

LEIA E ASSINE
Por meio da Plataforma Eletrônica
do TJPB

PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA JUDICIAL

OUTORGANTE: Alexandre da Graça Lima, brasileiro (a),
sobrenome, Pinto portador da Cédula de Identidade nº:
47 048648 X, inscrito no CPF nº: 418 1203 1218 178, residente e domiciliado
na Rua Coronel Silveira Araújo, Nº 674, Bairro, S. Início,
na Cidade Campina Grande de 183, CEP
58423-600, FONE _____.

OUTORGADO: INÁCIO BRUNO SARMENTO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PB sob nº 21.472, com endereço profissional na Rua: Dinamarca Alves Correia, 1020, loja 02, Dinâmérica, na Cidade de Campina Grande/PB, 3334-1289/99988-5048/98769-2274, Email: inaciobrunoadv@gmail.com

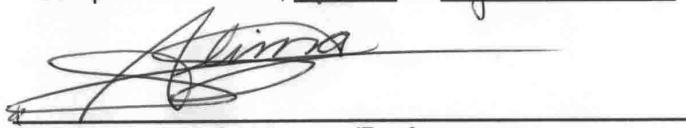
PODERES: Poderes para o foro em geral, a fim de defender os interesses e direitos do Outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive perante esta Douta Vara, propondo Ações competentes em que o Outorgante seja autor ou reclamante, defendendo-o quando for Réu, Interessado ou Requerido, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, acordar, recorrer, receber e dar quitação, confessar, firmar compromisso, prestar declarações, renunciar direitos, bem como substabelecer a presente com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier, praticarem todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, ao qual dar como firme e valioso, enfim praticar todos os atos previstos no art.105 do Novo Código de Processo Civil com redação dada pela Lei nº 8.952 de 13.12.94 e art. 5º, § 2º da Lei nº 8906, de 04.07.94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos Advogados do Brasil).

CONTRATO: O Outorgante obriga-se a pagar ao outorgado, a título de verba honorária advocatícia remuneratória pelos serviços prestados, ora contratados, a importância de 30%, calculados sobre o valor da causa, da condenação ou do acordo celebrado.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS

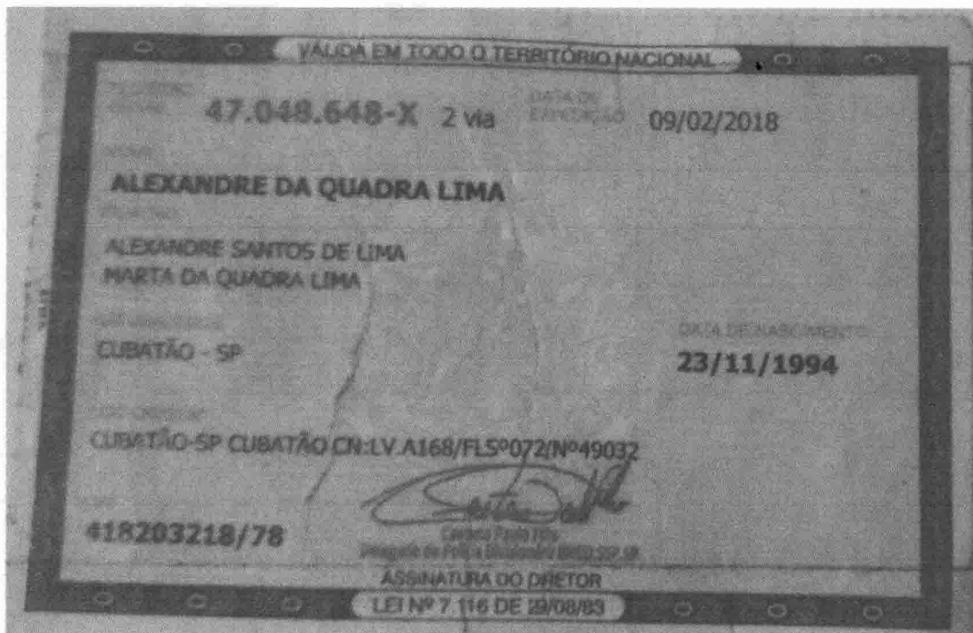
A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei nº 1.060/50, declara que é pobre na forma da lei e que não tem condições de dar prosseguimento à demanda judicial sem comprometimento da subsistência de sua vida e de sua família.

Campina Grande/PB, 18 de junho de 2020.


