número da guia: 200.2019.635721 Tipo de Guia: Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita			UFR vigente: R\$ 50,63
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 506,30 Promovente: LENILSON TRINDADE RODRIGUES - Taxa Judiciária: R\$ 151,87 - Despesas processuais com mandados: R\$ 58,22 Promovido: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA 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.			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 717,75
			Desconto total: R\$ 0,00
866600000073 177509283186 520191130209 011935721016 			Valor final: R\$ 717,75





Poder Judiciário da Paraíba
11ª Vara Cível da Capital

Vistos, etc.

1. Defiro a justiça gratuita;
2. Recebo a inicial vez que presente os requisitos previstos no art. 319 e seguintes do CPC;
3. Diante das especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, vez que se trata de ação de cobrança de DPVAT, onde a Seguradora somente concilia após realização de perícia, 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 calçado direito fundamental constitucional à duração razoável do processo e dos meios que garantam sua celeridade de tramitação (art.5º, LXXVIII da CF);
4. Cite-se e intime-se (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;
5. 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);
6. Via digitalmente assinada deste *decisum* poderá servir como mandado.

Citações e intimações necessárias. Cumpra-se.

