

# ANEXO I - DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

PROCURAÇÃO;  
RG/CPF;  
COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA





## PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

**OUTORGANTE:** MANOEL MESSIAS RODRIGUES DA SILVA, Brasileiro, em União estável, Trabalhador Rural celetista, portador do RG nº 1.756.996 SSP/PB, inscrito no CPF sob o nº. 001.258.924-94, residente e domicílio na Rua Rosa Crescência, nº s/n, Fagundes, Lucena-PB, CEP. 58315-000.

**OUTORGADO:** Procuração bastante que faz o outorgante acima qualificado e abaixo assinado, pelo qual nomeia e constitui seu bastante procurador, **RONALDO DE LIMA CLEMENTINO**, inscrito na OAB/PB 15.857, com escritório profissional na Av. João Machado, nº 849, Sala 805, Empresarial Monte Carlo, Centro, CEP. 58013-520, João Pessoa-PB.

**PODERES:** A qual outorga os poderes, por este instrumento particular de procuração, e nomeia, com a cláusula 'AD JUDICIA ET EXTRA', seus bastantes Procuradores e Advogados, o bacharel acima qualificado, para o foro em geral, em qualquer instância e na via administrativa, especialmente para representarem e defenderem o direito do Outorgante na ação e incidente em que seja autora, réu, oponente, assistente, litisconsorte, indiciado, ou de qualquer maneira interessado, podendo, para tanto, usarem todos os recursos necessários, nos termos do art. 105 do CPC, e poderes especiais para receber citação inicial, podendo ainda confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, renunciar, assinar declaração de hipossuficiência econômica, enfim, praticar todos os atos legais visando o bom desempenho do presente mandato, e, afinal, substabelecer, no todo ou em parte, com reserva de iguais poderes, representá-la junto as Varas Cíveis / Juizados Especiais Cíveis da cidade de Cabedelo-PB.

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

Declaro que não disponho de recursos financeiros para o pagamento das custas, despesas processuais e adiantamento dos honorários advocatícios, nos termos do artigo 99, § 3º do Código de Processo Civil. Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

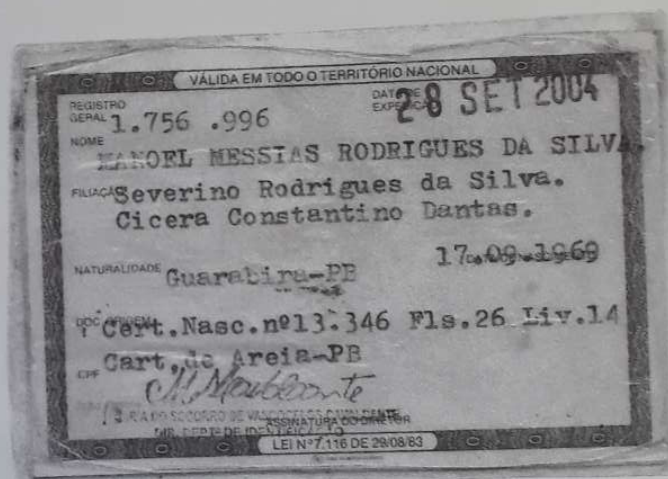
João Pessoa/PB, 07 de outubro de 2019.

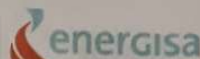
  
Outorgante/Declarante

---

Av. João Machado, 849, Sala 805 – Empresarial Monte Carlo  
Centro – CEP: 58013-520 – João Pessoa – PB  
E-mail: [ronaldodelimaadv@hotmail.com](mailto:ronaldodelimaadv@hotmail.com)  
+55 83 98726.0717 / +55 83 99985.2020







Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº034 062-163  
Cód. para Deb. Automático: 00010083723

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima entrega	CPE/ CNPI/ RANI
-------------------	--------------	----------------------------------	-----------------

Nov / 2019	12/11/2019	12/12/2019	001.285.924-94
------------	------------	------------	----------------

UC (Unidade Consumidora): 5/1008372-3

Canal de contato

Seremça é grave e pode matar. Fique atento ao calendário de vacinação e ao sistema.

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
12/10/19	3981	12/11/19	3983	1	32	29

C.C.	Descrição	Demonstrativo														
		Quilômetros	Tarifa	V.O.C.	2020/06	2020/06	2020/06	2020/06	2020/06	2020/06	2020/06					
												Trabalho	Material	Mano de Obra	Fretos	Outros
0001	Consumo em kWh	32,000	0,775680	24,82	24,82	25	0,20	24,82	0,20	0,00	0,00					
0001	Adic. B. Amarela			0,38	0,38	25	0,20	0,38	0,00	0,00	0,00					
0001	Adic. B. Vermelha			0,81	0,81	25	0,20	0,81	0,01	0,00	0,00					
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS																
0007	CONTRIB. SERV. LIM. PÚBLICA			0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
0004	JUROS DE MORAL 10/2016			0,14	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
0005	MULTA 10/2016			0,49	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
0006	ATUALIZAÇÃO MONETARIA 10/2016			0,05	0,00	2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					

CDR Código de Classificação do Item	TOTAL	35,67	25,69	8,49	25,65	0,01	1,00
Tarifa Tributária	0.645400						

<b>VENCIMENTO</b>	<b>TOTAL A PAGAR</b>
20/11/2019	R\$ 35,67

Histórico de Consumo (kWh)											
0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
Nov/18	Dez/18	Jan/19	Fev/19	Mar/19	Abr/19	Mai/19	Jun/19	Jul/19	Ago/19	Set/19	Out/19

