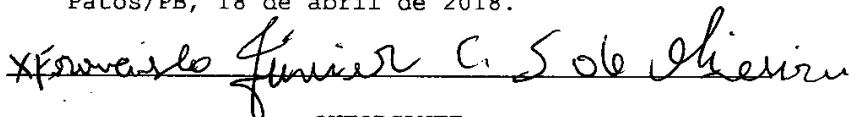


TIAGONÓBREGA
ADVOGADO
OAB/PB 14.692

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

FRANCISCO JÚNIOR COSTA SANTOS DE OLIVEIRA, brasileiro, solteiro, autônomo, portador do RG nº 6893480 SSP/SC e inscrito no CPF nº 096.328.694-35 residente e domiciliado sítio Rua João Praxedes, s/nº, bairro Centro, Santa Teresinha-PB, CEP 58.720-000, pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitue seu bastante procurador **TIAGO DA NÓBREGA RODRIGUES SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, regularmente inscrita na OAB/PB, no livro B, nº 05, sob o nº 654, com escritório profissional sítio Rua Pedro Caetano, nº 08, Sala 01, Centro, Patos-PB, tendo como sócio **TIAGO DA NÓBREGA RODRIGUES**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 14.692, a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad-judicia", para representá-lo em qualquer juízo, instância, Tribunal ou qualquer órgão público e/ou autarquias, seja no âmbito federal, estadual ou municipal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(a)(s) nas contrárias, seguindo uma e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe(s), ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, requerer a concessão de gratuidade de justiça, autorizado ainda a renunciar aos valores excedentes a 60 (sessenta) salários mínimos em razão do procedimento da Lei 10.259/2001, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

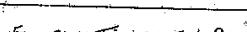
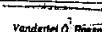
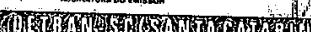
Patos/PB, 18 de abril de 2018.



OUTORGANTE

RUA PEDRO CAETANO, Nº 08, SALA 01, CENTRO, PATOS-PB, CEP - 58700-040
Email: tiagonobregaa@hotmail.com
(83) 8139-5462 / 9855-0059



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO	
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO	
NOME FRANCISCO JUNIOR COSTA SANTOS DE OLIVEIRA	
DOC IDENTIDADE / ÓRG. EMBORRACHADO 6893480 988 BC	
ÓPF 096.328.694-35 DATA NASCIMENTO 18/05/1990	
FILIAÇÃO FRANCISCO GOMES DE OLIVERIA MARIA DO CARMO COSTA SANTOS	
PERMISSÃO VALIDADE 14/01/2019 26/04/2014	
Nº REGISTRO 06064353430	
OBSERVAÇÕES	
  	
LOCAL FLORIANÓPOLIS, SC	DATA DE EMISSÃO 06/08/2018
Vanderlei O. Ribeiro DETAN-SC/PRIVADO ASSINATURA DO EMISSOR	46075558622 SCLO7198524
DETAN-SC (SANTA CATARINA)	

98177-8596



TIAGONÓBREGA
ADVOGADO
OAB/PB 14.692

FRANCISCO JÚNIOR COSTA SANTOS DE OLIVEIRA, brasileiro, solteiro, autônomo, portador do RG nº 6893480 SSP/SC e inscrito no CPF nº 096.328.694-35 residente e domiciliado sito Rua João Praxedes, s/nº, bairro Centro, Santa Teresinha-PB, CEP 58.720-000, **DECLARO** que não faço declaração de Imposto de Renda por não possuir qualquer renda e, que em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República, Novo Código Processo Civil e da Lei 7.115, declaração está sob minha responsabilidade.

Patos-PB, 18 de abril de 2018.

Francisco Júnior Costa Santos de Oliveira

DECLARANTE

RUA PEDRO CAETANO N° 08, SALA 01, CENTRO, PATOS-PB, CEP - 58700-040
Email: tiagonobregaa@hotmail.com
(83) 8139-5462 / 9855-0059

1





PREFEITURA MUNICIPAL DE PATOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192



**SAMU
192**

FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA / ATENDIMENTO VTR: USB

IDENTIFICAÇÃO / OCORRÊNCIA:

DATA:	OCORRÊNCIA N°:	PACIENTE / USUÁRIO:	EDADE:	SEXO:
09/02/18	Princípios Júnior Costa s/ Oliveira	26	MASC	FEM
LOCAL DA OCORRÊNCIA:		ENDERECO:	MÉDICO REGULADOR:	
RJ: Guanambi	Joffilly	8º Antônio Ricardo	Ricardo	
APOIO NO LOCAL: <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> RESGATE / BOMBEIROS <input type="checkbox"/> RESGATE PRF <input type="checkbox"/> CPTRAN <input type="checkbox"/> BTTRANS <input type="checkbox"/> OUTRO:				
QTA: <input type="checkbox"/> SOCORRIDO POR TERCEIROS <input type="checkbox"/> RECUSOU ATENDIMENTO <input type="checkbox"/> SOCORRIDO PELO BOMBEIRO <input type="checkbox"/> LOCAL NÃO ENCONTRADO <input type="checkbox"/> OUTRO:				

TIPO DE AGRADO:

<input checked="" type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRÂNSITO	<input type="checkbox"/> PEDIÁTRICO
<input type="checkbox"/> AGRESSÃO	<input type="checkbox"/> PSIQUIÁTRICO
<input type="checkbox"/> CLÍNICO	<input type="checkbox"/> QUASE AFOGAMENTO/AFOGAMENTO
<input type="checkbox"/> DESABAMENTO/SOTERRAMENTO	<input type="checkbox"/> Queda METROS
<input type="checkbox"/> ELETROCUSSÃO	<input type="checkbox"/> QUEIMADURAS
<input type="checkbox"/> F.A.B.	<input type="checkbox"/> OUTROS
<input type="checkbox"/> F.A.F. (P.A.F.)	
<input type="checkbox"/> GINECO-OBSTÉTRICO	
<input type="checkbox"/> LESÕES TÉRMICAS	

ANTECEDENTES:

<input type="checkbox"/> AIDS	<input type="checkbox"/> DOENÇA MENTAL
<input type="checkbox"/> ALCOOLISMO	<input type="checkbox"/> DOENÇA RENAL
<input type="checkbox"/> AVC	<input type="checkbox"/> DROGA
<input type="checkbox"/> CIRURGIAS REALIZADAS	<input type="checkbox"/> HIPERTENSÃO ARTERIAL
<input type="checkbox"/> CONVULSÕES	<input type="checkbox"/> INTERNAMENTOS ANTERIORES
<input type="checkbox"/> DIABETES	<input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS
<input type="checkbox"/> DOENÇA CARDIÁCA	<input type="checkbox"/> PROBLEMAS RESPIRATÓRIOS
<input type="checkbox"/> DOENÇA INFECTO-CONTAGIOSA	<input type="checkbox"/> OUTROS: <i>Colera</i>
<input type="checkbox"/> OUTROS:	<i>moto/ônibus</i>

DESTINO DO PACIENTE:

SERVIÇO MÉDICO: *H.R.P.* RESPONSÁVEL: *Carmo Santos* FUNÇÃO: *Médico*

MOTIVO DE TRANSPORTE:

APOIO DIAGNÓSTICO SERVIÇO DE MAIOR COMPLEXIDADE TRANSFERÊNCIA SIMPLES

OUTRO: *na*

TRANSPORTE SECUNDÁRIO - DESTINO

LOCAL: _____ RESPONSÁVEL: _____ FUNÇÃO: _____

EXAME CLÍNICO (PRINCIPAIS SINTOMAS / QUEIXAS):

Exscreções MMSS, MDP com escoriações, fadiga, instabilidade de fêmur 998 e/ou fraca 992

DADOS VITAIS:

VVA: LIVRE OBSTRUÍDA / RESPIRAÇÃO: >30rpm <30rpm / PULSO RADIAL: Presente Ausente / PAS: >90mm Hg <90mm Hg

P.A: *130x80* FC: FR: *104* TEMP.: *36,5* °C - GLICEMIA: *mg/dl* - E. Com a: *SpO2s/O2: 97* SpO2c/O2: _____

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM:

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM:

- Ansiedade Capacidade Adaptativa Intracraniana Diminuída Comunicação verbal Prejudicada Confusão Aguda Desambulação Prejudicada Débito Cardíaco Diminuído Desobstrução Ineficaz das VVA Disarreflexia Autônoma Dor Aguda Hipertermia Hipotermia Integridade da Pele Prejudicada
- Integridade Tissular Prejudicada Medo Intolerância à Altitude Mucosa Oral Prejudicada Padrão Respiratório Ineficaz Perfusion Tissular Cerebral Ineficaz Perfusion Tissular Cardiopulmonar Ineficaz Perfusion Tissular Gastrintestinal Ineficaz Perfusion Tissular Renal Ineficaz Termoregulação Ineficaz Troca de Gases Prejudicada Ventilação Espontânea Prejudicada Volume de Líquidos Deficientes Volume Excessivo de Líquidos Náusea Ineficaz Rotenção Urinária Percepção Sensorial Perturbada Intereração Social Prejudicada Incontinência Intestinal Eliminação Urinária Prejudicada Constipação
- Outros: _____

INTERVENÇÕES:

*Immobil. juntas colas cervical +蟠ando náusea
imobilização meningea, AVP c SF 91, + oxigênio respirador*

EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO:

Paciente aberta M, consciente, orientado vítima de colisão m/ônibus, encontrado presso as peneiras dianteiras da estrutura do ônibus, realizado protocolo, immobilizado colas cervical e蟠ando náusea, fixada a posição fêmur, exscreções. Sobre RM conduzido ao H.R.P para avaliação cirúrgica.



