



Número: **0805139-05.2020.8.15.0001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **10ª Vara Cível de Campina Grande**

Última distribuição : **11/03/2020**

Valor da causa: **R\$ 9.787,50**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
CRISTIANO NUNES BARBOSA (AUTOR)		INACIO BRUNO SARMENTO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
28991637	11/03/2020 11:48	Petição Inicial	Petição Inicial
28991646	11/03/2020 11:48	Petição Inicial	Outros Documentos
28991648	11/03/2020 11:48	Procuração	Procuração
28991850	11/03/2020 11:48	Doc. Pessoais e Comp. de Residência	Documento de Identificação
28991853	11/03/2020 11:48	BO e Comp. de Pag. Administrativo	Outros Documentos
28991857	11/03/2020 11:48	Doc. Médica 2	Outros Documentos
28991859	11/03/2020 11:48	GuiaCustas	Outros Documentos
28991862	11/03/2020 11:48	Doc. Médica 1	Outros Documentos
28998684	11/03/2020 16:29	Despacho	Despacho
29378298	24/03/2020 19:21	Mandado	Mandado

Petição Inicial em anexo.



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA
CIVIL DA COMARCA DE CAMPINA GRANDE-PB.**

CRISTIANO NUNES BARBOSA, brasileiro, solteiro, motorista, portador do RG de nº 2956468, e CPF de nº 016.193.924-45, residente e domiciliado na Rua Santa Cruz, nº s/n, bairro Zona Rural da cidade de Riachão do Bacamarte-PB por intermédio do seu bastante procurador que esta subscreve, com escritório profissional localizado no endereço que consta no rodapé desta, onde deverá receber as intimações, vem perante V. Ex^a, propor o presente:

ACÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT.

COMPLEMENTO

Em face de: **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT**, podendo ser citada através de seu representante legal na Rua Senador Dantas nº 74, 5º andar, Rio de Janeiro - RJ, CEP-20.031.205, CNPJ 09.248.608.0001-04 expondo e ao final requerendo o seguinte:

AB INITIO, diante da situação financeira em que se encontra o Promovente requesta inicialmente a Justiça Gratuita de tal forma a poder ter acesso a Justiça e fazer valer o direito de igualdade.

É cediço que para que tenha eficácia o pedido de assistência judiciária gratuita, nada basta além do simples pedido, expondo a impossibilidade do constituinte em custear as despesas processuais, proferido em petição inicial, conforme preceitua a Lei de nº. 1.060, de 05.02.1950 do Código de Processo Penal em seu art. 4º *caput*.

DA AUDIÊNCIA DE MEDIAÇÃO OU DE CONCILIAÇÃO

Considerando a necessidade de produção de provas no presente feito, bem como a política atual de acordo zero adotada pela parte Ré, a parte autora vem manifestar, em cumprimento ao **art. 319, inciso VII do NCPC/2015**, que não há interesse na realização de audiência de conciliação ou mediação, haja vista a iminente ineficácia do procedimento e a necessidade de que **ambas as partes** dispensem a sua realização, conforme previsto no **art. 334, §4º, inciso I, do NCPC/2015**.



DOS FATOS E DOS DIREITOS

No dia **15/09.2019**, o requerente estava trafegando sua motocicleta Honda NXR 160 BROS ESDD, de cor vermelha, ano/modelo 2017/2018, placa QFQ-7303/PB, pelas ruas de Riachão do Bacamarte, mais precisamente se deslocando do Bar da Jurema, para sua residência na Rua Santa Cruz, quando se encontrava na citada rua, passando por uma lombada, uma moto que o autor não conseguiu verificar as características, vinha no sentido contrário e acabaram colidindo frontalmente, vindo o autor cair ao solo e sofrer lesões graves, sendo socorrido e encaminhado ao de Hospital de Emergência e Trauma em Campina Grande/PB, onde foi submetido a tratamentos médicos, o que ocasionou incapacidade permanente na parte autora, fatos estes, devidamente comprovados no teor do Boletim de Ocorrência da Polícia, Ficha de Internação e Cirurgia, todos em anexos.

Desse sinistro, restaram lesões preocupantes ao Autor, tais como o como **FRATURA TRANSTROCANTÉRICA E DIAFISÁRIA DO FÊMUR DIREITO, ONDE FOI SUBMETIDO A CIRURGIAS DE OSTEOSÍNTESE (PLACA/PINOS/PARAFUSOS)**, devido ao acidente, o que sem duvidas resultou no comprometendo total do membro, conforme se observa nos laudo médicos acostados aos autos e pericia a ser realizada.

Acontece que a parte autora, buscou seus direitos pela via administrativa, recebendo um valor irrisório de **R\$ 3.712,50 (TRÊS MIL, SETECENTOS E DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)**, conforme demonstrativo de pagamento da Seguradora Líder em anexo.

Destarte, o valor recebido é inferior ao que a parte autora tem direito, tendo em vista, que a redução funcional/invalidez dos membros supra mencionado corresponde ao valor Máximo de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), conforme tabela DPVAT, descrita em lei especial.

O próprio nome do Seguro DPVAT é esclarecedor: Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre. Isso significa que o DPVAT é um seguro que indeniza vítimas de acidentes causadas por veículos que têm motor próprio (automotores) e circulam por terra ou por asfalto.

O Seguro Obrigatório DPVAT foi criado pela Lei nº 6.194/74, com o objetivo de garantir às vítimas de acidentes causados por veículos, ou por suas cargas, indenizações em caso de morte e invalidez permanente, e o reembolso de despesas médicas.

As indenizações do DPVAT são obrigatórias porque foi criado por lei, em 1974. Essa lei determina que todos os veículos automotores de via terrestre, sem exceção, paguem o seguro. A obrigatoriedade do pagamento garante às vítimas de acidentes com veículos o recebimento de indenizações, ainda eu os responsáveis pelos acidentes não arquem com essa responsabilidade.



Tendo em vista as previsões legais da Lei nº 6.194/74, alterada pela Lei nº 11482/2007 (art. 8º), que criou o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causadores por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT), o Autor faz *jus* à indenização financeira pelas seqüelas decorrentes do acidente de trânsito, ou seja, da invalidez permanente, conforme atesta os documentos médicos em apenso, no valor estabelecido conforme o art. 3º, inciso II e III, *in verbis*:

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 vítima:

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

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

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.

