
Rio de Janeiro, 02 de Agosto de 2018

Aos Cuidados de: **BERTO RENAN SANTOS MARTINS**

Nº Sinistro: **3180251184**
Vitima: **BERTO RENAN SANTOS MARTINS**
Data do Acidente: **27/10/2017**
Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180251184**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **27/10/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site **www.seguradoralider.com.br**, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01485/01486 - carta_04 - INVALIDEZ

00070743


Carta nº 13179140



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: **BERTO RENAN SANTOS MARTINS**, brasileiro, solteiro, atualmente desempregado, portador da Cédula de Identidade nº 3.861.173 SSP/PB e CPF nº 113.388.204-86, residente e domiciliado na Rua Doutor Galileu Di Belli, 460, João Paulo II, João Pessoa, Paraíba, CEP 58076-030.

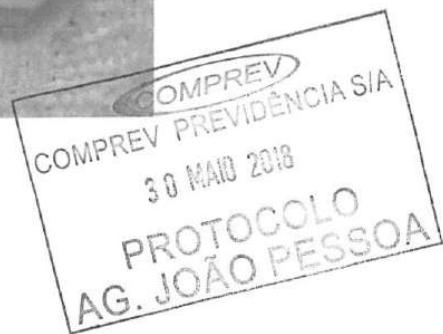
OUTORGADO: **JULIANA BRAVO DE ARRUDA SCHERMANN**, brasileira, casada, advogada, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil, seção Paraíba sob o nº 22039, com endereço profissional à Av. João Machado, 849, sala 409, Centro, nesta Capital, Telefone (83) 3241.2485.

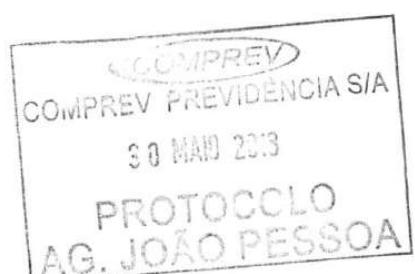
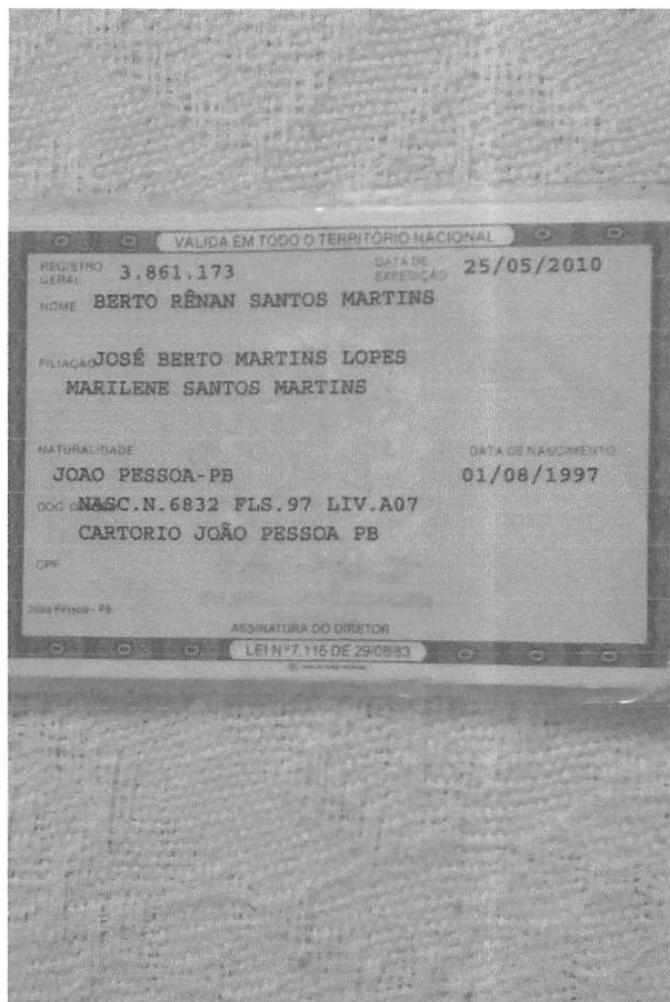
PODERES: Pelo presente instrumento particular de Procuração, nomeio e constituo como minha bastante procuradora a outorgada acima qualificada, a quem confio poderes especiais para representar-me perante a **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT** e suas respectivas consorciadas, a fim de encaminhar o pedido de indenização referente ao seguro obrigatório DPVAT, concedendo a outorgada poderes para assinar, enviar e/ou requerer quaisquer documentos necessários junto as seguradoras consorciadas, incluindo receber informações sobre perícia médica e solicitar reagendamento, podendo substabelecer e praticar enfim, todos os atos de direito permitidos para o fiel e perfeito cumprimento deste mandato a fim de requerer a indenização do **SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT** do outorgante acima qualificado, o que tudo será tido como bom, firme e valioso.

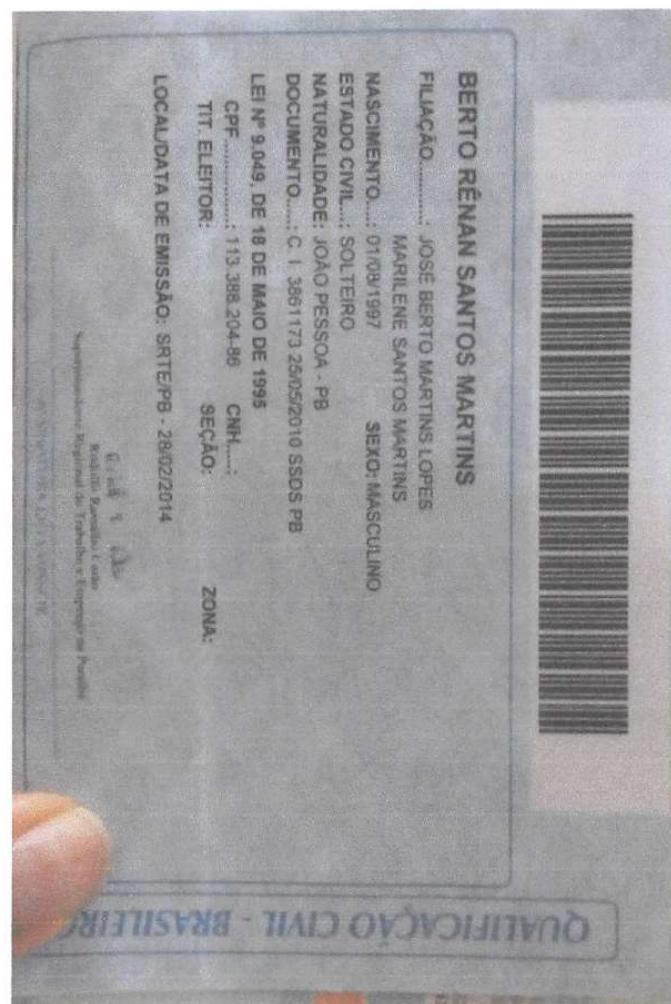
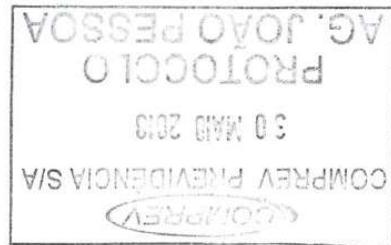
João Pessoa, 05 de MARÇO de 2019.

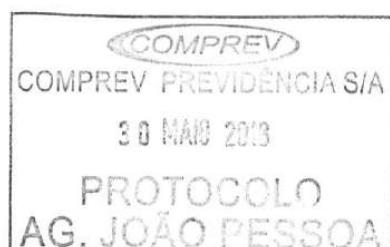
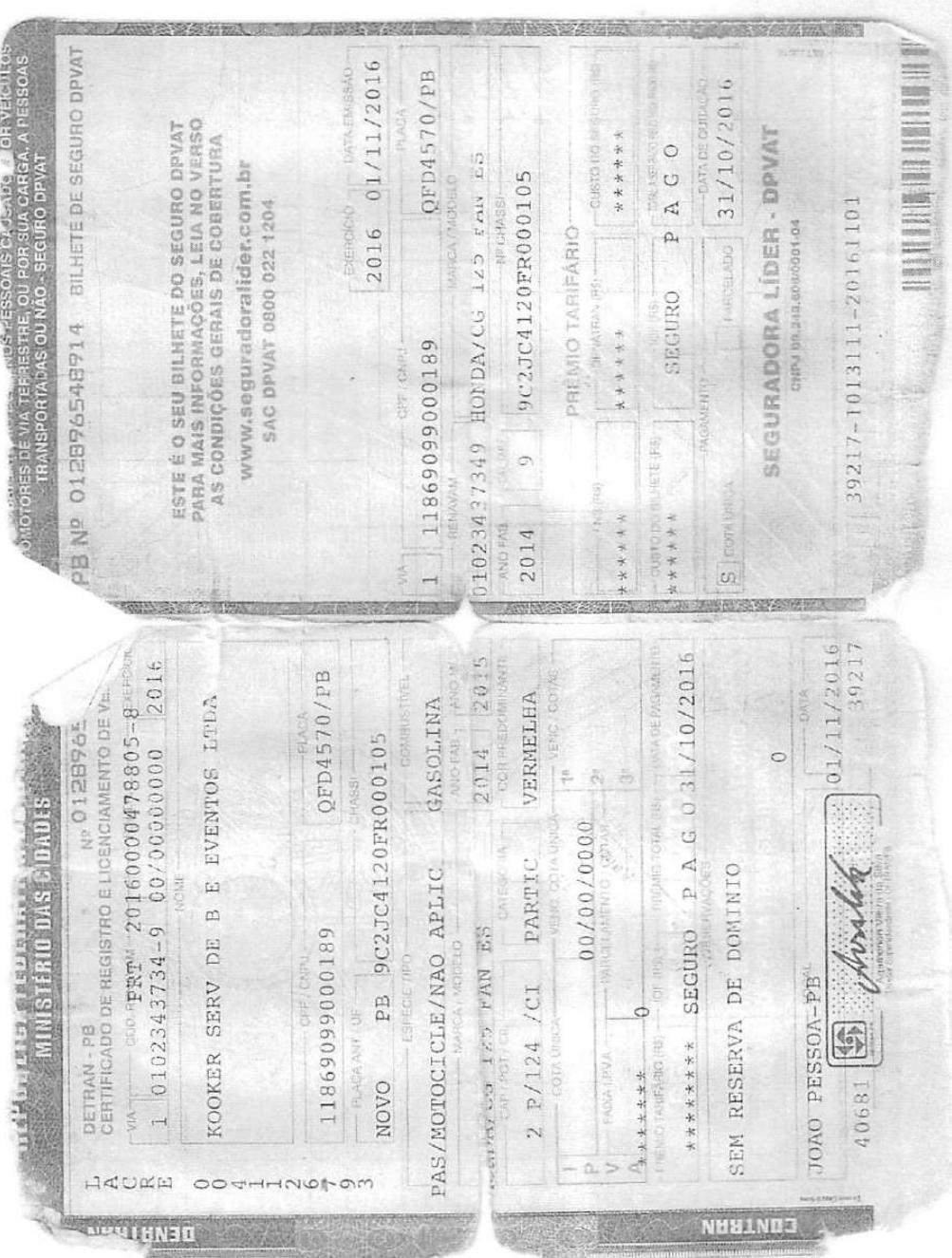
Berto Renan S. Martins
BERTO RENAN SANTOS MARTINS
Outorgante











Assinado eletronicamente por: JULIANA BRAVO DE ARRUDA SCHERMANN - 20/06/2019 21:37:07
<http://pie.tjpb.jus.br:80/pie/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1906202137069830000021523171>
Número do documento: 1906202137069830000021523171

Num. 22169802 - Pág. 4

MARILENE DA SILVA SANTOS
RUA DR GALILEU DE BEU, 480 / COMUNIDADE CITEX - JOAO PAULO II
JOAO PESSOA / PE CEP: 59000000 (AG: 1)

Emissao: 16/02/2018 Referencia: Fev / 2018
Classe/Sucls: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO Br230, Km25 - Crotto Redentor - João Pessoa / PB - CEP: 58071-690
Roteiro: 16-2-488-3480 N° medidor: 00009596470

enercisa
ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica N°002.270.087
Cód. para Dib. Automático: 00016535476

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Fev / 2018	16/02/2018	19/03/2018	2696513490 Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/1663547-6

