



Número: **0800594-43.2017.8.15.0211**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Mista de Itaporanga**

Última distribuição : **17/04/2017**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FRANCISCO DOMINGOS DA SILVA (AUTOR)		HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
7409225	17/04/2017 10:21	Petição Inicial	Petição Inicial
7409261	17/04/2017 10:21	PROCURAÇÃO	Procuração
7409271	17/04/2017 10:21	DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA	Outros Documentos
7409322	17/04/2017 10:21	RG E CPF	Documento de Identificação
7409359	17/04/2017 10:21	COMPROVANTE DE RESIDENCIA	Outros Documentos
7409464	17/04/2017 10:21	BOLETIM DE OCORRENCIA	Documento de Comprovação
7409470	17/04/2017 10:21	COMPROVANTE DE PAGAMENTO	Documento de Comprovação
7409493	17/04/2017 10:21	BOLETIM DE EMERGENCIA 1	Documento de Comprovação
7409515	17/04/2017 10:21	BOLETIM DE EMERGENCIA 2	Documento de Comprovação
12443065	07/02/2018 10:08	Despacho	Despacho
14412037	22/05/2018 09:49	Carta	Carta
17998501	27/11/2018 10:41	Aviso de Recebimento	Aviso de Recebimento
17998502	27/11/2018 10:41	AR	Aviso de Recebimento
30338094	06/05/2020 12:34	Despacho	Despacho
31028894	27/05/2020 10:36	Expediente	Expediente

EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA ____ VARA DA COMARCA DE ITAPORANGA/PB.

FRANCISCO DOMINGOS DA SILVA, brasileiro, solteiro, agricultor, portador da Cédula de Identidade nº 4.027.993, SSP/PB, inscrito no CPF/MF sob o nº 116.034.484-11, residente e domiciliado no Sítio Mata Velha, s/n, zona rural, Itaporanga/PB, CEP: 58.780-000, por seu procurador *infra-assinado*, conforme Instrumento de Mandato anexo, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, **com base na Lei nº 6.194/74 e suas alterações posteriores, nos termos dos artigos 319 e 320 do Código de Processo Civil**, propor a presente

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT

em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, sediada à Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro – RJ, CEP: 20.031-205, pelos motivos de fato e direito a seguir aduzidos:

I – DA CONCESSÃO DOS BENEFÍCIOS DA JUSTIÇA GRATUITA

Inicialmente, ressalta-se que a parte Autora, temporariamente, não tem condições de arcar com as custas e despesas processuais, bem como honorários advocatícios sem prejuízo do sustento próprio e de sua família, nos termos do artigo 98 e seguintes do Código de Processo Civil, por ser pobre da forma da Lei, conforme Declaração e documentos anexos.

Assim, desde já REQUER a Vossa Excelência, a compreensão da situação, para que conceda os benefícios da Justiça Gratuita à parte Autora, uma vez que, neste momento, não dispõe de recursos financeiros suficientes para o pagamento de custas e despesas com o processo, além de honorários advocatícios, nos termos do artigo 98 e seguintes do Código de Processo Civil.

II – DOS FATOS E FUNDAMENTOS JURÍDICOS DO PEDIDO

A parte Autora fora vítima em **acidente de trânsito** causado por veículo automotor em **19/03/2016**, consoante **Boletim de Ocorrência** em anexo, estando o automóvel garantido pelo Seguro Obrigatório DPVAT.

Em consequência do citado evento danoso, a parte Autora sofreu diversas lesões e traumas, conforme demonstrado no **Boletim de Atendimento Hospitalar**, a ensejar o pagamento da indenização instituído pela Lei nº 6.194/74 e suas alterações posteriores, que trata do Seguro Obrigatório DPVAT.

Desta forma, a parte Autora formulou perante a Seguradora Ré, pedido de indenização por invalidez permanente, a qual se refere o Seguro Obrigatório DPVAT, quando então recebeu a importância de **R\$ 9.450,00** (nove mil, quatrocentos e cinquenta reais), conforme anexo, **em desconformidade com a citada Lei, como restará comprovado durante a instrução processual através da Prova Pericial**, desde já requerida.

Como é sabido, o DPVAT é o seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículos automotores de vias terrestres criado pela Lei nº 6.194/74, com o fim de amparar as vítimas de acidente de trânsito em todo território nacional, e prevê indenizações em caso de morte, invalidez permanente, total ou parcial, além de despesas de assistência médica e suplementares, cujo valor máximo da indenização prevista no art. 3, inciso II, da Lei nº 6.194/74, está fixado em **até R\$ 13.500,00** (treze mil e quinhentos reais).

No caso, a parte Autora visa obter do Poder Judiciário a condenação do Réu ao pagamento de indenização correspondente a diferença do Seguro Obrigatório DPVAT que lhe foi pago administrativamente, fora dos parâmetros consignados na Lei nº 6.194/74.

Sendo certo, que a indenização ora pleiteada deverá ser paga com base no valor vigente a época da ocorrência, **bastando para tanto à simples demonstração do acidente (Boletim de Ocorrência expedido pela Autoridade Policial) e do respectivo dano (Lesões/Traumas – Boletim de Atendimento Hospitalar e Pagamento PARCIAL de Indenização pelo Réu)**, como preceitua o art. 5º, parágrafo 1º da Lei 6.194/74.

Noutro giro, quanto a correção monetária é devida desde a data do evento danoso, como já assentou o **Superior Tribunal de Justiça**, enquanto que os juros moratórios são devidos desde a data da



CITAÇÃO do Réu, nos termos da **Súmula nº 426, do Superior Tribunal de Justiça**.