A parte autora, através de seu procurador, munira-se de todos os documentos exigidos pela legislação susomencionada, tais como laudo médico dos danos físicos que acometeram e o registro de ocorrência no órgão policial competente, **estritamente de acordo com o art. 5º, conforme segue:**

Art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

Assim, instruído de todos os documentos hábeis à sua pretensão, têm o requerente direito à indenização. Dessa forma, o Autor busca junto aos braços do Poder Judiciário o reconhecimento de sua justa indenização.

Ademais, a matéria resta exaustivamente analisada e pacificada:

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. INDENIZAÇÃO CORRESPONDENTE A VALOR CERTO E DETERMINADO - TARIFADO EM LEI PARA OS CASOS DE INVALIDEZ PERMANENTE. MEDIDA PROVISÓRIA 340/2006. PAGAMENTO PARCIAL. COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DEVIDO. 1. Não há que se falar em graduar a invalidez permanente com base na Resolução n.º 1/75 de



03/10/75, editada pelo Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP, pois, em se tratando de norma regulamentar, não pode esta dispor de modo diverso da Lei n.º 6.194/74, de hierarquia superior. 2. A percepção dos valores referentes ao seguro DPVAT na esfera administrativa a título de liquidação de sinistro não importa em abdicar do direito de receber indenização tarifada, havendo saldo a ser satisfeito, resultante da diferença entre o valor recebido e aquele efetivamente devido em face do previsto em lei. 3. A parte autora possui direito à complementação do valor da indenização tarifado em R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), devendo ser abatido o valor atinente ao pagamento parcial efetuado na esfera administrativa, montante este que deve ser corrigido monetariamente pelo IGP-M, a contar daquele termo, acrescidos de juros moratórios a partir da citação. 4. Honorários advocatícios. Majoração para 15% do valor da condenação. Dado parcial provimento aos recursos. (Apelação Cível Nº 70028013035, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 21/01/2009).

Nota-se claramente que a lei foi criada para a indenização de vítimas de acidentes de trânsito, tudo nos termos da Lei nº 6.194/74,

DO REQUERIMENTO:

Pelo Exposto, requer a V.Ex.a., com fundamento no art. 186 do Código Civil Pátrio, c/c, no art. 5º, da Lei n. 6.194/74, requerer a procedência da presente, para o fim de condenar a requerida, a complementação do pagamento da indenização em epígrafe, **fundada no valor de R\$ 9.787,50 (NOVE MIL, SETECENTOS E OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) referente ao DPVAT**, face a invalidez sofrida pelo autor, que veio a comprometer a função do adquirida através de acidente de trânsito, requerendo ainda o seguinte:

01- que Seja citada a Promovida, no endereço declinado na exordial, para contestar no prazo legal, sob pena de revelia e confissão;

02- Seja designada audiência de conciliação, não havendo proposta de acordo em ato contínuo em conformidade com **o rito especial imposto a lide**, tenha início a instrução e julgamento;

03 - Protesta provar o alegado por todos os meios de provas em direito admitidos especialmente nas provas documentais, que serão apresentadas independentemente de intimação;



04- seja intimado o autor para ser inquirido nos autos, e com base na Súmula 54 do STJ, que o valor da condenação seja acrescido de juros e correção monetária retroativo a data do sinistro;

05- com fundamento no Art. 246, I do Código de Processo Civil Pátrio, seja a promovida, citada através de AR- (Correios e Telégrafos);

06- seja a demandada condenada em 20%, sobre o valor da condenação, referente à honorários advocatícios, e, sejam intimadas as testemunhas arroladas a prestarem depoimento sob as penas da lei;

07- não necessitando que seja oficiado a SEGURADORA LIDER para remeter copia do processo administrativo, pois seguem e anexo copias das documentações;

08- Não precisando que seja intimada a direção da casa hospitalar onde o autor, ora paciente, foi atendido para disponibilizar prontuário, pois os mesmos já encontra-se em anexo;

09 – **requer a produção de prova pericial**, oficiando o NUMOL/PERITO a ser nomeado por V. Excelência, visto que tal exame torna-se imprescindível para o julgamento da presente demanda;

Finalmente requer a gratuidade da Justiça nos termos do art.2º da Lei n. 1060/50, por ser o mesmo pobre na forma da lei;

Dá-se a presente o valor de **R\$ 9.787,50 (NOVE MIL, SETECENTOS E OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)** para efeitos meramente fiscais.

Nestes termos,

Pede e Espera Deferimento.

Campina Grande - PB, em 11 de Março de 2020.

INACIO BRUNO SARMENTO
- Advogado - OAB/PB 21.472



QUESITOS PARA INFORMAÇÃO SOBRE INVALIDEZ PERMANENTE

Conforme o Código de Ética Médica nos seus artigos 59; 83; 102; 112, Para fins de perícia médico-legal e no resguardo dos interesses da Justiça e do próprio paciente, presta as seguintes informações:

PACIENTE:_____.

1) O PACIENTE FOI ATENDIDO NO DIA ____/____/____, por volta das _____ horas, apresentando ferimento produzido por ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO.

2) DAS LESÕES SOFRIDAS HOUVE PERIGO DE VIDA (), de que forma?

_____.

3) DAS LESÕES SOFRIDAS HOUVE SEQÜELAS PERMANENTES, QUANTIFICAR A INVALIDEZ DO PONTO DE VISTA FUNCIONAL? (MENCIONAR O MEMBRO, SENTIDO, ÓRGÃO OU FUNÇÃO PERMANENTEMENTE DEBILITADOS):_____

_____.

4) EXISTEM SEQUELAS RESIDUAIS?

_____.

5) SE A INVALIDEZ OU DEBILIDADE DO AUTOR É EM GRAU - MÍNIMO, MÉDIO, OU, GRAVE?

_____.

Sem mais, em ____/____/_____.

(Assinatura – carimbo – CRM)

Rua: João Sérgio de Almeida, nº800 –B, Severino Cabral,
Bodocongó, Campina Grande – PB. CEP: 58430-340.
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com



PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA JUDICIAL

OUTORGANTE: Cristiano Nunes Barbosa, brasileiro (a),
solteiro, maior portador da Cédula de Identidade nº:
2956408, inscrito no CPF nº: 016.119.219.241-95, residente e domiciliado
na Rua Sítio Cruz, Nº 514, Bairro, Zero Povoal,
na Cidade de R. do Bocomm /PB.

OUTORGADO: INÁCIO BRUNO SARMENTO, brasileiro, casado, advogado inscrito na
OAB/PB sob o nº 21.472, ambos com endereço profissional na Rua: **Av. Dinamérica
Alves Correia, nº 1020, loja 02 – Dinamérica -, na Cidade de Campina Grande/PB,**
83-33341289 / 999885048 / 987692274

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 nº 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 nº 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, 11 de Nov de 2020.