RESERVADO AO FISCO  
6f7d.d257.5ac6.aaaa.b98d.80aa.0dcf.f087

Indicadores de Qualidade				Composição de Consumo		
9/2019 - Lata 6						
	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%
D/MENSAL	6,87	0,00	NOMINAL	Serviço de Tensão e Energia PE	2,66	16,33
D/ TRIMESTRAL	19,74			Compreensão de Tensão	1,03	20,67
D/ ANUAL	27,68		CONTRATADA	Compreensão de Energia	1,14	22,80
D/ SEMESTRAL	7,10			Compreensão de Potência	0,00	0,00
F/ ANUAL	34,20		LIMITE INFERIOR	Outros Serviços e Encargos	1,28	48,72
F/ SEMESTRAL	18,97			LIMITE SUPERIOR		0,00
F/ TRIMESTRAL	12,22					
F/ QUINZENA	12,22					
S/C						
D/C						
				<b>Total</b>	<b>35,57</b>	<b>100,00</b>
				Valor EuroSD (Ref 9/2019) R\$21,76		

Valued at USD (Ref 9/2019) R\$21.76

## ATENÇÃO

Faturas em atraso

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL  
00190 00009 02624.912008 08516.722173 4 80790000003567

PAGADOR: MANOEL MESSIAS RODRIGUES DA SILVA - CPF/CNPJ: 001.235.924-94  
RUA ROSA CRESCENCIA S/N - FAGUNDES - LICENA / PB CEP: 55315000

Nº do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
001008372201011	20/11/2019	R\$ 35,87	

BENEFICIÁRIO: ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A CNPJ 09.095.193/0001-40  
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-600

Agência / Código do beneficiário 3084-3/2447-3



Assinado eletronicamente por: Ronaldo de Lima Clementino - 17/04/2020 10:43:10

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20041710430994500000028799730>

Número do documento: 20041710430994500000028799730

Num. 29947892 - Pág. 4

# ANEXO II

## BOLETIM DE OCORRÊNCIA







BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Ocorrência nº 376/2019

Aos vinte e dois dias do mês de novembro do ano de 2019, nesta Unidade Policial de Lucena/PB, onde presente se encontrava a Delegada de Policia Dra **RUBENITA DA NÓBREGA RÉGIS**, comigo escrivão do seu cargo ao final assinado, aí por volta das 09:05 min min compareceu: **MANOEL MESSIAS RODRIGUES DA SILVA**, brasileiro, união estável, 50 anos, trabalhador rural, natural de Guarabira/PB, filho de Severino Rodrigues da Silva e Cicera Constantino Dantas, RG 1.756.996 SSP/PB, CPF 001 285 924 94, residente na Rua Rosio Crescencio, s/n, Fagundes, Lucena/PB, fone 988694535 .A quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de **FALSIDADE IDEOLOGICA** (CP artº 299) Notificando que em data de 16/08/2019, por volta das 5:45 min foi vítima de acidente automobilístico, no trevo que dá acesso a da PB 025, na entrada da guia, Lucena/PB, na motocicleta **HONDA CG 150 TITAN ESD, COR AZUL, PLACA MNZ8083/PB, CHASSI 9C2KC08208R042305, em nome de JOSENILDO ALVES DA CRUZ** quando na ocasião uma outra motocicleta de placa desconhecida veio em contra mão, fazendo com que o noticiante tentasse frear e com isso perdesse o controle da sua motocicleta em que guiava, que com veio ao solo ficando ferimentos, que nesse momento passou no local uma pessoa conhecida sua que solicitou o SAMU, que o noticiante foi conduzido para a Unidade Mista de Saúde em seguida transferido para o Hospital de emergência e Trauma Senador Humberto Lucena em João Pessoa, onde deu entrada por volta das 07:15 min, tendo alta no dia 22/08/2019, após passar por procedimentos cirúrgicos, conforme laudo apresentado . **O referido é verdade, dou fé.**

*Manoel Messias Rodrigues da Silva*

Noticiante

*Juzanira Holanda Linhares*

Juzanira Holanda Linhares

Ag de Investigação-mat 135.6771



# ANEXO III

## LAUDO DE ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR





## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE MANOEL MESSIAS RODRIGUES DA SILVA  
DADOS DE NASCIMENTO 17/09/69  
NOME DA MÃE CICERA CONSTANTINO DANTAS

### DADOS EXTRAÍDOS DO PRONTUÁRIO

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.183.671  
Nº PRONTUÁRIO 117.546  
DATA DO ATENDIMENTO 16/08/19  
HORA DO ATENDIMENTO 07:15  
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA  
DIAGNÓSTICO (S) TCE LEVE + FRATURA DA CLAVÍCULA D + FRATURAS EXPOSTAS MÚLTIPLAS DOS DEDOS DA MÃO D  
CID 10 S 00.9 + S 42.0 + S 62.7

### AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta (moto x moto), trazido pelo SAMU, apresentando dor, deformidade e limitação dos movimentos + fratura fechada da clavícula D, bem como fratura exposta do 3º ao 5º quirodáctilos D + ferimento em região posterior do calcâneo e ainda referindo cefaléia. Glasgow 15. Avaliado pela equipe da médica da urgência/emergência.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC do crânio  
RX do tórax - AP  
RX do ombro D - AP e Oblíquo  
RX do braço D - AP e P  
RX da mão D - AP e P  
RX do pé D - AP e P

### TRATAMENTO:

Fratura da clavícula da clavícula D + fraturas expostas múltiplas dos dedos da mão D (3º ao 5º QD) aos RX. Sem alteração à TC e aos outros RX. Realizado internamento e tratamento cirúrgico pelo Dr. Roberto Santos e Dr. Karney Samento no 1º tempo e pelo Dr. Roberto Santos e Dr. Tammer Moraes no 2º tempo, todos da equipe da Ortopedia. Tratamento conservador do TCE pela equipe da Neurocirurgia.

