

PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA JUDICIAL

OUTORGANTE: Antônio Luiz Siqueira Silva, brasileiro (a),
adulto, homem portador da Cédula de Identidade nº:
007187785, inscrito no CPF nº: 069 128 1624 195, residente e domiciliado
na Rua VICENTE JOSÉ DE FERDAN nº 467 Bairro, Centro,
na Cidade de Conceição /PB.

OUTORGADO: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PB sob o nº 24.614, ambos com endereço profissional na **Rua: Amaury Araújo de Vasconcelos, nº 890 – BL 20 AP 101 – Três Irmãs** -, na Cidade de Campina Grande/PB. 986434993.

PODERES: Poderes para o foro em geral, a fim de defender os interesses e direitos do Outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive perante esta Douta Vara, propondo Ações competentes em que o Outorgante seja autor ou reclamante, defendendo-o quando for Réu, Interessado ou Requerido, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, acordar, recorrer, receber e dar quitação, confessar, firmar compromisso, prestar declarações, renunciar direitos, bem como substabelecer a presente com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier, praticarem todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, ao qual dar como firme e valioso, enfim praticar todos os atos previstos no art.105 do Novo Código de Processo Civil com redação dada pela Lei nº 8.952 de 13.12.94 e art. 5º, § 2º da Lei n.º 8906, de 04.07.94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos Advogados do Brasil).

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS

A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei n.º 1.060/50, declara que é pobre na forma da lei e que não tem condições de dar prosseguimento à demanda judicial sem comprometimento da subsistência de sua vida e de sua família.

Campina Grande/PB, 24 de Agosto de 2019.

Antônio Grani Siqueira Silva
Outorgante/Declarante

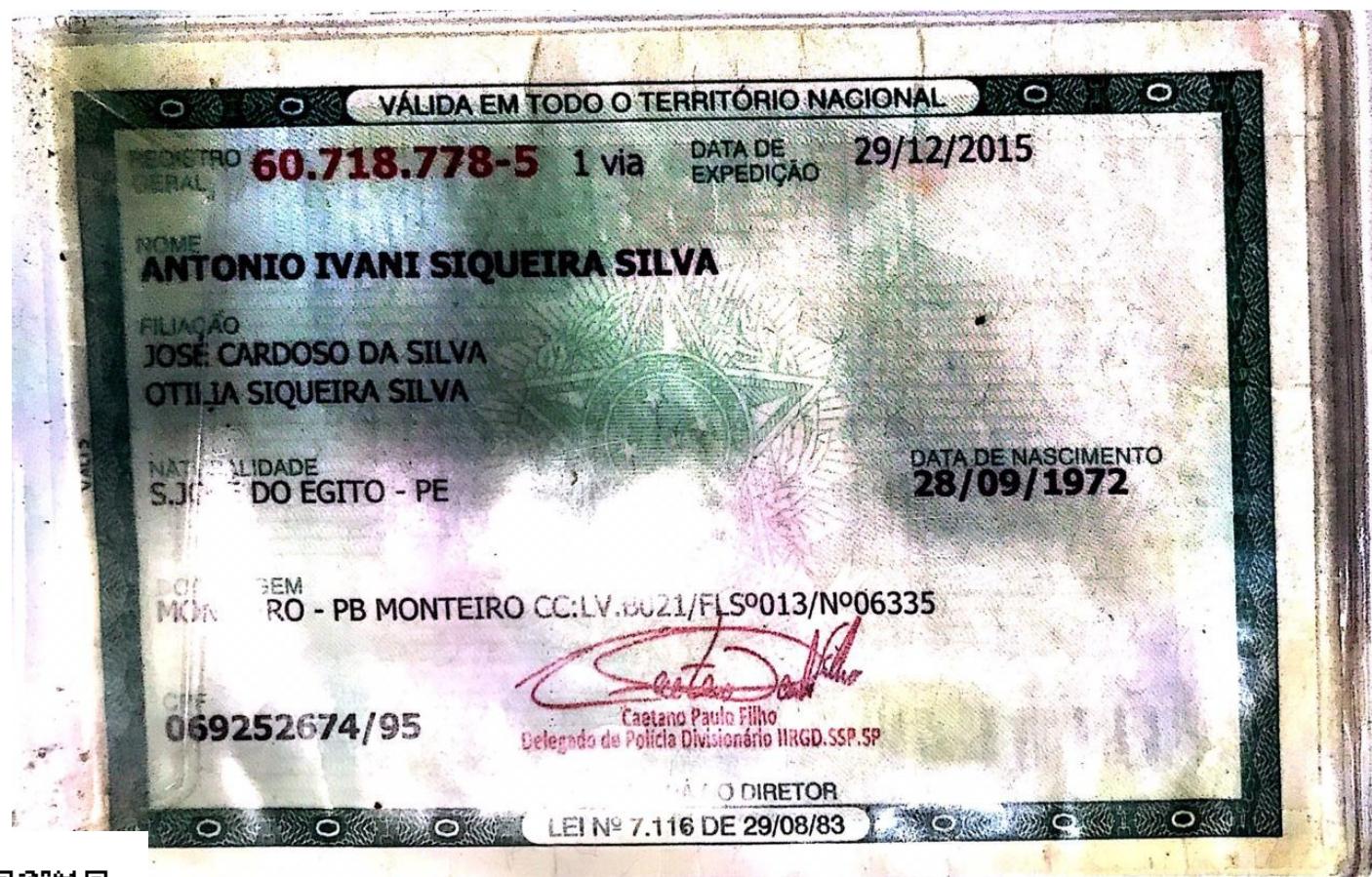
Scanned with CamScanner





Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 24/08/2019 19:21:52
<http://pje.tjpj.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1908241921515530000023064194>
Número do documento: 1908241921515530000023064194

Num. 23804785 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 24/08/2019 19:21:52
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082419215155300000023064194>
Número do documento: 19082419215155300000023064194

Num. 23804785 - Pág. 2

DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica . : Nº 020.297.308



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

DADOS DO CLIENTE

JOSE CARDOSO DA SILVA
RUA VICENTE JOSE BEZERRA S/N
CONGO

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/356591-8

REFERÊNCIA

FEV/2019

APRESENTAÇÃO

18/02/2019

CONSUMO

154

VENCIMENTO

25/02/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 138,06

Acesse: www.energisa.com.br



DESTAQUE AQUI

JOSE CARDOSO DA SILVA

Roteiro: 11-099-705-3260
83630000001-2 38060054000-5 03565912019-6 02200099019-6



VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

MATRÍCULA

25/02/2019

R\$ 138,06

356591-2019-02-2



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 24/08/2019 19:21:52
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082419215155300000023064194>
Número do documento: 19082419215155300000023064194

Num. 23804785 - Pág. 3

17/09/2018

EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

#CIRURGIA GERAL

Paciente com queixas abdominais.
URG FASE 1 negativa

Atto do Cirurgião Geral.