III – DA IMPOSSIBILIDADE DE AUTOCOMPOSIÇÃO – DA NECESSIDADE DE PROVA PERICIAL

No caso, está previsto na Lei nº 6.194/74 e suas alterações posteriores diferentes lesões e graus de invalidez permanente, classifica em total ou parcial, está última subdividida em completa e incompleta, assim como inseriu tabela para disciplinar os percentuais das perdas à cobertura securitária, de acordo com a respectiva repercussão da lesão.

Deste modo, faz-se necessária a produção de prova pericial para aferição da **LESÃO** sofrido pela parte Autora e da respectiva **REPERCUSSÃO (GRAU)**, de acordo com a Tabela anexa a Lei nº 6.194/74, introduzida pela Lei 11.945/2009.

Diante disso, nas ações dessa natureza a prática tem demonstrado que a designação de audiência preliminar de conciliação objetivando a realização de composição entre as partes tem sido infrutíferas devido à necessidade de produção de prova pericial. E, por essa razão a Seguradora Ré tem se limitado a conciliações em MUTIRÕES realizados em parcerias com os Tribunais de Justiça em todo País, inclusive por esse Egrégio Tribunal, **motivo pelo qual a designação de audiência com essa finalidade restará sem êxito**.

Assim sendo, a parte Autora informa a Vossa Excelência o seu **desinteresse na autocomposição, nos termos do art. 334, § 4º, I e § 5º do CPC**.

IV – DOS PEDIDOS

Diante do exposto, REQUER a Vossa Excelência:

a) Seja concedido os benefícios da Justiça Gratuita a parte Autora, nos termos do art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal c/c o artigo 98 e seguintes do Código de Processo Civil;

b) Seja determinada a citação do Réu, pelo Correio, nos termos do art. 247 do CPC, para, querendo, conteste a presente ação, sob pena de confissão e revelia, a teor do art. 344 do Código de Processo Civil;

c) Ao final, seja julgado **PROCEDENTE** a ação, para condenar o Réu ao pagamento complementar da indenização devida pelo Seguro Obrigatório DPVAT, apurado através da Perícia Judicial (art. 324, § 1º, II, CPC), acrescido de correção monetária desde a ocorrência do evento danoso e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês a partir da citação, tudo com arrimo na Lei nº 6.194/74 e suas alterações posteriores e súmula 426 STJ;

d) Requer, ainda, seja o Réu condenado ao pagamento das custas e despesas processuais, bem como honorários advocatícios, de modo a assegurar a dignidade do profissional, na forma do art. 85 do Código de Processo Civil.

V – DAS PROVAS (PROVA PERICIAL)

Protesta provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos, a documental, testemunhal e, especialmente **realização de perícia médica para verificação das lesões/traumas sofridos pela parte Autora e a respectiva repercussão (grau), em decorrência do referido acidente de trânsito, na forma do art. 3º, II, § 1º, I, da Lei nº 6.194/74**, o que desde já fica requerido, devendo os **QUESITOS** em anexo serem respondidos pelo perito nomeado por esse Juízo, sob pena de nulidade, **nos termos do artigo 369 do Código de Processo Civil**.

VI – DO VALOR DA CAUSA

Atribui-se a causa, o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

**NESTES TERMOS,
PEDE E ESPERA DEFERIMENTO.**

Itaporanga/PB, 17 de abril de 2017.

HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO



JULIANNY F. S. DE ALBUQUERQUE
CPF: 073.899.084-16 / ESTAGIÁRIA

QUESITOS – PERÍCIA

PARTE AUTORA: FRANCISCO DOMINGOS DA SILVA

Queira o Sr. Perito esclarecer, de acordo com a Tabela anexa a Lei nº 6.194/74, introduzida pela Lei 11.945/2009, os seguintes QUESITOS:

- 1 – Em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve Lesões no e Membro Inferior Esquerdo e no Membro Inferior Direito?**
- 2 – Em caso positivo, a Lesão ou as Lesões são Temporárias ou Permanentes?**
- 3 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?**
- 4 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?**
- 5 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?**

- 6 – Independente do quesito exposto no item “1”, em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve algum outro tipo Lesão?**
- 7 – Em caso positivo, qual tipo de Lesão ocorreu?**
- 8 – Em caso de ter havido Lesão, ela é temporária ou permanente?**
- 9 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?**
- 10 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?**
- 11 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?**





PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: FRANCISCO DOMINGOS DA SILVA, brasileiro, solteiro, agricultor, portador da Cédula de Identidade nº 4.027.993 SSP/PB, inscrito no CPF/MF sob o nº 116.034.484-11, residente e domiciliado no Sítio Mata Velha, s/n, área rural de Itaporanga, CEP: 58.780-000, através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o advogado.

OUTORGADO: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56, com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-000 - PABX: (87) 3846.1036.

PODERES: a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula “ad judicium et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações, levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

DO CONTRATO DE HONORÁRIOS: No caso de êxito da presente demanda, a outorgante pagará ao advogado outorgado a importância correspondente a 30% (trinta por cento) da quantia bruta recebida pelo proveito econômico decorrente da presente demanda, ficando desde já autorizado o respectivo desconto.

Itaporanga/PB, 31 de março de 2017.

Francisco Domingos da Silva

OUTORGANTE

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **FRANCISCO DOMINGOS DA SILVA**, brasileiro, solteiro, agricultor, portador da Cédula de Identidade nº 4.027.993 SSP/PB, inscrito no CPF/MF sob o nº 116.034.484-11, residente e domiciliado no Sítio Mata Velha, s/n, Itaporanga, CEP: 58.780-000, **DECLARO** que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Itaporanga/PB, 31 de março de 2017.

