

TIAGO NÓBREGA
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 sito Rua João Praxedes, s/nº, bairro Centro, Santa Teresinha-PB, CEP 58.720-000, pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui 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 sito 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.

Francisco Junior C. Santos de Oliveira
OUTORGANTE

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



9 8177-8596



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 Junior C. S. de Oliveira

DECLARANTE

RUA PEDRO CAETANO N. 68, SALA 01, CENTRO, PATOS-PB, CEP - 58700-040
Email: tiagonobregaa@hotmail.com
(83) 8139-5462 / 9855-0059

1





SAMU
192

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



FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA / ATENDIMENTO VTR: USB

IDENTIFICAÇÃO / OCORRÊNCIA:

DATA: 09/02/18 OCORRÊNCIA Nº: 11111111 PACIENTE / USUÁRIO: Flávia dos Santos Costa Oliveira IDADE: 26 SEXO: ☒ MASC ☐ FEM
LOCAL DA OCORRÊNCIA: R. Jurema Goffelly BAIRRO: Sto. Antonio MÉDICO REGULADOR: Ricardo
APOIO NO LOCAL: ☐ PM ☐ RESGATE / BOMBEIROS ☐ RESGATE PRF ☐ CPTRAN ☐ STTRANS ☐ OUTRO:
QTA: ☐ SOCORRIDO POR TERCEIROS ☐ RECUSOU ATENDIMENTO ☐ SOCORRIDO PELO BOMBEIRO ☐ LOCAL NÃO ENCONTRADO ☐ OUTRO:

TIPO DE AGRAVO:

<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 CARDÍACA	<input type="checkbox"/> PROBLEMAS RESPIRATÓRIOS
<input type="checkbox"/> DOENÇA INFECTO-CONTAGIOSA	<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS: <u>Colúria</u> <u>meto/sulfus</u>

DESTINO DO PACIENTE:

SERVIÇO MÉDICO: HRE RESPONSÁVEL: Flávia dos 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):

Acouçação MMSS, MFD com escuridão, prurido
prurido de fêmur ??? e/ou bacia ???

DADOS VITAIS:

VVAA: ☒ LIVRE ☐ OBSTRUIDA / RESPIRAÇÃO: ☒ >30rpm ☐ <30rpm / PULSO RADIAL: ☐ Presente ☐ Ausente / PAS: ☐ >90mm Hg ☐ <90mm Hg
P.A.: 130x80 FC: 90 TEMP.: _____ °C - GLICEMIA: _____ mg/dl - E. Com a: _____ SpO2s/O2: 97 SpO2d/O2: _____

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM:

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM:

<input type="checkbox"/> Ansiedade	<input type="checkbox"/> Capacidade Adaptativa Intracraniana Diminuída	<input type="checkbox"/> Comunicação verbal Prejudicada	<input type="checkbox"/> Confusão Aguda	<input type="checkbox"/> Deambulação Prejudicada	<input type="checkbox"/> Débito
<input type="checkbox"/> Cardíaca Diminuída	<input type="checkbox"/> Desobstrução Ineficaz des VVAA	<input type="checkbox"/> Diarreflexia Autônoma	<input type="checkbox"/> Dor Aguda	<input type="checkbox"/> Hipertermia	<input type="checkbox"/> Hipotermia
<input type="checkbox"/> Integridade Tissular Prejudicada	<input type="checkbox"/> Medo	<input type="checkbox"/> Intolerância a Atividade	<input type="checkbox"/> Mucosa Oral Prejudicada	<input type="checkbox"/> Padrão Respiratório Ineficaz	<input type="checkbox"/> Perfusão Tissular
<input type="checkbox"/> Cerebral Ineficaz	<input type="checkbox"/> Perfusão Tissular Cardíopulmonar Ineficaz	<input type="checkbox"/> Perfusão Tissular Gastrointestinal Ineficaz	<input type="checkbox"/> Perfusão Tissular Renal Ineficaz	<input type="checkbox"/> Termorregulação	<input type="checkbox"/> Ineficaz
<input type="checkbox"/> Troca de Gases Prejudicada	<input type="checkbox"/> Ventilação Espontânea Prejudicada	<input type="checkbox"/> Volume de Líquidos Deficientes	<input type="checkbox"/> Volume Excessivo de Líquidos	<input type="checkbox"/> Náusea	<input type="checkbox"/> Constipação
<input type="checkbox"/> Retenção Urinária	<input type="checkbox"/> Percepção Sensorial Perturbada	<input type="checkbox"/> Interação Social Prejudicada	<input type="checkbox"/> Incontinência Intestinal	<input type="checkbox"/> Eliminação Urinária Prejudicada	<input type="checkbox"/> Constipação
<input checked="" type="checkbox"/> Outros: _____					

INTERVENÇÕES:

Imobil. joelhos com cervical + prancha rígida
imobilização neta, AVP e SFO, O2 + oxigenoterapia

EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO:

Paciente M, consciente, orientado, vítima de colúria
ônibus, encontrado preso ao pneu dianteiro da entrada
do ônibus, realizado protocolo, imobilizado com cervical
prancha rígida, prurido prurido fêmur escuridão. Sol-
RM conduzido ao HRE para avaliação cirúrgica.