Dr. André Vítorius P. de Souza
RESIDENTE CIRURGIA GERAL 1110
CRM-PB 11.341

Intervenção

Paciente vítima de detonação de mísseis, com ferimento extenso em peito e abdômen. Conduta: Encaminhado ao C.E.

CE para cirurgia @

Intervenção ORL @

Intervenção Endoscópica
Endoscopista: Dr. Teunis de Souza
CRM-PB 2637 / TECIT 15.822

DESTINO DO PACIENTE / / às : hs.

Centro cirúrgico
 Internação (setor)
 Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL

Ass.: do paciente ou responsável (quando necessário)

HTCG-Painel Administrativo

Nenhum / S/ 10

Chamado para avaliação do paciente vítima de acidente de mísseis.

Paraplegia parcial
Nervos sensitivos em T4

A2.A - A.

TC col dorsal / lombosacral:

Fratura com deslizamento e
sem comprometimento da artura do
corpo vertebral de T4

Sem frágilidade intra-canal.

H.D: Contusão muscular / fibromialgial

C - PNL col. dorsal à urgência.

- Sem náuseas / vômitos.

- Melhorar clínica do T2M

Analgésico e analgésico

Tomás Celso Monte Raso
Neurocirurgia
CRM-PB 7742

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO	CBO	IDADE
11111111111111111111	11111111111111111111	11111111111111111111
11111111111111111111	11111111111111111111	11111111111111111111
11111111111111111111	11111111111111111111	11111111111111111111
11111111111111111111	11111111111111111111	11111111111111111111

1.1.148/projeto/leg/morretenha?ip?confer=1734881

2/2





GOVERNO
DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Ficha de Acolhimento

Nome:	Antônio Ivani Siqueira Sá	
End:		
Data de Nascimento:	28-09-71	Documento de Identificação:
Queixa:	Indisponível	
Acidente de trabalho?	(<input type="checkbox"/>) Sim	(<input checked="" type="checkbox"/>) Não

Classificação de Risco

Nível de consciência: (<input type="checkbox"/>) Bom (<input type="checkbox"/>) Regular (<input type="checkbox"/>) Baixo	Aspecto: (<input type="checkbox"/>) Calmo (<input type="checkbox"/>) Fáceis de dor (<input type="checkbox"/>) Gemente
Frequência respiratória:	Frequência cardíaca:
Pressão arterial:	Temperatura axilar:
Dosagem de HGT:	Mucosas: (<input type="checkbox"/>) Normocorada (<input type="checkbox"/>) Pálida
Deambulação: (<input type="checkbox"/>) Livre (<input type="checkbox"/>) Cadeira de rodas (<input type="checkbox"/>) Maca	

Estratificação

MOD. 110

Urgente
✓ Vermelho - atendimento imediato
✓ Verde - atendimento até 4 horas

Assinatura
✓ Amarelo - atendimento até 1 hora
✓ Azul - atendimento ambulatorial

Assinatura e carimbo do profissional



Data da internação: 17/09/2018 Hora: 03:38:44

 SUS Sistema Único de Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		
2 - CNES 2362856		
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		
4 - CNES 2362856		
Identificação do Paciente 5 - NOME DO PACIENTE ANTONIO IVANI SIQUEIRA SILVA		
6 - N.º DO PRONTUÁRIO 1734893		
7 - CARTÃO DO SUS 		
8 - DATA DE NASCIMENTO 28/09/1972		
9 - SEXO Masc <input checked="" type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/>		
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL 		
11 - TELEFONE DE CONTATO DD: 83 N.º DE TELEFONE		
12 - ENDEREÇO (RUA, N.º,BAIRRO) SUME , 0 , SUME		
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Sumé		
14 - CÓD. INGE MUNICÍPIO 15 - UF 251630 PB 16 - CEP 58540000		
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO		
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Pecante cistite de da cistite melh. extensão em seu</i>		
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>Orto acom. co</i>		
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS(RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <i>Exa e exa</i>		
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL <i>host crise de tensão</i>		
21 - CID 10 PRINCIPAL 22 - CID 10 SECUNDÁRIO 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS		
PROCEDIMENTO SOLICITADO 		
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO 		
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 		
26 - CLÍNICA 27 - CARATER DA INTERNAÇÃO 28 - DOCUMENTO 02 (X) CNS () CPF		
29 - N.º DOCUMENTO(CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 207428922250018		
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 31 - DATA DA SOLICITAÇÃO 32 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO) EULER FABRICIO ALVES CRUZ 17/09/2018		
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS) 33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO 34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO 35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO 36 - CNPJ DA SEGURADORA 37 - N.º DO BILHETE 38 - SÉRIE		
39 - CNPJ EMPRESA 40 - CNAE DA EMPRESA 41 - CBOR		
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO		
AUTORIZAÇÃO 43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 44 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR 45 - DOCUMENTO 46 - N.º DOCUMENTO(CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR () CNS () CPF		
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 48 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)		
49 - N.º DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR		



14-3
new

DIAGNÓSTICO

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO



FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

4-3

DIAGNÓSTICO

Infec. crto
de Amy - CA 03



FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

DIAGNÓSTICO

Infec. C70 (cont'd)

四





GOVERNO
DA PARAÍBA

GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DE SAÚDE DA PARAÍBA
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIS GONZAGA FERNANDES

Evolução Fisioterapêutica

Paciente	Antônio Jean Siqueira Silva	Prontuário	Aia	Leito	Enfermaria
Data	Hora		Ortopedia I	24	4
25/09/13	Manhã	Operante no recuperação no atendimento para avenida não tinha futebol higiene pessoal. Desta forma iniciou-se consulta feita avaliada.			Alongamento passivo de triceps sural (E); Mobilização passiva de quadril (flexão) (E). Ad. UNIFACFA - Blumenau (Santa Catarina)
		ACD UERB: Tóssio Maruyama; Blumenau C. Ilmiquir			
27/09/13	Manhã	Paciente em EGR. Colabotativo, afim, exercícios, com dificuldade de dormir. Com perda de humor, bem conseguia manter suas atividades, sensibilidade preservada nos membros superiores.	Marina M. Medeiros FISIOTERAPÊUTICA CRECITO: 20120285-F	07/10/13	Manhã
		CD: Bloquamento do HTB e mobilização passiva. Alongamento de MUS. M. Waddlington P. Braga			Alongamento passivo de triceps sural (E); Mobilização passiva de quadril (flexão) (E). Ad. UNIFACFA - Blumenau (Santa Catarina)
28/09/2013	Manhã	Paciente em EGR, colaborativo, subtil ao toque, alteração de sensibilidade no HTB, com mobilidade normais de um MUS. Anas vitas: PA: 130x80 mmHg. Peso: 75kg no tempo; Mobilização passiva de trapezio; tipico flexão passiva; Descolamento de costura do HTB			Alongamento passivo de quadril (flexão) (E); Mobilização passiva de quadril (flexão) (E). Ad. UNIFACFA - Blumenau (Santa Catarina)
		Mobilização ativa de MUS. Alongamento de apontamentos (E)			

