



Número: **0800077-56.2020.8.15.0171**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Mista de Esperança**

Última distribuição : **23/01/2020**

Valor da causa: **R\$ 11.812,50**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
H. P. D. (AUTOR)		INACIO BRUNO SARMENTO (ADVOGADO)	
HOSANA PAULO DE MARIA DINIZ (REPRESENTANTE)		INACIO BRUNO SARMENTO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
27654727	23/01/2020 15:13	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
27654734	23/01/2020 15:13	<a href="#">Petição Inicial</a>	Outros Documentos
27654737	23/01/2020 15:13	<a href="#">Procuração</a>	Procuração
27654738	23/01/2020 15:13	<a href="#">Doc. Pessoais e Comp. de Residência</a>	Documento de Identificação
27654743	23/01/2020 15:13	<a href="#">BO e Comp. de Pag. Administrativo</a>	Outros Documentos
27654744	23/01/2020 15:13	<a href="#">Doc. Médica 1</a>	Outros Documentos
27654747	23/01/2020 15:13	<a href="#">Doc. Médica 2</a>	Outros Documentos
27654748	23/01/2020 15:13	<a href="#">GuiaCustas</a>	Outros Documentos
27752806	29/01/2020 10:01	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
29463217	27/03/2020 12:13	<a href="#">Expediente</a>	Expediente

Petição Inicial em anexo.



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA \_\_\_\_ VARA  
CIVIL DA COMARCA DE ESPERANÇA-PB.**

**HENRIQUE PAULO DINIZ**, menor, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF sob o nº: 154.292.454-00, neste ato assistido por sua Genitora a Sra. **HOSANA PAULO DE MARIA DINIZ**, brasileira, solteira, agricultora, portador do RG de nº 1798953, e CPF de nº 964.079.054-00, residente e domiciliado no sítio Lagoinha de Pedras s/n, zona rural da cidade de Esperança/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<sup>a</sup>, 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 **27.01.2019**, o requerente foi vítima de acidente automobilístico, quando estava trafegando por uma estrada vicinal localizada próximo a sua residência na localidade acima já citada, conduzindo a motocicleta Honda/CG 125 TITAN KS, ano/modelo 2002/2003, cor prata, de placa MOU-9520/PB, quando em uma curva foi surpreendido por um animal de grande porte (cavalo) puxando uma carroça no meio da estrada, tento desviado bruscamente na tentativa de evitar o acidente, mas mesmo assim acabou chocando-se com a carroça, caindo ao solo e vindo 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 DE FÊMUR ESQUERDO, ONDE FOI SUBMETIDO A CIRURGIAS DE OSTEOSSÍNTESE (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\$ 1.687,50 (MIL, SEISCENTOS E OITENTA E SETE 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 vitimada:**

***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***

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](mailto:inaciobrunoadv@gmail.com)



**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\$ 11.812,50 (ONZE MIL, OITOCENTOS E DOZE 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\$ 11.812,50 (ONZE MIL, OITOCENTOS E DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)** para efeitos meramente fiscais.

Nestes termos,

Pede e Espera Deferimento.

**Campina Grande - PB, em 23 de Janeiro de 2020.**

**INACIO BRUNO SARMENTO**  
**- Advogado - OAB/PB 21.472**

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](mailto:inaciobrunoadv@gmail.com)



## 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](mailto:inaciobrunoadv@gmail.com)





## PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA JUDICIAL

**OUTORGANTES:** Horacio Paulo Dimis, menor, brasileiro(a), inscrito no CPF de nº. 154 1292 1 954 1 00, Representado (a)/assistido (a) neste ato, por sua Genitor(a) Horama Paulo de Maria Dimis Brasileiro(a), solteira, corneiliana, inscrita no RG de nº 1797953 e no CPF de nº 96407903400 residente e Domiciliado na Rua: Sítio Lagunas de Pedras, nº: S/N, Bairro: Zona Rural, na cidade de Esperandina/PB.

**OUTORGADO:** INACIO BRUNO SARMENTO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PB sob nº 21.472, com endereço profissional na Rua: **Dinamarca Alves Correia, 1020, loja 02, Dinamérica, na Cidade de Campina Grande/PB, 3334-1289/99988-5048/98769-2274.**

**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).

**CONTRATO:** O Outorgante obriga-se a pagar ao outorgado, a título de verba honorária advocatícia remuneratória pelos serviços prestados, ora contratados, a importância de 30%, calculados sobre o valor da causa, da condenação ou do acordo celebrado.