MATERIAL UTILIZADO (EM ENVELOPE)
SF 0,9%
guia
cateter nasal
falso no do

E.C.G.:

☐ NORMAL ☐ ALTERADO ☒ NÃO REALIZADO

EXAME NEUROLÓGICO:

☐ AGITAÇÃO ☐ SONOLÊNCIA ☐ 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 OXIGÊNIO (O2) ☐ DRENAGEM TORÁCICA
☐ MASSAGEM CARDÍACA EXTERNA ☐ DESFIBRILAÇÃO/CARDIOVERSÃO ☐ CONTROLE DE HEMORRAGIA ☒ CURATIVO
☒ PUNÇÃO VENOSA ☐ Sonda GÁSTRICA ☐ Sonda VESICAL ☐ SEDAÇÃO ☒ IMOBILIZAÇÃO DE MEMBROS ☒ COLAR CERVICAL
☐ TALAS/TRACÇÃO ☐ OROTRAQUEAL ☐ OUTROS: _____

TERAPÊUTICA / MEDICAMENTOS (PRESCRIÇÃO DIRETA OU POR TELEMEDICINA):

AUP e SF 0,9% + oxigênio 2lpm e G.R.D.
∞ H.R.P.

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): *Valéria Maria Nunes* COREN: 283.154 MAT.: _____
Enfermeiro COREN 283.154 CNB 700.344.045.851

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

CONDUTOR: *Arís* MAT.: _____





HOSPITAL REGIONAL DE PATOS
RUA HORACIO NOBREGA, S/N
PATOS PARAIBA - PB (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:

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 Jesus da Silva Bezerra

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

Paciente vítima de acidente de moto com trauma em quadril @ com fratura de acetábulo

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

Dor + encurtamento de MTD-

EXAMES COMPLEMENTARES: (Raio X, laboratórios)

Radiografia

Francisco

Diagnóstico:

Fratura de acetábulo @

Motivo da Alta:

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

Recepcionista: LUZIARA





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <i>Francisco Junior Costa S. de Oliveira</i>		Nº prontuário: <i>89104</i>
Data da Cirurgia: <i>04/02/2012</i>	Enf.	Leito
Cirurgião: <i>Senador</i>	1º Auxiliar	
Anestesista	Tipo de Anestesia	
Diagnóstico Pré-Operatório: <i>Fratura de acetábulo @.</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 tração transesquelética</i>
<i>2º Tempo:</i>
<i>② Sutura de lesões com contusos no joelho e cotovelo esquerdo.</i>





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <u>Francisco Co Junior</u>		Nº prontuário: <u>89104</u>
Data da Cirurgia: <u>16.02.2017</u>	Enf:	Leito:
Cirurgião: <u>DR WARESON</u>	1º Auxiliar: <u>DR F spa</u>	
Anestesista: <u>DR Augusto</u>	Tipo de Anestesia: <u>Ruqui</u>	
Diagnóstico Pré-Operatório: <u>Fratura acetábulo</u>		
Tipo de Cirurgia: <u>Fratura aberta</u>		
Diagnóstico Pós Operatório: <u>Ombro</u>		
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

- ① Acesso em dorso anterior
- ② Furo assepsis + antissepsis
- ③ Furo na porção lateral
- ④ Visucesso por phant
- ⑤ Mobilização da fratura
- ⑥ Furo redução + fixação de placa reconstrução.
- ⑦ Sutura por phant. + colocação de um G. 4.

UROS



- ⑦ curativo
⑧ Rx controle.

Dr. Waerson José de Souza
Médico Traumatologista
CRM: 5277 - TEOT 7516





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



REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME

João Junior Costa S. Oliveira

DA CLÍNICA

A CLÍNICA Arruiz

ENFERMARIA

LEITO

MOTIVO DA CONSULTA:

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

Acidente de moto e de trânsito

Dr. Wagner Q. Wanderle
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RN 6151 - CRM-PA 100

DATA

ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE

PARECER:

Acidente de moto.

Tratado com medicação
de controle da dor. Exame
físico normal. Paciente
afetado - dor no
tórax e abdômen
frente ao trauma
de queda de moto.

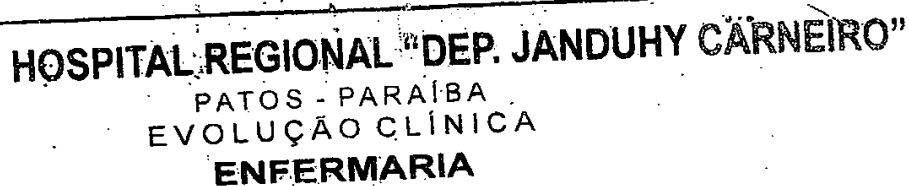
04-02-17

Cláudio José de Almeida Silva
Cirurgia Geral
AEP: 4874 - CRM-PA 7507

DATA

ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA





LEITO:

REG.: 89104

Assinado eletronicamente por: TIAGO DA NOBREGA RODRIGUES - 23/04/2018 16:28:42



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PATOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

LABORATÓRIO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PATOS
D^ª Maria Dilva Carlos Diniz

Sr(a): FRANCISCO JUNIOR COSTA SANTOS DE OLIVEIRA Protocolo: 0000150193 RG: NÃO INFORMADO
Dr(a): NÃO INFORMADO Data: 06-02-2017 09:12 Origem: 00 - unidade central
Convênio: SUS - HOSPITAL REGIONAL DE PATOS 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 (%)	(/mm ³)	5.000 à 10.000 /mm ³
Neutrófilos.....	0	0	
Promielócitos.....	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	0 à 2,0 % - até 100 / mm ³
Linfócitos.....			
Típicos.....	17,0	1.938	20 à 45 % - 1.000 à 3.500 / mm ³
Atípicos.....	0	0	
Monócitos.....	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
- Micologia
- Líquidos Corporais
- Pesquisas de BAAR
- Enzimas Cardíacas
- Teste do Pezinho
- Hematologia
- Bioquímica
- Imunologia
- Testes Alérgicos
- Urinálise
- Parasitologia

