



Número: **0807885-40.2020.8.15.0001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

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

Última distribuição : **30/04/2020**

Valor da causa: **R\$ 4.725,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
EWERTON LIMA BARROS (AUTOR)		PATRICIO CANDIDO PEREIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
30277310	30/04/2020 10:44	Petição Inicial	Petição Inicial
30277347	30/04/2020 10:44	Ação DPVAT por invalidez - ewerton lima barros	Outros Documentos
30277345	30/04/2020 10:44	comprovante de negativa administrativa junto a lider	Documento de Comprovação
30277342	30/04/2020 10:44	procuração e outros	Procuração
30277341	30/04/2020 10:44	Documento pessoal e comprovante de residencia	Documento de Identificação
30277340	30/04/2020 10:44	boletim policial e DUT	Documento de Comprovação
30277339	30/04/2020 10:44	declaração do SAMU	Documento de Comprovação
30277336	30/04/2020 10:44	prontuario medico - HETDLGF (1)	Documento de Comprovação
30277335	30/04/2020 10:44	prontuario medico - HETDLGF (2)	Documento de Comprovação
30277334	30/04/2020 10:44	Guia de custas previas	Guias de Recolhimento/ Deposito/ Custas
30288242	30/04/2020 15:09	Despacho	Despacho
30322216	03/05/2020 00:57	Mandado	Mandado

em anexo - PDF



EXCELENTÍSSIMO(A) SR(A) DR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA _____ VARA CÍVEL
DA COMARCA DE **CAMPINA GRANDE/PARAIBA.**

-PEDIDO DE JUSTIÇA GRATUITA;
-PROCESSO NEGADO ADMINISTRATIVAMENTE JUNTO A SEGURADORA LIDER;

EWERTON LIMA BARROS, brasileiro, casado, técnico em informática, portador do RG nº 3.991.445 SSDS/PB, CPF nº 113.196.264-83, residente e domiciliado na RUA RENATA DO NASCIMENTO CRUZ, 495, SERROTÃO, CAMPINA GRANDE/PB, CEP.: 58.434-149, por intermédio de seu advogado e procurador *in fine* assinado, procuração anexa (doc. 01), **com endereço Profissional na Rua Santa Catarina, nº 833, Bairro da Liberdade, na Cidade de Campina Grande/PB, CEP.: 58.414-035, fone: (83) 98700-8099, E-mail: patricioadv@hotmail.com,** com fundamento na Lei nº 6.194/1974 e Código Civil, vem perante Vossa Excelência, promover a presente

**AÇÃO DE COBRANÇA
(DPVAT/ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO)
INVALIDEZ PERMANENTE**

Em face da **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ Nº 09.248.608/0001-04, podendo ser citada por intermédio de seu representante legal, na RUA DA ASSEMBLEIA, nº 100, 26º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP.: 20011-904,** expondo e requerendo ao final o seguinte:

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

Douto Julgador, é sabido que para que tenha eficácia o pedido de assistência judiciária gratuita, **nada basta além do simples pedido**, expondo a impossibilidade do constituinte em custear as despesas processuais, proferido em petição inicial. Assim apregoa a Lei de n.º 1.060, de 05.02.1950 do Código de Processo Penal em seu art. 4º *caput*, que nos diz o seguinte:

ART. 4º CAPUT: "A PARTE GOZARÁ DOS BENEFÍCIOS DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA, **MEDIANTE SIMPLES AFIRMAÇÃO**, NA PRÓPRIA PETIÇÃO INICIAL, DE QUE NÃO ESTÁ EM CONDIÇÕES DE PAGAR AS CUSTAS DO PROCESSO E OS HONORÁRIOS DE ADVOGADO, SEM PREJUÍZO PRÓPRIO OU DE SUA FAMÍLIA".

Assim, procura-se evitar que alguém tenha frustrada a busca ou a defesa de seus direitos em decorrência de sua condição social, ou por insuficiência de meios econômicos. Em resumo, a prestação de assistência judiciária visa a assegurar duas garantias fundamentais: a igualdade de todos e o acesso a Justiça.

-PRELIMINARMENTE:



**-DO REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO JUNTO A LIDER - NEGATIVA -
SUSPENSÃO DO PRAZO PRESCRICIONAL PELO PERIODO QUE TRAMITOU
ADMINISTRATIVAMENTE:**

A parte autora REQUEREU ADMINISTRATIVAMENTE O SEGURO DPVAT, através do sinistro
Nº 3190572902, e teve seu pedido NEGADO.

Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradonalider.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 05. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

LIDER
Seguros Líder

Rio de Janeiro, 08 de Abril de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190572902 Vítima: EWERTON LIMA BARROS

Data do Acidente: 15/07/2019 Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), EWERTON LIMA BARROS

-DOS FATOS:

O promovente foi vítima de acidente automobilístico, fato verificado no dia **15 DE JULHO DE 2019**, no período da tarde, na Rua Capitão Joao Alves de Lira, no Bairro da Prata, nesta cidade de Campina Grande/PB.

O sinistro se deu quando o autor conduzia a motocicleta **HONDA POP 110i - COR VERMELHA - ANO 2016/2017 - PLACAS QFU 1476 PB**, e na referida Rua Capitão Joao Alves de Lira, nas proximidades da Defensoria Publica da União, foi abalroado por um veículo FIAT STRADA - COR BRANCA - PLACAS MNO 1254 BA, cujo condutor evadiu-se do local sem prestar assistência medica ao autor.

Tudo conforme BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL - VERSANDO SOBRE ACIDENTE DE TRÂNSITO anexado a inicial.

BOLETIM DE OCORRÊNCIA
Nº00209.01.2019.2.00.402

OCORRÊNCIA(S)

Suposto(s) Autor(es):

Tipificação 1: CPB ART. 135: OMISSÃO DE SOCORRO

Tipificação 2: LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO

Data da Ocorrência: 15/07/2019

Hora: 15:30:00

Forma da Comunicação: Verbal

Endereço: Rua Capitão João Alves de Lira, Prata, Campina Grande, PB.

Complemento: Cruzamento

Ponto de referência: Defensoria Pública da União




HISTÓRICO

Narra o noticiante que em data, horário e local acima registrados seu irmão EWERTON LIMA BARROS quando conduzia sua motocicleta de placa QFU-1476/PB foi atropelado por outro veículo automóvel Fiat Estada ano 2007, cor branca e de placa MNO-1254 de Juazeiro/BA, chassi *****95514; Que o condutor do veículo que atropelou EWERTON LIMA BARROS evadiu-se do local sem prestar nenhum socorro; Que Ewerton foi socorrido por uma ambulância do SAMU e levado para o hospital de Trauma, onde se encontra na área vermelha; Que o veículo de Ewerton Lima Barros encontra-se totalmente destruído, com perda total

Nada mais disse. Encerrado está o presente termo.

Campina Grande/PB, 15 de julho de 2019.


MAIRAM MOURA CASADO
Delegado(a) de Polícia Civil

O autor foi socorrido pelo SAMU, *in verbis*:

Declaramos para os devidos fins de direito que o **SAMU REGIONAL CG - 192** foi solicitado para prestar atendimento médico pré-hospitalar de urgência ao paciente conforme dados a seguir:

DATA: 15/7/2019	HORA: 15:40 HRS	ID Nº: 1787743
NOME: EWERTON LIMA BARROS		
QUEIXA: ACIDENTE DE TRÂNSITO		
LOCAL: RUA: CAPITÃO JOÃO ALVES DE LIRA - PRATA		
COMPLEMENTO: PROXIMO A CLINICA DR WANDERLEY		
CIDADE: CAMPINA GRANDE / PB		
DADOS DA REMOÇÃO		
Paciente removido para o Hospital de Emergencia e Trauma		

Devido a gravidade das lesões, o autor foi encaminhado para o **HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA DOM LUIS GONZAGA FERNANDES**, onde permaneceu internado por alguns dias. Vale ressaltar, que devido sinistro o autor sofreu vários traumas pelo corpo, em especial, **fratura nos ossos do braço esquerdo**, onde sofreu intervenção cirúrgica.

GOVERNO DA PARAIBA
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA DOM LUIS GONZAGA FERNANDES

ATENDIMENTO URGÊNCIA
PRONT (B.E) Nº 1944517 **CLASS. DE RISCO:**

HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA DOM LUIS GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Matvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 15/07/2019
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente: acolhimento

PACIENTE: EWERTON LIMA BARROS CEP: 58400002 Nascimento: 15/02/1994

Endereço: EDGAR BARBOSA DA COSTA Sexo: M Telefone: 991113086

Cidade: Campina Grande Idade: 025 Bairro: BODOCONGO III

Nome da Mãe: MARCIA ALVES DE LIMA RG: Nº: 209

Responsável: CPF: Profissão: TEC DE INFORMATICA

Estado Civil: Data de Atend: 15/07/2019 CNS: 3214152456

Motivo: ACIDENTE DE MOTO MOTO X CARRO Hora: 16:15:03 CONVÊNIO: SUS

OBS FICHA:





**GOVERNO
DA PARAÍBA**

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 15/07/2019

Paciente: EVERTON LIMA BARROS Idade: 025 N° ATEND: 1944517

ACIDENTE DE TRABALHO : NAO
DATA: 15/07/2019 HORA : 16:15:58

ESPECIALIDADE : CIRURGIA

MOTIVO : ACIDENTE DE MOTO
ESPECIFICAÇÃO DO MOTIVO : MOTO X CARRO

SINAIS VITAIS

DESTINO DO PACIENTE

RMF

Paciente vítima de acidente motociclístico. Encontrado no cenário, desorientado; extensas ferimentos em supercílio; região costal medial e palpebra (D); sem sinais de fratura em face.

Dr. Ricardo dos Santos Silva

Dr. O. Sutura.

Dr. por cuidados da NCR e ortopedia.

Sabendo da existência do seguro obrigatório DPVAT, aciona a PROMOVIDA para que fosse paga a respectiva apólice, pois todos os proprietários de veículos automotores pagam anualmente o seguro de acidentes pessoais obrigatório. A norma legal ainda determina que a seguradora terá o prazo de 15 (quinze) dias para o pagamento do DPVAT, **O QUE NA REALIDADE NÃO ACONTECE.**

Percebe-se, MM. Magistrado, que para o pagamento do seguro obrigatório só precisa SIMPLES PROVA DO ACIDENTE, bem como, que esta **seqüela foi decorrente de acidente automobilístico.** Senão vejamos, o que têm decidido nossos Tribunais Pátrios:

"34022772 - INDENIZAÇÃO - SEGURO - DPVAT - ACIDENTE DE TRÂNSITO - INVALIDEZ PERMANENTE - PROVA - Evidenciado nos autos as provas necessárias a demonstrar o acidente de trânsito e os danos permanentes na vítima, impõe-se o pagamento do seguro obrigatório DPVAT. (TAMG - AC 0315761-7 - 6ª Cív. - Rel. Juiz Dárcio Lopardi Mendes - J. 21.09.2000)"

RECURSO: 621/05 (PROC. 44-530/04) - SEGURO DPVAT - INVALIDEZ PERMANENTE - PERÍCIA TÉCNICA - INEXATIDÃO DO GRAU DE INVALIDEZ - DESNECESSIDADE - VALOR DA INDENIZAÇÃO

CIVIL - INDENIZAÇÃO - SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT - INVALIDEZ PERMANENTE - PERÍCIA TÉCNICA. INEXATIDÃO DO GRAU DE INVALIDEZ. DESNECESSIDADE. INCOMPETÊNCIA DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL REPELIDA. VALOR DA INDENIZAÇÃO CONSOANTE A LEI DE REGÊNCIA. 1) - Se os elementos de prova dos autos, aliados à verossimilhança da versão do ofendido e de outras provas documentais, fazem emergir claramente o nexo causal entre o fato, as lesões e suas conseqüências, desnecessária se torna a realização de perícia técnica, não havendo o que se falar em complexidade da matéria probante que pudesse afastar a competência do Juizado Especial Cível. 2) - Configurada de modo efetivo, a invalidez permanente, ainda que não tenha resultado privação para o exercício laboral, faz jus a vítima ao seguro obrigatório, em percentual correspondente à extensão da lesão, porquanto as normas que regem a matéria não exigem a inteireza da invalidez, ou uma certa medida da perda física, mas a contempla em qualquer grau em que se verifique, desde que se defina a proporção real entre o dano e o seu valor. 3) - O quantum da condenação fixado em salários mínimos não representa fator social de correção e sim base de quantificação do montante ressarcitório, não podendo ser limitada por atos administrativos normativos de hierarquia inferior. 4) - Recurso conhecido e improvido. (Relator Juiz MARCONI MARINHO, Julgado em 08 de junho de 2005).