### 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, 23 de junho de 2020.

Horama Paulo de Maria Dimis  
Outorgante/Declarante



REGISTRO GERAL 4.713.278 DATA DE EXPEDIÇÃO 14/06/2018

NOME HENRIQUE PAULO DINIZ

FILIAÇÃO JOSE ADNO BARBOSA DINIZ  
HOSANA PAULO DE MARIA DINIZ

NATURALIDADE ESPERANÇA-PB

DATA DE NASCIMENTO 16/09/2002

DOC. ORIGEM NASC.N.25838 FLS.21 LIV.A.27

CARTÓRIO ESPERANÇA-PB

CPF 154.292.434-00

Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 23/01/2020 15:13:00

Assinatura do titular

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA IDENTIFICAÇÃO

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

750-D

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Assinatura do titular

Assinatura do titular

Ministério da Fazenda

Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número 154.292.434-00

Nome HENRIQUE PAULO DINIZ

Nascimento 16/09/2002

CÓDIGO DE CONTROLE

696C.0C4A.28AE.C400

QR Code

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 09:34:42 do dia 28/03/2018 (hora e data de Brasília)

digito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.798.953.2 Via DATA DE EXPEDIÇÃO 21 JUN 2007

NOME HOSANA PAULO DE MARIA DINIZ

FILIAÇÃO Antonio Paulo de Maria

Esperança-PB 28.04.1974

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

DOC ORIGEM Cert. Casm. N° 5.604. Fls. 194. Liv. B-13A. Cart. de Esperança-PB

CPF 964.0796954-00

JOÃO PESSOA +586 ORIO DE VASCONCELOS CAVALCANTE

DIRETOR DEPT. DE IDENT. ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83





MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

# CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de inscrição

**964.079.054-00**

Nome

**HOSANA PAULO DE MARIA DINIZ**

Nascimento

**28/04/1974**



HOSANA PAULO DE MARIA DINIZ  
SIT LAGOINHA DE PEDRAS, S/N - AREA RURAL  
ESPERANCA / PB CEP: 58135000 (AG. 71)

Ligação: MONOFÁSICO  
Clas/Soc: RES MTC B1 / RESIDENCIAL - BAIXA RENDA  
Roteiro: 12 - 71 - 105 - 1520 Referência: Ago / 2019  
Medidor: 00000188584 Emissão: 20/08/2019

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-890  
CNPJ 09.095.183/0001-40 Insc. Est. 18.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 029.837.137  
Cód. para Déb. Automático: 00005468265

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/CNPJ/RANI
Ago / 2019	20/08/2019	19/09/2019	964.079.064-00 Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/546625-5

#### Canal de contato

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

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura	
19/07/19	15286	20/08/19	15325	32

#### Demonstrativo

CC	Descrição	Quantidade	Tarifa/ Tributos Total(R\$)	Valor Base Cálculo (R\$)	Alíq. ICMS(R\$)	Alíq. ICMS(R\$)	Base Cálculo PIS(R\$)	Colinas(R\$)	Colinas(R\$)
0801	Consumo até 30kWh-BR	30,000	0,205120	6,15	0,00	0,00	6,15	0,06	0,31
0801	Consumo - 31 a 100kWh-BR	29,000	0,351850	10,19	0,00	0,00	10,19	0,11	0,51
0801	Adic. B. Amarela			0,14	0,00	0,00	0,14	0,00	0,01
0801	Adic. B. Vermelha			0,73	0,00	0,00	0,73	0,01	0,03
0610	Subsidio			19,28	0,00	0,00	19,28	0,21	0,98
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0804	JUROS DE MORA 07/2019			0,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 07/2019			0,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0999	BÔNUS ITAPIU LEI 10438/2002 07/2019			-0,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0905	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 07/2019			0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0906	Devolução Subsidio			-19,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CC: Código de Classificação do Item	TOTAL	19,20	0,00	0,00	36,48	0,28	1,92
Tarifa s/ Tributos: Até 30kWh 0,192880	Até 100kWh 0,330280						

Média últimos meses (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
67	27/08/2019	R\$ 18,20

#### Histórico de Consumo (kWh)

82	80	77	62	55	78	61	71	63	74	83	62
Ago/18	Sep/18	Out/18	Nov/18	Dez/18	Jan/19	Fev/19	Mar/19	Abr/19	Maio/19	Jun/19	Jul/19

#### RESERVADO AO FISCO

8541.47db.75c9.4774.51f5.d116.8e35.d68a.