C. HSE 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

70,0 a 99,0 mg/dL

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


Dr. Waldo Otaviano 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	Endereço	Leito	Nº Registro
		Hospital Regional de Jandúhy Carneiro	R. S. V. 1500m	26	59104
Data	Pressão Arterial	Respiração	Temperatura	Peso	Altura
16/02	120/80				
Tipo Sanguíneo	Hemácias	Hemoglobina	Hematócrito	Glicemia	Ureia
Ureia					
Ap. Respiratório		Asma		Bronquite	
Ap. Circulatório		Eletrocardiograma			
Ap. Digestivo		Dentes	Pescoço	Ap. Urinário	
Estado Mental		Ataxicos	Corticoides	Alergia	
Diagnóstico Pré-Operatório		Estado Físico		Risco	
Anestesia Anteriores					
Dose Pré-Anestésica		14:00	30	15:40	30
Aplicada às		16:00			
Efeito					
Agentes Anestésicos		INDUÇÃO			
Líquido		Satisf. _____ Excit. _____ Tosse _____			
		Laringo Espasmo _____ Lenta _____			
		Náuseas _____ Vômitos _____			
		Outros _____			
		MANUTENÇÃO			
		Anestesia Satisf. Sim _____ Não _____			
		Não, porque? _____			
		DESPERTAR			
		Reflexos na SO _____			
		Obstr. CO2 _____ Excit. _____			
		Náuseas _____ Vômitos _____			
		Outros _____			
		Com cânula _____			
		para o folto olm _____ não _____			
		CONDIÇÕES			
		Cânula _____			
Símbolos e Anotações					
Posição					
Agentes		hid 2-6/1 + BUP 0.5/1 - Durl - Durl			
Técnica		Rup			
Operação		Rup			
Cirurgiões		D. W. W.			
Anestesistas		D. W. W.			
Observações					
*Anotar no verso, as complicações Pré-operatórias e Pós-operatórias					





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



REQUISICÃO DE PARECER

NOME:

Francisco Junior

DA CLÍNICA

Cirurgia

ENFERMARIA

USC

A CLÍNICA

Cardiologia

LEITO

05

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 fraturas bilaterais
Membros Inferiores
PA - 110 x 80 mmHg
ECG - Taquicardia Sinusal
Risco Cardiovascular = Baixo Risco

15/02/17

DATA

Wagner M. de França
Cardiologia / Geriatria

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 OLIVEIRA/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 V. Chaves
Farmacêutico (C) - CLM 11964-98



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

Eritrócito:	3.000.000 /mm3	Masculino > 13 anos 4.4 - 6.1 milhões/mm3	Feminino > 13 anos 4.2 - 5.4 milhões/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

Leucócitos Totais	26.300	Maiores de 13 anos 4.000 a 10.000 /mm3
Mielócitos	0	0
Metamielócitos	0	0 a 1
Bastonetes	5	0 a 5
Segmentados	80	40 a 70
Eosinófilos	1	0 a 5
Basófilos	0	0 a 1
Linfócitos		
Típicos	10	20 a 35
Atípicos	0	800 a 3.500
Monócitos	4	2 a 10
Observação Série Branca:		