-DO VALOR DEVIDO SEGUNDO DETERMINAÇÃO LEGAL:

A Lei nº. 6.194/74, que disciplina e rege o seguro obrigatório DPVAT, determina o pagamento da indenização às vítimas de acidente de trânsito, em casos de invalidez, conforme dispõe o art. 3º alínea b, determina o seguinte:



“Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada: (Redação dada pela Lei nº 11.945, de 2009). (Produção de efeitos).(...)

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e (Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007)” - grifamos

Além do mais, na Lei 11.945 de 2009, que alterou a Lei do DPVAT de nº 6.194/74, trouxe consigo uma tabela onde delimita já o percentual a ser pago, independente de percentual pericial, exigindo apenas a comprovação da lesão sofrida por profissional competente, tanto o é, que a Unidade de Medicina Legal não mais delimita tal percentual nos seus laudos, tomando como parâmetro a referida Lei.

Notadamente, a indenização coberta pelo Seguro DPVAT tem como fato gerador os danos pessoais advindos de acidente de trânsito ou daquele decorrente da carga transportada por veículo automotor terrestre, **não ostentando, portanto, vinculação exclusiva com a incapacidade laborativa, a qual encontra sua reparação no âmbito previdenciário.** Recentemente, o SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA, através da publicação do Recurso Especial 876.102 DF, PUBLICADO EM 01/02/2012, tem entendido:

RESPONSABILIDADE CIVIL. RECURSO ESPECIAL. SEGURO DPVAT. LEI 6.194/74. INCAPACIDADE PERMANENTE. CONCEITO E EXTENSÃO. DEFORMIDADE FÍSICA PERMANENTE LIMITADORA DA PRÁTICA DE ATIVIDADES COSTUMEIRAS.

1. O Seguro DPVAT tem a finalidade de amparar as vítimas de acidentes causados por veículos automotores terrestres ou pela carga transportada, ostentando a natureza de seguro de danos pessoais, cujo escopo é eminentemente social, porquanto transfere para o segurador os efeitos econômicos do risco da responsabilidade civil do proprietário em reparar danos a vítimas de trânsito, independentemente da existência de culpa no sinistro.

2. Em interpretação sistemática da legislação securitária (Lei 6.194/74), a "incapacidade permanente" é a deformidade física decorrente de lesões corporais graves, que não desaparecem nem se modificam para melhor com as medidas terapêuticas comuns, habituais e aceitas pela ciência da época.

3. A "incapacidade" pressupõe qualquer atividade desempenhada pela vítima - a prática de atos do cotidiano, o trabalho ou o esporte, indistintamente - e, por óbvio, implica mudança compulsória e indesejada de vida do indivíduo, ocasionando-lhe dissabor, dor e sofrimento.

4. No caso em exame, a sentença, com ampla cognição fático-probatória, consignou a deformidade física parcial e permanente do recorrente em virtude do acidente de trânsito, encontrando-se satisfeitos os requisitos exigidos pelo art. 5º da Lei 6.194/74 para configuração da obrigação de indenizar.

5. Recurso especial provido para reconhecer o direito do recorrente à indenização, restabelecendo a sentença inclusive quanto aos ônus sucumbenciais.

(REsp 876102/DF, Rel. Ministro LUIS FELIPE SALOMÃO, QUARTA TURMA, julgado em 22/11/2011, DJe 01/02/2012)

Destarte, em interpretação sistemática da legislação securitária de danos pessoais, a "incapacidade permanente" é a deformidade ou debilidade física decorrente de lesões corporais graves, que não desaparecem nem se modificam para melhor com as medidas terapêuticas comuns, habituais e aceitas pela ciência da época. É o que se infere das definições encontradas em consultas realizadas nos seguintes sítios oficiais:

a) da Superintendência de Seguros Privados - SUSEP: "perda, redução ou impotência funcional definitiva, total ou parcial, de membro ou órgão decorrente de acidente pessoal" (www.susep.gov.br);

b) do Seguro DPVAT: "a perda ou redução, em caráter definitivo, das funções de um membro ou órgão, em decorrência de acidente provocado por veículo automotor" (www.dpvatseguro.com.br).

Impende salientar que a aferição da extensão da perda ou redução das funções do membro ou órgão da vítima de acidente com veículo automotor ou carga transportada, é realizada com supedâneo em exame pericial e demais documentos comprobatórios, portanto, analisada nas instâncias ordinárias, as quais detêm ampla cognição fático-probatória para esse mister.



Não obstante, insta salientar que a "incapacidade" pressupõe qualquer atividade desempenhada pela vítima - a prática de atos do cotidiano, o trabalho ou o esporte, indistintamente -, o que, por óbvio, implica a mudança compulsória e indesejada de vida, ocasionando-lhe dissabor, dor e sofrimento. Destarte, caracterizada a deformidade física parcial e permanente do recorrente em virtude de acidente de trânsito, encontram-se satisfeitos os requisitos exigidos pela Lei 6.194/74 para que se configure o dever de indenizar, conforme art. 5º. Da referida Lei. Neste sentido, os seguintes julgados do Egrégio Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais:

"Ação de Cobrança - Preliminar - Carência de Ação - Rejeitada - Preliminar - Indeferimento da Inicial - Rejeitada - DPVAT - Invalidez Permanente - Comprovação - Indenização - Devida - Litigância De Má-Fé - Condenação Indevida - Honorários Advocatícios - Valor - Manutenção - Reforma Parcial Da R. Sentença. A cobrança judicial da indenização do seguro DPVAT não depende do prévio esgotamento da via administrativa pelo beneficiário, já que a Constituição Federal, em seu artigo 5º, inciso XXXV dispõe que a lei não excluirá da apreciação do Poder Judiciário lesão ou ameaça de direito. Devido o pagamento do seguro obrigatório garantido pela Lei n. 6.194/74, já que restou provado que a debilidade permanente do membro superior direito da parte apelada foi causada por acidente com veículo automotor terrestre. Inteligência do artigo 5º da Lei n. 6.194/74. Uma lesão permanente na vítima não pode ser quantificada de forma matemática, como se cada parte do corpo tivesse um determinado percentual de utilidade. Tal assertiva se mostra até mesmo imoral, porque afronta o fim social da imposição do seguro. Conforme já esposado, o corpo humano é como se fosse uma máquina na qual cada peça desempenhasse um papel vital e fundamental. Se uma destas peças se perde, o desempenho do corpo como um todo, resta fatalmente prejudicado. Daí porque não há como se quantificar a extensão da invalidez no caso de indenização devida em função do seguro obrigatório DPVAT. (...)" (Grifos nossos)

"Ação de Cobrança - Seguro Obrigatório - DPVAT - Invalidez Permanente - Comprovação - Valor da Indenização - Patamar Máximo - 40 Salários Mínimos - Previsão na Lei 6.194/74. Em se tratando de pedido relativo a seguro obrigatório, tendo a lesão sofrida em função de acidente automobilístico causado debilidade permanente, a indenização deve ser arbitrada no grau máximo disposto na legislação. O Conselho Nacional de Seguros Privados não detém competência para estabelecer o quantum indenizável, sendo certo que as portarias ou resoluções por ele editadas não podem alterar ou prevalecer sobre a lei federal que rege a matéria". (Grifos nossos)

Resta provado que a demandada deve pagar ao promovente a importância acima declinada, cujo valor deve ser devidamente corrigido monetariamente e acrescido de juros, desde a data do evento danoso, tomando-se como base a SÚMULA 54 DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA, *in verbis*:

"Os juros moratórios fluem a partir do evento danoso em casos de responsabilidade extra contratual".

O direito do promovente é LIQUIDO E CERTO, basta uma simples interpretação macroscópica para se vislumbrar com a concretividade do caso em tela.

-DO PEDIDO:

DIANTE O EXPOSTO, REQUER a Vossa Excelência de conformidade com a Lei 6.194/74, art. 3º, II, a PROCEDÊNCIA DA PRESENTE DEMANDA, para o fim de determinar que o promovido indenize o(a) promovente pela **DEBILIDADE PERMANENTE DO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO**, ocasionado por acidente de trânsito (DPVAT), no valor correspondente a **R\$ 4.725,00 (Quatro mil, setecentos e vinte e cinco reais)**, acrescidos de correção monetária plena e juros a base de 1%, retroativos a data do sinistro, ou seja, 15/07/2019, conforme a Súmula 54 do STJ, requerendo ainda:

1- Seja **citada a Promovida**, no endereço declinado na exordial, para contestar no prazo legal, sob pena de revelia e confissão, **com fundamento no Art. 246, I, do Novo Código de Processo Civil Pátrio (citação através de AR - Correios e Telégrafos);**



2- A parte demandante **desde já prescinde da audiência de conciliação**, haja vista, que na presente demanda é necessário a realização de PERICIA MEDICA NO(A) AUTOR(A). Assim, a realização da mesma se torna onerosa e sem êxito, tanto para as partes quanto para o Poder Judiciário, tudo conforme preceitua o artigo 319, VII, do NCPC;

3- Protesta provar o alegado por todos os meios de **provas em direito admitidos**, especialmente nas **provas documental, pericial, testemunhal que serão apresentadas independentemente de intimação, se assim for o entendimento do douto juiz;**

4- Seja a demandada **condenada em honorários advocatícios em 20% sobre o valor da condenação**, mais custas processuais e demais emolumentos;

5- Finalmente requer a **gratuidade da Justiça** nos termos do art. 2º da Lei n. 1.060/50, por ser o(a) mesmo(a) pobre na forma da lei, bem como, com arrimo no artigo 98 e SS do Novo Código de Processo Civil;

Dá a presente causa o valor de **R\$ 4.725,00 (Quatro mil, setecentos e vinte e cinco reais)**, para efeitos meramente fiscais.

Nestes termos,
Pede e Espera deferimento.

Campina Grande/PB, 30 de Abril de 2020.

Patrício Cândido Pereira
OAB/PB n. 13.863-B.

QUESITOS:

- 1- O(a) autor(a) sofreu algum DANO devido ao acidente de trânsito?
- 2- Qual o membro/sentido afetado(s)? Há ou não fratura(s) não-consolidada(s)?
- 3- Sofre o(a) autor(a) alguma invalidez ou debilidade no(s) membro/sentido(s) afetado(s)?
- 4- Caso positivo, qual o grau de invalidez do(s) membro/sentido(s) afetado(s)?
- 5- Esclarecer se existe nexos causal entre o acidente noticiado e a lesão apresentada pelo(a) autor(a)?
- 6- Queira o perito esclarecer tudo que mais julgue necessário.



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.

LIDER
Seguradora

Rio de Janeiro, 08 de Abril de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190572902 Vítima: EWERTON LIMA BARROS

Data do Acidente: 15/07/2019 Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), EWERTON LIMA BARROS



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Outorgante:

Ewerton Lima Barros
brasileiro, casado, técnico em informática,
portador(a) RG, nº 3.991.445-555/PB, CPF nº
113.196.264-83, residente e domiciliado(a)
no(a) Rua Renato do Nascimento Cruz nº 495
Servidão, Campina Grande/PB; E-
mail: _____.