#### Composição do Consumo

Indicadores de Qualidade			6/2019 - Esperança	
Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)		
DIC MENSAL	11,74	0,00	NOMINAL	220
DIC TRIMESTRAL	23,48			
DIC ANUAL	46,96			
FIC MENSAL	7,67	0,00	CONTRATADA	202
FIC TRIMESTRAL	15,34		LIMITE INFERIOR	231
FIC ANUAL	30,69		LIMITE SUPERIOR	
DMIC	6,49	0,00		
DICRI	16,60			

Discriminacao	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia/PB	5,36	28,43
Compra de Energia	6,71	46,21
Serviço de Transmissão	0,83	4,40
Perdas	1,27	6,74
Encargos Setoriais	2,88	14,22
Impostos Deletos e Encargos	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	18,85	100,00

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. de Energia/PB	5,38	29,43
Compra de Energia	6,71	48,21
Serviço de Transmissão	0,83	4,40
Encargos Setoriais	1,27	6,74
Impostos Diretos e Encargos	2,69	14,22
Outros Serviços	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>16,88</b>	<b>100,00</b>

Valor do EUSD (Ref. 6/2019) R\$ 8,51

#### ATENÇÃO

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$19,11

#### Faturas em atraso



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



OCORRÊNCIA Nº 000251/19

### 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 Nº 000251/19 registrada em 24/10/2019, que passo a transcrever na íntegra: Aos vinte e quatro dias do mês de outubro do ano de 2019, nesta cidade de Campina Grande, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DO PLANTÃO CENTRALIZADO, 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 11:04 horas, compareceu a Sra. HOSANA PAULO DE MARIA DINIZ, com 45 anos de idade, filha de NÃO INFORMADO e MARIA DO CARMO DA CONCEIÇÃO, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de CAMPINA GRANDE - PB, União Estável, escolaridade Fundamental Incompleta, profissão AGRICULTORA, Cédula de Identidade Nº, expedido pela SSP-PB, com C.P.F. de Nº 96407905400, residindo à rua SÍTIO LAGOINHA DAS PEDRAS, S/N, bairro ÁREA RURAL, na cidade de ESPERANÇA - PB.

#### Declarou que:

Informa a comunicante, que por volta das 18h30min do dia 27.01.2019, o seu filho HENRIQUE PAULO DINIZ, portador do RG nº 4.713.278 - SSP/PB e 154.292.434-00, residente no Sítio Lagoinha de Pedras, área rural de Esperança/PB, estava trafegando por uma estrada vicinal localizada localizada próximo a sua residência, na localidade acima citada, conduzindo a motocicleta HONDA/CG 155 TITAN KS, ano/modelo 2002/2003, cor prata, chassi nº 9C2JC30103R019623, de placa MOU-9520/PB, licenciada com nome de Edvaldo Borges da Silva, quando em uma curva foi surpreendido por um animal de grande porte (cavalo) puxando uma carroça no meio da estrada, tendo desviado bruscamente na tentativa de evitar o acidente mas mesmo assim acabou chocando-se com a carroça, caindo ao solo em seguida, sofrendo ferimentos graves, sendo socorrido por populares e encaminhado para o hospital local e em seguida foi transferido para o hospital Regional de Emergência e Trauma de Campina Grande/PB, onde foi submetido a tratamentos médicos, conforme documentos apresentados nesta Delegacia; Que, no momento do acidente o tempo encontrava-se bom e com via seca, entretanto não existe iluminação no local, não encontrando-se o filho da comunicante sob a influência de bebida alcoólica; Que, ao local não compareceram os Policiais Militares do BPTTran, motivo pelo qual não foi confeccionado o Boletim de Acidente de Trânsito. 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, Quinta-feira, 24 de Outubro de 2019

*Hosana Paulo de Maria Diniz*

HOSANA PAULO DE MARIA DINIZ

Declarante

*José Alberto do Nascimento*  
ESCRIVÃO DE POLÍCIA CIVIL  
Mat. 090.241-1

JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO

Escrivão

### ADITAMENTO

Por lapso de digitação, onde se lê na Certidão de Ocorrência Policial nº 000251/19, que o fato ocorreu no dia 27.01.2019; Leia-se que o fato ocorreu no dia 27.01.2017. O referido é verdade e dou Fé.