ALTA HOSPITALAR: 22/08/19  
DATA DA EMISSÃO: 19/11/19

DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA  
MÉDICO - ORTOPEDIA  
CRM - 2516

Dr. Ewerton Noronha Teixeira  
CRM: 2516/PB

**ATENÇÃO:** Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO. OBS: O profissional que assina este laudo não participou do atendimento médico.







**Hospital Estadual de  
Emergência e Trauma**  
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO  
DA PARAÍBA**

**SEGUE  
o trabalho**

AV. ORESTES LISBOA, S/N - CONJ. PEDRO GONDIM JO-O PESSOA - CNES: 454561 - Tel.: 8332165736

Boletim de Atendimento: 1183671



Identificação do paciente						
ID 1430151	Nome MANOEL MESSIAS RODRIGUES DA SILVA			Sexo Masculino		
Data de nascimento 17/09/1969	Idade 49 anos 11 meses 11 dias	Estado civil	Religião	Prontuário 117546		
Mãe CICERA CONSTANTINO DANTAS	Pai SEVERINO RODRIGUES DA SILVA					
Escolaridade	Responsável (Parentesco) - ESPOSO(A)					
DDD Celular 83	Celular 988265413	DDD	Telefone			
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 1756996	Nº Cns 703009802739277				
Local de procedência LUCENA	Tipo MUNICIPIO	UF PB				
Email	Naturalidade GUARABIRA	CBO/R				
Endereço						
CEP 58315000	Município de residência LUCENA	UF PB	Logradouro ROSIO CRECENCIO			
Número SN	Complemento	Bairro FAGUNDES				
Admissão						
Data e Hora 16/08/2019 07:15:18	Número da pulseira 1000007282941	Convênio SUS				
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica					
Classificação de risco	Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE					
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente MOTO X MOTO				
Indicadores e Transporte						
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não			
Veio de transporte SAMU	Quem transportou					
Sinais Vitais						
PA	x	mmHg	Pulso	Temperatura		
Exames complementares						
Raio X [ ]	Sangue [ ]	Urina [ ]	TC [ ]	Líquor [ ]	ECG [ ]	Ultrasonografia [ ]
Dados clínicos						
Diagnóstico						CID
Atendido por THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA						Tempo 01min 26seg

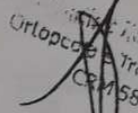
Imprimir



Documento de Alta

<b>Nome:</b> MANOEL MESSIAS RODRIGUES DA SILVA		<b>Número Prontuário:</b> 117546	
<b>Data de Nascimento:</b> 17/09/1969	<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Data de Internação:</b> 18/03/2019 17:32:24	<b>Data de Alta:</b> 22/08/2019 08:10:45
<b>Motivo da alta:</b> ALTA MEDICA			
<b>Conduta:</b> conduta=1º DPO OS POSSÍVEIS DE FRATURA DA CÂNDULA D. - POS-OP: FRATURAS EM MÃO D.; PACIENTE EVOLUI ESTÁVEL SEM QUEIXAS, FO LIMPA; NEUROVASCULAR OK. CO. ORIENTAÇÕES. ALTA HOSPITALAR. ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL			
<b>Resumo da internação:</b> resumoInternacao=			
<b>Resultado de Exames:</b> resultadoExames=			
<b>Tratamento:</b> tratamento=			
<b>Diagnóstico:</b> 42.0 - Fratura da Cântula			
<b>Recomendações:</b> recomendacoes=			

Data: 22/08/2019

 FRANCISCO KARTNEY  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
CRM: 5804 - PB





**Hospital Estadual de  
Emergência e Trauma**  
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO  
DA PARAÍBA**



**SEGRE  
o trabalho**

AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1183671



**Identificação do paciente**

ID 1430151	Nome MANOEL MESSIAS RODRIGUES DA SILVA	Sexo Masculino
Data de nascimento 17/09/1969	Idade 49 anos 10 meses 30 dias	Estado civil Religião
Mãe CICERA CONSTANTINO DANTAS	Pai SEVERINO RODRIGUES DA SILVA	Prontuário
Escolaridade	Responsável (Parentesco) JOSEANE PEQUENO DOS SANTOS - ESPOSO(A)	
DDD Celular 83	Celular 988265413	DDD Telefone
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 1756996	Nº Cns 703009802739277
Local de procedência LUCENA	Tipo MUNICÍPIO	UF PB
Email	Naturalidade GUARABIRA	CBO/R

**Endereço**

CEP 58315000	Município de residência LUCENA	UF PB	Logradouro ROSIO CRENCIO
Número SN	Complemento	Bairro FAGUNDES	

**Admissão**

Data e Hora 16/08/2019 07:15:16	Número da pulseira 1000007282941	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica	
Classificação de risco	Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente MOTO X MOTO

**Indicadores e Transporte**

Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte SAMU	Quem transportou		

**Sinais Vitais**

PA x mmHg	Pulso	Temperatura
--------------	-------	-------------

**Exames complementares**

Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
-----------	-----------	----------	-------	-----------	--------	--------------------

Dados clínicos

Det. rubeola de queda do prprio alente trazido pel  
samar, acordado, consciente e orientado, com queixa  
de dor no M SE.