Francisco Domingos da Silva
Declarante



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.027.993 DATA DE EXPEDIÇÃO 10/02/2012

NOME FRANCISCO DOMINGOS DA SILVA

FILIAÇÃO LEVI DOMINGOS DOS SANTOS
SELMIRA PERFEIRA DA SILVA DOMINGOS

NATURALIDADE ITAPORANGA-PB DATA DE NASCIMENTO 07/10/1995

DOC ORIGEM NASC.N.19.229 FLS.04 LIV.A-19
CARTÓRIO ITAPORANGA-PB

CPF

Assinatura do Diretor

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Assinatura do Titular

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número 116.034.484-11

Nome FRANCISCO DOMINGOS DA SILVA

Nascimento 07/10/1995

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE BF71.91C5.82B8.AF4B

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela

Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 08:14:27 do dia 13/03/2012 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00



LEVI DOMINGOS DOS SANTOS
SIT MATAVELHA, S/N - AREA RURAL
SAO JOSE DE CAIANA / PB CEP 58784000 (AQ 164)

Classe/Subcl: RURAL / RURAL RESIDENCIAL MONOFÁSICO
Roteiro 18 - 180 - 853 - 530
Nº medidor 00001217530

Referência: Fev / 2016
Emissão: 29/02/2016

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.085.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 001 330 207
Código para Débito Automático: 00012940406

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesso: www.energisa.com.br

Conta referente a UC (Unidade Consumidora): 5/1294040-9

Fev / 2016

Canal de contato

Apresentação

- Redução do valor da bandeira vermelha para o postamar 1, R\$ 3,00
a cada 100 kWh consumidos, vigente a partir de 01/02/2016

29/02/2016

Data prevista da
próxima leitura

30/03/2016

CPF/ CNPJ/ RANI

8138447480
Insc. Est.

Faturas em atraso

03/12/2013 18,27

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
28/01/16	8170	29/02/16	8395	1	185	32

Demonstrativo			
Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo em kWh	185	0,26272	48,20
Adic B Vermelha			5,18
Subsídio			18,78
PIS			1,01
CNCM			...





**GOVERNO
DA PARAÍBA**

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
3ª REGIÃO INTEGRADA DE SEGURANÇA PÚBLICA - RISP
17ª ÁREA INTEGRADA DE SEGURANÇA PÚBLICA - AISP - ITAPORANGA

BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Nº 341 /20

Natureza da ocorrência: Acidente de Trânsito

Data do fato: 19 / Março / 2016.

HORAS: 18h0

Sob a responsabilidade do Del. Pol.: GLEBERSON FERNANDES DA SILVA

Notificante / Vítima:

FRANCISCO DOMINGOS DA SILVA, brasileiro, natural Itaporanga-PB, Solteiro, Agricultor, nascido no dia 07/10/1995, filho de Levi Domingos dos Santos e Selmira Pereira da Silva Domingos, portador do RG 4.027.993/PB e CPF Nº. 116.034.484-11, residente no Sítio Mata Velha, área rural de Itaporanga-PB.

HISTORICO DO FATO

O(a) notificante, após cientificado(a) das penalidades cominadas Art. 299 do CPB, declarou o SEGUINTE:

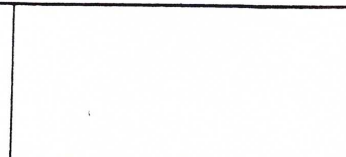
Que no dia e horas mencionado acima, saiu de sua residência, com destino a Itaporanga/PB, pela Rod.PB372, que liga São José de Caiana à Itaporanga/PB, conduzindo a moto HONDA/CG 150 TITAN KS, cor Preta, a Mod. 2008, placa MOI2176/PB e CHASSI 9C2KC08108R211036, licenciada nome de FRANCISCO JOSÉ DE MOURA e em um trecho da referida Rodovia deparou-se com várias vacas na pista e não dando para desviar, colidiu com uma delas, perdendo o controle e caindo no acostamento, sendo então socorrido pelo SAMU.

Itaporanga, 19 / Maio / 2016

Francisco Domingos da Silva

Notificante / Testemunha Arrogada

Francisco Silva Rodrigues
Escrivão de Polícia Civil
Matrícula: 60.265-5



01/03/2017

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

SINISTRO 3160659492 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO DOMINGOS DA SILVA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RECEPTORA DO SINISTRO MARCOS AURELIO VIDAL CORRETAGEM D
SEGUROS EIRELI - ME

BENEFICIÁRIO FRANCISCO DOMINGOS DA SILVA

CPF/CNPJ: 11603448411

Posição em 01-03-2017 14:12:26

Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
21/02/2017	R\$ 9.450,00	R\$ 0,00	R\$ 9.450,00

← [Ver detalhes do pagamento](#) →





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JANDHUY CARNEIRO
PATOS - PARAÍBA

REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME: <u>FRANCISCO DOMINGOS DA SILVA</u>	
DA CLÍNICA: <u>C.C.</u>	ENFERMARIA: <input type="text"/>
A CLÍNICA: <u>ORTOPEDIA</u>	LEITO: <input type="text"/>
MOTIVO DA CONSULTA: <u>LESÃO EM PERNAS</u>	
(ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)	
<u>19-03-2016</u> DATA	 ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE

PARECER: <u>Fratura bilateral de Fêmur.</u> <u>Admitido para cirurgia.</u>	
<u>19.03.16, 22.20h</u> DATA	 ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA





HOSPITAL REGIONAL DE JANDUIHY CARNEIRO
RUA HORACIO NOBREGA, S/N
PATOS PARAIBA (83)3423-2741

Prontuario: 66966

Data/Hora 19/3/2016 22:48:4

Ocorrência: ACIDENTE DE TRANSITO (MOTO)

Servidor do Dr.:

Paciente FRANCISCO DOMINGOS DA SILVA

Idade: 20 Sexo

Filiação

Pai: LEVI DOMINGOS DOS SANTOS

Mãe: SELMIRA PEREIRA DA SILVA DOMINGOS

Endereço

Cidade: ITAPORANGA - PB - 58780-000 - 2507002

Endereço: SÍTIO MATA VELHA

Bairro: ZONA RURAL

Naturalidade: ITAPORANGA - PB

Fone:

N.:

Documentos

CNS: 700-0029-6158-7810

Identidade: 4027993

PF:

Reg. Nasc.:

Informações adicionais

Nascimento: 7/10/1995

Cor: PARDA

Estado Civil: SOLTEIRO(A)

Profissão: AGRICULTOR(A)

Responsável: Selmira Pereira da Silva Domingos

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

Relato de acidente de moto
trauma em 11/11/11

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

De ferimento de coxa D e E

EXAMES COMPLEMENTARES: (Raio X, laboratórios)

Rx

Diagnóstico:

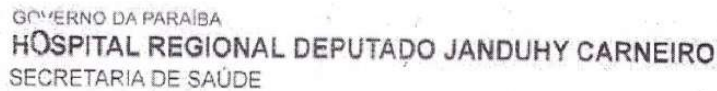
Fratura bilateral de Fêmur

Motivo da Alta:

Resultado: () Saneado () Melhorado () Falecido () Transferido Em, / /


Recepcionista: ORNEIDE





Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 17/04/2017 10:20:04
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17041710180137900000007264453>
 Número do documento: 17041710180137900000007264453

FCA Domingo
NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE Enrardo Alinto Nunes					GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DE SAÚDE  HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO
QT.	LEITO	CONVENIO SUS	IDADE 30	REGISTRO 66966	
CIRURGIA		CIRURGIÃO Dr. Marcos Rêgo			
ANESTESIA Vaguen		ANESTESISTA Dr. Ca. Lumbi			
INSTRUMENTAÇÃO		DATA 20.03.16	INICIO	FIM	

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de Instrumentador	1	Equipo para o e sangue
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão	1	Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue	1	Lâmina de Bisturi 12 e 4
	TX. Monitor Córdio-Respirador	1	Sonda de Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
1	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
1	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
	TX. Sala		Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico	1	Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico	1	Seringa 20 ml
1	TX. Oxímetro de Pulso	1	Eletrodos desc.
1	Neocain <i>Neocain</i>	1	Atadura de Crepom 10cm
	Halotano	1	Atadura de Crepom 20cm
	Thionembutal		Atadura Gessada 10cm
	Quelicin		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nasogástrica
	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fentanil 0,05mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Tórax
	Xilocaina a 2%	1	Esparradrapo
	Etodimide		Xilocaina Gel
	Ketalar	1	Álcool 70%
	Publocavina 0,5%	1	PVPI Tintura
	Dimorf	1	Gases
	Lanexat 0,5ml		Algodão Hidrófilo
	Narcan		Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepam		Aguilha descartável
1	Água destilada 10ml		Pastilha de Pormol
	Prostigmine		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efortil		Fio Cromado 1 s/ agulha
1	Cefalotina 19g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Duxtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plasli		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
1	Esparin 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
1	Tilatil		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Aguilha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abbotate 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha	1	Soro Fisiológico



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL


PACIENTE: Francisco Domingos dos Santos N5C1

QT: N5C LOTO: 02 CONVENIO: 505 IDADE: 20 REGISTRO: 66 966

CIRURGIÃO: Felipe Guedes

ANESTESIA: Raqui ANESTESISTA: Thais Bezerra


INSTRUMENTADORA: Loiane DATA: 28.03.16 HORA: 13:42

GOVERNO DA PARAIBA
SECRETARIA DE SAÚDE

HOSPITAL REGIONAL
DEP. JANDUHY GARNEIRO

MATERIAL			
QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de instrumentador	1	Equipo p/ soro e sangue
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão	04	Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue	1	Lâmina de Bisturi
	TX. Monitor Cardio-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
	TX. S.a.s		Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico	7	Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico	1	Seringa 20 ml
	TX. Oxímetro de Pulso	1	Eletrodos desc.
1	Neocain 1% Solução		Atadura de Crepom 10cm
	Halotano	1	Atadura de Crepom 20cm
	Trionembital	1	Atadura Gessada 10cm
	Queclon SF 14		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nasogástrica
	Dorminid		Eter Sulfúrico
	Fentanil 0.05mg		Dreno Penrose
	Xilostesin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Tórax
	Xilocaína a 2% CN	x	Esparadrapo
	Retermidato	x	Xilocaína Gel
	Ketalar	x	Álcool 70%
	Pubicovaina 0.5%	x	PVPi Tintura
	Dintor	x	Gases
1	Lansone 0.01% <i>agulha p/ x</i>	x	Algodão Hidrófilo
	Narcan		Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Giazepan		Agulha descartável
1	Água destilada 10ml		Pastilha de Formol
	Prostigmine		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina	1	Fio Cromado 1 c/ agulha
	Etonil		Fio Cromado 1 s/ agulha
	Cefetotina 45g <i>cefazolin</i>		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Distal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	<i>Riochondroctoma</i>		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Dipirone		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
1	Tissil		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
1	Agulha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
1	Abbatec 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha		Nylon 2-0
		1	Nylon - 0.




NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: <u>Francisco Domingos da Silva</u>					 GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO
DT: <u>N6C</u>	LEITO: <u>02</u>	CONVÊNIO: <u>505</u>	IDADE: <u>20</u>	REGISTRO: <u>66966</u>	
CIRURGIA: <u>Trc - Fratura bilateral de fêmur</u>		CIRURGIÃO: <u>Gaudêncio</u>			
ANESTESIA: <u>Raqui</u>		ANESTESISTA: <u>Tallio</u>			
INSTRUMENTADORA: <u>Tiago</u>		DATA: <u>29/10/2016</u>	INÍCIO: <u>16:00</u>	FIM:	

MATERIAL			
QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de Instrumentador		Equipo p/ soro e sangue
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão	<input type="checkbox"/>	Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue	<input checked="" type="checkbox"/>	Lâmina de Bisturi n.º 24
	TX. Monitor Cardio-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
X	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
X	TX. Sala	<input type="checkbox"/>	Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico	<input type="checkbox"/>	Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
X	TX. Oxímetro de Pulso	<input type="checkbox"/>	Eletrodos desc.
	Neocain <u>Peçada</u>		Atadura de Crepom 10cm
	Halotano	<input type="checkbox"/>	Atadura de Crepom 20cm
	Thionembatal		Atadura Gessada 10cm
	Quelicin	<input type="checkbox"/>	Sonda Uretral <u>S.F</u>
	Pavulon		Sonda Nasogástrica
	Dominid		Éter Sulfúrico
	Fentanil 0.05mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	Insolui		Dreno de Tórax
	Xilocaina a 2%		Espadrapo
	Etodimide		Xilocaina Gel
	Ketalar	X	Alcool 70%
	Pubicovaina 0.5%	X	PVPI Tintura
	Dimorf	X	Gases
	Lanexat 0.5ml		Algodão Hidrófilo
	Narcan		Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepam		Agulha descartável
<input type="checkbox"/>	Água destilada 10ml		Pastilha de Formol
	Prostigmina		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efortil		Fio Cromado 1 s/ agulha
	Cefalotina 19g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plasil		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilatil		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Agulha de Raque Descartável		Cat-gut simpies 3-0 c/ agulha
	Abbate 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha		<u>Nylon 0</u>



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE <i>Francisco Domingos da Silva</i>					GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DE SAUDE  HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO
DT <i>N6C</i>	LEITO <i>02</i>	CONVÊNIO <i>bu's</i>	IDADE <i>20</i>	REGISTRO <i>66966</i>	
CIRURGIÃO <i>Trc - Fratura bilateral de fêmur</i>			CIRURGIÃO <i>Guadencio</i>		
ANESTESIA <i>Raqui</i>			ANESTESISTA <i>Tallio</i>		
INSTRUMENTADORA <i>Luiz</i>		DATA <i>29/03/2016</i>	INÍCIO <i>16:00</i>	FIM	

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de Instrumentador		Equipo p/ soro e sangue
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão	<input type="checkbox"/>	Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue	<input checked="" type="checkbox"/>	Lâmina de Bisturi <i>no 24</i>
	TX. Monitor Córdio-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
<input checked="" type="checkbox"/>	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
<input checked="" type="checkbox"/>	TX. Sala	<input type="checkbox"/>	Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico	<input type="checkbox"/>	Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
<input checked="" type="checkbox"/>	TX. Oxímetro de Pulso	<input checked="" type="checkbox"/>	Eletrodos desc.
<input checked="" type="checkbox"/>	Neocain <i>Pesada</i>		Atadura de Crepom 10cm
	Halotano	<input type="checkbox"/>	Atadura de Crepom 20cm
	Thionembatal		Atadura Gessada 10cm
	Quelidín	<input type="checkbox"/>	Sonda Uretral <i>S.F</i>
	Pavulon		Sonda Nasogastrica
	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fentanil 0,05mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	Insulín		Dreno de Tórax
	Xilocalina a 2%		Espadrappo
	Etidimidate		Xilocalina Gel
	Ketalar	<input checked="" type="checkbox"/>	Alcool 70%
	Pubicovaina 0,5%	<input checked="" type="checkbox"/>	PVPI Tintura
	Dimorf	<input checked="" type="checkbox"/>	Gases
	Lancet 0,3ml		Algodão Hidrófilo
	Narcen		Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepam		Aguilha descartável
<input type="checkbox"/>	Água destilada 10ml		Pastilha de Formol
	Prostigmina		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efortil		Fio Cromado 1 s/ agulha
	Cefalotina 19g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plasil		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilatil		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
<input checked="" type="checkbox"/>	Aguilha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abbocote 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 c/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Nylon 0</i>



HOSPITAL REGIONAL "DEP. JANDUHY CARNEIRO"
PATOS - PARAÍBA

Nome do Paciente: <i>Francisco Zimenes de Almeida</i>		Nº Prontuário
Data da Cirurgia: <i>29/04/16</i>	Ent.	Leito
Cirurgião: <i>F. Gaudêncio Mendes</i>	1º Auxiliar: <i>F. José Guimarães</i>	
2º Auxiliar	3º Auxiliar	Instrumentador
Anestesista: <i>Dr. Távila</i>	Tipo de Anestesia	
Diagnóstico Pré-Operatório: <i>Prolapso de reto da femur</i>		
Tipo de Cirurgia: <i>Proctostomia e tapado do recto</i>		
Diagnóstico Pós-Operatório		
Relatório imediato do Patologista		
Exame Radiológico no Ato		
Acidente Durante a Cirurgia		