Campina Grande/PB, 29 de OUT. de 2019

*José Alberto do Nascimento*  
ESCRIVÃO DE POLÍCIA CIVIL  
Mat. 090.241-1

*EM, 29/10/2019*





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://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, 28 de Novembro de 2019**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190632781**

**Vítima: HENRIQUE PAULO DINIZ**

**Data do Acidente: 27/01/2017**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), HENRIQUE PAULO DINIZ**

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\$ 2.362,50

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: **HENRIQUE PAULO DINIZ**

Valor: **R\$ 2.362,50**

Banco: **104**

Agência: **000001668**

Conta: **0000059056-5**

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](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você



27/01/2017

HTCG-Poinet Administrativo

GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) N°:1373677 CLASS. DE RISCO: AMARELO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52  
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 27/01/2017  
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente: Pamela Mayara Lima Guedes

PACIENTE: HENRIQUE PAULO

CEP:58135000

Nascimento:16/09/2002

DINIZ

Endereço:SITIO LAGOA DAS PEDRAS

Sexo:M

Telefone: 991317651

Cidade: Esperança

Idade:014

Bairro:CENTRO

Nome da Mãe: HOSANA PAULO DE MARIA  
DINIZ

RG:

Profissão:

Responsável: HOSANA PAULO DE MARIA  
DINIZ

Data de

Tipo:

Estado Civil:

Atend:27/01/2017

CONVÊNIO:SUS

Motivo: ACIDENTE DE MOTO

Hora: 20:43:53

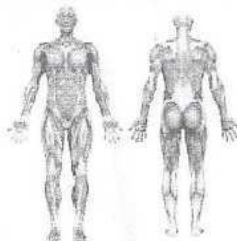
Especialidade:

CRM:

MÉDICO:

MECANISMOS DO TRAUMA

LOCAL DA LESÃO (Identifique o local com o número correspondente ao lado)



1. Abrasão
2. Amputação
3. Avulsão
4. Contusão
5. Crepitação
6. Dor
7. Edema
8. Empalhamento
9. Enfisema subcutâneo
10. Esmagamento
11. Equimose
12. F. Arma branca
13. F. Arma de fogo
14. F. Cortado
15. F. Cortante
16. F. Corto-contuso
17. F. Perfuro-contuso
18. F. Perfuro-cortante
19. Fratura óssea fechada
20. Fratura óssea aberta
21. Hematoma
22. Injúria Venosa
23. Laceração
24. Lesão tendinosa
25. Luxação
26. Mordedura
27. Movimento torácico paradoxal
28. Objeto Encaixado
29. Otiorragia
30. Paralisia
31. Parestia
32. Parestesia
33. Queimadura
34. Rinoorragia
35. Sinal de Isquemia
- 36.

OBS:

QUEIMADURA:

Superfície corporal lesada = % Grau ( ) 1º Grau ( ) 2º Grau ( ) 3º Grau

DIAGNOSTICO / CID:

Abuso sexual

EXAME PRIMÁRIO DADOS CLÍNICOS

Relato do paciente: Relato que sofreu um acidente de trânsito com uma moto, modelo Honda, cor preta, modelo 2004, em 16/09/2002, no município de Esperança, PB, resultando em lesões físicas.

ALERGIA:

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

PUPILAS ( ) Fotorreagentes ( ) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( )

Glasgow

PA

HGT:

Sat02

EXAMES SOLICITADOS:

( ) Laboratoriais

( ) Gasometria arterial

( ) Tomografia Computadorizada

( ) Ultrassonografia:

( ) Radiografias:

( )

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: ORTODONTIA

às

Dia

Especialista:

às

Dia

MÉDICO SOLICITANTE

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORÁRIO REALIZADO
1	SRL - 500 - 10V	
2	Diagnóstico - 10V - 10V - 10V	
3		
4		
5		
6		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

<http://10.1.1.148/projetohtcg/frmprongencia.php?contar=1373677>

172



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 23/01/2020 15:13:02

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012315130137200000026682563>