Cristiano Nunes Barbosa
Outorgante/Declarante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

CRISTIANO NUNES BARBOSA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
 2956468 SSP PB

CPF
 016.193.924-45 DATA NASCIMENTO
 23/04/1987

FIJACÃO
 SEVERINO BARBOSA
 MONTEIRO
 ANA CRISTINA NUNES
 BARBOSA

PERMISSÃO ACC CALHAS
 AD

1º REGISTRO
 05182594064 VALIDADE
 18/07/2020 1º HABILITAÇÃO
 11/04/2011

OBSERVAÇÕES

EXERCE ATIV REMUNERADA:

CRISTIANO NUNES BARBOSA

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
 CAMPINA GRANDE, PB DATA EMISSÃO
 03/12/2015

83644584490
 PB030684411

ASSINATURA DO EMISSOR

03/12/2015

PROIBIDO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1169517086





Ligação: MCNOFÁSICO
Cis/Soc: RUR MTC 21/ RURAL - COLETIVIDADE RURAL
Roteiro: 13-87-841-3200 Referência: Set/2019
Medição: 00001042037 Emissão: 20/08/2019

ENERGISA PARATIBA - 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 Nº031.466.024
Cód. para Déb. Automático: 00006667166

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPE/ CNPJ/ RANI
Set / 2019	20/09/2019	22/10/2019	535.807.707-30

UC (Unidade Consumidora): 5/666716-6

Canal de contato

Junta-se ao MOVIMENTO VACINA BRASIL. Saiba mais em
saude.gov.br/vacinabrasil

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
21/08/18	11238	20/09/18	11415	1	178	30

Demonstrativo							
09	Descrição	Quadrante (R\$)	Quadrante (R\$)	Quadrante (R\$)	Quadrante (R\$)	Quadrante (R\$)	Quadrante (R\$)
		Tributos Totais (R\$)	ICMS(R\$)	ICMS	Pis/CoFins (R\$)	(0,9912%)	(4,5657%)
0001	Consumo em kWh	176.000,00	438.987,00	76,71	0,00	76,71	3,50
0001	Alug. B. Vermelho		1,45	0,00	0,00	7,45	0,34
0010	Subsídio		25,99	0,00	0,00	25,99	1,19
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS							
0007	CONTRIBUIÇÃO ILUM. PÚBLICA		3,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0014	JUROS DE MORA 09/2013		0,19	0,00	0,00	0,00	0,00
0016	MULTA 09/2013		2,12	0,00	0,00	0,00	0,00
0008	Depreciação Subst.		-24,48	0,00	0,00	0,00	0,00

COF. Código de Classificação do Item	TOTAL	90,63	0,00	0,00	110,05	1,09	5,02
Taxas/Tributos	0.411650						

Média últimos meses (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
103	27/09/2019	R\$ 90.89

Histórico de Consumo (KW)											
112	148	69	66	51	100	84	88	75	117	101	226
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
df17.c0b3.91c0.fc16.1eb2.6883.148a.797f

Indicadores de Qualidade				Composição do Consumo		
	Limites da ANEEL	Atual	Limite de tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%
C/MENSAL	7-5	0,00		Serviços de Dist. de Energia/PB	29,09	32,01
C/SEMESTRAL	7-5			Compra de Energia	41,70	45,99
C/ANUAL	45-80		NOVA/NA	Serviço de Transmissão	4,32	4,73
C/MENSAL	7-9	0,00		Encargos Setoriais	4,37	4,81
C/SEMESTRAL	15-19		CONTRATADA	Impostos Diretos e Encargos	11,41	12,55
C/ANUAL	30-39		LIMITE INFERIOR	Outros Serviços	0,00	0,00
C/SEMESTRAL	45-59		LIMITE SUPERIOR			
C/ANUAL	80-80	0,00		Total	90,88	100,00

Valor do RUSD (Ref. 7/2019) R\$ 21,37

Valor do EUSD (Ref. 7/2019) R\$ 21,37

ATENÇÃO
 O valor da DES é de R\$ 79,00
 Realize Tarifa de Votação 28/08/16 Res.NEEL nº 7.596 - Ats Tensão 4,40% Médio
 Realize Tarifa de Votação 28/08/16 Res.NEEL nº 7.596 - Ats Tensão 4,40% Médio
 Letura confirmada
 em 1 de Maio conforme Decreto Declaração em 01 de Maio
 em 1 de Maio conforme Decreto Declaração em 01 de Maio

Faturar em atraso





BOLETIM DE OCORRENCIA nº 030/2019

Versando sobre acidente automobilístico

Hora e data do fato: 15/09/19 às 03h20min.

Hora e data que a Delegacia tomou conhecimento: Às 10h00min, do dia 11/10/2019

Local do Ocorrido: Rua Santa Cruz, centro de Riachão do Bacamarte-PB.

COMUNICANTE/VÍTIMA: CRISTIANO NUNES BARBOSA, do sexo masculino, com 32 anos de idade, nascido em 23/04/1987, RG nº 2.956.468 SSP-PB, CPF nº 016.193.924-45, CNH nº 05182594064 com validade de 18/07/2020, brasileiro, solteiro, motorista, com nível médio completo, natural de Rio de Janeiro-RJ, filho de Severino Barbosa Monteiro e de Ana Cristina Nunes Barbosa, residente no Sítio Cruz s/n, Riachão do Bacamarte-PB, tel : 83 99448-2439.

TESTEMUNHAS: XXXXXXXX

ACUSADO(S): XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

HISTÓRICO: QUE na madrugada de 15/09/19, por volta das 3h20min, o noticiante conduzia sua moto HONDA/NXR160 BROS ESDD, de cor vermelha, ano de fab/mod. 2017/2018, placa QFQ-7303/PB, chassi nº 9C2KD0810JR009086, cód. Renavam nº 0113945205-0, licenciada em nome de ANTONIO R. DA CRUZ de CPF nº 033.674.984-83, trafegando pelas ruas desta cidade de Riachão do Bacamarte, mais precisamente se deslocando do Bar da Jurema para residência de sua tia na Rua Santa Cruz, quando já se encontrava na citada rua, passando por uma lombada, uma moto que o noticiante não teve tempo de observar as características, pilotada por um indivíduo que também não foi identificado, vinha no sentido contrário e acabaram colidindo frontalmente, indo os dois condutores ao chão ficando, ambos desacordados e gravemente feridos. QUE pessoas que moram nas proximidades e que perceberam o acidente, rapidamente acionaram o SAMU e os dois feridos foram encaminhados ao Hospital de Emergência e Traumas na cidade de Campina Grande onde foram submetidos aos devidos procedimentos médicos, ficando, no caso do noticiante, quase vinte dias internado devido aos graves ferimentos que sofreu como: fraturas na face, e dupla fraturas no fêmur direito; já o outro condutor, tanto o noticiante como familiares, ficaram sabendo por terceiros que ele teve grave fratura na cabeça. Nada mais tem a declarar. **O SIGNATÁRIO FOI CIENTIFICADO QUE QUALQUER DECLARAÇÃO FALSA IMPLICARÁ NAS PENALIDADES CULMINADAS NO ART. 299 DO CÓDIGO PENAL (FALSIDADE IDEOLÓGICA).**

