


PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de procuração na melhor forma de direito, **SEVERINO CAVALCANTI DE VASCONCÉLOS**, brasileiro, agente de saúde pública, com 58 anos, nascido em 07/01/1958, natural de Itabaiana-PB, filho de Jaime Cavalcante de Vasconcelos e de Maria das Dores Cavalcanti de Vasconcelos, com RG Nº **405.637 – 2ª VIA-SSP/PB**, EXPEDIDA EM 21/09/2001, CPF Nº **251.459.594-00**, residente na Rua ANTONIO MARINHEIRO, nº 10, Centro – Juazeirinho-PB, fone- 991652262, doravante denominado **OUTORGANTE**, constitui e nomeia seu bastante procurador(a) o Bel. **Aníbal Graco de Figueiredo**, brasileiro, solteira, advogada, OAB / SECCIONAL PB Nº **8570**, com escritório profissional sito na Rua PAPA JOÃO VINTE E TRÊS, 255, LIBERDADE – CAMPINA GRANDE –PB, doravante denominada **OUTORGADO**, a quem confere os poderes para o foro em geral, nos termos do artigo 38 do CPC, inclusive sua parte final, podendo adotar as medidas administrativas e/ou judiciais necessárias à garantia dos direitos e interesses do OUTORGANTE, para o que lhe confere os poderes “*ad juditia*” e extrajudiciais, podendo, ainda, transigir, confessar, desistir, receber e dar quitação, levantar alvará judicial, realizar acordo judicial ou extrajudicial, assinar termos, papéis e/ou documentos, requerer sinistro, Receber cartas, assinar requerimentos, firmar compromisso e substabelecer, com ou sem reservas de poderes. Especialmente para AJUIZAR AÇÃO DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO DPVAT – INVALIDEZ

Juazeirinho – PB, 23 de abril de 2018.



OUTORGANTE*

*Dispensa reconhecimento de firma,

Lei nº 8.952 de 13.12.1994, que deu

nova redação ao art. 38 do C.P.C.





Scanned by CamScanner



SEGUE PETIÇÃO.



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ÚNICA
VARA CÍVEL DA COMARCA DE JUAZEIRINHO/PB.**

Processo nº 0800259-88.2018.8.15.0631

PROMOVENTE: SEVERINO CAVALCANTI DE VASCONCELOS

**RÉ: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A - CNPJ:
09.248.608/0001-04**

**SEVERINO CAVALCANTI DE VASCONCELOS, CPF Nº
251.459.594-00,** qualificado nos autos do processo acima epigrafado, movido
em face da **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A - CNPJ:
09.248.608/0001-04,** através de seu advogada *in fine* assinado, vem, mui
respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, aduzir e ao final requerer:

O Promovente ajuizou a presente ação de Indenização perante a Ré, contudo
protocolada por este causídico outra ação com pedido idêntico e contra a mesma
Ré referente à Promovente MARIA DE FATIMA ALCANTARA DE SOUTO
JUVINO (PROCESSO Nº 0800258-06.2018.8.15.0631 – CPF Nº **015.893.124-
65**).

**CONTUDO, POR UM LAPSO, APÓS PROTOCOLAR NO PJE A
PRIMEIRA AÇÃO DA AUTORA MARIA DE FÁTIMA ALCANTARA
DE SOUTO JUVINO, O CPF REPLICADO NA AÇÃO DO
REQUERENTE., O QUE DEVERÁ SER CORRIGIDO POR ESSE**



CARTÓRIO DESSE EMÉRITO JUÍZO, CONFORME ENTENDIMENTO ENTABULADO NA SERVENTIA DESSE DOUTO JUÍZO..

PELO ACIMA EXPOSTO, REQUER O AUTOR QUE SEJA REALIZADO O DEVIDO AJUSTE NO POLO ATIVO DO PRESENTE FEITO, COMO SENDO:

SEVERINO CAVALCANTI DE VASCONCELOS (CPF 251.459.594-00).

N. termos,
Espera deferimento.

Juazeirinho -PB, 20 de julho de 2018.

ANIBAL GRACO FIGUEREDO
Adv. OAB/PB nº 8570





**Poder Judiciário da Paraíba
Vara Única de Juazeirinho**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0800259-88.2018.8.15.0631

DESPACHO

Vistos etc..

Trata-se de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, nos termos constantes da peça preambular.

A parte autora narra na inicial que realizou requerimento administrativo, porém não anexou à exordial referido requerimento e sua negativa, como também não juntou boletim policial e prontuários médicos.

Como se sabe, consoante firme jurisprudência do Supremo Tribunal Federal, a negativa ou a demora injustificada na apreciação do requerimento administrativo é requisito necessário para configuração do interesse de agir nas demandas que visam indenização por danos decorrentes de acidente automobilístico (DPVAT). Vejamos:

RECURSO EXTRAORDINÁRIO. CIVIL E PROCESSUAL CIVIL. DPVAT. NECESSIDADE DE PRÉVIO REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO. INEXISTÊNCIA DE INTERESSE DE AGIR. MATÉRIA COM REPERCUSSÃO GERAL JULGADA PELO PLENÁRIO DO STF NO RE 631.240. RECURSO DESPROVIDO.” (STF - RECURSO EXTRAORDINÁRIO 839.353) (grifo nosso).

Desta feita, intime-se a parte autora, através do advogado constituído, para, no prazo de 15 (quinze) dias, emendar a inicial trazendo aos autos comprovante de requerimento administrativo, bem como da negativa (ou da demora injustificada na apreciação por mais de 90 dias) do pedido administrativo, além do boletim policial e prontuários médicos, sob pena de indeferimento da inicial, nos termos do artigo 321 do CPC/2015.

A presente decisão pode ser utilizada como carta de citação/notificação/intimação/precatória/ofício, nos termos do art. 108 do Código de Normas Judiciais da Corregedoria Geral da Justiça – TJPB.

Proceda-se a diligente escrivania a correção do polo ativo.

Intimações necessárias. Cumpra-se.

Juazeirinho – PB, 9 de outubro de 2018.



Bruno Medrado dos Santos
Juiz de Direito em substituição



SEGUE EM ANEXO DOCUMENTOS DE COMPROVAÇÃO.





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE SOLEDADE – PB
Rua Horácio da Costa Lima, 29, Centro – Soledade – PB. Tel: (83) 3383-1551

CERTIDÃO

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada que, revendo neste cartório policial, encontrei o INQUÉRITO POLICIAL REGISTRADO SOB O Nº 114/2015, LIVRO TOMBO Nº 001/2015 FLS. 073, no qual figuram como **VÍTIMAS DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO VANDEILSON VICENTE DA SILVA, FABIO WILLIAN ALCANTARA JUVINO, e FABIANO ARAUJO JUVINO (VITIMAS FATAIS)**, além da **VÍTIMA MARIA DE FÁTIMA ALCANTARA DE SOUTO JUVINO**, RG nº 3.543.418-SSP/PB, data de exp. 11/05/2007, cujo acidente na data de 23/11/2015, por volta das 19:00 horas, na BR 230, Km 226,1, neste Município de Soledade-PB em direção à cidade de Juazeirinho-PB, quando vinha o veículo FIAT UNO MILLE FIRE, ANO 2002, COR VERMELHA, PLACAS MMZ8592/PE, CHASSI Nº 9BD15822524351311, Licenciado em nome de MARIA IRENE DA SILVA MENDONÇA, conduzido pela Vítima (fatal) FABIANO ARAUJO JUVINO e no banco de passageiro dianteiro a Vítima MARIA DE FÁTIMA ALCANTARA DE SOUTO JUVINO, a qual sobreviveu, e o seu filho FABIO WILLIAN ALCANTARA, o qual também teve morte no local do acidente, vinha no banco traseiro; enquanto que FABIANO ARAUJO JUVINO, que também teve morte no local, dirigia o referido veículo, no momento em que, na altura do Km 226,1 da BR 230, após ultrapassar em local proibido colidiu frontalmente com outro veículo, o qual vinha em sentido contrário, tendo este sido identificado na Polícia Rodoviária Federal como sendo o veículo tipo VW/PARATI 1.8, PLACA JFW6244/PE, CHASSI 9BWDC05X21T136733, cor CINZA, ano 2001, Licenciado em nome de MARIA DE FÁTIMA DA SILVA RIBEIRO, o qual vinha sendo dirigido pela vítima (fatal) VANDEILSON VICENTE DA SILVA, o qual também faleceu no local, em cujo veículo também vinha a Sra. MARIA APARECIDA PEREIRA GOMES, a qual sobreviveu com lesões leves; que, em seguida o FABIANO ao girar com o veículo na pista acabou colidindo na traseira do terceiro veículo CHEVROLET CRUZE LT NB, PLACA JJJ-2717, PARELAS-RN, CHASSI Nº 9BGPB69M0CB260300, cor BRANCA, ano 2012, licenciado em nome de THIAGO LOURENÇO SANTOS, mas sem vítimas quanto a este último; No entanto, **MARIA DE FÁTIMA ALCANTARA DE SOUTO JUVINO (COM LESÕES GRAVES: CLAVÍCULA E POLITRAUMATISMO)** foi socorrida pelo SAMU até a cidade de CAMPINA GRANDE/PB, para o Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes, juntamente com a Vítima MARIA APARECIDA PEREIRA GOMES (lesões leves). As vítimas VANDEILSON VICENTE DA SILVA, FABIO WILLIAN ALCANTARA JUVINO e FABIANO ARAUJO JUVINO, tiveram morte no local do acidente. Compareceram ao local para as providências preliminares o NUMOL-CAMPINA GRANDE/PB e a POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL. Enfim, O INQUÉRITO POLICIAL Nº 114/2015, foi remetido ao FORUM DA COMARCA DE SOLEDADE/PB nesta data de 28 de janeiro de 2016. O referido é verdade, dou fé. XXX

SOLEDADE/PB, 28 de janeiro de 2016.

ESCRIVÃO AD HOC:

Martins Junior Nery Fernando – Mat. 160.003-6





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83367370
Comunicação: C1906405
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

DADOS GERAIS DA OCORRÊNCIA

PRF: 2069927 - MARCUS ROBERTO GUIMARAES SALGADO **Data/Hora do Acidente (hora local):** 15/06/2015 06:20 **BR:** 230 **KM:** 138,7
Município/UF: CAMPINA GRANDE/PB **Tipo de Acidente:** Saída de Pista **Sentido da Via:** Decrescente
Fase do dia: Pleno dia **Condições da Pista:** Seca **Restrições de Visibilidade:** Inexistente
Sinalização existente: Vertical, Horizontal **Sinalização luminosa:** Inexistente **Condição meteorológica:** Nublado
Houve danos ao patrimônio da União? Não
Houve solicitação de perícia? Não **Data e horário da solicitação:**
A perícia compareceu ao local do sinistro? Não **Data e horário do**

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DA UNIÃO:

Houve danos ao patrimônio de terceiros? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DE TERCEIROS:

Houve danos ao ambiente? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO AMBIENTE:

CONDIÇÃO DA RODOVIA

Uso do Solo: Rural **Tipo de Localidade:** Não edificada
Existe acostamento? Sim **Estado de Conservação:** Bom **Há desnível?** Não **É pavimentado?** Sim **Largura (m):** 2,3
Possui defesa? Não existe **Possui meio-fio?** Conservada(o) **Possui sarjeta?** Conservada
Existe canteiro central? Sim **Estado de Conservação:** Bom **Largura (m):** 4 **Tipo de inclinação:** Depressão
Obstáculo ao Cruzamento: Sarjeta **Estado de Conservação do Obstáculo:** Regular
Faixa de Domínio - Estado de Conservação: Regular **Ocupação:** Livre
Cerca: Não existe **Pista de Rolamento - Estado de Conservação:** Bom **Tipo:** Dupla **Qtd. de Faixas:** 4
Tipo de Pavimento: Asfalto **Perfil:** Rampa < 3% **Traçado:** Reta **Curva Vertical:** Não Existe **Superelevação:** Não
Superlargura: Não **Largura da Pista (m):** 18 **Estreitamento:** Não Existe

TEXTO DESCRITIVO DA CONDIÇÃO DA RODOVIA:

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/06/2015 18:50:55
NÚMERO DE CONTROLE: d76636b8b9ba5809

* Documentos possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 1 de 6



Assinado eletronicamente por: ANIBAL GRACO FIGUEIREDO - 28/11/2018 13:29:27
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18112813292402500000017550318>
Número do documento: 18112813292402500000017550318

Num. 18032632 - Pág. 1



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83367370
Comunicação: C1906405
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

CROQUI

BR-230
Km
0138,7

Local Preservado

LEGENDA:

- Automóvel
- Veículo Trator
- Pedestre
- Ponto B
- Ponto P
- Ponto C
- Ônibus
- Animal
- Capotagem
- Caminhão
- Tombamento
- Incêndio
- Local da colisão
- Marcha à ré
- Placa de Trânsito
- Trem
- Conjugado
- Objeto Fixo
- Ponto A'
- Ponto A
- Antes da Colisão
- Marca de Frenagem
- Veículo Ausente
- Reboque/Semi-reboque
- Triângulo de Amarração
- Veículo de 2 ou 3 rodas
- Marcha à frente
- Patinagem ou Derrapagem
- Depois da Colisão

CACHORRO MORTO

CAMPINA GRANDE/PB

JOÃO PESSOA/PB

Latitude do Ponto C: [] Longitude do Ponto C: []
Referência do Ponto A/A': [] Referência do Ponto B: []
Distância AB (m): [] Distância AC (m): [] Distância BC (m): []

VEÍCULO	P1	DISTÂNCIA P1-A (m)	DISTÂNCIA P1-B (m)	P2	DISTÂNCIA P2-A (m)	DISTÂNCIA P2-B (m)
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]

Narrativa da Ocorrência:

Conforme averiguações realizadas no local do acidente, no município de Campina Grande/PB, no km 138,7 da BR 230, constatamos através dos vestígios no veículo e no pavimento, que o V1, HYUNDAI/HB20, placa QFA 4937/PB, deslocava-se pela BR 230, sentido Campina Grande/PB-João Pessoa/PB, em sua mão de direção, e que no local ao desviar de um cachorro que estava morto sobre a rodovia, perdeu o controle de direção saindo da pista e capotando várias vezes, conforme croqui.