900.912



GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DE SAÚDE DA PARAÍBA
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

EVOLUÇÃO FISIOTERAPÊUTICA

Paciente	Antônio Ivani		Prontuário	Ala	Leito	Enfermaria
Data	Hora			Meusy	2	6
02/10	T	Paciente EGE, semi colaborativo, consciente, orientado, pupilas normocicas, patrimento MTC hipotonicas, hipotonicas, reflexos Podeles (+) e Babinski (+), abd. distensivel, 180 x 10 mmHg, 75 bpm, pulso percutaneo cheio, P.P.T. 90mm, press. digital (1), com sonda urinaria, estomatognathus atravesada Edema em MTC. Em respiração espontânea, expiração ligeiramente torcicica e rítmica, produzindo suspiros de muito 19 ipsos. Espasmos: Tanto realizadas mobilizações intra articulares de MTC passivamente, exercícios de extensão e flexão ótica assistido, estendendo de maneira funcionalizada para solicitação do paciente.	03/10	M	Paciente G.G.R, colaborativo, consciente, orientado, pupilas isocicas, médicas, patrimento MTC hipotonicas, hipotonicas, reflexos pálpebra (+), Babinski (+), Homan(+), 130 x 70 mmHg, 65 bpm, P.P.T. a.a.a, pressão (+), sonda urinaria, com edema respiratório espontâneo, espontaneidade ligeira isométrica, padrão respiratório abdominal, 19 ipsos, espasmo. conduta: foram realizados mobilizações ativa de MMS e passiva MTC.	
		Dra. Nadia Rodrigues Pereira FISIOTERAPEUTA CREFITO-PB 232193-F				Dr. Nadia Rodrigues Pereira FISIOTERAPEUTA CREFITO-PB 232193-F

MOD 013



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES			ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO 1734821		
FOLHA DE ANESTESIA		NOME Antônio Vani Siqueira		Sexo M	IDADE 45	SEXO M	COR N		
DATA 11/9/18		PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO		ALTURA	
TIPO SANGUÍNEO		HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	UREIA		OUTROS magrexa + leito gel liverado pelo brangim gal	
		URINA							
AP. RESPIRATÓRIO						ASMA		BRONQUITE	
AP. CIRCULATÓRIO						ELETROCARDIOGRAMA			
AP. DIGESTIVO						AP. URINÁRIO			
ESTADO MENTAL Consciente						ATARAXICOS	CORTICOIDES	ALERGIA	HIPOTENSORES
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO Poli hemicr.						ESTADO FÍSICO PSA-III	RISCO		
ANESTESIAS ANTERIORES									
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTESICA 30 mg				APLICADA	AS	EFEITO			
AGEN- SÍNOS		INDUÇÃO							
LÍQUIDOS		Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____ Laringo espasmo: _____ Lenta: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____							
CÓDIGOS VP ARTERIAL: 0 - RESPIRAÇÃO AX - ANESTESIA: 0 - OPERAÇÃO		MANUTENÇÃO 4-5 Ag 023 Boquimadom. 7							
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES		ANESTESIA SATISF. Sim _____ Não _____ Não, por quê? _____							
POSIÇÃO		DESPERTAR Reflexos na SO: + Obstr.: _____ Co ₂ : _____ Excit: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____							
AGENTES		Com cânula: Para o Leito Sim _____ Não _____							
TÉCNICA		CONDIÇÕES: Rigulam → Ch. 0.							
OPERAÇÃO		CÁNULAS							
CIRURGIÕES		Dr. Jerônimo + Dr. Becker							
ANESTESISTAS		G. W. 80.							
OBSERVAÇÕES						PERDA SANGUÍNEA			
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.									

MOD. 068

FOLHA DE ANESTESIA - SRPB



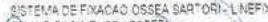


MATERIAL UTILIZADO EM CIRURGIA

Rastreamento
10223

Hospital: De Olivença e Trauma de P. G. Código: _____
Procedimento: Teste com fitas de Fim Cód. Procedimento: _____
Paciente: Antônio Júlio Siqueira Silva
Data da Cirurgia: 11/09/13 Nº prontuário: 0734581 Convênio: _____
Cirurgião: Dr. Júnior Código: _____ Reposição Caixa Pronta

DESCRIÇÃO DE PRODUTOS UTILIZADOS

Qtd.	Descrição	Cód. Produto	Valor Unit.	Valor Total
01	Lote: 088863 Código: FOB 3 200 SISTEMA DE FIXAÇÃO OSSEOA SARTORI - LINERFIX SEMIRIGIDAT 400 - ESTERL 	Lote: 098714 Código: AF35 8 680 PINO INTRAMEDULAR OSSEOA - 4 X 20 X 45 X 200 X 7		
	Fabric.: 18/05/2018 Val.:05/2023 Registro ANVISA Nº: 80083650031 Material: ACO INOX/ALUMINIO	Fabric.: 14/05/2018 Val.:05/2023 Registro ANVISA Nº: 80083650028 Material: ACO INOX F138		
	Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP CNPJ: 04.881.623/0001-00 - Rio Claro / SP Tel: +55 19 3539-1910 - comercial@sartori.ind.br	Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP CNPJ: 04.881.623/0001-00 - Rio Claro / SP Tel: +55 19 3539-1910 - comercial@sartori.ind.br		

ESPECIFICAÇÃO DE PARAFUSOS

							Valor Unit.	Valor Total
Parafuso Cortical () mm	Nº							
	Qtd.							
	Cód.							
Parafuso Cortical () mm	Nº							
	Qtd.							
	Cód.							
Parafuso Esponjoso 4.0 mm	Nº							
	Qtd.							
	Cód.							
Parafuso Esponjoso 6.5 mm R/16 Curta	Nº							
	Qtd.							
	Cód.							
Parafuso Esponjoso 6.5 mm R/32 Longa	Nº							
	Qtd.							
	Cód.							
Parafuso Maleolar 4.5 mm	Nº							
	Qtd.							
	Cód.							

OBS.: O PREENCHIMENTO DO PRONTUÁRIO É OBRIGATÓRIO.