Diagnóstico	Daniela Mendes V. Coutinho COREN - PB 527973 - ENF	CID
Atendido por THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA	Tempo 01min 26seg	

Imprimir







Hospital Estadual de  
Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

SEGUE

o trabalho

AREA VERMELHA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel:

CNES: 6121221

Paciente  
**MANOEL MESSIAS RODRIGUES DA SILVA**  
Data de nascimento  
17/09/1969  
Idade  
49a 10m 30d

BAE  
1183671  
Sexo  
Masculino

Data/Hora Entrada  
16/08/2019 07:15:18  
CNS  
703009802739277

Data Baixa  
2019-08-16 09:40:32  
Telefone de Contato  
(83) 988265413  
Prontuário

Mãe  
**CICERA CONSTANTINO DANTAS**

Endereço  
**ROSIO CRECENCIO, SN**

Bairro  
**FAGUNDES**

Município  
**LUCENA**  
Profissional  
**JOSE LAVOISIER FEITOSA NETO**  
Data/Hora Prescrição  
16/08/2019 09:40:43

UF  
**PE**  
Nº Cons. Regional  
7030/PB

Acidente  
**MOTO X MOTO**  
Data/Hora Classificação  
16/08/2019 07:15:18  
Motivo  
**ACIDENTE DE MOTOCICLETA**

## ANAMNESE

PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU SEM PROTOCOLO E IMOBILIZAÇÃO. COM HISTÓRIA DE COLISÃO MOTO X MOTO (FAZIA USO DE CAPACETE). REFERINDO CEFALÉIA E APRESENTANDO FRATURA FECHADA DE CLAVÍCULA, BEM COMO FRATURA EXPOSTA DE OMBRO QUIRODACTILO DIREITO. NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA, VÔMITOS, AMNÉSIA. AO EXAME: A-VIAS AÉREAS PÉRVIAS SEM USO DE COLAR CERVICAL OU PRANCHA RÍGIDA B-EUPNEICO, BOA SATURAÇÃO, CREPITAÇÃO E DOR EM REGIÃO CLAVICULAR DIREITA. M. AHT SEM RA C-NORMOCÁRDICO E NORMOTENSO. ABDOME SEM SINAIS DE PERITONITE. PELVE ESTÁVEL. D: GLASGOW 15. PULSES ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES. MOBILIDADE REDUZIDA DE MSD. E: ESCORIAÇÕES EM MMSS, FRATURA EXPOSTA DE DEDOS DA MÃO D, FRATURA FECHADA DE CLAVÍCULA DIREITA CD ANALGESIA TC DE CRÂNIO RX DE TORAX, CLAVÍCULA D, BRAÇO D E MÃO D. AVALIAÇÃO DA ORTOPEDIA AVALIAÇÃO DA NCR (16/08/2019 07:31:05-BENEDITO B RIBEIRO)

ORTOPEDIA RELATO DE COLISÃO MOTO X MOTO. USAVA CAPACETE. NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA REFERE DOR NO OMBRO DIREITO E MÃO DIREITA EX. FIS.: BEG, CONSCIENTE E ORIENTADO DOR E DEFORMIDADE NA CLAVÍCULA DIREITA MÚLTIPLOS FERIMENTOS E DEFORMIDADES NOS DEDOS DA MÃO DIREITA. FERIMENTO REG. POSTERIOR DO CALCÂNEO RX: FRATURA FECHADA 4º E 5º QDD + FRATURA DESVIADA DA CLAVÍCULA DIREITA HD: FRATURA EXPOSTA DE 3º, 4º E 5º QDD FRATURA FECHADA DE CLAVÍCULA DIREITA CD: INTERNAÇÃO PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO DE URGÊNCIA DA MÃO DIREITA TTTO CIRÚRGICO ELETIVO DA CLAVÍCULA DIREITA (16/08/2019 09:28:24-TIBÉRIO VANOMARK CHAVES BEZERRA)

NEURO== TCE LEVE. ECG 15PTS. TCC: NORMAL. CD: ALTA DA ESP. À ORTOPEDIA. (16/08/2019 09:40:43-JOSE LAVOISIER FEITOSA NETO)

Dr. Lavoisier Feitosa Neto  
Neurointervencionista Endovascular  
Neurocirurgião CREA/PB 7030

## MEDICAÇÃO

CETOROLACO DE TROMETAMINA 30MG/ML (AMPOLA 1ML), ADMINISTRAR 1,0 ML VIA E.V., AGORA  
SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 500,0 ML VIA E.V., AGORA, 0,0 (MGTSM)  
CEFAZOLINA SODICA 1G (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 2000,0 MG VIA E.V., AGORA, POR 7 DIA(S)  
CETOROLACO DE TROMETAMINA 30MG/ML (AMPOLA 1ML), ADMINISTRAR 1,0 ML VIA E.V., AGORA

## EXAME DE IMAGEM

TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO  
RADIOGRÁFIA DE TORAX (PA E PERFIL)  
RADIOGRÁFIA DE CLAVÍCULA DIREITA  
RADIOGRÁFIA DE BRACO DIREITO  
RADIOGRÁFIA DE MAO DIREITA

## CID10

S42.0 - Fratura da clavícula  
S62.6 - Fratura de outros dedos  
V22.4 - Motociclista traumatizado em colisão com um veículo a motor de duas ou três rodas - condutor traumatizado em um acidente de trânsito

Dados coletados anteriormente utilizar na impressão?

ica





Hospital Estadual de  
Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

SEGRE

o trabalho

AREA VERMELHA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel:

