



## CERTIDÃO

Nº0389/2018

Atendendo solicitação de ALEXANDRA CESAR DUARTE e de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação da Ficha de atendimento ambulatorial Nº 83075 e Prontuário Nº2017.12.000149 pertencentes a JOSE ERETIANO SILVA SANTOS que foi atendido dia 02/12/2017 às 02H44min, vítima de queda de moto, apresentando trauma em tornozelo direito + mão direita.

Submetido à avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura do maleolar direito. Realizado procedimento cirúrgico dia 13/12/2017 com alta médica dia 14/12/2017.

E para constar eu, Rosangela Medeiros Escorel Almeida, Médica da Vigilância à saúde, data e assino a presente certidão.

João Pessoa, 06 de março de 2018

Rosângela M. Escorel Almeida  
Médica da Vigilância à Saúde  
CRM-PB 3883

Médica da Vigilância à Saúde  
CRM/PB 3883



MUNICIPAL DE JOAO PESSOA  
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY  
RUA: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N  
58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980  
FAX: ( ) - CNPJ:

Ficha Nr: 83075 Atd: Nao Regulado  
Data: 02/12/2017  
Hora: 02:44:46  
Recepção: CLAUDENICE GALVAO DA SILVA  
Clinica: ORTOPEDIA

DADOS DO PACIENTE Num. de vezes atendido: 1  
Nome: JOSE ERETIANO SILVA SANTOS Num. Prontuario: 2017.12.000149

CNS: SEM CNS Sexo: M IDENTIDADE: 2954026 Fone: 986329798

Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 13/11/1984 Id: 33 ano(s)

End.: RUA FERNANDO MACENA, 58

Bairro: CENTRO Cidade: CASSERENGUE UF :PB

Mae: MARIA DE LOURDES SILVA SANTOS

Pai: ANTONIO GALDINO DOS SANTOS

Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO

Estado Civil: NAO INFORMADO

Ocupação: ENCARREGADO DE OBRAS

Escolaridade: NAO INFORMADO

INFORMACOES DE ENTRADA

Resp.: AMIGO FABIO

Tel/Doc. Responsavel: / SEM DOCUMENTO: SD

Residencia: RESIDENCIA

Transporte utilizado: VEICULO PROPRIO

Vitima de acidente por: MOTO

Vitima de violência por: NAO

[ ] Caso Policial

PRE-CONSULTA

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

Tipo de Classificação de Risco: AMARELO

PA: FR:

[ ] Aparentemente Bem [ ] Grave

PC: TP:

[ ] Politraumatizado [ ] Convulsao

Peso: Altura:

[ ] Hemorragia [ ] Dispneia

Glicemia: IMC:

[ ] Diarreia [ ] Agitado

Circ. Abd: O2%:

[ ] Regular [ ] Chocado

[ ] Vomito

Observacao

Quinta Principal

FERRA EXPOSTA DO TORNOZELO DIR + FRATURA  
FELADA DO 2º METACARPO DIR.

PACIENTE ENCAMINHADO DO HEETSHL CONFORME  
PACTUACAO.

27 SET. 2013

PROTOCOLO  
S. JOAO PESSOA

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Examen pelo Interno  
Diagnóstico: Fratura fechada mão

Diagnóstico: Conduta

Fratura fechada mão

Prescrição | Horário da medicacão



Data e Hora | PRESCRICAO (assinatura e carimbo)

ANOTACOES DA ENFERMAGEM

Qnde| Medicamentos | Dose | Horario | Evolucao


| Reservado p/ liberacao

Assinatura da Enfermagem |

PROCEDIMENTO REALIZADO

DESTINO DO PACIENTE

[ ] Residencia [ ] Transferido [ ] Desistencia  
[ ] Alta a pedido [ ] Enfermaria

SUSPENSAO PREVIDENCIA SAU

Obito: [ ] Atestado [ ] SVA 27 SET 2013

PROTÓCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

  
Assinatura do Paciente/Responsavel

Assinatura e Carimbo do Medico





## FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Data da Admissão: 01/12/12

Nome: ROGÉ ENRIQUES S. SOUZA  
Prontuário: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Enfermaria: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_  
Nome da Mãe: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Sexo: F ( ) M ( ) Cor: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Religião: \_\_\_\_\_  
Escolaridade: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: / /

OPD: FAZENDA LUXAÇÃO EXPOLDA 911212

HDA: Exsudado flemat. dia

Agonia de sono, incontinencia

Mal de estômico

Medicações em uso: \_\_\_\_\_

### Interrogatório Sintomatológico:

Geral: [ ]Febre [ ]Astenia [ ]Anorexia [ ]Perda de Peso \_\_\_\_\_ Kg em \_\_\_\_\_ Prurido [ ]Sudorese  
[ ]Calafrios [ ]Alopecia [ ]Adenomegalias [ ]Icterícia [ ]Tonturas [ ]Outros; \_\_\_\_\_

Pele: \_\_\_\_\_

Cabeça e PESCOÇO: [ ]Cefaléia [ ]Espirros [ ]Rinorréia [ ]Obstrução Nasal [ ]Epistaxe  
[ ]Dor de Garganta [ ]Bócio [ ]Rouquidão [ ]Disfagia Audição: \_\_\_\_\_ Visão: \_\_\_\_\_

AR e ACV: [ ]Dor \_\_\_\_\_ [ ]Tosse [ ]Expectoração [ ]Hemoptise  
[ ]Dispneia [ ]Palpitações [ ]Desmaio [ ]Cianose [ ]Edema \_\_\_\_\_ Outros: \_\_\_\_\_

ABD: [ ]Dor \_\_\_\_\_ [ ]Pirose [ ]Soluço [ ]Regurgitação [ ]Hematêmese [ ]Náuseas  
[ ]Vômitos [ ]Dispepsia [ ]Diarréia [ ]Melena [ ]Enterorragia [ ]Constipação [ ]Aumento de volume

AGU: [ ]Disúria [ ]Incontinência [ ]Retenção [ ]Poliúria [ ]Oligúria [ ]Noctúria [ ]Hematúria  
[ ]Mal Cheiro [ ]Corrimento [ ]Outras: \_\_\_\_\_

SME: [ ]Dor \_\_\_\_\_ [ ]Rigidez pós-reposo [ ]Deformidades  
[ ]Artralgia [ ]Calor [ ]Rubor [ ]Edema [ ]Crepitação [ ]Fraqueza [ ]Atrofia [ ]Espasmos

SN e PSQ: [ ]Insônia [ ]Sonolência [ ]Convulsões [ ]Motricidade e Sensibilidade \_\_\_\_\_  
[ ]Amnésia [ ]Libido [ ]Humor