Anotações do Médico

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO CONSULTOR DE VENDAS

Condições de Pagamento:

Faturar N.F para: _____

Cód. do consultor: _____ Total: _____

Cód. Instrumentador: _____

Bio Implants Comércio de Materiais Médicos Cirúrgicos Ltda. - Av. Teodólico Teles, 245B - São Miguel - Crato - CE - CNPJ: 10.323.929/0001-05
Fone/Fax: (88) 3521-4801 * www.biomialimpar.com.br





GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Nome do Paciente <i>Antônio Juvani</i>	Nº Prontuário	
Data da Operação <i>17/09/18</i>	Enf.	
Operador <i>Dr. Heuz Joscenio</i>	Leito	
1º Auxiliar <i>Dr. Pecos</i>		
2º Auxiliar <i>Dr. Toman</i>	3º Auxiliar <i>Dr. José</i>	Instrumentador <i>Dr. Góes</i>
Anestesia <i>Dr. Izaque</i>	Tipo de Anestesia <i>Prax. Jose</i>	
Diagnóstico Pré-Operatório <i>Luxo do joelho de Izaque</i>		
Tipo de Operação <i>LMC + artroscopia extrema transversum</i>		
Diagnóstico Pós-Operatório <i>O mesmo é hoje multiligamentar</i>		
Relatório Imediato da Patologia		
Exame Radiológico no Ato		
Acidente Durante a Operação		

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras
<i>1. Descanso + Antissepsia</i>
<i>2. Previsão de contatos estreitos</i>
<i>3. Descrição luxo do joelho de Izaque com lesão multi ligamentar.</i>
<i>Lesões: Anterior tibial</i>
<i>Centro lateral</i>
<i>Centro medial</i>
<i>LCA</i>
<i>LCP</i>
<i>Anterior tibial</i>
<i>Patela fratura articular.</i>
<i>4. Realizado impregnação da artéria poplítea que estava avascular e avascular sobre (fratura avascular da artéria vascular)</i>
<i>5. Reparado LMC em prumo</i>
<i>6. Colocação de fixador externo transversal.</i>
<i>7. Sutura e cicatriz</i>

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Luxo do joelho de Izaque
Artroscopia e Traumatologia
CRM-PB 8537 / TEOT 15.022





Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente:	Antonio Ivani Siquira Silva - NN: 28/09/70	Idade:	45 A.
Convênio:	SUS - Proc. 1734881	Data:	17/09/18
Procedimento:	Fratura Exposta de Tibia + Sutura de Partes Molhas		
Cirurgião:	Dr. Julião	Auxiliar:	Dr. Euler
Anestesista:	Dra. Zulmira		
Início:	05:00	Término:	05:45
Anestesia: Idagui			

Hora	PA	Pulso	SAT 02	Responsável	A. Motora	Conciênciā
05:50	100x52	86	90%	Vanil da	-	Consciência
06:30	95/58	106	100%	Andrea	-	consciente
07:00	108/64	99	100%	Andrea	+	consciente
08:20	106x73	84	100%	Stela	+	10
09:15	116x80	90	100%	Stela + Andrea	+	11
11	121x74	84	100%	Stela + Andrea	+	11
12h	124/83	78	99%	Andrea		
14h	128/82	81	100%	Andrea		
14h	140/81	91	100%	Andrea		

Medicamentos/Materiais	Quantidade
Destino: Ortopedia	

Observações:
Fecho sul ar 06.00 hr
Desprezado 600 ml de diuretico
realizado conforme previsão médias.
Instalecida 3 table de cimentado de Henckel.
12:40 - Oui caitato com o NCR o mesmo modus
realizar tomografia de coluna dorsal e lombar
prioritariamente.

Assinatura Anestesista

Cigarette

Relatório de Operação

MDD 103





Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: Antônio Ivaní Siqueira Silva Idade: 45 anos
Convênio: Imort. 1834881 Data: 26/09/18
Procedimento: Amputação MID

Cirurgião: Dr. Júlio	Auxiliar: Dr. Cíntio	Anestesista: Dra. Taylah
Ínicio: 9:30	Término: 19:00	Anestesia: geral

Assinatura Anestesista

Circulante

Relatório de Operação

MOB 103



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: <i>Antônio Iraci digueira dílva DV-28-09</i>				REGISTRO: <i>1734881</i>	1972
QI	LEITE	CONVÉNIO	IDADE	GOVERNO DA PARAÍBA	
	<i>sala 03</i>	<i>SUS</i>	<i>45</i>	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE	
CIRURGIA: <i>Fratura exposta de tibia</i>		CIRURGIAO: <i>Dr Júlio Cesar + Dr Guler</i>		Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes	
ANESTESIA: <i>gáseas +</i>		ANESTESIA: <i>Dr Isabela</i>			
INSTRUMENTADORA	DATA	INÍCIO	FIM		
	<i>17/09/2018</i>	<i>0400</i>	<i>0520</i>		
Qty.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS	Bolsa Colostoma	Qty.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalinamp.	01		Catgut cromado Sertix	
	Atropinamp.			Catgut cromado Sertix	
	Diazepamamp.	15		Catgut cromado Sertix	
	Dimoreamp.			Catgut Simples	
	Do antinaamp.			Catgut Simples Sertix	
	Elrane ml			Catgut Simples Sertix	
	Fenegamamp.			Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml			Cera p/ osso	
	Incva ml			Ethibond	
	Ketalar ml <i>dimorfo 0,2</i>	01		Ethibond	
	Mercaina <i>pesada</i> 8% ml			Ethibond	
	Nubainamp.	02		Fio de Algodão Sertix	
	Pavulonamp.			Fio de Algodão Sertix	
	Protigmineamp.	05		Fio de Algodão Sutupak	
	Protóxido l/m			Fio de Algodão Sutupak	
	Quelicin ml	06		Fila cardíaca	
	Rapifénamp.			Mononylon 2.0	
	Thionembutal ml			Mononylon 0.1	
	Tracriumamp.			Prolenc Sertix	
Qty.	MEDICAÇÕES			Prolene Sertix	
	Aqua Destiladaamp.	01		Prolene Sertix	
	Decadronamp.			Prolene Sertix	
	Dipironaamp.	01		Vicryl Sertix	
	Flaxidolamp.	01		Vicryl Sertix	
	Flebocortidamp.	02		Vicryl Sertix	
	Geramicinaamp.				
	Glicoseamp.	300ml			
	Glucon de Cálcioamp.				
	Haemacel ml.	05			
	Heparema ml.				
	Kanakionamp.				
	Lasixamp.				
	Medrotinazol.	02			
	<i>03</i> <i>gáseas + gástricas</i>				
	Prolamina				
	<i>02</i> <i>Revivanamp. + transomax</i>				
	Stupitanonamp.				
	<i>02</i> <i>etofalotina tg + clindamicina</i>				
	<i>01</i> <i>vanitidina</i>				
	<i>01</i> <i>bromoprida</i>	01			
Qty.	MATERIAIS / SOLUÇÕES				
	Ajagula desc. 25 x 7				
	Ajagula desc. 28 x 28				
	Ajagula desc. 3 x 4,5	05	<i>eletródos</i>		EQUIPAMENTOS
	<i>02</i> <i>Agulha p/ raque nº 25</i>				
	<i>63</i> <i>Álcool de Enfermagem 70%</i>				
	Álcool Iodado ml				
	<i>03</i> <i>Ataduras de Crepon 15cm</i>				
	Ataduras de Gessada				
	Azul metílenoamp.				
	Benzina ml				