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

Placa: QFA-4937 Sequencial: V1 Descrição: Hyundai/ HB 20 Chassi: 9BHBG51CAEP284546 Renavam: 01013573754
Marca/Modelo: HYUNDAI/HB20 1.0M 1.0 Cor: CINZA Ano: 2014 Tipo: Automóvel Emplacamento: CAMPINA GRANDE/PB
Ocupantes: 1 Espécie: Passageiro Categoria: Particular
Proprietário: ELIANE FARIAS ANANIAS CPF/CNPJ: 028.524.674-70
Endereço: [] CEP: []
Município/UF: CAMPINA GRANDE/PB Telefones: []
COMBINAÇÃO DE VEÍCULO DE CARGA
Placa U1: [] Placa U2: [] Placa U3: [] Placa U4: []
Origem: CAMPINA GRANDE/PB - BRASIL Destino: ALAGOA GRANDE/PB - BRASIL

CIRCUNSTÂNCIA DO VEÍCULO

Manobra do Veículo no Acidente: Seguiu fluxo Saída de Pista? Sim Derrapagem? Não Capotagem? Sim Tombamento? Não
Colisão com Objeto Fixo: Outro Objeto Fixo Colisão com Objeto Móvel: Não Houve Incêndio? Não
Marcas de Frenagem (m): 0,0 Estado dos Pneus: Bom
Descrição do Recolhimento: []

PAÇOS DA CARGA

Carregamento: [] Houve Derramamento de Carga? Não Extensão dos Danos: [] Moeda: Real-R\$
Valor Total da Carga: [] R\$0,00 Produto Perigoso: []
Descrição da Carga: []

ENCAMINHAMENTO DO VEÍCULO

Tipo de Receptor: Detentor do documento Data/Hora da Recepção (hora local): 15/06/2015 08:05 Motivo: Remoção
Responsável pela Recepção: PAULINO FARIAS ANANIAS
Documento do Responsável: 039.206.544-47
Município/UF: CAMPINA GRANDE/PB Descrição do Encaminhamento: []

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/06/2015 18:50:55
NÚMERO DE CONTROLE: d76636b8b9ba5809

* Documentos possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 2 de 6



Assinado eletronicamente por: ANIBAL GRACO FIGUEIREDO - 28/11/2018 13:29:27
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18112813292402500000017550318>
Número do documento: 18112813292402500000017550318

Num. 18032632 - Pág. 2



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83367370
Comunicação: C1906405
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

VEÍCULO ENTREGUE PARA O IRMÃO DA CONDUTORA, E DEPOIS REBOCADO PELA SEGURADORA PORTO SEGURO.

CONDUTOR ENVOLVIDO

Veículo: V1/QFA-4937 Hyundai/ HB 20
Nome/Apelido: ELIANE FARIAS ANANIAS
Data de Nascimento: 27/06/1978 **Sexo:** Feminino **Estado Civil:** Solteiro
Nome do Pai: GERÔNIO B ANANIAS
Nome da Mãe: LUZINETE FARIAS ANANIAS
Endereço: RUA VALTER BENVENUTO DA SILVA Nº 95 **CEP:** 58.423-160
Município/UF: CAMPINA GRANDE/PB **Telefones:** 83 98800-7809 **Grau de Instrução:** Superior
Naturalidade: CAMPINA GRANDE/PB **Nacionalidade:** BRASIL **Ocupação Principal:** PROFESSOR
CPF: 028.524.674-70 **Documento de Identificação:** 2176731 **Orgão Expedidor:** SSP/PB /PB
Origem: CAMPINA GRANDE/PB - BRASIL **Destino:** ALAGOA GRANDE/PB - BRASIL
Estado Físico: Lesões Graves **Socorrido pela PRF?** Não **Usava Cinto?** Sim **Usava Capacete?** Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não **Havia Vestígio de Ingestão de Álcool?** Não
Transcrição da Declaração:

Condutor é Habilitado? Sim **Categoria CNH:** B **Registro CNH:** 00575523359/PB **Primeira Habilitação:** 12/04/1999
Validade CNH: 26/05/2020 **País CNH:** **Dormia?** Não **Km Percorridos:** **Horas Dirigindo:** Ignorado
Pertences:
Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO CONDUTOR

Tipo de Receptor: SAMU **Responsável pela Recepção:** EQUIPE
Documento do Responsável: **Data/Hora da Recepção (hora local):** 15/06/2015 07:20
Município/UF: CAMPINA GRANDE/PB **Motivo:** Socorro
Descrição do SOCORRIDA PARA O HOSPITAL DE TRAUMA.

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/06/2015 18:50:55
NÚMERO DE CONTROLE: d76636b8b9ba5809

* Documento possui valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 3 de 6



Assinado eletronicamente por: ANIBAL GRACO FIGUEIREDO - 28/11/2018 13:29:27
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18112813292402500000017550318>
Número do documento: 18112813292402500000017550318

Num. 18032632 - Pág. 3



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83367370
Comunicação: C1906405
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS, CAMINHONETES E UTILITÁRIOS

Veículo: V1 / HYUNDAI/HB20 1.0M 1.0 M Placa: QFA-4937
Nome do Agente/Assinatura: MARCUS ROBERTO GUIMARAES SALGADO Nº BOAT: 83367370
Registro/Matrícula do Agente: 2069927 Data: 15/06/2015 06:20

Item	Descrição do componente	Valor	Sim	Não	NA	Item	Descrição do componente	Valor	Sim	Não	NA
1	Teto	1	X			26	Longarina traseira esquerda	3	X		
2	Capô	1	X			27	Caixa de Roda traseira esquerda	3	X		
3	Painel corta fogo	3		X		28	Assoalho porta-malas / Assoalho	1	X		
4	Painel dianteiro	1		X		29	Caixa de rodas traseira direita	3	X		
5	Quadro / Suporte do motor	2		X		30	Longarina traseira direita	3	X		
6	Longarina Completa / Caixa de roda esq.	3		X		31	Chassi porção traseira (veículos carga)	3		X	
7	Longarina Parcial / Avental esquerdo	1		X		32	Suspensão traseira direita	2	X		
8	Chassi porção dianteira (veículos carga)	3		X		33	Lateral traseira direita	1	X		
9	Pára-lama dianteiro esquerdo	1	X			34	Coluna traseira externa direita	1	X		
10	Suspensão dianteira esquerda	2	X			35	Coluna traseira externa e estrutura direita	3	X		
11	Coluna dianteira externa esquerda	1		X		36	Porta traseira direita	1	X		
12	Coluna dianteira externa e estrutura esq.	3		X		37	Coluna central externa direita	1	X		
13	Porta dianteira esquerda	1	X			38	Coluna central externa e estrutura direita	3	X		
14	Soleira externa esquerda	1	X			39	Soleira externa direita	1		X	
15	Soleira externa e estrutura esquerda	3		X		40	Soleira externa e estrutura direita	3		X	
16	Assoalho central esquerdo	3		X		41	Assoalho central direito	3		X	
17	Coluna central externa esquerda	1	X			42	Porta dianteira direita	1	X		
18	Coluna central externa e estrutura esq.	3		X		43	Coluna dianteira externa direita	1	X		
19	Porta traseira esquerda	1		X		44	Coluna dianteira externa e estrutura direita	3	X		
20	Coluna traseira externa esquerda	1		X		45	Pára-lama dianteiro direito	1	X		
21	Coluna traseira externa e estrutura esq.	3		X		46	Suspensão dianteira direita	2		X	
22	Lateral traseira esquerda	1	X			47	Longarina completa / Caixa de roda dir.	3		X	
23	Suspensão traseira esquerda	2	X			48	Longarina parcial / Avental direito	1		X	
24	Tampa traseira	1	X				Soma de todos os pontos assinalados na coluna "SIM":	44			
25	Painel Traseiro / divisor	1	X				Soma de todos os pontos assinalados na coluna "NA":	0			
Total de pontos "SIM" + "NA":								44			

ITENS NÃO PONTUÁVEIS

Item	Descrição do componente	SIM	NAO	Item	Descrição do componente	SIM	NAO
49	Air Bag Motorista	X		55	Faróis	X	
50	Air Bag Passageiro	X		56	Lanternas (dianteiras, laterais, e/ou traseiras)	X	
51	Air Bag Lateral		X	57	Retrovisores externos (direito e/ou esquerdo)	X	
52	Local gravação VIN		X	58	Pára-choques (dianteiro e/ou traseiro)	X	
53	Pára-brisa		X	59	Rodas/pneus	X	
54	Vidros laterais e/ou traseiros	X					

CLASSIFICAÇÃO DO DANO DO VEÍCULO

Assinale abaixo o campo que corresponde ao dano do veículo

- ☐ Dano de Pequena Monta: até 20 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na colunas "SIM" e "NA".
☐ Dano de Média Monta: de 21 a 30 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na colunas "SIM" e "NA".
☒ Dano de Grande Monta: acima de 30 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na colunas "SIM" e "NA".

Observações:

ESTIVERAM NO LOCAL A EQUIPE DOS BOMBEIROS - SARGENTO LEANDRO - BT20. RETIRARAM A VÍTIMA E REMOVERAM O VEÍCULO DA PISTA DE ROLAMENTO PARA O ACOSTAMENTO.

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

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

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

SIM = Item danificado no acidente

NÃO = Item não danificado ou não existente

NA = Item que não foi possível avaliar o dano (Não Avaliado)

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/06/2015 18:50:55

NÚMERO DE CONTROLE: d76636b8b9ba5809





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA:	83367370
Comunicação:	C1906405
* STATUS DA OCORRÊNCIA:	Encerrada

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO:	18/06/2015 18:50:55
NÚMERO DE CONTROLE:	d76636b8b9ba5809

* Documento possui valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 5 de 6



Assinado eletronicamente por: ANIBAL GRACO FIGUEIREDO - 28/11/2018 13:29:27
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18112813292402500000017550318>
Número do documento: 18112813292402500000017550318

Num. 18032632 - Pág. 5



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83367370
Comunicação: C1906405
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS, CAMINHONETES E UTILITÁRIOS

Veículo: V1 / HYUNDAI/HB20 1.0M 1.0 M	Placa: QFA-4937
Nome do Agente/Assinatura: MARCUS ROBERTO GUIMARAES SALGADO	Nº BOAT: 83367370
Registro/Matrícula do Agente: 2069927	Data: 15/06/2015 06:20



Frete



Traseira



Lateral Esquerda



Lateral Direita

JUSTIFICATIVA

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 18/06/2015 18:50:55
NÚMERO DE CONTROLE: d76636b8b9ba5809

* Documentos possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 6 de 6



Assinado eletronicamente por: ANIBAL GRACO FIGUEIREDO - 28/11/2018 13:29:27
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18112813292402500000017550318>
Número do documento: 18112813292402500000017550318

Num. 18032632 - Pág. 6



Seguradora Líder - DPVAT

Rio de Janeiro, 01 de Setembro de 2016

Carta nº: 9637042

A/C: MARIA DE FATIMA ALCANTARA DE SOUTO JUVINO

Sinistro: 3160224468 ASL-0830279/16
Vitima: MARIA DE FATIMA ALCANTARA DE SOUTO JUVINO
Data Acidente: 23/11/2015
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: HELDER LUIS HENRIQUES

Ref.: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Prezado(a) Senhor(a),

Após avaliação dos documentos que nos foram enviados, a assessoria médica verificou que os danos pessoais decorrentes do seu acidente, após o tratamento médico, não resultaram em invalidez permanente.

Como o Seguro DPVAT somente paga indenização a pessoas que tenham invalidez permanente, o seu pedido foi negado.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04, ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT





Seguradora Líder - DPVAT

DPVAT- Como Requerer

Solicitar a indenização do Seguro DPVAT é simples: basta juntar os documentos necessários e entregá-los em uma seguradora consorciada, que, após constatar a sua regularidade, os encaminhará à Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A.

Antes de tudo, lembre-se: para dar entrada no pedido de indenização ou acompanhar o andamento do processo, não é preciso envolver intermediários. Se você é o principal interessado na indenização, cuide dela você mesmo.

Saiba + www.dpvatsegurodotransito.com.br

JS374412735BR



MARIA DE FATIMA ALCANTARA DE SOUTO JUVINO
RUA PEDRO DE BARROS, 618 CASA
BELA VISTA
CEP 58660000 - JUAZEIRINHO - PB

Seguradora Líder - DPVAT



OTR
R\$ 1
- 13
MA

BRASIL



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: M. de Fátima Registro: _____ Leito: 7-1 Setor Atual: C. Emer

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: _____ °C; P: _____ bpm; FR: _____ irpm; PA: _____ mmHg; FC: _____ bpm; SPO2: _____ %
HGT: _____ mg/dl; Peso: _____ Kg; Altura: _____ cm Dor: (☒) Local: Torax Obs.: _____

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (☒) Consciente (☒) Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Outro

GLASGOW(3-15): _____ Drogas (Sedação/Analgesia): _____

Pupilas: (☒) Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D (☒) Fotorreagentes () Mióticas () Midríaticas

Mobilidade Física: () Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local: _____

linguagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disartria.

Obs: _____

OXIGENAÇÃO

Respiração: (☒) Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % l/min () Traqueostomia () Ayre/Tubo T

() VMNI () VMI TOT nº _____ Comissura labial nº _____ FiO2 _____ % PEEP _____ cmH2O

(☒) Eupnéia; () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispneia () Outros: _____

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: () Diminuídos () D () E

Ruídos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros: _____

Tosse: (☒) Improdutiva () Produtiva Expectoração: () Quantidade e aspecto: _____

Aspiração: Quantidade e aspecto: _____ Dreno de tórax: () D (☒) E () Selo d'água: _____

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica: _____

Gasometria arterial: PH _____ PCO2 _____ PO2 _____ HCO3 _____ EB _____ SpO2 _____ Data: ____/____/____ Hora: _____

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação: _____

SEGURANÇA FÍSICA

(☒) Tranquilo () Agitado () Agressivo. () Risco de queda. Observação: _____

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (☒) Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme (☒) Cheio.