CNES: 6121221

Paciente

MANOEL MESSIAS RODRIGUES DA SILVA

Data de nascimento

17/09/1969

Idade

49a 10m 30d

BAE

1183671

Sexo

Masculino

Data/Hora Entrada

16/08/2019 07:15:18

CNS

703009802739277

Data Baixa

Telefone de Contato  
(83) 988265413

Prontuário

Mãe

CICERA CONSTANTINO DANTAS

Endereço

ROSIO CRECENCIO, SN

Acidente

MOTO X MOTO

Data/Hora Classificação

16/08/2019 07:15:18

Motivo

ACIDENTE DE MOTOCICLETA

Bairro

FAGUNDES

Município

LUCENA

Profissional

BENEDITO B RIBEIRO

Data/Hora Prescrição

16/08/2019 07:31:05

UF

PB

Nº Cons. Regional

11820/PB

## ANAMNESE

PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU SEM PROTOCOLO E IMOBILIZAÇÃO, COM HISTÓRIA DE COLISÃO MOTO X MOTO (FAZIA USO DE CAPACETE), REFERINDO CEFALÉIA E APRESENTANDO FRATURA FECHADA DE CLAVÍCULA, BEM COMO FRATURA EXPOSTA DE 1ª FALANGE DO 4º DÍGITO DA MÃO DIREITA. NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA, VÔMITOS, AMNÉSIA. AO EXAME: A-VIAS AÉREAS PÉRVIAS, SEM USO DE COLAR CERVICAL OU PRANCHA RÍGIDA B-EUPNEICO, BOA SATURAÇÃO, CREPITAÇÃO E DOR EM REGIÃO CLAVICULAR DIREITA. AHT SEM RA C-NORMOCÁRDICO E NORMOTENSO. ABDOME SEM SINAIS DE PERITONITE, PELVE ESTÁVEL. D: GLASGOW 15. PULSO 110, ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES, MOBILIDADE REDUZIDA DE MSD. E: ESCORIAÇÕES EM MMSS, FRATURA EXPOSTA DE DEDOS DA MÃO D, FRATURA FECHADA DE CLAVÍCULA DIREITA CD ANALGESIA TC DE CRÂNIO RX DE TORAX, CLAVÍCULA D, BRAÇO D E MÃO D. AVALIAÇÃO DA ORTOPEDIA AVALIAÇÃO DA NCR

## MEDICAÇÃO

CETOROLACO DE TROMETAMINA 30MG/ML (AMPOLA 1ML), ADMINISTRAR 1,0 ML VIA E.V., AGORA

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 500,0 ML VIA E.V., AGORA, 0,0 (MGTSM)

## EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)

RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA DIREITA

RADIOGRAFIA DE BRACO DIREITO

RADIOGRAFIA DE MAO DIREITA

## ID10

V22.4 - Motociclista traumatizado em colisão com um veículo a motor de duas ou três rodas - condutor traumatizado em um acidente de trânsito

## Conduta

Em observação

MANOEL MESSIAS RODRIGUES DA SILVA

Dr. Benedito Begnailson Ribeiro  
Médico  
CRM-PB 11.820  
CNS 898 0023 5928 2206

BENEDITO B RIBEIRO  
(CRM: 11820/PB)

Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 16/08/2019 07:16:44





Alta

Usuário

JOSE LAVOISIER FETOSA NETO

Médico de Alta

ALTA MÉDICA

Data e Hora

16/08/2019 09:40:38

Observações:

MANOEL MESSIAS RODRIGUES DA SILVA

JOSE LAVOISIER FETOSA NETO  
(CRM: 7030/PE)

Dr. Lavoisier Fetosa Neto  
Médico de Alta Especialista  
CRM: 7030/PE



**CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA**  
Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090  
Tel: 32165700  
CNES: 445365

Paciente: **MANOEL MESSIAS RODRIGUES DA SILVA**  
Data de nascimento: **17/09/1968** Idade: **49a, 10m, 30d** BAE: **1183871** Data Hora Entrada: **16/08/2019 07:15:18**  
Mile: **49a, 10m, 30d** Sexo: **Masculino** CNV: **70209802738277**  
Endereço: **CICERA CONSTANTINO DANTAS** Bairro: **FAGUNDES** Município: **LUCEMA**  
Acidente: **MOTO X MOTO** Motivo: **ACIDENTE DE MOTOCICLETA** Profissional: **TIBÉRIO YANOMARK CHAVES BEZERRA**  
Data/Hora Classificação: **16/08/2019 07:15:18** Data/Hora Prescrição: **16/08/2019 09:26:24** U.F.: **PB**  
N.º Cota Regulat.: **8352PB**

# ANAMNESE

ORTOPEDIA RELATO DE COLUSÃO MOTO X MOTO. USAIA CAPACETE. NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA REFERE POR NO OMBRO DIREITO E MÃO DIREITA EX. FIS. BEG. CONSCIENTE E ORIENTADO DOR E DEFORMIDADE NA CLAVÍCULA DIREITA MÚLTIPLOS FERIMENTOS E DEFORMIDADES NOS DEDOS DA MÃO DIREITA FERIMENTO REG. POSTERIOR DO CALCANEIO RX. FRATURA FEMUR E 5º DDD - FRATURA DESVIADA DA CLAVÍCULA DIREITA HD. FRATURA EXPOSTA DE 3º 4º E 5º DDD FRATURA FECHADA DE CLAVÍCULA DIREITA CD. INTERVENÇÃO PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO DE URGÊNCIA DA MÃO DIREITA TTTO CIRÚRGICO ELETIVO DA CLAVÍCULA DIREITA

# MEDICAÇÃO

CEFALOLINA SODICA 1G (FRASCO/AMPOLA) ADMINISTRAR 2000,0 MG VIA E.V. AGORA, POR 7 DIAS!  
CETOROLACO DE TROMETAMINA 30MG/ML (AMPOLA 1ML) ADMINISTRAR 1,0 ML VIA E.V. AGORA

# CID10

S42.0 - Fratura da clavícula  
S62.8 - Fratura de outros dedos

# Conduta

Internar Paciente

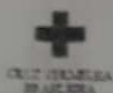
MANOEL MESSIAS RODRIGUES DA SILVA

TIBÉRIO YANOMARK CHAVES BEZERRA  
(CRM-PB 8352PB)