*SF 0,9%
Glicose
Cateína nasal
jelco re dlo*

E.C.G.:

NORMAL ALTERADO NÃO REALIZADO

EXAME NEUROLÓGICO:

AGITAÇÃO SONOLÉNCIA COMA CONVULSÃO OTORRAGIA RIGIDEZ MIDRIASE

EXAME GINECO-OBSTÉTRICO

ABORTAMENTO HEMORRAGIA VAGINAL NORMAL _____ SEMANAS TRABALHO DE PARTO

OUTROS: _____

DIAGNÓSTICOS E PROCEDIMENTOS:**DIAGNÓSTICOS:****PROCEDIMENTOS:**

DESOBSTRUÇÃO VIAS AÉREAS INTUBAÇÃO NASO/OROTRAQUEAL CÂNULA OROFARÍNGEA CRICOTIREIDOSTOMIA
 VENTILAÇÃO MECÂNICA (MANUAL - "AMBU") RESPIRADOR INALAÇÃO DE OXIGÉNIO (O2) DRENAGEM TORÁCICA
 MASSAGEM CARDIÁCA EXTERNA DESFIBRILAÇÃO/CARDIOVERSÃO CONTROLE DE HEMORRAGIA CURATIVO
 PUNÇÃO VENOSA SONDA GÁSTRICA SONDA VESICAL SEDAÇÃO IMOBILIZAÇÃO DE MEMBROS COLAR CERVICAL
 TALAS/TRAÇÃO OROTRAQUEAL OUTROS: _____

TERAPÉUTICA / MEDICAMENTOS (PRESCRIÇÃO DIRETA OU POR TELEMEDICINA):

*AVP + SF 0,9% + oxigênio 2 litros
ao HRP.*

EVOLUÇÃO CLÍNICA/ INTERCORRÊNCIAS (MÉDICOS):

ENCAMINHAMENTO:

LIBERADO APÓS O ATENDIMENTO RECUSA O ATENDIMENTO ÓBITO NO LOCAL ÓBITO DURANTE O ATENDIMENTO
 ÓBITO DURANTE O TRANSPORTE

POSIÇÃO DE TRANSPORTE:

DECÚBITO DORSAL DECÚBITO LATERAL DECÚBITO VENTRAL SENTADO ELEVAÇÃO DE CABECEIRA (CABEÇA)

RECUSA:

NOME: _____ R.G.: _____

ASSINATURA:**IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE:**

MÉDICO: _____ CRM: _____ MAT.: _____

ENFERMEIRO(A): *Helenábia Maria Nunes* Enfermeira COREN: 283-154 MAT.: _____

AYX. TÉCNICO DE ENFERM.: _____ COREN: _____ MAT.: _____

CONDUTOR: *Jasius* MAT.: _____





HOSPITAL REGIONAL DEP JANQUHY CARNEIRO
RUA HORACIO NOBREGA, S/N
PATOS PARAIBA (83)3423-2741

Prontuário: 59104
Ocorrência: ACIDENTE DE TRANSITO (MOTO)

Data/Hora 4/2/2017 22:35:15

Servidor do Dr.:

Paciente FRANCISCO JUNIOR COSTA SANTOS DE OLIVEIRA

Idade: 26 Sexo M

Filiação

Pai: FRANCISCO GOMES DE OLIVEIRA
Mãe: MARIA DO CARMO COSTA SANTOS

Endereço

Cidade: PATOS - PB - 58700-000 - 2510808
Endereço: PROJETADA
Bairro: SANTA CECILIA
Naturalidade: PATOS - PB
Fone:

N.:

Documentos

CNS:
Identidade: 6893480 SSP/PB
CPF:
Reg. Nasc.:

Informações adicionais

Nascimento: 16/3/1990
Cor: PARDA
Estado Civil: N.INF.
Profissão:

Responsável: Maria de Lourdes da Silva Bezerra

ANAMNESE: (História da Moléstia atual, antecedentes pessoais, antecedentes hereditários)

Paciente utizou de auxílio de moto com tração em quadris (D) com fratura de acetábulo

EXAMES OBJETIVOS: (Inspeção geral, exame da região afetada, exame dos diversos aperelhos)

Dor + encurtamento do MTD-

EXAMES COMPLEMENTARES: (Raio X, laboratórios)

Radiofotografia

VAD

Diagnóstico: Fratura de acetábulo (D).

Motivo da Alta:

Resultado: () Saiu Curado () Melhorado () Falecido () Transferido Em, _____ / _____ / _____

Repcionista: LUZIARA





RELÁTORIO DE CIRURGIA

Nome: <i>Francisco Júnior Costa S. de Oliveira</i>		Nº prontuário <i>89104</i>
Data da Cirurgia <i>05/02/2012</i>	Enf.	Leito
Cirurgião <i>Sessôdo</i>	1º Auxiliar	
Anestesista	Tipo de Anestesia	
Diagnóstico Pré-Operatório <i>Fratura de acetáбуfo (1)</i>		
Tipo de Cirurgia		
Diagnóstico Pós Operatório		
Relatório Imediato do Patologista		
Exame Radiológico no Ato		
Acidente Durante a Cirurgia		

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Via de Acesso – Tática e Técnica – Ligaduras – Drenagem – Sutura – Material Empregado -- Aspectos Visceras <i>1º tempo :</i>
<i>(1) Passagem de fio K para Tracão Transesquelética</i>
<i>2º tempo :</i>
<i>(2) Suturas de lesões corto contuso no gástrico e estomôlo esquerdo</i>





RELÁTORIO DE CIRURGIA

Nome: <i>Francisco Janes</i>	Nº prontuário: <i>89704</i>	
Data da Cirurgia: <i>16.02.2017</i>	Enf.: <i></i>	Leito
Cirurgião: <i>DR WAERSON</i>	1º Auxiliar: <i>DR F spa</i>	
Anestesista: <i>DR Augusto</i>	Tipo de Anestesia: <i>Ranqui</i>	
Diagnóstico Pré-Operatório: <i>fibrose aderente</i>		
Diagnóstico Operatório: <i>francisio cirurgico</i>		
Diagnóstico Pós Operatório: <i>Omeara</i>		
Relatório Imediato do Patologista		
Exame Radiológico no Ato		
Acidente Durante a Cirurgia		

DESCRICAÇÃO DA CIRURGIA

Via de Acesso – Tática e Técnica – Ligaduras – Drenagem – Sutura – Material Empregado. – Aspectos Visceras

- ① Fazendo em SOA lob anterior
- ② Fuso assepsis + antiissepsis
- ③ Feito um porto lateral
- ④ Dissecção por planos
- ⑤ Visualização do fígado
- ⑥ Fuso redondo + fuso de planos recentíssimos.
(6 furos + 6 planos planos)
- ⑦ Submão por planos + colocação óbvia G.4.

U.R.S.



⑦ curativo

⑧ Rx controlar

Dr. Warson José de Souza
Médico Traumato-Ortopedista
CRM: 5277 - TEOT 7516





GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO



REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME

José Júnior Leste S. Oliveira

DA CLÍNICA
A CLÍNICA

MOTIVO DA CONSULTA:

(ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO
E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)

Acidente de auto eletro

Dr. José Júnior Wanderley
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 707
CRM-RN 6151

DATA

ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE

PARECER:

Acordo de modo.

Presente com queixa
de Quente de pele, frio
frio, febre, febre
afetado - desco de
mão e face
febre constante
de desco de cefal

04-02-17

Cirurgião-Dentista
Cirurgião-Dentista
CRM-PB 7507
MEPE: 4874-CRM-PB

DATA

ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA





HOSPITAL REGIONAL "DEP. JANDUHY CARNEIRO"
PATOS - PARAÍBA
EVOLUÇÃO CLÍNICA
ENFERMARIA

FACIENTE: Dos Juízes Costa Santos

LEITO:

REG.: 89104

DATA	HORA	NOTAS
		<p>Acidente de moto com fratura em quadro (1) com ferida de contusão.</p>
		<p>Dr. Tiago Tavares</p>
		<p>Outras:</p>
		<p>Solvente ortopédico de coluna vertebral</p>
		<p>DR. Sérgio G. Mandarino Ortopedia e Traumatologia CRM-RJ 6151 - CRM-PR 7773</p>
		<p>Protocolo 20/02/18</p>
		<p>Pont. 26,5 (deux) linhas no braço F. o Quem (1) linea</p>
		<p>Caiu de 100 cm de altura</p>
		<p>João H. Siqueira Laureano Ortopedia e Traumatologia CRM-RJ 7417</p>





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PATOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

LABORATÓRIO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PATOS
Dra Maria Dilva Carlos Diniz

Sr(a): FRANCISCO JUNIOR COSTA SANTOS DE
OLIVEIRA
Dr(a): NÃO INFORMADO
Convênio: SUS - HOSPITAL REGIONAL DE PATOS

Protocolo: 0000150193 RG: NÃO INFORMADO
Data: 06-02-2017 09:12 Origem: 00 - unidade central
Idade: 26 anos Destino: 00 - unidade central

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 06/02/2017 09:11]

	Resultados	Valores de Referências
SÉRIE VERMELHA		
Eritrócitos	4.19 milhões/mm ³	4,2 à 6,0 milhões/mm ³
Hemoglobina.....	11,3 g/dL	13,5 à 16,0 g/dL
Hematócrito.....	34 %	40,0 à 52,5 %
V.C.M.....	81 fL	82,0 à 92,0 fL
H.C.M.....	27 pg	27,0 à 31,0 pg
C.H.C.M.....	33 g/dL	32,9 à 36,0 g/dL
RDW.....	13,6 %	Isocitose : 11,5 à 15,0 %
SÉRIE BRANCA		
Leucócitos.....	11.400 /mm ³ (%)	5.000 à 10.000 /mm ³ (/mm ³)
Neutrofílos	0	0
Promielóцитos.....	0	0
Mielócitos.....	0	0
Metamielócitos.....	0	0
Bastonetes.....	2,0	228
Segmentados.....	75,0	8.550 40 à 70 % - 1.800 à 8.500 / mm ³
Eosinófilos.....	1,0	114 0,5 à 6,0 % - até 500 / mm ³
*Basófilos.....	0	0 à 2,0 % - até 100 / mm ³
Linfocitos	17,0	1.938 20 à 45 % - 1.000 à 3.500 / mm ³
Típicos.....	0	0
Atípicos.....	0	0
Monocitos.....	5,0	570 2,0 à 10 % - até 1.000 / mm ³

PLAQUETAS, CONTAGEM DE..... 178.000 /mm³

Método: AUTOMATIZADO

Material: Sangue Total

Valores de Referência:
150.000 a 450.000/mm³

Luciano Gomes de Freitas
CRF-PB 2236

Rua Juvenal Ledo, S/N - Belo Horizonte, S/N - Patos - PB - CEP: 58.704-470 - Fone: (83) 3423.2837





CARLOS CHAGAS
Medicina Laboratorial

- Culturas em geral
 - Enzimas Cardíacas
 - Imunologia
 - Micelogia
 - Teste do Pezinho
 - Testes Alérgicos
 - Líquidos Corporais
 - Hematologia
 - Urianálise
 - Pesquisas de BAAR
 - Bioquímica
 - Parasitologia
- C. 115E 6

Paciente: FRANCISCO JUNIOR C. SANTOS DE OLIVEIRA
Médico Requisitante: DR. SESIOM Q. WANDERLEY
Convênio: HRP

Idade: 26 ANOS
Data: 06/02/2017
Comanda: 37004

GLICEMIA DE JEJUM

Amostra: Soro
Método: Enzimático/ Automatizado

GLICEMIA DE JEJUM: 84 mg/dL

Valores de Referência:

C a 1 mês: 40,0 a 110,0 mg/dL

71,0 a 99,0 mg/dL

Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com o quadro clínico do paciente, sem o qual a interpretação resultaria apenas relativa.