Outorgante/Declarante

Rua: Dinâmérica Alves Correia, nº1020, loja 02,
Dinâmérica, Campina Grande - PB, CEP: 58400-000.
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048 / 987692274
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com





Itaucard



00478910



PC - 00

ALEXANDRE SANTOS DE LIMA
R CARMELITA SILVA ARAUJO 674
3 IRMAS
58423-500 CAMPINA GRANDE - PB

281019

Postagem: 28/10/2019
Vencimento: 06/11/2019
Emissão: 27/10/2019
Fechamento próxima fatura: 27/11/2019

Titular **ALEXANDRE SANTOS DE LIMA**
Cartão **5390.XXXX.XXXX.6203**

Prá que esperar a fatura impressa chegar em casa? Mude agora para a Fatura Digital. Acesse: itau.com.br/cartoes/cadastre-fatura-digital

vencimento

06/11/2019

A) pagamento total

374,52

B) pagamento mínimo

73,18

C) parcelas fixas

44,72

+17x **44,72**

Veja outras opções na 2. folha

Limites de crédito R\$

Limite total de crédito	800,00
Limite utilizado no mês	374,52
Retirada de recursos País(saque)	160,00
Retirada de recursos Exterior(saque)	560,00

B) Pagamento mínimo: optando por pagar quantia entre o valor constante nesta opção e o total da fatura, você estará financiando a diferença pelo crédito rotativo. Se você efetuar um pagamento inferior ao pagamento mínimo, você estará em atraso, incorrendo em juros, multa e mora.

Lançamentos: compras e saques

ALEXANDRE S DE LIMA (final 6203)		
DATA	ESTABELECIMENTO	VALOR EM R\$
27/09	ASSAI ATACADISTA LJ 008	167,13
	DIVERSOS_3	
01/10	VM DE JESUS 01/10	38,00
	MORADIA_	
02/10	NALDO AUTO TINTAS	83,00
	MORADIA_CAMPINA GRAND	
07/10	NALDO AUTO TINTAS 01/03	50,00
	MORADIA_	
Lançamentos no cartão (final 6203)		
		338,13

Lançamentos: produtos e serviços

DATA	PRODUTOS/SERVICOS	VALOR EM R\$
29/09	ANUIDADE DIFERENCIO1/12	10,90

Continua...

Compra presencial
com o uso do cartão e senha.



Banco Itaú S.A. 341-7 34191.75116 10938.932042 00148.270002 5 000

Número do Documento

00511109389/0561512

Nome do Pagador/CPF/CNPJ

ALEXANDRE SANTOS DE LIMA - 108.376.008-47

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

FINANCIERA ITAÚ CBD S.A - 06.881.898/0001-30

Endereço do Beneficiário

PÇA ALFREDO EGÍDIO DE SOUZA ARANHA, 100WMS 5 - ABAQUARA - SÃO PAULO - SP

Nossa Número

175/11109389-3

Valor do Documento

R\$ 374,52

Vencimento

06/11/2019

Autenticação Mecâ

recurso do pagador



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 18/06/2020 11:17:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2006181117108300000030365714>

Número do documento: 2006181117108300000030365714

Num. 31666833 - Pág. 2



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



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

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

DATA: 5/10/2019	HORA: 22:11 HRS	ID Nº: 050180
NOME: ALEXANDRE DA QUADRA LIMA		
QUEIXA: ACIDENTE DE TRÂNSITO		
LOCAL: AV: FLORIANO PEIXOTO - MALVINAS		
COMPLEMENTO: PROXIMO A FIP		
CIDADE: CAMPINA GRANDE / PB		
DADOS DA REMOÇÃO		
Paciente removido para o Hospital de Emergência e Trauma		

Campina Grande, 21 de novembro de 2019.

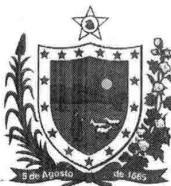
Deoclecio R Nascimento
Coordenação Administrativa
SAMU REGIONAL CG - 192

SAMU 192 (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)
Rua: Almeida Barreto, 428 São José CEP: 58400-328 Campina Grande-PB
Fone: (83) 3322-5207 / 3322-5191



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 18/06/2020 11:17:11
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061811171121300000030365713>
Número do documento: 20061811171121300000030365713

Num. 31666832 - Pág. 1



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
2^a DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL
22^a DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL
7^a DELEGACIA DISTRITAL DE CAMPINA GRANDE/PB
Rua João Viana Amorim Guedes, 1037, Catingueira – Campina Grande.



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Mº 168/19

Versando sobre LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO

Hora e data do fato: Às 21:00, do dia 5 de outubro de 2019.

Hora e data em que a Delegacia tomou conhecimento: Às 10:22, do dia 10 de dezembro de 2019.

Local do Ocorrido: AV. FLORIANO PEIXOTO, PRÓXIMO AO MAXXI SUPERMERCADO.

COMUNICANTE: ALEXANDRE DA QUADRA LIMA, do sexo masculino, nascido no dia 23/11/1994, com 25 anos de idade, ID: 47.048.648-X, CPF: 41820321878, PINTOR, filho de ALEXANDRE SANTOS DE LIMA e de MARTA DA QUADRA LIMA, escolaridade: MÉDIO COMPLETO, SOLTEIRO, natural de CUBATÃO-SP, BRASILEIRO, residente na RUA CARMELITA SILVA ARAÚJO, 674, bairro TRES IRMÃS, na cidade de C. GRANDE, PB, celular Nº 9.9833-3781.