Carimbo e Assinatura do Enfermeiro:		DATA: 25/11/15	HORA: 08h
<p>5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS</p> <p>RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE</p> <p>Tipo: () Praticante () Não praticante. Observações:</p>			
<p>4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS</p> <p>COMUNICAÇÃO, GREGARIA E SEGURANÇA EMOCIONAL</p> <p>Comunicação: (x) Preservada () Prejudicada Sentimentos e comportamentos: (x) Cooperativo () Medo: () Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:</p>			
<p>SONO E REPOUSO</p> <p>Limitação física: () Acamado () Cadeira de rodas () Outro: () Preservado () Insônia () Dorme durante o dia () Sono interrompido. Observações:</p>			
<p>CUIDADO CORPORAL</p> <p>Úlcera de pressão: () Estágio: Local: Dêbito: Retirado em: Curativo em: Curativo: Descrição: Observações:</p>			
<p>INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA</p> <p>Aspecto: () Outros: Observações:</p> <p>Eliminação urinária: () Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematuria (x) SVD: Dêbito ml/h:</p>			
<p>ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)</p> <p>Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca. Observações:</p> <p>Cateter vascular: (x) Periférico () Central () Dissecção. Localização: Data da punção: Precordialgia ()</p>			
<p>Tempo de enchimento capilar: (x) ≤ 3 segundos; () > 3 segundos. () Turgência jugular: ()</p> <p>Drogas vasotivas: () Quais?</p> <p>Ausculta cardíaca: () Rítmica () Arritmica () Sopro () Outro. Marcapasso: () Transitório () Definitivo</p>			
<p>Abdômen: (x) Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:</p> <p>Alterações: () Inapetência () Distúrgia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros:</p>			
<p>Condição da pele: (x) Íntegra () Ressecada () Equimoses () Hematomas () Escoriações () Outro:</p> <p>Coloração da pele: (x) Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica Turgor da pele: () Preservado</p>			
<p>Condições das mucosas: (x) Úmidas () Secas Manifestações de sede: ()</p> <p>Incisão cirúrgica: (x) Local/Aspecto: Dêbito: Curativo em: Retirado em: Curativo: Descrição: Observações:</p>			
<p>Ulcera de pressão: () Estágio: Local: Dêbito: Retirado em: Curativo em: Curativo: Descrição: Observações:</p>			
<p>CUIDADO CORPORAL</p> <p>Úlcera de pressão: () Estágio: Local: Dêbito: Retirado em: Curativo em: Curativo: Descrição: Observações:</p>			
<p>CUIDADO CORPORAL</p> <p>Úlcera de pressão: () Estágio: Local: Dêbito: Retirado em: Curativo em: Curativo: Descrição: Observações:</p>			
<p>COMUNICAÇÃO, GREGARIA E SEGURANÇA EMOCIONAL</p> <p>Comunicação: (x) Preservada () Prejudicada Sentimentos e comportamentos: (x) Cooperativo () Medo: () Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:</p>			
<p>5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS</p> <p>RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE</p> <p>Tipo: () Praticante () Não praticante. Observações:</p>			

Paciente:

Enfermeira:

Leito:

Data:

DIAGNÓSTICOS		FATORES RELACIONADOS / FATORES DE RISCO						CARACTERÍSTICAS DEFINIDORAS					
1	Constipação	Diuréticos ()	Desidratação ()	Estresse ()	Outro ()		Abdome distendido ()	Dor à evacuação	Outro ()				
		Hábitos de evacuação irregulares ()	Lesão neurológica ()				Anorexia ()	Dor abdominal ()					
2	Nutrição desequilibrada: menos do que as necessidades	Fatores biológicos ()	Capacidade prejudicada de ingerir os alimentos ()				Cavidade bucal ferida ()	Diarréia ()	Outro ()				
		Fatores psicológicos ()	Outro ()				Dor abdominal ()	Músculos pálidos ()					
3	Déficit no auto cuidado para banho	Prejuízo neuromuscular ()	Dor ()	Fraqueza ()	Outro ()		Incapacidade de acessar o banheiro ()	Outro ()					
		Ansiedade ()					Incapacidade de lavar o corpo ()						
4	Dor aguda	Agentes lesivos (Ex.: Biológicos, químicos, físicos, psicológicos) ()					Alterações na pressão sanguínea ()	Outro ()					
		Outros ()					Relato verbal de dor ()						
5	Hipertermia	Anestesia ()	Desidratação ()	Trauma ()	Outro ()		Aumento na temperatura corporal acima dos parâmetros normais ()						
		Aumento da taxa metabólica ()					Taquicardia ()	Taquipnéia ()	Outro ()				
6	Integridade da pele prejudicada	Extremos de idade ()	Circulação prejudicada ()				Destruição de camadas da pele ()	Invasão de estruturas do corpo ()					
		Hipotermia ()	Imobilização física ()	Outro ()			Rompimento da superfície da pele ()	Outro ()					
7	Mobilidade Física prejudicada	Ansiedade ()	Desconforto ()	Rigidez articular			Dificuldade para virar-se ()	Dispneia ao esforço ()	Outro				
		Prejuízos músculo esquelético ()	Desuso ()	Outro ()			Movimentos descontrolados ()						
8	Padrão respiratório ineficaz	Ansiedade ()	Dor ()	Fadiga ()	Obesidade ()	Outro ()	Alterações na profundidade respiratória ()	Dispneia ()					
							Batimento de asa de nariz ()	Ortopnéia ()	Outro ()				
9	Risco de desequilíbrio eletrolítico	Ascite ()	Queimaduras ()	Vômito ()	Diarréia ()								
		Drenos ()	Outros ()										
10	Risco de infecção	Aumento da exposição ambiental à patógenos ()	Defesas primárias inadequadas ()										
		Procedimentos invasivos ()	Outro ()										
11	Risco de queda	Mobilidade física prejudicada ()											
		Extremos da idade ()	Agitação/Desorientação ()										
12	Padrão de sono prejudicado	Falta de privacidade/controle do sono ()	Outro ()				Mudança do padrão normal do sono ()	Outro ()					
		Ruído ()	Imobilização física ()				Relatos de dificuldade para dormir ()						
13	Outro												
14	Outro												

Ficha de Acolhimento

Nome:	MARIA DE FÁTIMA ALEMANO		
End:	Sítio Ilha Grande		
Data de Nascimento:	22-08-89	Bairro:	BOA VISTA
Queixa:	Colúbas	Data do Atend:	23/11/15 Hora: 20:26 Documento: 18032706 PB.

Classificação de Risco

Nível de consciência:	() Bom () Regular () Baixo	Aspecto:	() Calmo () Fâceis de dor () Gemente
Frequência respiratória:		Frequência cardíaca:	
Pressão arterial:		Temperatura axilar:	
Dosagem de HGT:		Mucosas:	() Normocrada () Pálida
Deambulação:	() Livre () Cadeira de rodas () Maca		

Estratificação

☒ Vermelho - atendimento imediato
() Verde - atendimento até 4 horas

() Amarelo - atendimento até 1 hora
() Azul - atendimento ambulatorial

Enfermeira
F.C.N. 310.753
COCHEM-PB 310.753

Assinatura e carimbo do profissional



76

Nome: Mr de Jotome Alcantara de Souto Setor: circunscricao

congrue

7-1

51/11/15

Viviane Christine Alves
 P-51603034
 CRP: 1314227

Assinado eletronicamente por: ANIBAL GRACO FIGUEIREDO - 28/11/2018 13:29:58
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18112813295374600000017550430>
 Número do documento: 18112813295374600000017550430

Num. 18032752 - Pág. 1



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUÍS GONZAGA FERNANDES**

Evolução Psicológica

Setor: CIÁVIERA

Leito: 711

[illegible]

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: VOMER NASCIMENTO 25 ANOS Registro: 7 Leito: 1 Setor Atual:

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: 36,9 °C; P: 64 bpm; FR: 30 irpm; PA: 120 x 80 mmHg; FC: bpm; SPO2: %

HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm Dor: () Local: Obs.: Colo e cistite

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: ☒ Consciente () Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Outro

GLASGOW(3-15): 15 Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: () Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Fotorreagentes () Mióticas () Midríaticas

Mobilidade Física: () Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local:

guagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: ☒ Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % l/min () Traqueostomia () Ayre/Tubo T

() VMNI () VMI TOT nº Comissura labial nº FIO2 % PEEP cmH2O

() Eupnéia; () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispnéia () Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: () Diminuídos () D () E

Ruídos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros:

Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectoração: () Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: Dreno de tórax: () D () E () Selo d'água:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: / / Hora:

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

☒ Tranquilo () Agitado () Agressivo. () Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ☒ Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Cheio.



Alta Cirúrgica

GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE

NOME:	M	A	R	I	A	D	E	F	A	T	I	M	A	A	2	PRON
CLINICA:	CANT															
IDADE:	SEXO		COR:			PESO:		ALTURA:		CLÍNICA:		ENF.:				
	M	F	B	P	A								2			

DADOS CLÍNICOS:

Controla pós-operatório

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

Rx Tórax PA

URGÊNCIA:	<input checked="" type="checkbox"/>	ROTINA:	<input type="checkbox"/>
DATA:	30/11/15	HORA DA SOLICITAÇÃO:	

Dr. Rivaldo Ferra
Cirurgião Torá
CRM-PB 51

Carimbo e Assinatura do Médico

MOD. 002

Cirurgia

GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE E

NOME:	M	A	R	I	A	D	E	F	A	T	I	M	A	A	2	PRON
CLINICA:	CANT															
IDADE:	SEXO		COR:			PESO:		ALTURA:		CLÍNICA:		ENF.:				
	M	F	B	P	A								7			

DADOS CLÍNICOS:

Politrauma

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

Rx de tórax AP

URGÊNCIA:	<input checked="" type="checkbox"/>	ROTINA:	<input type="checkbox"/>
DATA:	28/11/17	HORA DA SOLICITAÇÃO:	

Diego Solano Menezes Ag
Médico Residente Cirurgia Geral
CRM-PB 3056





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

ATESTADO

ATESTAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE O(A) SR.(A): MARCA DE FÉLIX
ALCANTARA DE SOUZA JUNIOR PORTADOR(A) DA CARTEIRA PROFISSIONAL Nº. _____
SÉRIE _____ ESTEVE INTERNADO(A) NESTA UNIDADE HOSPITALAR SUBMETENDO-
TRATAMENTO ESPECIALIZADO DE ENTIDADE NOSOLÓGICA DE Nº. 522.4 NO CID. DURA
O PERÍODO DE 28, 11, 2015 A 02, 12, 2015 NECESSITANDO
60 (sessenta) DIAS DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES.
Campina Grande, 02, 12, 2015

Dr. Juarez Ritter
CIRURGIA TORÁCICA
CRM-PB 5093
Ass. do Médico - Nº. do CRM

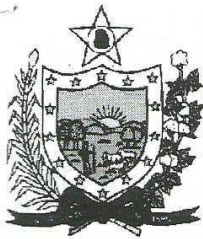
AUTORIZAÇÃO

Eu, _____ autoriz
Dr., _____ a registrar o diagnós
codificado CID ou por extenso neste atestado médico

Ass. do Paciente ou Responsável

MOD. 060





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
2ª SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL
PLANTÃO CENTRALIZADO – CAMPINA GRANDE – PB

03

f

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Versando sobre ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA FATAL

Hora e data do fato: Às 18:30, do dia 23 de novembro de 2015.

Hora e data em que a Delegacia tomou conhecimento: Às 00:33, do dia 24 de novembro de 2015.

Local do Ocorrido: BR 230 - ALTURA DO KM 226,1

COMUNICANTE: *THYAGO WAGNER PONTES COSTA*, do sexo masculino, nascido no dia 29/08/1981, com 34 anos de idade, POLICIAL CIVIL, filho de RONALDO TELMO D ANDRADE COSTA e de MARIA ZULEIDE PONTES COSTA, escolaridade: SUPERIOR COMPLETO, DIVORCIADO, natural de GARANHUNS-PE, BRAS., residente na 12ª DSPC, bairro CENTRO, na cidade de ESPERANÇA-PB

VÍTIMA: *VANDEILSON VICENTE DA SILVA*, , do sexo masculino, nascido no dia 09/04/1976, com 39 anos de idade, CPF: 993.812.814-91, filho de ANTONIO VICENTE DA SILVA e de ANGELITA FRANCISCA DA SILVA, BRAS.

VÍTIMA: *FABIO WILLIAN ALCANTARA*, , do sexo masculino, nascido no dia 15/11/2007, com 8 anos de idade, CPF: 133.201.204-33, ESTUDANTE, filho de FABIANO ARAUJO JUVINO, escolaridade: FUND. INCOMPLETO, SOLTEIRO, BRAS.

VÍTIMA: *FABIANO ARAUJO JUVINO*, , do sexo masculino, nascido no dia 09/01/1980, com 35 anos de idade, ID: 2558265 SSP/PB

HISTÓRICO: *estava de serviço, fazendo parte da equipe plantonista no município de esperança-PB, quando por volta das 19:00 horas foi informado de um acidente de trânsito, na BR 230, ente os municípios de Soledade-PB e Juazeirinho-PB, envolvendo três veículos, que culminou na morte de três pessoas e duas vítimas gravemente feridas.*

PROVIDÊNCIAS ADOTADAS: A LAVRATURA E A REMESSA DESTE BOLETIM PARA A COORDENAÇÃO REGIONAL JUDICIÁRIA, NESTA 2ª SRPC

AUTORIDADE


GILSON DE JESUS TELES

COMUNICANTE

THYAGO WAGNER PONTES COSTA

ESCRIVÃO

AUDEMAR RIBEIRO





**GOVERNO
DA PARAIBA**

HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA
DOM LUIS GONZAGA FERNANDES.
DIRETORIA GERAL
NÚCLEO DE AUDITORIA

31-
t

Ofício nº. 007/2016-NA/HETDLGF

Campina Grande/PB, 14 de Janeiro de 2016

**Ilmo. Sro. Dr.
FERNANDO ANTÔNIO ZOCCOLA FERREIRA
DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE SOLEDADE**

Ao tempo em que cumprimos Vossa Senhoria, em resposta ao Ofício nº. 012/2016 - DPCS, encaminhamos a cópia do prontuário médico do paciente **MARIA DE FATIMA ALCANTARA DE SOUTO JUVINO**, atendido neste nosocômio no dia 23/11/2015, vítima de disparo de arma de fogo.

Sem mais para o momento, renovamos nossa elevada estima e apreço, ao tempo em que nos colocamos à disposição para adicionais esclarecimentos.

Atenciosamente,

Hospital de Emerg. e Trauma
D. Luiz Gonzaga Fernandes

Rodrigo Araújo Celino
Chefe do Núcleo de Auditoria
Matrícula 157816-2-0A8/PB 12139

RODRIGO ARAÚJO CELINO

Chefe do Núcleo de Auditoria do Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande

Mat.: 157.816-2

Hospital de Emergência e Trauma
de C. Grande Dom Luiz Gonzaga Fernandes

Pedro Mário F. A. Fernandes
Núcleo de Auditoria/Assistente Jurídico

PEDRO MÁRIO FREITAS ALVES FERNANDES

Assessor Jurídico do Núcleo de Auditoria do Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande

Mat.: 210.411-3



FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

paciente	MACIA DE Fátima ALCANTARA	Alojamento	02	Leito	01	Convênio
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica			
21/11/15	1) DRETA LIVRE 2) CSU 3) ACESSO VENOSO SALIVARIM 4) DIPICOMP 2ml + AD 2v 5) TAMBUL 50mg 1v SLN 6) Omeprazol 40mg 1v LENA	<div>OK</div> <div>OK</div> <div>OK</div>	PACIENTE EM BOM ESTADO. SEM SINAIS DE DOENÇA AGUDA. PREVENIR DE ALCALINIZAÇÃO.			
21/11/15	ALTA HOSPITALAR		Interprete De com de cham me (mundo 1)			
	AVALIAÇÃO DA OTOLOGIA POR 15 ANOS		Col. 15/11/15 Oto. 15/11/15 Bip. 15/11/15			
	DADA CONDIÇÃO OUVIR A PARADA NA		JAVIERA MARI			
	CAVADA MARI		Alta cl. 15/11/15			

Dr. Juarez Ritter
Cirurgião Otológico
CRM-PB 5083Dr. Juarez Ritter
Cirurgião Otológico
CRM-PB 5083

Diagnóstico

Polifarmácia (trauma do-
minante febril)

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Maria da Fátima Alcantara	Alojamento	7	Leito	1	Convênio	
----------	---------------------------	------------	---	-------	---	----------	--

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
14/15	1 Dieta branca		# cirurgia geral #
	2 SGL 1000 ml EV em 24h	300 0900	7º DTH / 5º DPO LF + Me-
	3 Fomeal 100mg + 100ml SGL 0,9%	14 13 06	nocturno de leito repetitivo
	4 Ev 8/8h	14 13 06	1 expulso + transcorrente
	5 Diphen 4mg + AD EV 6/6h	14 13 06	com duração febril
	6 Nuvredura 8mg 12ml + diluente	14 13 06	em uso de sintomáticos
	7 Ev 8/8h	14 13 06	Dipositivo:
	8 Omeprazol 40mg + diluente	14 13 06	Ave, Domo tensão 250ml.
	9 4x dia Em 1/2um 1/1		paciente evolui em leito co-
	10 8 Fe, Fe, 100, 50to 3x dia		mon, Agrega no ambiente;
	11 CC GG + SSR		diária (F) e vacuolização de vaci-
			ta bem a dieta, apesar
			da em controle e embolado.
			Est. eugrínea, reconstitua, me-
			cturas, hipotensão (21/14) bem
			regulada, apnéia.
			Adi. RCE em 20, BVE 515
			AR: MVE com 44+1, diu-
			meio em base de pulmão
			E
			Abdom plano, levemente do-
			loroso DBO, depresso.
			F.O. língua rosa, sem anu-
			de 10gr.
			SMAY 14130X80 FC 90
			14 14.