Outorgado:

PATRÍCIO CÂNDIDO PEREIRA, brasileiro, divorciado, advogado,
inscrito na OAB/PB sob n.º 13.863B, com endereço profissional na Rua
Santa Catarina, N.º 833, Liberdade, Campina Grande/PB, CEP.: 58.414-035,
fone: (83) 98700.8099, (83) 99935.9957.

Pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui
seu bastante procurador o advogado supra, a quem confere amplos e gerais poderes para o
foro em geral com a cláusula "ad Judicia", conforme art. 38 parte final do CPC, **COM FIM
ESPECIAL DE ENTRAR NA JUSTIÇA COM AÇÃO DE COBRANÇA PARA
RECEBIMENTO DE SEGURO DPVAT**. Podendo o outorgado, confessar, assinar, desistir,
propor acordo, receber intimações, dar quitações, transigir, apresentar réplica, oposições,
firmar, apresentar recurso e contra razões, e ainda requerer seguro de vida, junto bem
como, substabelecer esta com ou sem reservas de poderes, podendo e acompanhar todo
processo até o final do julgamento, representado ainda o outorgante, para fins dos
dispostos dos artigos 447 e 448 do Código de Processo Civil, podendo finalmente, praticar
todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste mandato. **Os honorários
advocatícios, em não havendo contrato que os regule, serão pagos a base de
20% (vinte por cento), sobre o valor bruto da condenação final, apurado em
liquidação de sentença, sem prejuízo dos honorários de sucumbências,
conforme aqui pactos através do presente Instrumento.**

Campina Grande /PB, 30 / 04 / 2020.

Ewerton Lima Barros

OUTORGANTE

*Isento de reconhecimento de Firma, em face da Lei 8.952 de 13/12/1994, que dá nova redação ao
artigo 38 do CPC.



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Ewerton Lima Barros,
brasileiro, casado, técnico em informática, portador(a) RG nº
3.991.445-5505/PB, CPF nº 113.196.264-83, residente e
domiciliado(a) no(a) Rua Renata do Nascimento Cruz nº 495-
Serraia, Campina Grande/PB, declaro, nos
moldes do art. 1.º da Lei n.º 7.115, de 29 de agosto de 1983, com a finalidade de
obtenção do Benefício da Justiça Gratuita, conforme dispõe o art. 4.º da Lei n.º
1.060/50, que minha situação econômica não me permite pagar custas
processuais e honorários advocatícios, sem prejuízos do meu sustento próprio
e da minha família.

Campina Grande /PB, 30 de 04 de 2020.

x Ewerton Lima Barros
Declarante



CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Por este instrumento particular de CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS, figurando como CONTRATANTE,

Elwerton Lima Barros, brasileiro, Desenho, Técnico em Impressão, portador(a) RG nº 3991.445 SDBS/PB, CPF nº 113.196.264-83, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Renata, do Nascimento Cruz nº 495-Serra, Campina Grande/PB;

E como CONTRATADO, o ADVOGADO, O Bel PATRÍCIO CÂNDIDO PEREIRA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob n.º 13.863B, com endereço profissional na Rua Santa Catarina, N.º 833, Liberdade, Campina Grande/PB, CEP.: 58.414-035, fone: (83) 98700.8099, (83) 99935.9957, têm entre si, justo e contratado, o que mutuamente aceitam e outorgam, mediante as cláusulas e condições seguintes:

1 - **DO SERVIÇO JURÍDICO:** O CONTRATADO, em face do presente instrumento contratual obriga-se a IMPETRAR NA JUSTIÇA COMUM, AÇÃO DE COBRANÇA PARA FINS DE RECEBIMENTO DE SEGURO DPVAT face a sinistro de trânsito;

2 - **DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS:** Pelos serviços prestados e especificados na cláusula 1, o CONTRATADO, receberá a título de honorários, 20% (VINTE POR CENTO), sobre o valor bruto da condenação final, apurado em liquidação de sentença, sem prejuízo dos honorários de sucumbências (nos termos do art. 23 do EOAB, Lei 8.906/94), conforme aqui pactos através do presente Instrumento.

3 - **DA AÇÃO JUDICIAL IMPETRADA:** Fica estabelecido que, iniciados os serviços especificados na cláusula 1, são devidos os honorários contratados por completo neste instrumento, ainda que em caso de desistência por parte do CONTRATANTE, ou se for cassado o mandato do CONTRATADO sem sua culpa, ou ainda, por acordo do CONTRATANTE com a parte contrária, sem a devida aquiescência do CONTRATADO, podendo este exigir os honorários de imediato.

Parágrafo Primeiro: Fica estabelecido que em caso de serviços de cobrança ou de execução, ou ainda de qualquer outra natureza, em que o CONTRATADO receba verba ou importância em nome do CONTRATANTE, este desde já, autoriza àquele, descontar os honorários advocatícios, da verba ou importância recebida, ficando obrigado o CONTRATADO a reembolsar o CONTRATANTE no valor correspondente ao saldo remanescente.

4 - **DISPOSIÇÕES GERAIS:** O presente contrato, com natureza de título executivo extrajudicial, nos termos do art. 585, inciso II do Código de Processo Civil, obriga as partes e seus herdeiros e sucessores em todas as obrigações aqui assumidas;

5 - **DO FORO DE ELEIÇÃO:** As partes elegem o Foro da Comarca de Campina Grande-PB, como o competente para dirimir quaisquer dúvidas e/ou divergências que porventura venham a ocorrer em virtude do cumprimento do presente contrato, em detrimento de qualquer outro por mais privilegiado que se configure.

E, por estarem, assim, justos e contratados, firmam o presente instrumento, ASSINAM, na presença das testemunhas abaixo assinadas, que a tudo assistem.

Campina Grande - PB, 30 / 04 / 2020.

CONTRATANTE: Elwerton Lima Barros

CONTRATADO: Patrício Cândido Pereira

TESTEMUNHAS: _____

Assinatura
13.863-B



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

PARAÍBA

VALIDAR EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1467465331

NOME
ENERTON LIMA BARROS

DOCUMENTO / ORG EMISSOR IN
3991445 SSOS PB

CPF
113.196.264-83

DATA NASCIMENTO
14/02/1997

FUNÇÃO
EVALDO BARROS
CANDIDO
MARCIA ALVES DE LIMA

PERMISSÃO
ACE
CATEGORIA
AB

Nº REGISTRO
08613793513

VALIDADEZ
05/05/2022

1ª EMISSÃO
05/05/2016

OBSERVAÇÕES

Assinatura do Portador

LOCAL
CAMPINA GRANDE, PB

DATA EMISSÃO
09/05/2017

Assinatura do Emissor

28615686726
PB034594922

PARAÍBA

PROIBIDO PLASTIFICAR

1467465331



EWERTON LIMA BARROS
RUA RENATA DO NASCIMENTO CRUZ, 495 - CASA E - SERROTAO
CAMPINA GRANDE / PB CEP: 59400000 (AG-401)

Energisa

Ligação: MONOFÁSICO BR220 - KM 153 - Alça Sudoeste - Três Irmãs - Campina Grande / PB - CEP: 59423-700
Cis/Sbc: RES MTCB1 / RESIDENCIAL - RESIDENCIAL CNPJ: 06.929.546/0001-95 Insc. Est.: 16.003.909-1
Roteiro: 12-401-669-2100 Referência: Jun / 2019 Emissor: 19/06/2019
Medidor: 00008092810 Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 006.909.484
Cof. com Déb. Automática: 00002556579

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 023 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Jun / 2019	18/06/2019	19/07/2019	113.196.264-93

UC (Unidade Consumidora): 4/255657-9

Canal de contato

Fique ligado, 5 de junho é dia Mundial do Meio Ambiente, suas ações fazem toda diferença!

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura	
20/05/19	1874	18/06/19	1707	23

Demonstrativo

CD	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base	Outras	Valor	Imposto	Valor	Valor	Valor	Valor
0801	Consumo em kWh	83.000	0,736180	24,28	24,28	25	5,07	24,28	0,28	1,21	
0801	Adc. B. Amarela	0,22	0,22	25	0,95	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00	
0804	JUROS DE MORA 04/2019	0,19	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0805	MULTA 04/2019	0,06	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0805	ATUALIZAÇÃO MONETARIA 04/2019	0,22	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CD: Código de Classificação do Item TOTAL 25,40 24,28 0,95 0,28 0,00 0,00

Taxa de Transmissão 0,527330

Média últimos meses (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
40	26/07/2019	R\$ 25,40

Histórico de Consumo (kWh)

33	36	22	31	42	43	41	39	42	41	38	35
Jun/18	Jul/18	Ago/18	Sep/18	Out/18	Nov/18	Dez/18	Jan/19	Fev/19	Mar/19	Abr/19	Mai/19

RESERVADO AO FISCO

7353.194c.6f63.9fb2.3dfa.1b82.4cb8.8455.

Indicadores de Qualidade 4/2019 BORBOREMA

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIMENSIONAL	5,55	0,05	NOMINAL
DIC TRIMESTRAL	11,10		220
DIC ANUAL	22,21		
FIC TRIMESTRAL	3,33	1,00	CONTRATADA
FIC ANUAL	6,66		220
DIMC	13,32	0,05	LIMITE INFERIOR
DICM	12,22		LIMITE SUPERIOR

Composição do Consumo

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Distribuição de Energia Elétrica	24,28	95,19
Contribuição para o Custeio do Sistema de Energia Elétrica	0,28	1,10
Serviço de Transmissão de Energia Elétrica	0,95	3,71
Encargos Setoriais	0,00	0,00
Encargos de Distribuição	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	25,40	100,00

Valor de EUSD (Ref. 4/2019): R\$ 11,23

ATENÇÃO

Faturas em atraso

BORBOREMA

Roteiro: 12-401-669-2100 26/07/2019 R\$ 25,40
Matrícula: 255657-2019-06-4



BOLETIM DE OCORRÊNCIA
Nº00209.01.2019.2.00.402

OCORRÊNCIA(S)

Suposto(s) Autor(es):
Tipificação 1: CPB ART. 135: OMISSÃO DE SOCORRO
Tipificação 2: LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO
Data da Ocorrência: 15/07/2019 **Hora:** 15:30:00
Forma da Comunicação: Verbal
Endereço: Rua Capitão João Alves de Lira, Prata, Campina Grande, PB.
Complemento: Cruzamento
Ponto de referência: Defensoria Pública da União

PARTE(S)

COMUNICANTE	Nome: Eduardo Lima Barros% Conhecido por: Não informado Filiação: Marcia Alves de Lima e Everaldo Barros Cândido Idade: 23 Data de Nascimento: 12/10/1995 Identidade de Gênero: Não informado Nacionalidade: brasileira Naturalidade: Campina Grande Estado Civil: Não informado Escolaridade: Não informado Profissão: Estudante Universitário Cargo: ESTÁGIARIO DE DIREITO Matrícula: Não informado Documentos(s) de Identificação: Não informado Endereço: Rua Edgar Barbosa da Costa, 209, Bodocongó Iii, Campina Grande, PB Complemento: Não informado Ponto de referência: Terminal de Integração das Malvinas Telefone: (83) 99111-3086
	Nome: Ewerton Lima Barros Conhecido por: Não informado Filiação: Marcia Alves de Lima e Everaldo Barros de Lima Idade: 22 Data de Nascimento: 14/02/1997 Identidade de Gênero: Não informado Nacionalidade: brasileira Naturalidade: Campina Grande Estado Civil: Não informado Escolaridade: Não informado Profissão: Técnico Em Informática Cargo: Não informado Matrícula: Não informado Documentos(s) de Identificação: CPF nº 113.196.264-83 Endereço: Rua Edgar Barbosa da Costa, 209, Bodocongó Iii, Campina Grande, PB Complemento: Não informado Ponto de referência: Integração das Malvinas Telefone: (83) 99111-3086

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

DILIGÊNCIAS ADOTADAS/EXAMES REQUISITADOS

Confere com o original em mãos
poder. artigo 5º parágrafo único
do decreto 83.936 de 08.09.1979
Ass. Diretor de Atendimento
SECRETARIA DE POLÍCIA CIVIL
(083) 990.241-1





HISTÓRICO

Narra o noticiante que em data, horário e local acima registrados seu irmão EWERTON LIMA BARROS quando conduzia sua motocicleta de placa QFU-1476/PB foi atropelado por outro veículo automóvel Fiat Estada ano 2007, cor branca e de placa MNO-1254 de Juazeiro/BA, chassi *****95514; Que o condutor do veículo que atropelou EWERTON LIMA BARROS evadiu-se do local sem prestar nenhum socorro; Que Ewerton foi socorrido por uma ambulância do SAMU e levado para o hospital de Trauma, onde se encontra na área vermelha; Que o veículo de Ewerton Lima Barros encontra-se totalmente destruído, com perda total

Nada mais disse. Encerrado está o presente termo.