VÍTIMA: O(A) COMUNICANTE

TESTEMUNHAS: CAROLINE FERNANDES RANGEL, do sexo feminino, nascida no dia 23/09/1997, com 22 anos de idade, ID: 3.824.527 SSP-PB, ATENDENTE, BRASILEIRA, residente na RUA AMAURY ARAÚJO VASCONCELOS, 800, bairro 3 IRMÃS, na cidade de C. GRANDE, PB. RAYANE ARRUDA MARTINS DE LIMA, residente na RUA MIRIAM ALVEZ DE MELO, 367, bairro MONTE CASTELO, na cidade de C. GRANDE, PB.

ACUSADO(S): PREJUDICADO

HISTÓRICO: RELATA O COMUNICANTE QUE, NO DIA 05/10/2019, POR VOLTA DAS 21H, PILOTAVA SUA MOTO HONDA C100 BIZ, COR AZUL, ANO 1999/2000, PLACA KIK0373, CHASSI 9C2HA0700YR012886, EM NOME DE JUNIOR SOARES BATISTA, OCASIÃO EM QUE CAIU EM UM BURACO DOS MUITOS EXISTENTES NA VIA, SE ACIDENTANDO; QUE FOI SOCORRIDO PELO SAMU PARA O HOSPITAL DE TRAUMA, ONDE FOI SUBMETIDO A CIRURGIA NA Perna ESQUERDA, APÓS QUEBRAR TÍBIA E FÍBULA.

AUTORIDADE

KARINE DE LIMA VASCONCELOS

COMUNICANTE

ALEXANDRE DA QUADRA LIMA

ESCRIVÃ

SIMONE RODRIGUES





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

Rio de Janeiro, 07 de Fevereiro de 2020

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3200051429 Vítima: ALEXANDRE DA QUADRA LIMA

Data do Acidente: 05/10/2019 Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), ALEXANDRE DA QUADRA LIMA

Após a análise dos documentos apresentados do pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Os documentos médicos apresentados não evidenciam a presença de sequelas permanentes, que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, não sendo caracterizada invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Realizado tratamento conservador, conforme documento médico, datado de 24/01/2020, emitido pelo Dr. LEONARDO CEZAR DE OLIVEIRA E SOUZA CRM nº 6740 - PB, da Instituição PRONTO SOCORRO DE ORTOPEDIA, que informa evolução sem sequela permanente e não sendo comprovada a existência de invalidez permanente.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00867/00868 - carta_31 - INVALIDEZ



00050434

Carta nº 15484736



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 18/06/2020 11:17:11
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061811171121300000030365713>
Número do documento: 20061811171121300000030365713

Num. 31666832 - Pág. 3

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



PRONT (B.E) Nº.2008382 CLASS. DE RISCO: AMARELO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.266/0038-52

Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Matinhos, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809

Data: 05/10/2019

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

PACIENTE: ALEXANDRE DA QUADRA LIMA

Endereço: RUA CARMELITA DA SILVA ARAUJO Cidade: Campina Grande

Sexo:M Idade:024

Nome da Mãe: MARTA DA QUADRA LIMA RG: 47048648 CPF: 41820321878

Profissão:AJUDANTE DE PINTOR Data de Atend:05/10/2019 CNS:707707618546810 CONVÉNIO:SUS

Motivo: ACIDENTE DE MOTO QUEDA DE MOTO Hora: 22:40:49

OBS/FICHA:

MECANISMOS DO TRAUMA

LOCAL DA LESÃO (Identifique o local com o número correspondente ao lado)



1. Abração
2. Amputação
3. Avulsão
4. Contusão
5. Crepitação
6. Dor
7. Edema
8. Empinamento
9. Entalhamento subcutâneo
10. Estriparamento
11. Equimose
12. Ferida branca
13. Ferida de fogo
14. Ferida contusa
15. Ferida contusa
16. Ferida contusa
17. Ferida contusa
18. Perfurador/contusão

OBS:

QUEIMADURA:
Superfície corporal lesada = _____ % Grau () 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau

DIGNOSTICO / CID:

ALERGIA:

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

PUPILAS () Fotorreagentes () Isocóricas () Anisocóricas ()

Glasgow _____ PA _____ HGT: _____ SatO2: _____

EXAMES SOLICITADOS:

- () Laboratoriais
- () Gasometria arterial
- () Tomografia Computadorizada
- () Ultrassonografia
- () Radiografias:
- ()

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: _____ / _____ às _____ Dia _____ / _____

Especialista: _____ / _____ às _____ Dia _____ / _____

MÉDICO SOLICITANTE

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº **PRESCRIÇÕES E CONDUTAS** **HORÁRIO REALIZADO**

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORÁRIO REALIZADO
1		
2		
3		
4		
5		
6		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

*OS
10/10/2019*





GOVERNO DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 13/10/2019
Horas: 10:22:00
Médico (a) Diarista : Ywry de Paiva Camara