Número do documento: 20012315130137200000026682563

Num. 27654744 - Pág. 1

**Ficha de Acolhimento**

Nome:	Henrique Paulo Diniz		
End:	Sítio Lagoa dos Pedras Bairro Esperança		
Data de Nascimento:	16.05.2002	Documento de Identificação:	
Queixa:	acidente	Data do Atend:	21/01/17
		Hora:	20:37
Acidente de trabalho?	( ) Sim	( ) Não	Documento:

mob

**Classificação de Risco**

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

amigo

**Estratificação**

MOD. 110

- ( ☒ ) Vermelho - atendimento imediato  
( ☒ ) Verde - atendimento até 4 horas

- ( ☒ ) Amarelo - atendimento até 1 hora  
( ) Azul - atendimento ambulatorial

Assinatura e carimbo do profissional





## Diagnóstico

Ex de pinner

## FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Henrique Paulo	Alojamento	07	Leito	03	Convênio	
----------	----------------	------------	----	-------	----	----------	--

Data	Prescrição Médica		Horário	Evolução Médica
06.07.19	1. Dieta LIVRE 2. SRI 1500 ml EV/24h 3. Dipirona 02ml + AD EV-06/06h 4. Tilatil 20mg + AD EV 12/12h (SUSP) 5. Omeprazol 40mg EV/jejum 6. Tramal 100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h SN (SUSP) 7. Nausebron 01FA + AD EV 8/8h SN 8. Clexane 40mg SC/dia 9. SSVV + CCGG	12	14 <del>18</del>  OG  OG  OG	# Ontapala  OG DIM Det clinicamente estável, sem gases EGR; A, A, A, histeria.  Conduta: Aguardar cirurgia
	Sr. Robinson Costa CPF: 5823			

MOD. 03





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

Nome do Paciente		Nº Prontuário	
Henrique Rob Diniz			
Data da Operação	14/02/2017	Enf.	Leito
Operador	Dr. Aníbal	1º Auxiliar	Dr. Jefferson RZ
2º Auxiliar	Dr. Harrison RZ	3º Auxiliar	Instrumentador
Anestesia		Tipo de Anestesia	
Diagnóstico Pré-Operatório	Fratura distal fêmur		
Tipo de Operação			
Diagnóstico Pós-Operatório	O membro		
Relatório Imediato da Patologia			
Exame Radiológico no Ato N			
Acidente Durante a Operação N			

## DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

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

- 1 - Paciente em DDH, feito anestésico
- 2 - Anestesia e Antiespasmódico
- 3 - Abertura campo interno
- 4 - Incisão pele lateral cava (súculo) + dissecção planos
- 5 - redução cava fratura
- 6 - Aplicação placa + fixação parafusos
- 7 - Lavagem EO
- 8 - Sutura planos
- 9 - Curativo

Dr. Jefferson Wilson L. A. Rocha  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-RN 55788 BA 06/10/68

*[Assinatura]*

Mod. 018

## RELATÓRIO DE OPERAÇÃO







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

Nome do Paciente		Nº Prontuário	
Henrique Rob Diniz			
Data da Operação	14/02/2012	Enf.	Leito
Operador	Dr. Aristoteles	1º Auxiliar	Dr. Jefferson RZ
2º Auxiliar	Dr. H. Diniz RZ	3º Auxiliar	Instrumentador
Anestesia		Tipo de Anestesia	
Diagnóstico Pré-Operatório	Fratura distal fêmur		
Tipo de Operação			
Diagnóstico Pós-Operatório	O mesmo		
Relatório Imediato da Patologia			
Exame Radiológico no Ato	N		
Acidente Durante a Operação	N		

## DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

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

- 1 - Paciente em DDH, grito anestesico
- 2 - Anestesia e ant. Hiperse
- 3 - Abertura campo intencional
- 4 - Encefalo fora lateralmente (susunto) +  
dimensões planas
- 5 - redução crânio fratura
- 6 - Aplicação placa + fixação parafusos
- 7 - Lavagem FO
- 8 - Sutura planas
- 9 - Curativo

Dr. Jefferson Luiz de A. Rocha  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 24.512 - 2011

JP

Mod. 018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 23/01/2020 15:13:02

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012315130137200000026682563>

Número do documento: 20012315130137200000026682563

Num. 27654744 - Pág. 7






## Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: Henrique Paulo Diniz.	Idade: 14 a
Convênio: SUS. 137867J.	Data: 14.02.17.
Procedimento: 11º arurg. ci fixação de fratur. diafisária de fêmur "E"	
Cirurgião: Drº Jefferson.	Auxiliar:
	Anestesista: Drº Loucar
Início: 14:40	Término: 16:00
	Anestesia Raquí + Sedação S.