Canal de contato

- Levou cheiro no chuveiro? Hora de chamar um eletricista de confiança. Não arrisque a fazer sozinho. Dê um banho de segurança. Chame os vizinhos e amigos e entre no combate ao mosquito anônimo da dengue, zika e chikungunya. Ministério da Saúde, Governo Federal.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data: 17/01/18	Leitura: 7777	Data: 18/02/18	Lekura: 8013	1 298 50

Demonstrativo

CCN	Descrição	Quantidade	Unidade	Valor Base	ICMS	ICMS	Base Cac.	Preço(R\$)	Valor Cac.
0801	Consumo em kWh	00.0741830	175,07	175,07	27	47,24	175,07	1.127	9,10
0807	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS	7,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0807	CONTRIB SERV. LUM. P/ BCUA	7,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CCN: Código de Classificação do Item TOTAL 162,95 175,07 47,24 175,07 9,10

Média últimos meses (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
169	23/02/2018	R\$ 182,95

Histórico de Consumo (kWh)

172	173	166	149	173	175	161	172	175	176	216	247
Fev/17	Mar/17	Ab/17	Maio/17	Jun/17	Jul/17	Agosto/17	Sep/17	Out/17	Nov/17	Dez/17	Jane/18

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
30 MAIO 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA



Assinado eletronicamente por: JULIANA BRAVO DE ARRUDA SCHERMANN - 20/06/2019 21:37:07
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062021370698300000021523171>
Número do documento: 19062021370698300000021523171

Num. 22169802 - Pág. 5

CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 00546.01.2018.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial N° 00546.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 15:24 horas do dia 20 de março de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por Fabiana de Lima Bezerra, Agente de Investigação, matrícula 1819003, ao final assinado, compareceu **Berto Renan Santos Martins**, conhecido(a) por Berto, CPF nº 113.388.204-86, RG nº 3861173 SSP/PB, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Motoboy, filho(a) de Marilene Santos Martins e José Berto Martins Lopes, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 01/08/1997 (20 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Doutor Galileu Di Belli, Nº 460, bairro João Paulo II, tendo como ponto de referência Próximo Ao Mercado de Beto., na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 99632-5156.

Dados do(s) Fatos:

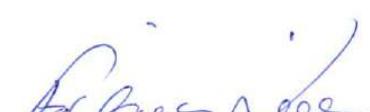
Local: Av. Umbuzeiro, Picanha de Ouro, João Pessoa/PB, bairro Manaíra; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 27/10/17 16:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

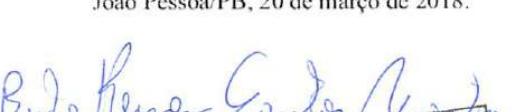
Que estava trabalhando conduzindo a MOTOCICLETA HONDA/CG 125 FAN ES, VERMELHA, 2014/2015, PLACA QFD4570/PB, CHASSI 9C2JC4120FR000105, registrada em nome de KOOKER SERV DE B E EVENTOS LTDA, quando ao passar por um cruzamento colidiu na lateral direita de um CARRO HONDA HRV, VINHO, NÃO IDENTIFICADO, o qual interceptou sua passagem; Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. JUAN JAIME ALCoba ARCE, CRM 3323/PB, DATADO DE 27.02.2018, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, para onde foi socorrido(a) pelo SAMU; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 20 de março de 2018.


FABIANA DE LIMA BEZERRA
Agente de Investigação




BERTO RENAN SANTOS MARTINS
Noticiante
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
30 MAIO 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

Procedimento Policial: 00546.01.2018.1.00.420





LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOALS

NOME DO PACIENTE BERTO RENAN SANTOS MARTINS

DADOS DE NASCIMENTO 01/08/97

NOME DA MÃE MARILENE SANTOS MARTINS

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.037.485

Nº PRONTUÁRIO

DATA DO ATENDIMENTO 27/10/17

HORA DO ATENDIMENTO 08:13

MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA

DIAGNÓSTICO (S) FRATURA DA EXTREMIDADE SUPERIOR DO RÁDIO E (COLO) +
FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO D

CID 10 S 52.1 + S 52.5

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta, trazido pelo SAMU, apresentando dor lombar e com suspeita de fratura fechada em cotovelo E e punho D. Glasgow 15. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC do cotovelo E

RX do cotovelo E - AP e P

RX do punho D - AP e P

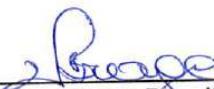
RX da coluna lombo-sacra - AP e P

TRATAMENTO:

Fratura da extremidade superior do rádio E (colo) à TC e RX. Fratura da extremidade distal do rádio D ao RX. Sem alteração ao outro RX. Realizado atendimento, imobilização para tratamento cirúrgico por ser bilateral pela equipe da Ortopedia. Paciente porém optou por tratamento conservador.

ALTA HOSPITALAR: 27/10/17

DATA DA EMISSÃO: 13/03/18


Dra. Joacila Braga Brandão
CRM: 1741/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO





Identificação do paciente						
ID 1224394	Nome BERTO RENAN SANTOS MARTINS	Sexo Masculino				
Data de nascimento 01/08/1997	Idade 20 anos 2 meses 26 dias	Estado civil	Religião			
Mãe MARILENE DA SILVA SANTOS		Pai JOSE BERTO MARTINS LOPES				
Escolaridade		Responsável (Parentesco) RIAN SANTOS - IRMAO(A)				
DDD Móvel 83	Fone Móvel 998643597	DDD Fixo	Fone Fixo			
Tipo documento	Número documento	Nº Crs				
Local de procedência MANAIRA		Tipo BAIRRO	UF PB			
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	CBOR				
Endereço						
CEP 58076030	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro DOUTOR GALILEU DI BELLIS			
Número 460	Complemento		Bairro JOAO PAULO II			
Admissão						
Data e Hora 27/10/2017 18:13:33	Número da pulseira 1000005167592	Convênio SUS				
Especialidade CIRURGIA GERAL		Clínica				
Classificação de risco		Origem do paciente RUA				
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente VEICULO X MOTO				
Indicadores e Transporte						
Caso policial Não	Piano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não			
Meio de transporte SAMU		Quem transportou				
Sinais Vitais						
PA X	mmHg	P脉	Temperatura			
Exames complementares						
Raio X [] Radios clínicos	Sangue []	Urina []	TC []	Líquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Diagnóstico	CID					
Atendido por MARNIELÉ JANAINA DA COSTA GAMA	Tempo 22seg					

Imprimir





PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA



DATA: 07/07/2019
ID da Ocorrência: 192-114987

06 FICHA DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR

Data: 07/07/2019	ID da Ocorrência: 192-114987	<input type="checkbox"/> USB <input type="checkbox"/> USA <input type="checkbox"/> MT	Nº / Equipe: 192-06	Plantão: <input type="checkbox"/> Dia <input type="checkbox"/> Noite	Hora de Saída da Base: 17:35 Hs	Hora de Chegada no Local: 17:45 Hs
Paciente / Usuário: <i>Senhor des. de Mota</i>			Idade: 21	Sexo: <input type="checkbox"/> Masc <input type="checkbox"/> Fem	Telefone:	
Local da Ocorrência: <input type="checkbox"/> João Pessoa <input type="checkbox"/> Santa Rita <input type="checkbox"/> Bayeux <input type="checkbox"/> Cabedelo <input type="checkbox"/> Corde <input type="checkbox"/> Outro:			Bairro: <i>Maracanã</i>		Médico Regulador: <i>DR. J. S. P.</i>	
Logradouro: <i>Rua: Eraldo Faustino de Andrade</i>						
Quantidade de vítima(s) no local: <input type="checkbox"/> Uma <input type="checkbox"/> Duas <input type="checkbox"/> Três <input type="checkbox"/> Mais de três:						
Apóio no Local: <input type="checkbox"/> USB <input type="checkbox"/> USA <input type="checkbox"/> Resgate / Bombeiros <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> Resgate PRF <input type="checkbox"/> BPTRAN <input type="checkbox"/> Outro:						
QTA: <input type="checkbox"/> Socorrido por Terceiros <input type="checkbox"/> Socorrido pelos Bombeiros <input type="checkbox"/> Evadiu-se do Local <input type="checkbox"/> Trote <input type="checkbox"/> Outro:						
DESTINO DO PACIENTE: <input type="checkbox"/> Atendido no Local e Liberado <input type="checkbox"/> Encaminhado a Unidade Hospitalar <input type="checkbox"/> Óbito no Local <input type="checkbox"/> Óbito Durante o atendimento						
Destino (Unidade Hospitalar): <i>H69-SAL</i>			Responsável e Função (Assinatura e Círculo): <i>DR. J. S. P.</i>			

NATUREZA DA OCORRÊNCIA

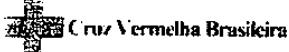
<input type="checkbox"/> CLÍNICO <input type="checkbox"/> PSIQUIÁTRICO <input type="checkbox"/> GINECO-OBSTÉTRICO	<input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA
Motiva:	Hospital de Origem: _____
<input type="checkbox"/> CAUSAS EXTERNAS - Acidente de Trânsito <input type="checkbox"/> Colisão carro x moto <input type="checkbox"/> Queda de moto <input type="checkbox"/> Atropelamento por: _____ <input type="checkbox"/> Colisão carro x carro <input type="checkbox"/> Capotamento <input type="checkbox"/> Outro: _____	<input type="checkbox"/> Responsável: _____
<input type="checkbox"/> F.A.F. <input type="checkbox"/> F.A.B. <input type="checkbox"/> Agressão Física <input type="checkbox"/> Afogamento <input type="checkbox"/> Queda - Altura aproximada: _____ <input type="checkbox"/> Soterramento / Desabamento <input type="checkbox"/> Choque Elétrico <input type="checkbox"/> Outro: _____	Hospital de Destino: _____
	<input type="checkbox"/> Responsável: _____
	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> AIDS <input type="checkbox"/> Alcoolismo <input type="checkbox"/> AVC <input type="checkbox"/> Convulsões <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Doença Cardíaca <input type="checkbox"/> Doença Infecto-contagiosa <input type="checkbox"/> Doença Mental <input type="checkbox"/> Doença Renal <input type="checkbox"/> Drogas <input type="checkbox"/> Hipertensão Arterial <input type="checkbox"/> Internamentos Anteriores <input type="checkbox"/> Problemas Respiratórios <input type="checkbox"/> Medicamentos de uso Contínuo
	Quais? _____

1. DADOS XÍTICOS P.A: <i>130x80</i> FC: _____ FR: <i>10</i> HGT: _____ SpO2 - S/O2: <i>98</i> SpO2 - C/O2: _____

EXAME CLÍNICO (SINTOMAS, QUEIXAS) - EVOLUÇÃO DO TÉCNICO EM ENFERMAGEM OU EVOLUÇÃO MÉDICA

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM:
Diagnósticos de Enfermagem: <i>des. morto + inabilitado</i>
Intervenções: <i>des. morto + inabilitado</i>
Evolução do Enfermeiro: <i>des. morto + inabilitado</i>
ORIENTAÇÃO DA REGULAÇÃO MÉDICA: <i>início regulares (DR. J. S. P.) foi intubado nádegas nro 6 14/76</i>





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA
Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES:

Paciente BERTO RENAN SANTOS MARTINS	BAE 1037485	Data/Hora Entrada 27/10/2017 18:13:33	Data Baixa
Data de nascimento 01/08/1997	Idade 20	Sexo Masculino	CNS
Mãe MARILENE DA SILVA SANTOS			
Endereço DOUTOR GALILEU DI BELL, 460	Bairro JOÃO PAULO II	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ELIVALDO SALES DE TOLEDO	Nº Cons. Regional 1873/PB
Data/Hora Classificação 27/10/2017 18:13:33		Data/Hora Prescrição 27/10/2017 18:40:13	
Convenio SUS	Nº Matrícula		Senha

Anamnese

paciente vítima de acidente, levando a contusão no punho direito, cotovelo esquerdo e região lombar . demais regiões sem anormalidades.

CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE COTOVELO ESQUERDO

RADIOGRAFIA DE PUNHO DIREITO (AP + LATERAL + OBLICUA)

RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

Dr. Elivaldo S. Toledo
033.0019-0
Especialista em Ortopedia
ELIVALDO SALES DE TOLEDO
(1873/PB)

BERTO RENAN SANTOS MARTINS





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA
Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES:

Paciente BERTO RENAN SANTOS MARTINS	BAE 1037485	Data/Hora Entrada 27/10/2017 18:13:33	Data Baixa
Data de nascimento 01/08/1997	Idade 20	Sexo Masculino	Telefone de Contato (83) 998643597
Mãe MARILENE DA SILVA SANTOS			
Endereço DOUTOR GALILEU DI BELL, 460	Bairro JOÃO PAULO II	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ARAO SANTOS DE ALENCAR	Nº Cons. Regional 7967/PB
Data/Hora Classificação 27/10/2017 18:13:33		Data/Hora Prescrição 27/10/2017 20:18:47	
Convênio SUS	Nº Matrícula		Senha

Anamnese

PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO HA 3 HORAS COM DOR EM COTOVELO ESQUERDO + PUNHO DIREITO
COTOVELO DIREITO: DOR A EXTENSÃO + DOR A PRONOSUPINAÇÃO
PUNHO DIREITO : DOR A MOBILIDADE, NVC SEM ALTERAÇÕES
RX PUNHO DIREITO: RADIOGRAFIA REALIZADO COM A TALA, COM FRATURA DE RADIO DISTAL
RX COTOVELO (NÃO REALIZADO PERFIL CORRETAMENTE) COM FRATURA DE COLO DO RADIO
CD; REPETIR RX PUNHO DIREITO + TC COTOVELO ESQUERDO

MEDICAÇÃO

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., AGORA

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE PUNHO DIREITO (AP + LATERAL + OBLIQUE)

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO COTOVELO ESQUERDO

Conduta

Em observação

Ver NCR
ARAO SANTOS DE ALENCAR
(7967/PB)

BERTO RENAN SANTOS MARTINS



Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA
Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES:

Paciente BERTO RENAN SANTOS MARTINS	BAE 1037485	Data/Hora Entrada 27/10/2017 18:13:33	Data Baixa 2017-10-27 23:28:48.0
Data de nascimento 01/08/1997	Idade 20	Sexo Masculino	CNS
Mãe MARLENE DA SILVA SANTOS			
Endereço DOUTOR GALILEU DI BELL, 460	Bairro JOÃO PAULO II	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional ARAO SANTOS DE ALENCAR	Nº Cons. Regional 7867/PB
Data/Hora Classificação 27/10/2017 18:13:33		Data/Hora Prescrição 27/10/2017 23:28:55	
Convênio SUS	Nº Matrícula		Senha

Anamnese

PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO HA 3 HORAS COM DOR EM COTOVELO ESQUERDO + PUNHO DIREITO

COTOVELO DIREITO: DOR A EXTENSÃO + DOR A PRONOSUPINAÇÃO

PUNHO DIREITO : DOR A MOBILIDADE, NVC SEM ALTERAÇÕES

RX PUNHO DIREITO: RADIOGRAFIA REALIZADO COM A TALA, COM FRATURA DE RADIO DISTAL.

RX COTOVELO (NÃO REALIZADO PERFIL CORRETAMENTE) COM FRATURA DE COLO DO RADIO

CD: REPETIR RX PUNHO DIREITO + TC COTOVELO ESQUERDO

TC COTOVELO : FRATURA COLO DO RADIO COM DESVIO ACEITAVEL

RX PUNHO FRATURA COM TRAÇO ARTICULAR, POREM SEM DESVIO

CD: ORIENTO PACIENTE SOBRE TTO CIRURGICO POR SER BILATERAL, POREM O MESMO OPTOU POR TRATAMENTO CONSERVADOR

PROCEDIMENTO

TALA AXILO PALMAR, (OBSERVAÇÕES: BILATERAL)

Conduta

Alta médica

Alta Hospitalar

Usuário
ARAO SANTOS DE ALENCAR

Motivo de Alta
ALTA HOSPITALAR

Data e Hora
27/10/2017 23:28:48

Observações

ARAO S de Alencar
Assistente TTR 14049
Assistente TTR 22061

ARAO SANTOS DE ALENCAR
(7967/PB)





Dr. Silvaldo Sales de Toledo
CRM: 1873

GOVERNO
DA PARAÍBA

RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome		Data de	Idade	Sexo	Nº	Data Prescrição
BERTO RENAN SANTOS MARTINS		01/08/1997	20	MASCULINO	1037485	27/10/2017 18:40:13
Motivo do Atendimento		Setor		Posto de Trabalho	Leito	Prescrição válida a
ACIDENTE DE MOTOCICLETA						27/10/2017 18:40:13

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Armazenamento
1 PARECER ORTO	0.0							

Dr. Silvaldo Sales de Toledo
CRM: 1873

Assinatura e Carambola Profissional

ELIVALDO SALES DE TOLEDO

CRM: 1873

27 de Outubro de 2017

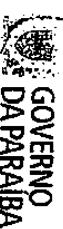




Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090
PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº	Data Prescrição
BERTO RENAN SANTOS MARTINS		01/08/1997	20	MASCULINO	1037485		27/10/2017 20:18:47
Motivo do Atendimento				Posto de Trabalho			
ACIDENTE DE MOTOCICLETA				Leito			Prescrição válida a

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Apazigramento
1 TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML)	100,0	ML		E.V.		AGORA		

27 de Outubro de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

ARAO SANTOS DE ALENCAR
CRM: 7967

(Handwritten signature of the physician)





RUA ORESTES LISBOA, SAN - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de Nascimento	Idade	Sexo	Nº	Data Prescrição
BERTO RENAN SANTOS MARTINS	01/08/1997	20	MASCULINO	1037485	27/10/2017 18:40:13
Motivo do Atendimento	Setor	Posto de Trabalho			Prescrição válida a
ACIDENTE DE MOTOCICLETA					27/10/2017 18:40:13

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via da	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Apagamento
1 PARECER ORTO	0.0							

Dr. Elivaldo S. Toledo
27 de Outubro de 2017

Dr. Elivaldo S. Toledo
Assinatura e Câmbio do Profissional

ELIVALDO SALES DE TOLEDO

CRM: 1873



REQUISIÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM

Nome	Nº Boletim Emergência	Prontuário
BERTO RENAN SANTOS MARTINS	1037485	
Material a examinar		

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE COTOVELO ESQUERDO
RADIOGRAFIA DE PUNHO DIREITO (AP + LATERAL + OBLÍQUA)
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA


Dr. Silviano Toledo
27 de Outubro de 2017



REQUISIÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM

Nome	BERTO RENAN SANTOS MARTINS	
Data de	Nº Boletim Emergência	Prontuário
Material a examinar	EXAME DE IMAGEM RADIOGRAFIA DE PUNHO DIREITO (AP + LATERAL + OBLÍQUA) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO COTOVELO ESQUERDO	

EXAME DE IMAGEM
RADIOGRAFIA DE PUNHO DIREITO (AP + LATERAL + OBLÍQUA)
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO COTOVELO ESQUERDO

24 10 17
21 43
24 10 17

24 10 17
21 43
24 10 17
MARCÉLIO

24 10 17
21 43
24 10 17

27 de Outubro de 2017





Atendimento: 000000876976

Idade: 20 anos

Paciente: BERTO RENAN SANTOS MARTINS

Data: 27/10/2017

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO COTOVELO ESQUERDO

Técnica:

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

Análise:

Fratura da cabeça do rádio sem desalinhamento significativo de sua superfície articular.
Não há aumento significativo do líquido intra-articular.

Densificação (edema) de partes moles periarticulares .

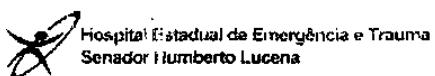
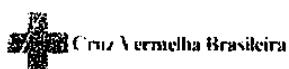
Grupamentos musculares com morfologia e coeficientes de atenuação preservados.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.

Este laudo foi liberado em 28/10/2017 08:50.

Dra. Galba L. O. Aquino
CRM: 5839





POSTO URPA

Endereço: URPA, S/N, NDA, JOAO PESSOA - PE, 88888888

Tel:

CNES: 1256678

Paciente BERTO RENAN SANTOS MARTINS	BAE 1040618	Data/Hora Entrada 10/11/2017 11:57:20	Data Baixa
Data de nascimento 01/08/1997	Idade 20	Sexo Masculino	CNS 70600712186745
Mãe MARILENE DA SILVA SANTOS			Prontuário 105332
Endereço DOUTOR GALILEU DI BELL, 460	Bairro JOÃO PAULO II	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente OUTROS	Motivo TRAUMA	Profissional ALECIO CRISTINO EVANGELISTA SANTOS BARCELOS	Nº Cons. Regional 7104/PB
Data/Hora Classificação 10/11/2017 12:06:04		Data/Hora Prescrição 26/11/2017 14:47:53	
Convênio SUS	Nº Matrícula		Senha

VOLUÇÃO MEDICA

EVOLUÇÃO

Descrição da evolução: Id : 20 anos Cirurgia proposta : NCR Paciente em tempo estável. Nega - dor torácica, bem como palpitação. Medicação : não Ecg : sinusal fc = 75 bpm Ap : nega - cardiopatia, alergia, tabagismo Ao exame EGB, afibril, eupneico Ar : mv+ Acv : RCR, s/s MMII : sem edema Conclusão : classe I (baixo risco).

Anamnese

TC COLUNA TORACOLOMBAR COM PARAFUSOS TOPICOS

CD: ALTA. ANALGESIA. RX EM 6 SEMANAS. ATESTADO 90 DIAS.

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: FRATURA L1 - ARTRODESE T12 L2)

Conduta

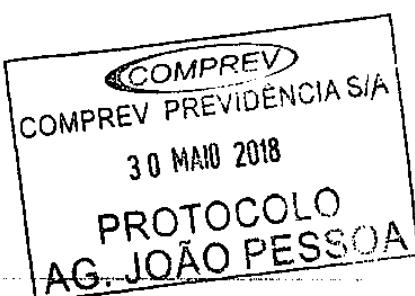
Alta médica

Dr. Alecio C. E. Santos Barcelos
Neurocirurgião
CRM-PB/7104

BERTO RENAN SANTOS MARTINS

ALECIO CRISTINO EVANGELISTA SANTOS BARCELOS
(7104/PB)

JOSE MIGUEL GONCALVES



Boletim registrado por: KELLY DE SOUZA BARBOSA em 10/11/2017 11:38:51





LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE Berto Renan Santos Martins

DATA DE NASCIMENTO 01/08/97

NOME DA MÃE Marilene Santos Martins

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 105332

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1040618

DATA DO ATENDIMENTO 10/11/17

HORA DO ATENDIMENTO 11:57

MOTIVO DO ATENDIMENTO Trauma

DIAGNÓSTICO (S) Fratura de L1

CID 10 S32.0

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, vítima de acidente de moto no dia 27/10/17, refere que desde então vem sentindo lombalgia, sem déficits de MML, sem outras queixas. Avaliado pela Neurocirurgia e internado para tratamento cirúrgico.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC coluna lombar

RESULTADOS DOS EXAMES:

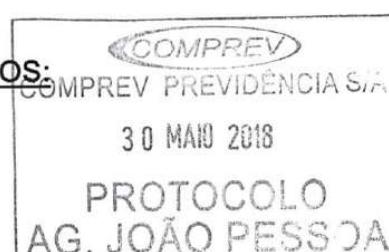
TC: fratura de L1, redução de 50% da altura do corpo vertebral

TRATAMENTO:

Artrodesse de coluna toraco-lombar x 2

ALTA HOSPITALAR: 26/11/17

DATA DA EMISSÃO: 27/02/18



Dr. Juan-Jaime Alcoba Arce
CRM: 3323/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1040618



Identificação do paciente				
ID 1224394	Nome BERTO RENAN SANTOS MARTINS			Sexo Masculino
Data de nascimento 01/08/1997	Idade 20 anos 3 meses 9 dias	Estado civil	Religião	Prontuário
Mãe MARILENE DA SILVA SANTOS	Pai JOSE BERTO MARTINS LOPES			
Escolaridade	Responsável (Parentesco) MAYARA DE ARAUJO GOMES - ESPOSO(A)			
DDD Móvel 83	Fone Móvel 998643597	DDD Fixo	Fone Fixo	
Tipo documento	Número documento	Nº Cns 708007824186745		
Local de procedência JOAO PAULO II		Type BAIRRO	UF PB	
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	CBO/R		
Endereço				
CEP 58076030	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro DOUTOR GALILEU DI BELL	
Número 460	Complemento		Bairro JOÃO PAULO II	
Admissão				
Data e Hora 10/11/2017 11:57:20	Número da pulseira 1000006132971	Convênio SUS		
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica			
Classificação de risco	Origem do paciente RESIDENCIA			
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento TRAUMA	Detalhe do acidente OUTROS		
Indicadores e Transporte				
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não	
Meio de transporte CARRO PARTICULAR	Quem transportou			
Sinais Vitais				
PA X mmHg	P脉	Temperatura		
Exames complementares				
Ralo X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor [] ECG [] Ultrasongrafia []
Dados clínicos				
Diagnóstico				
Atendido por KELLY DE SOUZA BARBOSA				Tempo 01 min 31seg

Imprimir

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA SIA
30 MAIO 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena**CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA**

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente BERTO RENAN SANTOS MARTINS	BAE 1040618	Data/Hora Entrada 10/11/2017 11:57:20	Data Baixa
Data de nascimento 01/08/1997	Idade 20	Sexo Masculino	CNS 706007824186745
Mãe MARILENE DA SILVA SANTOS			Telefone de Contato (83) 998843597
Enderço DOUTOR GALILEU DI BELLIS, 460	Bairro JOÃO PAULO II	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente OUTROS	Motivo TRAUMA	Profissional GLACEANNE TORRES MAMEDE BOMFIM	Nº Cons. Regional 5926/PB
Data/Hora Classificação 10/11/2017 12:06:04		Data/Hora Prescrição 21/11/2017 20:52:27	
Convênio SUS	Nº Matrícula		Senha

Anamnese

ATURA EXPLOSÃO L1, SEM DÉFICIT.