Campina Grande/PB, 15 de julho de 2019.

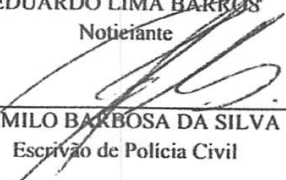

MAIRAM MOURA CASADO
Delegado(a) de Polícia Civil

EWERTON LIMA BARROS

~~Noticiante~~
VITIMA II

EDUARDO LIMA BARROS

Noticiante


CAMILO BARBOSA DA SILVA
Escrivão de Polícia Civil

Conferir com o original em met
Redes: artigo 5º parágrafo único
do decreto 83.936, de 06.09.1979

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



INFORMAÇÕES SOBRE O VEÍCULO

QFU1476

2019

Imprimir Consulta

QFU1476

Último Licenciamento: 2019

Proprietário: *****

Placa: QFU1476

Combustível: GASOLINA

Marca/Modelo: HONDA/POP 110I

Espécie/Tipo: PASSA / MOTOCICLET

Ano de Fabricação: 2016

Ano Modelo: 2017

Categoria: PARTICULAR

Cor Predominante: VERMELHA

Vencimento Licenciamento: 31/08/2020

Observação:

Restrição:

Financeira:

Município: LAGOA SECA

Situação: EM CIRCULACAO

Data da Consulta: 30/04/2020

PASSA / MOTOCICLET

GASOLINA

HONDA/POP 110I

2016 2017

PARTICULAR VERMELHA

31/08/2020

LAGOA SECA

30/04/2020





Estado da Paraíba
Prefeitura Municipal de Campina Grande-PB
Secretaria de Saúde do Município
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
SAMU Regional CG - 192

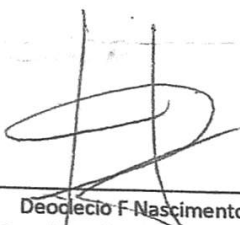


DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Declaramos para os devidos fins de direito que o **SAMU REGIONAL CG - 192** foi solicitado para prestar atendimento médico pré-hospitalar de urgência ao paciente conforme dados a seguir:

DATA: 15/7/2019	HORA: 15:40 HRS	ID Nº: 1787743
NOME: EWERTON LIMA BARROS		
QUEIXA: ACIDENTE DE TRÂNSITO		
LOCAL: RUA: CAPITÃO JOÃO ALVES DE LIRA - PRATA		
COMPLEMENTO: PROXIMO A CLINICA DR WANDERLEY		
CIDADE: CAMPINA GRANDE / PB		
DADOS DA REMOÇÃO		
Paciente removido para o Hospital de Emergencia e Trauma		

Campina Grande, 22 de julho de 2019.


Deodécio F. Nascimento
Coordenação Administrativa
SAMU REGIONAL CG - 192





GOVERNO
DA PARAÍBA



SEGUE
o trabalho



CERTIDÃO

Certificamos para os devidos fins de direito que o paciente atendido no dia 15 de julho de 2019 (Atendimento nº. 1944517), pelas 16:15h, foi **EWERTON LIMA BARROS**, brasileiro, casado, técnico de informática, portador da Cédula de Identidade nº. 3.991.445 SSDS/PB, inscrito no CPF sob o nº. 113.196.264-83, filho de Everaldo Barros Candido e Marcia Alves de Lima, natural de Campina Grande/PB, residente na Rua Renata do Nascimento Cruz, nº. 495-E, Malvinas, Campina Grande/PB, estando o seu prontuário médico preenchido de forma errônea. Portanto, onde lê-se EVERTON LIMA BARROS, leia-se **EWERTON LIMA BARROS**.

Certificamos, ainda, que o paciente apresentou CNH original onde consta o nome correto do mesmo.

Campina Grande/PB, 13 de agosto de 2019.

Hospital de Emergência e Trauma
Dr. Luiz Gonzaga Fernandes

Rodrigo Araújo Celino
Chefe do Núcleo de Auditoria
Matrícula 157.816-2 - OAB/PB 12.139

RODRIGO ARAUJO CELINO

Chefe do Núcleo de Auditoria do HETDLGF
Mat.: 157.816-2 - OAB/PB 12.139



GOVERNO
DO PARÁ

SECRETARIA DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) Nº 1944517 CLASS. DE RISCO:

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES - CNPJ: 06.776.268/0038-52

Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 15/07/2019

Boleim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente : acolhimento

PACIENTE: EVERTON LIMA BARROS CEP: 58400002 Nascimento: 15/02/1994

Endereço: EDGAR BARBOSA DA COSTA

Sexo: M Telefone: 991113086

Cidade: Campina Grande

Idade: 025 Bairro: BODOCONGO III

Nome da Mãe: MARCIA ALVES DE LIMA

RG: N° 209

Responsável:

Estado Civil: Profissão: TEC DE INFORMATICA

Data de: CNS 3214152456

Atendi: 15/07/2019

Motivo: ACIDENTE DE MOTO MOTO X CARRO

Hora: 16:15:03

OBS FICHA:

MECANISMOS DO TRAUMA

LOCAL DA LESÃO (identifique o local com o número correspondente ao laudo)

1. Abrução	19. Fratura óssea fechada
2. Amputação	20. Fratura óssea aberta
3. Ausúlio	21. Hematoma
4. Contusão	22. Injurgitamento Venoso
5. Orepiação	23. Laceração
6. Dor	24. Lesão tendinlia
7. Edema	25. Luxação
8. Empalhamento	26. Mandadura
9. Entisuma subcutâneo	27. Movimento torácico paradoxal
10. Escamagamento	28. Objeto Encastrado
11. Equimose	29. Otorrágia
12. F. Arma branca	30. Paralisia
13. F. Arma de fogo	31. Parestesia
14. F. Corticuto	32. Peristasia
15. F. Cortante	33. Quelmadura
16. F. Corto-contuso	34. Rinorragia
17. F. Perfuro-contuso	35. Sinais de Isquemia
18. F. Perfuro-cortante	36.

OBS:

QUETIMADURA:
Superfície corporal lesionada %
DIGNOSTICO / CID:

Feb Trauma

Grau () 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau

HTSG-Painel Administrativo

CLÍNICOS

EXAME PRIMÁRIO .. CLÍNICOS
História: queixa: calafrios - mal - febre - sem capaxet, frígido
glóbulo SABIN (cabeça lateral e frontal)

A -> Voz rouca, gagueira

B -> MV + em RT, Sem RA

C -> PA 130 x 100 mmHg, 1

D -> Desconforto, taquifria

ALERGIA: SI

MEDICAMENTOS: 3R

PATOLOGIAS: SI

EXAME FÍSICO

PUPILAS (x) Fotorreagentes () Isotóricas () Anisocóricas ()

GLASGOW 10 PA 130 x 100 HGT: 112 SATO2 99%

E.C.R., Depressão

EXAMES SOLICITADOS:

() Laboratoriais (x) Ultrassonografia;

(x) Gasometria arterial (x) Radiografias;

(x) Tomografia Computadorizada ()

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: NCR Ortopedia às 16:30 Dia 15/07/19

Especialista: BMF 1 às : Dia 1 1

MÉDICO SOLICITANTE

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDIUTAS	HORARIO REALIZADO
1	SFO. q - 1000 ml. EV	16:40h
2	Zilbol 40mg bid - 1000ml + AA. EV	16:40h
3		
4		
5		
6		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

TOMOGRAFIA

REALIZADA EM:

15/07/19

Dr. João Sales

CRM de ORT

TOMOGRAFIA

REALIZADA EM:

18/07/19

Dr. João Sales

CRM de ORT

15/



HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 15/07/2019

Paciente: EVERTON LIMA BARROS Idade: 025 N° ATEND: 1944517

ACIDENTE DE TRABALHO : NAO
DATA: 15/07/2019 HORA : 16:15:58

ESPECIALIDADE : CIRURGIA

MOTIVO : ACIDENTE DE MOTO
ESPECIFICAÇÃO DO MOTIVO : MOTO X CARRO

SINAIS VITAIS
HGT: SAT 02: PA: TEMP: FC: FR: PESO:

DIABETES ()SIM ()NÃO HAS ()SIM ()NÃO
DEF. MOTORA ()SIM ()NÃO

ALERGIAS :
MEDICAÇÃO EM USO :
ESTADO GERAL :
AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA

() CONVULSÃO () INCONSCIENTE () CONSCIENTE () ORIENTADO
() DESORIENTADO () AGITADO () COOPERATIVO () DEPRESSIVO () APÁTICO
() IRRITADO () DIMINUIÇÃO DE FORÇA MOTORA

SINTOMAS REFERIDOS

() FEBRE () VÔMITO () DIARRÉIA () EXANTEMA
() PRURIDO () DISPNEIA () DOR () INAPETENCIA () ALTERAÇÕES VISUAL
() ANAFILAXIA () FLEBITE () INAPETENCIA () ALTERAÇÕES VISUAL
() EPIGASTRALGIA () CONSTIPAÇÃO () MELENA () SÍBILOS () TOSSE



ESCALA DE DOR:

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO :
VERMELHO

HTCC - P. 15/07/2019

CONTROLE DOS SINAIS VITAIS

HORA	PA	TEMP	FC	FR	DIURESE	ASSINATURA ENFERMEIRO/COREN	DO

OBS: SAMU

ENFERMEIRO/COREN
acolhimento

15/07/2019 16:15:58
PATRICIO CANDIDO PEREIRA
ENFERMEIRO



Arquives de Arquivo

De jure binding
De facto binding

Indio Tiro Original

h30
Paciente estivo hirsuta naturalmente
por birmis de se pr. Abol: Indoloz fasto
de doiax por aH cingos Ab: MWT em 44T 5/8
cs: Abol de Cing-
Di Japbas
Ponseca
SERVICO GERAL