[illegible][illegible]

Observações:  
Pele com colorido rosado, mucosas brancas, voluntariamente  
34 membra. Sem queixas. Rto. to SRP/1

  
4553.

Assinatura Anestesiista

Circulante

Relatório de Operação

MOD 103



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

<b>Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico</b>	<b>Hora entrada</b>	<b>Hora saída</b>
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 <sub>2</sub> < 90 com oxigênio = 0 Sat O <sub>2</sub> > 90 com oxigênio = 1 Sat O <sub>2</sub> > 92% sem oxigênio = 2		
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		
<b>TOTAL DE PONTOS:</b>		

---

Assinatura do anestesista



# NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: <b>Henrique Paulo Diniz</b> <b>DN 16/09/2002</b>					GOVERNO DA PARAIBA	
QI	LEITE	CONVENIO	IDADE	REGISTRO	SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE	
		<b>Sala 11:3</b>	<b>14 anos</b>	<b>1378671</b>	Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes	
CIRURGIA: <b>Tratamento cirúrgico de fratura de fêmur direito</b>					CIRURGIÃO: <b>Jefferson</b>	
ANESTESIA: <b>Raqui + Sedação</b>					ANESTESIA: <b>Jefferson</b>	
INSTRUMENTADORA: <b>Plano</b>		DATA: <b>14/02/14</b>	INICIO: <b>14:40</b>	FIM: <b>16:00</b>		

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS	Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
01	<b>Atropina amp.</b>	Catet. pr Oxy.	02	Catgut cromado Sertix	<b>M=0:</b>
	<b>Diazepam amp.</b>	Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	
	<b>Dimore amp.</b>	Compressa Grande		Catgut cromado Sertix	
	<b>Dolantina amp.</b>	Compressa Pequena		Catgut Simples	
	<b>Efrane ml</b>	Cotonóide		Catgut Simples Sertix	
	<b>Fenegan amp.</b>	<b>Dreno Saco</b>		Catgut Simples Sertix	
01	<b>Fentanil ml</b>	Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix	
	<b>Inova ml</b>	Dreno Penrose nº		Cera pr osso	
	<b>Ketalar ml</b>	Dreno Pezzer nº		Ethibond	
01	<b>Morfinina amp.</b>	Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	<b>Nubain amp.</b>	Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	<b>Pavulon amp.</b>	Equipo de Sangue		Fio de Algodrão Sertix	
	<b>Protigmine amp.</b>	Equipo de PVC		Fio de Algodrão Sertix	
	<b>Protóxido l/m</b>	Esparrapado Larco cm		Fio de Algodrão Sutupak	
	<b>Quelcion ml</b>	Furacim ml		Fio de Algodrão Sutupak	
	<b>Rapifen amp.</b>	Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardiaca	
	<b>Thionembutal ml</b>	H.O. ml		Mononylon	
	<b>Tracrium amp.</b>	Intracath Adulto	03	Mononylon	<b>M=0:..</b>
		Intracath Infantil		Prolene Sertix	
Qtd.	MEDICAÇÕES	Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Sertix	
01	<b>Agua Destilada amp.</b>	Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Sertix	
01	<b>Decadron amp.</b>	Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Sertix	
01	<b>Dipirona amp.</b>	Luvas 7.0		Vicryl Sertix	
	<b>Flaxidol amp.</b>	Luvas 7.5		Vicryl Sertix	
	<b>Flebocortid amp.</b>	Luvas 8.0		Vicryl Sertix	
	<b>Geramicina amp.</b>	Luvas 9.0			
	<b>Glicose amp.</b>	Oxigênio l/m			
	<b>Glucon de Cálcio amp.</b>	Poiflix			
	<b>Haemacel ml.</b>	PVPI Degemante ml			
	<b>Heparema ml.</b>	PVPI Tópico ml.	Qtd.	SOROS	
	<b>Kanakion amp.</b>	Sabão Antiséptico	Qtd.	SG Normotérmico fr 500 ml	<b>p/ Procedimento</b>
	<b>Lasix amp.</b>	Saco coletor		SG Gelado fr 500 ml	
	<b>Medrotrinazol.</b>	Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml	
	<b>Plasil amp.</b>	Seringa desc. 20 ml	01	SG Ringr fr 500 ml	
	<b>Prolamina</b>	Seringa desc. 05 ml	02	SG fr 500 ml	
	<b>Revivan amp.</b>	Sonda			
	<b>Suptanon amp.</b>	Sonda Foley	Qtd.	ORTESE E PROTESE	<b>Implante</b>
02	<b>Cefalotina 1g</b>	Sonda Nasogátrica			
02	<b>Trimexican 1g</b>	Sonda Uretral nº	01	<b>placa c/ 14 furos</b>	
		Sterydrem ml	08	<b>Parafusos</b>	
		Torneirinha			
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES	Vaselina ml			
	<b>Agulha desc. 25 x 7</b>	Gelcon 18			
	<b>Agulha desc. 28 x 28</b>	Lates			
	<b>Agulha desc. 3 x 4.5</b>				
01	<b>Agulha p/ raque nº 25</b>				
Q.N.	<b>Alcool de Enfermagem 70%</b>				
	<b>Alcool Iodado ml</b>				
05	<b>Ataduras de Crepon 10x20</b>				
	<b>Ataduras de Gessada</b>				
	<b>Azul metileno amp.</b>				
	<b>Benzina ml</b>				