NOTICIANTE: Cristiano Nunes Barbosa
CRISTIANO NUNES BARBOSA

ESCRIVÃO:

ITALLO SOARES FONSECA
COMISSÁRIO DE POLÍCIA
MATRICULA 157.359-4



Rio de Janeiro, 13 de Janeiro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190714271

Vítima: CRISTIANO NUNES BARBOSA

Data do Acidente: 15/09/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), CRISTIANO NUNES BARBOSA

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 3.712,50

Dano Pessoal: Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital 100%

Graduação: Em grau residual 10%

% Invalidez Permanente DPVAT: (10% de 100%) 10,00%

Valor a indenizar: 10,00% x 13.500,00 = R\$ 1.350,00

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

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: **CRISTIANO NUNES BARBOSA**

Valor: **R\$ 3.712,50**

Banco: **104**

Agência: **000002221**

Conta: **0000013828-1**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**


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, retorne 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.



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: Cristiano Nunes Barbosa DN: 23/04/87						 GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes
QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO		
		30.5	32 anos	1991880		
CIRURGIA: TRAT. CRUP. DE FRA. TRANS. ABDOMINAL + DILATAÇÃO DE FUROR (WID)		CIRURGIÃO: Dr. Eduardo + Dr. Euler + Dr. Riqui + Geraldo		ANESTESIA: Wanderley		
INSTRUMENTADORA: André + M.		DATA: 26/09/19	INÍCIO: 07:30	FIM: 12:00		
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS			Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.	01	Bolsa Colostoma		Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp.		Catet. p/ Óxg.		Catgut cromado Sertix	
01	Diazepam amp.		Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	
	Dimon amp. 0,2		Compressa Grande		Catgut cromado Sertix	
	Dolanina amp.		Compressa Pequena		Catgut Simples	
	Efrane ml	01	Cotonoide		Catgut Simples Sertix	
	Fenegan amp.		Dreno de sucção 4,8		Catgut Simples Sertix	
smf	Fentanil ml		Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix	
	Inova ml		Dreno Penrose nº		Cera p/ osso	
	Ketalar ml	01	Dreno Pezzer nº		Ethibond	
01	Mercaina p/cda % ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Nubahin amp.		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Pavulon amp.		Equipo de Sangue		Fio de Algodrão Sertix	
01	Protigmine amp.	015	Equipo de PVC		Fio de Algodrão Sertix	
	Proxido 1m	015	Esparradrapo Larco cm		Fio de Algodrão Sutupak	
	Quelicin ml		Furacin ml		Fio de Algodrão Sutupak	
	Rapifen amp.		Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardiaca	
01	Thionembatal ml		H ₂ O, ml	01	Mononylon	(2.0).....
	Tracrium amp.		Intracath Adulto		Mononylon	
Qtd.	MEDICAÇÕES	02	Intracath Infantil		Prolene Sertix	
01	Agua Destilada amp.	01	Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Sertix	
01	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Sertix	
01	Dipirona amp.		Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Sertix	
01	Flaxidol amp.	.....	Luvas 7.0		Vicryl Sertix	
	Flebocortid amp.	.....	Luvas 7.5	03	Vicryl Sertix	(0)...
	Geramicina amp.	.....	Luvas 8.0		Vicryl Sertix	
	Glicose amp.	01m	Luvas 8.5		Vicryl Sertix	
	Glucon de Cálcio amp.		Oxigênio 1m	04	BUCO	
	Haemacel ml.		Poliflix	01	Parafusos IMF	
	Heparema ml.		PVPI Degemante ml	01	Placa com 4 furos com parte	
	Kanakion amp.	015	PVPI Tópico ml.	Qtd.	" Reta 4 furos	
long	Kasix amp.	01	Sabão Antisséptico clorex	...	SOROS	
	Medrothinazol.		Saco coletor plásticos		SG Normotérmico fr 500 ml	
	Plasil amp.	.....	Seringa desc. 10 ml		SG Gelado fr 500 ml	
	Prolamina		Seringa desc. 20 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml	
	Revivan amp.		Seringa desc. 05 ml		SG Ringr fr 500 ml	
	Stuplanon amp.		Sonda		SG fr 500 ml	
	Cefalotina 1g		Sonda folley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE	
02	Ceftriaxone		Sonda Nasogátrica		TM - CIRURGICA	
			Sonda Uretral nº	01	PLACA DAS DE 4 FUROS	
			Sterydrem ml	01	PLACA DCP 45 LARGA DE 30 FUROS	
			Torneirinha	11	PLACA CORTICAIS	
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml			
	Agulha desc. 25 x 7		Gelcon 18			
	Agulha desc. 28 x 28		Lelesel			
d	Agulha desc. 3 x 4,5	01	Clitrado			
	Agulha p/ raque nº 25	015	gel condutor			
	Álcool de Enfermagem					
als	Álcool Iodado ml	01				
	Ataduras de Crepon 15 + 30	01				
	Ataduras de Gessada					
	Azul metileno amp.	01				
	Benzina ml					

EQUIPAMENTOS

(X) Oxímetro de Pulso	(X) Eco Auxiliar
() Serra	(X) Eletrocautério
() Desfibrilador	(X) Oxícaplografo
(X) Foco Focal	(X) Cardiomonitor
() Fonte de Luz	(X) Perfurador Elétrico

CIRULANTE RESPONSÁVEL

Coren 250730

MOD 066

PEDIDO DE FATURAMENTO

NOME DO HOSPITAL

HOSPITAL DE TRAUMA

CIDADE

Campana Grande

TEL / FAX / E-MAIL:

NOME DO PACIENTE

CRISTIANO LUNES BARBOSA

Nº DO PRONTUÁRIO

Nº AJ. H

CÓD. PROCEDIMENTO

CONVÊNIO

1991940

PROCEDIMENTO REALIZADO

TRAT. CIRURG. DE FEM. TRANSISTROCANTERCI + DIFRASE DE FEMUR (DIR)