15107116 #Cin-gan Sg-1
05/07/30

4. Spang, 13, 17, 19, 21, 23, 25, 27, 29, 31, 33, 35, 37, 39, 41, 43, 45, 47, 49, 51, 53, 55, 57, 59, 61, 63, 65, 67, 69, 71, 73, 75, 77, 79, 81, 83, 85, 87, 89, 91, 93, 95, 97, 99, 101, 103, 105, 107, 109, 111, 113, 115, 117, 119, 121, 123, 125, 127, 129, 131, 133, 135, 137, 139, 141, 143, 145, 147, 149, 151, 153, 155, 157, 159, 161, 163, 165, 167, 169, 171, 173, 175, 177, 179, 181, 183, 185, 187, 189, 191, 193, 195, 197, 199, 201, 203, 205, 207, 209, 211, 213, 215, 217, 219, 221, 223, 225, 227, 229, 231, 233, 235, 237, 239, 241, 243, 245, 247, 249, 251, 253, 255, 257, 259, 261, 263, 265, 267, 269, 271, 273, 275, 277, 279, 281, 283, 285, 287, 289, 291, 293, 295, 297, 299, 301, 303, 305, 307, 309, 311, 313, 315, 317, 319, 321, 323, 325, 327, 329, 331, 333, 335, 337, 339, 341, 343, 345, 347, 349, 351, 353, 355, 357, 359, 361, 363, 365, 367, 369, 371, 373, 375, 377, 379, 381, 383, 385, 387, 389, 391, 393, 395, 397, 399, 401, 403, 405, 407, 409, 411, 413, 415, 417, 419, 421, 423, 425, 427, 429, 431, 433, 435, 437, 439, 441, 443, 445, 447, 449, 451, 453, 455, 457, 459, 461, 463, 465, 467, 469, 471, 473, 475, 477, 479, 481, 483, 485, 487, 489, 491, 493, 495, 497, 499, 501, 503, 505, 507, 509, 511, 513, 515, 517, 519, 521, 523, 525, 527, 529, 531, 533, 535, 537, 539, 541, 543, 545, 547, 549, 551, 553, 555, 557, 559, 561, 563, 565, 567, 569, 571, 573, 575, 577, 579, 581, 583, 585, 587, 589, 591, 593, 595, 597, 599, 601, 603, 605, 607, 609, 611, 613, 615, 617, 619, 621, 623, 625, 627, 629, 631, 633, 635, 637, 639, 641, 643, 645, 647, 649, 651, 653, 655, 657, 659, 661, 663, 665, 667, 669, 671, 673, 675, 677, 679, 681, 683, 685, 687, 689, 691, 693, 695, 697, 699, 701, 703, 705, 707, 709, 711, 713, 715, 717, 719, 721, 723, 725, 727, 729, 731, 733, 735, 737, 739, 741, 743, 745, 747, 749, 751, 753, 755, 757, 759, 761, 763, 765, 767, 769, 771, 773, 775, 777, 779, 781, 783, 785, 787, 789, 791, 793, 795, 797, 799, 801, 803, 805, 807, 809, 811, 813, 815, 817, 819, 821, 823, 825, 827, 829, 831, 833, 835, 837, 839, 841, 843, 845, 847, 849, 851, 853, 855, 857, 859, 861, 863, 865, 867, 869, 871, 873, 875, 877, 879, 881, 883, 885, 887, 889, 891, 893, 895, 897, 899, 901, 903, 905, 907, 909, 911, 913, 915, 917, 919, 921, 923, 925, 927, 929, 931, 933, 935, 937, 939, 941, 943, 945, 947, 949, 951, 953, 955, 957, 959, 961, 963, 965, 967, 969, 971, 973, 975, 977, 979, 981, 983, 985, 987, 989, 991, 993, 995, 997, 999, 1001, 1003, 1005, 1007, 1009, 1011, 1013, 1015, 1017, 1019, 1021, 1023, 1025, 1027, 1029, 1031, 1033, 1035, 1037, 1039, 1041, 1043, 1045, 1047, 1049, 1051, 1053, 1055, 1057, 1059, 1061, 1063, 1065, 1067, 1069, 1071, 1073, 1075, 1077, 1079, 1081, 1083, 1085, 1087, 1089, 1091, 1093, 1095, 1097, 1099, 1101, 1103, 1105, 1107, 1109, 1111, 1113, 1115, 1117, 1119, 1121, 1123, 1125, 1127, 1129, 1131, 1133, 1135, 1137, 1139, 1141, 1143, 1145, 1147, 1149, 1151, 1153, 1155, 1157, 1159, 1161, 1163, 1165, 1167, 1169, 1171, 1173, 1175, 1177, 1179, 1181, 1183, 1185, 1187, 1189, 1191, 1193, 1195, 1197, 1199, 1201, 1203, 1205, 1207, 1209, 1211, 1213, 1215, 1217, 1219, 1221, 1223, 1225, 1227, 1229, 1231, 1233, 1235, 1237, 1239, 1241, 1243, 1245, 1247, 1249, 1251, 1253, 1255, 1257, 1259, 1261, 1263, 1265, 1267, 1269, 1271, 1273, 1275, 1277, 1279, 1281, 1283, 1285, 1287, 1289, 1291, 1293, 1295, 1297, 1299, 1301, 1303, 1305, 1307, 1309, 1311, 1313, 1315, 1317, 1319, 1321, 1323, 1325, 1327, 1329, 1331, 1333, 1335, 1337, 1339, 1341, 1343, 1345, 1347, 1349, 1351, 1353, 1355, 1357, 1359, 1361, 1363, 1365, 1367, 1369, 1371, 1373, 1375, 1377, 1379, 1381, 1383, 1385, 1387, 1389, 1391, 1393, 1395, 1397, 1399, 1401, 1403, 1405, 1407, 1409, 1411, 1413, 1415, 1417, 1419, 1421, 1423, 1425, 1427, 1429, 1431, 1433, 1435, 1437, 1439, 1441, 1443, 1445, 1447, 1449, 1451, 1453, 1455, 1457, 1459, 1461, 1463, 1465, 1467, 1469, 1471, 1473, 1475, 1477, 1479, 1481, 1483, 1485, 1487, 1489, 1491, 1493, 1495, 1497, 1499, 1501, 1503, 1505, 1507, 1509, 1511, 1513, 1515, 1517, 1519, 1521, 1523, 1525, 1527, 1529, 1531, 1533, 1535, 1537, 1539, 1541, 1543, 1545, 1547, 1549, 1551, 1553, 1555

#TCC: - 1 Alling Sq
#TIV Cond: - 1 Alling Sq
#TCo: 1000 Coligny Blvd - Camm

WCD# 15/4/13-

DESTINO DO PACIENTE ____/____/____ às ____:____hs

2211

Doente vítima de acidente matriculada. Encontrado sem consciência, desorientado; extensas ferimentos em supercilios; nariz caído medial e palpável (5); sem sinais de fratura em face.

33: O nature.
 O 401, cunhado do NCR
 portuguesa.

CÓDIGO/PROCEDIMENTO

CBO

JDADP

✓


Ass. do paciente ou responsável quando necessário

() Centro cirúrgico _____ () Alta hospitalar / () A revela
() Internação (setor) _____ () Decisão Médica
() Transferência a outro SETOR DO HOSPITAL _____ () Óbito

Ass. do paciente ou responsável (quando necessário) _____

project/hcgui/imp/prec/lassi.php?content=1944517&dataatend=2019-07-15&hortatend=16:15:55

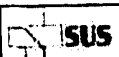
Data da internação: 15/07/2019 Hora: 20:29:32

	Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
---	------------------------	---------------------	--

15/07/2019

HTCG-Painel Administrativo

Data da internação: 15/07/2019 Hora: 20:29:32

	Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde			2 - CNES	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES			2362856	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES			4 - CNES 2362856	
Identificação do Paciente			6 - Nº DO PRONTUÁRIO	
5 - NOME DO PACIENTE EVERTON LIMA BARROS			1944675	
7 - CARTÃO DO SUS			8 - DATA DE NASCIMENTO 15/02/1994	
			9 - SEXO Masc <input checked="" type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/>	
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL MARCIA ALVES DE LIMA			11 - TELEFONE DE CONTATO DO 83 Nº DE TELEFONE 991113086	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) EDGAR BARBOSA DA COSTA, 209, BODOCONGO III				
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Camplina Grande			14 - CÓDIGO MUNICIPAL 250400	15 - UF PB
			16 - CEP 58400002	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO				
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Ac. de mto; Dor. Def. 1 mo. MSE;</i>				
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>Pro urinário</i>				
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <i>2-1-1</i>				
20 - DIAGNÓSTICO SINTOMÁTICO <i>Pro urinário</i>				
21 - CID 10 PRINCIPAL				
22 - CID 10 SECUNDÁRIO				
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS				
PROCEDIMENTO SOLICITADO				
24 - NOME DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <i>Pro urinário</i>				
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO				
26 - CLÍNICA				
27 - CARATER DA INTERNAÇÃO 02				
28 - DOCUMENTO (X) CNS () CPF				
29 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 980016283270869				
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE ELDIMAN SOARES DE ARAUJO				
31 - DATA DA SOLICITAÇÃO 15/07/2019				
32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)				
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)				
33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO				
34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO				
35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO				
36 - CNPJ DA SEGURADORA				
37 - Nº DO BILHETE				
38 - SÉRIE				
39 - CNPJ EMPRESA				
40 - CNAE DA EMPRESA				
41 - CBOR				
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO				
AUTORIZAÇÃO				
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR				
44 - COD. ORGÃO EMISSOR				
45 - DOCUMENTO () CNS () CPF				
46 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR				
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO				
48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)				
49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR				

48/oriohtcg/impreintamento.php?contar=1944675

11





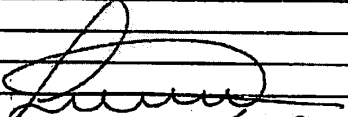
Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: Eviston Lima Borges	Idade: 25
Convênio:	Data: 30/07/19
Procedimento: no campo de Fa incisa proximal	
Cirurgião: Dr. André	Auxiliar: Dr. Eviston
	Anestesista: Dr. Ricardo
Início: 07:40	Término: 09:05
	Anestesia: Bloqueio + Sédacao

[illegible][illegible]

Observações:

Paciente consciente e orientado. Quando sob o bloco não mette modo M.S.E. Sem queixas. RFE de SRA



Assinatura Anestesiista 153

Circulante

Relatório de Operação

MOD. 103



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE:					
Curston Lima Barros.					
QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO	
			25	1944517	
CIRURGIA T ^{ra} Ortopédica de Fratura de Ulna proximal			CIRURGIÃO Dr. Andrey + Dr. Curston		
ANESTESIA Bloqueio Plexo Braquial + Sedação			ANESTESIA Dr. Ricardo		
INSTRUMENTADORA Norma		DATA 30/07/19	INÍCIO 07:40	FIM 09:05	
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS
			Catet. p/ Oxo.		Catgut cromado Sertix
			Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix
01	Diazepam amp Midazolam 40		Compressa Grande		Catgut cromado Sertix
			Compressa Pequena		Catgut Simples
			Cotonolde		Catgut Simples Sertix
			Dreno		Catgut Simples Sertix
			Dreno Kerr n°		Catgut Simples Sertix
01	Fentanil ml		Dreno Penrose n°		Cera p/ osso
			Dreno Pezzer n°		Ethibond
	Ketalar ml 01		Equipo de Macrogotas		Ethibond
	Merceína % ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond
	Nubahin amp.		Equipo de Sangue		Fio de Algodão Sertix
	Pavulon amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodão Sertix
	Protigmine amp. 03		Espadrapo Larco cm		Fio de Algodão Sutapak
	Protóxido I/m		Furacim ml		Fio de Algodão Sutapak
	Quelicín ml 10		Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardiaca
	Rapifen amp.		H ₂ O, ml	02	Mononylon
	Thionembatal ml		Intracath Adulto		Mononylon
	Tracrimum amp.		Intracath Infantil		Prolene Serfix
Qtd.	MEDICAÇÕES 02		Lâmina de Bisturi n° 23		Prolene Serfix
	Água Destilada amp.		Lâmina de Bisturi n° 11		Prolene Serfix
01	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi n° 15		Prolene Serfix
02	Dipirona amp. 01		Luvas 7.0	01	Vicryl Serfix
	Flaxidól amp. 03		Luvas 7.5		Vicryl Serfix
	Flebocortid amp.		Luvas 8.0		Vicryl Serfix
	Geramicina amp. 01		Luvas 8.5		
	Glicose amp. 03		Oxigênio l/m		
	Glucon de Cálcio amp.		Poliflix		
	Haemacel ml.		PVPI Degemante ml		
	Heparema ml.		PVPI Tópico ml.	Qtd.	SOROS
	Kanakion amp.		Sabão Antiséptico		SG Normotérmico fr 500 ml
	Lasix amp. 05		Saco coletor		SG Gelado fr 500 ml
	Medrothinazol. 02		Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml
01	Penicamp. Penicidron 04		Seringa desc. 20 ml	02	SG Ringr fr 500 ml
	Prolamina		Seringa desc. 05 ml		SG fr 500 ml
	Revivan amp.		Sonda		
	Stuplanon amp.		Sonda folley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE
02	Sefalotina 1g Cefazolin 2%		Sonda Nasogátrica		
02	Tudo 2% TV		Sonda Uretral n°		
			Sterydrem ml		
			Torneirinha		
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml		
	Agulha desc. 25 x 7		Gelcon 18		
	Agulha desc. 28 x 28		Látex		
	Agulha desc. 3 x 4,5				
05	Agulha p/ raque n°				
	Alcool de Enfermagem				
	Alcool Iodado ml				
02	Ataduras de Crepon 30 cm				
	Ataduras de Gessada				
	Azul metileno amp.				
	Benzina ml				
<p align="center">EQUIPAMENTOS</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input checked="" type="checkbox"/> Oxímetro de Pulso <input checked="" type="checkbox"/> Serra <input type="checkbox"/> Desfibrilador <input checked="" type="checkbox"/> Foco Frontal <input checked="" type="checkbox"/> Fonte de Luz </div> <div> <input type="checkbox"/> Foco Auxiliar <input checked="" type="checkbox"/> Eletrocautério <input checked="" type="checkbox"/> Oxiciptógrafo <input checked="" type="checkbox"/> Cardiomonitor <input checked="" type="checkbox"/> Perfurador Elétrico </div> </div> <p align="right"> Dr. Justino de Oliveira Coordenador Responsável </p>					