CONTAGEM PLAQUETAS

Resultado 465.000
Valores de Referencia: 150.000 a 450.000

Morfologia
Metodo: AUTOMATIZADO

[Handwritten signature]
08/16
CMT





PHILIPS

Ente de controle

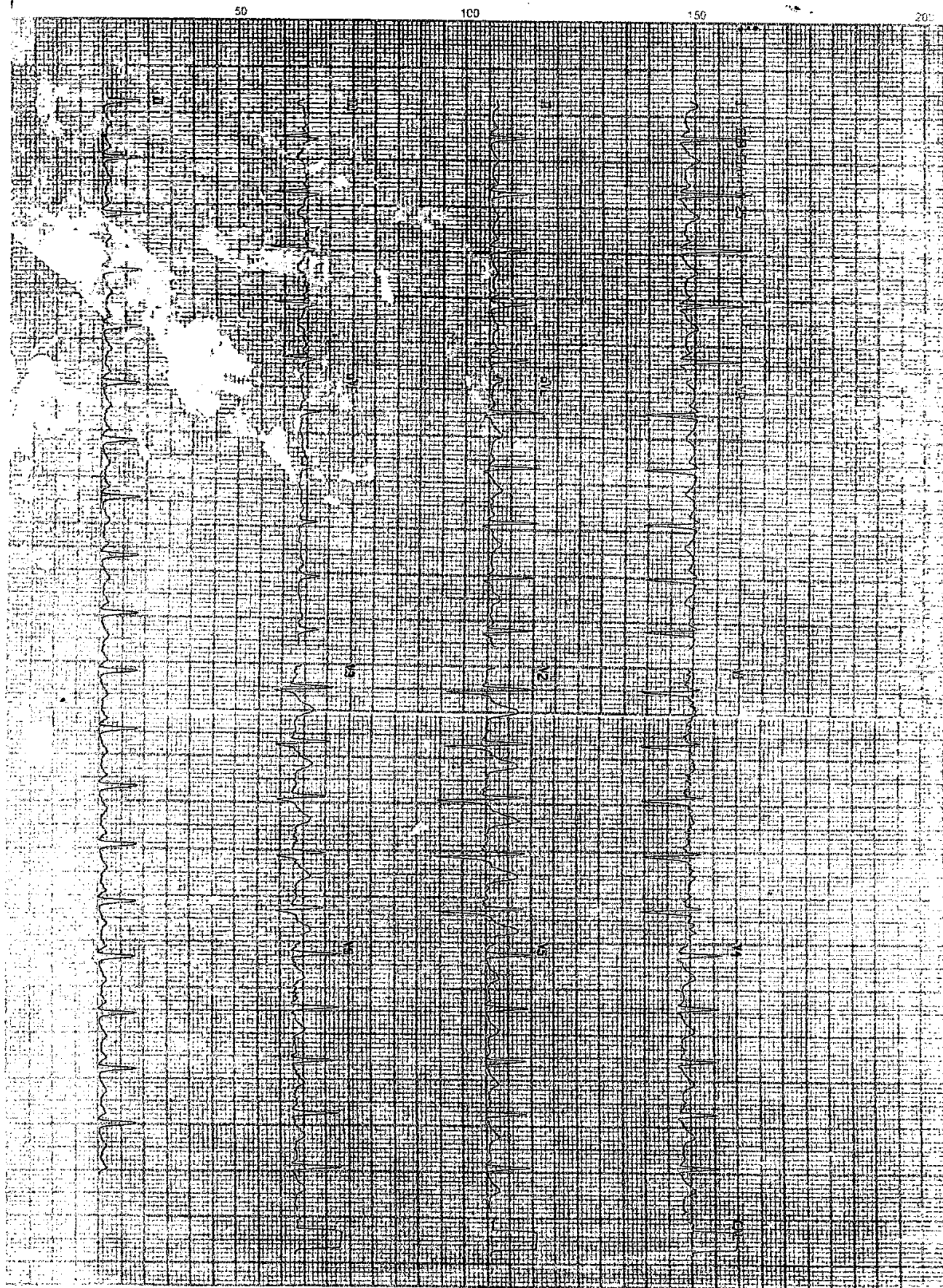
Exatidão

Revisão

L



Idade: 26 anos Data: 15/02/19 Hora: 15:20



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL


<p><i>Francisco Junior Costa Santos de Oliveira</i></p>				<p>GOVERNO DO PARANÁ SECRETARIA DE SAÚDE</p>	
<p><i>26</i></p>		<p><i>8914</i></p>		 <p>HOSPITAL REGIONAL DR. JANDUHY CARNEIRO</p>	
<p><i>26</i></p>		<p><i>26</i></p>			
<p><i>26</i></p>		<p><i>26</i></p>			
<p><i>26</i></p>					

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
<i>1</i>	<i>TX. de Estetoscópio</i>		Equipos p/ Soro e Sanguê
<i>1</i>	<i>TX. Bot. de compressão</i>	<i>1</i>	Scalp
<i>1</i>	<i>TX. Aspiração de Sangue</i>	<i>1</i>	Luvas Est. p/ Procedimentos
<i>1</i>	<i>TX. Monitor Córdio-Respirador</i>		Lâmina de Bisturi <i>1-24</i>
<i>1</i>	<i>TX. de Soro</i>		Sonda de Foley
<i>1</i>	<i>TX. de Curativo</i>		Coletor de Urina
<i>1</i>	<i>TX. de Instalação S. Vesical</i>		Seringa 1 ml
<i>1</i>	<i>TX. Sala</i>		Seringa 3 ml
<i>1</i>	<i>TX. Bisturi Elétrico</i>	<i>1</i>	Seringa 5 ml
<i>1</i>	<i>TX. Aspirador Elétrico</i>	<i>1</i>	Seringa 10 ml
<i>1</i>	<i>TX. Oxímetro de Pulso</i>	<i>1</i>	Seringa 20 ml
<i>1</i>	<i>Atropina</i>		Eletrodos desc.
<i>1</i>	<i>Halotano</i>		Atadura de Crepom 10cm
<i>1</i>	<i>Thionembutal</i>		Atadura de Crepom 20cm
<i>1</i>	<i>Quetala</i>		Atadura Gessada 10cm
<i>1</i>	<i>Pavilon</i>		Sonda Uretral
<i>1</i>	<i>Dormirid</i>		Sonda Nasogástrica
<i>1</i>	<i>Fentanil 0,05mg</i>	<i>1</i>	Éter Sulfúrico
<i>1</i>	<i>Xilestesina 5%</i>		<i>Dreno Penrose</i> <i>Pio Kirstenmer 43</i>
<i>1</i>	<i>Inoval</i>		Dreno Sucção
<i>1</i>	<i>Xilocalina 2%</i>		Dreno de Tórax
<i>1</i>	<i>Etodimidata</i>		Espere drapo
<i>1</i>	<i>Ketalar</i>	<i>1</i>	Xilocalina Gel
<i>1</i>	<i>Pubicovina 3,5%</i>	<i>1</i>	Álcool 70%
<i>1</i>	<i>Dimorf</i>	<i>1</i>	PVPI Tintura
<i>1</i>	<i>Lanexat 0,5ml</i>	<i>1</i>	Gases
<i>1</i>	<i>Narcan</i>		Algodão Hidrófilo
<i>1</i>	<i>Forane</i>		Algodão Ortopédico
<i>1</i>	<i>Sufenta</i>		Cidex
<i>1</i>	<i>Diazepam</i>		Vaselina Esteril
<i>1</i>	<i>Água destilada 10ml</i>		Aguilha descartável
<i>1</i>	<i>Prostigmine</i>		Pastilha de Formol
<i>1</i>	<i>Atropina</i>		Flo Cromado 0 c/ agulha
<i>1</i>	<i>Adrenalina</i>		Flo Cromado 0 a/ agulha
<i>1</i>	<i>Efortil</i>		Flo Cromado 1 c/ agulha
<i>1</i>	<i>Cefalotina 18g</i>		Flo Cromado 1 a/ agulha
<i>1</i>	<i>Dixtal</i> <i>De novo metanone</i>		Flo Cromado 2-0 c/ agulha
<i>1</i>	<i>Pisell</i>		Flo Cromado 2-0 a/ agulha
<i>1</i>	<i>Dipirona</i>		Cat-gut simples 2 c/ agulha
<i>1</i>	<i>Esparin 5000 VI</i>		Cat-gut simples 3 c/ agulha
<i>1</i>	<i>Tilatil</i>		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
<i>1</i>	<i>Amicacina 500mg</i>		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
<i>1</i>	<i>Aguilha de Raque Descartável</i>		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
<i>1</i>	<i>Abbocote 20 e 22</i>		Polycot 0 c/ agulha
<i>1</i>	<i>Polycot 0 a/ agulha</i>		Polycot 2-0 c/ agulha
<i>1</i>	<i>Polycot 2-0 a/ agulha</i>		Polycot 3-0 c/ agulha
<i>1</i>	<i>Polycot 3-0 a/ agulha</i>		Polycot 3-0 c/ agulha
<i>1</i>	<i>Polycot 3-0 a/ agulha</i>		Prolene 2-0 c/ agulha
<i>1</i>	<i>Prolene 0 c/ agulha</i>	<i>1</i>	<i>h y p a t . 0</i>