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

<p>Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Engraxado - Aspectos Viscerais</p> <p><i>Proctostomia em S de alto</i></p> <p><i>Introdução de campo por</i></p> <p><i>incisão lateral em pelvis</i></p> <p><i>Proctostomia de campo lateral</i></p> <p><i>do recto</i></p> <p><i>Sutura em S de alto</i></p> <p><i>Sutura + campo lateral</i></p>

RELATÓRIO DE CIRURGIA



HOSPITAL REGIONAL "DEP. JANDUHY CARNEIRO"			
PATOS - PARAÍBA			
Nome do Paciente: <u>Isoneias Damascos da Silva</u>			Nº Prontuário
Data da Cirurgia: <u>28/03/14</u>	Enf. <u>NSC</u>	Leito <u>02</u>	
Cirurgião: <u>D. Felipe Cendes</u>	1º Auxiliar: <u>Dr. Gaudêncio</u>		
2º Auxiliar:	3º Auxiliar:	Instrumentador	
Anestesieta: <u>Dr. Thais</u>	Tipo de Anestesia:		
Diagnóstico Pré-Operatório: <u>Tumor bilateral de fêmur</u>			
de Cirurgia: <u>Osteomielite bilateral de fêmur com haste intramedular</u>			
Diagnóstico Pós-Operatório:			
Relatório Imediato do Patologista:			
Exame Radiológico no Ato:			
Acidente Durante a Cirurgia:			

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspectos Viscerais
1) Anestesia geral
2) Anest. + comp. el. ven.
3) Incisão vertical (D) e (E)
4) Amputação do canal medular (D) e (E) pelo intercondilo
5) Paringe do fêmur (D) e (E) ap. med.
6) Incisão bilat. do canal medular
7) Ap. de haste intramedular bilat. retrograd.
8) Bloqueio de fêm. e prox.
9) Ligeira anest. local
10) Sutura em planos + curativos

RELATÓRIO DE CIRURGIA

Dr. Felipe Cendes
CRM 7431
GRM-PE 21025





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



FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA/ATENDIMENTO VTR

IDENTIFICAÇÃO / OCORRÊNCIA **18:39 hs**
DATA: **19/03/16** OCORRÊNCIA Nº: **0080** PACIENTE / USUÁRIO: **Francisco Domingos da Silva**
LOCAL DA OCORRÊNCIA: **Estimada que liga Itap ao Caiema** BAIRRO: **Dr. Cadunhos**
APOIO NO LOCAL ☐ PM ☐ RESGATE/BOMBEIROS ☐ RESGATE PRF ☐ GPTRAN ☐ STTRANS ☐ OUTRO
QTA: ☐ SOCORRIDO POR TERCEIROS ☐ RECUSOU ATENDIMENTO ☐ SOCORRIDO PELO BOMBEIRO ☐ LOCAL NÃO ENCONTRADO ☐ OUTRO

TIPO DE AGRAVO
☒ ACIDENTE DE TRANSITO ☐ PEDIÁTRICO
☐ AGRESSÃO ☐ PSIQUIÁTRICO
☐ CLÍNICO ☐ QUASE AFOGAMENTO/AFOGAMENTO
☐ DESABAMENTO/SOTERRAMENTO ☐ QUEDA _____ METROS
☐ ELETROCUSSÃO ☐ QUEIMADURAS
☐ F.A.B. ☐ OUTROS
☐ F.A.F. (P.A.F.)
☐ GINECO-OBSTÉTRICO
☐ LESÕES TÉRMICAS

ANTECEDENTES
☐ AIDS ☐ DOENÇA MENTAL
☐ ALCOOLISMO ☐ DOENÇA MENTAL
☐ AVC ☐ DEMÊNCIA
☐ CIRURGIAS REALIZADAS ☐ HIPERTENSÃO ARTERIAL
☐ CONVULSÕES ☐ INTERMEDIOS ANTERIORES
☐ DIABETES ☐ MEDICAMENTOS
☐ DOENÇA CARDÍACA ☐ PROBLEMAS RESPIRATÓRIOS
☐ DOENÇA INFECTO-CONTAGIOSA ☐ OUTROS

DESTINO DO PACIENTE:

SERVIÇO MÉDICO: **HRPats** RESPONSÁVEL: **Dr. Carlos Eduardo** FUNÇÃO: **Médico Onipe**

MOTIVO DE TRANSPORTE

☐ APOIO DIAGNÓSTICO ☐ SERVIÇO DE MAIOR COMPLEXIDADE ☐ TRANSFERÊNCIA SIMPLES
☐ OUTRO: _____

TRANSPORTE SECUNDÁRIO - DESTINO

LOCAL: _____ RESPONSÁVEL: _____ FUNÇÃO: _____

EXAME CLÍNICO (PRINCIPAIS SINTOMAS/QUEIXAS)

DADOS VITAIS

VVAA: ☐ LIVRE ☐ OBSTRUIDA / RESPIRAÇÃO: ☐ >30lpm ☐ <30lpm / PULSO RADIAL: ☐ PRESENTE ☐ AUSENTE / PAR: ☐ >90mmHg ☐ <90mmHg
PA: **140** x **90** mmHg FC: **92** bpm PC: _____ bpm TEMP: _____ °C GLICEMIA: _____ mg/dL SPO2: **95%**