Dr. Wald Outeiro Soares Ferreira
Bioquímico - Membro da Sociedade Brasileira de Microbiologia
SBM: 2305 | CRF-PB: 1854

Todo exame laboratorial deve ser avaliado em conjunto com a clínica do paciente para conclusão diagnóstica.
Este laboratório participa do Controle de Qualidade promovido pela SBAC - Sociedade Brasileira de Análises Clínicas
Rua Bossuet Wanderley, 337 - Centro - Patos-PB - Tel.: (83) 9 9913-1408 / 3421-5469 / 9 9611-1712





GOVERNO DA PARAÍBA
HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JANDUHY CARNEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE

FOLHA DE ANESTESIA		Hospital	Exames	Lote	Nº Protocolo
Det.	Hora			Mês	59104
16/02	Pressão Arterial Pulso 120/80	Respiração	Temperatura	Ano	Sexo
Tipo Sanguíneo		Hemácias	Hematocrito	Glicemia	Uréia
		Urina		Outros	
Ap. Respiratório				Asma	Bronquite
Ap. Circulatório				Eletrocardiograma	
Ap. Digestivo				Dentes	Pescoco
Estado Mental				Ataraxicos	Corticoides
Diagnóstico Pré-Operatório				F. M. W. 46	
Anestesia Anteriores				Estado Físico	
Aplicação Pré-Anestésica				Aplicada às	Efeito
Agentes Anestésicos	02	14.00 30 15.00 30			
Líquido		64,04,03,01,08/18/18		INDUÇÃO	
				Satisf.	Excit. Tossie
				Laringo Espasmo	Lenta
				Náuseas	Vômitos
				Outros	
				MANUTENÇÃO	
				Anestesia Satisf. Sim Não	
				Não, porque?	
				DESPERTAR	
				Reflexos na SO	
				Obstr.	CO ₂ Excit.
				Náuseas	Vômitos
				Outros	
				Com cânula para o leito sim não	
				CONDICIONES	
Simbolos e Anotações					
Posição					
Agentes	115 2-(G+ BIP 05/11)-Dnl-Dnl				
Técnica	Rnig				
Operação	Rnig G15 CRL				
Cirurgiões	D. Wagg				
Anestesiistas	D.				
Observações					
*Anotar no verso, as complicações Pré-operatórias e Pós-operatórias					





GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO



REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME:

Francisco Júnior

DA CLÍNICA

Cirurgia
A CLÍNICA Cardiologia

ENFERMARIA

USC

LEITO

03

MOTIVO DA CONSULTA:

(ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO
E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)

15.02.17

DATA

ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE

PARECER:

paciente com queixa cardiológica
Nexo provável
PA = 120 x 80 mmHg
ECG = Taquicardia Sinusal
Risco Fisiológico = Baixo Risco

15/02/17

DATA

Kleuber M. de França
Cardiologista Geriatra
CRM 1030

ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA



SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
ESTADO DA PARAIBA
HOSPITAL REGIONAL DE PATOS
DEP. JANDUHY CARNEIRO
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS

Paciente FRANCISCO JUNIOR COSTA SANTOS DE OLIVEIR/Nascimento 16/03/1990 Idade: 26 Sexo: M
Med.co MARCELO AUGUSTO SERAFIM Cod Pac.: 11964 Protocolo: 27072
Laboratorio INTERNO 09/02/2017 09:33:43
Enfermaria CLIN CIRURGICA Leito NSC/5

HEMATOLOGIA

TEMPO PROTROMBINA/TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO 9 00 segundo
Referencia: 11 a 15 segundos

CONTROLE

10 segundos
Metodo: QUICK Referencia: 11 a 15 segundos

ATIVIDADE ENZIMATICA DA PROTROMBINA 100 %
Referencia: 75 a 100 %

INR 0.91

TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVO 24.6 segundos

Material: PLASMA - CITRATO Referencia: 25 a 35 segundos

Metodo: BEL E ALTON
Relação Plasma
Paciente/Normal
Referencia: 0.9 a 1.2

Eriberto Suassuna Jr., C.E.
Farmacêutico / farmacêutico
01/06/2018 09:04:48



ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
HOSPITAL REGIONAL DE PATOS
DEP. JANDUHY CARNEIRO
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS

Paciente: FRANCISCO JUNIOR COSTA SANTOS DE OLIVEIRA Nascimento 16/03/1990 Idade: 26 Sexo: M
 Medico: - Cod. Pac.: 11964 Protocolo: 27378
 Laboratorio: INTERNO 17/02/2017 09:35:31
 Enfermaria CLIN CIRURGICA Leito NSC/5

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA

Material: SANGUE
 Metodo: AUTOMATIZADO

SÉRIE VERMELHA

		Masculino >13 anos 4.4 - 6.1 milhoes/mm3	Feminino >13 anos 4.2 - 5.4 milhoes/mm3
Eritrócito:	3.000.000 /mm3		
Hemoglobina:	9,2 g%	13,5 - 18,0 g%	11,5 - 16,0 g%
Hematócrito:	27,0 %	40 - 54 %	37 - 47 %
V.C.M.:	90,0 u3	80 - 98 u3	80 - 98 u3
H.C.M.:	31,0 pg	25 - 35 pg	25 - 35 pg
C.H.C.M.:	34,0 %	31 - 36 %	31 - 36 %
R.D.W.:	0,0 %	11,5 a 14,5 %	11,5 a 14,5 %
Observação Série Vermelha:			

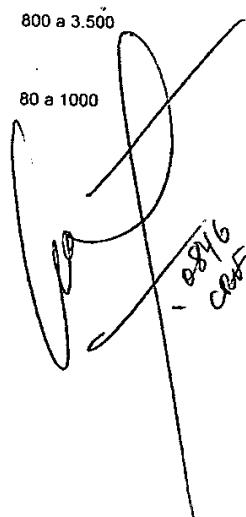
SÉRIE BRANCA

		Maiores de 13 anos 4.000 a 10.000 /mm3		
Mielócitos	0	0	0	0
Metamielócitos	0	0	0 a 1	0 a 100
Bastonetes	5	1315	0 a 5	0 a 500
Segmentados	80	21040	40 a 70	1.600 a 7.000
Eosinófilos	1	263	0 a 5	0 a 500
Basófilos	0	0	0 a 1	0 a 100
Linfócitos				
Típicos	10	2630	20 a 35	800 a 3.500
Atípicos	0	0	-	-
Monócitos	4	1052	2 a 10	80 a 1000
Observação Série Branca:				

