



Número: **0800307-04.2020.8.15.0461**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única de Solânea**

Última distribuição : **14/04/2020**

Valor da causa: **R\$ 12.150,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
NATALIA DE LIMA MONTEIRO (AUTOR)		INACIO BRUNO SARMENTO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
29845893	14/04/2020 16:01	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
29846385	14/04/2020 16:01	<a href="#">Petição Inicial</a>	Outros Documentos
29846384	14/04/2020 16:01	<a href="#">Procuração</a>	Procuração
29846382	14/04/2020 16:01	<a href="#">Doc. Pessoais e Comp. de Residência</a>	Documento de Identificação
29846381	14/04/2020 16:01	<a href="#">BO e Comp. de Pag. Administrativo</a>	Outros Documentos
29846355	14/04/2020 16:01	<a href="#">Doc. Médica 1</a>	Outros Documentos
29845897	14/04/2020 16:01	<a href="#">Doc. Médica 2</a>	Outros Documentos
29845896	14/04/2020 16:01	<a href="#">GuiaCustas</a>	Outros Documentos
29866902	15/04/2020 10:08	<a href="#">Despacho</a>	Despacho

Petição Inicial em anexo.



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA \_\_\_\_ VARA CÍVEL DA COMARCA DE SOLÂNEA-PB.**

**NATALIA DE LIMA MONTEIRO**, brasileira, solteira, estudante, portador do RG de nº 3899857 e sob CPF nº 113.115.664-14, residente e domiciliada na Rua Severino Pereira, nº 36, bairro centro da cidade de Arara-PB por intermédio do seu bastante procurador que esta subscreve, com escritório profissional localizado no endereço que consta no rodapé desta, onde deverá receber as intimações, vem perante V. Ex<sup>a</sup>, propor o presente:

**ACÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT.**

**COMPLEMENTO**

Em face de: **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT**, podendo ser citada através de seu representante legal na Rua Senador Dantas nº 74, 5º andar, Rio de Janeiro - RJ, CEP-20.031.205, CNPJ 09.248.608.0001-04 expondo e ao final requerendo o seguinte:

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

É cediço que para que tenha eficácia o pedido de assistência judiciária gratuita, nada basta além do simples pedido, expondo a impossibilidade do constituinte em custear as despesas processuais, proferido em petição inicial, conforme preceitua a Lei de nº. 1.060, de 05.02.1950 do Código de Processo Penal em seu art. 4º *caput*.

**DA AUDIÊNCIA DE MEDIAÇÃO OU DE CONCILIAÇÃO**

Considerando a necessidade de produção de provas no presente feito, bem como a política atual de acordo zero adotada pela parte Ré, a parte autora vem manifestar, em cumprimento ao **art. 319, inciso VII do NCPC/2015**, que não há interesse na realização de audiência de conciliação ou mediação, haja vista a iminente ineficácia do procedimento e a necessidade de que **ambas as partes** dispensem a sua realização, conforme previsto no **art. 334, §4º, inciso I, do NCPC/2015**.

Rua: João Sérgio de Almeida, nº800 –B, Severino Cabral,  
Bodocongó, Campina Grande – PB. CEP: 58430-340.  
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274  
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com



### **DOS FATOS E DOS DIREITOS**

No dia **06/12/2019**, o requerente estava se deslocando para sua residência, trafegando pela Rua Dionísio Rodrigues da Costa, na cidade de Solânea/PB, conduzindo a motocicleta Honda/POP 100l, ano/modelo 2019/2019, de cor vermelha, chassi de nº 9C2JB100KR344217, de placa QSM 615924-PE, quando foi surpreendida por uma criança que fazia a travessia da rua, vindo o autor acionar bruscamente os freios da moto, na tentativa de evitar o atropelamento acabou perdendo o controle de direção e caiu ao solo e vindo sofrer lesões graves, sendo socorrido para o Hospital de Emergência e Trauma na cidade de Campina em Campina Grande/PB, onde foi submetido a tratamentos médicos, o que ocasionou incapacidade permanente na parte autora, fatos estes, devidamente comprovados no teor do Boletim de Ocorrência da Polícia, Ficha de Internação e Cirurgia, todos em anexos.