Lote: **098883** Código: **FGB 3 200**
 SISTEMA DE FUSCO DE SERTIX LINEAR
 FABRICADA A TÉC. ESTÉRIL
 Fabric.: 18/05/2018 Val.: 05/2023
 Registro ANVISA Nº: 80083650031
 Material: ACO INOX ALUMINIUM 03/07
 Luis Guilherme Sertix & Cia Ltda - EPP
 CNPJ: 04 861 623/0001-00 - Rio Claro - SP
 Tel.: +55 19 3658-1910 - comarca@gautori.com.br

Lote: **098714** Código: **AF35 8 690**
 FIO INTRAVENOSO OSSES - R. 0,015 X 200 cm
 Fabric.: 14/05/2018 Val.: 05/2023
 Registro ANVISA Nº: 80083650026
 Material: ACO INOX F138
 Luis Guilherme Sertix & Cia Ltda - EPP
 CNPJ: 04 861 623/0001-00 - Rio Claro - SP
 Tel.: +55 19 3658-1910 - comarca@gautori.com.br

- Oxímetro de Pulso () Foco Auxiliar
 Serra () Eletrocautério
 Desfibrilador () Oxicapiógrafo
 Foco Frontal () Cardiomonitor
 Fonte de Luz () Perfurador Elétrico

Gabriel + Ivanilice
CIRCULANTE RESPONSÁVEL

MOD 060



GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

Campina Grande, 26 de Setembro de 20 18

À

ADMINISTRAÇÃO DO CEMITÉRIO

ATT. SR.

Solicitamos o sepultamento deste Membro pertencente a ANTÔNIO IVANI
SIQUEIRA SILVA (MID)

Residente na

Dr. Iverlan Meira
M.R. Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 9908

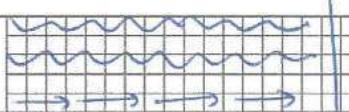
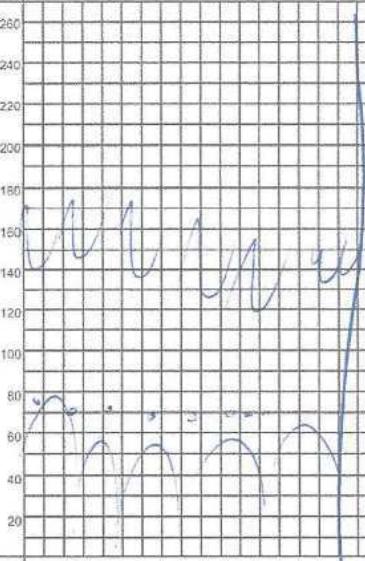
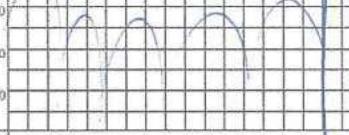
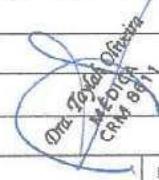
MOD. 080

PACIENTE (OU FAMILIAR RESPONSÁVEL)

MÉDICO RESPONSÁVEL



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES			ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO	
FOLHA DE ANESTESIA		NOME <i>Antônio Ivani Siquira Silva</i>			IDADE <i>45a.</i>	SEXO <i>M</i>	COR	
DATA <i>26/09/18</i>		PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA	
TIPO SANGUÍNEO		HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	URÉIA	OUTROS	
		URINA			<i>TRM</i>			
AP. RESPIRATÓRIO					ASMA	BRONQUITE		
AP. CIRCULATÓRIO					ELETROCARDIOGRAMA			
AP. DIGESTIVO <i>yym > sh</i>			DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO			
ESTADO MENTAL <i>LOTE</i>			ATÁRAXICOS	CORTICOIDES	ALERGIA <i>naga</i>	HIPOTENSORES		
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO					ESTADO FÍSICO <i>II</i>	RISCO		
ANESTESIAS ANTERIORES								
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA				APLICADA	AS	EFEITO:		
AGENTES ANESTÉSICOS <i>O₂ AR SWO</i>	 <i>6F 2000</i>				INDUÇÃO Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____ Laringo: espamio: _____ Lenta: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____			
LÍQUIDOS	 <i>09h30 → 12h00</i>				MANUTENÇÃO ANESTESIA SATISF.: Sim _____ Não _____ Não, por quê? _____			
CÓDIGOS VP. ARTERIAL: O - PULSO: O - RESPIRAÇÃO AX - ANESTESIA: O - OPERAÇÃO	 <i>PNI ECG SpO2</i>				DESPERTAR Reflexos na SO: _____ Obslr.: _____ Co ₂ : _____ Excit.: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____			
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES					Com cânula: Paro o Leito Sim _____ Não _____			
POSIÇÃO					CONDIÇÕES: CÂNULAS			
AGENTES	<i>FNT 200 ug + Prop 150 mg + Sh 100 mg</i>							
TÉCNICA	<i>giral imal ROT 3,0</i>							
OPERAÇÃO	<i>amputação de perna dir.</i>							
CIRURGIÕES	<i>Dr Júlio Cesar</i>							
ANESTESISTAS	<i>Dra Taylah</i>							
OBSERVAÇÕES								
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.					PERDA SANGUÍNEA			

MOD. 068

FOLHA DE ANESTESIA - SRPB



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 24/08/2019 19:21:54
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082419215374600000023064199>
 Número do documento: 19082419215374600000023064199

Num. 23804790 - Pág. 7



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Nome do Paciente	Antônio Ivanir Siqueira 61/4			Nº Prontuário
Data da Operação	Enf.	Leito		
Operador	Dr. Rodolfo			1º Auxiliar Dr. Filipe Guedes
2º Auxiliar	Dr. Wagner	3º Auxiliar	Instrumentador	
Anestesia	Tipo de Anestesia			
Diagnóstico Pré-Operatório	Ex. ex. de 1000g (0) cl reagente			
Lesão de pulmão				
Tipo de Operação	Laringectomia			
Diagnóstico Pós-Operatório	Facilitada			
MID				
Relatório Imediato da Patologia				
Exame Radiológico no Ato	Negr			
Acidente Durante a Operação	Negr			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura	Material Empregado - Aspecto Visceras
(1) Paciente em IAH sob anestesiado	
(2) Abordagem: Anterior + Aposição de	
comissão laringeica	
(3) Achados: Necessário extenso de pulmão subcutâneo de 1000g (0) cl somente de	
facil e grande quantidade de	
exsudato purulento	
(4) Técnica: Manejo de tecido desvascularizado	
em pulmão e pulmão + hígado e pulmão	
em cl 95,0, 97	
(5) OBG: Grande área de exposição de	
tránsito e fibula proximal, espuma também	
nos ossos fibular comum e tarsal	
(6) Cura: Dr. Wagner RAL (0) se manteve	
CRM-PB 2643	