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE Francisco Junior Costa Santos de Oliveira				GOVERNO DA PARANÁ SECRETARIA DE SAÚDE
LEITO	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO	 HOSPITAL REGIONAL DER JANDURY CARNEIRO
	Unus	26	89124	
CIRURGEÃO	ANESTESISTA	DATA	INÍCIO	
Dr. Francisco de Paula	Dr. Roberto	09.01.17	13:10	

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
1	TX. de Instrumentador		Equipo p/ soro e sangue
1	TX. Sugador	1	Scalp
	TX. Bomba de Infusão	1	Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue		Lâmina de Bieturi
1	TX. Monitor Córdio-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Lacer		Coletor de Urina
1	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
1	TX. Sala		Seringa 5 ml
	TX. Sísturi Elétrico		Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
1	TX. Oxímetro de Pulso		Eletrodos desc.
	Neocain		Atadura de Crepom 10cm
	Halotano		Atadura de Crepom 20cm
	Thionembutaí		Atadura Gessada 10cm
	Quelicín		Sonda Uretral
	Pavilon		Sonda Nasogástrica
	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fentanil 0,05mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	inovaí		Dreno de Tórax
	Xilocaina a 2%		Espadrado
	Etidimidate		Xilocaina Gel
1	Ketalar		Álcool 70%
	Pubicovaina 0,6%		PVFI Tintura
	Dimorf		Gases
	Lanexat 0,5ml		Algodão Hidrófilo
	Narcen		Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaselina Esteril
	Diazepam		Agulha descartável
1	Água destilada 10ml		Pastilha de Formol
	Prostigmina		Flo Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Flo Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Flo Cromado 1 c/ agulha
	Etiordil		Flo Cromado 1 s/ agulha
1	Cefalotina 18g		Flo Cromado 2-3 c/ agulha
	Dilata. De 20ml		Flo Cromado 2-3 s/ agulha
	Pisell		Cat-gut simples 0 c/ agulha
1	Dipirona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Eparin 3000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
1	Tiletí		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amoxicina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Agulha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abocote 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 Francisco Junior Costa Santos de Oliveira				GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DE SAÚDE
LEITE	CONVENIO	IDADE	REGISTRO	
	SUS	26	89104	
CIRURGIA		ANESTESISTA		
Redução + Tração Esquelética		Dr João		
Raque		Dr Roberto Calumbri		
INSTRUMENTADORA	DATA	INICIO	FIN	HOSPITAL REGIONAL DR. JANDURY CARNEIRO
	05.02.17	17:10		

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de Instrumentador	1	Equipo de fôrça sangue
1	TX. Capnógrafo SF 091		Scala
	TX. Bomba de infusão	4	Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue		Lâmina de Bisturi
	TX. Monitor Córdio-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. Sala		Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico	1	Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
2	TX. Oxímetro de Pulso	1	Eletródos desc.
1	Neocain		Atadura de Crepom 10cm
	Naftiano		Atadura de Crepom 20cm
	Trionemoutal		Atadura Gessada 10cm
1	Insulina Escova PVPi		Sonda Uretral
	Revulon		Sonda Nasogástrica
	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fentanil 0,05mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	Inova		Dreno de Tórax
	Xilocalina a 2%	2	Esparadrepo
	Etidimidate		Xilocalina Gel
	Ketalar	2	Álcool 70%
	Publocovina 0,5%	2	PVPi Tintura
	Dimorf	2	Gases
	Lanexat 0,5ml		Algodão Hidrófilo
	Narcan		Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaselina Esteril
	Diazepam		Agulha Cascarévo
1	Água destilada 10ml		Pastilha de Formol
	Proatigmina		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efortil		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Cefalotina 18g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Pizeil		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Eparin 3000 V		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Titan		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Amicacina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
1	Agulha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abbocote 20 e 22		Polycot 0 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 <u>Homero Junior Costa Santos de Oliveira</u>					GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DE SAÚDE
CT	LEITO	CONVÊNIO <u>SUS</u>	IDADE <u>26</u>	REGISTRO <u>89104</u>	 HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO
CIRURGIÃO <u>Redução + Tração Esquelética</u>		CIRURGIÃO <u>Dr. João</u>			
ANESTESISTA <u>Raque</u>		ANESTESISTA <u>Dr. Roberto Calumbi</u>			
INTERVENÇÃO	DATA <u>05.02.17</u>	INÍCIO <u>17:10</u>	FIM		