27 SET. 2013

PROTÓCOLO  
PESSOA





Nome: José Eritiano Silva Santos				Registro:
Idade: 34	Sexo: masc	Cor:	Clínica: <i>Traumatologia</i>	EMP: _____ LR: _____
Data: 13/12/2017		Cirurgião: Dr Jorge Augusto		
1º Assistente: Alexandre Galvão		2º Assistente: _____		
Anestesista: Dr Imbelone		Instrumentador: _____		
DIAGNÓSTICO(S) PRÉ-OPERATÓRIO				CID
<i>Fratura do Maléolo Lateral D</i>				S82.6
DIAGNÓSTICO(S) PÓS-OPERATÓRIO				CID
<i>O mesmo</i>				
PROCEDIMENTO(S) CIRÚRGICO(S)				CÓDIGO
<i>Osteossíntese do Tornozelo D</i>				
Acidente durante Ato Cirúrgico: 1 ( ) Sim 2 (X) Não Descreva: _____				<small>RESUMO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL</small> <small>27 SET. 2013</small> <small>PROTOCOLO</small> <small>AG. JOÃO PESSOA</small>
Biópsia de Congelação: 1 ( ) Sim 2 (X) Não Encaminhamento do paciente após Ato Cirúrgico: 1 (X) Enfermaria 2 ( ) Terapia Intensiva 3 ( ) Residência 4 ( ) Óbito durante o Ato Cirúrgico				



**DESCRÍÇÃO DA CIRURGIA**

**Posição e Preparo:**

Paciente em decúbito dorsal sob anestesia  
 Realizado garroteamento de membro inferior  
 Assepsia + Antissepsia  
 Aposição de campos cirúrgicos estéreis

**Incisão:**

Incisão em região lateral do tornozelo  
 Dissecção por planos até foco de fratura  
 Hemostasia com eletrocautério

**Achados:**

Visualização de fratura do maléolo lateral D

**Induta:**

Realizada manobra de redução  
 Redução de fragmentos ósseos com uso de intensificador de imagem  
 Aposição de 01 Placa 1/3 tubular 3.5mm + 06 parafusos corticais + 02 parafusos esponjosos  
 Realizado RX controle  
 Limpeza de ferida operatória com SF a 0,9%

**Fechamento:**

Fechamento por planos de planos musculares, subcutâneo e pele

Curativo

Tala bota gessada

**OBS:**

SUMMÁRIO E PROTOCOLOS  
27 SET. 2013  
PROTÓCOLO  
DR. JOÃO PESSOA

Data: 13 / 12 / 2017

Dr. João Braga F. Ribeiro  
CRM 10833-PB  
MÉDICO/CRM



## RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <i>HIRE GREGORIANO L. LAGOS</i>				Registro:		
Idade:	Sexo:	Cor:	Clinica:	EMP:	LR:	
Data:	Cirurgião:			1º Assistente:		
2º Assistente:		3º Assistente:		Instrumentador:		
Anestesista:		Tipo Anestesia:		Horário:	I: T:	
<b>DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO</b>						
<i>Fistula fístula Crural</i>						
<b>DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO</b>						
<b>PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)</b>						
<i>Incisão Exceder Electro</i>						
<b>CÓDIGO</b>						
<i>27 SET. 2019</i>						
<i>PROTOCOLO</i>						
<i>12.09.2019</i>						
Acidente durante Ato Cirúrgico		1 ( ) Sim 2 (X) Não	Descreva:			
Biópsia de Congelação:		1 ( ) Sim 2 (X) Não				
Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico: 1 (X) Enfermaria 2 ( ) Terapia Intensiva 3 ( ) Residência 4 ( ) Óbito durante o Ato Cirúrgico						

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.



DESCRÍÇÃO DA CIRURGIA	
<b>Posição e Preparo:</b>	DH
<b>Incisão:</b>	medial em fêmur
<b>Achados:</b>	Fistula / luxação exóstea - Permeável
<b>Conduta:</b>	Cir + Extração exóstea Femur - articular
<b>Fechamento:</b>	Suturas recta + cerclado
<b>OBS:</b>	<p style="text-align: center;">COMPROV PREVIDENCIÁRIA</p> <p style="text-align: center;">27 SET. 2019</p> <p style="text-align: center;">PROTÓCOLO</p> <p style="text-align: center;">S. JOSÉ PESSOA</p>

Data: 02/11/18

MÉDICO/CRM

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.



	GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA DIVISÃO MÉDICA	
<b>LAUDO MÉDICO</b>		
<b>INFORMAÇÕES PESSOAIS</b>		
<b>NOME DO PACIENTE</b>	JOSE ERETIANO SILVA SANTOS	
<b>DATA DE NASCIMENTO</b>	13/11/84	
<b>NOME DA MÃE</b>	MARIA DE LOURDES SILVA DOS SANTOS	
<b>DADOS EXTRAÍDOS</b>		
<b>BOLETIM DE ENTRADA N.º</b>	1.045.709	
<b>DATA DO ATENDIMENTO</b>	01/12/17	
<b>HORA DO ATENDIMENTO</b>	17:33	
<b>MOTIVO DO ATENDIMENTO</b>	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	
<b>DIAGNÓSTICO (S)</b>	FRATURA DE TORNOCOLO DIREITO + FRATURA DE 2º METACARPO DIREITO + LUXAÇÃO INTERFALANGIANA PROXIMAL DE MÃO DIREITA.	
<b>CID 10</b>	S82.8 + S62.3 + S63.1	
<b>AVALIAÇÃO INICIAL:</b>		
Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, apresentando fratura exposta de tornozelo direito. Refere dor em mão direita e em joelho esquerdo. Consciente e orientado. Abdomen sem queixas. RX evidencia fratura de 2º metacarpo direito. Luxação interfalagiana proximal. Encaminhado para o Ortopreto de Mangabeira.		
<b>EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:</b>		
RX de pé direito		
RX de punho direito		
RX de joelho esquerdo		
<b>RESULTADOS DOS EXAMES:</b>		
Fratura de tornozelo direito		
Fratura de 2º metacarpo direito		
Luxação interfalagiana proximal de mão direita.		
<b>TRATAMENTO:</b>		
Tala bota em pé direito. Encaminhado para o Ortopreto de Mangabeira.		
<b>ALTA HOSPITALAR:</b>	02/12/17	
<b>DATA DA EMISSÃO:</b>	23/04/18	
 <b>Dr. José de Almeida Braga</b> 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

PROJETOS / CROA - RENATO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Sel.º do atendimento: 1045709



### **Identificação do paciente**

ID 1236199	Nome <b>JOSE ERISTIANO SILVA SANTOS</b>			Sexo Masculino
Data de nascimento 13/11/1984	Idade 33 anos 18 dias	Estado civil	Religião	Prontuário
Mãe <b>MARIA DE LOURDES SILVA SANTOS</b>				Pai <b>ANTONIO GALDINO DOS SANTOS</b>
Escolaridade				Responsável (Parentesco) <b>FABIO DO NASCIMENTO SILVA - ACOMPANHANTE</b>
DDD Móvel 83	Fone Móvel 986329791	DDD Fixo	Fone Fixo	
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 2954026	Nº Cns		
Local de procedência SAPE		Tipo MUNICIPIO	UF PB	
Email	Naturalidade <b>BARRA DE SANTA ROSA</b>	CBO/R		