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2008417 Paciente: ALEXANDRE DA QUADRA LIMA Idade: 024 Sexo: M

Nome da Mãe: MARTA DA QUADRA LIMA Data de Nascimento: 23/11/1994 Admissão: 05/10/2019 DIH - 8

Clinica: ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 9 Leito: 4 Diagnóstico: FRATURA OSSOS Perna ESQUERDA

DIA: 13/10/2019

MÉDICO(A): Ywry de Paiva Camara /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML E.V, IFRASCO, 12h/12h	18/6
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 6h/6h	12/18 20/6
4	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V, IFRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	18/6
5	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3ML IM, 1AMPOLA, A NOITE	20
6	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V, 1AMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	18/6
7	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C, ISERINGA, 24h/24h (ADM AS 22h)	20 FM
8	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
9	MEMBRO INFERIOR ESQUERDO ELEVADO	20

EVOLUÇÃO

DATA: 13/10/2019 HORA: 10:21:03

8º DIH

BEG, ESTÁVEL, SEM DISTERMIAS. REFERE DOR INTENSA EM MIE A NOITE.

DIURESE: +

EVACUAÇÕES: +

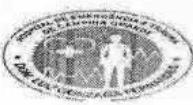
PRÉ OP: OK

PELE: OK

CD: VPM + AGUARDA CIRURGIA

ASSINATURA + CARIMBO
Ywry de Paiva Camara
Dr. YWRY DE PAIVA CAMARA
ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA
CRM-PB / 0.907





GOVERNO
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55
Data: 16/10/2019
Horas: 14:33:39
Médico (a) Diarista : Julio Cesar Ribeiro De Castro

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2008417 Paciente: ALEXANDRE DA QUADRA LIMA Idade: 024 Sexo: M

Nome da Mãe: MARTA DA QUADRA LIMA Data de Nascimento: 23/11/1994 Admissão: 05/10/2019 DIH - 11

Clinica: ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 9 Leito: 4 Diagnóstico: FRATURA OSSOS Perna ESQUERDA

DIA 16/10/2019

MÉDICO(A): Julio Cesar Ribeiro De Castro /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE (Dieta zero a partir de 00:00h)	16/10/2019 06/11/2019
2	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML E.V. IFRASCO, 12h/12h	16/10/2019 06/11/2019
3	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. IAMPOLA, 6h/6h	16/10/2019 06/11/2019
4	DEXAMETASONA 4MG /ML 2,5 ML E.V. IAMPOLA, 12h/12h	16/10/2019 06/11/2019
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. IFRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	16/10/2019 06/11/2019
6	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. IAMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	16/10/2019 06/11/2019
7	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. IAMPOLA, 8/8H SE NECESSARIO	16/10/2019 06/11/2019
8	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
9	MEMBRO INFERIOR ESQUERDO ELEVADO	

EVOLUÇÃO

DATA: 16/10/2019 HORA: 14:26:10

11º DIH

BEG, ESTÁVEL, SEM DISTERMIAS. REFERE DOR INTENSA EM MIE A NOITE.

DIURESE: +

EVACUAÇÕES: +

PRÉ OP: OK

PELE: OK

CD: VPM + AGUARDA CIRURGIA

ASSINATURA + CARIMBO
Julio Cesar Ribeiro De Castro





GOVERNO DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55
 Data: 17/10/2019
 Horas: 08:44:39
 Médico (a) Diarista : Eldiman Soares De Araujo

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2008417 Paciente: ALEXANDRE DA QUADRA LIMA Idade: 024 Sexo: M

Nome da Mãe: MARTA DA QUADRA LIMA Data de Nascimento: 23/11/1994 Admissão: 05/10/2019 DIH - 12

Clinica: ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 9 Leito: 4 Diagnóstico: FRATURA OSSOS Perna ESQUERDA

04

DIA 17/10/2019

MÉDICO(A): Eldiman Soares De Araujo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE APÓS RPA	
2	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML E.V. IFRASCO, 12h/12h	✓ 18/10/19
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 3FRA AMP, 12h/12h 0D/3D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	✓ 18/10/19
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. IAMPOLA, 6h/6h	✓ 18/10/19
5	DEXAMETASONA 4MG /ML 2,5 ML E.V. IAMPOLA, 12h/12h	✓ 18/10/19
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. IFRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	✓ 18/10/19
7	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. IAMPOLA, 12h/12h Diluir em 100 ML SF	
8	HEPARINA SODICA 5000 UI/ 0,25 ML SUBCUTANEA S.C. IAMPOLA, 12h/12h	✓ 18/10/19
9	FISIOTERAPIA MOTORA	
10	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
11	MEMBRO INFERIOR ESQUERDO ELEVADO	
12	CURATIVOS	

Evolução

DATA: 17/10/2019 HORA: 08:44:15

ORTOPEDIA

TRANS OP SEM INTERCORRENCIAS
 A SRPA
 SOL: RXS

Eldiman Soares de Araujo
 ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
 CRM-PB: 6980 TEOT: 11502

ASSINATURA + CARIMBO
 Eldiman Soares De Araujo

18/10/19.