#Condição: Alta da cirurgia geral,
Atos cuidados de cirurgia to-
nética.

+ D. 14gr

SMAY 14130X80 FC 90



Diagnóstico

Politrauma (trauma abdominal fechado)

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

26 anos

Paciente	Maria da Vitoria Alcantara	Alojamento	7	Leito	1	Convênio	
data	21/15	Prescrição Médica	Horário			Evolução Médica	
	1) Data Branda					# cirurgia	
	2) Hidratação SRL 3500ml EV 24h					5º DTH / 3º DPO LF + Hemor-	
	3) Analgésico 100mg + 100ml SF 09x EV 24h					tação de leite Hepático e espó-	
	4) Dipirona 1g + AD EV 12/12h					nica + torção torácica com	
	5) Tilidil 40mg + diluente 3x dia					analgesia fechada.	
	6) Nausexol 8mg / 2ml + diluente EV 8/8h					Em uso de Sintomáticos	
	7) Omeprazol 40mg EV 3x dia em jejum					Dispositivos	
	8) UVC, FR, PA, Sa + O ₂ 3x dia					Chemo Blakle 250ml	
	9) CC 66 + SSU					Chemo Torção 300 ml.	
	10) 2 com contraindicações de Hemorragia					paciente e injetou com melhora	
	11) Pneu do ortopedista, paciente com					do dor relata episódios de	
	do em ombro e cotovelo direito,					nervoso na noite passada,	
	no dia 24/15 o paciente foi avaliado					diurno (+) envergadura, aceita	
	pelo ortopedista e verificada fratura					sem a dieta por via oral.	
	com tto conservador, imobilizado					FSR eufórico, acinático, An-	
						ciótico Hipocampo (+/-), bem	
						perfundida, Apebi	
						ACV e AC sem alteração	
						Alabone Semi-Globoso, indo	
						do a galopado, depressível,	
						100	
						200 Linpo, Seco, Sen-	
						sinuol, fisiológicos, expre-	
						200	
						55 r.v. PA 120/70 RC 73	
						SPR 14.	
						Extempo: AR/eliminado com base H+T	
						# com dieta: Processo 2 comentário	
						do de... Solicito parecer ortopedista.	



GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande Dom Luiz Gonzaga Fernandes

36

NOME	N.º PRONTUÁRIO	
U T I	ENF.	LEITO

Notas sobre a Evolução da Doença, Complicações, Consultas, Mudança de Diagnóstico, condições ao ser dada Alta, instruções ao Paciente devendo toda anotação ser assinada pelo profissional que a fez.

Data	EVOLUÇÃO	Rubrica
	Mano de Polmo	
	Ortopedico	
	24/11/15	
	coloso auto	
	Rope der MSD	
	ECG, Urol.	
	coloso e penos. amiel i-deter	
	ao exame	
	MS: der 2/3 redus doando	
	D + curvatura	
	Bom non	
	MS: curvatura, 1/2 redus	
	ao exame	
	R: Fratura doando	
	CP: Ex doando de tratamento casuado	
	solutomus neoglicofis. pelo ortopedico	
	no momento do alta p/ entrada no	
	ambulatorio ortopedico	
	Tipia	

ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA
CRM 68176-0/12637
Clínica COTI de Chaves e Chaves, 206
Tel: 3341-2566

007



GOVERNO
DA PARÁIBA

SECRETARIA DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Quarentena

Diagnóstico

Poli-trauma (trauma abdo-
nal fechado)

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

26 anos

Paciente	Maria da Fátima Alcantara	Alojamento	7	Leito	1	Convênio	
Data	27/11/15	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica			
	1) Dieta Branda			# cirurgia Geral #			
	2) Hidratação SRL 1500ml EV 24h			5º DTH / 3º DPO LF + Her			
	3) Normal 100mg + 100ml SF 0.9% EV 24h			fatura de leito Hospital e lo			
	4) Dexamet 4g + AD EV 12/12h			nca + terapêutica com			
	5) Filtral 40mg + diluente 3x dia			analgésica fechada.			
	6) Nausexol 8mg / 2ml + diluente EV 8/8h			Em uso de Sintomáticos			
	7) Omprazol 40mg EV 3x dia em jejum			Dispositivos			
	8) UFG, FR, PA 1 Sa + O ₂ 3x dia			Prumo Blake 250ml			
	9) CC 66 + SS 11			Prumo torácico 100 ml.			
	10) 2 concentrados de Hemácias			paciente evolui com melh			
	11) Pareu da ortopedia, paciente vinda			da dor relata episódios			
	no dia 24/12 a paciente foi avaliada			nervosa na noite passada			
	pelo ortopedista e verificando fratura			diagnose+ encefalopatia de			
	com tto conservador, imobilizada			bem a dieta por via oral			
	com tto conservador, imobilizada			EGR eufórica, agnoscitiva, Ar			
	com tto conservador, imobilizada			criva Hipocampo (+/-), 1			
	com tto conservador, imobilizada			perfundida. Apebu			
	com tto conservador, imobilizada			ACV e AR com alteração			
	com tto conservador, imobilizada			Albúmina Semi-Globosa, ind			
	com tto conservador, imobilizada			lesão polipósica, depurad			
	com tto conservador, imobilizada			20 limpo, seco, sem			
	com tto conservador, imobilizada			sinais flogísticos, expe			
	com tto conservador, imobilizada			200 (+)			
	com tto conservador, imobilizada			SPR 14. PA 10/70 PC 73%			
	com tto conservador, imobilizada			T 37			

Diagnostico

Poltrona (trama obliqua nel senso)

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

26 ans

aciente	Maria de Fátima Alcantara
---------	---------------------------

Alojamento	7
------------	---

Leito

Convênio

11

Data		Prescrição Médica		Horário		Evolução Médica	
7/11/15							
1	Deta Bomba						# cirurgia Geral #
2	Hydralazina 5RL 1500ml EV 24h						5 ^o DIA / 3 ^o DPO / E + Hemor- ragia da região hepática e esplen- ica + torção torácica com drenagem fechada.
3	Normal U100 mg + 100ml SF 0.9% EV 24h						Em uso de Sintomáticos
4	8/1h						Sintomáticos
5	Dipirona 9 + AD EV 17/14h						Primo Blake 250ml
6	Atelbel 40 mg + diluente 1x dia						Primo foneus 300 ml
7	Neuroton 8mg / 2ml + diluente EV 8/14h						paciente evolui com melhora da dor náusea e vômitos de nauzeos na noite passada
8	Omeprazol 40mg EV 1x dia am jejum						diurese (+) espessamento de bexiga (+) diurese (+) de 200ml bem a dieta por via oral
9	FE, FR, PA Sa + O2 3x dia						ESR elevado, reativa, Ani- citra, Hipercorona (+/-), bem perfundida, Apneu
10	CC 66 + SS IV						PR e AR sem alteração
11	2 concentrações de Hemácias						Albúmina, Semi-Gelato, indur- ção a palpação, degenere- ção
12	Paracetamol 500mg 1x dia						20 limpo, Seco, Sen- síveis, flogísticos, expan- são
13	363m 500mg 1x dia						55 yr. PA 120/70 cc 73
14	363m 500mg 1x dia						PR 14.
15	363m 500mg 1x dia						Evolução: AR, diminuída em base H+T
16	363m 500mg 1x dia						# cirurgia: Paciente 2 concentrações



26 anos

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Solitária (trauma abdominal fechado)

paciente	Mania da Estima Afentona	Alojamento	7	Leito	4	Convênio
----------	--------------------------	------------	---	-------	---	----------

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
21/11	1) Dieta Branda		# cirurgia geral #
	2) 5RL 1000ml EV em 24h	5h00	6º DIA / 4º DPO LE + Hemo
	3) Tumorol 100mg + 400 ml SE 0,9%	14h00	total de leito Hepático e Esplênico
	4) Hlatil 40mg + diluente EV 3x dia	14h00	+ toracotomia com drenagem
	5) Nuvaxidren 8mg/12ml + diluente EV 8/8h	14h00	fechada
	6) Diphenone Ag + AD EV 6/6h	17h00	Em uso de sintomáticos
	7) Oncoprogel 40mg + diluente EV 3x dia em jejum	17h00	Dispositivos:
	8) FC, PR, PA, SatO2 3x dia	17h00	Dreno de Blake 250ml
	9) Rota 8/8h		Dreno torácico 400ml
			paciente evolui em leito comum,
			acorda para sorbente, aceita bem
			a dieta diluída (+), evacuações,
			alergias em MSD (controlado e
			controlado).
			ETR, ausência, reactividade, irrita-
			ção, hiperemácia, bem perfundida
			alveolar.
			AV RCR em 25, BVP 4/5
			MR em VED em AHF, SL RA
			Abdomem plano, deprimível, do-
			lente no palpado, DVS (+)
			F.O. Bócio bem controlado,
			seca, limpa, e xprimo (+).
			55 vv: PA 90 x 40 FC 75 bpm
			PR 44 mm
			# conduta: Solução e exames labora-
			tórios, obter dreno Blake

Dr. Roberto Luiz
Cirurgia e Traumatologia
CRM: 11.111

Dr. Roberto Luiz



Diagnóstico

Politrauma: trauma abdominal fechado

36 anos
1/

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Nome de Fátima Alcantara	Alojamento	Leito	Convênio
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica	
11/11/15	1 Dieta Branda		# cirurgia geral 14	
	2 Hidratação Sfo, 9%, 1000ml EV 24h	18	4º DTH 12 = DPO 4F + 14	
	SR L 1000ml	18	6 mostra de Leito Hepático	
	3 Tramadol 100mg + 100ml Sfo 9%	14	explorico + traqueotomia com	
	EV 8/8h	14	fome + transostomia com	
	4 Dipirona 1g + AD EV 6/6h	18	obstrução fechada	
	5 Fitalil 40mg + diluente 1x dia	18	Dispositivos:	
	6 Nausebrum 8mg/ml + Alivante	19	2º DPO Dreno Blake 300ml	
	EV 8/8h	19	Dreno torácico 450ml	
	7 Omeprazol 40mg EV 1x dia em		de AVP	
	sejum.		Paciente evolui com dores	
	8 PC, FR, PA, Sato, 3x dia		em todo corpo, siccose	
	9 CC GG + SS VV		bem a dieta; BUNNETT,	
			encussão 0; fúto 0	
	# conduta: monitora, vlogar	10m	EOL expreco, sccose 14	
	glicos vitais e sccose 14h		sccose 14h, Hipocussada + 14h	
			Hidratação, bem perfundida	
			Abdome plano, doloroso	
			a palpção, de puvível, DPO	
			FO limpo, seco, sem a	
			nois passatios.	
			SS vv: temp 36,7°C	
			PA 100x80 FC 73 FR 14	

-40-



FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

26 anos

Pulmonar = trauma fechado
do fechado

paciente	Maria de Fátima Alcantara	Alojamento	7	Leito	1	Convênio	
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica				
11/15/16	1) Dieta líquida de prova, evoluindo para 2) Hidratação 500 ml EV 7 em 24h 3) Dipirona 50 + AD EV 6/6h 4) Histo 50mg + bivalente EV 1x/4h 5) tramal 100mg + 100 ml SGA, EV 8/8h 6) Naproxen 8mg/2ml + bivalente EV 8/8h 7) Omeprazol 40mg EV 1x/dia em jejum 8) Fc, FR, PA, satz 3x/dia 9) cse + 55v 10) Nitro SD	00 3h 12 24h 18 00 12 18 24 06 14 22 06 14 22 06 26	# cirurgia Geral # 3º DJV / 1º DPO I F + Hemorragia leito Hepático e fúlbrio + tosse cavitária, fornecimento com drenagem fechada Dreno Blake débito 150 ml, SVD 3.200 ml em 24h, Dreno torácico 200 ml, AVP Paciente evolui a apresentar de dores em região de to- rax e abdome, diurese presente por SVD, evacuações b, está em dieta zero. FGK eufórica, aceneta, enfática, Hipocoreia (+/4+) bem perfundida. Abdome levemente doloroso, DPO - RHA Hipocoreia, sem sinais de infecção pe- riosteal.				
	# Conduta: Solicitar Hemograma novo para líquidos de prova.						
	Diego Solano Mendes Aguiar Médico Residente Clínica Geral						

MOD. 035

PACIENTE:	MARIA DE FATIMA A. DE SOUTO
DATA DO EXAME:	23/11/2015

ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL - "FAST"

METODOLOGIA:

Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico na frequência de 4,0 MHz.

ANÁLISE:

Fígado de dimensões e padrão textural normais, com contornos regulares, observando-se áreas mal definida de aumento da ecogenicidade hepática, no lobo direito, medindo até 4,0 cm, que pode representar hematoma. A árvore biliar intra e extra-hepática não apresentam sinais de dilatação. A vasculatura venosa hepática apresenta trajeto e calibre anatômicos, com veia porta de calibre normal.

Pequeno hemoperitônio.

Lâmina de líquido em ambos os espaços perirrenais, medindo até 0,7 cm de espessura, sugerindo sangramento retroperitoneal. A critério clínico, prosseguir a investigação com tomografia computadorizada com contraste.

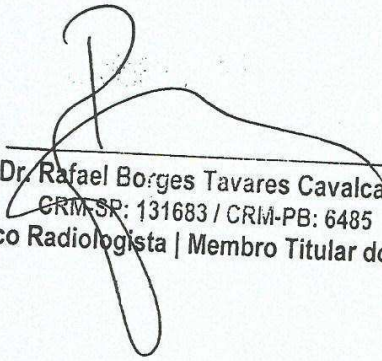
Vesícula biliar de topografia habitual, fisiologicamente distendida, com paredes de espessura normal, sem evidências de cálculos em seu interior.

Pâncreas de dimensões e padrão textural usuais para a faixa etária do paciente.

Baço de dimensões normais e textura sólida homogênea.

Rins de forma, topografia e dimensões normais, com preservação córtico-medular e parênquima renal de espessura normal. Ausência de cálculo ou hidronefrose.

Sonda tipo Foley no interior da bexiga urinária.


Dr. Rafael Borges Tavares Cavalcanti
CRM-SP: 131683 / CRM-PB: 6485
Médico Radiologista | Membro Titular do C.B.R.