PRODUTO	REF.	QUANT.	CÓD. ROMP.
PLACA DHS DE 4 F		01	
PINO DESLIZANTE Nº 80		01	
CONTRA PINO		01	
PLACA DE P 4.5 LARGA DE 10F		01	
PARAF. CORTICAIS 4.5 x 32		01	
" " 4.5 x 34		04	
" " 4.5 x 36		01	
" " 4.5 x 38		04	
" " 4.5 x 40		01	

DATA DA UTILIZAÇÃO

DATA DA COMUNICAÇÃO

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM

26-09-2019

DR. EDUARDO + DR. JULIO +

OBSERVAÇÕES

DR. FULLER

CX DHS-DCS Nº 15

CX 4.5 G. FOLG. Nº 82

CX DE PARAF. 4.5 Nº 77

Dr. João Carlos
Gomes e Trindade
CRM-PE 351 CRM-PE 3520

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

ANDRÉ






Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente:	Christiano Nunes Barbosa	Idade:	39 A
Convênio:	Sus	Data:	26.09.19
Procedimento:	Trat. Cirurgica de fr. Transsternica		
Cirurgião:	Drº Eduardo	Auxiliar:	Anestesista: Drº Wanderley
Início:	07:30	Término:	12:00
		Anestesia:	geral + Raquel

[illegible][illegible]

Observações:

Pde continuar o cuidado movimentando voluntariamente
o 4 membro - Sem gases. Alta das 23h


4555

Assinatura Anestesista

Circulante

Relatório de Operação

MOD. 103






**TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA
(Critérios para altas da SRPA)**



Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico	Hora entrada	Hora saída
Nenhum Movimento = 0 Movimenta 2 membros = 1 Movimenta 4 membros = 2		
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispneia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0 PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1 PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		
Sat O ₂ < 90 com oxigênio = 0 Sat O ₂ > 90 com oxigênio = 1 Sat O ₂ > 92% sem oxigênio = 2		
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		
TOTAL DE PONTOS:		

Assinatura do anestesista



 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: 001.4.20.03362/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 11/03/2020
Número da guia: 001.2020.603362 Tipo da Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/03/2020
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 516,10 Promovente: CRISTIANO NUNES BARBOSA - Taxa Judiciária: R\$ 146,81 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS - Taxa bancária: R\$ 1,35 CONSÓRCIOS DE SEGUROS			UFR vigente: R\$ 51,61
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 676,26
			Desconto total: R\$ 0,00
866800000063 762609283184 520200331004 142003362019 			Valor final: R\$ 676,26

 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: 001.4.20.03362/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 11/03/2020
Número da guia: 001.2020.603362 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/03/2020
Promovente: CRISTIANO NUNES BARBOSA Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT			UFR vigente: R\$ 51,61
Detalhamento: - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Cartas: R\$ 12,00			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 676,26
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 676,26

 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: 001.4.20.03362/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 11/03/2020
Número da guia: 001.2020.603362 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/03/2020
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 516,10 Promovente: CRISTIANO NUNES BARBOSA - Taxa Judiciária: R\$ 146,81 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS - Taxa bancária: R\$ 1,35 CONSÓRCIOS DE SEGUROS			UFR vigente: R\$ 51,61
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 676,26
			Desconto total: R\$ 0,00
866800000063 762609283184 520200331004 142003362019 			Valor final: R\$ 676,26





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 001.2020.603362

Data Vencimento: 31/03/2020

Data Emissão: 11/03/2020

Comarca: Campina Grande

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: CRISTIANO NUNES BARBOSA

Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT

Valor da Causa: R\$ 9.787,50

Despesas Processuais: R\$ 12,00

Custas: R\$ 516,10

Taxa: R\$ 146,81

Total da Guia: R\$ 674,91

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.



26/09/2019

HTCG-Painel Administrativo

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB.
NOME: Tasso Assuero Menezes Honorato

CNPJ: 08.778.266/0038-52
Data: 26/09/2019



GOVERNO
DA PARAÍBA



GOVERNO
DA PARAÍBA

Número do Prontuário: 159589

DATA DA CIRURGIA: 26/09/2019

Número do Atendimento: 1991940 - Clin: ORTOPEDIA 1 / Enf: 7 / Lei: 2

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: CRISTIANO NUNES BARBOSA

Data da Internação: 15/09/2019

Atendimento: 1991940

Diagnostico Pré-Operatório: FRATURA LE FORT II

Diagnostico Pós-Operatório:

Cirurgia: REDUCAO + FIE

Data da Cirurgia: 26/09/2019

Equipe:

Cirurgião: ALFREDO LUCAS NETO

Aux 1: JOSE RICARDO DOS SANTOS S

Aux 2: TASSO ASSUERO

Aux 3:

Instrumentador: KECIA

Anestesista: RICARDO JOSE RAMOS LOUREIRO

Tipo de anestesia: GERAL (NASOTRAQUEAL)

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no Ato:

Acidente Durante Operação:

Descrição da Operação:

- 1- PACIENTE EM DBH SOB ANESTESIA GERAL SOB ENTUBAÇÃO NASOTRAQUEAL
- 2- ANTISSEPSE INTRA E EXTRA-ORAL COM CLOREXIDINA DEGERMANTE
- 3- APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRURGICOS
- 4- COLOCAÇÃO DE TAMPÃO OROFARINGEO
- 5- ANESTESIA LOCAL COM BUPVACAÍNA COM VASOCONSTRICTOR
- 6- REALIZAÇÃO DE ACESSO VESTIBULAR MAXILAR BILATERAL + DESCOLAMENTO DE TECIDOS
- 7- REALIZAÇÃO DE BMM COM AUXILIO DE 4 PARAFUSOS IMF E FIO AÇOFLEX N. 01
- 8- REDUÇÃO DE FRATURA E FIXAÇÃO COM 01 PLACA EM "L" SISTEMA 2.0 (04 FUROS + 04 PARAFUSOS) EM PILAR ZIGOMATICO MAXILAR ESQUERDO; 01 PLACA RETA SISTEMA 2.0 (04 FUROS + 04 PARAFUSOS) EM PILAR CANINO ESQUERDO; 01 PLACA EM "L" SISTEMA 2.0 (04 FUROS + 04 PARAFUSOS) EM PILAR ZIGOMATICO MAXILAR DIREITO.
- 9- REMOÇÃO DE BMM E CHECAGEM OCLUSAL
- 10- LAVAGEM COPIOSA COM SF 0.9%
- 11- SUTURA DE ACESSOS COM FIO VYCRIL 3-0
- 12- REMOÇÃO DE TAMPÃO OROFARINGEO.