CD: SOLICITO RADIOGRAFIA DA COLUNA LOMBO-SACRA AP + PERFIL

AGUARDA RNM DA COLUNA LOMBO-SACRA

PROVÁVEL CIRURGIA 23/11 OU 24/11 (DR ALÉCIO) A DEPENDER DA CHEGADA DO EXAME DE RNM

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: FRATURA L1 - EXAME EM ORTOSTASE)

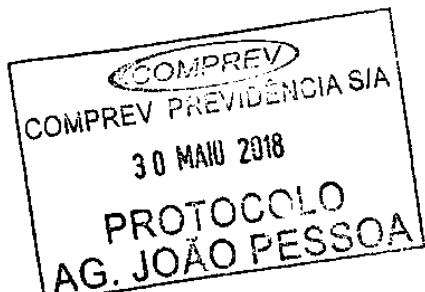
Conduta

Em observação

Dr. Alécio C. E. Santos Barcelos
Neurocirurgião
CRM-PB 7104

BERTO RENAN SANTOS MARTINS

GLACEANNE TORRES MAMEDE BOMFIM
(5926/PB)



Boletim registrado por: KELLY DE SOUZA BARBOSA em 10/11/2017 11:56:51



Assinado eletronicamente por: JULIANA BRAVO DE ARRUDA SCHERMANN - 20/06/2019 21:37:07
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062021370752200000021523172>
 Número do documento: 19062021370752200000021523172

Num. 22169803 - Pág. 3



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

AREA AMARELA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, , JOAO PESSOA - PB, 58031090
 Tel: 32165700
 CNES: 454554

Paciente BERTO RENAN SANTOS MARTINS	BAE 1040618	Data/Hora Entrada 10/11/2017 11:57:20	Data Saída
Data de nascimento 01/08/1997	Idade 20	Sexo Masculino	CNS 709007824186745
Mae MARILENE DA SILVA SANTOS	Prontuário		
Endereço DOUTOR GALILEU DI BELL, 460	Bairro JOÃO PAULO II	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente OUTROS	Motivo TRAUMA	Profissional TOMAS CATAO MONTE RASO	Nº Cons. Regional 7742/PB
Data/Hora Classificação 10/11/2017 12:06:04		Data/Hora Prescrição 10/11/2017 12:33:44	
Convênio SUS	Nº Matrícula		Senha

Anamnese

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO NO DIA 27/10.
 REFERE QUE DESDE ENTÃO VEM SENTINDO LOMBALGIA.
 SEM DEFÍCITS DE MMII
 SEM CERVICALGIA
 SEM DISTURBIOS ESFINCTERIANOS
 AO EXAME:
 BEG, CONSCIENTE, ORIENTADO
 SEM DEFÍCITS
 ASIA - E
 TC COL LOMBAR:
 FRATURA DE L1 COM RETROPAULSAO DO MURO POST E REDUÇÃO > 50% DA ALTURA DO CORPO VERT
 CD: INTERNAÇÃO PARA PROGRAMAÇÃO CIRURGICA

DIÉTA

DIETA, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 500,0 ML VIA E.V, 1X AO DIA, DURANTE 24 HORA(S)

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, DURANTE 8 HORA(S)

Diluir

BROMOPRIDA 10MG (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H

Diluir

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), DIUIR 2,0 ML

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 12/12H, DURANTE 12 HORA(S)

Diluir

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), DILUIR 100,0 MG

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 40,0 ML VIA E.V., 1X AO DIA, DURANTE 60 MIN(S)

Diluir

OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE (FRASCO/AMPOLA), DILUIR 40,0 MG

DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, VIT.B6, GLICOSE, D-FRUTOSE, ADMINISTRAR 1,0 AMPOLA VIA E.V, 6/6H, (OBSERVAÇÕES: SE NÁUSEAS E/OU VÔMITOS)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 12/12H

Diluir

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), DILUIR 100,0 MG

CUIDADOS

CABECEIRA ELEVADA A 30°

OBSERVAÇÃO DA CONSCIÊNCIA

AFERIR PA E FC

HGT 6/6HS

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA

EXAME LABORATORIAL

CREATININA

UREIA - SORO

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A

30 MAIO 2018

PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

Boletim registrado PELO DR. JOSÉ DA CUNHA BARBOSA em 10/11/2017 11:58:51



Assinado eletronicamente por: JULIANA BRAVO DE ARRUDA SCHERMANN - 20/06/2019 21:37:07

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062021370752200000021523172

Número do documento: 19062021370752200000021523172

Num. 22169803 - Pág. 4

COAGULOGRAMA COMPLETO

PROTEÍNA C REATIVA (PCR)

POTASSIO

SODIO - SORO

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA DORSAL

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA SI/CONTRASTE

CID10

Código	Descrição
R52.0	Dor aguda

Conduta

Em observação

BERTO RENAN SANTOS MARTINS

TOMAS CATAO MONTE RASO

(CRM: 7742/PB)





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

POSTO I B

Endereço: INTERNO, S/N, , JOAO PESSO - PB, 11111111

Tel:

CNES: 454547

Paciente BERTO RENAN SANTOS MARTINS	BAE 1040618	Data/Hora Entrada 10/11/2017 11:57:20	Data Baixa
Data de nascimento 01/08/1997	Idade 20	Sexo Masculino	CNS 706007824186745
Mãe MARILENE DA SILVA SANTOS			Telefone de Contato (83) 998643597
Endereço DOUTOR GALILEU DI BELL, 460	Bairro JOÃO PAULO II	Município JOAO PESSOA	Prontuário 105332
Acidente OUTROS	Motivo TRAUMA	Profissional DANIEL ESPINDOLA RONCONI	Nº Cons. Regional 7423/PB
Data/Hora Classificação 10/11/2017 12:06:04		Data/Hora Prescrição 24/11/2017 15:03:52	
Convênio SUS	Nº Matrícula		Senha

EVOLUÇÃO MEDICA

EVOLUÇÃO

Descrição da Evolução Id : 20 anos Cirurgia proposta : NCR Paciente em tempo estável. Nega - dor torácica, bem como palpitação. Medicação : não Ecg : sinusal, fc = 75 bpm Ap : nega - cardiopatia, alergia, tabagismo Ao exame EGB, afebril, eupneico Ar : mv+ Acv : RCR, s/ss MMII : sem edema Conclusão : classe I (baixo risco).

Anamnese

MEDICAÇÃO

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 4,0 ML VIA E.V., 6/6H, (OBSERVAÇÕES: DILUIR EM 20ML DE ABD EV)

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., 12/12H, (OBSERVAÇÕES: DILUIR EM 100ML DE SF 0,9%)

CEFAZOLINA SODICA 1G (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 1,0 MG VIA E.V., 8/8H, POR 2 DIA(S) (OBSERVAÇÕES: DILUIR EM 100ML DE SF 0,9%)

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 6/6H, (OBSERVAÇÕES: DILUIR EM 100 ML DE SF 0,9% SE DOR REFRATÁRIA)

ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA, ADMINISTRAR 40,0 ML VIA S.C., 1X AO DIA, (OBSERVAÇÕES: CIAR AMANHÃ (25/11) AS 8H DA MANHÃ)

Conduta

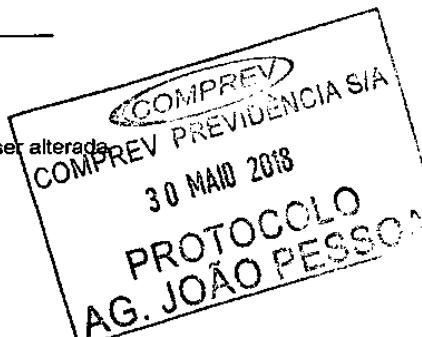
Em observação

Daniel E. Ronconi
Neurocirurgia
CRM: 7423

BERTO RENAN SANTOS MARTINS

DANIEL ESPINDOLA RONCONI
(CRM: 7423/PB)

JOSE MIGUEL GONCALVES



Após realizar a ASSINATURA de uma prescrição ou IMPRIMIR, ela não poderá mais ser alterada.

Finalizar | Imprimir | Reimprimir boleto



Assinado eletronicamente por: JULIANA BRAVO DE ARRUDA SCHERMANN - 20/06/2019 21:37:07
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062021370752200000021523172>
Número do documento: 19062021370752200000021523172

Num. 22169803 - Pág. 7



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

POSTO URPA

Endereço: URPA, S/N, NDA, JOAO PESSOA - PB, 88888888

Tel:

CNES: 1256678

Paciente BERTO RENAN SANTOS MARTINS	BAE 1040618	Data/Hora Entrada 10/11/2017 11:57:20	Data Baixa
Data de nascimento 01/08/1997	Idade 20	Sexo Masculino	CNS 706007824186745
Mãe MARILENE DA SILVA SANTOS			Prontuário 105332
Endereço DOUTOR GALILEU DI BELL, 460	Bairro JOÃO PAULO II	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente OUTROS	Motivo TRAUMA	Profissional ALECIO CRISTINO EVANGELISTA SANTOS BARCELOS	Nº Cons. Regional 7104/PB
Data/Hora Classificação 10/11/2017 12:06:04	Data/Hora Prescrição 26/11/2017 14:47:53		
Convênio SUS	Nº Matrícula		Senha

'EVOLUÇÃO MEDICA**EVOLUÇÃO**

Descrição da Evolução	Id : 20 anos Cirurgia proposta : NCR Paciente em tempo estável. Nega - dor torácica, bem como palpitacão. Medicacão : não Ecg : sinusal, fc = 75 bpm Ap : nega - cardiopatia, alergia, tabagismo Ao exame EGB, afebril, eupneico Ar : mv+ Acv : RCR, s/ss MMII : sem edema Conclusão : classe I (baixo risco).
------------------------------	--

Anamnese

TC COLUNA TORACOLOMBAR COM PARAFUSOS TOPICOS

CD: ALTA. ANALGESIA. RX EM 6 SEMANAS. ATESTADO 90 DIAS.