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma

Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande Dom Luiz Gonzaga Fernandes

Maria de Fátima

Data de Nascimento:

1

**Unidade de Tratamento Intensivo
CONTROLE GERAL**

Data	25/11	28/11
Evacuação		
Ganhos		
Perdas		
Balanço		
Bal. Cumal.		
Sangue		
Diurese		
Perdas SNG		
Drenos		
Temp. min/max		
Hemácias	2.43	3.50
Hematócrito	22%	33%
Hemoglobina	7.9	10.7
Leucócitos	12.600	12.700
Bastonetes	3	3
Segmentados	80	76
Eosinófilos	1	1
Basófilos	0	0
Linfócitos	14	16
Monócitos	2	4
Plaquetas	126.000	228.000
TP		
TTPa		
pH		
PaO ₂		
PaCO ₂		
Sat. O ₂		

24-



<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18112813302822200000017550587>

Número do documento: 18112813302822200000017550587



ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): MARIA DE FATIMA ALCANTARA DE SOUTO
Dr(a): DIEGO SOLANO MENEZES AGRA
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 0000246535
Data: 25-11-2015 11:58
Idade: 26 anos

RG: CIRURGICA 7-1
Origem: CLINICA CIRURGICA
Destino: ENF 07 - L 01

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 25/11/2015 12:00]

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos
Hemoglobina
Hematócrito
V.C.M.
H.C.M.
C.H.C.M.

Resultados

2.43 milhões/mm³
7,4 g/dL
22 %
91 fL
30 pg
34 g/dL

Valores de Referências

3,9 à 5,9 milhões/mm³
12,0 à 16,0 g/dL
35,6 à 48,6 %
82,0 à 92,0 fL
27,0 à 31,0 pg
32,9 à 36,0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos

12.600 /mm³
(%)

5.000 à 10.000 /mm³

Neutrófilos
Promielócitos
Mielócitos
Metamielócitos
Bastonetes
Segmentados

0
0
0
0
3,0
80,0
1,0
0

10.080
126
0

40 à 70 % - 1.800 à 8.500 / mm³
0,5 à 6,0 % - até 500 / mm³
0 à 2,0 % - até 100 / mm³

Linfócitos
Típicos
Atípicos

14,0
0
2,0

1.764
0
252

20 à 45 % - 1.000 à 3.500 / mm³
2,0 à 10 % - até 1.000 / mm³

Monócitos
CONTAGEM DE PLAQUETAS

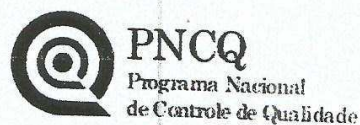
136.000 mm³

140.000 a 400.000 mm³

OBSERVAÇÕES

Contagens repetidas e confirmadas.

Ana Cássia Miguel Agra
Biomédica
CRBM 8411



**SUS****Sistema Único de Saúde**
Ministério da Saúde**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR****Identificação do Estabelecimento de Saúde**

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES**HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES****Elisabete Su...****Mot. 208.589.5**

2 - CNES

2 1356 2 8 5 6

4 - CNES

2 1356 2 8 5 6

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Moruo de Setimo Albuquerque de Souto

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

2090977272400008

8 - DATA DE NASCIMENTO

22/08/89

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

242.841

9 - SEXO

Masc. ☐ 1Fem. ☒ 3

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

Josina Montano de Sousa

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Sítio Ilha Grande, zona rural

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Juazeirinho

14 - COD. IBGE MUNICÍPIO

8B**933131412141**

15 - UF

PR

16 - CEP

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO**Vítimo de acidente com trauma abdominal fechado, TC de abdome indica dorso costal de: rins direito e esquerdo, hepático e esplênico**

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Risco de morte.

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Trauma abdominal fechado

21 - CID 10 PRINCIPAL

22 - CID 10 SECUNDÁRIO

23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Internação hospitalar

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

28 - DOCUMENTO

29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

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

39 - CNPJ EMPRESA

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRIE

40 - CNAE DA EMPRESA

41 - CBOR

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() REEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

45 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

009



GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



SUS

Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE
PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)**

Folha
1/2

Identificação do Estabelecimento de Saúde	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	4 - CNES
Identificação do Paciente	
5 - NOME DO PACIENTE	6 - Nº DO PONTUÁRIO
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	8 - DATA DE NASCIMENTO
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL	9 - SEXO Masc. <input type="checkbox"/> 1 Fem. <input type="checkbox"/> 3
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)	11 - TELEFONE DE CONTATO Nº DE TELEFONE
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO
15 - UF	16 - CEP

17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR	19 - COD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR
20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA	21 - COD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL	23 - CID 10 PRINCIPAL
24 - CID 10 SECUNDÁRIO	25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	27 - COD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE	
<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE	<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO I
<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO II	<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO III
29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	30 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL
31 - QTDE	32 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL
33 - QTDE	34 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL
35 - QTDE	36 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL
37 - QTDE	

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	40 - DATA DE SOLICITAÇÃO
41 - DOCUMENTO	42 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	

AUTORIZAÇÃO

44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADO	45 - COD. ÓRGÃO EMISSOR
46 - DATA DE AUTORIZAÇÃO	47 - DOCUMENTO
48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)



Assinado eletronicamente por: ANIBAL GRACO FIGUEIREDO - 28/11/2018 13:30:32

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18112813302994600000017550610>

Número do documento: 18112813302994600000017550610

Num. 18032949 - Pág. 2



GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



SUS

Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE
PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)**

Folha
1/2

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

6 - Nº DO PONTUÁRIO

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

Masc. ☒

Fem. ☒

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

DDD

11 - TELEFONE DE CONTATO
Nº DE TELEFONE

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR

19 - Cód. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR

20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA

21 - Cód. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA

22 - DIAGNÓSTICO INICIAL

23 - CID 10 PRINCIPAL

24 - CID 10 SECUNDÁRIO

25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

27 - Cód. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE



DIÁRIA DE ACOMPANHANTE



DIÁRIA DE UTI TIPO I



DIÁRIA DE UTI TIPO II



DIÁRIA DE UTI TIPO III

29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

30 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

31 - QTDE

32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

33 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

34 - QTDE

35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

36 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

37 - QTDE

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

40 - DATA DE SOLICITAÇÃO

41 - DOCUMENTO

42 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

() CNS () CPF

AUTORIZAÇÃO

44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADO

45 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

46 - DATA DE AUTORIZAÇÃO

47 - DOCUMENTO 48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)



Assinado eletronicamente por: ANIBAL GRACO FIGUEIREDO - 28/11/2018 13:30:32

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18112813302994600000017550610>

Número do documento: 18112813302994600000017550610

Num. 18032949 - Pág. 3



RESUMO DE ALTA
(REFERÊNCIA OU CONTRA REFERÊNCIA)

NOME:

DN:

PRONT. Nº:

NATURALIDADE:

PROCEDÊNCIA:

ADMISSÃO:

ALTA:

1. Motivo da hospitalização (dados positivos da anamnese / exame físico)

2. Resultado dos principais exames

3. Evolução e complicações

4. Terapêutica realizada

5. Diagnóstico (hipotético ou definitivo)

6. Orientações médicas para pacientes / egresso

7. Condições de alta

☐ Curado

☐ A pedido

☐ Óbito

☐ Melhorado

☐ Inalterado

☐ Transferido para:





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍS GONZAGA FERNANDE

54

RESUMO DE ALTA
(REFERÊNCIA OU CONTRA REFERÊNCIA)

NOME:

DN:

PRONT. Nº:

NATURALIDADE:

PROCEDÊNCIA:

ADMISSÃO:

ALTA:

1. Motivo da hospitalização (dados positivos da anamnese / exame físico)

2. Resultado dos principais exames

3. Evolução e complicações

4. Terapêutica realizada

5. Diagnóstico (hipotético ou definitivo)

6. Orientações médicas para pacientes / egresso

7. Condições de alta

☐ Curado

☐ A pedido

☐ Óbito

☐ Melhorado

☐ Inalterado

☐ Transferido para: _____



Assinado eletronicamente por: ANIBAL GRACO FIGUEIREDO - 28/11/2018 13:30:36

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18112813303360300000017550635>

Número do documento: 18112813303360300000017550635

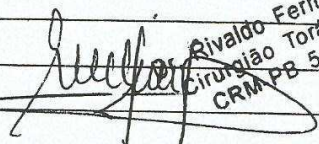
32-
1

ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

Nome do Paciente <i>Manoel de Fátima A. de Santo Junior</i>		Nº Prontuário
Data da Operação <i>24/11/15</i>	Enf.	Leito
Operador <i>Dr. Rivaldo</i>	1.º Auxiliar	
2.º Auxiliar	3.º Auxiliar	Instrumentador
Anestesia <i>O cirurgia</i>	Tipo de Anestesia <i>local</i>	
Diagnóstico Pré-Operatório <i>Hemopneumotórax E - Politraumático</i>		
Tipo de Operação <i>Toracotomia e Drenagem Fechada</i>		
Diagnóstico Pós-Operatório <i>O mesmo (± 200 ml)</i>		
Relatório Imediato da Patologia		
Exame Radiológico no Ato		
Acidente Durante a Operação		

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspectos Visceras
01) Paciente em Decúbito Dorsal
02) Anestesia e anti-sépsis
03) Infiltração local com xilocaína 2%
04) Toracotomia no 7º EIE LAM + Panagem de omento pleural n. 2º com saída de ar e 200 ml sangue
05) Fixação da náf 20.
06) Curativo


Rivaldo Fernandes
 Cirurgião Torácico
 CRM-PB 5126

Mod. 018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO





TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA

Critério para alta de recuperação pós anestésico	Hora entrada	Hora saída
Nenhum Movimento = 0		
Movimenta 2 membros = 1		
Movimenta 4 membros = 2		
Apnéia - 0		
Respiração Limitada, Dispnéia = 1		
Respiração profunda e tosse = 2		
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0		
PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1		
PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		
Sat O ₂ < 90 com oxigênio = 0		
Sat O ₂ > 90 com oxigênio = 1		
Sat O ₂ < 92% sem oxigênio = 2		
Não responde ao chamado = 0		
Despertado ao chamado = 1		
Completamente acordado = 2		
TOTAL DE PONTOS		

Assinatura de Anestésista
 Flávio de Almeida Z. Filho
 Médico Anestesiologista
 CRM - PB 7968

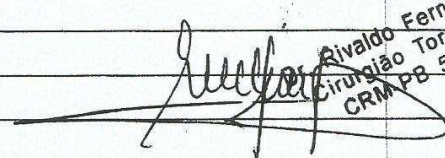
Assinatura Anestésista



ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

Nome do Paciente <u>Mauro de Fátima A. de Santo Junior</u>			Nº Prontuário		
Data da Operação <u>24/11/15</u>		Enf.		Leito	
Operador <u>Dr. Rivaldo</u>			1.º Auxiliar		
2.º Auxiliar		3.º Auxiliar		Instrumentador	
Anestesia <u>O cirurgia</u>			Tipo de Anestesia <u>local</u>		
Diagnóstico Pré-Operatório <u>Hemopneumotorax E - Politraumático</u>					
Tipo de Operação <u>Toracostomia e Drenagem Fechada</u>					
Diagnóstico Pós-Operatório <u>O mesmo (± 200 ml)</u>					
Relatório Imediato da Patologia <u>—</u>					
Exame Radiológico no Ato <u>—</u>					
Acidente Durante a Operação <u>—</u>					

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspectos Visceras	
01) Paciente em Decúbito Dorsal	
02) Anestesia e anti-sépsis	
03) Infiltração local com xilocaína 2%. 04) Toracostomia no 7.º ETE LAM + Parafuso de oclusão pleural n.º 28 com saída de ar e 200 ml sangue	
05) Fixação com náfil 20.	
06) Curativo	
 Rivaldo Fernandes Cirurgião Torácico CRM PB 5126	

L.018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



7-1#



GOVERNO
DA PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital Regional de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

56
NOME: Nº 24 da Fátima de Azevedo PRONTUÁRIO: _____ PESO: _____ IDADE: _____ LEITO: 08
DIAGNÓSTICO: _____ CIRURGIA: _____ BALANÇO antes: _____
DATA: 24.11.2015 DATA DA INTERNAÇÃO: _____ DATA DA CIRURGIA: _____

HORAS	SINAIS VITAIS						ENTRADA						SAÍDA				VENTILAÇÃO MECÂNICA					
	T	P	PA	FC	FR	GLICE- MIA	DIETA	CRISTA- LONDE	COLOIDE	SANGUE	NPP	MEDI- CAÇÃO	DRENO 1 2	DIURESE	EVACUA- ÇÕES	SNG	PVC	TIPO	P. PRES	F	V. COR	
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
BALANÇO PARCIAL																						ASSINATURA
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
BALANÇO PARCIAL																						ASSINATURA
23																						
24																						
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
BALANÇO TOTAL																						ASSINATURA

MOD. 011

ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

57
+

Nome do Paciente		Nº Prontuário	
Maria de Fátima Alcantara de Sato		1254918	
Data da Operação	24/11/15	Enf.	Leito
Operador	Dr. Marcos Diniz	1.º Auxiliar	Milena R.
2.º Auxiliar		3.º Auxiliar	Instrumentador
Anestesia	Dr. Rafael	Tipo de Anestesia	
Diagnóstico Pré-Operatório Trauma abdominal fechado			
Tipo de Operação LE + Remoção de Leito Hepático e esplênico + coleto cavitário			
Diagnóstico Pós-Operatório O mesmo			
Relatório Imediato da Patologia não houve			
Exame Radiológico no Ato não houve			
Acidente Durante a Operação não houve			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspectos Visceras
1) Paciente em decúbito dorsal, sob anestesia geral
2) Antissepsia + assepsia
3) Incisão supraumbilical
4) Abertura por planos
5) Invertoção: Pequena quantidade de sangue livre na cavidade, pequena lesão em leito hepático (± 3 cm) sem sangramento ativo; lesão em bexiga (± 4 cm) sem sangramento ativo impesto não visualizado outras lesões.
6) Realizada remoção de leito hepático e parênquima esplênico c/ eletrocautério.
7) Revisão da remoção
8) Coleto cavitário
9) Contagem de compressas
10) Colocação de dreno de Blake
11) Fechamento da cavidade por planos
12) Fixação do dreno na parede

Dr. Milena Macedo
 MEDICA
 CRM 28.925

MAC 015

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



Paciente: MARIA DE FATIMA ALCA

Data do Exame: 24/11/2015

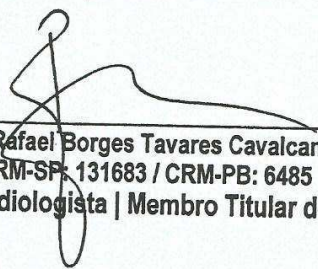
Exame: Tomografia Computadorizada do Abdome Total

Técnica: Os cortes tomográficos computadorizados foram obtidos antes, durante e após a infusão endovenosa de contraste iodado hidrossolúvel.

Indicação: Trauma abdominal fechado.