B269, cato id.

E.O. recr. fonoq.

CP: Alt + ATB +

fisioterapia + hetero sub.

Dr. Wagner Falcão
 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
 CRM-PB 8643



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES			ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO		
FOLHA DE ANESTESIA		NOME <i>Alexandre da Quadra Lira</i>			IDADE <i>24</i>	SEXO <i>M</i>	COR <i>RJ.</i>		
DATA <i>17/01/19</i>	PRESSÃO ARTERIAL <i>130/90</i>	PULSO <i>110</i>	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO <i>65kg</i>	ALTURA			
TIPO SANGUÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	UREIA	OUTROS			
	URINA								
AP. RESPIRATÓRIO <i>Esgueiro em respiração espontânea</i>				ASMA	BRONQUITE				
AP. CIRCULATÓRIO <i>Normalmente estável</i>				ELETROCARDIOGRAMA					
AP. DIGESTIVO <i>Jejun há + 1h.</i>	DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO						
ESTADO MENTAL <i>Consciente e orientado</i>	ATARAXICOS	CORTICOIDES	ALERGIA <i>N</i>	HIPOTENSORES					
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO <i>Fratura dos ossos de perna e</i>				ESTADO FÍSICO <i>ASA I</i>	RISCO				
ANESTESIAS ANTERIORES <i>N</i>									
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA <i>1.40 8.40 a.40</i>		APLICADA	AS	EFEITO					
AGENTES ANESTÉSICOS <i>O₂</i>	INDUÇÃO Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____ Laringo esparmo: _____ Lenha: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____								
LIQUIDOS <i>SF 50ml + snc + snc</i> <i>NC</i>	MANUTENÇÃO <i>Capacolina 40 - 2g Dipirona 40 - 2g Naurochalcon 40mg - 3g Paretridol 50mg - 1g Decadron 10mg - 8g Tecocaine 20mg - 4g</i>								
CÓDIGOS VP. ARTERIAL: O - RESPIRAÇÃO AX. ANESTESIA: O - OPERAÇÃO	ANESTESIA SATISF: Sim _____ Não _____ Não, por quê? _____								
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES <i>road: PANI + Sameduc + Ecp</i>		DESPERTAR Reflexos na SO: _____ Obstr.: _____ Co.: _____ Excit.: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____							
POSIÇÃO	Com cônula: Paro e Leito Sim _____ Não _____								
AGENTES	CONDIÇÕES:								
TÉCNICA									
OPERAÇÃO									
SÍNOS	<i>Mr. Everlan</i>								



HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 18/10/2019
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 03 NOME : Wagner de Melo Falcao.



GOVERNO DA PARAÍBA

RESUMO DE ALTA

Nome do Paciente: ALEXANDRE DA QUADRA LIMA

Data da Internação: 05/10/2019 Data da Alta: 18/10/2019

Registro: 2008417

Tempo de Permanência: -18175

Diagnóstico Inicial: OSTEOSSÍN

Diagnóstico Final:

Data:

Medicamentos:

Condições de Alta:: Melhorado

Data 18/10/2019

Dr. Wagner Falcao
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 8643

Assinatura/Catrimbo
Wagner de Melo Falcao

RESPONSÁVEL : Wagner de Melo Falcao



HOSPITAL		COD	Front: 200 8382
PACIENTE	de Emergência e Trauma de C. Grande Alexandre da Quadra Bima	DATA	17/10/19
MÉDICO	Dr. Eldiman + Dr. Eduardo + Dr. Erenlan	CRM	CONVÉNIO
PROCEDIMENTO	Trat. cirurg. prot. de Ortop. da Perna E.		



LAUDO DE MATERIAIS UTILIZADOS



ITEM	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DE MATERIAIS	CÓDIGO
01	01	Placa DCP longa - 10 Furos x 4,5	
02	01	Parafusos corticais N: 26 x 4,5	
03	01	Parafusos corticais N: 34 x 4,5	
04	03	Parafusos corticais N: 36 x 4,5	
05	02	Parafusos corticais N: 38 x 4,5	
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18		LIMB SALVAGE IMPLANTS	
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

MÉDICO OPERAÇÃO _____

CRM - PB 9900
Dr. Ederlan Motta
Ortopedia e Traumatologia

INSTRUMENTADOR _____

CNPJ: 26.051.266/0001-57 | INSC. ESTADUAL: 20.456.669-0 | AV. SENADOR SALGADO FILHO, 1718 - TIROL WAY OFFICE, SALA 912 - TIROL NATAL/RN - CEP: 59.022-000 | PLANTÃO 24HS (83) 98838-2091 / (84) 99682-3828 | E-MAIL: LSINATAL@GMAIL.COM