EQUIPAMENTOS	
<input checked="" type="checkbox"/> Oxímetro de Pulso	<input type="checkbox"/> Foco Auxiliar
<input type="checkbox"/> Serra	<input checked="" type="checkbox"/> Eletrocautério
<input type="checkbox"/> Desfibrilador	<input type="checkbox"/> Oxícapnógrafo
<input type="checkbox"/> Foco Frontal	<input checked="" type="checkbox"/> Cardiomonitor
<input checked="" type="checkbox"/> Fonte de Luz	<input checked="" type="checkbox"/> Perfurador Elétrico

CIRCULANTE RESPONSÁVEL: **Elizabete**

MOD 866



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 23/01/2020 15:13:02

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012315130137200000026682563

Número do documento: 20012315130137200000026682563



# MATERIAL UTILIZADO EM CIRURGIA

Rastreamento

7121

Hospital: Hospital de Trauma Código: \_\_\_\_\_Procedimento: Unicel de Trocar de Bexiga Cód. Procedimento: \_\_\_\_\_Paciente: Antônio Paulo LimaData da Cirurgia: 14/12/11 Nº prontuário: 9378677 Convênio: \_\_\_\_\_Cirurgião: Dr. Anacleto Código: \_\_\_\_\_ ☐ Reposição ☐ Caixa Pronta

## DESCRIÇÃO DE PRODUTOS UTILIZADOS

Qtd.	Descrição	Cód. Produto	Valor Unit.	Valor Total
22	Parafuso de 4.5 mm			

## ESPECIFICAÇÃO DE PARAFUSOS

							Valor Unit.	Valor Total
Parafuso Cortical (4.5) mm	Nº	30	34	36				
	Qtd	02	04	01				
	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.

### PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO CONSULTOR DE VENDAS

Condições de Pagamento: \_\_\_\_\_

Faturar N.F para: \_\_\_\_\_

Cód. do consultor: \_\_\_\_\_ Total: \_\_\_\_\_

Cód. Instrumentador: \_\_\_\_\_

### Anotações do Médico

Bio Implants Comércio de Materiais Médicos Cirúrgicos Ltda. - Av. Teodorico Teles, 245B - São Miguel - Crato - CE - CNPJ: 10.323.929/0001-05  
Fone/Fax: (88) 3521.4801 \* www.bioimplants.com.br



SECRETARIA DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

## Diagnóstico

Fr. femme

## FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Alojamento	Leito	Convênio	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
15.07				1- DIETA LIVRE		# ORTO
				2- SRL 1500 ML EV / 24h		- H P, 14a
				3- DAPIRONA 02 ML + AD EV 6/6h		-- 19.3 D I H
				4- TILATIL 20 MG + AD EV 12/12h		
				5- OMEPRAZOL 40 MG EV / JEJUM		
				6- TRAMAL 100 MG + 100 ML SF 0,9 % EV 8/8h SN		
				7- NAUSEDRON 01 FA + AD EV 8/8h SN		
				8- CLEXANE 40 MG 5c/dia		
				9-		

MOD. 03



<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012315130208900000026682566>

Número do documento: 20012315130208900000026682566

## Diagnóstico

## FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

[illegible]