Análise:

- Fígado exibindo lacerações no lobo direito e na transição entre os dois lobos, que medem até 5,0 cm de profundidade.
- Lacerações esplênicas que medem até 4,0 cm de profundidade.
- Pequeno hemoperitônio.
- Lacerações corticais nos terços médio e inferior do rim direito, medindo até 1,0 cm, associadas a pequeno hematoma perirrenal, que mede até 0,5 cm de espessura.
- Lacerações corticais e medulares nos terços médio e inferior do rim esquerdo, medindo até 3,0 cm, associadas a hematoma perirrenal, que mede até 1,2 cm de espessura máxima.
- Não há sinais de lesão vascular renal ou dos sistemas coletores.
- Rins de forma, volume e topografia normais. Excreção pronta e simétrica do contraste.
- Hemopneumotórax à esquerda.
- Fraturas das porções posteriores de arcos costais à esquerda.
- Vias biliares, pâncreas e adrenais com aspecto preservado ao método.
- Sonda tipo Foley no interior da bexiga urinária.
- Aorta e veia cava de contornos definidos.
- Ausência de coleção e de linfonodomegalia na cavidade abdominal.
- Alças intestinais de calibre e distribuição habituais.


Dr. Rafael Borges Tavares Cavalcanti
CRM-SP: 131683 / CRM-PB: 6485
Médico Radiologista | Membro Titular do C.B.R.





	Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)	Folha 1/2

Identificação do Estabelecimento de Saúde 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		2 - CNES
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4 - CNES

Identificação do Paciente 5 - NOME DO PACIENTE Maria de Fatima A. de Souza		6 - Nº DO PONTUÁRIO
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	8 - DATA DE NASCIMENTO	9 - SEXO Masc. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Fem. <input checked="" type="checkbox"/> 3
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL		11 - TELEFONE DE CONTATO Nº DE TELEFONE
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)		13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO		15 - UF 16 - CEP

17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO	
18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR	19 - COD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR
20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA	21 - COD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL	23 - CID 10 PRINCIPAL 24 - CID 10 SECUNDÁRIO 25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)	
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL TC de abdome com contraste	27 - COD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO I <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO II <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO III	
29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL TOMOGRAFIA	30 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 31 - QTDE
32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 231118	33 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 34 - QTDE
35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	36 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 37 - QTDE

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO Solicito a USG que evidencie Sugerindo de pequenos hematomas hepáticos, pequenos hemangiomas. Lombar de 12º e - após - (0,7cm)
--

PROFISSIONAL SOLICITANTE	
39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE ANIBAL GRACO FIGUEIREDO	40 - DATA DE SOLICITAÇÃO
41 - DOCUMENTO () CNS () CPF	42 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE 43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

AUTORIZAÇÃO	
44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADO	45 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR 46 - DATA DE AUTORIZAÇÃO
47 - DOCUMENTO CNS () CPF	48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE 49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)



ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): MARIA DE FATIMA ALCANTARA DE SOUTO
Dr(a): PEDRO LUIZ JUNIOR
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 0000247367
Data: 28-11-2015 16:32
Idade: 26 anos

RG: CIRURGICA 7-1
Origem: CLINICA CIRURGICA
Destino: ENF 07 - L 01

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 28/11/2015 16:37]

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos
Hemoglobina
Hematócrito
V.C.M.
H.C.M.
C.H.C.M.

Resultados

3.50 milhões/mm³
10,7 g/dL
33 %
94 fL
31 pg
32 g/dL

Valores de Referências

3,9 à 5,9 milhões/mm³
12,0 à 16,0 g/dL
35,6 à 48,6 %
82,0 à 92,0 fL
27,0 à 31,0 pg
32,9 à 36,0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos

12.900 /mm³
(%)

(/mm³)

5.000 à 10.000 /mm³

Neutrófilos
Promielócitos
Mielócitos
Metamielócitos
Bastonetes
Segmentados

0
0
0
0
3,0
76,0
9.804
129
0

40 à 70 % - 1.800 à 8.500 / mm³
0,5 à 6,0 % - até 500 / mm³
0 à 2,0 % - até 100 / mm³

Eosinófilos
Basófilos

Linfócitos
Típicos
Atípicos

16,0
0
0
4,0
516

20 à 45 % - 1.000 à 3.500 / mm³
2,0 à 10 % - até 1.000 / mm³
140.000 à 400.000 mm³

Monócitos
CONTAGEM DE PLAQUETAS

228.000 mm³

OBSERVAÇÕES

Contagens repetidas e confirmadas.

Edicléia Macedo de França
Edicléia Macedo de França
Biomédica
CRBM 4732



PNCQ
Programa Nacional
de Controle de Qualidade





ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): **MARIA DE FATIMA ALCANTARA DE SOUTO**
Dr(a): **PEDRO LUIZ JUNIOR**
Convênio: **HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES**

Protocolo: **0000247367**
Data: **28-11-2015 16:32**
Idade: **26 anos**

RG: **CIRURGICA 7-1**
Origem: **CLINICA CIRURGICA**
Destino: **ENF 07 - L 01**

URÉIA

[DATA DA COLETA: 28/11/2015 16:37]

Resultado **19 mg/dl**

Resultados anteriores:

Material: Soro

Método: Sistema Automatizado SELECTRA

Observação:

CREATININA

[DATA DA COLETA: 28/11/2015 16:37]

Resultado **0,8 mg/dl**

Resultados anteriores:

Material: Soro

Método: Automatizado CM 200 WIENER

De 15 A 41 mg/dL

Recem-nato: 0,3 a 1,0 mg/dl
Crianças...: 0,3 a 1,0 mg/dl
Adultos...: 0,4 a 1,3 mg/dl
EXAMES RELACIONADOS: Ureia, Depuração da Creatinina

e Sumário de urina.

NOTA: O uso de medicamentos contendo dipirona e vitamina C podem alterar o resultado deste exame.

Ana Cláudia Barroso
Biomédica
CRBM 45793



PNCQ
Programa Nacional
de Controle de Qualidade





ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): MARIA DE FATIMA ALCANTARA DE SOUTO
Dr(a): PEDRO LUIZ JUNIOR
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 0000247367
Data: 28-11-2015 16:32
Idade: 26 anos

RG: CIRURGICA 7-1
Origem: CLINICA CIRURGICA
Destino: ENF 07 - L 01

CLORO

[DATA DA COLETA: 28/11/2015 16:37]
Material: Soro
Método: Eletrodo Seletivo W300 MAXIONS

113 mmol/l

Valores de Referência:
IDEAL : 97 a 108 mmol/L
ALERTA: Menor que 80 mmol/L
Maior que 115 mmol/L

EXAME RELACIONADO: Ionograma, Gasometria, Na, K.

SÓDIO

[DATA DA COLETA: 28/11/2015 16:37]
Material: Soro
Método: Eletrodo Seletivo W300 MAX IONS

143 mmol/l

Valores de Referência:
Adulto.....: 132 a 148 mmol/l
Crianças.....: 134 a 148 mmol/l
Valor Critico: menor que 120 e/ou maior que 160 mmol/l

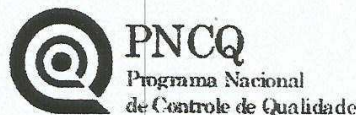
POTASSIO

[DATA DA COLETA: 28/11/2015 16:37]
Material: Soro
Método: Eletrodo Seletivo W300 MAXIONS

3.8 mmol/l

Valores de Referência:
Adulto.....: 3.5 a 5.5 mmol/l
Criança.....: 3.4 a 5.0 mmol/l
Valor critico (adulto).....: menor que 2.5 e/ou
maior que 6.5 mmol/l
Valor critico (recem-nascido): menor que 2.5 mmol/l
maior que 8.0 mmol/l

Ana Claudia Barroso
Biotécnica
CRBM 5793



REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME:	M	A	R	I	A	DE	F	A	T	I	N	A	PRONTUÁRIO:
IDADE:													
SEXO:	M	F											
COR:	B	P	A										
PESO:													
ALTURA:													
CLÍNICA:													
ENF:													
LEITO:													

DADOS CLÍNICOS:

Eduturno. (Cirurgia de Pedrinho)

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

Hemograma, ionograma, glicose, creatinina

URGÊNCIA: ☒

ROTINA: ☐

DATA:

28/11/2018

HORA DA SOLICITAÇÃO:

Carimbo e Assinatura do Médico

Dr. Pedro Luiz
Cirurgião Endoscópico
CRM-PB: 9981
CRM-PE: 41955

MOD. 002

64-
f



GOVERNO DO PARÁ
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME:	Mário de Fátima de Souza de Souza										PRONTUÁRIO:	613
IDADE:	SEXO:	COR:		PESO:		ALTURA:		CLÍNICA:	ENF:	LEITO:		
	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>										

DADOS CLÍNICOS:
Soltadura

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

Rx braço (E) AP / perfil
Ortopedia D

Christiano Trizano de Oliveira
CRM-PB. 5982

URGÊNCIA:	<input checked="" type="checkbox"/>	ROTINA:	<input type="checkbox"/>
DATA:	24/11/2013	HORA DA SOLICITAÇÃO:	01:30
Assinatura do Médico Carimbo e Assinatura do Médico			

MOD. 002





GOVERNO
DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISICÃO DE EXAMES

NOME:	Maurício de Fátima A. de Souza				PRONTUÁRIO:		
IDADE:	SEXO	COR:	PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENF.:	LEITO:
	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>					

DADOS CLÍNICOS:

MATERIAL A EXAMINAR:

ULTRASSONOGRAFIA

Realizada em:

23/11/15

EXAMES SOLICITADOS:

UGG FAST

Osvaldo Trajano de Oliveira
Cirurgião Geral
CRM-PB. 5982

URGÊNCIA: ☐

ROTINA: ☐


DATA:

23/11/15

HORA DA SOLICITAÇÃO:

Carimbo e Assinatura do Médico

MOD. 002



GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES


REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME:											PRONTUÁRIO:	
IDADE:												
SEXO:	M	F	COR:		B	P	A	PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENE.:	LEITO:
DADOS CLÍNICOS:												
<p>MATERIAL A EXAMINAR:</p> <p>EXAMES SOLICITADOS:</p>												
URGÊNCIA:	<input checked="" type="checkbox"/>		ROTINA: <input type="checkbox"/>		HORA DA SOLICITAÇÃO:		Diego Solano Antunes Aguiar Médico Residente em Cirurgia Geral CRM-PB 8056					
DATA: 28/11/2018							Carimbo e Assinatura do Médico					

66



ptg

		GOVERNO DA PARAÍBA		SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES	
NOME:		Mário de Fátima		A		de S	
IDADE:		SEXO:		COR:		FEBO:	
		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		B <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>		ALTURA	
DADOS CLÍNICOS:							
Politrauma							
MATERIAL A EXAMINAR:							
EXAMES SOLICITADOS:							
- Raios-X de Cervical AP, de perfil							
- Raios-X de Tórax AP							
- Raios-X de Bacia AP							
- Raios-X de							
URGÊNCIA:		<input checked="" type="checkbox"/>		ROTINA:		<input type="checkbox"/>	
DATA:		23/11/15		HORA DA SOLICITAÇÃO:		21:00	

MOD. 002



Paciente: Maria de Fatima de Souto Enfermaria: 07 Leito: 02 Data: 01/12/15

DIAGNÓSTICOS	FATORES RELACIONADOS / FATORES DE RISCO	CARACTERÍSTICAS DEFINIDORAS
1 Constipação	Diuréticos () Desidratação () Estresse () Outro () Hábitos de evacuação irregulares () Lesão neurológica () Fatores biológicos () Capacidade prejudicada de ingerir os alimentos () Fatores psicológicos () Outro ()	Abdomem distendido () Dor à evacuação Outro () Anorexia () Dor abdominal () Cavidade bucal ferida () Diarreia () Outro () Dor abdominal () Mucosas pálidas () Incapacidade de acessar o banheiro () Outro () Incapacidade de lavar o corpo ()
2 Nutrição desequilibrada: menos do que as necessidades	Prejuízo neuromuscular () Dor () Fraqueza () Outro () Ansiedade ()	
3 Déficit no auto cuidado para banho		
4 Dor aguda	Agentes lesivos (Ex.: Biológicos, químicos, físicos, psicológicos) () Outros ()	Alterações na pressão sanguínea () Outro () Relato verbal de dor ()
5 Hipertermia	Anestesia () Desidratação () Trauma () Outro () Aumento da taxa metabólica ()	Aumento na temperatura corporal acima dos parâmetros normais () Taquicardia () Taquipnéia () Outro ()
6 Integridade da pele prejudicada	Extremos de idade () Circulação prejudicada () Hipotermia () Imobilização física () Outro () Ansiedade () Desconforto () Rigidez articular Prejuízos músculo esquelético () Desuso () Outro ()	Destruição de camadas da pele () Invasão de estruturas do corpo () Rompimento da superfície da pele () Outro () Dificuldade para virar-se () Dispneia ao esforço () Outro Movimentos descontrolados ()
7 Mobilidade Física prejudicada	Ansiedade () Dor () Fadiga () Obesidade () Outro ()	Alterações na profundidade respiratória () Dispneia () Batimento de asa de nariz () Ortopnéia () Outro ()
8 Padrão respiratório ineficaz		
9 Risco de desequilíbrio eletrolítico	Ascite () Queimaduras () Vômito () Diarreia () Drenos () Outros ()	
10 Risco de infecção	Aumento da exposição ambiental a patógenos () Defesas primárias inadequadas () Procedimentos invasivos () Outro ()	
11 Risco de queda	Mobilidade física prejudicada () Medicamentos () Extremos de idade () Agitação/Desorientação ()	
12 Padrão de sono prejudicado	Falta de privacidade/controle do sono () Outro () Ruído () Imobilização física ()	Mudança do padrão normal do sono () Outro () Relatos de dificuldade para dormir ()
13 Outro		
14 Outro		

111

Sinado eletronicamente por: ANIBAL GRACO FIGUEIREDO - 28/11/2018 13:30:53



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA COMARCA DE JUAZERINHO - PB

Processo N. 0800259-88.2018.815.0631

SEVERINO CAVALCANTI DE VASCONCELOS, já devidamente qualificado no processo em epígrafe, por meio de seu advogado infra - assinado, REQUER:

- **ONDE TEM MARIA DE FÁTIMA ALCANTARA**

RETIFIQUE-SE PARA SEVERINO CAVALCANTI DE VASCONCELOS - CPF 251.459.594-00;

Requer ainda, a juntada dos documentos, conforme despacho;

Nestes termos,

Pede deferimento.

Juazeirinho - PB, 16 de janeiro de 2019.