**Endereço**

CEP 58238000	Município de residência <b>CASSERENGUE</b>	UF <b>PB</b>	Logradouro <b>PRINCIPAL</b>
Número <b>SN</b>	Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>

Admissão

Data e Hora 01/12/2017 17:33:53	Número da pulseira <b>1000005160913</b>	Convênio SUS
Especialidade <b>CIRURGIA GERAL</b>	Clinica	
Classificação de risco		Ongem do paciente <b>RUA</b>
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Detalhe do acidente <b>VEICULO X MOTO</b>

## Indicadores e Transporte

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

Sinais Vitais

Sinais Vitais	PA 132 x 87 mmHg	P脉搏 70	Temperatura 37,2 - 97,7 °F
Exames complementares			
Raio X [ ]	Sangue [ ]	Urina [ ]	TC [ ]
Liquor [ ]	ECG [ ]	Ultrasonografia [ ]	
Dados clínicos	paciente vítima de acidente de moto com fratura exposta em tornozelo. Dificuldade para deambular		

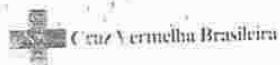
Page 1 of 1

Atendido por  
**ANA CARLA FELICIANO DA SILVA**

## Unordnair

27 SET. 2013  
PROTOCOLO  
Tempo de PESSE





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



## Guia de Encaminhamento Externo

### Dados do paciente

					CNS		Prontuário
Nome: JOSE ERISTIANO SILVA SANTOS							
Data de Nascimento 13/11/1984	Idade: 33A 18D	Sexo: Masculino	Raça / Cor: PARDA		Peso	Altura	Pressão
Nome da Mãe: MARIA DE LOURDES SILVA SANTOS			Nome do Pai: ANTONIO GALDINO DOS SANTOS				
Endereço: PRINCIPAL			Bairro: CENTRO				
Município: CASSERENGUE - PB			Telefone Residencial		Telefone Celular: ( 83 ) 986329791		
Unidade de saúde solicitante: HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H. LUCENA			CNES 2593262		Telefone: ( 83 ) 32165700		

### Dados da unidade de atenção primária

Unidade de atenção primária COMPLEXO HOSPITALAR DE MANGABEIRA GOV TARCISIO BURITY	AP:	Endereço RUA AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE, S/N. MANGABEIRA PROSIND I, JOÃO PESSOA - PB
Motivo do encaminhamento ALTA HOSPITALAR		

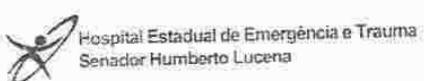
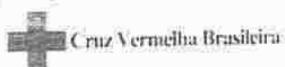
Resultado de exames complementares  
ENCAMINHADO CONFORME PACTUAÇÃO

CID  
S99.7      Data de encaminhamento  
02/12/2017 01:42:37

Dr. Alison F. P. Vieira  
Ortopedia - Traumatologia  
CRM-PB 5913 / CRM-PE 17806  
SBOT 12614

Assinatura e carimbo do profissional



**AREA VERMELHA**

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente <b>JOSE ERISTIANO SILVA SANTOS</b>	BAE 1045708	Data/Hora Entrada 01/12/2017 17:33:53	Data Baixa
Data de nascimento: 13/11/1984	Idade 33	Sexo Masculino	Telefone de Contato (83) 986329791
Mãe <b>MARIA DE LOURDES SILVA SANTOS</b>			
Endereço <b>PRINCIPAL, SN</b>	Bairro CENTRO	Município CASSENGUE	UF PB
Acidente <b>VEICULO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>LUCIANO LEAL LUZ</b>	Nº Cons. Regional <b>10125/PB</b>
Data/Hora Classificação 01/12/2017 17:33:53		Data/Hora Prescrição 01/12/2017 17:47:27	
Convênio <b>SUS</b>	Nº Matrícula		Senha

**Anamnese**

Paciente trazido pelo SAMU, vítima de colisão de moto, referindo dor intensa em tornozelo D, mão D e joelho esquerdo. Apresenta-se consciente e orientado, Torax: MV+ em AHT, sem RA, presença de escoriação em hemitorax E. ABD: flácido e indolor a palpação, sem sinais de peritonismo. Deformidade de tornozelo D, com presença de fratura exposta. Presença de lesão contusa em joelho esquerdo, com dificuldade da mobilidade dessa articulação. Edema intenso em mão e punho direito.

Cd: Solicito rx de joelho E, tornozelo D e mão D.

Solicito avaliação da Ortopedia

**CUIDADOS****SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA****EXAME DE IMAGEM****RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE DIREITO****RADIOGRAFIA DE PUNHO DIREITO (AP + LATERAL + OBLIQUA)****RADIOGRAFIA DE JOELHO ESQUERDO (AP + LATERAL)****CID10**

Código	Descrição
M79.6	Dor em membro

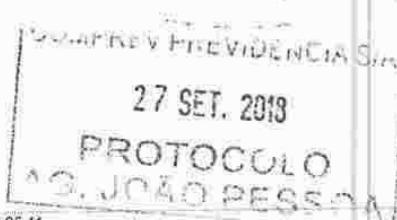
**Conduta**

Em observação

Dr. Luciano Leal Luz  
Médico Residente  
CRM-PB 10125  
CRM-Geral  
CRM-PE 10125

LUCIANO LEAL LUZ  
(CRM: 10125/PB)

JOSE ERISTIANO SILVA SANTOS



Boletim registrado por: ANA CARLA FELICIANO DA SILVA em 01/12/2017 17:35:11





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena

## SALA DE OBSERVAÇÃO AREA VERDE

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

Tel: 32165700

CNES: 2778696

Paciente: <b>JOSE ERISTIANO SILVA SANTOS</b>	BAE 1045709	Data/Hora Entrada: 01/12/2017 17:33:53	Data Baixa: 2017-12-02 01:42:37.0
Data de nascimento 13/11/1984	Idade 33	Sexo Masculino	Telefone de Contato (83) 986329791
Mãe <b>MARIA DE LOURDES SILVA SANTOS</b>			Prontuário
Endereço <b>PRINCIPAL, SN</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	Município <b>CASSERENGUE</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>VEICULO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA</b>	Nº Cons. Regional <b>6913/PB</b>
Data/Hora Classificação 01/12/2017 17:33:53		Data/Hora Prescrição 02/12/2017 01:42:37	
Convênio <b>SUS</b>	Nº Matrícula		Senha

**Anamnese**

paciente com história colisão moto. Queixa de dor e limitação da mobilidade de mão direita. Apresenta deformidade e ferimento em tornozelo direito. relata perda de consciência.