Mod. 018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES				ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO	
FOLHA DE ANESTESIA		NOME <u>Antônio Ivan Siqueira Silva</u>				IDADE <u>215</u>	SEXO <u>M</u>	COR	
DATA <u>29/10/18</u>	PRESSÃO ARTERIAL <u>135x70</u>	PULSO <u>76</u>	RESPIRAÇÃO <u>lúpneia</u>	TEMPERATURA	PESO		ALTURA		
TIPO SANGUÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	UREIA		OUTROS		
	URINA								
AP. RESPIRATÓRIO <u>NDA</u>					ASMA <u>N</u>		BRONQUITE <u>N</u>		
AP. CIRCULATÓRIO <u>Estável hemodinamicamente</u>					ELETROCARDIOGRAMA Ritmo regular				
AP. DIGESTIVO <u>Téjum > 8h</u>		DENTES	PESCOÇO		AP. URINÁRIO <u>onda vesical</u>				
ESTADO MENTAL <u>Consciente, orientado</u>		ATARÁXICOS	CORTICOIDES		ALERGIA <u>Pencilina</u>		HIPOTENSORES		
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO					ESTADO FÍSICO <u>ASA III</u>		RISCO		
ANESTESIAS ANTERIORES <u>Fratura em M1 D.</u>									
MEDICAÇÃO PRE-ANESTÉSICA <u>Mnô hewel</u>									
APLICADA <u>AS</u> INÍCIO: <u>20:00</u> EFETO FINAL = <u>21:10</u>									
AGENTES ANESTÉSICOS <u>of Ar Síno</u>									
LÍQUIDOS									
ECG <u>RR ~ RS ~ RS ~ RS</u>									
ETCO ₂ <u>20</u>									
220									
200									
180									
160									
140									
120									
100									
80									
60									
40									
20									
500									
99									
99									
99									
99									
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES <u>paciente em uso de colar cervical com encume roqui medular, reclinada IOT com mini mac furos cervical e em uso de colar.</u>									
POSIÇÃO <u>0</u>									
AGENTES <u>uma reostato</u>									
TÉCNICA <u>geral bolonhense</u>	CÂNLAS <u>8,0 cuffed</u>								
OPERAÇÃO <u>Limppea cirúrgica em fosfite</u>									
CIRURGIOS <u>Dr Wagner</u>									
ANESTESISTAS <u>TSM Maia Vale</u>									
OBSERVAÇÕES <u>* Procedimento si intercorr nuns**</u>									
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRE-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.									
PERDA SANGUÍNEA									

Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 24/08/2019 19:21:54
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082419215374600000023064199>
Número do documento: 19082419215374600000023064199

Num. 23804790 - Pág. 9

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE:

Antonio Ivan Siqueira Silveira An: 28/09/72

QD LEITE CONVÉNIO IDADE REGISTRO

505 453 1731888

CIRURGIA CIRURGÃO

Dr. Wagner

ANESTESIA ANESTESIA

Dr. Tamara

INSTRUMENTADORA DATA INÍCIO FIM

André 21/09/18 20:20 21:20

Qtd. MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS

Bolsa Colostoma

Catet. p/ Oxi.

Catet. De Urinar Sist. Fech.

Compressa Grande

Compressa Pequena

Cotonoide

Dreno

Dreno Kerr n°

Dreno Penrose n°

Dreno Pezzer n°

Equipo de Macrogolas

Equipo de Macrogolas

Equipo de Sangue

Equipo de PVC

Espadrador Larco cm

Furacim ml

Gase Pacote c/ 10 unidades

H2O ml

Intracath Adulto

Intracath Infantil

Lâmina de Bisturi nº 3

Lâmina de Bisturi nº 11

Lâmina de Bisturi nº 15

Luvas 7.0

Luvas 7.5

Luvas 8.0

Luvas 8.5

Oxigênio l/m

Poliflux

PVPI Degemente ml

PVPI Tópico ml.

Sabão Antiséptico

Saco coletor

Seringa desc. 10 ml

Seringa desc. 20 ml

Seringa desc. 05 ml

Sonda

Sonda folley

Sonda Nasogáтика

Sonda Uretral n°

Steridrem ml

Torneirinha

Qtd. MATERIAIS / SOLUÇÕES

Vaselina ml

Gelcon 18

Látex

Qtd. EQUIPAMENTOS

- Oxímetro de Pulso () Foco Auxiliar
- Serra () Eletrocautério
- Desfibrilador () Oxicapnógrafo
- Foco Frontal () Cardiomonitor
- Fonte de Luz () Perfurador Elétrico

CIRCULANTE RESPONSÁVEL

MOD 066



GOVERNO DA PARAÍBA

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

Nome do Paciente <u>Antônio Frantz Siqueira Silveira</u>		Nº Prontuário <u>1734893</u>
Data da Operação <u>26-09-18</u>	Enf. <u>ORTOS</u>	Leito <u>2-1</u>
Operador <u>Dra. Ulisses</u>	1º Auxiliar <u>Dra. Júlio (Mira)</u>	
2º Auxiliar <u>Dra.</u>	3º Auxiliar	Instrumentador
Anestesia	Tipo de Anestesia	
Diagnóstico Pré-Operatório <u>Fractura recalcitrante do M10</u>		
Tipo de Operação <u>Amputação do M10</u>		
Diagnóstico Pós-Operatório <u>O mês</u>		
Relatório Imediato da Patologia		
Exame Radiológico no Ato		
Acidente Durante a Operação		

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras

- ① Posicione o DDD sobre o esternão
- ② Preparo + atração + compõe adensos
- ③ Marcação de pele
- ④ Dissecção por planos
- ⑤ Hemoabsorção de grandes vasos
- ⑥ Osteotomia de fêmur + regularização de colo
- ⑦ Realize incisão de colo de fêmur
- ⑧ Sutura por planos
- ⑨ horro FO + anelino

Med. 028

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO





71

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

DIAGNÓSTICO
-neuro TRM + Pr computar,
mID -

Paciente	Antônio Ivonir	Alojamento: 6-2	Leito	Convênio
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica	
05/10	1. Dieta leite 2. SRL 1500ml EV/24h 3. Dipirona 02ML+ AD EV 06/06h 4. Tilatil 20mg + AD EV 12/12h - SW 5. Omeprazol 40mg EV/jejum 6. Tramal 100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h SN 7. Nauseodron 03 FA + AD EV 8/8h SN 8. Clexane 40mg SC/dia 9. SSVV + CCGG Menopausa 1s EV 8/8h linfedema 60mg EV 12/12h	CK 500 500 500 10 10 24 06 06 CK CK CK 06 CK 06	BEG estavel clínica afebril e Fenda: leite seco + e clemaloxip	
	Acionar o NCR.	CK	61 VPM	
	Curar as feridas	CK	 Hallisson Barros de Almeida ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM - PB 9562	





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTEIRO
SECRETARIA DA SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA REGIONAL MONTEIRO



192

Nº DE ORDEM: 74/2018

Em resposta ao Requerimento do Atendimento prestado pela equipe do SAMU 192 o (a)
Sr.(a): ANTONIO IVANI SIQUEIRA SILVA. Inscrito (a) RG: 60.718.778-5 - SSP-SP.
CPF:069252674/95. Data de nascimento: 28/09/1972, passamos a informar o que segue:

ID da Ocorrência: 54

Equipe	Central de Regulação Médica Médico Regulador: Dr. CLAUDIO Telefonista Auxiliar de Regulação Médica (TARM): INAIZA E. LILMARA Rádio Operador (RO): MARCIO		
Plantonista	US/401 Médico: CLAUDIO Enfermeiro: GABRYELLE Condutor: PATRICIO		

US (UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO)
USA (UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO)
MT: MOTOLANÇA

(HRSF) HOSPITAL REGIONAL SANTA FILOMENA
(UPA) UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Data:	Horas:	45 anos	Sexo: F () M (X)	Nº de Vítimas no local: 02
16/09/2018	22h16min			

Local da Ocorrência: Cidade do Congo- Pb

Bairro: ----- Cidade: Congo- Pb Apoio no Local: PM

*TEMPO RESPOSTA: É O TEMPO GASTO DESDE A SOLICITAÇÃO ATÉ A CHEGADA NO LOCAL DA OCORRÊNCIA.

Tipo de Agravio (Natureza da Ocorrência)

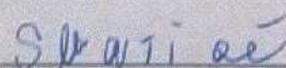
Trauma (X)	OBS: -
Clinico ()	
Gineco-Obstétrico ()	
Psiquiátrico ()	

Resumo da ocorrência:

Paciente vítima de colisão carro X moto, encontrado em decúbito dorsal, consciente, apresentando dor,edema e ruptura muscular em MID, fratura de joelho direito, vias aéreas livres, pulso radial presente, padrão respiratório regular, FC: 80-bpm, PA: 100x60 mmhg, SpO2= 99%, monitorizado. Realizado atendimento ao paciente traumatizado, imobilizado conforme protocolo de trauma, administrado AVP com solução cristalóide SF e SRL, analgesia e transportado para o Hospital de Trauma de Campina Grande, aos cuidados da equipe, mantendo os parâmetros citados anteriormente.


Ana Lívia Cibele Fernandes Farias
Coordenadora Geral
SAMU Regional de Monteiro

ANÁLIA CIBELLE FERNANDES FARIAS
Dirutor de GERAES / SAMU Regional Monteiro

Assinatura do Recebedor: 





GOVERNO DO ESTADO DA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA
DELEGACIA DE ACIDENTES E
Rua Raimundo Nonato de Araújo, S/N - Catolé - Campina Grande - 58410163 - (83) 3310-9319



CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os Registros de Ocorrências Policiais deste Órgão, encontrei a Ocorrência de N° 000025/19 registrada em 01/02/2019, que passo a transcrever na íntegra: Ao primeiro dia do mês de fevereiro do ano de 2019, nesta cidade de Campina Grande, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DE ACIDENTES E VEÍCULOS, quando encontrava-se presente a Bela. JOSEFA ALVES DE ASSIS, Delegada de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, ai, por volta das 10:36 horas, compareceu o Sr. ANTONIO IVANI SIQUEIRA SILVA, com 46 anos de idade, filho de JOSÉ CARDOSO DA SILVA e ITILIA SIQUEIRA SILVA, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de SÃO JOSÉ DO EGITO - PE, Solteiro, escolaridade Fundamental Incompleta, profissão , portador da Cédula de Identidade N° 60.718.778-5, expedido pela SSP-SP, com C.P.F. de N° 06925267495, residindo à rua VICENTE JOSÉ BEZERRA, S/N, bairro CENTRO, na cidade de CONGO - PB.

Declarou que:

Informa o comunicante, que por volta das 22h20min do dia 16.09.2018, estava transitando na altura do Km 30/31 da Rodovia PB 214, na cidade do Congo/PB, conduzindo a motocicleta YAMAHA/YBR 125K, ano/modelo 2004/2004, de cor preta, chassi nº 9C6KE044040069313, de placa MMY-3786/PB, licenciada em nome de Inácio Siqueira Cardoso, levando como "carona" a outra vítima MARIA RAIMUNDA ALVES JACINTO, Brasileira, natural do Congo/PB, nascida aos 01.07.1967, filha de José Alves Jacinto e Ana Doraci Jacinto, portadora do RG nº 1.576.743 - SSP/PB e CPF nº 035.204.334-27, residente à Rua Governador Antonio Mariz, S/n, no centro da cidade do Congo/PB, quando ao passar na ponte Heleno A. Silva, foram atingidos por um veículo de marca, placa e demais características não identificadas, inclusive o condutor, sendo que em decorrência do impacto o comunicante e a outra ocupante da moto foram jogados ao solo, causando-lhes ferimentos graves, sendo socorridos pelo SAMU, só que o comunicante foi encaminhado diretamente para o hospital Regional de Emergência e Trauma de Campina Grande/PB, enquanto que a outra ocupante da moto foi levada inicialmente para o hospital Municipal de Sumé/PB e depois foi transferida para o hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande, onde foram submetidos a tratamentos médicos, conforme documentos apresentados nesta Delegacia, enquanto que o condutor do veículo causador do sinistro evadiu-se do local; Que, não foi realizada perícia técnica no local por parte dos Policiais Militares do BPTran, pois os mesmos não foram solicitados; Que, no momento do acidente o tempo apresentava-se bom, com via seca e pouca luminosidade, não encontrando-se o comunicante sob a influência de bebida alcoólica; Que, o comunicante e a passageira da moto não pretendem Representar Criminalmente contra o condutor do veículo envolvido no acidente, caso o mesmo seja identificado. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente certidão. O referido é verdade e dou FÉ.

Campina Grande, Sexta-feira, 1 de Fevereiro de 2019

Antônio Ivani Siqueira Silva
ANTONIO IVANI SIQUEIRA SILVA

Declarante

José Alberto do Nascimento
JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO

Escrivão



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 04 de Maio de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190158014 **Vítima: ANTONIO IVANI SIQUEIRA SILVA**

Data do Acidente: 16/09/2018 **Cobertura: INVALIDEZ**

Procurador: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ANTONIO IVANI SIQUEIRA SILVA

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 9.450,00

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau completo 10%
% Invalidez Permanente DPVAT: (10% de 70%) 70,00%
Valor a indenizar: 70,00% x 13.500,00 =

R\$ 9.450,00

Recebedor: ANTONIO IVANI SIQUEIRA SILVA

Valor: R\$ 9.450,00

Banco: 237

Agência: 000001898-8

Conta: 0000015949-2

Tipo: CONTA CORRENTE

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorno ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em:
www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



**Poder Judiciário da Paraíba
Vara Única de Sumé**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800359-64.2019.8.15.0451

DESPACHO

Vistos, etc.

1. Da gratuidade processual

Defiro a **gratuidade judiciária requerida** (art. 98 e seguintes, NCPC), vez que não há elementos nos autos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão do benefício, aptos a autorizar a desconsideração da presunção relativa da alegação de insuficiência de recursos (art. 99, §§ 2º e 3º, NCPC).