ANIBAL GRACO FIGUEIREDO

OAB/PB 8570





HOSPITAL DE
JUAZEIRINHO
Cidade de Juazeiro do Norte

FICHA DE
ATENDIMENTO
AMBULATORIAL

UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇOS (UPS)

FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL E HOSPITALAR DE JUAZEIRINHO

CÓDIGO DO CNES: 2613697

ENDEREÇO: Rua Carmen Verbeke Araújo Barbosa, 469

PACIENTE

NOME: Sérgio A. de Vasconcelos IDADE: 58 SEXO: M

PROFISSÃO: Superintendente DOCUMENTO: 639.98

ENDEREÇO: Residência - Juazeirinho Nº 10

MUNICÍPIO: Juazeirinho UF: CE TEL: 99165.2962

CÓDIGO DO MUNICÍPIO (IBGE): 1910116 CN

DATA DO ATENDIMENTO: 19/01/16 DATA DE NASCIMENTO: 22/01/57

NOME DA MÃE: João da Silva Vasconcelos

RACIA / COR

- ☐ 1 - Branca ☐ 2 - Preta ☐ 3 - Parda
☐ 4 - Amarela ☐ 5 - Indígena ☐ 6 - Sem informação

ANAMNESE E EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE: (TIPOS)

RESULTADOS:

MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS RECURSOS

1. Atendimento
2. Atendimento
3. Atendimento
4. Atendimento

CARÁTER DO ATENDIMENTO

- ☐ 01 - Eletivo
☐ 02 - Urgência
☐ 03 - Acidente no local de trabalho ou a serviço da empresa
☐ 04 - Acidente no trajeto para o trabalho
☐ 05 - Outros tipos de acidente de trânsito
☐ 06 - Outros tipos de lesões e envenenamento por agentes químicos ou físicos

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO:

DIAGNÓSTICO, CID 10

MEDICAÇÃO:

- ☐ Prescrita ☐ Observação ☐ Residência
☐ Aplicada ☐ Internação ☐ Outro hospital
☐ Obito ☐ Outros

SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO

1. Atendimento
2. Atendimento
3. Atendimento
4. Atendimento

ASS. DO(A) PROFISSIONAL(ES) ASSISTENTE(S) - Carimbo

CRP: 4407/2007

CRP: 4407/2007

CBO

CRM

ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL

POLEGAR DIREITO

ASS. DO REVISOR TÉCNICO - Carimbo

ASS. DO REVISOR ADMINISTRATIVO - Carimbo



2187249

Prontuário		Nome do Paciente		Nascimento		Idade		Sexo		Cor		Naturalidade		Religiao	
911765		SEVERINO CAVALCANTI DE VASCONCELOS		07/01/1958		58		M						I-CATOLICA	
Estado Civil		CPF		RG		Grau de Instrução		Profissão		Fone Residencial		Fone Trabalho			
		405637													
Filiação		Mãe: MARIA DAS DORES CAVALCANTI DE VASC. Pat:													
Endereço		R. ANTONIO MARINHO, 10 - CENTRO, JUAZEIRINHO PB CEP: 58660000													
Complemento Endereço															
Atendimento		Data		Hora		Setor		Tipo Atendimento							
2187249		19/05/2016		10:20		3008-SECRETARIA CONVENIOS		5-INTERMACAO CIRURGICA							
Médico Atendente		1716-LUCIANO GUEDES BORGES													
Plano / Convênio		Nº Carteira		Validade		Nº CNS									
45-CAPESAUDE/1-BASICO		040270500													
Posto		Acomodação		Leito											
NOVA ALA		203005 ENFERMARIA 40		ENF 40-01											
Guia		Procedimento													
INTERMACAO		9999666 INTERMACAO													

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O paciente (ou responsável), Sr(a) SEVERINO CAVALCANTI DE VASCONCELOS, aqui declarado, dá plena autorização ao seu médico assistente, Sr(a) CRM, Estado de Paraíba, para fazer as investigações necessárias ao diagnóstico, e executar tratamentos, operações, anestésias, transfusões de sangue, ou outras condutas médicas que venham de encontro às necessidades clínicas-cirúrgicas do caso, bem como comprometendo-se a respeitar as instruções que lhe forem fornecidas, inclusive quanto a imprevistos oriundos da eventualidade ou da não observância das orientações médicas.

Estou ciente das complicações inerentes ao ato cirúrgico abaixo.

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Responsável SEVERINO CAVALCANTI DE VASCONCELOS
Endereço: R. ANTONIO MARINHO, 10 Bairro CENTRO, JUAZEIRINHO PB
Telefone: 591652262

CAMPINA GRANDE, 19 de Maio de 2016

POLLIANA SILVA DOS SANTOS
Responsável pelo Atendimento

Assinado eletronicamente por: ANIBAL GRACO FIGUEIREDO - 16/01/2019 16:53:39
SEVERINO CAVALCANTI DE VASCONCELOS
Responsável pelo Paciente

Assinado eletronicamente por: ANIBAL GRACO FIGUEIREDO - 16/01/2019 16:53:39
RECEBIMOS DO PACIENTE
Téc. Enferm. 18108
COREN: 58308
16/01/2019



CENTRO CIRÚRGICO

PACIENTE: Sebastião Badalanti de Jesus Almeida

CONVÊNIO: Cabo-Exat

SUS ☐

PRONTUARIO: 911765/2187249

DATA: 19.05.16 CIRURGIA: Tratamiento de Fractura de Costillas

CIRURGIÃO: Dr. Luciano Gaudin | Requirido Licença

AUXILIAR: Fisiologia del Comportamiento

ANESTESISTA: ALEXS IANLETA

CIRCULANTE *21/11/1965* *104*

HORÁRIO: INÍCIO: 14:30 FINAL: 15:30

COD.	MEDICAMENTO	QUANT.
1880	ÁGUA DESTILADA	05
28819	RANITIDINA	02
2070	ATROPINA	
2020	DIPIRONA	02
70181	PROSTIGMINE	
2062	METOCLOPRAMIDA	
1961	EFEDRINA	
4286	GARAMICINA	
5304	DEXAMETASDONA	02
5398	HEPARINA	
1929	ARAMIN	
1899	AMINOFILINA	
70971	TRANSAMIN	
70033	NAUSEDRON	02
70572	TILATIL 40mg	
5380	HIDROCORTISONA	
5339	FENERGAN	
2038	FUROSEMIDA	
4650	CEFALOTINA 1g	02
70238	QUELICIM	
1872	ADRENALINA	
5633	DOPAMINA	
2003	CLORETO DE SÓDIO	
1910	CLORETO DE POTÁSSIO	
2046	GLICOSE 50%	
1767	CEFTRIAXONA	
70335	SOLU-MEDROL 500mg	
1902	BICARBONATO DE SÓDIO	
2054	GLUCONATO DE CÁLCIO	
403792	TORADOL	
4855	DICLOFENACO SÓDICO	
COD.	PSICOTRÓPICOS	QUANT.
73210	TRAMAL	
46850	FENOBARBITAL	
8885	DIEMPAK 10mg	
3034	DIMORF 0.2mg	
3026	DIMORF 1.0mg	
3982	DOLANTINA	
8869	HIDANTAL	
69655	DORMONID	02
9962	KETALAR	
70254	ALFENTANILA	
COD.	ANESTÉSICOS	QUANT.
126233	NIMBIUM	
3216	PANCURON	
82031	PROPOFOL	20ml 02
3042	FENTANIL	2ml
70548	TRACUR	
8834	HALOTANO	
128872	SEVORANO	02
2780	ISOFLURANO	
8958	TIOPENTAL	
2160	NEOCAINA 0.5% CV	
	NEOCAINA 0.5% S/V	
	NILPERIDOL	

CÓD.	MATERIAL	QUANT.
9091	LIDOCAINA GELELA	
2119	LIDOCAINA 2% S/V	
2801	LIDOCAINA 2% C/V	02
1996	NEOCAINA PESADA	
	AGULHA RAQUIN"	
	DRENO PENROSE N"	
	DRENO TÓRAX N"	
	AGULHA PERIDURAL N"	
4011	AGULHA DESCARTÁVEL N"	02
	ESCOVA DESCARTÁVEL	03
	COMPRESSAS 0195	02
	CATETER PERIDURAL N"	
2356	BOI.SA COLOSTOMIA	
138096	CATETER OXIGÊNIO	02
22381	COLETOR URINA FECHADO	
27880	COLETOR URINA ABERTO	
59587	ELETRODO	05
2585	EQUIPO MACROGOTAS	02
2577	EQUIPO MICROGOTAS	
60752	MICROPORE LARGO	
3379	MICROPORE FINO	
	JELCO N" 70	02
	LÂMINA BISTURI N" 24	02
	DRENO SUÇÃO N"	
2259	ALGODÃO HIDROFILO	11
9113	ALGODÃO ORTOPÉDICO	03
	ATADURA GESSADA 10	03
3700	SERINGA DE 03cc	
3689	SERINGA DE 10cc	03
3719	SERINGA DE 05cc	03
3697	SERINGA DE 20cc	02
341797	SERINGA DE 60cc (Bico Longo)	
3735	SERINGA DE 01cc	
	SCALPS N"	
	SONDA FOLEY N"	
4081	TORNEIRA 03 VIAS	
	SONDA NELATON 14	02
	SONDA RETAL	
2615	ESPARADRAPO	500
3468	INTRA-CATH	
20117	FITA GLICEMIA	
60917	GILETE	
	TUBO ENDOTRAQUEAL 80	02
	ATADURA CREPOM N" 15	04
	GNEDEL N"	
40126	LUVAS 7.5	02
3522	LUVAS 8.0	02
149870	LUVAS 8.5	02
	SONDA NSG	
3425	GELFOAN	
2500	GAZES 0110x	05
3549	LUVAS PROCEDIMENTO	06
3417	GEL CONDUTOR	
53937	SURGICEL	

CÓD.	FIOS	QUANT.
	ACIFLEX N°	
	ETHIBOND N°	
322	MONONYLON N° 2.00	02
	CROMADO S/A N°	
422	CROMADO C/A N° 1	02
	VICRYL N°	
	MONOCRYL N°	
	PROLENE N°	
	ALGODÃO C/A N°	
	ALGODÃO S/A N°	
3360	FITA CARDIACA	
CÓD.	SOLUÇÕES	QUANT.
149217	ÁLCOOL 70%	300ml
2631	ÉTER	200ml
3611	PVPI TÓPICO	
3603	PVPI DEGERMANTE	
2330	ÁGUA OXIGENADA	
4111	VASELINA	
304006	CLOREXIDINA	300ml
CÓD.	GASES HOSPITALARES	QUANT.
	AR COMPRIMIDO	
	OXIGÊNIO	
	ÓXIDO NITROSO	2L
	VÁCUO	
	NITROGÊNIO	
	APARELHOS	
	BISTURI ELÉTRICOS	
	CAPNOGRAFO	
	MICROSCÓPICO CIRÚRGICO	
	MONITOR CARDÍACO	TC
	OXÍMETRO DE PULSO	TC
	ASPIRADOR ELÉTRICO	
CÓD.	SOROS	QUANT.
	SORO FISIOLÓGICO 500ml	03
	SORO GLICOSADO 500ml	
	SORO RINGER 500ml	
	HISOCAL	
	MANITOL	
CÓD.	OUTROS	QUANT.
02	adaptador P/500ml	
Sif	Robora P1	
	Carvedilol	02
	02 fepora M: M	



DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

NOME DO PACIENTE:	FERNANDO DE VASCONCELOS		
Nº DO PRONTUÁRIO:	Nº DO ATENDIMENTO:		
DATA DA OPERAÇÃO:	19/05/16	ENFERMARIA:	LEITO:
OPERADOR:	Dr. ANIBAL GRACO FIGUEIREDO		
1º AUXILIAR:	2º AUXILIAR:		
3º AUXILIAR:	INSTRUMENTADOR:		
ANESTESISTA:	Dr. VANDERLEI		
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:	GINT - LESÃO DE COTOVEL		
TIPO DE OPERAÇÃO:	GINT - COTOVEL + GINTO + REPARTE SUBACROMIAL		
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:			
RELATÓRIO IMEDIATO DA PATOLOGIA:			
EXAME RADIOLÓGICO NO ATO:			
ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO:			

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

VIA DE ACESSO - TÉCNICA - LIGADURAS - DRENAGEM - SUTURA - MATERIAL EMPREGADO - ASPECTO - VICERAS

- 1) Anestesia Antissepsia Colar
- 2) Preparação do campo
- 3) Incisão na cotovela e,
- 4) Retirada da cápsula e
- 5) Preparação da articulação
- 6) Controle da compressão
- 7) Curativos



PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: Severino L. da Silva
AIA: 121117
LEITO: 121117
CONVÊNIO: Caridade

DIAGNÓSTICO:

Doença pulmonar crônica
de corrente crônica

EVOLUÇÃO MÉDICA

MEDICAMENTOS

HORÁRIO

DATA

DATA	MEDICAMENTOS	HORÁRIO	EVOLUÇÃO MÉDICA
12/11/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
13/11/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
14/11/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
15/11/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
16/11/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
17/11/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
18/11/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
19/11/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
20/11/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
21/11/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
22/11/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
23/11/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
24/11/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
25/11/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
26/11/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
27/11/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
28/11/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
29/11/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
30/11/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
01/12/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
02/12/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
03/12/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
04/12/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
05/12/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
06/12/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
07/12/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
08/12/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
09/12/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
10/12/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
11/12/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
12/12/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
13/12/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
14/12/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
15/12/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
16/12/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
17/12/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
18/12/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
19/12/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
20/12/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
21/12/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
22/12/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
23/12/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
24/12/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
25/12/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
26/12/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
27/12/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
28/12/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
29/12/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
30/12/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse
31/12/17	Dieta com leite e leite de vaca	12h	Presença de tosse

Severino, Cavalcanti De
911765
07/01/1958
58 YEAR
M

HOSPITAL ANTONIO TARGINO

19/05/2016 09:31:37

E

S: 17

C: 512
W: 1024

Page: 1 of 1

IM: 1

Severino, Cavalcanti De
911765
07/01/1958
58 YEAR
M

HOSPITAL ANTONIO TARGINO

19/05/2016 09:33:50

S: 14

C: 512
W: 1024

IM: 2

of 1





CNPJ: 25.329.642/0001-60

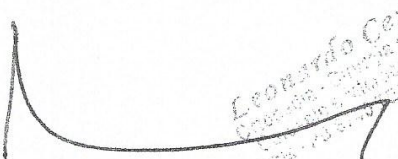
Rua Nilo Peçanha, 568.

Prata - CEP: 58400-515.

Campina Grande - PB.

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS
QUE, SOUBRINO (CAVALCANTI VASCONCELOS), PORTADOR DO
CID- 552.1, ESTEVE EM CONSULTA MÉDICA ORTOPÉDICA,
NECESSITANDO AFASTAR-SE DE SUAS ATIVIDADES HABITUAIS POR UM
PERIODO DE 78 (Setenta e oito) DIA(S) À CONTAR DESTA DATA.


DR LEONARDO CEZAR DE OLIVEIRA E SOUZA
CRM-6740

CAMPINA GRANDE, 20 DE, 01 DE, 2016.





CTO

Clínica de Trauma
e Ortopedia

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que o (a) paciente **Severino Cavalcanti de Vasconcelos** foi atendido nesta clinica e necessita de 90 (noventa) dias de afastamento do trabalho a partir desta data.

CID-S53.1

Dr. Luciano Guedes Borges
Médico Ortopedista
CRM 3451 TEOT 5322

Dr. Luciano Guedes Borges

CRM (3451)

Campina Grande. 19 de Maio de 2016.