Rx: evidencia fratura 2 metacarpo direito e luxação interfalangiana proximal.

cd: solicito RX de Bacia AP

coxa D ap e perfil

-tornozelo AP e perfil

**ORTOPEDIA**

RX TORNOCOLO - FRATURA LUXAÇÃO EXPOSTA

rx mao - luxação if do polegar

realizado redução incruenta + imobilização

liberado pela neuró e geral

cd transferencia para ortotrauma conforme pactuação

**PROCEDIMENTO**

TALA LUVA, (OBSERVAÇÕES: IMOBILIZAR POLEGAR)

**CID10**

Código	Descrição
S99.7	Traumatismos múltiplos do tornozelo e do pé

**Conduta**

Alta com encaminhamento externo

**Alta Hospitalar**

Usuário <b>ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA</b>	Data e Hora 02/12/2017 01:42:37
Motivo de Alta: <b>ALTA HOSPITALAR</b>	Observações <b>ENCAMINHADO CONFORME PACTUAÇÃO</b>

JOSE ERISTIANO SILVA SANTOS

ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA

( 6913/PB )

27 SET. 2018

PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

Boletim registrado por: ANA CARLA FELICIANO DA SILVA em 01/12/2017 17:35:11



Cruz Vermelha Brasileira



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

Endereço: AV.  
Tel: 32165700

CNFS: 2458276

Paciente <b>JOSE ERISTIANO SILVA SANTOS</b>		BAE 1045709	Data/Hora Entrada 01/12/2017 17:33:53	Data Baixa
Data de nascimento 13/11/1984	Idade: 33	Sexo: Masculino	CNS	Telefone de Contato (83) 986329791
Mae <b>MARIA DE LOURDES SILVA SANTOS</b>				Prontuario
Endereço <b>PRINCIPAL, SN</b>		Bairro <b>CENTRO</b>	Município <b>CASSERENGUE</b>	UF PB
Acidente <b>VEICULO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>RICARDO RODRIGUES DE CARVALHO</b>		Nº Cons. Regional 6628/PB
Data/Hora Classificação: 01/12/2017 17:33:53		Data/Hora Prescrição 01/12/2017 23:53:58		
Convênio SUS	Nº Matricula			Senha

### Anamnese

VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO:

VITIMA DE AC  
GLASGOW 15

GLASGOW IS  
NEGA DOR EM COLUNA VERTEBRAL

BETIBO COLAR CERVICAL

**RETIRAR CUBANOS SERVIÇOS  
LIBEROU PARA ORTOPEDIA; REAVALIAÇÃO SE NECESSÁRIO**

Dados coletados anteriormente      utilizar na impressão?

## Conducta

Em observação

JOSE FRISTIANO SILVA SANTOS

RICARDO RODRIGUES DE CARVALHO

( : 5628/PB )

Ouren p/á Geral : 02/12/17  
as 07-09h.  
Realização rotina c/ Ipnus Reprod., aps levantem  
experiência e distinção de bordos. Minicorrida.  
col.: 1. liberado da cr. saud 1 p) transferir  
pelo estreito

Polyana Nascimento  
Med. 2017  
CRMFSC/2018

SOMOS PELA PREVIDÊNCIA SOCIAL  
27 SET. 2013  
PROTÓCOLO  
12. JOÃO PESSOA

Boletim registrado por ANA CARLA FELICIANO DA SILVA em 01/12/2017 17:35:11

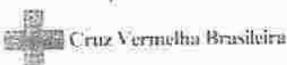


Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 01/03/2019 14:19:10

<http://pie.tibp.jus.br:80/pie/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19030113392795400000019046746>

Número do documento: 19030113392795400000019046746

Núm. 19574797 - Pág. 6



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



## SALA DE OBSERVAÇÃO AREA VERDE

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

Tel: 32165700

CNES: 2778696

Paciente <b>JOSE ERISTIANO SILVA SANTOS</b>	BAE 1045709	Data/Hora Entrada 01/12/2017 17:33:53	Data Baixa
Data de nascimento 13/11/1984	Idade 33	Sexo Masculino	Telefone de Contato (83) 986329791
Mãe <b>MARIA DE LOURDES SILVA SANTOS</b>			Prontuário
Endereço <b>PRINCIPAL, SN</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	Município <b>CASSERENGUE</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>VEICULO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA</b>	Nº Cons. Regional <b>6913/PB</b>
Data/Hora Classificação 01/12/2017 17:33:53		Data/Hora Prescrição 01/12/2017 22:34:23	
Convênio SUS	Nº Matrícula		Senha

### Anamnese

paciente vítima de colisão moto. Queixa de dor e limitação da mobilidade de mão direita. Apresenta deformidade e ferimento em tomozelo direito. relata perda de consciencia.

Rx: evidencia fratura 2 metacarpo direito e luxação interfalangiana proximal.

cd: solicito RX de Bacia AP

-coxa D ap e perfil

-tomozelo AP e perfil

solicito avaliação da neuro

### CID10

Código	Descrição
M79.6	Dor em membro

### Conduta

Em observação

*Turb. Básica Dm.*

*Dr. Alisson F. F. Vieira  
Ortopedia - Traumatologe  
CRM-PB 69137 CRM-PE 17806  
CRM-PB 69137 CRM-PE 17806  
SBOT 12614*

JOSE ERISTIANO SILVA SANTOS

ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA  
(: 6913/PB)



Boletim registrado por: ANA CARLA FELICIANO DA SILVA em 01/12/2017 17:35:11



Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 01/03/2019 14:19:10  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19030113392795400000019046746  
Número do documento: 19030113392795400000019046746

Num. 19574797 - Pág. 7



REQUISIÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM

Nome	JOSE ERISTIANO SILVA SANTOS	
Data de	Nº Boletim Emergência	Prontuário
31/11/1984	1045709	
Material a examinar		

EXAME DE IMAGEM

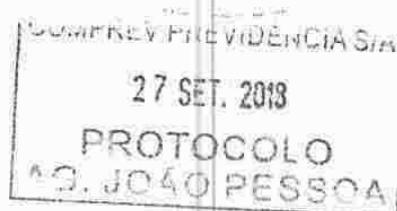
RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ DIREITO  
RADIOGRAFIA DE PUNHO DIREITO (AP + LATERAL + OBLICUA)  
RADIOGRAFIA DE JOELHO ESQUERDO (AP + LATERAL)

Dr. Luciano Legália  
Médico Residente  
Cirurgia Geral  
CRM-PB 10125 01/12/2017

01 de Dezembro de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

1) Somente os órgãos competentes podem interpretar e elaborar as evidências obtidas





ISSUE NUMBER: 2019-01-01-001  
ISSUE DATE: 2019-01-01

GOVERNO  
DA PARAÍBA

### Receuário

Nome: Paciente: JOSE ERISTIANO SILVA SANTOS Idade: 33  
KOSE E Data: 02/12/2017 01:40:30 Sexo: Masculino CPF: Não  
Data de Informado  
3/11/11 BAE: 1045709  
Nascimento

PACIENTE COM FRATURA LUXAÇÃO EXPOSTA DO TORNOCOLO DIR + FRATURA DO 2  
EXAM METACARPO DIR FECHADA  
REALIZADO REDUÇÃO INCUTA + IMOBILIZAÇÃO  
REAL AO ORTOTRAUMA CONFORME PACTUAÇÃO