MOD 066

**MATERIAL UTILIZADO EM CIRURGIA**

Rastreamento

0033

Hospital: de Emergência e Trauma de Crânio Código: Crânio
Procedimento: fixação com placas Cód. Procedimento: proximalPaciente: Gláucia Lima BarrosData da Cirurgia: 30.07.19 No prontuário: 1994514Cirurgião: M. André Código: _____

Convênio:

(☒) Reposição () Caixa Pronta**DESCRIÇÃO DE PRODUTOS UTILIZADOS**

Qtd.	Descrição	Cód. Produto	Valor Unit.	Valor Total
01	placa PFI de Unha proximal de OS Eurot.			

ESPECIFICAÇÃO DE PARAFUSOS

						Valor Unit.	Valor Total
Parafuso Cortical (3,5 mm)	Nº	30					
	Qtd.	01					
	Cód.						
Parafuso Cortical (4,0 mm) <u>Blauca</u>	Nº	30	40	95			
	Qtd.	02	03	03			
	Cód.						
Parafuso Esponjoso 4,0 mm	Nº						
	Qtd.						
	Cód.						
Parafuso Esponjoso 6,5 mm R/16 Curta	Nº						
	Qtd.						
	Cód.						
Parafuso Esponjoso 6,5 mm R/32 Longa	Nº						
	Qtd.						
	Cód.						
Parafuso Maleolar 4,5 mm	Nº						
	Qtd.						
	Cód.						

OBS: O PREENCHIMENTO DO PRONTUÁRIO É OBRIGATÓRIO.

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO CONSULTOR DE VENDAS

Condições de Pagamento:

Faturar N.F para:

Cód. do consultor: _____ Total: _____

Cód. Instrumentador: _____

Anotações do Médico

Dr. Everton Lima
Ortopedia e TraumatologiaBioImplants Comércio de Materiais Médicos Cirúrgicos Ltda. - Av. Teodoro Têles, 245B - São Miguel - Crato - CE - CNPJ: 10.323.929/0001-05
Fone/Fax: (88) 3521-4801 * www.bioimplants.com.br

25/07/2019

HPM-Painel Administrativo



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 25/07/2019

Horas: 07:04:40

Médico (a) Diarista : Eldiman Soares De Araujo

EVOLUÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1944675 Paciente: EVERTON LIMA BARROS Idade: 025

Nome da Mãe: MARCIA ALVES DE LIMA Data de Nascimento: 15/02/1994 Sexo: M

Admissão: 31/12/1969 DI - 18102

Clinica: ORTOPEdia 2 Enfermaria: 3 Leito: 1 Diagnóstico: Cirurgia Realizada:

EVOLUÇÃO

DATA: 25/07/2019 HORA: 07:03:41

ACIDENTE DE MOTO

11 DIH

ESTAVEL

FERIMENTO EM FACE

ESQU

DOR +

FEBRE -

NV OK

EDEMA MSE

Eldiman S. de Araujo
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Mão
CRM: 6650 TEOT: 11502

ASSINATURA + CARIMBO
Eldiman Soares De Araujo

PA: 110/60 mmHg

P: 77 bpm

T: 36°C

Aureley Vicente Leite
COREN-PB 216.007-TE



28/07/2019

HPM-Painel Administrativo



GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 26/07/2019

Horas: 08:15:47

Médico (a) Diarista : Eldiman Soares De Araujo

EVOLUÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1944675 Paciente: EVERTON LIMA BARROS Idade: 025

Nome da Mãe: MARCIA ALVES DE LIMA Data de Nascimento: 15/02/1994 Sexo: M

Admissão: 31/12/1969 DI - 18103

Clinica: ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 3 Leito: 1 Diagnóstico: FX UMEROSQ Cirurgia Realizada:

EVOLUÇÃO

DATA: 26/07/2019 HORA: 08:15:19

ACIDENTE DE MOTO

12 DIH

ESTAVEL

MENTO EM FACE (seco)

MJ ESQU

DOR +

FEBRE -

NV OK

EDEMA MSE

Eldiman Soares De Araujo
ASSINATURA + CARIMBO
Eldiman Soares De Araujo



31/07/2019

10.1.1.148/projetohtcg/imprimevo.php?datas=2019-07-31&contar=1944675&IDC=32744

GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 31/07/2019

Horas: 09:42:28

Médico (a) Diarista : Hallisson Barros De Almeida

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1944675 Paciente: EVERTON LIMA BARROS Idade: 025 Sexo: M

Nome da Mãe: MARCIA ALVES DE LIMA Data de Nascimento: 15/02/1994 Admissão: 15/07/2019 DI - 16

Clínica: ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 3 Leito: 1 Diagnóstico: FX UMEROSQ

DIA 31/07/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Julio Cesar Ribeiro De Castro / MÉDICO(A) ASSISTENTE : Hallisson Barros De Almeida /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE APOS RPA	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V, 1FRASCO, 8h/8h	
3	CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML E.V, 1AMPOLA, 6h/6h 1D/2D Diluir em 50 ML SF	
4	GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML E.V, 3AMPOLA, 1D/2D Diluir em 50 ML SF FAZER 3 AMP EV 24H	
5	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V, 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	
7	OMEPRAZOL 20 MG V.O, 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	
8	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
10	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
11	ESTIMULAR DEAMBULACAO	
12	CURATIVOS	

EVOLUÇÃO

DATA: 31/07/2019 HORA: 09:41:22

1 DPO

PCT SEGUE EM BEG, ESTAVEL CLINICAMENTE, SEM DISTERMIAS

FO: EDEMA E LEVE SANGRAMENTO

DOR: 2/4+

J:
VPM
ALTA AMANHÃASSINATURA + CARIMBO
Hallisson Barros De Almeida

Alta hospitalare

Hallisson Barros de Almeida
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 9582

Data: 30/07/2019

Horas: 09:00:59

Médico (a) Diarista : Julio Cesar Ribeiro De Castro

GOVERNO
DA PARAÍBA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1944675 Paciente: EVERTON LIMA BARROS Idade: 025

Nome da Mãe: MARCIA ALVES DE LIMA Data de Nascimento: 15/02/1994 Sexo: M

Clínica: ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 3 Leito: 1 Diagnóstico: FX UMEROSQ

DIA 30/07/2019

MÉDICO(A): Julio Cesar Ribeiro De Castro /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE APOS RPA	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. 1FRASCO, 8h/8h	14 22 06
3	CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h 0D/2D Diluir em 50 ML SF	14 22 06
4	GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML E.V. 3AMPOLA, 0D/2D Diluir em 50 ML SF FAZER 3 AMP EV 24H	16
5	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	14 22 06
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 1FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	14 22 06
7	OMEPRAZOL 20 MG V.O. 1CAPS, 24h/24h (ADM AS 8h)	14 22 06
8	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSÁRIO	
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, FAZER SE NECESSÁRIO	
10	ESTIMULAR DEAMBULACAO	
11	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
12	CURATIVOS	

PEI procedimentos cirurgicos
ortopedicos sem intervenções
co: Rx controle

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB-9985 / CRM-RN-8320



29/07/2019

10.1.1.148/projetohtcg/imprimevo.php?datasai=2019-07-29&contar=1944675&IDC=32066

GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 29/07/2019

Horas: 07:15:51

Médico (a) Diarista : Eldiman Soares De Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1944675 Paciente: EVERTON LIMA BARROS Idade: 025 Sexo: M

Nome da Mãe: MARCIA ALVES DE LIMA Data de Nascimento: 15/02/1994 Admissão: 15/07/2019 DI - 14

Clínica: ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 3 Leito: 1 Diagnóstico: FX UMEROS ESQ

DIA 29/07/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Eldiman Soares De Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE (Dieta zero a partir de 00:00h)	
2	JELCO HEPARINIZADO	
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
4	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1 AMPOLA, 8h/8h	14 22 06
5	DECUBITO ELEVADO	
6	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
7	CURATIVOS	

EVOLUÇÃO

DATA: 29/07/2019 HORA: 07:15:04

ACIDENTE DE MOTO

14 DIH

ESTAVEL

FERMENTO EM FACE (seco)

DOR +

FEBRE -

NV OK

EDEMA MSE

REMOVER PONTOS EM FACE

ASSINATURA + CARIMBO
Eldiman Soares De Araujo

ASSINATURA + CARIMBO
Eldiman Soares De Araujo





GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 28/07/2019

Horas: 06:06:20

Médico (a) Diarista : Wagner De Melo Falcao

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1944675 Paciente: EVERTON LIMA BARROS Idade: 025 Sexo: M

Nome da Mãe: MARCIA ALVES DE LIMA Data de Nascimento: 15/02/1994 Admissão: 15/07/2019 DI - 13

Clinica: ORTOPEDIA 2 Enfermarias: 2 Leito: 1 Diagnóstico: FX UMEROS ESQ

OK
OK

DIA 28/07/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Wagner De Melo Falcao /

Item	Prescrição	Apazamento
1	DIETA LIVRE	OK
2	JELCO HEPARINIZADO	OK
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, IAMPOLA, 6h/6h	OK
4	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V, IAMPOLA, 8h/8h	OK
5	DECUBITO ELEVADO	OK
6	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	OK
7	CURATIVOS	OK

EVOLUÇÃO

DATA: 28/07/2019 HORA: 06:06:10

ACIDENTE DE MOTO

14 DIH

ESTAVEL

FERMENTO EM FACE (seco)

MJ ESQU

DOR +

FEBRE -

NV OK

EDEMA MSE

Wagner De Melo Falcao
ASSINADO ELETRONICAMENTE
Wagner De Melo Falcao



Assinado eletronicamente por: PATRICIO CANDIDO PEREIRA - 30/04/2020 10:43:02

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20043010430260900000029095526>

Número do documento: 20043010430260900000029095526



CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 27/07/2019

Horas: 07:48:06

Médico (a) Diarista : Wagner De Melo Falcao

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1944675 Paciente: EVERTON LIMA BARROS Idade: 025 Sexo: M