Dr. Aristóteles Queiroz Neto
CRM - 6817
Cirurgias Ombro e Cotovelo

Dr. Erivaldo Araruna
CRM - 1366
Cirurgia do Quadril

Dr. Fábio Gondim
CRM - 5429
Cirurgia do Joelho

Dr. Luciano Guedes Borges
CRM - 3451
Cirurgia do Quadril
e Trauma

Dr. Schubert Costa
CRM - 5523
Cirurgia da Coluna

Dr. Waerson José Sousa
CRM - 5277
Cirurgia do Trauma e
Infantil e Tratamento
por ondas de choque

Rua Dr. Chateaubriand, 206 - São José - 83 3341.2566 / 3341.2560
CEP: 58400-396 - Campina Grande - PB
(Em frente ao HU - antigo Ipase)





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRINHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
POLICLÍNICA MUNICIPAL DE JUAZEIRINHO

NOME: _____

AO Sr. _____

*Chamo no 0 101 Severino
Convato e Vasconcelos
com Roberto e Lucio
e dona Linduarte
em Graciosa*

Francisco de Assis Carvalho
CRM 1140 / PBO 27125
CMS 100.404.2169.0003

DATA: _____

19/05/16

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

[Handwritten signature]

RUA CARMEN VERÔNICA ARAÚJO BARBOSA, 469
ALTO DA BELA VISTA, JUAZEIRINHO-PB.





CNPJ: 25.329.642/0001-60

Rua Nilo Peçanha, 568.4

Prata - CEP: 58400-515.

Campina Grande - PB.

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE
SOUZANA CARVALHO VASCONCELOS
PORTADOR DO CID: S52.1, ESTEVE EM CONSULTA MÉDICA
ORTOPÉDICA, NECESSITANDO AFASTAR-SE DE SUAS ATIVIDADES
HABITUAIS POR UM PERÍODO DE 90 (NOVENA) DIA(S) À
CONTAR DESTA DATA.


Leonardo Cezar
Ortopedia - Cirurgia de Mão
Cirurgia e Microcirurgia
Implante de Prótese de Mão
DR LEONARDO CEZAR DE OLIVEIRA E SOUZA
CRM-6740

CAMPINA GRANDE, 01 DE 02 DE, 14





Tribunal de Justiça da Paraíba
Processo Judicial Eletrônico - 1º Grau

O documento a seguir foi juntado aos autos do processo de número 0800003-19.2016.8.15.0631 em 08/08/2016 15:00:35 e assinado por:

- SUENIA MARIA FERNANDES DA SILVA

Consulte este documento em:

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

usando o código: **16080814512329600000004570961**

ID do documento: **4645876**



16080814512329600000004570961



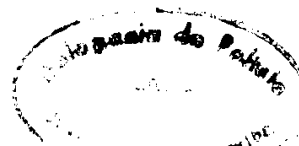
Assinado eletronicamente por: ANIBAL GRACO FIGUEIREDO - 16/01/2019 16:53:43

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011616484785800000018172054>

Número do documento: 19011616484785800000018172054



GOVERNO DO ESTADO DA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA
DELEGACIA DE JUAZEIRINHO
Av. Antenor Navarro, - Centro - Juazeirinho - 58660-000 -



OCORRÊNCIA Nº 000188/16

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os Registros de Ocorrências Policiais deste Órgão, encontrei a Ocorrência de Nº 000188/16 registrada em 12/07/2016, que passo a transcrever na íntegra: Aos doze dias do mês de julho do ano de 2016, nesta cidade de Juazeirinho, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DE JUAZEIRINHO, quando encontrava-se presente o Bel. GILSON DE JESUS TELES, Delegado de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, ai, por volta das 11:34 horas, compareceu o Sr. SEVERINO CAVALCANTI DE VASCONCELOS, com 58 anos de idade, filho de JAIME CAVALCANTI DE VASCONCELOS e MARIA DAS DORES CAVALCANTI DE VASCONCELOS, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de ITABAIANA - PB, Casado, escolaridade Medio Completo, profissão AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA, portador da Cédula de Identidade Nº 405.637, expedido pela SSP-PB, com C.P.F. de Nº 25145959400, residindo à rua ANTONIO MARINHEIRO Nº 10, bairro CENTRO, na cidade de Juazeirinho - PB.

Declarou que:

QUE no dia 19/05/16, por volta 07h00min, o declarante, funcionário público federal, conduzia a moto YAMAHA /XTZ 150 CROSSER E, de cor BRANCA, ano de fab/mod. 2014/2015, placa nº QFO-5080/PB, chassi nº 9C6DG2520F0004804, licenciada em nome do Fundo Estadual de Saúde-PB, trafegando pela Rua João Rodrigues dos Santos, quando passava no cruzamento com a Rua João Capitulino próximo ao Banco do Brasil, outro motociclista que vinha nessa rua colidiu na lateral do declarante fazendo-o ir ao chão; QUE o motociclista quando viu que tinha derrubado o declarante, se evadiu do local sem prestar a devida assistência; QUE o declarante foi socorrido pela pessoa de RAYOMARA ARAÚJO ROMA residente nas proximidades e que levou o declarante ao Hospital desta cidade e de lá foi encaminhado ao Hospital Antonio Targino na cidade de Campina Grande onde foi constatado uma grave fratura no braço esquerdo na altura do cotovelo sendo submetido a intervenção cirurgica. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente certidão. O referido é verdade e dou FÉ.

Juazeirinho, Terça-feira, 12 de Julho de 2016


SEVERINO CAVALCANTI DE VASCONCELOS

Declarante


ITALLO SOARES FONSECA

Escrivão

MAF-157.359-4



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA COMARCA DE JUAZERINHO -
PB

Processo N. 0800259-88.2018.815.0631

SEVERINO CAVALCANTI DE VASCONCELOS, já devidamente qualificado no processo em
epígrafe, por meio de seu advogado





**Poder Judiciário da Paraíba
Vara Única de Juazeirinho**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800259-88.2018.8.15.0631

DECISÃO

O novo Código de Processo Civil acaba por incentivar o equivocado costume de deferimento indiscriminado da gratuidade de justiça, em desacordo com o prescrito pelo Constituinte Originário. É importante lembrar que, segundo a CONSTITUIÇÃO FEDERAL, “o Estado prestará assistência jurídica integral e gratuita aos que comprovarem insuficiência de recursos” (art. 5º, LXXIV, CF/88).

Ressalto ainda que a movimentação da máquina judiciária demanda custos, como ocorre na prestação de qualquer serviço. O fato de o jurisdicionado ser agraciado com a Justiça Gratuita implica o repasse dessas despesas a alguém. Embora exista certa previsibilidade orçamentária para cobrir essas despesas, o deferimento indistinto do benefício reflete de forma negativa no orçamento da Justiça.

Vale ressaltar que o Magistrado poderá conceder a gratuidade de justiça em relação a algum ou a todos os atos processuais, ou reduzir percentual de despesas processuais que o beneficiário tiver de adiantar no curso do procedimento (art.98, §5º do CPC).

Desse modo, entendo que a determinação de pagamento do valor integral das custas traria à parte autora uma sobrecarga para o seu sustento e de sua família, haja vista o valor elevado da tabela de custas do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba.

Assim, a fim de garantir o acesso à justiça e da mesma forma garantir o pagamento de valores devidos aos gastos públicos pela movimentação da máquina da Justiça Estadual (as custas judiciais decorrem da utilização efetiva de um serviço público e são destinadas a atividades específicas da Justiça – art.98, §2º da CF), CONCEDO JUSTIÇA GRATUITA em relação ao pagamento de todas as verbas do art. 98, §1º CPC/2015, remanescendo, contudo, o dever de pagar **custas judiciais e diligências do oficial de justiça, ambas reduzidas ao percentual de apenas 20% do valor original (desconto de 80%, o que importa em pagar valor inferior a R\$ 60,00)**. Permitto ainda à parte, caso assim solicite depois do pagamento da primeira prestação, a possibilidade de parcelamento do valor em até 4 (quatro) vezes mensais (art. 98, §6º CPC/2015).

Desse modo, determino à autora o recolhimento das custas processuais reduzidas no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de cancelamento da distribuição da presente ação.

Ressalto que os valores pagos poderão ser objeto de ressarcimento caso a parte autora obtenha sucesso (art. 82, §2º do CPC/2015).

Por fim, ressalto que a decisão que concede a gratuidade está condicionada à cláusula *rebus sic standibus* e não gera preclusão *pro judicato*.

Publique-se. Intime-se.

JUAZEIRINHO, 14 de julho de 2019.

Juiz(a) de Direito



Petição e documento em PDF
Anibal Graco Figueiredo
OAB PB 8570



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE
DIREITO DA VARA CÍVEL DA COMARCA DE
JUAZEIRINHO/PB**

Processo nº 0800259-88.2018.8.15.0631

SEVERINO CAVACANTI DE VASCONCELOS, já qualificado nos autos em epígrafe, vem, por intermédio de seu advogado e bastante procurador, *in fine* assinado, Bel. Anibal Graco de Figueiredo, OAB Nº , constituído nos exatos termos do instrumento procuratório incluso nos autos, à presença de Vossa Excelência, COMPROVAR O PAGAMENTO PARCELADO DAS CUSTAS, requerendo o prosseguimento da demanda.

N. termos, Espera deferimento.

JUAZEIRINHO-PB, 16 de agosto de 2019.

Dr. Aníbal Graco Figueiredo
OAB 8570-PB





EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA COMARCA DE JUAZEIRINHO - PB.

Processo n.



SEVERINO CAVALCANTI DE VASCONCELOS, já devidamente qualificado nos autos que move em face da SEGURA LIDER, vem requerer a JUNTADA DO RECÍPITO DAS CUSTAS, conforme determinado por Vossa Excelência, informando que o autor cumpriu totalmente com a obrigação de recolher as custas judiciais, como também apresentou novos documentos, cumprindo assim determinação desse Juízo. Pelo exposto, requer a V. Exa, o prosseguimento do feito com o respectivo JULGAMENTO ANTECIPADO DA LIDE.


**NESSSES TERMOS,
P. DEFERIMENTO.**

JUAZEIRINHO/PB, em 10.11.2019

ANIBAL GRACO FIGUEIREDO OAB PB 8570



 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			Número do boleto:
Nº do Processo:	Comarca:	Classe Processual:	063.7.19.00291/04
0800259-88.2018.815.0631	Juazeirinho	PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 07/11/2019
Número da guia: 063.2019.600291	Tipo de Guia: Custas Ocasional de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita		Data de vencimento: 30/11/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 50,63 - Taxa Judiciária: R\$ 10,16 - Despesas processuais postais: R\$ 1,49 - Taxa bancária: R\$ 1,35		Promovente: SEVERINO CAVALCANTI DE VASCONCELOS Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A	UFR vigente: R\$ 50,63
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 4/4
			Valor total: R\$ 312,74
			Desconto total: R\$ 249,11
866500000009 636309283183 520191130068 371900291043 			Valor final: R\$ 63,63

 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			Número do boleto:
Nº do Processo:	Comarca:	Classe Processual:	063.7.19.00291/04
0800259-88.2018.815.0631	Juazeirinho	PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 07/11/2019
Número da guia: 063.2019.600291	Tipo de Guia: Custas Ocasional de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita		Data de vencimento: 30/11/2019
Promovente: SEVERINO CAVALCANTI DE VASCONCELOS Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A		UFR vigente: R\$ 50,63	
Detalhamento: - Despesas processuais postais: R\$ 1,49 - Com registro: R\$ 29,76		Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6	
		Parcela: 4/4	
		Valor total: R\$ 312,74	
		Desconto total: R\$ 249,11	
		Valor final: R\$ 63,63	

Banco Postal
 *** Recolhimento de Tributos ***
 Agência : 30301190-AC JUAZEIRINHO
 Terminal : 99371042 Id. Trx : 57916
 Nro Aut : 083014 Caixa : 84774053
 Data : 07/11/2019 Hora : 08:30
 (Horário de Brasília)
 BANCO DO BRASIL
 0222403016 0060
 SAC BB 0800 729 0722
 COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD. BARRA
 CONVENIO: TRIBUNAL DE JUSTICA-PB
 866500000000 636309283183 520191130068 37190029104
 NR. DOCUMENTO 30.161.042
 NR. CONVENIO 761.383-0
 DATA DO PAGAMENTO 07/11/2019
 VALOR DO PAGAMENTO 63,63
 NR. AUTENTICACAO 2.201.559.80F.78C.83F





**Poder Judiciário da Paraíba
Vara Única de Juazeirinho**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800259-88.2018.8.15.0631

DESPACHO

Vistos, etc.

Com a entrada em vigor do Novo Código de Processo Civil, o réu não mais é citado para oferecer resposta, mas para comparecer à audiência de conciliação ou de mediação (CPC, art. 334).

Todavia, é de conhecimento deste Juízo que a promovida só celebra acordos quando há perícia nos autos, de forma que se afigura desnecessária e mesmo desaconselhável, por se tratar de ato ineficiente (CF, art. 37) e prejudicial à celeridade da prestação jurisdicional (CF, art. 5º, inciso LXXVII), a designação exclusiva de audiência de conciliação, quando já se anuncia infrutífera a sua realização.

Nada impede, entretanto, que a autocomposição seja obtida no curso da lide, e mesmo como fase preliminar da própria audiência de instrução (CPC, art. 359), motivo pelo qual não vislumbro prejuízo às partes.

Diante do exposto, **cite-se a promovida para apresentar resposta, num prazo de 15 (quinze) dias**, devendo constar no mandado ou carta, além dos requisitos do art. 250, CPC, a ressalva do art. 344, CPC, no sentido de que, *“se o réu não contestar a ação, será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor”*.

Com a contestação, **INTIME-SE** a parte autora para apresentar réplica no prazo de 15 (quinze) dias.

DOU FORÇA DE MANDADO, a presente determinação, com fulcro no Provimento n.º 08 – CGJ, datado de 24.10.2014.

Cumpra-se.

Juazeirinho – PB, assinatura e data eletrônica.
Juiz(a) de Direito



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
COMARCA DE JUAZEIRINHO
Juízo do(a) Vara Única de Juazeirinho
R JOÃO PESSOA, S/N, CENTRO, JUAZEIRINHO - PB - CEP: 58660-000
Tel.: () ; e-mail:
Telefone do Telejudiciário: (83) 3216-1440 ou (83) 3216-1581

v.1.00

EXPEDIENTE DE CITAÇÃO DA PARTE PROMOVIDA

Nº DO PROCESSO: 0800259-88.2018.8.15.0631

CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

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

AUTOR: SEVERINO CAVALCANTI DE VASCONCELOS

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

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) Dr(a). MM Juiz(a) de Direito deste Vara Única de Juazeirinho, fica(m) **CITADA(s) a(s) parte(s) REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., através de seu(s) advogado(s) cadastrado(s) no PJE**, abaixo indicado(s), por todos os atos do processo acima mencionado, **para apresentar resposta, num prazo de 15 (quinze) dias**, devendo constar no mandado ou carta, além dos requisitos do art. 250, CPC, a ressalva do art. 344, CPC, no sentido de que, *“se o réu não contestar a ação, será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor”*.

JUAZEIRINHO-PB, em 25 de maio de 2020
De ordem, GEANE LIMA DE ALBUQUERQUE
Técnico Judiciário

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: XXXXXXXX

PARA VISUALIZAR O DESPACHO ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: XXXXXXXX