(a)

Dr.  
ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA

6913/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  
Número do documento: 19030113392795400000019046746

27 SET. 2018  
PROTÓCOLO  
C. 3040 PESSOA





ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPÉ  
HOSPITAL REGIONAL DR. SÁ ANDRADE

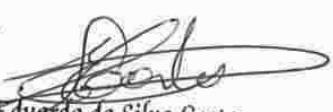
**DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins de direito que o Srº. JOSE ERETIANO SILVA SANTOS, residente na Rua Projetada s/n, - Centro – Cacerengue- PB, Nascido em 13/11/1984 o qual deu entrada neste serviço de saúde(Hospital Regional Dr. Sá Andrade em Sapé - PB) na data de 01/12/2017, vitima de acidente de moto, o qual foi atendido pela equipe médica deste serviço de saúde, realizado Rx. Sendo encaminhado para outra unidade.(Hospital de Trauma – João Pessoa)

Esta declaração é verdade e dou fé.

Sapé-PB, 09 de Abril de 2018

Atenciosamente,

  
Eduardo da Silva Costa  
Diretor Geral  
MAT 2122473

**EDUARDO DA SILVA COSTA**  
Diretor Geral

---

Rua Gentil Lins, 46 – Centro – Sapé – PB.  
CEP 58.340-000 CNPJ: 08.778.267/0014-85  
Email: hospitalsaandradedespe@hotmail.com