2. Audiência de conciliação

Considerando que a SEGURADORA LÍDER, promovida, reiteradamente não celebra acordos no bojo de processos judiciais, exceto em casos especiais, bem como tendo em mente que a estrutura do Poder Judiciário nesta Comarca não é das mais robustas, não possuindo centro de conciliação, entendo ser desnecessária a designação de audiência de conciliação no presente caso, devendo a parte ré ser **citada para já apresentar contestação no prazo de 15 (quinze) dias.**

3. Da citação

Cite-se a parte requerida, por carta com AR, para contestar no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do art. 335 do NCPC, sob pena, não o fazendo, ser considerada revel (art. 344 do NCPC). **Voltando o AR negativo, cite-se por oficial de justiça, uma vez recolhidas as custas respectivas, se for o caso, inclusive intimando-se para tanto, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de indeferimento da inicial.**



4. Do impulso processual

Segundo a orientação contida da Recomendação 01/2015 do CNJ, a qual pode ser aplicada analogicamente ao caso em testilha, determino, desde já, **seja designado perito oficial cadastrado no TJPB (médico), atuante nessa Comarca, para realizar perícia médica no autor, a fim de comprovar as sequelas físicas oriundas do acidente automobilístico mencionado na exordial.** Caso haja mais de um perito cadastrado, deverá atentar a escrivania para haver proporcionalidade nas indicações, evitando-se privilegiar algum(s) profissional(ais) em detrimento de outros.

Faculto ao autor juntar, no prazo da contestação, quesitos para serem encaminhados ao perito, bem como indicar assistente técnico.

Outrossim, **intime-se a SEGURADORA LÍDER para efetuar o pagamento, em conta judicial vinculada a este processo, dos honorários periciais, arbitrados em R\$ 200,00 (duzentos reais), segundo cláusula 1.3 do Convênio 015/2014 TJPB.**

Com o depósito do valor dos honorários, intime-se o Perito indicado, o qual já fica automaticamente nomeado pelo Juízo, encaminhando-lhe os quesitos do Juízo, quais sejam: 1) Qual o tipo de lesão apresentada pelo periciado e os respectivos CIDs? 2) Existe relação de causa entre o acidente de trânsito noticiado na petição inicial e a(s) lesão(ões) apresenta(s)? 3) Houve debilidade permanente do membro, sentido ou função? 4) A debilidade é de caráter temporário ou definitivo? Qual o grau, em percentagem (de 0% a 100%), da debilidade apresentada?

Com a designação da data da perícia pelo médico nomeado, intime-se a parte promovente para comparecer ao local designado pelo médico para a realização da perícia, munido, preferencialmente, de seus documentos pessoais e toda e qualquer documentação pertinente à demanda.

Com a entrega do laudo, falem as partes em 10 (dez) dias, informando se têm interesse em conciliar.

E, finalmente, **entregue o laudo, oficie-se ao Banco do Brasil para que transfira o numerário depositado na conta judicial para a conta bancária indicada pelo perito.**

Após o cumprimento de todos os itens acima mencionados, conclusos.



Diligências necessárias. Cumpra-se.

Sumé-PB, datado e assinado eletronicamente.

ALEX MUNIZ BARRETO

Juiz de Direito em Substituição



Assinado eletronicamente por: ALEX MUNIZ BARRETO - 02/10/2019 15:35:13
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19090215491331700000023292057>
Número do documento: 19090215491331700000023292057

Num. 24047862 - Pág. 3



**Poder Judiciário da Paraíba
Vara Única de Sumé**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800359-64.2019.8.15.0451

DESPACHO

Vistos, etc.

Considerando o advento do novo CPC, que tem em sua essência privilegiar a mediação e a conciliação entre as partes, entendo que, infelizmente, desde que passou a vigorar, em março de 2016, as partes, principalmente, as empresas, não estão ancoradas no mesmo espírito conciliador dos legisladores. Por estas razões, a conciliação prévia, prevista no novo CPC, está se tornando inócuas e onerosa às partes e ao Poder Judiciário, atentando, inclusive, aos princípios da celeridade e da razoabilidade duração do processo, razão porque postergo sua designação para futura data, a requerimento das partes, até porque, em outros casos semelhantes, envolvendo seguro DPVAT, os acordos porventura realizados somente costumam ocorrer após a realização de perícia.

Destarte, considerando, ainda, não haver quaisquer prejuízos às partes, determino a citação da parte promovida, nos termos do art. 344 do CPC, no prazo e termos legais.

Contestada a ação, dê-se vista ao autor, para no prazo de 15 dias, impugnar a contestação.

Contestada e impugnada a ação, intimem-se as partes para que informem se há a possibilidade de acordo; caso contrário, que especifiquem as provas que ainda pretendem produzir, justificando a necessidade de sua produção, no prazo de 15 (quinze) dias, com a advertência de que o silêncio importará o julgamento antecipado da lide.

SUMÉ, 3 de março de 2020.

Juiz(a) de Direito



Assinado eletronicamente por: FLAVIA DE SOUZA BAPTISTA - 03/03/2020 16:58:29
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030316582626200000027700636>
Número do documento: 20030316582626200000027700636

Num. 28737586 - Pág. 1



**Poder Judiciário da Paraíba
Vara Única de Sumé**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800359-64.2019.8.15.0451

DESPACHO

Vistos, etc.

Considerando o advento do novo CPC, que tem em sua essência privilegiar a mediação e a conciliação entre as partes, entendo que, infelizmente, desde que passou a vigorar, em março de 2016, as partes, principalmente, as empresas, não estão ancoradas no mesmo espírito conciliador dos legisladores. Por estas razões, a conciliação prévia, prevista no novo CPC, está se tornando inócuas e onerosa às partes e ao Poder Judiciário, atentando, inclusive, aos princípios da celeridade e da razoabilidade duração do processo, razão porque postergo sua designação para futura data, a requerimento das partes, até porque, em outros casos semelhantes, envolvendo seguro DPVAT, os acordos porventura realizados somente costumam ocorrer após a realização de perícia.

Destarte, considerando, ainda, não haver quaisquer prejuízos às partes, determino a citação da parte promovida, nos termos do art. 344 do CPC, no prazo e termos legais.

Contestada a ação, dê-se vista ao autor, para no prazo de 15 dias, impugnar a contestação.

Contestada e impugnada a ação, intimem-se as partes para que informem se há a possibilidade de acordo; caso contrário, que especifiquem as provas que ainda pretendem produzir, justificando a necessidade de sua produção, no prazo de 15 (quinze) dias, com a advertência de que o silêncio importará o julgamento antecipado da lide.

SUMÉ, 3 de março de 2020.

Juiz(a) de Direito



Assinado eletronicamente por: FLAVIA DE SOUZA BAPTISTA - 03/03/2020 16:58:29
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030316582626200000027700636>
Número do documento: 20030316582626200000027700636

Num. 29245442 - Pág. 1