CONTAGEM PLAQUETAS

Resultado: 465.000
 Valores de Referencia: 150.000 a 450.000

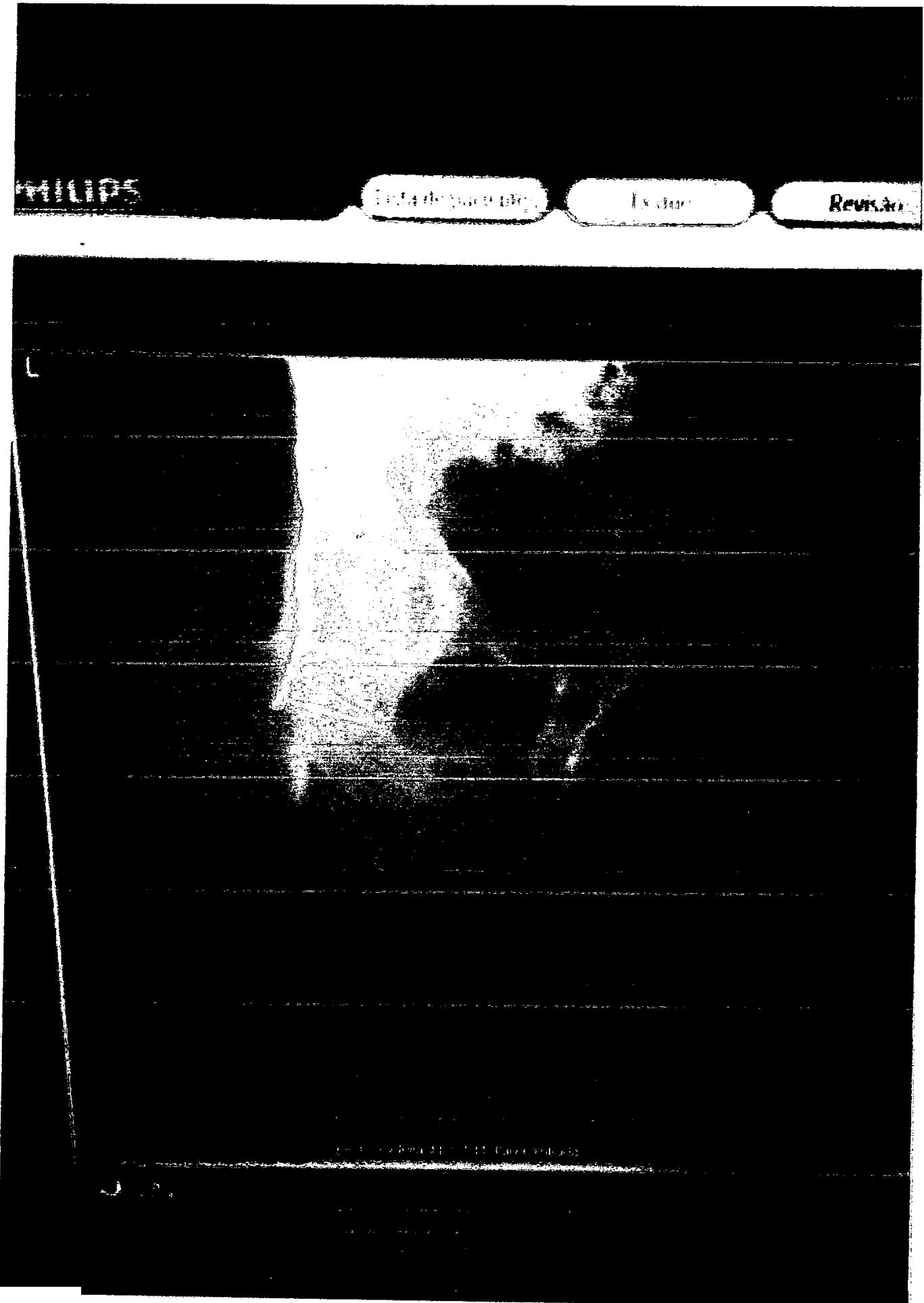
Morfologia
 Metodo: AUTOMATIZADO





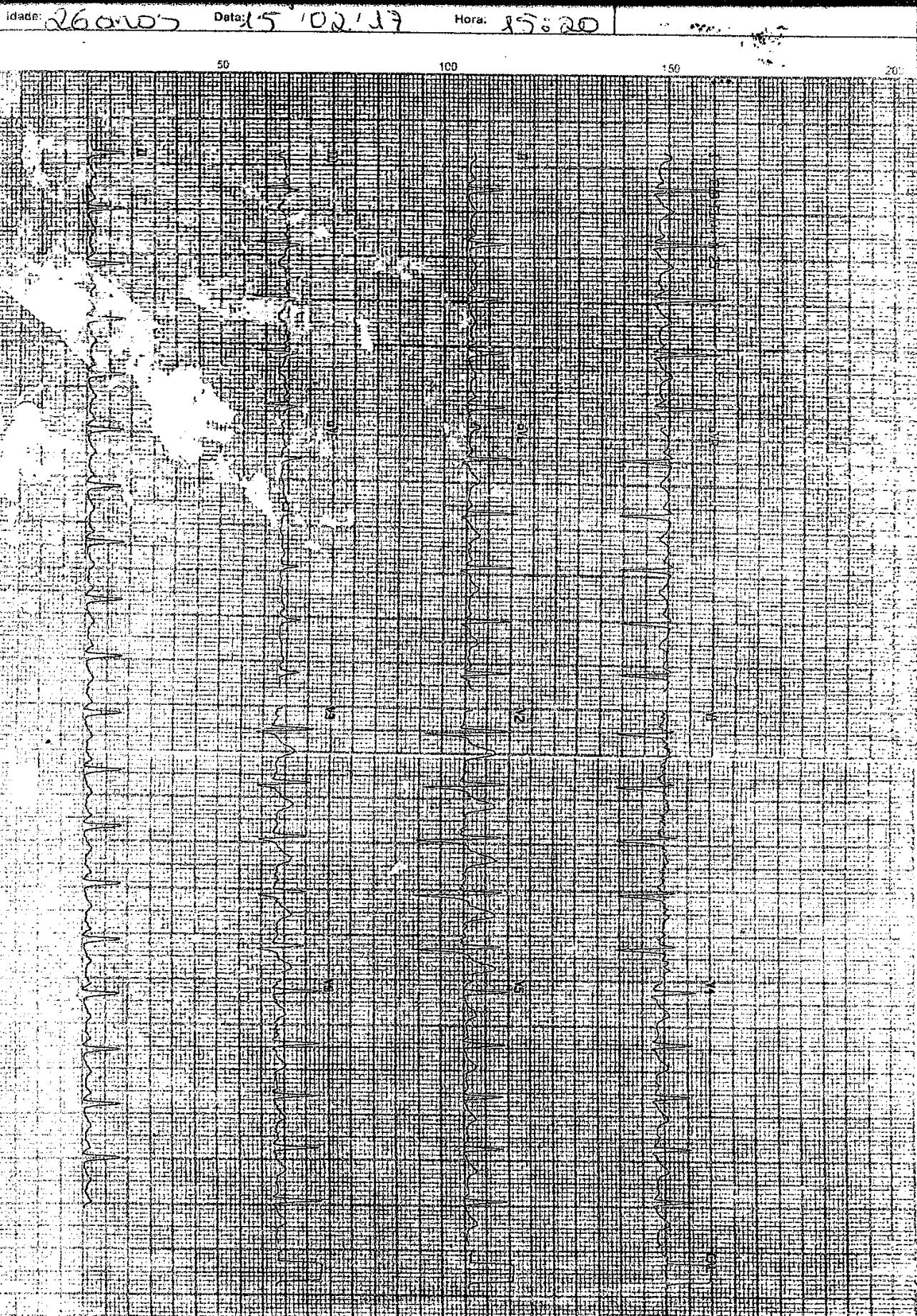
Assinado eletronicamente por: TIAGO DA NOBREGA RODRIGUES - 23/04/2018 16:28:46
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18042316270072600000013533081>
Número do documento: 18042316270072600000013533081

Num. 13859986 - Pág. 7



Assinado eletronicamente por: TIAGO DA NOBREGA RODRIGUES - 23/04/2018 16:28:46
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18042316270072600000013533081>
Número do documento: 18042316270072600000013533081

Num. 13859986 - Pág. 8



Assinado eletronicamente por: TIAGO DA NOBREGA RODRIGUES - 23/04/2018 16:28:46
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18042316270072600000013533081>
Número do documento: 18042316270072600000013533081

Num. 13859986 - Pág. 9

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

François Sérgio Costa Santos de Oliveira

GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE

DATA: 26 REGISTRO: 89154
DESCRIÇÃO: se man
TESTE: D. Roberto
HORÁRIO: 17:10 HOSPITAL REGIONAL
DEP. JANOUHY CARNEIRO



MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX de Instrumentador		Equipos p/ soro e sangue
1	TX. Monitor Fisiológico	11	Scalp
	TX. Borracha c/ círculo		Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Agulhação de Sangue	1	Lâmina de Bisturi 1-29
✓	TX. Monitor Cardíaco-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Levar		Coletor de Urina
✓	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
✓	TX. Sala	1	Seringa 5 ml
	TX. Sifão Elétrico	5	Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
1	TX. Oxímetro de Pulso		Eletrodos desc.
	Necessário Propofol		Atadura de Crepon 10cm
	Halotano		Atadura de Crepon 20cm
	Thionembutal		Atadura Gessada 10cm
	Quelicin		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nasogástrica
	Dormirid		Éter Sulfúrico
	Fentanil 0,05mg		Dreno Pequeno Rio Kishenwan 4S
	Xiletesin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Tórax
	Xilocaina a 2%		Esperadrapo
	Etodimida		Xilocaina Gel
✓	Ketalar	1	Álcool 70%
	Publicovaina 0,5%	1	PVPI Tintura
	Dimorf	6	Gases
	Lanexet 0,5ml		Algodão Hidrólico
	Narcac		Algodão Ortopédico
	Forane		Cldex
	Sufenta		Vaseline Estéril
	Diazepam		Aguinha descartável
	Água destilada 10ml		Pastilha de Formal
	Prostigmine		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efortil		Fio Cromado 1 s/ agulha
	Cefalotina 18g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Digital De ses metanone		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plaell		Cat-gut simples 2 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut simples 3 c/ agulha
	Espirin 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilitil		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 600mg		Cat-gut 2-0 p/ emigdalectomia
	Aguilha da Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abocete 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha		nylon 1-0



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE		LEITO	CONVENIO	IDADE	REGISTRO	GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE
			SUS	26	89154	
CIRURGIA	CIRURGIAO					
Chavão transesquistílio	Dr. Genaro					
ANESTESIA	ANESTESISTA					
Xcitum	Dr. Roberto					
ESTERILIZADORA	DATA		INICIO	TEMPO	HOSPITAL REGIONAL DRS. JANCINI CARNEIRO	
	05.01.17		23:10			

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
1/1 P	TX. de Instrumentador	1	Equipos p/ aoro e sangue
	TX. Sagnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão	1	Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue	1	Lâminas de Bielutti r-79
	TX. Monitor Cardíaco-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
	TX. Sais	1	Seringa 5 ml
	TX. Sisturi Elétrico	5	Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
1	TX. Oxímetro de Pulso	1	Eletrodos desec.
	Necesair Propop.		Atadura de Crepom 10cm
	Haiotano		Atadura de Crepom 20cm
	Thionembutal		Atadura Geissada 10cm
	Quilochin		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nasogástrica
	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fentanil 0,05mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	Inovsi		Dreno de Tórax
	Xilocaina a 2%		Espadrapo
	Stodimilidete		Xilocaina Gel
	Ketalar		Álcool 70%
	Pubicovalins 0,5%	1	PVPI Tintura
	Dimorfi	6	Gases
	Lanexat 0,5ml		Algodão Higrônico
	Narcen		Algodão Ortopédico
	Forane		Cldex
	Sufenta		Vaseline Esteril
	Diazepam		Aguilha Descartável
	Água destilada 10ml		Peitiha de Formol
	Prostigmine		Fio Cromado 2 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 3 c/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Etomid		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Cefalotina 18g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Bisacil. Desmetilamfet.		Fio Cromado 2-2 c/ agulha
	Plazell		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Eparin 5000 UI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilozil		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amiodrina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Aguilha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abrocete 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha		