Dr. Tibério Yanomark  
Ortopedia / Cirurgia de Mão  
CRM-PB 8352PB

Bolém registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 16/08/2019 07:16:44





## RELATÓRIO DE CIRURGIA



NOME: **MANOEL MESSIAS RODRIGUES DA SILVA** BE/PRONTUÁRIO: **1183671**  
IDADE: \_\_\_\_\_ SEXO: **MAS** COR: \_\_\_\_\_ DATA: **16/8/2019**  
CLÍNICA /SETOR: **ORTOPEDIA** EMP: \_\_\_\_\_ LR: \_\_\_\_\_  
CIRURGIA: **TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA EXPOSTA DE 5 MTC E FALANGES DO 3, 4, 5**  
**DEDOS DA MÃO DIREITA**  
CIRURGIÃO: **DR ROBERTO SANTOS** 1º ASS: **DR TAMMER**  
2º ASS: **MR1 JOÃO PAULO** 3º ASS: \_\_\_\_\_  
INSTRUMENTADOR: \_\_\_\_\_ ANESTESISTA: \_\_\_\_\_  
TIPO DE ANESTESIA: **BLOQUEIO** HORÁRIO INÍCIO: \_\_\_\_\_ TÉRMINO: \_\_\_\_\_

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO	CODIGO
FRATURA EXPOSTA DE 5 MTC E FALANGES DO 3, 4, 5	
DEDOS DA MÃO DIREITA	

PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	CODIGO
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA EXPOSTA DE 5 MTC E FALANGES DO 3, 4, 5	
DEDOS DA MÃO DIREITA	

ACIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO:

DESCRIÇÃO: \_\_\_\_\_

BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO: \_\_\_\_\_

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:

☒ ENFERMARIA  
☐ RESIDÊNCIA

☐ TERAPIA INTENSIVA  
☐ ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO

MÉDICO/CRM: \_\_\_\_\_

DATA: **16/8/2019**

Dr. João Paulo S. Clementino  
MÉDICO  
CRM-PB 11598





# RELATÓRIO DE CIRURGIA



HEE TSHL

## DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA

ASSEPSIA E ANTISSEPSIA

APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS

Incisão:

AMPLIAÇÃO DE FERIMENTO PRÉ-EXISTENTE

Achados:

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA EXPOSTA DE 5 MTC E FALANGES DO 3, 4, 5  
DEDOS DA MÃO DIREITA

Conduta:

REDUÇÃO INCRUENTA COM AUXÍLIO DE ESCOPIA

REALIZADO FIXAÇÃO DE FRATURAS COM FIOS DE KC Nº 1 E 1,5

CONFIRMADO COM AUXÍLIO DE ESCOPIA

REVISÃO CAUTELOSA DA HEMOSTASIA

Fechamento:

SUTURA DE LESÕES EM DORSO DA MAO

CURATIVOS ESTÉREIS

Observação:

TALA LUVA

RAIO-X DE CONTROLE

Médico/CRM:

Dr. João Paulo S. Casade  
MÉDICO  
CRM 55.11.598

João Pessoa,

16/8/2019





Nota de Sala Cirúrgica

BE: 1183671

NOME DO PACIENTE: Namuel Messias Rodrigues da Silva  
 ID: 49 BE: 1183671  
 CIRURGIÃO: Dr. Roberto ESPECIALIDADE: Ortopedia e Traumatologia  
 ANESTESIA: Bloqueio de plexo + Sedação SALAS: do 3, 4, 5 de clí  
 LOCAL: Dr. André CLÍNICA: da Cruz Divina TC  
 INSTRUMENTADOR: X  
 TEMPO CIRÚRGICO: 40 ANESTESIA INÍCIO: 16:08 CIRURGIA INÍCIO: 16:25

ÍNDICE DE RISCO DE CONTAMINAÇÃO (ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS))

ÍNDICE DE CONTAMINAÇÃO (CONTAMINADA, INFECTADA, POTENCIALMENTE CONTAMINADA)