EMPRESA: A COSCA

INICIO: 08:30 HRS

TERMINO: 11:50 HRS

Data: 26/09/2019


Dr. Tasso Assuero Menezes Honorato
Cirurgia e J. Patologia
Bucodent. - CNP 9727
Assinatura/Carimbo
Tasso Assuero Menezes Honorato



15/09/2019

HTCG-Painel Administrativo

Data da internação: 15/09/2019 Hora: 08:55:47

 Sistema Único de Saúde Ministério da 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			
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		2 - CNES 2362856	
Identificação do Paciente 5 - NOME DO PACIENTE CRISTIANO NUNES BARBOSA			
7 - CARTÃO DO SUS 704000329537765		6 - Nº DO PRONTUÁRIO 1991940	
8 - DATA DE NASCIMENTO 23/04/1987		9 - SEXO Masc <input checked="" type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/>	
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL ANA CRISTINA NUNES BARBOSA		11 - TELEFONE DE CONTATO 83 999815657	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) SENADOR CABRAL, 247, CENTRO		14 - CÓDIGO MUNICÍPIO 251275	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Riachão do Bacamarte		15 - UF PB	
		16 - CEP 58382000	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO 17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <p><i>Paciente vítima de acidente de moto com trauma na face e coxa direita com dor</i></p>			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <p><i>Necessidade de tratamentos cirúrgicos</i></p>			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <p><i>Exame Físico + Raio-x</i></p>			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL <p><i>Fratura distal do fêmur</i></p>			
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 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> EMERGENCIAL		28 - DOCUMENTO (Nº) CNS () CPF 29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 980016296973832	
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE JOSE RENNA GOMES DA SILVA		31 - DATA DA SOLICITAÇÃO 15/09/2019	
		32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) Dr. Jose Renna Gomes da Silva Ortopedia e Traumatologia CRM 121 / CRM TE 23437	
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO 34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO 35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO		36 - CNPJ DA SEGURADORA 37 - Nº 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 - COD. ORGÃO EMISSOR 45 - DOCUMENTO () CNS () CPF 46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) 49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR			

http://htcg/impinternamento.php?contar=1991940

1/1

Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 11/03/2020 11:47:53

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031111475296500000027938094

Número do documento: 20031111475296500000027938094

Num. 28991862 - Pág. 3

26/09/2019

HTCG-Painel Administrativo

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB.
NOME: Euler Fabricio Alves Cruz

CNPJ: 08.778.268/0038-52
Data: 26/09/2019



Número do Prontuário: 159589

DATA DA CIRURGIA: 26/09/2019

Número do Atendimento: 1991940 Clin: ORTOPEDIA I / Enf: 7 / Lei: 2

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: CRISTIANO NUNES BARBOSA

Data da Internação: 15/09/2019

Atendimento: 1991940

Diagnóstico Pré-Operatório: FRATURA TRANSTROCANTÉRICA E DIAFISÁRIA DE FÊMUR DIREITO

Diagnóstico Pós-Operatório: *memo*

Cirurgia: OSTEOSSÍNTESE

Data da Cirurgia: 26/09/2019

Equipe:

Cirurgião: EDUARDO OTAVIO BRAGA MORAIS

Aux 1: JULIO CESAR RIBEIRO DE CA

Aux 2: EULER FABRICIO ALVES CRUZ

Aux 3:

Instrumentador: ANDRÉ

Anestesiista: FERNANDO ANTONIO COSTA WANDERLEY

Tipo de anestesia: RAQUIANESTESIA

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no Ato: SIM.

Acidente Durante Operação: NÃO.

Descrição da Operação:

01. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL HORIZONTAL SOB ANESTESIA;
02. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS;
03. INCISÃO EM FACE LATERAL DE COXA DIREITA + DISSECÇÃO POR PLANOS + HEMOSTASIA;
04. REDUÇÃO CRUENTA DO FOCO DE FRATURA DE DIÁFISE DE FÊMUR DIREITO;
05. OSTEOSSÍNTESE COM PLACA DCP 4,5MM LARGA DE 10 FUROS + 8 PARAFUSOS CORTICAIS;
06. REDUÇÃO INCRUENTA DO FOCO DE FRATURA TRANSTROCANTÉRICA DIREITA;
07. PASSAGEM DE FIO GUIA SOB ESCÓPIA;
08. FRESAGEM + OSTEOSSÍNTESE COM PLACA DHS DE 4 FUROS + 3 PARAFUSOS CORTICAIS SOB ESCÓPIA;
09. LAVADO DE FERIDA OPERATÓRIA;
10. APOSIÇÃO DE DRENO DE SUÇÃO 4.8;
11. SUTURA POR PLANOS + CURATIVO.

Data 26/09/2019

Assinatura/Carimbo
Euler Fabricio Alves Cruz

Euler Fabricio A. Cruz
em ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 9907





Paciente: CRISTIANO NUNES BARBOSA
Data do Exame: 15/09/2019
Exame: Tomografia Computadorizada de Crânio

Técnica: Os cortestomográficos computadorizados foram obtidos sem a infusão endovenosa de contraste iodado.

Análise:

- Discreta área de hemorragia subaracnóide em alta convexidade frontal direita.
- Não há evidência de formação expansiva intraparenquimatosa, desvio de estruturas da linha média, de calcificações patológicas ou de lesões hemorrágicas agudas intraparenquimatosas supra ou infratentoriais.
- Sistema ventricular com topografia, morfologia e dimensões normais.
- Estruturas da fossa posterior preservadas.
- Aspecto anatômico das cisternas basais.
- Múltiplas fraturas em face, destacando-se o acometimento das paredes dos seios maxilares, paredes lateral da órbita direita e medial da esquerda, lâminas dos processos pterigóides e ossos nasais.


Dr. Jannir de Miranda Araújo
Médico Radiologista
CRM 7901



Paciente: CRISTIANO NUNES BARBOSA

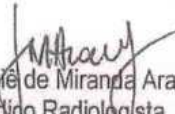
Data do Exame: 27/09/2019

Exame: Tomografia Computadorizada de Face

Técnica: Foram obtidos cortes tomográficos computadorizados em aparelho multidetectores.