Nome da Mãe: MARCIA ALVES DE LIMA Data de Nascimento: 15/02/1994 Admissão: 15/07/2019 DI - 12

Clinica: ORTOPEDIA 2 ~~Patologia: 3~~ ~~Esito: 1~~ Diagnostico: FX UMERO ESQ

DIA 27/07/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Wagner De Melo Falcao /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	19
2	JELCO HEPARINIZADO	20
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	21
4	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, 8h/8h	22
5	DECUBITO ELEVADO	23
6	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	24
7	CURATIVOS	25

EVOLUÇÃO

DATA:27/07/2019 HORA:07:47:35

ACIDENTE DE MOTO

13 DIH

**ESTAVEL
FERMENTO EM FACE (seco)
MJ ESQU
DOR +
FEBRE -
NV OK
EDEMA MSE**

ASSINATURA + CARIMBO
Wagner De Melo Falcao



26/07/2019

HTCG-Painel Administrativo

Data: 26/07/2019

Horas: 08:11:27

Médico (a) Diarista : Eldiman Soares De Araujo

**GOVERNO
DA PARAÍBA****PRESCRIÇÃO MÉDICA****DADOS DO PACIENTE :**

Nº do prontuário: 1944675 Paciente: EVERTON LIMA BARROS Idade: 025

Nome da Mãe: MARCIA ALVES DE LIMA Data de Nascimento: 15/02/1994 Sexo: M

Clínica: ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 3 Leito: 1 Diagnóstico: FX UMEROSQ

DIA 26/07/2019

MÉDICO(A): Eldiman Soares De Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	JELCO HEPARINIZADO	
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
4	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h	12 18 24 06
5	DECUBITO ELEVADO	
6	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
7	CURATIVOS	

Eldiman Soares de Araujo
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CRM-PB: 15572 TEST: 11302



26/07/2019

HTCG-Painel Administrativo

Data: 26/07/2019

Horas: 08:11:27

Médico (a) Diarista : Eldiman Soares De Araujo

GOVERNO
DA PARAÍBA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1944675 Paciente: EVERTON LIMA BARROS Idade: 025

Nome da Mãe: MARCIA ALVES DE LIMA Data de Nascimento: 15/02/1994 Sexo: M

Clínica: ORTOPIEDIA 2 Enfermaria: 3 Leito: 1 Diagnóstico: FX UMEROSQ

DIA 26/07/2019

MÉDICO(A): Eldiman Soares De Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	JELCO HEPARINIZADO	
3	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
4	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h	14 22 06
5	DECUBITO ELEVADO	
6	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
7	CURATIVOS	

Eldiman Soares De Araujo
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CRM-MB: 20770 REG. 11362

25/07/2019

HTCG-Painel Administrativo

Data: 25/07/2019

Horas: 07:02:54

Médico (a) Diarista : Eldiman Soares De Araujo

GOVERNO
DA PARAÍBA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

OK
OK

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1944675 Paciente: EVERTON LIMA BARROS Idade: 025

Nome da Mãe: MARCIA ALVES DE LIMA Data de Nascimento: 15/02/1994 Sexo: M

Clínica: ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 3 Leito: 1 Diagnóstico:

DIA 25/07/2019

MÉDICO(A): Eldiman Soares De Araujo /

Item	Prescrição	Apazamento
1	DIETA LIVRE	ctz
2	JELCO HEPARINIZADO	ctz
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
4	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h	14 22 08
5	DECUBITO ELEVADO	
6	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
7	CURATIVOS	

Eldiman S. de Araujo
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Quadril
CRM: 6960 RBO: 11502

24/07/2019

HTCG-Painel Administrativo

Data: 24/07/2019

Horas: 07:58:17

Médico (a) Diarista : Eldiman Soares De Araujo

GOVERNO
DA PARAIBA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1944675 Paciente: EVERTON LIMA BARROS Idade: 025

Nome da Mãe: MARCIA ALVES DE LIMA Data de Nascimento: 15/02/1994 Sexo: M

Clínica: ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 3 Leito: 1 Diagnóstico:

DIA 24/07/2019

MÉDICO(A): Eldiman Soares De Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	JELCO HEPARINIZADO	
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	
4	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V, 1AMPOLA, 8h/8h	
5	DECUBITO ELEVADO	
6	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
7	DECUBITO ELEVADO	
8	CURATIVOS	

10' 014

Estável

Dm 1

Fhe -

m a

mg ①

Pr-op a

Eldiman S. de Araujo
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Quadril
CRM: 6960 TEOR: 11502



Data: 23/07/2019

Horas: 08:00:56

Médico (a) Diarista : Wagner De Melo Falcao

GOVERNO
DA PARAÍBA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1944675 Paciente: EVERTON LIMA BARROS Idade: 025

Nome da Mãe: MARCIA ALVES DE LIMA Data de Nascimento: 15/02/1994 Sexo: M

Clínica: ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 3 Leito: 1 Diagnóstico:

DIA 23/07/2019

MÉDICO(A): Wagner De Melo Falcao /

Item	Prescrição	Apazamento
1	DIETA LIVRE	Ctu
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. 1FRASCO. 8h/8h	1x 2x 3x 4x 5x 6x 7x 8x 9x 10x 11x 12x
3	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	1x 2x 3x 4x 5x 6x 7x 8x 9x 10x 11x 12x
4	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h	1x 2x 3x 4x 5x 6x 7x 8x 9x 10x 11x 12x
5	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	Ctu
6	DECUBITO ELEVADO	Ctu
7	CURATIVOS	Ctu

PRG, CATM!
PR-OP: OK
Nú 105

CR: 07/11

CRM-PB 8643
Dr. Wagner Falcao
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 8643



22/07/2019

HTCG-Painel Administrativo

Data: 22/07/2019

Horas: 10:40:23

Médico (a) Diarista : Schubert Luigi Costa Rodrigues

GOVERNO
DA PARAÍBA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

b

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1944675 Paciente: EVERTON LIMA BARROS Idade: 025

Nome da Mãe: MARCIA ALVES DE LIMA Data de Nascimento: 15/02/1994 Sexo: M

Clínica: AMARELA Enfermaria: 3 Leito: 1 Diagnóstico:

DIA 22/07/2019

MÉDICO(A): Schubert Luigi Costa Rodrigues /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. 1ERASCO, 8h/8h	
3	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	
4	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h	
5	DECUBITO ELEVADO	
6	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
7	CURATIVOS	

Dr. Schubert Costa
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DA COLUNA
CRM/PB 5523



19/07/2019

HPM-Painel Administrativo

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 19/07/2019

Horas: 09:04:03

Médico (a) Diarista : Schubert Luigi Costa Rodrigues



GOVERNO
DA PARAÍBA

EVOLUÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1944675 Paciente: EVERTON LIMA BARROS Idade: 025

Nome da Mãe: MARCIA ALVES DE LIMA Data de Nascimento: 15/02/1994 Sexo: M

Clinica: AMARELA Enfermaria: 6 Leito: 1 Diagnóstico: Cirurgia Realizada:

6

EVOLUÇÃO

DATA: 19/07/2019 HORA: 09:03:49

ACIDENTE DE MOTO
DESORIENTADO
NAO COMUNICATIVO
DOR E DEFORMIDADE EM OMBRO ESQUERDO
ESCORIAÇÕES +
NV ?????

RXS: FX UMEROS ESQ (APENAS UMA INCIDENCIA)

INTERNO PARA ANALGESIA
SOLICITAR NOVAS RADIOGRAFIAS QDO CONSCIENTE.
ACOMPANHAMENTO DO NEURO

ASSINATURA + CARIMBO
Schubert Luigi Costa Rodrigues

Dr. Schubert Costa
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DA COLUMNA
CRM/PB 5523

REA 19/7/19 9:55
=
K+EL 55 Anest
Ø Just Ø 2nd Ø 3rd

Dr. Saulc M. Quinino
Neurocirurgião / Neurologista
CRM - PE 15908 / CRM - PB 8737
RQE 1505



Data: 21/07/2019

Horas: 13:30:00

Médico (a) Diarista : Ywry De Paiva Camara

GOVERNO
DA PARAÍBA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1944675 Paciente: EVERTON LIMA BARROS Idade: 025

Nome da Mãe: MARCIA ALVES DE LIMA Data de Nascimento: 15/02/1994 Sexo: M

Clínica: AMARELA Enfermaria: 6 Leito: 1 Diagnóstico: *Rp úmero*

DIA 21/07/2019

MÉDICO(A): Ywry De Paiva Camara /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	ct
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. 1 PRASCO, 8h/8h <i>relato.</i>	ct
3	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h	ct <i>24-06</i>
4	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1 AMPOLA, 8h/8h	ct <i>22-06</i>
5	DECUBITO ELEVADO	ct
6	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	ct
7	CURATIVOS	ct

6º DIA

306, estável. ci dar burl.

Diurese *2* 300 *2*ct: *ypm*

Aguarda cirurgia.

Ywry de Paiva Camara
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM/PB/10907



Data: 20/07/2019

Horas: 06:37:53

Médico (a) Diarista : Ywry De Paiva Camara

GOVERNO
DA PARAÍBA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1944675 Paciente: EVERTON LIMA BARROS Idade: 025

Nome da Mãe: MARCIA ALVES DE LIMA Data de Nascimento: 15/02/1994 Sexo: M

Clínica: AMARELA Enfermaria: 6 Leito: 1 Diagnóstico: *R. útero* (C)

DIA 20/07/2019

MÉDICO(A): Ywry De Paiva Camara /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	e.T.
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. IFRASCO, 8h/8h	14-22-06
3	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V. IAMPOLA, 6h/6h	12-18-24-06
4	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. IAMPOLA, 8h/8h	14-22-06
5	DECUBITO ELEVADO <i>e. Cateter de Rombach</i>	e.T.
6	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	e.T.
7	CURATIVOS	e.T.

Ywry de Paiva Câmara
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM/PB 10907*Boa, ext. e der local**cd. 4p-1*Ywry de Paiva Câmara
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM/PB 10907

19/07/2019

HTCG-Painel Administrativo

Data: 19/07/2019

Horas: 09:03:14

Médico (a) Diarista : Schubert Luigi Costa Rodrigues



GOVERNO
DA PARAIBA

6 OK

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1944675 Paciente: EVERTON LIMA BARROS Idade: 025

Nome da Mãe: MARCIA ALVES DE LIMA Data de Nascimento: 15/02/1994 Sexo: M

Clinica: AMARELA Enfermaria: 6 Leito: 1 Diagnóstico:

DIA 19/07/2019

MÉDICO(A): Schubert Luigi Costa Rodrigues /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA ZERO	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. 1FRASCO, 8h/8h	
3	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	
4	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h	
5	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
6	DECUBITO ELEVADO	
7	CURATIVOS	

Dr. Schubert Costa
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CLÍNICA DA COLUNA
CRM/PB 5523



18/07/2019

HTCG-Painel Administrativo

Data: 18/07/2019

Horas: 09:33:37

Médico(a) Diarista : Schubert Luigi Costa Rodrigues

GOVERNO
DA PARAÍBA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1944675 Paciente: EVERTON LIMA BARROS Idade: 025

Nome da Mãe: MARCIA ALVES DE LIMA Data de Nascimento: 15/02/1994 Sexo: M

Clínica: AMARELA Enfermaria: 6 Leito: 1 Diagnóstico:

DIA 18/07/2019

MÉDICO(A): Eldiman Soares De Araujo / MÉDICO(A): Schubert Luigi Costa Rodrigues /

Item	Prescrição	Apreçamento
1	DIETA ZERO. <i>luiz</i>	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. 1FRASCO, 8h/8h	<i>20</i>
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h 3D/3D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	<i>12</i>
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	<i>12</i>
5	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h	<i>12</i>
6	DECUBITO ELEVADO	<i>12</i>
7	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	<i>CT</i>
8	CURATIVOS	<i>CT</i>

Dr. Schubert Costa
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DA COLUNA
CRM/PB 5523



17/07/2019

HPM-Painel Administrativo

GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 17/07/2019

Horas: 08:34:04

Médico (a) Diarista: Schubert Luigi Costa Rodrigues

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1944675 Paciente: EVERTON LIMA BARROS Idade: 025 Sexo: M

Nome da Mãe: MARCIA ALVES DE LIMA Data de Nascimento: 15/02/1994 Admissão: 15/07/2019

Clínica: ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 2 Diagnóstico:

DIA 17/07/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Eldiman Soares De Araujo / MÉDICO(A) ASSISTENTE: Schubert Luigi Costa Rodrigues /

Item	Prescrição	Apazamento
1	DIETA ZERO	SNV
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. 1FRASCO, 8h/8h	3/2 8h
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h 2D/3D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	3/2 12h
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	3/2 6h
5	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h	3/2 8h
6	DECUBITO ELEVADO	3/2
7	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	AM
8	CURATIVOS	3/2

EVOLUÇÃO:

DATA: 17/07/2019 HORA: 08:33:49

ACIDENTE DE MOTO
DESORIENTADO
NAO COMUNICATIVO
DOR E DEFORMIDADE EM OMBRO ESQUERDO
ESCORIAÇÕES +
NV ??????