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 18/06/2020 11:17:11
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061811171156900000030365712>
 Número do documento: 20061811171156900000030365712

Num. 31666831 - Pág. 7

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES			ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO	
FOLHA DE ANESTESIA		Nome: Alexandre da Quadra Lira			IDADE: 24	SEXO: M	COR: Br.	
DATA: 17/06/19	PRESSÃO ARTERIAL: 130/90	PULSO: 110	RESPIRAÇÃO:	TEMPERATURA:	PESO: 60kg	ALTURA:		
TIPO SANGUÍNEO:	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	URÉIA	OUTROS		
	URINA							
AP. RESPIRATÓRIO: Espasmos em respirações espontâneas					ASMA:	BRONQUITE		
AP. CIRCULATÓRIO: Hemocardiograma normal					ELETROCARDIOGRAMA			
AP. DIGESTIVO: Jejum hé + sib.		DENTES:	PESCOÇO:	AP. URINÁRIO				
ESTADO MENTAL: Consciência e orientada		ATARAXICOS	CORTICOIDES	ALERGIA: N	HIPOTENSORES			
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura dos ossos de perna e					ESTADO FÍSICO: ASA I	RISCO		
ANESTESIAS ANTERIORES: N								
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA: 1.40 0.40 0.40 APlicada Ás EFEITO								
AGENTES ANESTÉSICOS: O ₂								INDUÇÃO
								Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____ Laringo espasmo: _____ Lenta: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____
Líquidos: SF 50ml + sib + sib 50ml + sib								MANUTENÇÃO
								Copaxolina 40 - 2g Diprivan 40 - 2g Nausedrone 40mg - 8u Ketorolac 50mg - 10 Decadron 10mg - 8u Teracutan 20mg - 40
CÓDIGOS VP. ARTERIAL: O PULSO: O - RESPIRAÇÃO AX - ANESTESIA: O - OPERAÇÃO								ANESTESIA SATISF.: Sim _____ Não _____ Não, por quê? _____
								DESPERTAR
Reflexos na SO: _____ Obstr.: _____ Co ₂ : _____ Excit: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____								
Com cânula: _____ Para o Leito Sim _____ Não _____								
CONDIÇÕES: _____								
POSIÇÃO:	0 + 0 + 0							
AGENTES:	Domurad 100mg + Fentanil 50mcg + Nitroxanid 0,5ml + Metocarbamol 500mg + Nicotina 0,5mg + Dexamfetamina 0,075mg + Sib							
TÉCNICA:	Rasgamento esternal simples 100 25, p ₄ unida, 15-16 gatilhos + CANULAS							
OPERAÇÃO:	Redução cruxital com fracaos C/ placa e parafusos							
GIÓES:	Mr. Everlast							

+55
quente

c = limpa

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE:

Alexandre Job Quadra Lima DV. 2311194

QI LEITE 506 03 CONVENIO 005 IDADE 24a. REGISTRO 2008382

CIRURGIA Tumor de ossos Job Lima

CIRURGÃO Dr. Eduardo Pires

ANESTESIA

Roqui + sedação Dr. Patricia

INSTRUMENTADORA Jeiane DATA 14/10/19

INÍCIO

04:35

FIM 08:55

Qtd. MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS

Bolsa Colostoma

Qtd.

FIOS

CÓDIGO

Adrenalina amp.	01	Calef. p/ Oxi.	Catgut cromado Sertix
Atropina amp.		Calef. De Urinar Sist. Fech.	Catgut cromado Sertix
Diazepam amp.	05	Compressa Grande	Catgut cromado Sertix
Dimep. amp.		Compressa Pequena	Catgut Simples
Dolantina amp.		Colonoide	Catgut Simples Sertix
Eframe ml		Dreno	Catgut Simples Sertix
Fenegam amp.		Dreno Kerr n°	Catgut Simples Sertix
Fentanil ml		Dreno Penrose n°	Cera p/ osso
Inova ml		Dreno Pezzer n°	Ethibond
Ketalar ml	01	Equipo de Macrogotas	Ethibond
Neracaína % ml		Equipo de Macrogotas	
Nubahin. amp.		Equipo de Sangue	Fio de Algodão Sertix
Pavulon amp.		Equipo de PVC	Fio de Algodão Sertix
Protigmine amp.	+.5	Espadrado Largo cm	Fio de Algodão Sutupak
Protóxido l/m		Furacim ml	Fio de Algodão Sutupak
Quelicin ml	Q.S	Gase Pacote c/ 10 unidades	Fila cardíaca
Rapifen amp.		H ₂ O ₂ ml	Mononylon 2-0
Thionembutal ml		Intracath Adul	Mononylon
Tracrium amp.		Intracath Infantil	Prolene Serfix

Qtd. MEDICAÇÕES

02 Lâmina de Bisturi n° 23

Qtd.