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de Instrumentador	1	Equipo de Soro e sangue
1	TX. Capnógrafo <u>5F 0,9/</u>		Scalp
	TX. Bomba de infusão	4	Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue		Lâmina de Eletro
	TX. Monitor Córdio-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. Sala		Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico	1	Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
2	TX. Oxímetro de Pulso	1	Eletrodos desc.
1	Naocain	1	Atadura de Crepom 10cm
	Haiotano		Atadura de Crepom 25cm
	Thionembuta		Atadura Gessada 10cm
1	<u>Escola PUP</u>		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nasogástrica
	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fentanil 0,05mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sução
	Inoval		Dreno de Tórax
	Xilocalina a 2%	2	Esparadrepo
	Etodimidate		Xilocalina Gel
	Ketalar	2	Álcool 70%
	Pubicovaina 0,6%	2	PVPi Tintura
	Dimorf	2	Gases
	Lanexat 0,5ml		Algodão Hidrófilo
	Narcan		Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepam		Agulha descartável
1	Água destilada 10ml		Pastilha de Formol
	Proatigmine		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Eforil		Fio Cromado 1 s/ agulha
	Cefalotina 19g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plaef		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 V		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilacti		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
1	Agulha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abbotte 20 s 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 <i>Francisco Junior Costa Santos de Oliveira</i>					GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DE SAÚDE  HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO
QT.	LEITO	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO	
		<i>SUS</i>	<i>26</i>	<i>89104</i>	
CIRURGIA <i>Trocão eq. HTE</i>		CIRURGIÃO <i>Dr. Werson</i>			
ANESTESIA <i>Local</i>		ANESTESISTA <i>P. Pinheiro</i>			
INSTRUMENTADORA <i>Sergiano</i>	DATA <i>14.02.17</i>	INÍCIO <i>17:00 hr</i>	FIM		

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de Instrumentador		Equipo p/ soro e sangue
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão	<i>7</i>	Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue	<i>1</i>	Lâmina de Bisturi <i>nº 24</i>
	TX. Monitor Córdio-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	<i>1</i>	Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
	TX. Oxímetro de Pulso		Eletrodos desc.
	Neocain		Atadura de Crepom 10cm
	Halotano		Atadura de Crepom 20cm
	Thionembutal		Atadura Gessada 10cm
	Quelicin		Sonda Uretral
<i>1</i>	<i>Pavulon F10 1mg/ml 3.5</i>		Sonda Nesogástrica
	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fentanil 0,05mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Tórax
<i>1</i>	Xilocalina a 2%		Esparadrapo
	Etodimide		Xilocalina Gel
	Ketalar	<i>2</i>	Álcool 70%
	Publcovalina 0,5%	<i>2</i>	PVPI Tintura
	Dimorf	<i>2</i>	Gases
	Lanexat 0,5ml		Algodão Hidrófilo
	Narcan		Algodão Ortopédico
	Forane		Cldex
	Sufenta		Vaselina 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
	Esparin 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilatil		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500mg		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 POLÍCIAMENTO 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 / O 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	Avárias 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 chassi 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.

BPTRAN / 4º CP TRAN
Cópia Conforme Original
Data: 16/02/2017
MDEGROS - 3º SGT

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 Luiza 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	C/S Vítima - QT COM/02
Natureza Do Acidente ABALROAMENTO	Tipo De Pavimento ASFÁLTICO	Condições Da Via SECA
Tempo BOM	Envolvidos no acidente (Quantidade) 02 (DOIS)	
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)		

CONDUTOR01 (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 A-E	UF PE	Ex. Med./Dia SIM	Data Vencimento 26/07/2017	Usava Cinto SIM	Usava Capacete SIM
Exame de Embriaguez Alcoólica VIDE CONSTATADO			Destino do Condutor PERMANECU NO LOCAL			

VEÍCULO 01 (V1)

Marca MBENZ / 0 400 SER PL	Espécie PASSAGEIRO / ÔNIBUS	Placa KMF-5744	Categoria ALUGUEL	Município SÃO JOSÉ DO EGITO	U.F. PB
Nome do Proprietário SINVAL FERREIRA DE SOUSA					
Seguradora DPVAT	Bilhete Nº 012651170498	Restavan 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;

CONDUTOR02 (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 A-B	UF SC	Ex. Med./Dia SIM	Data Vencimento 14/01/2019	Usava Cinto ---	Usava Capacete SIM
Exame de Embriaguez Alcoólica VIDE CONSTATADO			Destino do Condutor SOCORRIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL DE PATOS			



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	Bilhete Nº	Renavan	Data de Emissão		
DPVAT	8339862586	00935820167	19/02/2010		
Defeitos					