S: FX UMEROSQ (APENAS UMA INCIDENCIA)

INTERNO PARA ANALGESIA
SOLICITAR NOVAS RADIOGRAFIAS QDO CONSCIENTE.
ACOMPANHAMENTO DO NEURO

ASSINATURA + CARIMBO
Schubert Luigi Costa Rodrigues

Dr. Schubert Luigi Costa Rodrigues
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CLINICA DA COLUNA
CRM-PB 5523

18/07/19

* NCR

Paciente sonolento mas facilmente despertável, no momento
orientado, MSE imobilizada, s/ outros déficits motores apendiculares.

Col: Solicito CT de crânio controle. pl magnética alta
da NCR.

Dra. Patrícia P. de Azevedo
NEUROLOGIA
CRM-PB 10.216

10.1.1.148/projetohtcg/imprimevo.php?data=2019-07-17&contar=1944675&IDC=29343

1/1



16/07/2019

HPM-Painel Administrativo

GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 16/07/2019

Horas: 08:36:44

Médico (a) Diarista : Schubert Luigi Costa Rodrigues

PRESCRIÇÃO MÉDICA**DADOS DO PACIENTE :**

Nº do prontuário: 1944675 Paciente: EVERTON LIMA BARROS Idade: 025 Sexo: M

Nome da Mãe: MARCIA ALVES DE LIMA Data de Nascimento: 15/02/1994 Admissão: 15/07/2019

Clínica: ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 2 Diagnóstico:

DIA 16/07/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Eldiman Soares De Araujo / MÉDICO(A) ASSISTENTE : Schubert Luigi Costa Rodrigues /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA ZERO	S.O.
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. 1 FRASCO, 8h/8h	de 2 a 3
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1 FRA AMP, 12h/12h ID/3D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	de 2 a 3
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, 6h/6h	de 2 a 3
5	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1 AMPOLA, 8h/8h	de 2 a 3
6	DECUBITO ELEVADO	de 2 a 3
7	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	de 2 a 3
8	CURATIVOS	de 2 a 3

EVOLUÇÃO

DATA: 16/07/2019 HORA: 08:36:26

ACIDENTE DE MOTO
DESORIENTADO
NÃO COMUNICATIVO
DOR E DEFORMIDADE EM OMBRO ESQUERDO
ESCORIAÇÕES +
NV ??????

RXS: FX UMEROS ESQ (APENAS UMA INCIDENCIA)

INTERNO PARA ANALGESIA
SOLICITAR NOVAS RADIOGRAFIAS QDO CONSCIENTE.
ACOMPANHAMENTO DO NEURO

Dr. Schubert Costa
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DA COLUNA
CRM/PB 5523

ASSINATURA + CARIMBO
Schubert Luigi Costa Rodrigues



15/07/2019

HPM-Painel Administrativo

GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 15/07/2019

Horas: 20:38:07

Médico (a) Diarista : Eldiman Soares De Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1944675 Paciente: EVERTON LIMA BARROS Idade: 025 Sexo: M

Nome da Mãe: MÂRCIA ALVES DE LIMA Data de Nascimento: 15/02/1994 Admissão: 15/07/2019

Clínica: ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 4 Leito: 2 Diagnóstico:

DIA 15/07/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Eldiman Soares De Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
	DIETA ZERO	SPD
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. 1FRASCO, 8h/8h	2
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRA AMP, 12h/12h OD/3D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	DD
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 6h/6h	08 26
5	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. 1AMPOLA, 8h/8h	22 06
6	DECUBITO ELEVADO	ca
7	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	ca
8	CURATIVOS	ca

EVOLUÇÃO

DATA: 15/07/2019 HORA: 20:36:24

ACIDENTE DE MOTO
DESORIENTADO
NAO COMUNICATIVO
DOR E DEFORMIDADE EM OMBRO ESQUERDO
ESCORIAÇÕES +
??????

RXS: FX UMEROS ESQ (APENAS UMA INCIDENCIA)

INTERNO PARA ANALGESIA
SOLICITAR NOVAS RADIOGRAFIAS QDO CONSCIENTE.
ACOMPANHAMENTO DO NEURO

ASSINATURA + CARIMBO
Eldiman Soares De Araujo

CRIM-PB. 6560
11602
11602





GOVERNO
DA PARAÍBA



GOVERNO
DA PARAÍBA

LIBERAÇÃO DE LEITO

Nome do Paciente: *Edson Carlos Barros*

Data da Internação: 31/12/1969

Data da Alta: 31/12/1969

Registro: 3944675

Tempo de Permanência:

Diagnóstico Inicial:

Diagnóstico Final:

Data:

CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: LAVAR COM ÁGUA E SABÃO DUAS VEZES
O DIA. SE APRESENTAR FEBRE, DOR, VERMELHIDÃO OU INCHAÇO RETORNAR
IMEDIATAMENTE AO HOSPITAL!

Condições de Alta::

Data 31/12/1969

Assinatura/Carimbo

Hallisson Barros de Almeida
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 9562

OBS: LIBERAÇÃO CONFERIDA NO RESUMO DE ALTA! RESPONSÁVEL: Hallisson
Barros De Almeida





ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que , a pedido do(a) Sr.(a) **EVERTON LIMA BARROS** portador(a) da Identidade RG: portador(a) da patologia CID-10 S422. Esteve interno (a) neste Hospital no período de **15/07/2019 a 31/07/2019**, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades por um período de **NOVENTA** dias, a partir desta data.

CAMPINA GRANDE - PB 31/07/2019

Médico: Hallisson Barros De Almeida



Hallisson Barros de Almeida
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 9562


AUTORIZAÇÃO



Eu **EVERTON LIMA BARROS** , autorizo o (a) Dr.(a) **Hallisson Barros De Almeida** , a registrar o diagnóstico codificado CID-10 ou por extenso neste atestado legal.


Assinatura do Paciente ou Responsável Legal



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 001.1.20.04999/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 30/04/2020
Número da guia: 001.2020.604999 Tipo da Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 30/04/2020
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 258,70 - Taxa Judiciária: R\$ 70,88 - Despesas processuais postais: R\$ 5,00 - Taxa bancária: R\$ 1,35 Promovente: EWERTON LIMA BARROS Promovido: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO			UFR vigente: R\$ 51,74
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - Para gerar nova guia, acessar app.tjpb.jus.br/custasonline , e escolher opção Consultar Guia.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
866000000038 359309283182 520200430004 112004999010 			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 335,93
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 335,93

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 001.1.20.04999/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 30/04/2020
Número da guia: 001.2020.604999 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 30/04/2020
Promovente: EWERTON LIMA BARROS Promovido: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT S/A			UFR vigente: R\$ 51,74
Detalhamento: - Despesas processuais postais: R\$ 5,00 - Com AR: R\$ 5,00			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 335,93
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 335,93

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 001.1.20.04999/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 30/04/2020
Número da guia: 001.2020.604999 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 30/04/2020
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 258,70 - Taxa Judiciária: R\$ 70,88 - Despesas processuais postais: R\$ 5,00 - Taxa bancária: R\$ 1,35 Promovente: EWERTON LIMA BARROS Promovido: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO			UFR vigente: R\$ 51,74
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - Para gerar nova guia, acessar app.tjpb.jus.br/custasonline , e escolher opção Consultar Guia.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
866000000038 359309283182 520200430004 112004999010 			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 335,93
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 335,93





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 001.2020.604999

Data Vencimento: 30/04/2020

Data Emissão: 30/04/2020

Comarca: Campina Grande

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: EWERTON LIMA BARROS

Promovido: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT S/A

Valor da Causa: R\$ 4.725,00

Despesas Processuais: R\$ 5,00

Custas: R\$ 258,70

Taxa: R\$ 70,88

Total da Guia: R\$ 334,58

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

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.





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

Processo nº 0807885-40.2020.8.15.0001

DESPACHO

Visto etc.

1. Defiro os benefícios da Justiça Gratuita.

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

3. **CITE-SE** a parte requerida, por carta com AR, para contestar no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do art. 335 do NCPC, sob pena, não o fazendo, ser considerada revel (art. 344 do NCPC). Voltando o AR negativo, cite-se por oficial de justiça, uma vez recolhidas as custas respectivas, se for o caso, inclusive intimando-se para tanto, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de indeferimento da inicial.

4. Apresentada contestação, a parte autora deve ser **intimada** para que se manifeste no prazo de 15 (quinze) dias, conforme os arts. 350 e 351 do NCPC, podendo, inclusive, corrigir eventual irregularidade ou vício sanável no prazo de 30 (trinta) dias, nos termos do art. 352 do NCPC.

5. Após a apresentação da impugnação, ou esgotado o prazo, as partes devem **especificar as provas** que pretendem produzir, nos termos do art. 370 do NCPC, justificando-as, sob pena de indeferimento, conforme o art. 370, parágrafo único, do NCPC. Na mesma oportunidade, as partes deverão informar se existe interesse na tentativa de conciliação.

Assinalo o prazo de 05 (cinco) dias.

Diligências necessárias.

Campina Grande, data eletrônica.

Wladimir Alcibiades Marinho Falcão Cunha
Juiz de Direito



**Poder Judiciário da Paraíba
10ª Vara Cível de Campina Grande**

MANDADO DE CITAÇÃO

Nº DO PROCESSO: 0807885-40.2020.8.15.0001

CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [Acidente de Trânsito]

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

Endereço: Edifício Citibank_**, 100, 26 ANDAR - RUA DA ASSEMBLEIA, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20011-904

O MM Juiz de Direito da 10ª Vara Cível, Comarca de Campina Grande -PB, Dr. Wladimir Alcibiades Marinho Falcão Cunha, nos autos da ação supramencionada, nos termos do art. 335 do NCPC, CITA Vossa Senhoria: **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº: 09.248.608.0001-04, com endereço: na Rua Senador Dantas nº 74, 5º andar, Rio de Janeiro - RJ, CEP-20.031.201, na pessoa do seu representante legal, para que tome conhecimento de todo o conteúdo da Ação acima identificada, e, querendo, nos termos dos arts. 344 e 345 do NCPC, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar contestação advertindo que não sendo contestada no prazo legal, serão presumidos como verdadeiros os fatos articulados pelo autor na inicial.

Advertência:

O prazo para contestação de 15 (quinze) dias úteis. A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial.

Campina Grande, em 4 de maio de 2020.

MARCIA MARIA DE FARIAS AIRES CABRAL

Técnica Judiciária

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:: 20043010430141000000029094854