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE		NOMES: Francisco junior castro santo de Oliveira		GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE	
CRM	LEITE	CONVENIO	SUS	IDADE	26
				REGISTRO	89104
CIRURGIA		CIRURGIA			
Intervenção: Radiação + Traçado Esquelético.		Or 200			
Local: Raio X		ANESTESESTA: Or Roberto Coimbra			
PROFISSÃO: DATA: 05.02.17		INÍCIO: 17:10		HOSPITAL REGIONAL DR. JANDUZY CARNEIRO	

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
1	TX. de Instrumentador	1	Equipos p/ soror e sangue
1	TX. Capnógrafo SF 0,91		Scalp
	TX. Bomba de infusão	4	Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue		Lâmina de Bleust
	TX. Monitor Cardíaco-Respirador		Sonda de Foley
	TX. da Laser		Coletor de Urina
	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
	TX. Sela		Seringa 6 ml
	TX. Bisturi Elétrico	1	Seringa 10 ml
2	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
	TX. Oxímetro de Pulso	1	Eletrodos dedo.
1	Neocain	1	Atadura de Crepom 10cm
	Halotano		Atadura de Crepom 20cm
	Thionembutal		Atadura Gessada 10cm
F	Quetamina 500mg PUP		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nasogástrica
	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fentanil 0,05mg		Dreno Penrose
	Kilestesin a 5%		Dreno Sucção
	Inovai		Dreno de Tórax
	Xilocalina a 2%	2	Esparradepo
	Etoclidimide		Xilocaine Gel
	Ketalar	1	Álcool 70%
	Pubicovaina 2,6%	1	PVPi Tintura
	Dimorfin	1	Gases
	Lanexat 0,5ml		Algodão Hidrófilo
	Narcan		Algodão Ortopédicos
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaseline Estéril
	Diazepam		Aguinha Descartável
F	Água destilada 10ml		Pastilha de Formal
	Proatigmine		Fio Cromado 2 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Adrenalinha		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efodril		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Cetazolina 1%g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Distal		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Plastil		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut simples 2 c/ agulha
	Espanol 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilacil		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Amoxicilina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
1	Aguinha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abbocone 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 c/ agulha		Polycot 2-3 c/ agulha
	Polycot 2-0 c/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 c/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE Francisco junior e Costa somos de Oliveira					GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE
CE	LEITO	CONVENIO	IDADE	REGISTRO	
		SUS	26	89104	
DATA	CIRURGIAO	Dr. marcos			
ANESTESISTA	ANESTESISTA	Dr. Roberto Galumbi			HOSPITAL REGIONAL
INSTRUMENTADORA	DIA	INICIO	FIM	DR. JANDUHY CARNEIRO	
	05.02.17	17:10			

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
1	TX. de Instrumentador	1	Equipo p/ sorço e sangue
1	TX. Capnógrafo SF 0,91		Scalp
	TX. Bomba de infusão	4	Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue		Lâmina de Blister
	TX. Monitor Cardíaco-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
2	TX. Sais		Seringa 6 ml
	TX. Bisturi Elétrico	1	Seringa 10 ml
2	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
2	TX. Oxímetro de Pulso	2	Eletrodos dec.
1	Naocain	1	Atadura de Crepon 10cm
	Haiotano		Atadura de Crepon 20cm
	Thionembutal		Atadura Gessada 10cm
1	Guaicain escova PUPI		Sonda Uretal
	Pavulon		Sonda Nasogástrica
	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fentanil 0,05mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sução
	Inovai		Dreno de Tórax
	Xilocaina a 2%	2	Espargadepo
	Etodomidate		Xilocaina Gel
	Ketalar	2	Álcool 70%
	Publicovaina 3,5%	2	PPVI Tintura
	Dimorf	2	Gases
	Lanexat 0,5ml		Algodão Hidróflico
	Narcan		Algodão Ortopédico
	Forane		Cldex
	Sufenta		Vaseline Estéril
	Diazepam		Aguilha Descartável
1	Água destilada 10ml		Pastilha de Formal
	Prostigmine		Fio Cromado 3 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Eiorfil		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Cefalotina 15g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixit		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plastif		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Eparin 5000 UI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilitil		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amilacina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ enigdectomia
1	Aguilha de Raizes Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abbocone 20 s 22		Polycot 3 c/ agulha
	Polycot 0 c/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 c/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 c/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha		



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL					
PACIENTE Enociclo Junior este sente de ilíaco					GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE 
QT.	LEITO	CONVENIO	IDADE	REGISTRO	
		SUS	26	89104	
CIRURGIA TROCA SUS 112			CIRURGO Dr. Jerson		
ANESTESIA Local			ANESTESESTA		
INSTRUMENTADORA Sangano	DATA 14-02-17		DÉB 17:00 hr	FIM	HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUY CARNEIRO

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de Instrumentador		Equipo p/ soro e sangue
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão	1	Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue	1	Lâmina de Bisturi N° 24
	TX. Monitor Cárdio-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
	TX. Sala		Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico	1	Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
	TX. Oxímetro de Pulso		Eletrodos desc.
	Neocain		Atadura de Crepon 10cm
	Halotano		Atadura de Crepon 20cm
	Thionembutal		Atadura Gessada 10cm
	Quelicin		Sonda Uretral
	Pavulon Fio Listerien		Sonda Nesogástrica
	Dominid		Éter Sulfúrico
	Fentanil 0,05mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Térrax
	Xilocaina a 2%		Espadrapo
	Etodimide		Xilocaina Gel
	Ketalar	1	Álcool 70%
	Publicovaina 0,5%	1	PVPI Tintura
	Dilmorf	1	Gases
	Lanexat 0,5ml		Algodão Hidrófilo
	Narcan		Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaseline Estéril
	Diazepan		Aguilha descartável
	Água destilada 10ml		Pastilha de Formol
	Prostigmine		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efortil		Fio Cromado 1 s/ agulha
	Cefalotina 19g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plasil		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Espanin 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilitil		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 600mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Aguilha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abbocate 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha		





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



CLASSIFICAÇÃO DE DANOS NOS VEÍCULOS SINISTRADOS – BOAT Nº 016/2017

DANOS NO VEÍCULO 01 (V1)

Marca/Modelo	Placa	Responsável pelo Preenchimento	Data
M.BENZ / 0 400 SER PL	KMF-5744/PE	2º SGT MARIA LUIZA DE SOUSA GALVÃO	04/02/2017

ÔNIBUS E MICROÔNIBUS

AVARIAS NO ACIDENTE

Item	Descrição do Acidente	Valor	SIM	NÃO	NA
01	Avaria na estrutura das laterais ou do teto afetando o posto do condutor	M	X		
02	Avaria na estrutura afetando a coluna "B" da carroçaria	M	X		
03	Avaria na estrutura afetando qualquer ponto de fixação das poltronas/bancos	M	X		
04	Avarias na estrutura das laterais ou do teto atingindo o compartimento interno dos passageiros podendo ultrapassar o plano que passa pela linha de referência do peitoril (parte inferior das janelas)	M	X		
05	Estrutura com deformação vertical, podendo afetar o compartimento dos passageiros e os componentes de união da base da carroçaria com o chassi	M	X		
06	Estrutura com deformação lateral, podendo afetar o compartimento dos passageiros e os componentes de união da base da carroçaria com o chassi	M	X		
07	Região da carroçaria e/ou do chassi termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi	M	X		
08	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longarina	M	X		
09	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina	M	X		
10	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas	M	X		
11	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina	G	X		
12	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina	G	X		
13	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas	G	X		
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão	M	X		
15	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão	M	X		
16	Avaria em qualquer um dos eixos	M	X		
17	Dano em qualquer componente do Sistema de Freios	M	X		
18	Região do chassis termicamente afetada com dimensão maior que a 2/3 do comprimento do chassi	G	X		

M: Item que individualmente implica em Dano de Média Monta

G: Item que individualmente implica em Dano de Grande Monta

Assinale abaixo o campo correspondente ao dano de maior gravidade

X	Dano de Pequena Monta: Quando não houver nenhum item assinalado nas colunas "SIM" ou "NA"
	Dano de Média Monta: Quando o item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA" for de categoria M
	Dano de Grande Monta: Quando o item de maior gravidade assinalado nas colunas "SIM" ou "NA" for de categoria G

Observações: Danos sofridos apenas na carenagem.

BPTTRAN / 4º CP TRAN
Cópia Conforme Original
Data: 16/02/2017
[Signature]
MOTORIS - 3º - 867 PM

Quando o componente estiver danificado, assinalar com um X a coluna SIM

Quando o componente não estiver danificado, ou não existir originalmente, assinalar com um X a coluna NÃO

Caso não tenha sido possível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente, assinalar com um X a coluna NA.