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM:

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM:

☐ Ansiedade ☐ Capacidade Adaptativa Intracraniana Diminuída ☐ Comunicação Verbal Prejudicada ☐ Confusão Aguda ☐ Desorientação Prejudicada ☐ Débito Cardíaco Diminuído ☐ Desobstrução Ineficaz das VVAA ☐ Disritmia Autônoma ☐ Dor Aguda ☐ Hipertensão ☐ Hipotensão ☐ Integridade da Pele Prejudicada ☐ Integridade Tissular Prejudicada ☐ Medo ☐ Intolerância à Atividade ☐ Mucosa Oral Prejudicada ☐ Padrão Respiratório Ineficaz ☐ Perda de Integridade Tissular Cerebral Ineficaz ☐ Perda de Integridade Tissular Cardíaca Ineficaz ☐ Perda de Integridade Tissular Gastrointestinal Ineficaz ☐ Perda de Integridade Tissular Renal Ineficaz ☐ Termorregulação Ineficaz ☐ Troca de Gases Prejudicada ☐ Ventilação Espontânea Prejudicada ☐ Volume de Líquidos Deficiente ☐ Volume Excessivo de Líquidos ☐ Náusea ☐ Retenção Urinária ☐ Percepção Sensorial Perturbada ☐ Intenção Social Prejudicada ☐ Incontinência Intestinal ☐ Eliminação Urinária Prejudicada ☐ Constipação ☐ Outros

INTERVENÇÕES

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Pac. vítima de acidente de moto, no momento consciente, Orientado, apresentando escoriações pelo corpo, possível fratura em MMII. Realizado imobilização em prancha, medicado (CMA) e encaminhado ao HDE para avaliação Rx. A QRD do HRPats.



MATERIAL UTILIZADO (ENFERMAGEM)

Jelco 16'
 Equipo Macrogotas
 Atachados de 15 cm.

E.C.G.

☐ NORMAL ☐ ALTERAÇÃO ☐ NÃO REALIZADO

EXAME NEUROLÓGICO

☐ AGITAÇÃO ☐ SONOLÊNCIA ☐ COMA ☐ CONVULSÃO ☐ OTORRAGIA ☐ RIGIDEZ ☐ MIDRIASE

EXAME GINECO-OBSTÉTRICO

☐ ABORTAMENTO ☐ HEMORRAGIA VAGINAL ☐ NORMAL _____ SEMANAS ☐ TRABALHO DE PARTO

☐ OUTROS: _____

DIAGNÓSTICOS E PROCEDIMENTOS

DIAGNÓSTICOS

PROCEDIMENTOS

☐ DESOBSTRUÇÃO VIAS AÉREAS ☐ INTUBAÇÃO NASO/OROTRAQUEAL ☐ CANULA OROFARÍNGEA ☐ CRICOTIREOIDOSTOMIA
☐ VENTILAÇÃO MECÂNICA (MANUAL - "AMBU") ☐ RESPIRADOR ☐ INALAÇÃO DE OXIGÊNIO (O2) ☐ DRENAGEM TORÁCICA
☐ MASSAGEM CARDÍACA EXTERNA ☐ DESFIBRILAÇÃO/CARDIOVERSÃO ☐ CONTROLE DE HEMORRAGIA ☐ CURATIVO
☐ PUNÇÃO VENOSA ☐ Sonda GÁSTRICA ☐ Sonda VESICAL ☐ SEDAÇÃO ☐ IMOBILIZAÇÃO DE MEMBROS ☐ COLAR CERVICAL
☐ TALASSITRAÇÃO ☐ OROTRAQUEAL ☐ OUTROS: _____

TERAPÊUTICA / MEDICAMENTOS (PRESCRIÇÃO DIRETA OU POR TELEMEDICINA)

SRL 1000 mL + 1 amp. Dipirona (EV) + 1 amp. Penoxycas (EV).

EVOLUÇÃO CLÍNICA / INTERCORRÊNCIAS (MÉDICOS)

ENCAMINHAMENTO

☐ LIBERADO APÓS ATENDIMENTO ☐ RECUSA O ATENDIMENTO ☐ ÓBITO NO LOCAL ☐ ÓBITO DURANTE O ATENDIMENTO
☐ ÓBITO DURANTE O TRANSPORTE

POSIÇÃO DE TRANSPORTE

☐ DECÚBITO DORSAL ☐ DECÚBITO LATERAL ☐ DECÚBITO VENTRAL ☐ SENTADO ☐ ELEVACÃO DE CABECEIRA (CABEÇA)

RECUSA

NOME: _____ RG: _____

ASSINATURA: _____

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE

MÉDICO: _____ CRM: _____ MAT.: _____

ENFERMEIRO(A): Shirlene COREN: 315628 MAT.: _____

AUX.TEC. DE ENFERMAGEM: Zenharre COREN: _____ MAT.: _____





**Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Itaporanga**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0800594-43.2017.8.15.0211

DESPACHO

Vistos *etc.*

Defiro a gratuidade judiciária requerida (art. 98 e seguintes, NCPC), vez que não há elementos nos autos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão do benefício, aptos a autorizar a desconconsideração da presunção relativa da alegação de insuficiência de recursos (art. 99, §§ 2º e 3º, NCPC).