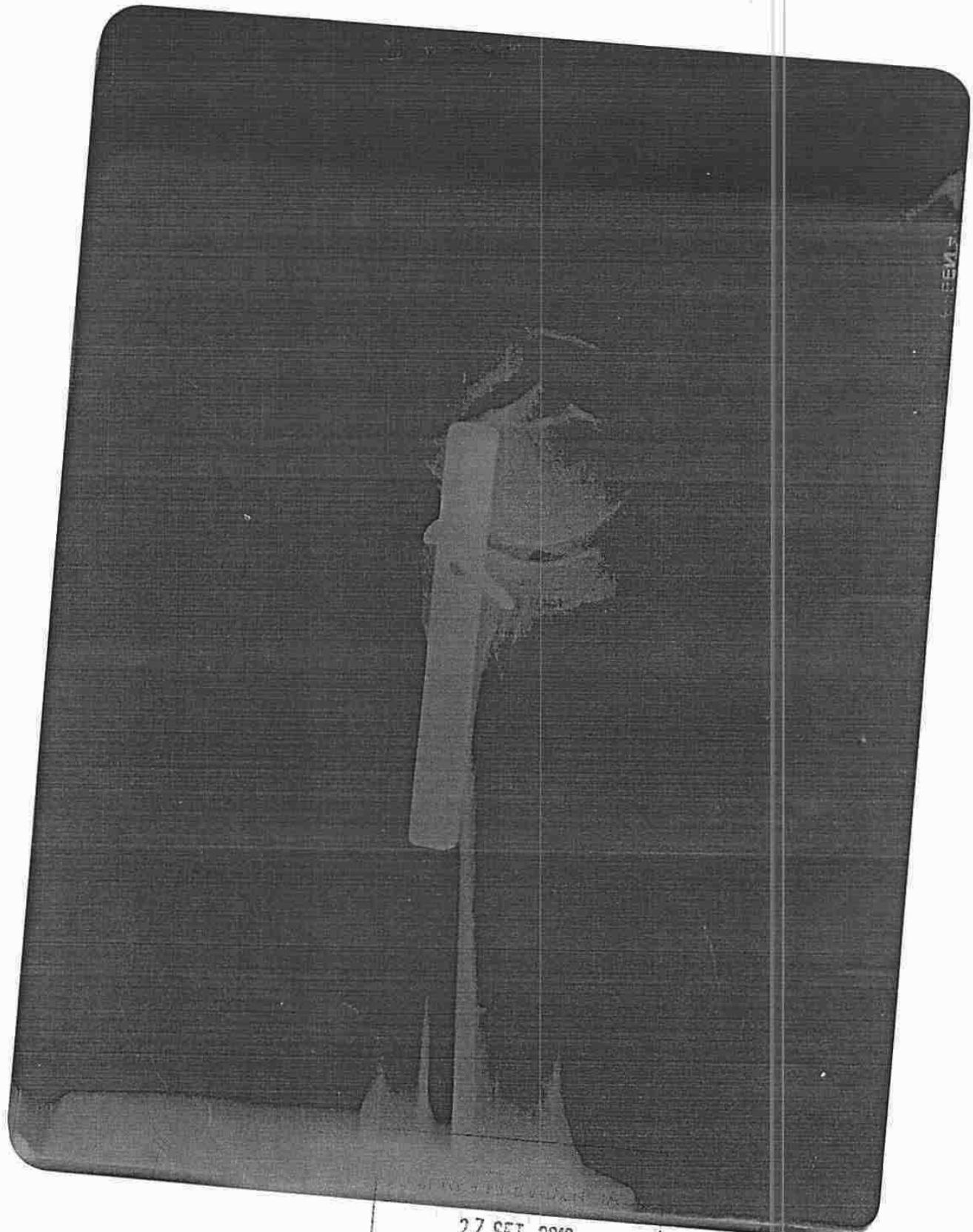




PROT. N.º 19046763

SUAFREY PREVIDÊNCIA S/A
27 SET. 2018
PROTOCOLO
^G. JOÃO PESSOA



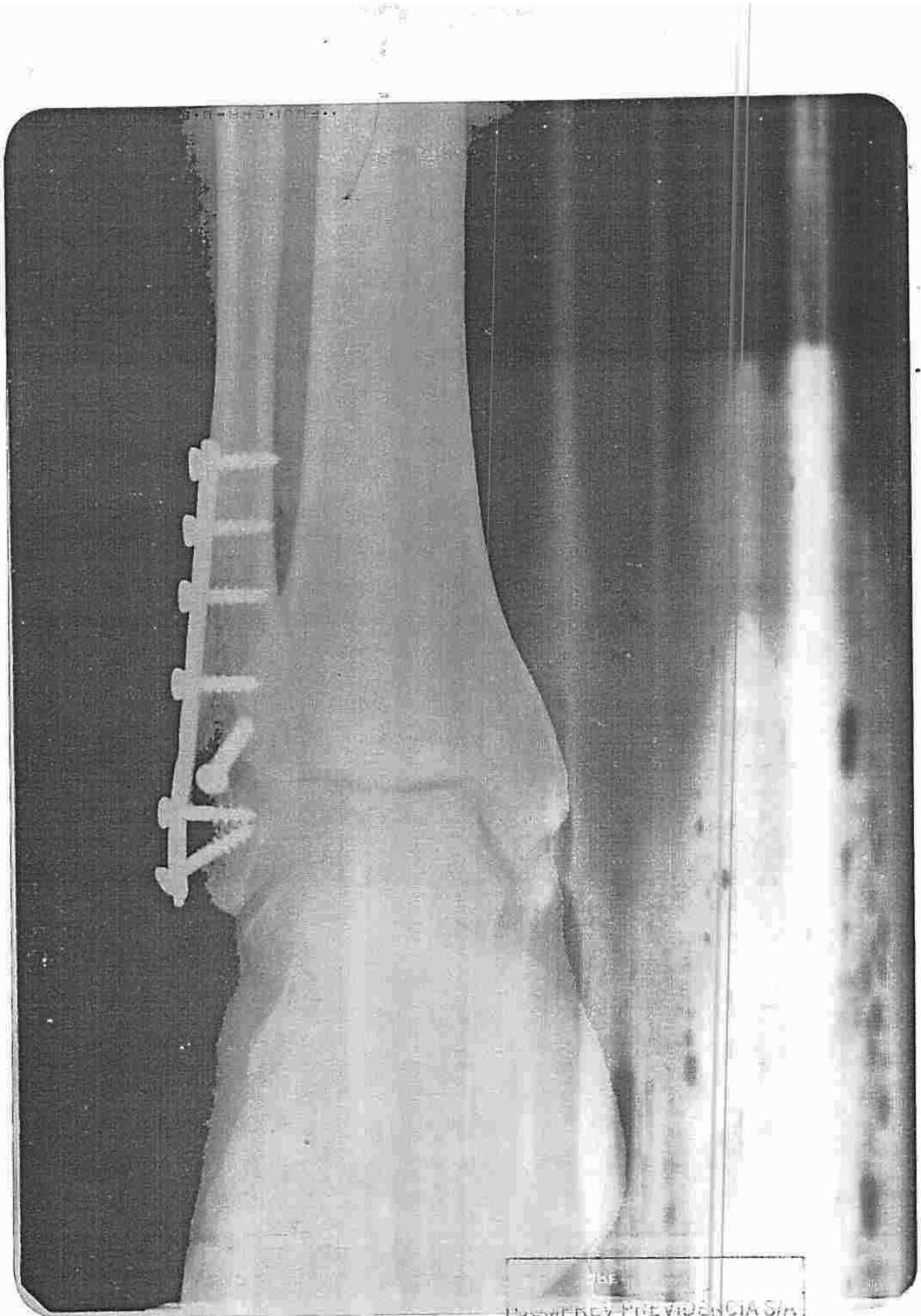


27 SET. 2013  
PROTOCOLO  
JO. JOAO PESSOA



Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 01/03/2019 14:19:12  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19030113401598900000019046763>  
Número do documento: 19030113401598900000019046763

Num. 19574815 - Pág. 2



SEU  
SEMPRE PREVIDÊNCIA S/A  
27 SET. 2013  
PROTOCOLO  
\* O. JOÃO PESSOA



Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 01/03/2019 14:19:12  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19030113401598900000019046763>  
Número do documento: 19030113401598900000019046763

Num. 19574815 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 01/03/2019 14:19:12  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19030113401598900000019046763>  
Número do documento: 19030113401598900000019046763

Num. 19574815 - Pág. 4



(1)



Buscar no site



A COMPANHIA **SEGURO DPVAT** PONTOS DE ATENDIMENTO (Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS SALA DE IMPRENSA TRABALHE CONOSCO CONTATO

Seguro DPVAT

## Acompanhe o Processo de Indenização

[Nova Consulta](#)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados ao beneficiário final em até 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

### SINISTRO 3180212589 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** JOSE ERETIANO SILVA SANTOS**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB**BENEFICIÁRIO** JOSE ERETIANO SILVA SANTOS**CPF/CNPJ:** 06088954400**Posição em 17-10-2018 14:18:26**Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Clique Aqui (<https://www.seguradoralider.com.br>)

Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total

18/10/2018 R\$ 2.632,50 R\$ 0,00 R\$ 2.632,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
07/10/2018	Interrupção de Prazo	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/Zv2Yb3NfBM9SmVW+MM+api_key=gETloeUkl8DXJyDgZdZdyDd3FGAqOSFOygdK3Y92dQg=">Download</a>
24/08/2018	Exigência Documental	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/daclTwoajH+bDB484P+Dbwapi_key=gETloeUkl8DXJyDgZdZdyDd3FGAqOSFOygdK3Y92dQg=">Download</a>
10/08/2018	Exigência Documental	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/y40lQKle0b3XAHOQZYX9rg=api_key=gETloeUkl8DXJyDgZdZdyDd3FGAqOSFOygdK3Y92dQg=">Download</a>
19/07/2018	Exigência Documental	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/a2OaHcuERsOnW0UrC7AxEapi_key=gETloeUkl8DXJyDgZdZdyDd3FGAqOSFOygdK3Y92dQg=">Download</a>
15/05/2018	Aviso de Sinistro	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/Z+eD7NhbwPQuLn8XambFapi_key=gETloeUkl8DXJyDgZdZdyDd3FGAqOSFOygdK3Y92dQg=">Download</a>





**Poder Judiciário da Paraíba  
6ª Vara Cível da Capital**

[ACIDENTE DE TRÂNSITO] 0810473-68.2019.8.15.2001

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Assumi jurisdição com exclusividade em fevereiro de 2017.

A inicial deve preencher os requisitos do art. 319 do CPC/2015.

Assim, **intime-se** a parte Autora, por seu advogado, para, no prazo de 15 (quinze) dias, **EMENDAR ou COMPLETAR A INICIAL**, indicando, sob pena de indeferimento (art. 330):

1- Apresentar documento pessoal de identificação do autor;

2- Acostar aos autos instrumento procuratório.

Cumpra-se.

João Pessoa – PB, data e assinatura digitais.

Juiz de Direito



Assinado eletronicamente por: JOSE CELIO DE LACERDA SA - 07/06/2019 10:15:42  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060710154195300000021182536>  
Número do documento: 19060710154195300000021182536

Num. 21807263 - Pág. 1



**Poder Judiciário da Paraíba  
6ª Vara Cível da Capital**

[ACIDENTE DE TRÂNSITO] 0810473-68.2019.8.15.2001

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Assumi jurisdição com exclusividade em fevereiro de 2017.

A inicial deve preencher os requisitos do art. 319 do CPC/2015.

Assim, **intime-se** a parte Autora, por seu advogado, para, no prazo de 15 (quinze) dias, **EMENDAR ou COMPLETAR A INICIAL**, indicando, sob pena de indeferimento (art. 330):

1- Apresentar documento pessoal de identificação do autor;

2- Acostar aos autos instrumento procuratório.

Cumpra-se.

João Pessoa – PB, data e assinatura digitais.

Juiz de Direito



Assinado eletronicamente por: JOSE CELIO DE LACERDA SA - 07/06/2019 10:15:42  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060710154195300000021182536>  
Número do documento: 19060710154195300000021182536

Num. 25751538 - Pág. 1



**Poder Judiciário da Paraíba  
6ª Vara Cível da Capital**

[ACIDENTE DE TRÂNSITO] 0810473-68.2019.8.15.2001

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Assumi jurisdição com exclusividade em fevereiro de 2017.