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: FRATURA L1 - ARTRODESE T12 L2)

Conduta

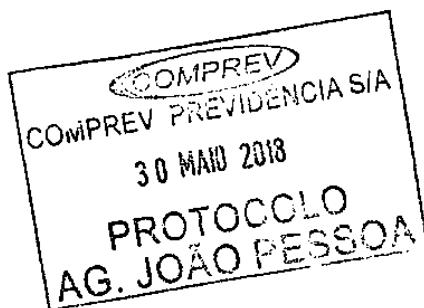
Alta médica

Dr. Alecio C. E. Santos Barcelos
Neurocirurgião
CRM-PB/104

BERTO RENAN SANTOS MARTINS

ALECIO CRISTINO EVANGELISTA SANTOS BARCELOS
(7104/PB)

JOSE MIGUEL GONCALVES



Boletim registrado por: KELLY DE SOUZA BARBOSA em 10/11/2017 11:58:51



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

POSTO URPA

Endereço: URPA, S/N, NDA, JOAO PESSOA - PB, 88888888

Tel:

CNES: 1256678

Paciente BERTO RENAN SANTOS MARTINS	BAE 1040618	Data/Hora Entrada 10/11/2017 11:57:20	Data Baixa
Data de nascimento 01/08/1997	Idade 20	Sexo Masculino	CNS 706007824186745
Mãe MARILENE DA SILVA SANTOS			Telefone de Contato (83) 998643597
Endereço DOUTOR GALILEU DI BELL, 460	Bairro JOÃO PAULO II	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente OUTROS	Motivo TRAUMA	Profissional ALECIO CRISTINO EVANGELISTA SANTOS BARCELOS	Nº Cons. Regional 7104/PB
Data/Hora Classificação 10/11/2017 12:06:04	Data/Hora Prescrição 26/11/2017 08:35:47		
Convênio SUS	Nº Matrícula		Senha

EVOLUÇÃO MEDICA**EVOLUÇÃO**

Descrição da Evolução	Id : 20 anos Cirurgia proposta : NCR Paciente em tempo estável. Nega - dor torácica, bem como palpitação. Medicamento : não Ecg : sinus, fc = 75 bpm Ap : nega - cardiopatia, alergia, tabagismo Ao exame EGB, afebril. Eupneico Ar : mv+ Acv : RCR, s/ss MMII : sem edema Conclusão : classe I (baixo risco).
------------------------------	--

AnamneseFRATURA DE COLUNA L1, EM EXPLOSÃO
2 PO ARTRODESE T12L1L2

SEM INTERCORRÊNCIAS

CD: TC COLUNA TORACOLOMBAR. PROVAVEL ALTA HOJE.

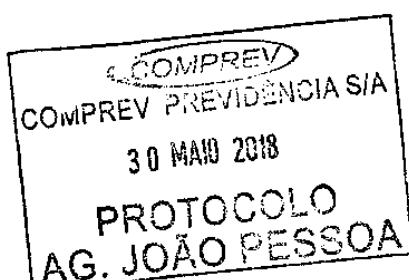
EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA S/ CONTRASTE, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: ARTRODESE T12 L2)

Conduta

Em observação

Dr. A. C. S. Santos Barcelos
26/11/2017 08:35:47 7104

BERTO RENAN SANTOS MARTINS**ALECIO CRISTINO EVANGELISTA SANTOS BARCELOS**
(: 7104/PB)**JOSE MIGUEL GONCALVES**

Boletim registrado por: KELLY DE SOUZA BARBOSA em 10/11/2017 11:58:51



Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

INTERNO, S/N -
CNES: 454547 - Tel.:

Impresso por: DANIEL
ESPINDOLA RONCONI
Em: 24/11/2017 15:04:40

Paciente BERTO RENAN SANTOS MARTINS	Boletim de Atendimento 1040618	Data/Hora Entrada 10/11/2017 11:57:20	Data/Hora Saída	
Data de nascimento 01/08/1997	Idade	Sexo Masculino	CNS 706007824186745	Prontuário 105332
Tempo de Internação		Convênio SUS		Plantão DIURNO

Evolução do Paciente (DANIEL ESPINDOLA RONCONI - 24/11/2017 14:56:02)

Evolução do Paciente

Descrição da evolução:

#NCR

Paciente submetido a artrodese toraco lombar T12-L2, com implante de 5 parafusos pediculares, 5 bloqueadores e 2 hastes

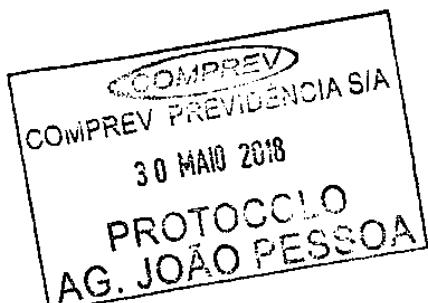
Ato sem intercorrências.

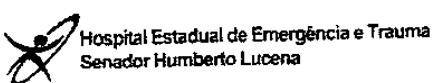
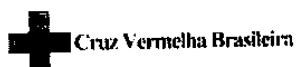
Seção: AREA VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA 10
Profissional responsável pela informação: DANIEL ESPINDOLA RONCONI

Número Conselho: 7423



Daniel E. Ronconi
Neurocirurgia
CRM 7423





AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2778696 - Tel.: 8332165700

Impresso por: THAISE
ELLEN DE MOURA AGRA
Em: 23/11/2017 09:35:00

Paciente BERTO RENAN SANTOS MARTINS	Boletim de Atendimento 1040618	Data/Hora Entrada 10/11/2017 11:57:20	Data/Hora Saída	
Data de nascimento 01/08/1997	Idade	Sexo Masculino	CNS 706007824186745	Prontuário 105332
Tempo de Internação		Convênio SUS		Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (THAISE ELLEN DE MOURA AGRA - 23/11/2017 09:34:45)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

DESCRÍÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#NCR

TRM TORACOLOMBAR -FRATURA L1

ACIDENTE DE TRANSITO EM 27/10

ECG 15 SEM DEFICIT MOTOR

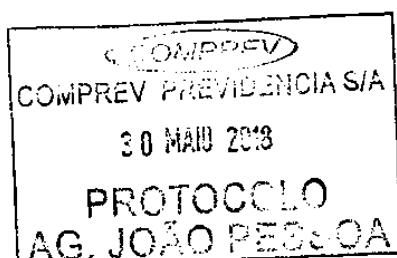
TC COLUNA : Fratura compressiva no platô superior do corpo vertebral de L1, com retropulsão do Muro posterior medindo 0,8 cm.

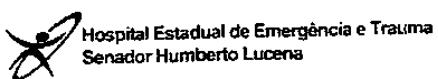
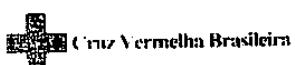
E fratura também do platô superior do corpo vertebral de D12 sem retropulsão do Muro posterior.

AGUARDA RNM COLUNA (HOJE) PARA DEFINIÇÃO DE CONDUTA - *Avanços lento* CRM 5247

Seção: AREA VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA 10
Profissional responsável pela informação: THAISE ELLEN DE MOURA AGRA

Número Conselho: 5247





AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2778696 - Tel.: 8332165700

Impresso por: THAISE
ELLEN DE MOURA AGRA
Em: 22/11/2017 09:43:13

Paciente BERTO RENAN SANTOS MARTINS	Boletim de Atendimento 1040618	Data/Hora Entrada 10/11/2017 11:57:20	Data/Hora Saída	
Data de nascimento 01/08/1997	Idade	Sexo Masculino	CNS 706007824186745	Prontuário 105332
Tempo de Internação		Convênio SUS		Plantão DIURNO

Evolução do Paciente (THAISE ELLEN DE MOURA AGRA - 22/11/2017 09:43:06)

Evolução do Paciente

Descrição da Evolução:

#NCR

TRM TORACOLOMBAR -FRATURA L1

ACIDENTE DE TRANSITO EM 27/10

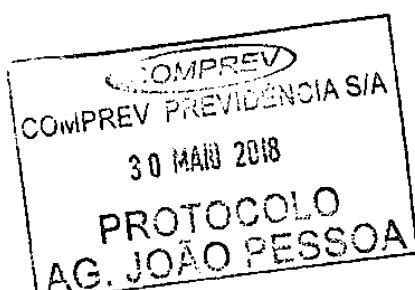
ECG 15 SEM DEFICIT MOTOR

TC COLUNA : Fratura compressiva no platô superior do corpo vertebral de L1, com retropulsão do Muro posterior medindo 0,8 cm.
E fratura também do platô superior do corpo vertebral de D12 sem retropulsão do Muro posterior.

AGUARDA RNM COLUNA (HOJE) PARA DEFINIÇÃO DE CONDUTA

Seção: AREA VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA 10
Profissional responsável pela informação: THAISE ELLEN DE MOURA AGRA

CRM 5247
Neurocirurgia
Dra. Thaíse Ellen de Moura Agra
Número Conselho: 5247





AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2778696 - Tel.: 8332165700

Impresso por: THAISE
ELLEN DE MOURA AGRA
Em: 21/11/2017 08:05:54

Paciente		Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
BERTO RENAN SANTOS MARTINS		1040618	10/11/2017 11:57:20	
Data de nascimento 01/08/1997	Idade	Sexo Masculino	CNS 706007824186745	Prontuário 105332
Tempo de Internação		Convênio SUS		Plantão DIURNO

Evolução do Paciente (THAISE ELLEN DE MOURA AGRA - 21/11/2017 08:05:49)

Evolução do Paciente

Descrição da evolução:

#NCR

FRATURA L1

Paciente evolui com bom estado geral

Ao exame
ECG=15/15
Sem déficits motores

cd. Aguarda programação cirúrgica
Discuto caso com Dr. Alécio, que orienta solicitar uma Rm de coluna toraco lombar para melhor proposta terapêutica

Seção: ÁREA VERDE ENF 36 Leto: LEITO EXTRA 10
Profissional responsável pela informação: THAISE ELLEN DE MOURA AGRA

Número Conselho: 5247





AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNPJ: 2778696 - Tel.: 8332165700

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

Paciente		Boleto de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
BERTO RENAN SANTOS MARTINS	1040618	10/11/2017 11:57:20		
Data de nascimento	Idade	Sexo	CNS	Pronutrião
01/08/1997		Masculino	708007824166745	105332
Tempo de Internação		Convenhio		Plantão
		SUS		DIURNO

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (THAISE ELLEN DE MOURA AGRA - 20/11/2017 11:46:42)

Evolução do paciente

Descrição da evolução:

#NCR

Fratura L1

Paciente evolui com bom estado geral

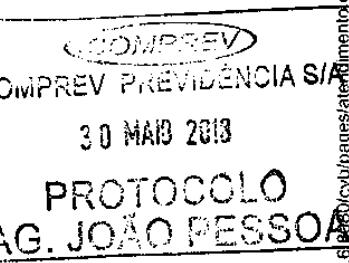
Ao exame:
ECG=15/15
Sem déficits motores

cd. Aguarda programação cirúrgica
Discusso caso com Dr. Alécio, que orienta solicitar uma Rm de coluna toraco lombar para melhor proposta terapeutica

lego: AREA VERDE-FNE-36 - setor: LEITO EXTRA 10
oficial responsável pela informação: THAISE ELLEN DE MOURA AGRA

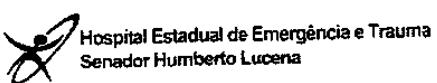
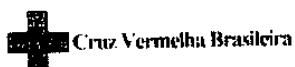
Impresso por: THAISE ELLEN DE MOURA
AGRA
Em: 20/11/2017 11:47:11

Número Conselho: 5247



30 MAIS 2013

G. PROTOCOLO
JOÃO PESSOA



AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 6121221 - Tel.:

Impresso por: DANIEL
ESPINDOLA RONCONI
Em: 19/11/2017 11:31:16

Paciente BERTO RENAN SANTOS MARTINS	Boletim de Atendimento 1040618	Data/Hora Entrada 10/11/2017 11:57:20	Data/Hora Saida
Data de nascimento 01/08/1997	Idade	Sexo Masculino	CNS 706007824186745
Tempo de Internação		Convênio SUS	Prontuário 105332

Evolução do Paciente (DANIEL ESPINDOLA RONCONI - 19/11/2017 11:30:15)

Evolução do Paciente

Descrição da evolução:

#NCR

Fratura L1

Paciente evolui com bom estado geral

Ao exame

ECG=15/15

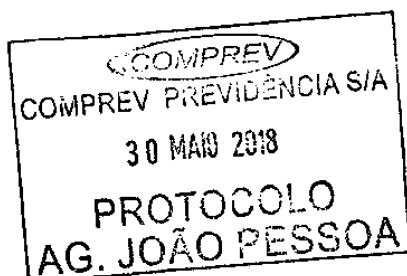
Sem déficits motores

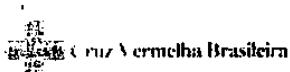
cd. Aguarda programação cirúrgica
Discuto caso com Dr. Alécio, que orienta solicitar uma Rm de coluna toraco lombar para melhor proposta terapêutica

Seção: AREA VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA 10
Profissional responsável pela informação: DANIEL ESPINDOLA RONCONI

Número Conselho: 7423

*Daniel E. Ronconi
Neurocirurgia
CRM 7423*





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2778696 - Tel.: 8332165700

Impresso por: DANIEL
ESPINDOLA RONCONI
Em: 18/11/2017 12:03:55

Paciente BERTO RENAN SANTOS MARTINS		Boleto de Atendimento 1040618	Data/Hora Entrada 10/11/2017 11:57:20	Data/Hora Saída
Data de nascimento 01/08/1997	Idade	Sexo Masculino	CNS 706007824186745	Prontuário 105332
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plantão DIURNO	