VERSÃO 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	Sexo	Nascimento
FRANCISCO JÚNIOR COSTA SANTOS DE OLIVEIRA	M	16/03/1996
Endereço		
RUA JOÃO PRAXEDES, SN, SANTA TEREZINHA-PB		
	Viajava no Veículo Nº	UsavaCapacete
	02	SIM
Condição da Vítima: <input checked="" type="checkbox"/> Condutor <input type="checkbox"/> Passageiro <input type="checkbox"/> Pedestre		Conduzido Para
		HOSPITAL REGIONAL DE PATOS

VÍTIMA 02		
Nome	Sexo	Nascimento
JOSÉ FRANKLIN COSTA SILVA DE OLIVEIRA	M	21/05/1998
Endereço		
RUA PROJETADA, SN, BAIRRO SANTA CLARA, PATOS-PB		
	Viajava no Veículo Nº	UsavaCapacete
	02	SIM
Condição da Vítima: <input type="checkbox"/> Condutor <input checked="" type="checkbox"/> Passageiro <input type="checkbox"/> 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 Luíza de Sousa 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	Placa	Responsável pelo Preenchimento	Data
HONDA / CBX 250 TWISTER	NJE-3889/RN	2º SGT MARIA LUIZA DE SOUSA GALVÃO	04/02/2017

MOTOCICLETAS

PEÇAS ESTRUTURAIS AVARIADAS NO ACIDENTE

Item	Nome da peça	Avaliação			Item	Nome da peça	Avaliação		
		Sim	Não	NA			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 (tríciclos)			
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

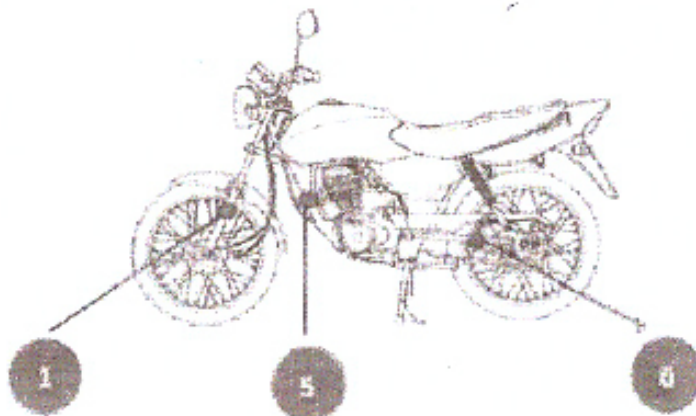
Quantidade de peças estruturais danificadas de 1 a 4

Quantidade de peças estruturais danificadas maior que 4

DANO DE PEQUENA MONTA

DANO DE MÉDIA MONTA

DANO DE GRANDE MONTA



Maria Luiza de Sousa Galvão

Assinatura do Responsável Pelo Levantamento



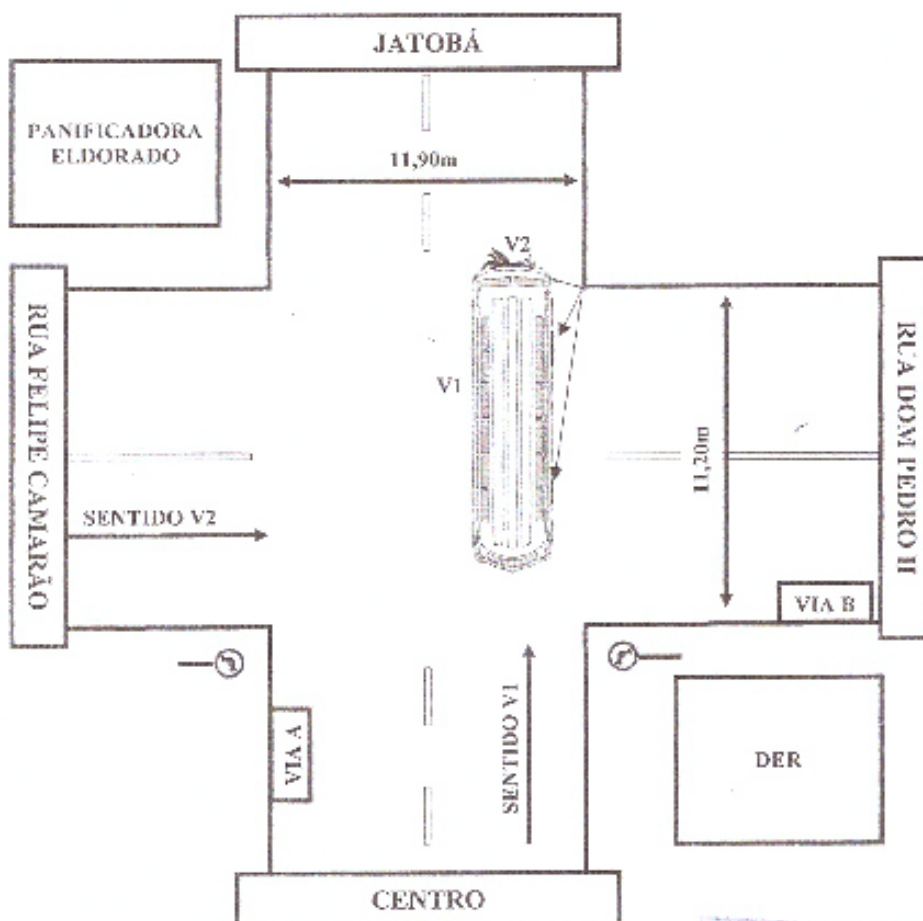
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO 016/2017 - FOTOS