Análise:

- Fraturas ósseas desalinhadas em face, com desalinhamento ósseo, destacando-se o acometimento das paredes dos seios maxilares e frontais.
- Parafusos metálicos cirúrgicos em paredes anteriores dos seios maxilares.
- Fratura desalinhada do septo ósseo nasal.
- Fraturas desalinhadas das lâminas dos processos pterigóides.
- Conteúdo hipodenso ocupando dos seios maxilares, esfenoidais, frontais e células etmoidais.


Dr Jannê de Miranda Araújo
Médico Radiologista
CRM 7901



19/09/2019

HTCG-Painel Administrativo



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 19/09/2019

Horas: 20:37:13

Médico (a) Diarista : Tasso Assuero Menezes Honorato

EVOLUÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1991940 Paciente: CRISTIANO NUNES BARBOSA Idade: 032

Nome da Mãe: ANA CRISTINA NUNES BARBOSA Data de Nascimento: 23/04/1987 Sexo: M

Admissão: 15/09/2019 DIH - 4

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 7 Leito: 2 Diagnóstico: Cirurgia Realizada:

EVOLUÇÃO

DATA: 19/09/2019 HORA: 20:33:49

#BMF 4º D.I.H.

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO (SEM USO DE CAPACETE), EM ACOMPANHAMENTO COM A ORTOPEDIA (FIXADOR EXTERNO EM PERNA DIREITA.

>>> NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA OU DOENÇAS SISTÊMICAS.

EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO. EPISTAXE CONTROLADA APÓS TNA.

EF:

HEMATOMA PERIORBITAL BILATERAL em regressão

CREPTAÇÃO DE OPN

HIPOSFAGMA EM ORBITA OCULAR DIREITA EM REGRESSÃO

CREPTAÇÃO MAXILAR SOB MANIPULAÇÃO

CONTATO PREMATURO POSTERIOR ESQUERDO

TC: FRATURA PIRAMIDAL UNILATERAL (OPN, MAXILA E ZIGOMA DO LADO ESQUERDO).

A FRATURA FACIAL DO PACIENTE NÃO IMPEDE O PROCEDIMENTO CIRURGICO PELA ORTOPEDIA. CUIDADOS APENAS COM RELAÇÃO A INTUBAÇÃO NASAL, CASO SEJA NECESSÁRIA.

CDI: ALTA PROVISÓRIA DA BMF, AOS CUIDADOS DA ORTOPEDIA. APÓS ALTA DA ORTOPEDIA, REPASSAR PACIENTE PARA A BUCOMAXILO

ASSINATURA + CARIMBO

Tasso Assuero Menezes Honorato

Dr. Tasso Assuero Menezes Honorato
Cirurgia e Odontologia
Bucodentofacial
Residente - CRO/PB 7227



19/09/2019

HTCG-Painel Administrativo



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 19/09/2019

Horas: 09:40:47

Médico (a) Diarista : Tasso Assuero Menezes Honorato

EVOLUÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1991940 Paciente: CRISTIANO NUNES BARBOSA Idade: 032

Nome da Mãe: ANA CRISTINA NUNES BARBOSA Data de Nascimento: 23/04/1987 Sexo: M

Admissão: 15/09/2019 DIH - 4

Clinica: ORTOPEDIA 1 Enfermaria: 7 Leito: 2 Diagnóstico: Cirurgia Realizada:

EVOLUÇÃO

DATA: 19/09/2019 HORA: 09:39:27

#BMF 4º D.I.H.

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO (SEM USO DE CAPACETE), EM ACOMPANHAMENTO COM A ORTOPEDIA (FIXADOR EXTERNO EM PERNA DIREITA).

>>> NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA OU DOENÇAS SISTÊMICAS.

EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO. RELATA DIFICULDADE RESPIRATÓRIA E DE ALIMENTAÇÃO.

EF:

HEMATOMA PERIORBITAL BILATERAL

CREPTAÇÃO DE OPN

HIPOSFAGMA EM ORBITA OCULAR DIREITA EM REGRESSÃO

CREPTAÇÃO MAXILAR SOB MANIPULAÇÃO

CONTATO PREMATURO POSTERIOR ESQUERDO

EPISTAXE ATIVA

EDEMA FACIAL MODERADO

TC: FRATURA PIRAMIDAL UNILATERAL (OPN, MAXILA E ZIGOMA DO LADO ESQUERDO).

CD: REMOÇÃO DE TNA

ACOMPANHAMENTO CONJUNTO COM A BMF

ASSINATURA + CARIMBO

Tasso Assuero Menezes Honorato

Dr. Tasso Assuero Menezes Honorato
Cirurgia e Traumatologia
Bucal e Maxilofacial
Residência CRO/PB 7227



26/09/2019

HTCG-Painel Administrativo

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB.
NOME: Tasso Assuero Menezes Honorato

CNPJ: 08.778.268/0038-52
Data: 26/09/2019



GOVERNO DA PARAÍBA



Número do Prontuário: 159589

DATA DA CIRURGIA: 26/09/2019

Número do Atendimento: 1991940 Clín: ORTOPEDIA I / Enf: 7 / Lei: 2

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: CRISTIANO NUNES BARBOSA

Data da Internação: 15/09/2019

Atendimento: 1991940

Diagnostico Pré-Operatório: FRATURA LE FORT II

Diagnostico Pós-Operatório:

Cirurgia: REDUCAO + FIE

Data da Cirurgia: 26/09/2019

Equipe:

Cirurgião: ALFREDO LUCAS NETO

Aux 1: JOSE RICARDO DOS SANTOS S

Aux 2: TASSO ASSUERO

Aux 3:

Instrumentador: KECIA

Anestesista: RICARDO JOSE RAMOS LOUREIRO

Tipo de anestesia: GERAL (NASOTRAQUEAL)

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no Ato:

Acidente Durante Operação:

Descrição da Operação:

- 1- PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA GERAL SOB ENTUBAÇÃO NASOTRAQUEAL
- 2- ANTISSEPSIA INTRA E EXTRA-ORAL COM CLOREXIDINA DEGERMANTE
- 3- APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRURGICOS
- 4- COLOCAÇÃO DE TAMPÃO OROFARINGEO
- 5- ANESTESIA LOCAL COM BUPVACAÍNA COM VASOCONSTRICTOR
- 6- REALIZAÇÃO DE ACESSO VESTIBULAR MAXILAR BILATERAL + DESCOLAMENTO DE TECIDOS
- 7- REALIZAÇÃO DE BMM COM AUXILIO DE 4 PARAFUSOS IMF E FIO AÇOFLEX N. 01
- 8- REDUÇÃO DE FRATURA E FIXAÇÃO COM 01 PLACA EM "L" SISTEMA 2.0 (04 FUROS + 04 PARAFUSOS) EM PILAR ZIGOMATICO MAXILAR ESQUERDO; 01 PLACA RETA SISTEMA 2.0 (04 FUROS + 04 PARAFUSOS) EM PILAR CANINO ESQUERDO; 01 PLACA EM "L" SISTEMA 2.0 (04 FUROS + 04 PARAFUSOS) EM PILAR ZIGOMATICO MAXILAR DIREITO.
- 9- REMOÇÃO DE BMM E CHECAGEM OCLUSAL
- 10- LAVAGEM COPIOSA COM SF 0,9%
- 11- SUTURA DE ACESSOS COM FIO VYCRIL 3-0
- 12- REMOÇÃO DE TAMPÃO OROFARINGEO.