Considerando que afigurando-se desnecessária (e mesmo desaconselhável, ineficiente (art. 37, caput, CF) e prejudicial à celeridade da prestação jurisdicional (art. 5º, LXXVII, CF)) a designação exclusiva de audiência de conciliação, quando já se anuncia infrutífera sua realização, já que no caso dos autos é imprescindível a realização de prova pericial. Nada impede, entretanto, que a autocomposição seja obtida no curso da lide, e mesmo como fase preliminar da própria audiência de instrução (art. 359, NCPC), motivo pelo qual não se vislumbra prejuízo para a ratio conciliadora da novel codificação (art. 3º, § 3º, c/c art. 139, V, NCPC).

Cite-se a parte promovida para responder a presente ação, no prazo de 15 (quinze) dias, advertindo que, caso não seja contestada a ação, se presumirão aceitos pelo réu, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, nos termos do art. 344, ambos do NCPC, devendo constar do mandado ou carta os requisitos do art. 250, NCPC¹.

Cumpra-se.

Itaporanga/PB, data e assinatura digitais.

Antonio Eugênio Leite Ferreira Neto
Juiz de Direito

¹ Art. 250. O mandado que o oficial de justiça tiver de cumprir conterá:

- I - os nomes do autor e do citando e seus respectivos domicílios ou residências;
- II - a finalidade da citação, com todas as especificações constantes da petição inicial, bem como a menção do prazo para contestar, sob pena de revelia, ou para embargar a execução;
- III - a aplicação de sanção para o caso de descumprimento da ordem, se houver;
- IV - se for o caso, a intimação do citando para comparecer, acompanhado de advogado ou de defensor público, à audiência de conciliação ou de mediação, com a menção do dia, da hora e do lugar do comparecimento;
- V - a cópia da petição inicial, do despacho ou da decisão que deferir tutela provisória;
- VI - a assinatura do escrivão ou do chefe de secretaria e a declaração de que o subscreve por ordem do juiz.





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
2ª Vara Mista de Itaporanga

PROCESSO Nº 0800594-43.2017.8.15.0211
PROCEDIMENTO COMUM (7)
[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: FRANCISCO DOMINGOS DA SILVA
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

CARTA DE CITAÇÃO

À(o) Ilmo(a). Sr(a).

Representante legal do(a) **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, centro, Rio de Janeiro – RJ, CEP: 20.031-205.

De ordem do Dr. **Antonio Eugênio Leite Ferreira Neto**, MM. Juiz de Direito Titular na 2ª vara Mista da Comarca de Itaporanga-PB, pela presente, fica Vossa Senhoria devidamente **CITADO(A)**, para responder a presente ação, no prazo de 15 (quinze) dias, advertindo que, caso não seja contestada a ação, se presumirão aceitos pelo réu, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, nos termos do art. 344, ambos do NCPC.

Francisca Aciomara Miguel da Silva

Técnica Judiciária - 2ª Vara Mista

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: 17041710195273100000007264187



Segue AR:





ENCHER COM LETRA DE FORMA

AR

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

A(O) ILMO(A). SR(A).
SUPERINTENDENTE DE DEPARTAMENTO DE PRODUÇÃO MINERAL
RUA ANTONIO CAMPOS, Nº 252, ALTO BRANCO,
CAMPINA GRANDE-PB
CEP: 58.401-339
PROCESSO Nº 0800594-43.2017.815.0211
AUTOR: FRANCISCO DOMINGOS DA SILVA

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR <i>Francisco Domingos da Silva</i>		DATA DE RECEBIMENTO DATE DE LIVRAISON 20/06/18	CARIMBO DE ENTREGA UNIDADE DE DESTINO BUREAU DE DESTINATION CAMPINA GRANDE 01 JUN 2018
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR		RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ Francisco Tiago Gregório Mat: 8.479.015-6	
Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR	ENDERECO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO		

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm



Correios
Brasil

AVISO DE
RECEBIMENTO
AVIS 0007
AR

JT 82909768 2 BR
(CÓDIGO DE BARRAS OU Nº DE REGISTRO DO OBJETO)

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT	ITAPORANGA
UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT	ITAPORANGA

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON		
1	2	3
h	h	h

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

ENDEREÇO PARA
DEVOLUÇÃO

2ª VARA DA COMARCA DE ITAPORANGA-PB
FÓRUM "JOÃO ESPÍOLA NETO"
RUA: MANOEL MOREIRA DANTAS, 104
LOTEAMENTO: JOÃO SILVINO DA FONSECA
CEP. 58.780-000 - ITAPORANGA-PB



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
COMARCA DE ITAPORANGA
Juízo do(a) 2ª Vara Mista de Itaporanga
Manoel Moreira Dantas, S/N, 104, João Silvino da Fonseca, ITAPORANGA - PB - CEP: 58780-000
Tel.: () ; e-mail:
Telefone do Telejudiciário: (83) 3216-1440 ou (83) 3216-1581

v.1.00

DESPACHO

Nº do Processo: 0800594-43.2017.8.15.0211
Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assuntos: [Acidente de Trânsito]
AUTOR: FRANCISCO DOMINGOS DA SILVA
REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Vistos *etc.*

Considerando que o AR juntado aos autos consta como destinatário pessoal diverso da promovida, proceda a escrivania a juntada do AR correto, correspondente a presente ação ou, caso tenha sido remetido de forma equivocada, proceda a expedição de nova citação.

Itaporanga/PB, data e assinatura digitais.

Antonio Eugênio Leite Ferreira Neto
Juiz de Direito



EXPEDIENTE DE CITAÇÃO:

CITO-O, via sistema, de todo o teor da inicial constante dos autos, para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 dias e CIENTIFICO-O que em não sendo contestada a ação presumir-se-ão aceitos como verdadeiros os fatos articulados pelo autor.