SI M = item danificado no acidente NÃO = item não danificado ou não existente NA = item que não foi possível avaliar o dano (Não Avaliado)

Maria Lúiza de Sousa Galvão

Assinatura do Responsável pelo Levantamento





**POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA
COMANDO DE POLICIAMENTO METROPOLITANO (CPR-I / CPR-II)
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT**



DADOS DO ACIDENTE

Nº BAT 016/2017	Responsável pelo Levantamento do Acidente: MARIA LUIZADE SOUSA GALVÃO			Posto/Graduação: 2º SGT PM	
HORARIOS: Acionamento 21hs05min	Chegada No Local 21hs15min	Horário Do Sinistro 21hs00min	Bairro SANTO ANTÔNIO	Município PATOS	
UF PB					
Local do Acidente (Rua, Avenida, Cruzamento, Rodovia, KM, Trecho da Rodovia)					
CRUZAMENTO DAS RUAS IRINEU JOFFILY COM NELSON RODRIGUES (PRÓXIMO AO D.E.R.)					
Data Da Ocorrência 04/02/2017	Dia Da Semana SÁBADO	Q/S Vítima - QT COM/02	Natureza Do Acidente ABALROAMENTO	Tipo De Pavimento ASFÁLTICO	Condições Da Via SECA
Tempo BOM		Controle De Tráfego No Local SINALIZAÇÃO HORIZONTAL (Linha Simples Seccionada - LMS-2) E VERTICAL			
(PLACA DE PROIBIDO VIRAR À ESQUERDA - R-4a e PLACA DE PROIBIDO VIRAR À DIREITA - R-4b)					

CONDUTOR 01 (C1)

Nome SINVAL FERREIRA DE SOUSA					
Sexo M	Nascimento 03/08/1962	RG 2587648 SSP/PE	Registro CNH Nº 02458781360	UF PE	CPF 356.419.084-87
Endereço RUA DA UNIÃO, 167, IPIRANGA, SÃO JOSÉ DO EGITO-PE					
1ª Habilitação 21/06/1983	Categoria AE	UF PE	Ex. Med./Dia SIM	Data Vencimento 26/07/2017	UsavaCinto SIM
Destino do Condutor PERMANECIU NO LOCAL					
Exame de Embriaguez Alcoólica VIDE CONSTATADO					

VEÍCULO 01 (V1)

Marca MBENZ / 0 400 SER PL.	Espécie PASSAGEIRO / ÔNIBUS	Placa KMF-5744	Categoria ALUGUEL	Município SÃO JOSÉ DO EGITO	UF. PB
Nome do Proprietário SINVAL FERREIRA DE SOUSA					
Seguradora DPVAT	Bilhete Nº 012651170498	Renavan 00683250205	Data de Emissão 04/11/2016		
Defeitos					

VERSÃO DO CONDUTOR 01 (C1)

QUE TRAFEGAVA NA VIA "A" (RUA IRINEU JOFFILY) SENTIDO CENTRO / JATOBÁ; QUE NO TRECHO EM FRENTE AO D.E.R DIMINUIU A VELOCIDADE PARA PASSAR POR UMA LOMBADA FÍSICA (QUEBRA-MOLAS); QUE QUANDO ESTAVA TERMINANDO DE PASSAR PELA LOMBADA FOI SURPREENDIDO PELO VEÍCULO 02 (V2), VINDO DA VIA "B" (RUA NELSON RODRIGUES) E CRUZANDO A VIA 'A'; QUE ACIONOU OS FREIOS DO VEÍCULO 01 (V1), PORÉM NÃO TEVE COMO EVITAR O ACIDENTE;

CONDUTOR 02 (C2)

Nome FRANCISCO JÚNIOR COSTA SANTOS DE OLIVEIRA					
Sexo M	Nascimento 16/03/1996	RG 6893480 SSP/SC	Registro CNH Nº 06054353430	UF SC	CPF 096.328.694-35
Endereço RUA JOÃO PRAXEDES, SN, SANTA TEREZINHA-PB					
1ª Habilitação 28/04/2014	Categoria AB	UF SC	Ex. Med./Dia SIM	Data Vencimento 14/01/2019	UsavaCinto SIM
Destino do Condutor SOCORRIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL DE PATOS					
Exame de Embriaguez Alcoólica VIDE CONSTATADO					



VEÍCULO 02 (V2)						
Marca	Espécie	Placa	Categoria	Município	U.F.	
HONDA / CBX 250 TWISTER	PASSAGEIRO / MOTOCICLETA	NJE-3889	PARTICULAR	CAICÓ	RN	
Nome do Proprietário WERTON MEDEIROS CLEMENTINO						
Seguradora DPVAT	Bilhete Nº 8339862586	Renavan 00935820167		Data de Emissão 19/02/2010		
Defeitos	---					

VERSAO DO CONDUTOR 02 (C2)

QUE TRAFEGAVA NA VIA "B" (RUA NELSON RODRIGUES) SENTIDO RUA FELIPE CAMARÃO / RUA DOM PEDRO II; QUE NO CRUZAMENTO COM A VIA "A" (RUA IRINEU JOFFILY) DIMINUIU A VELOCIDADE PARA CRUZAR A VIA; QUE SEGUIA O TRAJETO QUANDO FOI SURPREENDIDO PELO VEÍCULO 01 (V1); QUE NÃO PERCEBEU O VEÍCULO 01 (V1) VINDO NA VIA "A"; QUE NÃO TEVE COMO EVITAR O ACIDENTE;

VÍTIMA 01			
Nome FRANCISCO JÚNIOR COSTA SANTOS DE OLIVEIRA		Sexo M	Nascimento 16/03/1996
Endereço RUA JOSÉ PRAXEDES, SN, SANTA TEREZINHA-PB			
	Viajava no Veículo Nº 02	UsavaCapacete SIM	
Condicao da Vítima: () Condutor () Passageiro () Pedestre	Conduzido Para HOSPITAL REGIONAL DE PATOS		

VÍTIMA 02			
Nome JOSE FRANKLIN COSTA SILVA DE OLIVEIRA		Sexo M	Nascimento 21/05/1998
Endereço RUA PROJETADA, SN, BAIRRO SANTA CLARA, PATOS-PB			
	Viajava no Veículo Nº 02	UsavaCapacete SIM	
Condicao da Vítima: () Condutor () Passageiro () Pedestre	Conduzido Para HOSPITAL REGIONAL DE PATOS		

CONSTATADO

VEÍCULO 02 (V2) NOTIFICADO PELO ARTIGO 230 V POR ESTAR COM O LICENCIAMENTO IRREGULAR (ATRASADO)
NÃO FOI CONSTATADO SINAL DE ALTERAÇÃO PSICOMOTORA NO CONDUTOR 01 (C1)CONFORME RESOLUÇÃO 432/2015; CONDUTOR 02 (C2) SOCORRIDO, FICANDO IMPOSSIBILITADO DE CONSTATAÇÃO DOS SINAIS;
A VIA "A" (RUA IRINEU JOFFILY) É DE PAVIMENTO ASFÁLTICO NO LOCAL DO ACIDENTE, BEM CONSERVADA, COM SINALIZAÇÃO HORIZONTAL (Linha Simples Seccionada - LMS-2), EM DECLIVE PARA O VEÍCULO 01 (V1) E DE GRANDE FLUXO DE VEÍCULOS. É DE BOA LARGURA E COM ACOSTAMENTO;
A VIA "B" (RUA NELSON RODRIGUES) É DE BOA LARGURA, REGULAR CONSERVAÇÃO. É DE LEVE ACLIVE PARA O VEÍCULO 02 (V2) E DE GRANDE FLUXO DE VEÍCULOS, SENDO DE SENTIDO ÚNICO DE CIRCULAÇÃO;
NÃO FORAM CONSTATADOS VESTÍGIOS QUE PUDESSEM COMPROMETER A SEGURANÇA VIÁRIA NO LOCAL DO ACIDENTE

PATOS-PB, 06/02/2017

Maria Lúiza de Souza Galvão

2º SGTQPC Mat. 521.527-7 - MARIA LUIZADE SOUSA GALVÃO
Responsável p/ Levantamento - Assinatura / Carimbo





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



CLASSIFICAÇÃO DE DANOS NOS VEÍCULOS SINISTRADOS – BOAT Nº 016/2017

DANOS NO VEÍCULO 02 (V2)

Marca/Modelo HONDA / CBX 250 TWISTER	Placa NJE-3889/RN	Responsável pelo Preenchimento 2º SGT MARIA LUIZA DE SOUSA GALVÃO	Data 04/02/2017
---	----------------------	--	--------------------

MOTOCICLETAS

PEÇAS ESTRUTURAIS AVARIADAS NO ACIDENTE

Item	Nome da peça	Avaliação				Avaliação		
		Sim	Não	NA	Item	Sim	Não	NA
01	Garfo dianteiro	X			05	Chassi	X	
02	Mesa superior da suspensão dianteira	X			06	Garfo traseiro	X	
03	Mesa inferior da suspensão dianteira	X			07	Eixo traseiro (triciclos)		
04	Coluna de direção	X				Total Geral (Sim + NA)	00	

Observações: Apenas avarias em partes que podem ser substituídas sem comprometer a segurança estrutural.

AVALIAÇÃO POR DANO:

Quantidade de peças estruturais danificadas de 0

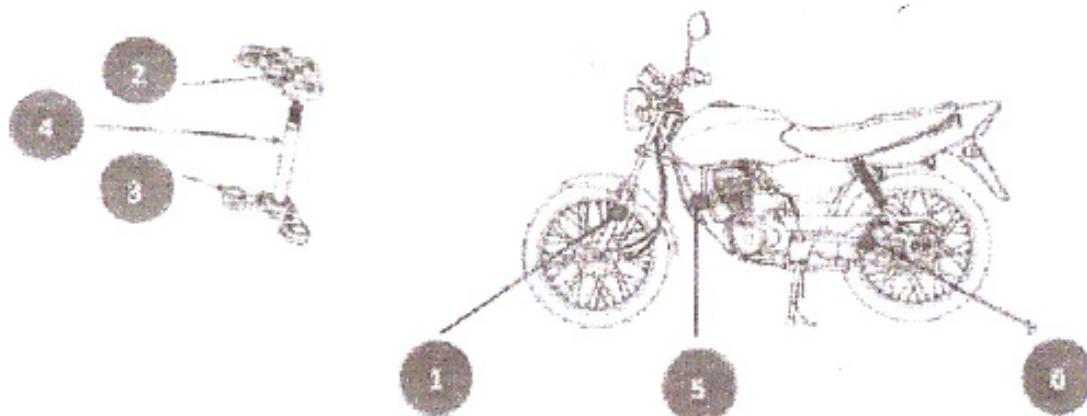
DANO DE PEQUENA MONTA

Quantidade de peças estruturais danificadas de 1 a 4

DANO DE MÉDIA MONTA

Quantidade de peças estruturais danificadas maior que 4

DANO DE GRANDE MONTA



Maria Luiza de Souza Galvão

Assinatura do Responsável Pelo Levantamento



Assinado eletronicamente por: TIAGO DA NOBREGA RODRIGUES - 23/04/2018 16:28:55

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18042316274881600000013533128>