EMPRESA: A COSTA

INICIO: 13:30 HRS

TERMINO: 11:50 HRS

Data 26/09/2019

Dr. Tasso Assuero Menezes Honorato
Cirurgia e Odontologia
Bucodentário - 083/PB 7227
Assinatura/Carimbo
Tasso Assuero Menezes Honorato



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES			ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO
FOLHA DE ANESTESIA		NOME <u>Constantino Nunes Barboza</u>			IDADE	SEXO <u>M</u>	COR
DATA <u>26-09-19</u>	PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA	
TIPO SANGÜÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	URÉIA	OUTROS	
URINA							
AP. RESPIRATÓRIO					ASMA	BRONQUITE	
AP. CIRCULATÓRIO					ELETROCARDIOGRAMA		
AP. DIGESTIVO			DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO		
ESTADO MENTAL			ATARÁXICOS	CORTICOIDES	ALERGIA	HIPOTENSORES	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO					ESTADO FÍSICO	RISCO	
ANESTESIAS ANTERIORES							
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA				APLICADA	ÀS	EFEITO	
AGENTE ANESTÉSICO	Sed.			INDUÇÃO			
LÍQUIDOS	F F F F F F			Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____			
				Laringo espasmo: _____ Lenta: _____			
				Náuseas: _____ Vômitos: _____			
				Outros: _____			
CÓDIGOS	VP. ARTERIAL: O PULSO: O - RESPIRAÇÃO AX - ANESTESIA: O - OPERAÇÃO			MANUTENÇÃO			
	260 240 220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20			citrato de K ⁺ - 100 Ripirone - 200 Dexa - 40mg Narced - 100mg			
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES				ANESTESIA SATISF.: Sim _____ Não _____			
				Não, por quê? _____			
				DESPERTAR			
				Reflexos na SO: _____			
				Obstr.: _____ Co ₂ : _____ Excit.: _____			
				Náuseas: _____ Vômitos: _____			
				Outros: _____			
				Com cânula: _____			
				Paro o Leito Sim _____ Não _____			
				CONDIÇÕES: _____			
POSICÃO	<u>Decub. - Coml</u>			CÂNULAS			
AGENTES	<u>Narced - 100mg + Diprione - 200mg + Fentanil - 5mg + Dro. - 100mg + Diprione - 200mg</u>						
TÉCNICA	<u>Proced. + Gaseol</u>						
OPERAÇÃO	<u>Proced. - Cir. Exter. - Fent. + Dro. - Cir. Exter. - Fent.</u>						
CIRURGIÕES	<u>Edmarco Almeida</u>						
ANESTESISTAS	<u>Wanderley</u>						
OBSERVAÇÕES							
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.					PERDA SANGÜÍNEA		

FOLHA DE ANESTESIA - SRP8



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 11/03/2020 11:47:53

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031111475296500000027938094

Número do documento: 20031111475296500000027938094

Num. 28991862 - Pág. 11

A. COSTA COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CNPJ: 02.977.362/0001-62 - INSC. ESTADUAL 16.123.801-7

Rua João Quirino, 548 - Catolé - Campina Grande - Paraíba - CEP: 58410-370 - acimplantes@outlook.com.br

Fones: 83 3337.3628 / 3337.6573 - Fax: 83 3337.3510 - TeleVendas: 0800 281 7161

Paciente: Mr. Richard J. Smith 301-5050

Data da Cirurgia: 26 / 04 / 2014

Hospital: Harvard Medical University

Prontuário: 1491686

Médico: Dr. Alfredo R. Ricardo

Convênio: 10/15

Procedimento: Ortoptor maxilar

Código Proc.:

Controle Cirúrgico

Quant.	Descrição do material utilizado	Lote	Cod. Anvisa
04	parafusos IMF		
02	placas long L 4F C. ponti		
01	placa reta 4F		
01	parafuso de emergência nº 06		
05	α α nº 06		
06	α α nº 03		

Verificado por:

Circulante:

Médico:

Gráfica Havello PB 3335 30
Dr. Alfredo Luciani
CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA
BUCOMAXILOFACIAL
ERO-PB 362





PODER JUDICIÁRIO
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DE CAMPINA GRANDE – 10ª VARA CÍVEL

Processo nº 0805139-05.2020.8.15.0001

DESPACHO

Visto etc.

1. Defiro os benefícios da Justiça Gratuita.

2. Tendo em vista que demandas desta natureza normalmente exigem a produção de prova pericial para que as partes encontrem estímulos para se conciliar, à luz do princípio da duração razoável do processo e da eficiência, art. 5º, XXXVI, da CF e art. 8º cc. 139, II, ambos do NCPC, deixo de designar a incontinenti audiência de conciliação do art. 334 do NCPC, que poderá ser apazada em outro momento, na forma do art. 139, V, deste Diploma.

3. **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. **Apresentada contestação**, voltem-me os autos conclusos para designação da prova pericial.

Campina Grande, data eletrônica.

Wladimir Alcibíades Marinho Falcão Cunha

Juiz de Direito



Poder Judiciário da Paraíba
10ª Vara Cível de Campina Grande

Nº do processo: 0805139-05.2020.8.15.0001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto(s): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

MANDADO DE CITAÇÃO

O MM. Juiz de Direito da 10ª Vara Cível de Campina Grande manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., Rua Senador Dantas nº 74, 5º andar, Rio de Janeiro - RJ, CEP-20.031.205, para, no prazo de 15 dias, querendo, oferecer a sua contestação, com as advertências do art. 285, do CPC, não sendo contestada a ação, reputar-se-ão verdadeiros os atos afirmados pela autora.

C. Grande, 24 de março de 2020.

Ubirajara Valeriano Paulo de Oliveira

Técnico Judiciário

(Assinatura Eletrônica)

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:

<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 20031111475140300000027937719