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (DANIEL ESPINDOLA RONCONI - 18/11/2017 12:00:02)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

Descrição da evolução:

#NCR

FRATURA L1

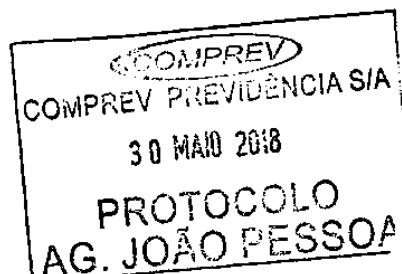
Paciente evolui com bom estado geral

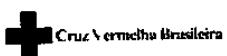
Ao exame
ECG=15/15
Sem déficits motores

cd. Aguarda programação cirúrgica

Seção: AREA VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA 10
Profissional responsável pela informação: DANIEL ESPINDOLA RONCONI

Daniel Espindola
Assinatura
CRM 7423
Número Conselho: 7423





Paciente BERTO RENAN SANTOS MARTINS	Boleto de Atendimento 1040618	Data/Hora Entrada 10/11/2017 11:57:20	Data/Hora Saída
Data de nascimento 01/08/1987	Idade	Sexo Masculino	Prontuário 105332
Tempo de Internação		Convênio SUS	Plano DIURNO

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (JOSE LOPES DE SOUSA FILHO - 17/11/2017 10:23:36)

RISCO CIRÚRGICO

RISCO CIRÚRGICO:

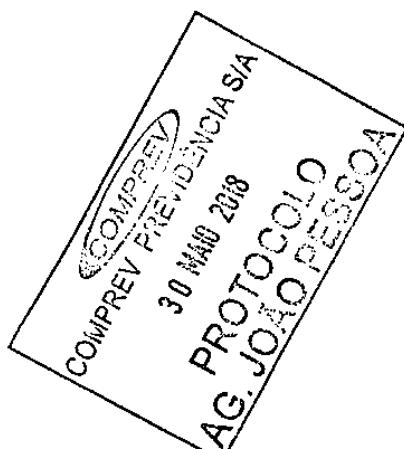
#fratura l1

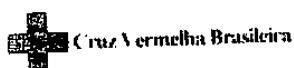
#asia e

#eguarda programação cirúrgica

Seção: AREA VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA 10
Profissional responsável pela informação: JOSE LOPES DE SOUSA FILHO

Número Conselho: 6676





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 6121221 - Tel.:



Impresso por: JOSE
LAVOISIER FEITOSA NETO
Em: 16/11/2017 14:14:28

Paciente BERTO RENAN SANTOS MARTINS	Boletim de Atendimento 1040618	Data/Hora Entrada 10/11/2017 11:57:20	Data/Hora Saída	
Data de nascimento 01/08/1997	Idade	Sexo Masculino	CNS 706007824186745	Prontuário 105332
Tempo de Internação		Convênio SUS		Plantão DIURNO

Evolução do Paciente (JOSE LAVOISIER FEITOSA NETO - 16/11/2017 14:14:18)

Evolução do Paciente

Descrição da evolução:

#FRATURA L1

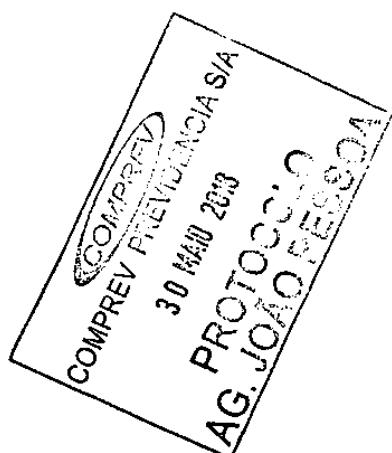
#ASIA E

#AGUARDA PROGRAMAÇÃO CIRURGICA

Seção: AREA VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA 10
Profissional responsável pela informação: JOSE LAVOISIER FEITOSA NETO

Número Conselho: 7030

Dr. Lavoisier Feitosa Neto
Neurointervencionista Endovascular
Neurocirurgião CEM-PB 7030





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454554 - Tel.: 8332165700

Impresso por: GUSTAVO
VICTOR NEVES PORTO
Em: 13/11/2017 12:41:16

Paciente BERTO RENAN SANTOS MARTINS	Boletim de Atendimento 1040618	Data/Hora Entrada 10/11/2017 11:57:20	Data/Hora Saída	
Data de nascimento 31/08/1997	Idade	Sexo Masculino	CNS 706007824186745	Prontuário 105332
Tempo de Internação		Convênio SUS		Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO - 13/11/2017 12:40:53)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

Descrição da evolução:

#FRATURA L1

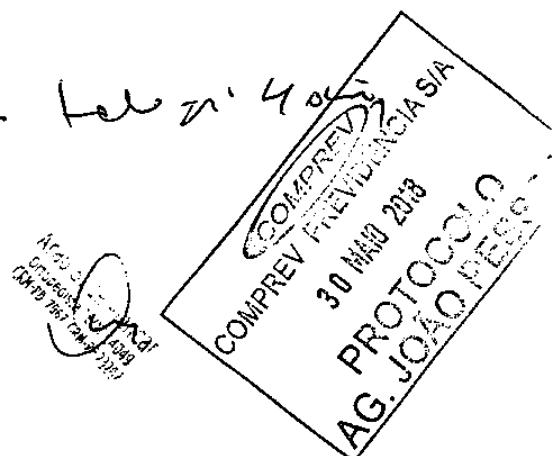
#ASIA E

#AGUARDA PROGRAMAÇÃO CIRURGICA

Seção: AREA VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA 10
Profissional responsável pela informação: GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO


Número Conselho: 7650

27/11/2017
Rx nro 01 d^o ①
Rx nro 02 d^o ① 17 d^o.
Rx 03.
Rx nro 04 d^o 40.





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena
AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454554 - Tel.: 8332165700



Impresso por: GUSTAVO
VICTOR NEVES PORTO
Em: 12/11/2017 11:04:08

Paciente BERTO RENAN SANTOS MARTINS	Boletim de Atendimento 1040618	Data/Hora Entrada 10/11/2017 11:57:20	Data/Hora Saída	
Data de nascimento 01/08/1997	Idade	Sexo Masculino	CNS 706007824186745	Prontuário 105332
Tempo de Internação		Convênio SUS		Plantão DIURNO

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO - 12/11/2017 11:03:30)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

Descrição da evolução:

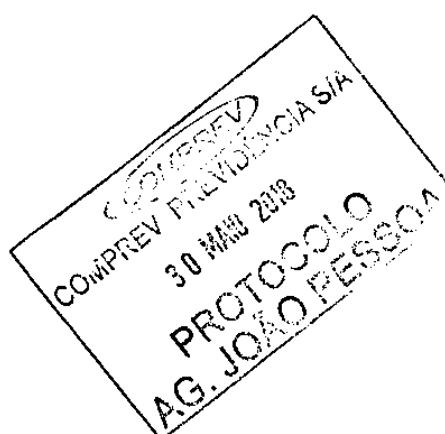
#FRATURA L1

#ASIA E

#AGUARDA PROGRAMAÇÃO CIRURGICA

Seção: ÁREA VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA 10
Profissional responsável pela informação: GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO

Número Conselho: 7650



Crav. Veneza/Brasileiro

Av. Presidente Vargas, 1000
CEP 59010-000 - Belo Horizonte - MG

Av. ORESTES LISSOVA, 8-Nº
CEP: 31245-654 - Tel. e fax: 3121-5700

GOVERNO
DO ESTADO DE MINEIRAS
DE MINEIRAS

Impresso por: GUSTAVO
NEVES PORTO
Data: 11/06/2019 11:36:25

Data/Hora Saída

Nome do Paciente	Salão de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
JOSEIAN SANTOS MARTINS	19-0618	10/11/2017 11:37:26	
Idade	Sexo:	CNS	Programado
57	Masculino	766607624189735	11:36:25
Convênio			Plantão
SUS			DRPNC

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO - 11/11/2017 11:36:25)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

INSCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO

ABERTURA L

4ASIA E

REGISTRA PROGRAMAÇÃO CIRURGICA

Seção: AREA VERDE ENF 36 - Leito: LEITO EXTRA 16
P-001 (Responsável): Gustavo Victor Neves (GUSTAVO VICTOR NEVES PORTO)

Assinado eletronicamente por: JULIANA BRAVO DE ARRUDA SCHERMANN - 20/06/2019 21:37:07

COMPREV
COMPREV PREVIDENCIAS
30 MAIO 2018
PROTÓCOLO
AG. JOAO PESSOA



Assinado eletronicamente por: JULIANA BRAVO DE ARRUDA SCHERMANN - 20/06/2019 21:37:07
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062021370752200000021523172
Número do documento: 19062021370752200000021523172

Num. 22169803 - Pág. 23



RELATÓRIO DE CIRURGIA

OL.



HOSPITAL

Nome: Berto Renan santos BE/Prontuário: 1040618
 Idade: 20a Sexo: Masculino Feminino Cor: _____ Data: 29/11/17
 Clínica/Setor: Nervos EMP: _____ LR: _____
 Cirurgia: Artrodesis de coluna T12 - L1-L2
 Cirurgião: Dr Alécio 1º Assistente: Dr Daniel Roncon
 2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
 Instrumentador: Gustavo Anestesista: _____
 Tipo de Anestesia: Geral Horário: Início 12:30 Término 14:30

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fratura explorada</u>	<u>S32</u>

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Artrodesis de coluna torácico-lombar x 2</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: Sim Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: Sim Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

Enfermaria Terapia Intensa Residência Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM: _____



Dr. Alécio J. Santos Santos
 Neurol. Cirurgião
 CRM-PB 7104

João Pessoa, 24/11/17

F(NG).ASCIR.009-I





RELATÓRIO DE CIRURGIA



DESCRÍÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

Decúbito ventral
Arropado e anti-sírese
Aproximado da camisa estéril

Incisão:

Paranuediana bilateral

Abordagem de Wiltse bilateral

Achados:

Conduta:

- Paroxismo de perafuso medi collaris T12, L1, L2 e T12, L2 direito (mediulo L1 direito patinado) com auxílio de raioscópios.
- Fixação clavicular (02), bloquadores (05)
- Distração T12 L1 direito
- Travamento dos bloquadores.
- Ressecção de hemostase.

Vancorinome 1g em pó no sítio cirúrgico

Fechamento:

Sutura por planos
anatômico

Observação:

(TM).

Dr. Alcides Santos Barreiros
Neurocirurgião
CRM-PB 7104

João Pessoa, 24/11/17

Médico/CRM:

F(NG).ASCIR.009-1

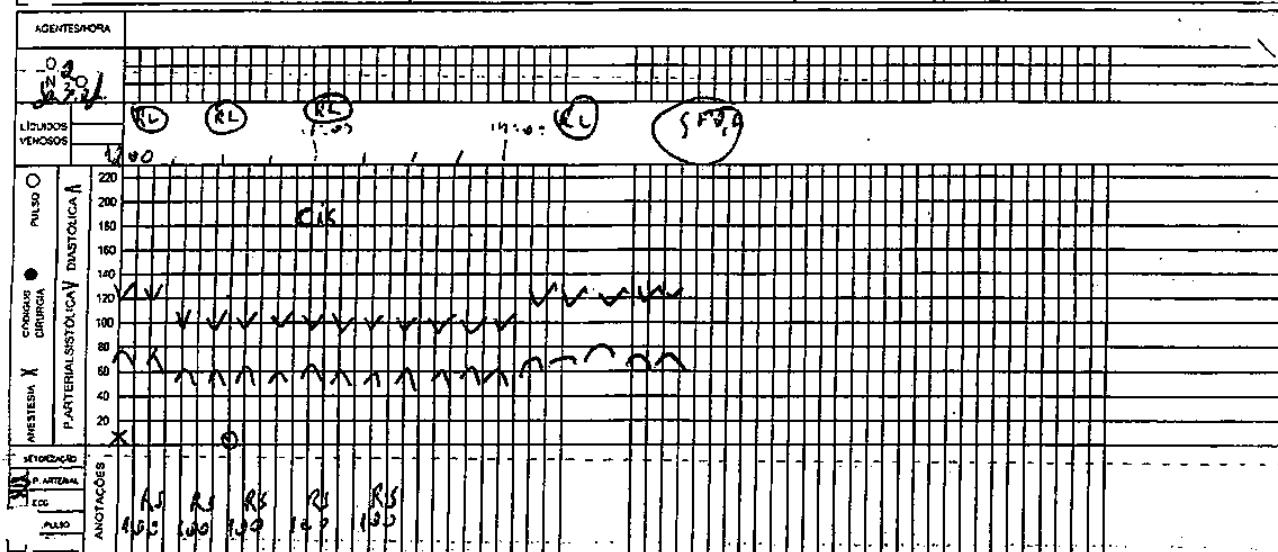


FICHA DE ANESTESIA



DATA: 24/11/17 PRONTUÁRIO: 1040618

PACIENTE: BERTO RENAN S. MARTINS		SEXO: M	COR: BR	IDADE: 21	
PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	GRUPO SANGUÍNEO
ESTADO GERAL <input checked="" type="checkbox"/> BOM ()REGULAR ()MAU ()PÉSSIMO		RISCO CIRÚRGICO <input checked="" type="checkbox"/> BOM ()REGULAR ()MAU ()PÉSSIMO			
EXAMES COMPLEMENTARES					
AP. RESPIRATÓRIO		AP. CIRCULATÓRIO			
AP. DIGESTIVO		ESTADO MENTAL		DROGAS EM USO	
PRÉ-ANESTÉSICO DOSE/HORA F		ESTADO FÍSICO (ASA) I			
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO FRATURA DG - VÉRTÉBRA (L1)					
CIRURGIA REALIZADA ARTRODESE COLUMNA TORACO-LOMBAR					
JURURGÃO Dr. ALCÍDIO	AUXILIARES Dr. DAMIÃO				
INÍCIO DA ANESTESIA 12:00	TÉRMINO DA ANESTESIA 15:00		DURAÇÃO DA ANESTESIA 3h		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO		QUANT. DE CH.	VALORES R\$		
ESTÉSISTA		CPF	CRM-PB		



<input checked="" type="checkbox"/> ANESTESIA GERAL		<input type="checkbox"/> RAQUIDIANA	<input type="checkbox"/> EPIDURAL	<input type="checkbox"/> BLOQ.PLEXO	<input type="checkbox"/> BLOQ.NERVOS	<input type="checkbox"/> OUTROS	
TÉCNICA ROM, PR oxigenado (70%100% inalável) 11-12-12-14							
LÍQUIDOS		MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO					
GLICOSE		1 Fenfluram 100	11 Atropina 1				
NACL		2 Propofol 200	12 Morfina 1-2				
SANGUE		3 Citratado 10	13				
RINGER		4 Lactato 60	14				
TOTAL		5 Glucosamina 10	15				
DESTINO DO PACIENTE		6 Oxigenio 3	16				
<input type="checkbox"/> APT	<input type="checkbox"/> ENFERMARIA	7 Urgência 10	17				
<input type="checkbox"/> UTI	<input type="checkbox"/> RESIDÉNCIA	8 Máscaras 2	18				
<input type="checkbox"/> OUTROS		9 Fluotil 150	19				
		10 Mizolastina 25	20				
COMPREV F. 30 MAIO 2018							
PROTÓCOLO AG. JOAO FERREIRA							
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES							
Dr. Milton H. L. Nishina							
Assinatura do Anestesiologista							
CPF: 610.000.000-00 CRM-PB 00000000000000000000							
F. (NG) ASCIR 026-1							



Agenda de Salas Cirúrgicas



Visita Pré Anestésica

DATA: 25/11/17

PRONTUÁRIO: 1000016

NOME DO PACIENTE: Gilma Renan Santos Mota
Idade: 20 Sexo:
Patologia principal: Artrite de Reuma Terciária
Cirurgia: TFC arreugado Anestesia proposta: General

1828748

8

1100563

Patología principal: arteritis

1000 2

Pathology
Surgery

۱۰۰

SIM	NÃO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
Dor no peito, angina?				Diabetes?	
infarto? [] <3M [] 3-6M [] >6M				Doença da tireoide?	
Pressão alta?				Mudança no hábito miccional?	
Sopro, febre reumática?				Modificação no apetite?	
Arritmia, taquicardia: [] espontânea				Queimação, azia. H. de hista. dor?	
nos esforços: [] pequ. [] médios				Náuseas, vômitos? (cor:)	
Edema de MML: [] Tardé [] Verão				Mudança no hábito intestinal?	
Dispneia de decúbito []				Alteração na cor das fezes?	
nos esforços: [] pequ. [] médios				Perda de peso s/dieta?	
Ashima bronquite:				Hepatite, ictericia, malária, Chagas?	
Tosse catarro? (cor)				Anemia?	
Fumante: há anos. Parou há				Sangramento? (onde?)	
Desmaios, tonturas?				Hematomas manchas roxas?	
Convulsões, abalos, tremores?				Gripe, febre, recente?	
-za muscular, miopatia?				Está ou pode estar grávida? (DUM:)	
-za nas juntas, artrite, collagenose?				Tem problema de surdes, visão?	
Problema de coluna?				Teve febre alta quando foi operado?	
Epilepsia social				Recebeu Transf.sanguine? Há	
Alcoólatra há anos. Parou há				Acetja transf.sanguine numa emergência?	

Dasas importantes da Agromercado do EEA

Cinética / Aterosclerose / Previsão / Complicações

Metacommunity (District)

beginnered
Term 0 Negro. Negro

EXAME FÍSICO

Peso: 70,5 - Altura: 170 - PA: 120/80 - P: 72 - Hidratação: desidratado

Coração: regular, suspeito disp. (ausc. - cianótico) - pulmões: - esterco: cianótico

Auscultação: -

Dentadura/protese (infértil) (móvel/lívida) - Dentes: *desgastados*

Aspiração: normal - Ausculta: -

Pescoco: normal - curto

Levava extensão do pescoco

Normal: limitada

Urticárias: 1/2 - 1/2 - Edema: óbvio, extenso, ligeiro e 1/2 - 1/2

Anotar de preferência exames com < 01 ano					
Exames Subsidiários - DATA 10/11/77					
Hb =	215	Ht =	38,6	Glic =	Cx =
Na =	133	K =	3,0	TC =	TS =
Piac =	2500	Uro =	0000		
Consg. I	Normal	I	Alterado	TT =	TP = 73,4 TPA = 26,2
R ^o torax	/	/	/		
ECG	/	/	/		

RETORNOS: [] NÃO [] SIM Motivos: [] Exames complementares [] Encaminhado p/Clínica Qual: _____

MEDICO Roberto Ciratello Neto

Se o paciente tiver Ritonavir) preencher "CONDICIA FINAL" e "PROBLEMAS GRANDES" APENAS SEmpre - Ritonavir ou seu uso.

CONDUTA FINA: liberado para cirurgia
DATA: Reavaliar na internação - motivo(s)
 Reavaliar na SO - motivo(s)
 SO IMPERDÍVEL - motivo(s)

RESPOSTA: PRESENTE ABSENTES

2020 RELEASE UNDER E.O. 14176

Assinado eletronicamente por: JULIANA BRAVO DE ARRUDA SCHERMANN - 20/06/2019 21:37:07
<http://pjeb.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=190620213707522000002152317>
Número do documento: 1906202137075220000021523172

Núm. 22169803 - Pág. 29



**Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0833314-57.2019.8.15.2001

DECISÃO

Vistos, etc.

Trata-se de AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT, ajuizada por BERTO RENAN SANTOS MARTINS, já qualificado, em face da SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., igualmente já singularizada.

No caso concreto dos autos, o autor é domiciliado no bairro João Paulo II do Município de João Pessoa, ao passo que a promovida é domiciliada na cidade do Rio de Janeiro/RJ, Todavia, conforme o disposto na Resolução nº 55/2012, do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, o retro citado João Paulo II se encontra sob a jurisdição do Fórum Distrital.

Acerca da matéria, é consabido que a competência traçada pelas normas que **disciplinam a organização judiciária do Estado** ostenta **caráter absoluto**, em virtude da sua natureza **funcional**, podendo ser apreciada a qualquer momento, frise-se.

Com efeito, a distribuição da competência entre o Foro Central e os Foros Regionais possui natureza de ordem pública e de caráter absoluto, visando à organização do serviço forense a fim de propiciar a melhor e mais célere prestação jurisdicional.

Destarte, reconheço a incompetência desta 1ª Vara Cível para processar e julgar os presentes autos, determinando que sejam estes remetidos ao Fórum Regional de Mangabeira, para distribuição, observada a devida compensação.

JOÃO PESSOA, 25 de junho de 2019.

Josivaldo Félix de Oliveira

Juiz de Direito





**PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DA CAPITAL**

**4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA
Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa/PB
CEP: 58.013-520, Telefone: (83)3238-6333**

ATO ORDINATÓRIO (CÓDIGO DE NORMAS JUDICIAL - CGJ-TJPB)

Nº DO PROCESSO: 0833314-57.2019.8.15.2001

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: BERTO RENAN SANTOS MARTINS

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

De acordo com as prescrições do Código de Normas Judicial da Corregedoria Geral de Justiça, que delega poderes ao Analista/Técnico Judiciário para a prática de atos ordinatórios e de administração, INTIMO a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, *juntar a simulação da guia de custas*, necessária para análise do pedido de gratuidade, consoante §3º do art. 1º da PORTARIA CONJUNTA - TJPB/CORREGEDORIA GERAL nº 02/2018, datada de 28/11/2018, publicada no DJE de 30/11/2018.

João Pessoa/PB, 18 de julho de 2019.

ELIELTON ALVES DA SILVA
Técnico Judiciário



Assinado eletronicamente por: ELIELTON ALVES DA SILVA - 18/07/2019 14:14:22
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071814142032900000022135313>
Número do documento: 19071814142032900000022135313

Num. 22817658 - Pág. 1

SEGUE PETIÇÃO EM ANEXO.



Assinado eletronicamente por: JULIANA BRAVO DE ARRUDA SCHERMANN - 22/07/2019 16:25:53
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19072216255357200000022205485>
Número do documento: 19072216255357200000022205485

Num. 22892567 - Pág. 1

Excelentíssimo(a) Senhor(a) Doutor(a)
Juiz(a) de Direito da 4^a Vara Regional de Mangabeira (PB)

Processo nº 0833314-57.2019.8.15.2001

BERTO RENAN SANTOS MARTINS, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA C/C REPARAÇÃO DE DANOS MATERIAIS - SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT**, ambos qualificados na exordial, vem por sua procuradora que esta subscreve, em atendimento ao despacho ID 22817658, apresentar a simulação da guia das custas judiciais, justificando o pleito de gratuidade processual requerido pelo promovente, que se encontra em situação de extrema pobreza.

Em tempo, insta destacar, que o objeto dessa demanda é comprovar as sequelas definitivas do promovente. Lesões essas que resultaram na completa impossibilidade do autor realizar qualquer atividade laborativa, acentuando ainda mais sua situação de pecúnia.

Sendo assim, se reitera o pedido formulado pelo autor quando a concessão do benefício da justiça gratuita, por ser pobre na forma da lei.

Nestes termos,
Pede e espera DEFERIMENTO.

João Pessoa, 22 de julho de 2019.