SOROS

Agua Destilada amp.		Lâmina de Bisturi n° 11	Prolene Serfix
Decadron amp.		Lâmina de Bisturi n° 15	Prolene Serfix
Dipirona amp.	01	Luvas 7.0	Vicryl Serfix
Flaxidol amp.	03	Luvas 7.5	Vicryl Serfix
Flebotortid amp.	02	Luvas 8.0	Vicryl Serfix
Geramicina amp.		Luvas 8.5	
Glicose amp.	+.5	Oxigênio l/m 2L/min	
Glucos de Cálcio amp.		Poliflix	
Haemacel ml.	Q.S	PVPI Degemante ml	
Heparema ml.		PVPI Tópico ml.	
Kanakion amp.	Q.S	Sabão Antiséptico	
Lasix amp.		Saco coletor	
Medrotinazol.	02	Seringa desc. 10 ml	
Nasalamp	01	Seringa desc. 20 ml	
Prolamina	01	Seringa desc. 05 ml	
Revivan amp.		Sonda	
Stuprion amp.		Sonda folley	
Cefalotina 1g Cepoficina		Sonda Nasogástrica	
Ranitidina		Sonda Uretral n°	
Tremoxicon		Sterydrem ml	

Qtd. MATERIAIS / SOLUÇÕES

Vaselina ml

Qtd.

ORTSE E PRÓTESE

Aguilha desc. 25 x 7	40 x 12	Gelcon 18	
Aguilha desc. 28 x 28		Latese	
Aguilha desc. 3 x 4,5			
Aguilha p/ raque n° 25	05	Yoknôdes	
Álcool de Enfermagem	05	Sacos p/ plix	
Álcool Iodado ml			
Ataduras de Crepon			
Ataduras de Gessada			
Azul metílico amp.			
Bordado ml			
O3 Nsg Ortopédico			

EQUIPAMENTOS

- () Oxímetro de Pulso () Foco Auxiliar
- () Serra () Eletrocautério
- () Desfibrilador () Oxicapiógrafo
- () Foco Frontal () Cardiomonitor
- () Fonte de Luz () Perfurador Elétrico

CIRCULANTE RESPONSÁVEL

Mikera

MOD 066



**Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível de Campina Grande**

End.: Rua Vice-Prefeito Antônio Carvalho de Sousa, s/n, Liberdade, Cep.:58.410-050- Fone: (83)3310-2439

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Processo nº 0809890-35.2020.8.15.0001

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade judiciária ao(s) autor(es).

Altere-se o ASSUNTO do processo para ACIDENTE DE TRÂNSITO.

Intime-se a parte autora para, no prazo de **15 (quinze) dias**, emendar a inicial fazendo juntar aos autos documento que comprove o **prévio requerimento administrativo do seguro pleiteado** realizado há mais de 30 (trinta) dias (§1º do Art. 5º da Lei 6.194/1974), sob pena de indeferimento da petição inicial.

Apenas se juntado tal documento, cite-se. Caso contrário, façam os autos conclusos para sentença de extinção.

Deixo de designar audiência em razão da necessidade de perícia nos presentes autos, tendo a prática demonstrado impossibilidade de composição em processos cuja classe e assuntos são aqueles que constam dos autos.

Cite(m)-se o(s) promovido(s), advertindo-lhe(s) que terá(ão) o prazo de 15 (quinze) dias úteis para apresentar(em) contestação, a contar da juntada do AR/Mandado, e que a ausência de defesa implicará revelia e presunção de veracidade dos fatos alegados na petição inicial.

Apresentada contestação, à impugnação, pelo prazo de 15 (quinze) dias úteis.

Determino, desde já e de ofício, exclusivamente, a produção da prova pericial, conforme convênio do e. TJPB com a Seguradora Líder.

Por conseguinte, nomeio a Dra. ROSANA BEZERRA DUARTE DE PAIVA para o encargo de Perito Judicial, independentemente de termo de compromisso, com os honorários fixados a teor do que prevê o Convênio TJPB 15/2014 em R\$200,00 (duzentos reais) e a serem adiantados pelo réu no prazo de 15 (quinze) dias. **Intime-se.**

Em sequência, após juntada do comprovante, proceda a Escrivanaria com os seguintes atos: **(a) intimem-se as partes (por meio de seus advogados legalmente habilitados) para, em 05 (cinco) dias, formularem quesitos pertinentes ao objeto da perícia (caso ainda não feito), indicando os respectivos assistentes técnicos e (b) intime-se o nomeado, por telefone e/ou e-mail, para designar dia / local / horário de realização do exame pericial, enviando-lhe os quesitos e intimando-se em seguida as partes (o autor deverá comparecer munido com todos os seus documentos e exames pertinentes). Prazo para entrega do laudo: 10 dias.**

Deve a perita declarar, acaso solicitada, a presença ou ausência do periciando ao ato da perícia, informando data e hora, além da presença de acompanhante.

O advogado tem o dever de comunicar ao periciando a data, local e horários da perícia designada, sob pena de, não realizada a perícia por não comparecimento da parte sem justa causa comprovada nos autos, julgar-se o processo no estado em que se encontra.