Número do documento: 18042316274881600000013533128

Num. 13860035 - Pág. 1

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO 016/2017 - FOTOS



BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO 016/2017 - FOTOS



Assinado eletronicamente por: TIAGO DA NOBREGA RODRIGUES - 23/04/2018 16:28:55
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18042316274881600000013533128>
Número do documento: 18042316274881600000013533128

Num. 13860035 - Pág. 3

CROQUI DO BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO N°

016/2017

AMARRAÇÕES

VIA "A" - Rua Irineu Joffily: 11,90m

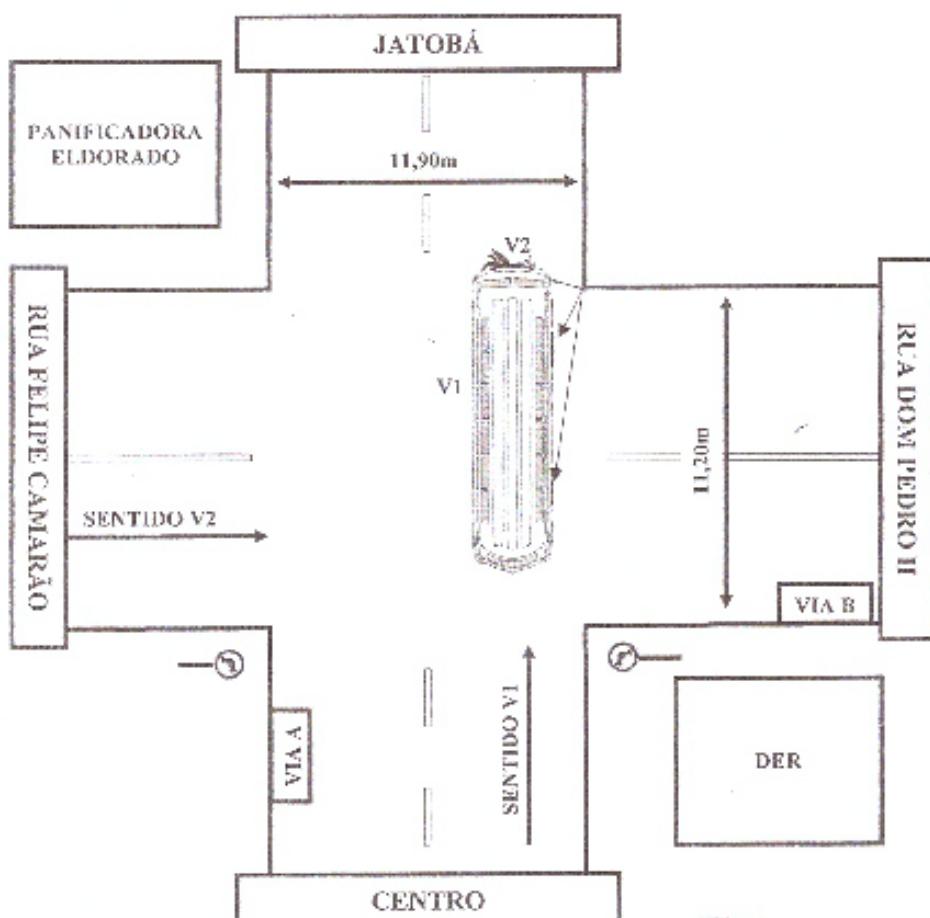
VIA "B" - Rua Nelson Rodrigues: 11,20m

PR (Ponto de Referência): DER/Panificadora Eldorado

PA (Ponto de Amarração): Guia do meio fio

VI (Veículo 01) Eixo Dianteiro Direito: 03,80m e Eixo Traseiro Direito: 09,20m metros para (PA)

VI (Veículo 01) Eixo Dianteiro: 04,40m e Eixo Traseiro: 05,20m metros para (PA)



DESENHO ILUSTRATIVO NÃO OBEDIÊCE ESCALA

AVARIAS



V1

V2

Maria Lúcia de Souza Galvão
2º SGTQPC Mat. 521.527-7 - MARIA LÚCIA DE SOUSA GALVÃO
Responsável p/ Levantamento - Assinatura / Carimbo



Assinado eletronicamente por: TIAGO DA NOBREGA RODRIGUES - 23/04/2018 16:28:57

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18042316275875200000013533135>

Num. 13860043 - Pág. 1



PODER JUDICIÁRIO
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DE PATOS – 7^a VARA MISTA

Processo nº 0802021-18.2018.8.15.0251

DESPACHO

Vistos, etc.

1. Ao analisar a inicial e os documentos constantes dos autos, verifico que a parte Autora exerce profissão, mas não informa seus rendimentos. A fim de verificar a situação de hipossuficiência econômica alegada pela parte Autora, conforme faculta o art. 99, §2º do CPC/2015, determino a juntada das declarações de Imposto de Renda prestadas a Receita Federal nos últimos 3 (três) anos (caso seja empresário – em qualquer nível – juntar IRPJ ou similar). Não possuindo, traga aos autos declaração ou comprovação de que não declara o imposto de renda (IRPF e/ou IRPJ), **juntando, em qualquer caso, os comprovantes de seus rendimentos de trabalho e/ou aposentadoria e CTPS**, informando seus eventuais gastos, caso existam, podendo o(a) Autor(a) fazer as manifestações que achar pertinentes. Prazo: 15 dias.
2. Caso a parte não se manifeste acerca da providência acima, intime-se novamente, desta vez para regularizar o prosseguimento do feito, em 15 (quinze dias) dias, providenciando o recolhimento das custas processuais, sob pena de extinção.

Diligências necessárias.

Patos, data eletrônica.

Bruno Medrado dos Santos
Juiz de Direito



Assinado eletronicamente por: BRUNO MEDRADO DOS SANTOS - 02/08/2018 20:09:05
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18080220090281500000015312024>
Número do documento: 18080220090281500000015312024

Num. 15702842 - Pág. 1

PETIÇÃO EM ANEXO



Assinado eletronicamente por: TIAGO DA NOBREGA RODRIGUES - 31/08/2018 08:41:31
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18083108413165300000015895780>
Número do documento: 18083108413165300000015895780

Num. 16310476 - Pág. 1

TIAGONÓBREGA
ADVOGADO
OAB/PB 14.692

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 7^a VARA DA
COMARCA DE PATOS-PB**

FRANCISCO JÚNIOR COSTA SANTOS DE OLIVEIRA, já
devidamente qualificada nos autos, através do seu procurador
legalmente constituído, vem, respeitosamente perante Vossa
Excelência, apresentar **MANIFESTAÇÃO:**

Em cumprimento ao despacho id 15702842 o autor informa
que não faz declaração de imposto de renda.

Outrossim, aduz que de 02/2017 até 05/2018 estava em
gozo de auxílio-doença e que a partir de 06/2018 passou a
receber auxílio-acidente no valor de R\$ 823,70, conforme
comprovam CNIS e Carta de Concessão em anexo.

Assim, reitera o pedido de concessão de Gratuidade de
Justiça.

Nestes termos, pede deferimento.

Patos-PB, 31 de agosto de 2018.

TIAGO DA NÓBREGA RODRIGUES

OAB/PB 14.692

RUA PEDRO CAETANO, N° 08, SALA 01, CENTRO, PATOS-PB, CEP - 58700-040
Email: tiagonobregaa@hotmail.com
(83) 8139-5462 / 9855-0059



INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

29/08/2018 15:44:19

Identificação do Filiado
NIT: 201.04313.86-7
Data de nascimento: 16/03/1990

CPF: 096.328.694-35

Nome: FRANCISCO JUNIOR COSTA SANTOS DE OLIVEIRA
Nome da mãe: MARIA DO CARMO COSTA SANTOS

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	CNPJ/CIEI/CPF	Origem do Vínculo	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
1	201.04313.86-7	04.086.697/0001-16	TIKARA COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	01/04/2009	21/10/2009		06/2009	752,04	10/2009
							09/2009	629,38	
2	201.04313.86-7	04.086.697/0001-16	TIKARA COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	20/02/2012	26/08/2012		04/2012	1.254,97	08/2012
							07/2012	1.044,38	
3	201.04313.86-7	04.086.697/0001-16	TIKARA COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	14/03/2013	06/03/2015		05/2013	1.179,45	03/2015
							08/2013	1.038,92	
							11/2013	1.485,85	

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

Página 2 de 4

29/08/2018 15:44:19

Identificação do Filiado
NIT: 201.04313.86-7
Data de nascimento: 16/03/1990

Identificação do Filiado	CPF: 096.328.694-35	Nome: FRANCISCO JUNIOR COSTA SANTOS DE OLIVEIRA
		Nome da mãe: MARIA DO CARMO COSTA SANTOS

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	CNPJ/CEI/CPF	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
4	201.04313.86-7	10.415.674/0001-00	VACENOIR DE SOUZA JUNIOR	03/08/2015	21/11/2015	Empregado	11/2015	IEAN

Remunerações

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Especie	Data Início	Data Fim	Situação
5	201.04313.86-7	6133098787	Benefício	31 - AUXILIO DOENÇA PREVIDENCIARIO	10/02/2016	10/05/2016	2 - CESSADO

Remunerações

Seq.	NIT	CNPJ/CEI/CPF	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
6	201.04313.86-7	10.415.674/0001-00	VACENOIR DE SOUZA JUNIOR	01/08/2016	13/12/2016	Empregado	12/2016	IEAN

Remunerações

Seq.	NIT	Competência	Indicadores	Remuneração	Indicadores	Competência	Indicadores
7	201.04313.86-7	08/2016	1.445,60	09/2016	1.445,60	10/2016	1.445,60

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



PREVIDÊNCIA SOCIAL
Instituto Nacional do Seguro Social

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais

Página 3 de 4

29/08/2018 15:44:19

Identificação do Filiado

NIT: 201.04313.86-7
Data de nascimento: 16/03/1990

CPF: 096.328.694-35

Nome: FRANCISCO JUNIOR COSTA SANTOS DE OLIVEIRA
Nome da mãe: MARIA DO CARMO COSTA SANTOS

Relações Previdenciárias		Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Indicadores
11/2016	1.445,60	12/2016	626,43					

Seq. 7	NIT 201.04313.86-7	NB 6175980704	Origem do Vínculo Benefício	Espécie 31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Data Início 04/02/2017	Data Fim 24/11/2017	Situação 2 - CESSADO	Indicadores		
								Competência	Remuneração	Indicadores
1/2/2017	1.095,36			11/20117	1.369,21			10/2017	1.369,21	
09/2017	1.369,21			08/20117	1.369,21			07/2017	1.369,21	
06/2017	1.369,21			05/20117				05/2017	3.970,70	

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
			Benefício	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	27/01/2018	31/05/2018	2 - CESSADO
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Indicadores
05/2018	1.391,66		04/2018	1.391,66			
02/2018	1.391,66		01/2018	185,55			

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Especie	Data Início	Data Fim	Situação
9	201.04313.86-7	6245778488	Benefício	36 - AUXILIO ACIDENTE PREVIDENCIARIO	01/06/2018		0 - ATIVO

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.