MEDICAMENTOS ANESTÉSICOS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.
ALFENTANIL		JELCO Nº18		FIO CAT. GLT. CROMADO	
DIPIPIACINA ISOBARICA		JELCO Nº20		FIO CAT. GLT. CROMADO	
DIPIPIACINA PESADA		JELCO Nº22		FIO DE AÇO Nº	
DIPIPIACINA		JELCO Nº24		FIO DE AÇO Nº	
DRUPRIDOL		KIT SIST. DREN. TORÁCICA Nº		FIO DE NYLON Nº3.0	
ETONIDATO		LÂMINA BISTURI Nº11		FIO DE NYLON Nº	
FENÍLBARBITAL		LÂMINA BISTURI Nº15		FIO DE NYLON Nº	
FENTANIL		LÂMINA BISTURI Nº23		FIO POLIGLACTINA Nº	
FLETAZENIL		LÂMINA BISTURI Nº24		FIO POLIGLACTINA Nº	
ISOFLURANO		LÂMINA DE DERMATOMO		FIO POLIGLACTINA Nº	
LIDOCAÍNA VASO		LÂMINA DE ENXERTO		FIO POLIPROPILENO Nº	
LIDOCAÍNA VASO		LÂMINA DE PROCEDIMENTO PAR		FIO POLIPROPILENO Nº	
LIDOCAÍNA VASO		LUVA ESTÉRIL Nº7.0		FIO POLIPROPILENO Nº	
MIDAZOLAM		LUVA ESTÉRIL Nº7.5		FIO POLIGLACTINA PRONE	
MORFINA		LUVA ESTÉRIL Nº8.0		FIO SEDA Nº	
NIMBILUM		LUVA ESTÉRIL Nº8.5		FITA CARDIACA	
PANICURÔNIO		MÁSCARA CIRÚRGICA		MATERIAL ESPECIAL	
PERIDOL		MULTIVIAS		CATETER DE PIC	
PIPIPIACINA		PERFLURADOR DE SORO		CIMENTO CIRÚRGICO	
PIPIPIACINA		SCALP Nº19		CLIP TITÂNIO LIGADUR	
PIPIPIACINA		SCALP Nº21		FIO DE KIRSCHNER Nº1.5	
PIPIPIACINA		SERINGA 3ML		FIO DE KIRSCHNER Nº3.0	
PIPIPIACINA		SERINGA 5ML		FIO STEINMAN Nº	
PIPIPIACINA		SERINGA 10ML		FIO STEINMAN Nº	
PIPIPIACINA		SERINGA 20ML		GRAMPEADOR CIRÚRGICO	
PIPIPIACINA		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº8		HEMOST. ABSORVÍVEL	
PIPIPIACINA		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº10		KIT DERIVA. VENTRICULAR	
PIPIPIACINA		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº12		PROTESE VASCULAR	
PIPIPIACINA		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº14		KIT PAM	
PIPIPIACINA		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº16		FIXADOR EXTERNO	
PIPIPIACINA		SONDA FOLEY 2VIAS Nº12		EMPRESA	
PIPIPIACINA		SONDA FOLEY 2VIAS Nº14			
PIPIPIACINA		SONDA NASOG. CURTA		PARAFUSOS CORTICAIS	
PIPIPIACINA		SONDA NASOG. LONGA		PARAFUSOS CORTICAIS	
PIPIPIACINA		SONDA URETRAL Nº		PARAFUSOS ESPONJOSO	
PIPIPIACINA		TORNEIRINHA		PARAFUSOS ESPONJOSO	
PIPIPIACINA		TUBO ENDOTRAQUEAL Nº		PARAFUSOS MALEOLAR	
PIPIPIACINA		TUBO ENDOTRAQUEAL Nº		PARAFUSOS MALEOLAR	
PIPIPIACINA		TUBO ENDOTRAQUEAL Nº		PLACA	
PIPIPIACINA		TUBO SILICONE (LATEX)		PLACA	
PIPIPIACINA				EQUIPAMENTOS	
PIPIPIACINA		FIO		( ) ASPIRADOR	
PIPIPIACINA		FIO ALGODÃO S/A Nº		( ) BISTURI ELÉTRICO	
PIPIPIACINA		FIO ALGODÃO S/A Nº		( ) CAPNOGRAFO	
PIPIPIACINA		FIO ALGODÃO C/A Nº		( ) CÁRDIOMONITOR	
PIPIPIACINA		FIO ALGODÃO C/A Nº		( ) DESFIBRILADOR	
PIPIPIACINA		FIO ALGODÃO C/A Nº		( ) FOCO AUXILIAR	
PIPIPIACINA		FIO ALGODÃO C/A Nº		( ) FOCO CENTRAL	
PIPIPIACINA		FIO ALGODÃO C/A Nº		( ) MICROSCOPIO	
PIPIPIACINA		FIO ALGODÃO C/A Nº		( ) OXÍMETRO DE PULSO	
PIPIPIACINA		FIO ALGODÃO C/A Nº		( ) P.A. INVASIVA/NÃO INVASIVA	
PIPIPIACINA		FIO ALGODÃO C/A Nº		( ) PERFURADOR ELÉTRICO	
PIPIPIACINA		FIO ALGODÃO C/A Nº		( ) SERRA	
PIPIPIACINA		FIO ALGODÃO C/A Nº		CIRCULANTE	

Aguilha de plexo A.25 VYRON #1

Tec. Enferm. N.º 1183671  
 N.º 1183671  
 N.º 1183671





NESTHE

FICHA DE ANESTESIA

PACIENTE: Manoel M. Rodrigues DATA: 16/08/2019 PRONTUÁRIO: 118 3671

SEXO: M COR: B IDADE: 44

PRESSÃO ARTERIAL: 120/80 PULSO: 10 RESPIRAÇÃO: 12 TEMPERATURA: 36,2 PESO: 70 GRUPO SANGÜÍNEO: O+

ESTADO GERAL: ( ) BOM (X) REGULAR ( ) MAU ( ) PÉSSIMO RISCO CIRÚRGICO: ( ) BOM (X) REGULAR ( ) MAU ( ) PÉSSIMO

EXAMES COMPLEMENTARES: gk

AP. RESPIRATÓRIO: gk AP. CIRCULATÓRIO: gk

AP. DIGESTIVO: gk ESTADO MENTAL: Leve DROGAS EM USO: (?)

PRÉ-ANESTÉSICO: gk DOSE/HORA: gk ESTADO FÍSICO: gk

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: fratura do 16º costela da mão

CIRURGIA REALIZADA: Red. Cirúrgico

CIRURGIÃO: Dr. Roberto AUXILIARES: gk

INÍCIO DA ANESTESIA: 10h TÉRMINO DA ANESTESIA: 12:25h DURAÇÃO DA ANESTESIA: 2h25

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: gk QUANT. DE CH.: gk VALORES R\$: gk

ANESTESISTA: Dr. Adilson CPF: gk CRM-PB: gk

Dr. Adilson  
Coordenador de Anestesiologia  
CRM-PB 11715

TEMPO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

☐ ANESTESIA GERAL ☐ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☒ BLOQ. PLEXO ☐ BLOQ. NERVOS ☐ OUTROS

Bloq. Plexo braquial no braço II 5h. pleo e 125. O2 + 500

MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO

GLUCOSE	1	100% 05	11
NaCl	2	0,9% 25	12
SANGUE	3	F.F. 200	13
FRINGER	4	1.000.000	14
TOTAL	5	1.000.000	15
DESTINO DO PACIENTE	6	0,9% 25	16
<input type="checkbox"/> AP+ <input type="checkbox"/> ENFERMARIA	7	0,9% 25	17
<input type="checkbox"/> UTI <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA	8	0,9% 25	18
<input type="checkbox"/> OUTROS	9	0,9% 25	19
DESERVAÇÕES IMPORTANTES	10	0,9% 25	20