MOD. 035





## FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

[illegible]

17M6, 2000  
V41, 100, 1000, 10000

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> 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)			<b>Número do boleto:</b> 001.9.20.00847/01
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Campina Grande	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de emissão:</b> 23/01/2020
<b>Número da guia:</b> 001.2020.600847 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Prévias			<b>Data de vencimento:</b> 31/01/2020
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.018,40 <b>Promovente:</b> HOSANA PAULO DE MARIA DINIZ - Taxa Judiciária: R\$ 177,19 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 <b>Promovido:</b> SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,92
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.208,94
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866000000129 089409283184 520200131008 192000847017 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.208,94

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> 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)			<b>Número do boleto:</b> 001.9.20.00847/01
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Campina Grande	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de emissão:</b> 23/01/2020
<b>Número da guia:</b> 001.2020.600847 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>Data de vencimento:</b> 31/01/2020
<b>Promovente:</b> HOSANA PAULO DE MARIA DINIZ <b>Promovido:</b> SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,92
<b>Detalhamento:</b> - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Cartas: R\$ 12,00			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.208,94
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
			<b>Valor final:</b> R\$ 1.208,94

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> 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)			<b>Número do boleto:</b> 001.9.20.00847/01
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Campina Grande	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de emissão:</b> 23/01/2020
<b>Número da guia:</b> 001.2020.600847 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>Data de vencimento:</b> 31/01/2020
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.018,40 <b>Promovente:</b> HOSANA PAULO DE MARIA DINIZ - Taxa Judiciária: R\$ 177,19 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 <b>Promovido:</b> SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,92
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.208,94
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866000000129 089409283184 520200131008 192000847017 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.208,94





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

**Guia de Custas Prévias**

**Nº Guia:** 001.2020.600847

**Data Vencimento:** 31/01/2020

**Data Emissão:** 23/01/2020

**Comarca:** Campina Grande

**Classe:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

**Promovente:** HOSANA PAULO DE MARIA DINIZ

**Promovido:** SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT

**Valor da Causa:** R\$ 11.812,50

**Despesas Processuais:** R\$ 12,00

**Custas:** R\$ 1.018,40

**Taxa:** R\$ 177,19

**Total da Guia:** R\$ 1.207,59

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.**





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**2ª Vara Mista de Esperança**

Processo: 0800077-56.2020.8.15.0171

AUTOR: HENRIQUE PAULO DINIZ REPRESENTANTE: HOSANA PAULO DE MARIA DINIZ

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

*Vistos, etc.*

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

Ademais, observando-se que a matéria discutida nos presentes autos admite a autocomposição, mas considerando que a prática forense tem revelado que a parte promovida não se dispõe a fazer acordo sem a realização da perícia médica, afigura-se desnecessária (e mesmo desaconselhável, ineficiente (art. 37, caput, CF) e prejudicial à celeridade da prestação jurisdicional (art. 5º, LXXVII, CF) a designação exclusiva de audiência de conciliação, quando já se anuncia infrutífera sua realização, sobretudo em razão do benefício pleiteado já ter sido negado administrativamente.

Registra-se, todavia, que a autocomposição seja obtida no curso da lide, e mesmo como fase preliminar da própria audiência de instrução (art. 359, CPC), motivo pelo qual não se vislumbra prejuízo para a *ratio* conciliadora da novel codificação (art. 3º, § 3º, c/c art. 139, V, CPC) a sua não realização no caso dos autos.

Portanto, **cite-se** a parte acionada para, querendo, oferecer contestação no prazo legal.

Esperança, **data e assinatura eletrônicas.**



***Iêda Maria Dantas***  
***Juíza de Direito em substituição***





**ESTADO DA PARAÍBA**  
**PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA**  
**2ª Vara Mista de Esperança**

---

PROCESSO Nº 0800077-56.2020.8.15.0171

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: HENRIQUE PAULO DINIZ - REPRESENTANTE: HOSANA PAULO DE MARIA DINIZ  
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

**CITAÇÃO - INTIMAÇÃO**

De ordem da MM. Juíza de Direito desta Comarca, Dra. Iêda Maria Dantas, estamos citado o réu, SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT, para que, no prazo de 15 (quinze) dias (art. 183 c/c art. 335, ambos do CPC), apresente resposta. Bem como, intimando-o de todo conteúdo do despacho inicial cuja cópia segue em anexo.