A inicial deve preencher os requisitos do art. 319 do CPC/2015.

Assim, **intime-se** a parte Autora, por seu advogado, para, no prazo de 15 (quinze) dias, **EMENDAR ou COMPLETAR A INICIAL**, indicando, sob pena de indeferimento (art. 330):

1- Apresentar documento pessoal de identificação do autor;

2- Acostar aos autos instrumento procuratório.

Cumpra-se.

João Pessoa – PB, data e assinatura digitais.

Juiz de Direito



Assinado eletronicamente por: JOSE CELIO DE LACERDA SA - 07/06/2019 10:15:42  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060710154195300000021182536>  
Número do documento: 19060710154195300000021182536

Num. 25751539 - Pág. 1

EXCELENTESSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUÍZ(A) DA 6 VARA CÍVEL DA CAPITAL/PB.

JUSTIÇA GRATUITA

JOSE ERETIANO SILVA SANTOS, já devidamente singularizado nos autos, vem perante vossa excelência, por meio de seus advogados, juntar os documentos solicitados no despacho retro.

Pede-se deferimento.

João Pessoa, 27 de novembro de 2019.



# *Duarte e Silva Advogados Associados*

Rua Agente F. Jose Costa Duarte, 157/sala 05 - Mangabeira, João Pessoa/PB  
(83) 98832-9676. (83) 99705-5363. (83) 98660-2858.

## PROCURAÇÃO "AD – JUDICIAL ET EXTRA"

OUTORGANTE:

CONTRATANTES:

NOME: José Entíano Silva Santos TELEFONE \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: Solteiro PROFISSÃO \_\_\_\_\_

CPF 060.889.544-00 RG 2954026 ENDEREÇO Rua Antônio  
Medeiros Sobral, 255, Gramame

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, JOSÉ EDUARDO DA SILVA OAB/PB 12.578, ALEXANDRA CESAR DAURTE OAB/PB 14.438 e MARIA CINTHIA GRILLO DA SILVA OAB/PB 17.295 com escritório profissional sito à Rua Agente F. Jose Costa Duarte, 157/sala 06, Mangabeira, João Pessoa, Paraíba.

Ficam conferidos a ele(s), amplos poderes para praticar todos os atos de processos judiciais e extrajudiciais de representação e defesa em qualquer Juízo, instância ou tribunal, perante quaisquer pessoas de direito público, seus órgãos, ministérios, desdobramentos e repartições de qualquer natureza, inclusive autarquias e entidades paraestatais, quaisquer pessoa jurídica de direito privado, sociedade de econômica mista ou pessoa física em geral, outorgando poderes para: receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, desistir, transigir, assinar documentos, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive levantar/receber alvarás judiciais, conjunta ou separadamente, junto aos cartórios do poder judiciário deste Estado, podendo ainda, substabelecer esta a Outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso sempre no interesse do outorgante.

## GRATUIDADE JUDICIÁRIA

*Declara ainda o outorgante que é necessitado na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas e honorários sucumbenciais, sem prejuízo do seu sustento ou da sua família, e, portanto, solicita os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA.*

*João Pessoa, 27 de novembro de 2019*

(OUTORGANTE) José Entíano Silva Santos





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL			
REGISTRO GERAL	2.954.026 -2 VIA	DATA DE EXPEDIÇÃO	30/01/2015
Nome JOSE ERETIANO SILVA SANTOS			
Filhos ANTONIO GALDINO DOS SANTOS MARIA DE LOURDES SILVA SANTOS			
NATIVIDADE	DATA DE NASCIMENTO		
BARRA DE SANTA ROSA-PB	13/11/1984		
Sexo Masculino			
NASC.N. 9717 FLS.54V LIV.A-10			
CARTORIO BARRA DE S.ROSA-PB			
060.889.544-00			
LEIAIN 7 116 OF 29/09/81			



Assinado eletronicamente por: JOSE EDUARDO DA SILVA - 27/11/2019 14:36:23  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714362304900000025669365>  
Número do documento: 19112714362304900000025669365

Num. 26582408 - Pág. 2



**Poder Judiciário da Paraíba  
6ª Vara Cível da Capital**

[ACIDENTE DE TRÂNSITO] 0810473-68.2019.8.15.2001

**DESPACHO**

Vistos, etc.

**Defiro** o pedido de gratuidade da justiça, com fundamento na alegação de insuficiência de recursos para pagar as despesas processuais/custas, constante da petição inicial, nos termos do que dispõem os arts. 98 e 99, § 3º, do CPC/2015.

Como é cediço, o art. 334 do CPC/2015 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.

Em que pese o texto legal, 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 experiência prática demonstra que nas ações em que se busca o pagamento do seguro obrigatório DPVAT, como é o caso, tentativas de acordo somente são viabilizadas em momento processual posterior a realização de prova pericial para apuração da debilidade alegada pelo Autor, razão pela qual torna-se infrutífera a designação de sessão para tentativa conciliatória.

Dessa forma, **deixo de agendar audiência de conciliação**, sem prejuízo de outras tentativas conciliatórias que possam ocorrer no curso do processo.

Assim, **cite-se** a parte promovida para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344 do CPC/2015.

Contestada a ação, **intime-se** a parte Promovente para, em 15 (quinze) dias, querendo, apresentar réplica à contestação, nos termos do art. 351 do CPC/2015.

Por fim, considerando que no caso em apreço é necessária a realização de prova pericial, **NOMEIO** como perita a médica Dra. **ROSANA BEZERRA DUARTE DE PAIVA**, com endereço **na Rua Silvio Almeida, nº. 725, Bairro expedicionários (ponto Cardio)**, Fone 83-3223-4090, CEP: 58041-020, João Pessoa/PB; telefone 98765-6296. Agende-se audiência para realização perícia.



Como honorários periciais fixo o valor de **R\$ 200,00**(duzentos reais), conforme termos do Convênio nº 015/2014, firmado entre a Seguradora Líder e o TJ/PB.

**Intime-se** a seguradora para efetuar o pagamento dos honorários arbitrados.

Valendo-se este despacho como carta de intimação,**intime-se** a perita nomeada para, no prazo de 10 (dez) dias, dizer se aceita o encargo, bem como para informar a este Juízo, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, data, horário e lugar para a realização da perícia.

Fica desde já determinada a intimação das partes e de seus advogados para comparecerem no dia, hora e local indicados pelo *expert* para a realização da perícia. **Intime-se o(a) Autor(a) pessoalmente e por meio de advogado, advertindo-os que a ausência na perícia poderá ensejar a ocorrência de preclusão e, consequentemente, no julgamento do feito com as provas que constam nos autos.**

Sendo o caso, encaminhem-se à perita cópia dos documentos necessários.

Cumpra-se na íntegra.

João Pessoa – PB, data e assinatura digitais.