Assinado eletronicamente por: TIAGO DA NOBREGA RODRIGUES - 31/08/2018 08:41:33
<http://pie.tjpb.jus.br:80/pie/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1808310841013450000015895803>
Número do documento: 1808310841013450000015895803

Num. 16310501 - Pág. 3

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

Página 4 de 4

29/08/2018 15:44:19

Identificação do Filiado

NIT: 201.04313.86-7
Data de nascimento: 16/03/1990

CPF: 096.328.694-35

Nome: FRANCISCO JUNIOR COSTA SANTOS DE OLIVEIRA
Nome da mãe: MARIA DO CARMO COSTA SANTOS

Relações Previdenciárias

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição
IEAN	Exposição a agente nocivo informada pelo empregador, passível de comprovação

Indicador	Descrição

Indicador	Descrição
	Exposição a agente nocivo informada pelo empregador, passível de comprovação



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/autenticidade.html>
com o código 180829VS3PVT65

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



Assinado eletronicamente por: TIAGO DA NOBREGA RODRIGUES - 31/08/2018 08:41:33
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18083108410134500000015895803>
Número do documento: 18083108410134500000015895803

Num. 16310501 - Pág. 4

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Carta de Concessão / Memória de Cálculo do Benefício

29/08/2018 15:47:18

Nome: FRANCISCO J C S DE OLIVEIR

Nit: 2010431386-7

Aps: 13.0.21.030 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CAMPINA GRANDE - DINAMÉRICA

Número do Benefício: 624577848-8

Data de Concessão do Benefício: 29/08/2018

Comunicamos que lhe foi concedido **AUXILIO ACIDENTE PREVIDENCIARIO (36)** número **624577848-8** requerido em **21/08/2018** com renda mensal de **R\$ 823,70** com início de vigência a partir de **01/06/2018**.

Caso não tenha feito opção pelo crédito em conta corrente ou poupança, compareça na instituição bancária indicada abaixo, munido obrigatoriamente do documento de identificação apresentado no ato do requerimento do benefício. Os créditos subsequentes serão efetuados no **3º dia útil** de cada mês.

Confira o seu nome, o endereço impresso abaixo e, em caso de erro, compareça à Agência da Previdência Social para que sejam providenciadas as devidas correções.

Dados do Pagamento do Benefício

Órgão Pagador / Agência Bancária: 502.203 / BRADESCO - BORBOREMA URB.CAMPINA G

Endereço: RUA GILO GUEDES, 268 - SANTO ANTONIO

As aposentadorias por idade, tempo de contribuição e especial concedidas pela Previdência Social, são irreversíveis e irrenunciáveis, após o saque do primeiro pagamento ou do PIS, PASEP ou FGTS.



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/autenticidade.html>
com o código 1808294BCEZ335



Assinado eletronicamente por: TIAGO DA NOBREGA RODRIGUES - 31/08/2018 08:41:34
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18083108411070600000015895813>
Número do documento: 18083108411070600000015895813

Num. 16310511 - Pág. 1



**PODER JUDICIÁRIO
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DE PATOS – 7^a VARA MISTA**

Processo nº 0802021-18.2018.8.15.0251

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade da justiça.

Intime-se a parte autora para comprovar o prévio requerimento administrativo válido no prazo de 15 dias, sob pena de indeferimento da inicial.

Cumpra-se. Diligências necessárias.

Patos, 28 de setembro de 2018

**Bruno Medrado dos Santos
Juiz de Direito**



Assinado eletronicamente por: BRUNO MEDRADO DOS SANTOS - 28/09/2018 09:30:36, BRUNO MEDRADO DOS SANTOS - 28/09/2018 09:38:04
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092809303671700000016437168>

Nº 16874560 - Pág. 1

Número do documento: 18092809303671700000016437168

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 7^a VARA DA
COMARCA DE PATOS-PB**

FRANCISCO JUNIOR COSTA SANTOS DE OLIVEIRA, já devidamente qualificado(a) nos autos, vem, respeitosamente perante Vossa Excelência, através do seu procurador legalmente constituído, **INFORMAR e REQUERER:**

Foi requerido administrativamente o seguro DPVAT conforme determinado pelo juízo, tendo sido apresentada toda a documentação pertinente, contudo, o pedido foi indeferido, aduzindo equivocadamente que não houve apresentação da documentação completa.

Segue em anexo o indeferimento administrativo.

Assim, requer o prosseguimento do feito.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Patos-PB, 09 de dezembro de 2019.

TIAGO DA NÓBREGA RODRIGUES

OAB/PB 14.692





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

Rio de Janeiro, 13 de Agosto de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190111223 Vítima: FRANCISCO JUNIOR COSTA SANTOS DE OLIVEIRA

Data do Acidente: 04/02/2017 Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: TIAGO DA NOBREGA RODRIGUES

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), FRANCISCO JUNIOR COSTA SANTOS DE OLIVEIRA

Informamos que não recebemos a documentação complementar solicitada necessária à análise do pedido do Seguro DPVAT.

Como o prazo de 180 (cento e oitenta) dias concedido para a entrega dos documentos terminou, o seu pedido foi cancelado.

Para a reabertura do pedido do Seguro DPVAT, retorne ao ponto de atendimento onde o seu processo foi iniciado para apresentar os documentos já solicitados.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

2020 ac 01619/01620 - carta 16 - [NVA] IDEZ

Carta n° 14706055



Assinado eletronicamente por: TIAGO DA NOBREGA RODRIGUES - 09/12/2019 14:32:57
<http://pie.tjpb.jus.br:80/pie/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1912091432557850000025963394>
Número do documento: 1912091432557850000025963394

Núm. 26892580 - Pág. 1

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 7^a VARA DA
COMARCA DE PATOS-PB**

FRANCISCO JUNIOR COSTA SANTOS DE OLIVEIRA, já devidamente qualificado(a) nos autos, vem, respeitosamente perante Vossa Excelência, através do seu procurador legalmente constituído, **REQUERER:**

A **DESISTÊNCIA** da ação.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Patos-PB, 30 de janeiro de 2020.

TIAGO DA NÓBREGA RODRIGUES
OAB/PB 14.692



Assinado eletronicamente por: TIAGO DA NOBREGA RODRIGUES - 30/01/2020 15:48:47
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2001301548418700000026855654>
Número do documento: 2001301548418700000026855654

Num. 27838811 - Pág. 1



PODER JUDICIÁRIO
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DE PATOS – 7^a VARA MISTA

PROCESSO: 0802021-18.2018.8.15.0251

AUTOR: FRANCISCO JUNIOR COSTA SANTOS DE OLIVEIRA

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

SENTENÇA

Vistos, etc.

Cuidam os autos de ação judicial proposta por FRANCISCO JUNIOR COSTA SANTOS DE OLIVEIRA em face de SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., pelos fatos constantes da inicial.

O processo tinha seu regular seguimento, até que foi protocolada petição com pedido de desistência.

É, sumariamente, o relatório.

Fundamento e decido:

A parte Autora peticionou nos autos relatando não ter mais interesse no prosseguimento da demanda.

Giza o art. 485, inciso VIII, do Código de Processo Civil, que:

“O juiz não resolverá o mérito quando: homologar a desistência da ação”.

É o caso dos autos.

A Parte autora requereu a desistência. Nos termos do §4º do art. 485, CPC/2015, a desistência foi requerida antes da apresentação da contestação e/ou a parte Ré consente com a mesma.

Assim, não há óbice para a sua homologação.

Ante o exposto, com fulcro no art. 485, inciso VIII, do Código de Processo Civil, **HOMOLOGO A DESISTÊNCIA DA AÇÃO E JULGO EXTINTO O PROCESSO sem resolução de mérito.**

Condeno a parte autora nas custas processuais, observado o art. 98, §3º, CPC. Sem honorários em virtude da ausência de atuação efetiva de advogado (lide não contestada).

P.I. Com o trânsito em julgado, arquivem-se os autos com as cautelas de estilo.

PATOS, 10 de março de 2020

Bruno Medrado dos Santos

Juiz de Direito



Assinado eletronicamente por: BRUNO MEDRADO DOS SANTOS - 10/03/2020 19:04:44
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031014232428200000027902553>
Número do documento: 20031014232428200000027902553

Num. 28954420 - Pág. 1



**ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
7ª Vara Mista de Patos**

PROCESSO Nº 0802021-18.2018.8.15.0251

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

[Seguro]

AUTOR: FRANCISCO JUNIOR COSTA SANTOS DE OLIVEIRA

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

Ficam as partes intimadas da sentença id

28954420



Assinado eletronicamente por: JOAO JERONIMO DA SILVA - 24/04/2020 07:52:41
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20042407524137900000028952693>
Número do documento: 20042407524137900000028952693

Num. 30118685 - Pág. 1

CIENTE



Assinado eletronicamente por: TIAGO DA NOBREGA RODRIGUES - 27/04/2020 08:37:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20042708370743600000028991133>
Número do documento: 20042708370743600000028991133

Num. 30161912 - Pág. 1