Depositado o laudo em juízo:

- Intimem-se as partes para se manifestarem sobre a prova acrescida, em 15 (quinze) dias, vindo-me os autos conclusos a seguir, **para julgamento antecipado da lide.**
- Expeça-se ofício para transferência dos honorários periciais/Expeça-se alvará dos honorários



periciais.

Intimações e demais diligências necessárias.

Somente ao fim, devidamente instruído o processo, façam os autos conclusos para sentença.

Campina Grande, datado e assinado eletronicamente.

Juiz(a) de Direito



Petição em anexo.



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 22/06/2020 15:47:45
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20062215474500300000030443217>
Número do documento: 20062215474500300000030443217

Num. 31751305 - Pág. 1



**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (JUÍZA) DE
DIREITO DA 1^a VARA CÍVEL DA COMARCA DE CAMPINA GRANDE-PB**

Processos Nº. 0809890-35.2020.8.15.0001

ALEXANDRE DA QUADRA LIMA, já qualificada nos autos em epígrafe, na qualidade de inventariante, por seu advogado, que está subscreve, vem, respeitosamente, à presença de V. Excelência, expor e requerer:

MM. Juiz, vem a parte autora requerer a juntada do requerimento administrativo.

Diante do exposto requer o prosseguimento do feito.

Nestes termos,

Pede e Espera Deferimento.

Campina Grande - PB, em 22 de Junho de 2020.

**INACIO BRUNO SARMENTO
- Advogado - OAB/PB 21.472**





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

Rio de Janeiro, 07 de Fevereiro de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3200051429 Vítima: ALEXANDRE DA QUADRA LIMA
Data do Acidente: 05/10/2019 Cobertura: INVALIDEZ
Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO
Senhor(a), ALEXANDRE DA QUADRA LIMA

Após a análise dos documentos apresentados do pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Os documentos médicos apresentados não evidenciam a presença de sequelas permanentes, que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, não sendo caracterizada invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT. Realizado tratamento conservador, conforme documento médico, datado de 24/01/2020, emitido pelo Dr. LEONARDO CEZAR DE OLIVEIRA E SOUZA CRM nº 6740 - PB, da Instituição PRONTO SOCORRO DE ORTOPEDIA, que informa evolução sem sequela permanente e não sendo comprovada a existência de invalidez permanente.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT
Estamos aqui para Você

Pag. 00867/00868 - carta_31 - INVALIDEZ



00050434

Carta nº 15484736



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 22/06/2020 15:47:45
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20062215474561300000030443219>
Número do documento: 20062215474561300000030443219

Num. 31751307 - Pág. 1



**Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível de Campina Grande**

End.: Rua Vice-Prefeito Antônio Carvalho de Sousa, s/n, Liberdade, Cep.:58.410-050- Fone:
(83)3310-2439

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Processo nº 0809890-35.2020.8.15.0001

AUTOR: ALEXANDRE DA QUADRA LIMA

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

Endereço: Edifício Citibank_, 16 andar, Rua da Assembléia 100, Centro, RIO DE JANEIRO
- RJ - CEP: 20011-904**

MANDADO DE CITAÇÃO

O(a) MM. Juiz(a) de Direito da 1ª Vara Cível de Campina Grande-PB manda que o Sr. Oficial de Justiça, em cumprimento a este **CITE REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., na pessoa de seu(sua) representante legal**, dos termos da ação supra e para, querendo, **apresentar contestação no prazo de 15 (quinze) dias úteis**.

Advertência: Se o réu não contestar a ação, será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor, nos termos do art. 344 do CPC.

Campina Grande-PB, 6 de julho de 2020

De ordem, MARIA DAS GRACAS WANDERLEY
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:

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	200618111709988000000303657-
Petição Inicial	Outros Documentos	200618111710452000000303657-
Procuração	Procuração	200618111710634000000303657-
Doc. Pessoais e Comp. de Residência	Documento de Identificação	200618111710830000000303657-
SAMU, BO e Negativa Administrativa	Outros Documentos	200618111711213000000303657-
Doc. Médica.	Outros Documentos	200618111711569000000303657-
Despacho	Despacho	200619131430664000000303798-
Despacho	Despacho	200619131430664000000303798-
Petição	Petição	200622154745003000000304432-
Petição	Outros Documentos	200622154745434000000304432-



Assinado eletronicamente por: MARIA DAS GRACAS WANDERLEY - 06/07/2020 16:52:15
[http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2007061652144100000030758944](https://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2007061652144100000030758944)
Número do documento: 2007061652144100000030758944

Num. 32093022 - Pág. 1

Requerimento Administrativo

Outros Documentos

200622154745613000000304432



Assinado eletronicamente por: MARIA DAS GRACAS WANDERLEY - 06/07/2020 16:52:15
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2007061652144100000030758944>
Número do documento: 2007061652144100000030758944

Num. 32093022 - Pág. 2