**Ana Amélia Andrade Alecrim Câmara**

Juíza de Direito





Poder Judiciário da Paraíba  
6ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

---

Número do Processo: 0810473-68.2019.8.15.2001  
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
Assunto: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]  
Polo ativo: AUTOR: JOSE ERETIANO SILVA SANTOS  
Polo passivo: RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

#### ATO ORDINATÓRIO - ESFORÇO CONCENTRADO

Nos termos do Art. 93, inciso XIV da Constituição Federal, bem como de acordo com as prescrições do Art. 349 e seguintes do Código de Normas Judiciais da Corregedoria Geral de Justiça, que delega poderes ao Analista/Técnico Judiciário para a prática de atos ordinatórios e de administração e ainda da Portaria 01/2017 do Gabinete da Juíza Titular desta Unidade Judiciária, **designo o dia 25 de março de 2020, a partir das 13hs:30min.**, para realização da perícia, na sala de audiências deste Juízo, pela médica perita desde Juízo, Dra. Rosana Bezerra Duarte de Paiva; com intimação das partes e de seus advogados para comparecerem no dia, local e hora acima indicados, para realização da perícia seguida de audiência conciliatória, facultado ao autor a apresentação de documentos médicos que auxiliem na prova pericial, advertindo-os que deverão arcar com os ônus de eventual ausência ao exame pericial, e, consequentemente no julgamento da lide no estado em que se encontra, cientificando ainda a seguradora quanto aos honorários no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), conforme termos do convênio nº 015/2014, firmado entre a Seguradora Líder e o TJPB. Dou fé.

João Pessoa, 18 de fevereiro de 2020

Izaura Gonçalves de Lira

Chefe de Cartório





Poder Judiciário da Paraíba  
6ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

---

Número do Processo: 0810473-68.2019.8.15.2001  
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
Assunto: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]  
Polo ativo: AUTOR: JOSE ERETIANO SILVA SANTOS  
Polo passivo: RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

#### ATO ORDINATÓRIO - ESFORÇO CONCENTRADO

Nos termos do Art. 93, inciso XIV da Constituição Federal, bem como de acordo com as prescrições do Art. 349 e seguintes do Código de Normas Judiciais da Corregedoria Geral de Justiça, que delega poderes ao Analista/Técnico Judiciário para a prática de atos ordinatórios e de administração e ainda da Portaria 01/2017 do Gabinete da Juíza Titular desta Unidade Judiciária, **designo o dia 25 de março de 2020, a partir das 13hs:30min.**, para realização da perícia, na sala de audiências deste Juízo, pela médica perita desde Juízo, Dra. Rosana Bezerra Duarte de Paiva; com intimação das partes e de seus advogados para comparecerem no dia, local e hora acima indicados, para realização da perícia seguida de audiência conciliatória, facultado ao autor a apresentação de documentos médicos que auxiliem na prova pericial, advertindo-os que deverão arcar com os ônus de eventual ausência ao exame pericial, e, consequentemente no julgamento da lide no estado em que se encontra, cientificando ainda a seguradora quanto aos honorários no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), conforme termos do convênio nº 015/2014, firmado entre a Seguradora Líder e o TJPB. Dou fé.

João Pessoa, 18 de fevereiro de 2020

Izaura Gonçalves de Lira

Chefe de Cartório





Poder Judiciário da Paraíba  
6ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

---

Número do Processo: 0810473-68.2019.8.15.2001  
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
Assunto: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]  
Polo ativo: AUTOR: JOSE ERETIANO SILVA SANTOS  
Polo passivo: RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

#### ATO ORDINATÓRIO - ESFORÇO CONCENTRADO

Nos termos do Art. 93, inciso XIV da Constituição Federal, bem como de acordo com as prescrições do Art. 349 e seguintes do Código de Normas Judiciais da Corregedoria Geral de Justiça, que delega poderes ao Analista/Técnico Judiciário para a prática de atos ordinatórios e de administração e ainda da Portaria 01/2017 do Gabinete da Juíza Titular desta Unidade Judiciária, **designo o dia 25 de março de 2020, a partir das 13hs:30min.**, para realização da perícia, na sala de audiências deste Juízo, pela médica perita desde Juízo, Dra. Rosana Bezerra Duarte de Paiva; com intimação das partes e de seus advogados para comparecerem no dia, local e hora acima indicados, para realização da perícia seguida de audiência conciliatória, facultado ao autor a apresentação de documentos médicos que auxiliem na prova pericial, advertindo-os que deverão arcar com os ônus de eventual ausência ao exame pericial, e, consequentemente no julgamento da lide no estado em que se encontra, cientificando ainda a seguradora quanto aos honorários no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), conforme termos do convênio nº 015/2014, firmado entre a Seguradora Líder e o TJPB. Dou fé.

João Pessoa, 18 de fevereiro de 2020

Izaura Gonçalves de Lira

Chefe de Cartório





6ª Vara Cível da Capital  
AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520  
JOÃO PESSOA

**0810473-68.2019.8.15.2001 /ACIDENTE DE TRÂNSITO/**

**Nome: JOSE ERETIANO SILVA SANTOS**

**Endereço: R COMERCIANTE ANTONIO MEDEIROS SOBRAL, 255, (Lot C Sul), GRAMAME,  
JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58069-055**

#### **MANDADO DE INTIMAÇÃO DE AUDIÊNCIA**

O(A) MM. Juiz(a) de Direito da 8ª Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, INTIME-SE a parte autora **JOSE ERETIANO SILVA SANTOS, CPF/MF 060.889.544-00, no Endereço: R COMERCIANTE ANTONIO MEDEIROS SOBRAL, 255, (Lot C Sul), GRAMAME, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58069-055, CPF/MF 060.889.544-00, para comparecer a sala 319 da 6ª. Vara Cível da Capital, para a realização da perícia médica, designada para o dia 25 de março de 2020, a partir das 13hs:30min, munido de todos os documentos médicos que auxiliem na prova pericial, advertido-lhe de que deverá arcar com os ônus de eventual ausência na perícia, e, consequentemente, no julgamento da lide no estado em que se encontrar. Ficando neste mesmo ato intimado para a audiência de conciliação a ser realizada na mesma data e no mesmo local da perícia designada, Cientificando-lhe, ainda de que o comparecimento na audiência, devidamente acompanhado de seu advogado, é obrigatório (pessoalmente ou por intermédio de representante, por meio de procuração específica, com outorga de poderes para transigir), sendo a ausência injustificada considerada ato atentatório à dignidade da justiça, ficando desde logo sancionada multa de 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa à parte que injustificadamente não se fizer presente na audiência. Cumpra-se.**

JOÃO PESSOA, em 18 de fevereiro de 2020

De ordem, TAMARA GOMES CIRILO

Analista/Técnico Judiciário



Assinado eletronicamente por: TAMARA GOMES CIRILO - 18/02/2020 18:10:12  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2002181810117100000027395004>  
Número do documento: 2002181810117100000027395004

Num. 28409892 - Pág. 1