ASSINATURA DO ANESTESISTA: Dr. Adilson

CRM-PB 11715



# ANEXO IV

## EXAMES





**ISR**  
**DIAGNÓSTICO**

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA  
MAMOGRAFIA DIGITAL  
RAIOS-X DIGITAL  
ORTOPEDIA

**NOME: MANOEL MESSIAS RODRIGUES SILVA**  
**DATA DE NASCIMENTO: 17/09/1969**  
**DATA DA REALIZAÇÃO: 02/10/2019**  
**MÉDICO SOLICITANTE: FRANCISCO PEDROSA**

### **RADIOGRAFIA DA MÃO DIREITA**

Incidências: AP- Oblíquas.

Textura óssea conservada.

Inter-relação normal entre as peças ósseas.

Espaços articulares preservados.

Não observamos lesões líticas ou blásticas nas presentes incidências.

Presença de fratura ainda não consolidada na porção proximal do 5º metatarso, nas falanges proximais de 3º, 4º e 5º dedos.

Fios metálicos de fixação cirúrgica no 3º, 4º e 5º dedos.

Presença de aparelho gessado.

**Dr. ÍTALO MIRANDA PEREIRA**  
**Médico Radiologista**  
**CRM - PB 5806**

Av. Flávio Ribeiro Coutinho, 248 - Centro  
Santa Rita - PB.

contato@isrdiagnostico.org

83 3033-2539

/isrdiagnostico

@isrdiagnostico

www.isrdiagnostico.org





**ISR**  
**DIAGNÓSTICO**

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA  
MAMOGRAFIA DIGITAL  
RAIOS-X DIGITAL  
ORTOPEDIA

**NOME: MANOEL MESSIAS RODRIGUES SILVA**  
**DATA DE NASCIMENTO: 17/09/1969**  
**DATA DA REALIZAÇÃO: 02/10/2019**  
**MÉDICO SOLICITANTE: FRANCISCO PEDROSA**

### **RADIOGRAFIA DA CLAVÍCULA DIREITA**

Incidências: AP

Textura óssea conservada.

Inter-relação normal entre as peças ósseas.

Espaços articulares preservados.

Não observamos lesões líticas ou blásticas nas presentes incidências.

Presença de fratura ainda não consolidada no terço médio da clavícula.

Placa e parafusos metálicos de fixação cirúrgica na clavícula.

**Dr. ÍTALO MIRANDA PEREIRA**  
**Médico Radiologista**  
**CRM - PB 5806**

Av. Flávio Ribeiro Coutinho, 248 - Centro  
Santa Rita - PB.  
contato@isrdiagnostico.org  
83 3033-2539  
/isrdiagnostico  
@isrdiagnostico  
www.isrdiagnostico.org



# ANEXO V

## ABERTURA DE SINISTRO E DECISÃO ADMINISTRATIVA







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

Rio de Janeiro, 20 de Fevereiro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200083600

Vítima: MANOEL MESSIAS RODRIGUES DA SILVA

Data do Acidente: 16/08/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), MANOEL MESSIAS RODRIGUES DA SILVA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Carta nº 15541804





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

Rio de Janeiro, 18 de Março de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200083600

Vítima: MANOEL MESSIAS RODRIGUES DA SILVA

Data do Acidente: 16/08/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), MANOEL MESSIAS RODRIGUES DA SILVA

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 4.725,00

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros superiores 70%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 70%) 35,00%

Valor a indenizar: 35,00% x 13.500,00 = R\$ 4.725,00

Recebedor: MANOEL MESSIAS RODRIGUES DA SILVA

Valor: R\$ 4.725,00

Banco: 104

Agência: 000001914

Conta: 0000051806-2

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: [www.seguradoralider.com.br/recomeco](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**3ª Vara Mista de Cabedelo**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0802999-39.2020.8.15.0731

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Como é cediço, o art. 334 do CPC/2015 estabelece que, se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação.

Em que pese o texto legal, a designação da audiência deve ser reservada para os casos em que haja uma hipótese real de haver êxito, cabendo ao juiz ponderar estas situações e evitar a designação do ato.

Com efeito, a formação de uma pauta, ainda que de audiências de conciliação, implica no destacamento de material humano para a preparação do ato e a sua própria execução, o que pode atrasar o curso do processo.

Ademais, o ofício circular nº. 003/2018, orientou para a necessidade de triagem nos feitos encaminhados para conciliação, alertando-se que as ações repetitivas, conhecidamente sem chances de conciliação, tais como: revisionais de contratos, DPVAT e nas ações em que se tem conhecimento que as empresas tradicionalmente não fazem acordo, não sejam destinados ao núcleo, devendo-se priorizar os processos em que se vislumbre verdadeiramente a possibilidade de um acordo.

No caso em tela, a realização imediata da audiência de conciliação tem grandes chances de se mostrar inócua. A experiência prática demonstra que partes como as que figuram no polo passivo da presente demanda, não realizam acordos em processos congêneres, razão pela qual deixo de designar audiência prévia de conciliação, sem prejuízo das tentativas conciliatórias que devem ser realizadas no decorrer da lide.

Assim, cite-se a promovida para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344 do CPC/2015.

CABEDELÔ, 18 de abril de 2020.

Juiz(a) de Direito