JULIANA BRAVO DE ARRUDA SCHERMANN
OAB/PB 22.039



Assinado eletronicamente por: JULIANA BRAVO DE ARRUDA SCHERMANN - 22/07/2019 16:25:54
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19072216255402400000022205522>
Número do documento: 19072216255402400000022205522

Num. 22892804 - Pág. 1

 <p>Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98</p>			<p>Número do boleto: 200.7.19.20007/01</p> <p>Data de emissão: 22/07/2019</p>
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65	<p>Data de vencimento: 31/07/2019</p>
<p>Número da guia: 200.2019.620007 Tipo da Guia: Custas Prévias</p> <p>Detalhamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Custas Processuais: R\$ 1.009,40 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35 <p>Observações:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo. 			<p>UFR vigente: R\$ 50,47</p> <p>Conta FEJPA: 1618-7228.039-6</p> <p>Parcela: 1/1</p> <p>Valor total: R\$ 1.213,25</p> <p>Desconto total: R\$ 0,00</p>
<p>866400000125 132509283181 520190731205 071920007011</p> 			<p>Valor final: R\$ 1.213,25</p>

 <p>Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98</p>			<p>Número do boleto: 200.7.19.20007/01</p> <p>Data de emissão: 22/07/2019</p>
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65	<p>Data de vencimento: 31/07/2019</p>
<p>Número da guia: 200.2019.620007 Tipo de Guia: Custas Prévias</p> <p>Detalhamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Custas Processuais: R\$ 1.009,40 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35 <p>Observações:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo. 			<p>UFR vigente: R\$ 50,47</p> <p>Conta FEJPA: 1618-7228.039-6</p> <p>Parcela: 1/1</p> <p>Valor total: R\$ 1.213,25</p> <p>Desconto total: R\$ 0,00</p>
<p>866400000125 132509283181 520190731205 071920007011</p> 			<p>Valor final: R\$ 1.213,25</p>

 <p>Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98</p>			<p>Número do boleto: 200.7.19.20007/01</p> <p>Data de emissão: 22/07/2019</p>
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65	<p>Data de vencimento: 31/07/2019</p>
<p>Número da guia: 200.2019.620007 Tipo de Guia: Custas Prévias</p> <p>Detalhamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Custas Processuais: R\$ 1.009,40 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35 <p>Observações:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo. 			<p>UFR vigente: R\$ 50,47</p> <p>Conta FEJPA: 1618-7228.039-6</p> <p>Parcela: 1/1</p> <p>Valor total: R\$ 1.213,25</p> <p>Desconto total: R\$ 0,00</p>
<p>866400000125 132509283181 520190731205 071920007011</p> 			<p>Valor final: R\$ 1.213,25</p>





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 200.2019.620007

Data Vencimento: 31/07/2019

Data Emissão: 22/07/2019

Comarca: Joao Pessoa

Classe: ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65

Promovente: BERTO RENAN SANTOS MARTINS

Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Valor da Causa: R\$ 13.500,00

Despesas Processuais: R\$ 0,00

Custas: R\$ 1.009,40

Taxa: R\$ 202,50

Total da Guia: R\$ 1.211,90

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

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLOAMENTO DA AÇÃO.



Assinado eletronicamente por: JULIANA BRAVO DE ARRUDA SCHERMANN - 22/07/2019 16:25:54
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19072216255448100000022205776>
Número do documento: 19072216255448100000022205776

Num. 22892808 - Pág. 2



ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE JOÃO PESSOA
4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

decisão

PROCESSO Nº 0833314-57.2019.8.15.2001

AUTOR: BERTO RENAN SANTOS MARTINS

RÉU: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Vistos, etc.

Trata-se de ação de cobrança de seguro obrigatório (DPVAT), proposta por **BERTO RENAN SANTOS MARTINS**, em face de **Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A**, ambos devidamente qualificados nos autos.

Em decisão de ID: 22212957, a 1ª Vara Cível da Capital declinou da competência para processar e julgar a demanda, considerando o domicílio do autor, no bairro João Paulo II, fora dos limites de sua jurisdição do Fórum Cível da Capital (Resolução n. 55/2012, do TJ/PB).

Ocorre que a especificidade do caso – **cobrança de seguro DPVAT** – não se confunde com a competência estabelecida no Código de Defesa do Consumidor (domicílio do autor ou do réu), sendo cabível a observância da súmula 540, do egrégio Superior Tribunal de Justiça:

Na ação de cobrança do seguro DPVAT, constitui faculdade do autor escolher entre os foros do seu domicílio, do local do acidente ou ainda do domicílio do réu. (Súmula 540, SEGUNDA SEÇÃO, julgado em 10/06/2015, D.J.e 15/06/2015)

Assim, é entendimento firme no STJ que a parte não está obrigada a propor a demanda no foro do seu domicílio ou do réu, sendo, na verdade, faculdade processual com o fito de facilitar a defesa de seus interesses em Juízo.

Conforme se depreende dos autos, mormente da leitura do boletim de ocorrência em ID 22169802 - Pág. 6, o evento danoso/acidente ocorreu na Av. Umbuzeiro, Picanha de Ouro, bairro de Manaíra, nesta Capital, portanto, fora do âmbito de competência desta Vara Regional.

Preceitua o art. 1º, da Resolução nº 55/2012 do TJ/PB, in verbis:

“Art. 1º - A jurisdição das Varas Regionais e dos Juizados Especiais Regionais Mistas de Mangabeira será exercida nos limites territoriais dos bairros de Água Fria, Anápolia, Bancários, Barra de Gramame, Cidades dos Colibris, Costa do Sol, Cuiá, Ernesto Geisel, Funcionários II, III e IV, Grotão, Jardim Cidade Universitária, Jardim São Paulo, João Paulo II, José Américo, Mangabeira, Muçumagro, Paratibe, Penha, Planalto da Boa Esperança e Valentina Figueiredo”.

Sendo possível ao autor escolher pelo seu domicílio, o domicílio do réu ou o local do evento danoso e, não se admitindo a declaração de ofício da incompetência relativa,



entendo que deve ser mantida a distribuição inicialmente realizada, por sorteio, e, em assim sendo, visando uma efetiva prestação jurisdicional e, com fito de evitar maiores prejuízos às partes, **DECLINO** da competência para processar e julgar a presente demanda, determinando o imediato retorno dos autos ao juízo de origem (1^a Vara Cível).

Remetam, **IMEDIATAMENTE**, os autos ao Juízo competente (1^a Vara Cível).

Cumpra com urgência – Nesta data.

João Pessoa, 20 de novembro de 2019

Fernando Brasilino Leite
Juiz de Direito





**Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0833314-57.2019.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Diante da declaração de pobreza prestada pela parte autora, que por ela responde civil e criminalmente, **defiro os benefícios da assistência judiciária**.

Nas ações de cobrança de DPVAT, dificilmente ocorre acordo antes de realizada a perícia, a audiência de conciliação pode ser postergada para momento posterior ao da perícia, fazendo-se adaptações no procedimento que conduzam à máxima efetividade dos atos processuais e à maior celeridade do processo. Assim, deixo de marcar audiência prévia de conciliação.

Cite-se o réu para contestar no prazo de 15 dias, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial.

Da análise da inicial, já verifico a necessidade de prova pericial. **Nomeio perito o Dr. Antonio Vituriano, médico ortopedista, telefones (83) 99996-1529, (83) 3034-6219, e-mail: antoniovituriano@outlook.com. Fixo o valor dos honorários periciais no patamar de R\$ 200,00 (duzentos) reais em razão do convênio celebrado entre a Seguradoras e o TJPB.**

Assim, intime-se a parte ré para, no prazo de dez dias, depositar em conta judicial o valor designado, correspondentes aos honorários periciais. Não se realizando o depósito, serão considerados verdadeiros, salvo prova documental em contrário, os fatos aduzidos na inicial, pertinentes às lesões e sequelas sofridas pelo autor.

Após, intime-se o perito nomeado para dizer dia, hora e local para a realização do exame clínico para fins de perícia, que deve ser aprazado com antecedência de 60 dias, e fixando o prazo de 20 (vinte dias) para a entrega do laudo, a contar da data do exame clínico. Desde já, formulo os seguintes quesitos: 1- Quais as lesões sofridas pelo autor? 2- As lesões decorreram de acidente de veículo? 3- Essas lesões tornam algum membro ou função deficiente? 4- Totalmente ou em parte? 5 Em que percentual? 6- Das lesões resulta incapacidade para o trabalho ou incapacidade fisiológica? 7- A incapacidade é temporária ou permanente? 8- Das lesões resultam redução da capacidade laboral ou fisiológica? 9- A incapacidade, se parcial, é completa em relação à parte do corpo afetada ou é incompleta? 10- No caso de invalidez parcial incompleta, a repercussão da lesão é intensa (75% ou mais), média (50%), leve (25%) ou residual (10% ou menos)?

Intime-se a parte ré para indicar assistente técnico e apresentar outros quesitos diferentes dos formulados por este juízo, no prazo de contestação. A parte autora já teve tal oportunidade na inicial. Os quesitos devem ser apresentados em duas vias para serem entregues em secretaria, além da via de protocolo do advogado, sendo uma via para ficar no processo e outra via para ser remetida ao perito. Após apresentado o laudo, intimem-se as partes para se pronunciarem sobre



o mesmo, no prazo comum de 10 (dez) dias e informarem se têm interesse em audiência de conciliação, bem como expeça-se alvará para levantamento dos honorários periciais. Solicitada por ambas as partes audiência de conciliação, a secretaria apraze a audiência. Se somente uma parte ou nenhuma requerer a realização de audiência de conciliação, e cumpridas as diligências acima determinadas, tragam-me conclusos para sentença.

JOÃO PESSOA, 20 de abril de 2020.

Juiz(a) de Direito



Assinado eletronicamente por: JOSIVALDO FELIX DE OLIVEIRA - 21/04/2020 08:25:50
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20042108255029500000028861344>
Número do documento: 20042108255029500000028861344

Num. 30016516 - Pág. 2



**ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
1ª Vara Cível da Capital**

PROCESSO N° 0833314-57.2019.8.15.2001

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

[Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito]

AUTOR: BERTO RENAN SANTOS MARTINS

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

CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

De ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito do 1ª Vara Cível da Capital, fica Vossa Senhoria SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A, por seu representante legal, devidamente CITADO(A) por todos os atos do processo acima e para, querendo, contestar no prazo de 15 dias, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial. Da análise da inicial, já se verificou a necessidade de prova pericial. Assim, fique ainda INTIMADO da nomeação do perito conforme art. 465, NCPC, bem como para, no prazo de dez dias, depositar em conta judicial o valor correspondente aos honorários periciais, fixados no patamar de R\$ 200,00 (duzentos reais), em razão do Convênio nº 015/2014-TJ/PB celebrado entre a Seguradoras e o TJPB. Não se realizando o depósito, serão considerados verdadeiros, salvo prova documental em contrário, os fatos aduzidos na inicial, pertinentes às lesões e sequelas sofridas pelo autor, bem como para indicar assistente técnico e apresentar outros quesitos diferentes dos formulados por este juízo, no prazo de contestação.

JOÃO PESSOA-PB, 23 de abril de 2020.

Analista/Técnico Judiciário



Assinado eletronicamente por: WALESKA VIDAL LOPES - 23/04/2020 17:12:48
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20042317124746300000028942889>
Número do documento: 20042317124746300000028942889

Num. 30107665 - Pág. 1



Poder Judiciário da Paraíba

1ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

Número do Processo: 0833314-57.2019.8.15.2001

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Assunto: [Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito]

Polo ativo: AUTOR: BERTO RENAN SANTOS MARTINS

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

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que procedi com a notificação do perito conforme determinado. Dou fé.

Nomeação perito processo nº 0833314-57.2019.8.15.2001

De : 1ª VARA CÍVEL DE JOÃO PESSOA <jpaciv01@tjpb.jus.br>

Qui, 23 de abr de 2020
20:17

Assunto Nomeação perito processo nº 0833314-
: 57.2019.8.15.2001

Para : antoniovituriano@outlook.com

Dr. Antonio Vituriano de Abreu,

Notifico que o senhor foi nomeado perito nos autos do processo de nº 0833314-57.2019.8.15.2001, com o valor dos honorários periciais no patamar de R\$ 200,00 (duzentos) reais em razão do convênio celebrado entre as Seguradoras e o TJPB, a ser depositado pela parte ré.

Deste modo, informe se aceita o encargo de perito.

Fique intimado o perito nomeado para dizer dia, hora e local para a realização do exame clínico para fins de perícia, que deve ser aprazado com antecedência de 60 dias, e fixando o prazo de 20 (vinte dias) para a entrega do laudo, a contar da data do exame clínico. Desde já, formularei os seguintes quesitos: 1- Quais as lesões sofridas pelo autor? 2- As lesões decorreram de acidente de veículo? 3- Essas lesões tornam algum membro ou função deficiente? 4- Totalmente ou em parte? 5- Em que percentual? 6- Das lesões resulta incapacidade para o trabalho ou incapacidade fisiológica? 7- A incapacidade é temporária ou permanente? 8- Das lesões resultam redução da capacidade laboral ou fisiológica? 9- A incapacidade, se parcial, é completa em relação à parte do corpo afetada ou é incompleta? 10- No caso de invalidez parcial incompleta, a repercussão da lesão é intensa (75% ou mais), média (50%), leve (25%) ou residual (10% ou menos)?



Juízo de Direito da 1º Vara Cível da Capital.

JOÃO PESSOA, 23 de abril de 2020
WALESKA VIDAL LOPES



Assinado eletronicamente por: WALESKA VIDAL LOPES - 23/04/2020 17:29:32
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20042317293159500000028943435>
Número do documento: 20042317293159500000028943435

Num. 30108264 - Pág. 2