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

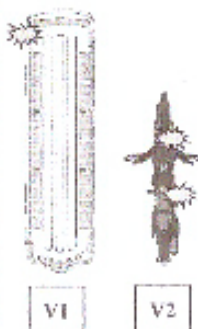


CROQUI DO BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº	016/2017
AMARRAÇÕES	
VIA "A" - Rua Irineu Joffily: 11,90m VIA "B" - Rua Nelson Rodrigues: 11,20m PR (Ponto de Referência): DER/Panificadora Eldorado PA (Ponto de Amarração): Guia do meio fio V1 (Veículo 01) Eixo Dianteiro Direito: 03,80m e Eixo Traseiro Direito: 09,20m metros para (PA) V1 (Veículo 01) Eixo Dianteiro: 04,40m e Eixo Traseiro: 05,20m metros para (PA)	



DESENHO ILUSTRATIVO NÃO OBEDECE ESCALA

AVARIAS



SPTRAN / 4ª CP TRAN
 Cópia Conforme Original
 Data: 16/02/2017
 MEDeiros - 32 867

Maria Lúiza de Sousa Galvão
 2º SGTQPC Mat. 521.527-7- MARIA LÚIZA DE SOUSA GALVÃO
 Responsável p/ Levantamento - Assinatura / Carimbo





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



PETIÇÃO EM ANEXO



TIAGONÓBREGA
ADVOGADO
OAB/PB 14.692

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 7ª 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

Página 1 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

Seq.	NIT	CNPJ/CEI/CPF	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
1	201.04313.86-7	04.086.697/0001-16	TIKARA COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	01/04/2009	21/10/2009	Empregado	10/2009	
Remunerações								
Competência		Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Remuneração	Indicadores
04/2009		714,14		05/2009	666,63	06/2009	752,04	
07/2009		709,31		08/2009	562,94	09/2009	629,38	
10/2009		506,01						

Seq.	NIT	CNPJ/CEI/CPF	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
2	201.04313.86-7	04.086.697/0001-16	TIKARA COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	20/02/2012	26/08/2012	Empregado	08/2012	
Remunerações								
Competência		Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Remuneração	Indicadores
02/2012		310,40		03/2012	1.134,12	04/2012	1.254,97	
05/2012		1.156,38		06/2012	1.090,47	07/2012	1.044,38	
08/2012		679,29						

Seq.	NIT	CNPJ/CEI/CPF	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
3	201.04313.86-7	04.086.697/0001-16	TIKARA COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	14/03/2013	06/03/2015	Empregado	03/2015	
Remunerações								
Competência		Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Remuneração	Indicadores
03/2013		716,63		04/2013	1.237,20	05/2013	1.179,45	
06/2013		1.330,76		07/2013	1.139,81	08/2013	1.038,92	
09/2013		1.077,05		10/2013	1.186,57	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

CPF: 096.328.694-35

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

Relações Previdenciárias

Remunerações									
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	
12/2013	1.227,63		01/2014	1.303,42		02/2014	1.412,83		
03/2014	1.671,67		04/2014	1.459,18		05/2014	1.553,73		
06/2014	1.572,80		07/2014	1.468,43		08/2014	1.574,98		
09/2014	1.478,53		10/2014	1.723,29		11/2014	1.825,99		
12/2014	1.311,43		01/2015	1.340,40		02/2015	1.332,53		
03/2015	250,08								

Seq.	NIT	CNPJ/CE/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									
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	
08/2015	1.240,45		09/2015	1.326,00		10/2015	1.495,60		
11/2015	1.046,92								

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

Seq.	NIT	CNPJ/CE/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									
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	
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.



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

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

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

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
7	201.04313.86-7	6175980704	Benefício	31 - AUXÍLIO DOENÇA PREVIDENCIÁRIO	04/02/2017	24/12/2017	2 - CESSADO
Remunerações							
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Competência	Data Fim	Indicadores
12/2017	1.095,36		11/2017	1.369,21	10/2017		1.369,21
09/2017	1.369,21		08/2017	1.369,21	07/2017		1.369,21
06/2017	1.369,21		05/2017	1.369,21	05/2017		3.970,70

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
8	201.04313.86-7	6217568539	Benefício	31 - AUXÍLIO DOENÇA PREVIDENCIÁRIO	27/01/2018	31/05/2018	2 - CESSADO
Remunerações							
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Competência	Data Fim	Indicadores
05/2018	1.391,66		04/2018	1.391,66	03/2018		1.391,66
02/2018	1.391,66		01/2018	185,55			

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
9	201.04313.86-7	6245778488	Benefício	36 - AUXÍLIO ACIDENTE PREVIDENCIÁRIO	01/06/2018		0 - ATIVO
Remunerações							
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Competência	Data Fim	Indicadores

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
10	201.04313.86-7	6244306833	Benefício	31 - AUXÍLIO DOENÇA PREVIDENCIÁRIO			99 - INDEFERIDO
Remunerações							
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Competência	Data Fim	Indicadores

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

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	Indicador	Descrição
IEAN	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.

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





**PODER JUDICIÁRIO
ESTADO DA PARAIBA
COMARCA DE PATOS – 7ª 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**



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 7ª 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 de 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.

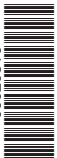
Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 01619/01620 - carta_16 - INVALIDEZ

00020810



Carta nº 14706055



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 7ª 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





PODER JUDICIÁRIO
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DE PATOS – 7ª 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”.

Éo 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





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](#)



CIENTE