Desse sinistro, restaram lesões preocupantes ao Autor, tais como o como **FRATURA DE MAXILAR + OPN, ONDE FOI SUBMETIDO A CIRURGIAS DE OSTEOSÍNTESE (PLACA/PINOS/PARAFUSOS)**, devido ao acidente, o que sem duvidas resultou no comprometendo total do membro, conforme se observa nos laudo médicos acostados aos autos e pericia a ser realizada.

Acontece que a parte autora, buscou seus direitos pela via administrativa, recebendo um valor irrisório de **R\$ 1.350,00 (MIL, TREZENTOS E CINQUENTA REAIS)**, conforme demonstrativo de pagamento da Seguradora Líder em anexo.

Destarte, o valor recebido é inferior ao que a parte autora tem direito, tendo em vista, que a redução funcional/invalidez dos membros supra mencionado corresponde ao valor Máximo de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), conforme tabela DPVAT, descrita em lei especial.

O próprio nome do Seguro DPVAT é esclarecedor: Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre. Isso significa que o DPVAT é um seguro que indeniza vítimas de acidentes causadas por veículos que têm motor próprio (automotores) e circulam por terra ou por asfalto.

O Seguro Obrigatório DPVAT foi criado pela Lei nº 6.194/74, com o objetivo de garantir às vítimas de acidentes causados por veículos, ou por suas cargas, indenizações em caso de morte e invalidez permanente, e o reembolso de despesas médicas.

As indenizações do DPVAT são obrigatórias porque foi criado por lei, em 1974. Essa lei determina que todos os veículos automotores de via terrestre, sem exceção, paguem o seguro. A obrigatoriedade do pagamento garante às vítimas de acidentes com veículos o recebimento de indenizações, ainda eu os responsáveis pelos acidentes não arquem com essa responsabilidade.



Tendo em vista as previsões legais da Lei nº 6.194/74, alterada pela Lei nº 11482/2007 (art. 8º), que criou o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causadores por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT), o Autor faz *jus* à indenização financeira pelas seqüelas decorrentes do acidente de trânsito, ou seja, da invalidez permanente, conforme atesta os documentos médicos em apenso, no valor estabelecido conforme o art. 3º, inciso II e III, *in verbis*:

**Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vítima:**

***I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;***

***II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;***

***III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.***

A parte autora, através de seu procurador, munira-se de todos os documentos exigidos pela legislação susomencionada, tais como laudo médico dos danos físicos que acometeram e o registro de ocorrência no órgão policial competente, **estritamente de acordo com o art. 5º, conforme segue:**

***Art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.***

Assim, instruído de todos os documentos hábeis à sua pretensão, têm o requerente direito à indenização. Dessa forma, o Autor busca junto aos braços do Poder Judiciário o reconhecimento de sua justa indenização.

Ademais, a matéria resta exaustivamente analisada e pacificada:

***APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. INDENIZAÇÃO CORRESPONDENTE A VALOR CERTO E DETERMINADO - TARIFADO EM LEI PARA OS CASOS DE INVALIDEZ PERMANENTE. MEDIDA PROVISÓRIA 340/2006. PAGAMENTO PARCIAL. COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DEVIDO. 1. Não há que se falar em graduar a invalidez permanente com base na Resolução n.º 1/75 de***



*03/10/75, editada pelo Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP, pois, em se tratando de norma regulamentar, não pode esta dispor de modo diverso da Lei n.º 6.194/74, de hierarquia superior. 2. A percepção dos valores referentes ao seguro DPVAT na esfera administrativa a título de liquidação de sinistro não importa em abdicar do direito de receber indenização tarifada, havendo saldo a ser satisfeito, resultante da diferença entre o valor recebido e aquele efetivamente devido em face do previsto em lei. 3. A parte autora possui direito à complementação do valor da indenização tarifado em R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), devendo ser abatido o valor atinente ao pagamento parcial efetuado na esfera administrativa, montante este que deve ser corrigido monetariamente pelo IGP-M, a contar daquele termo, acrescidos de juros moratórios a partir da citação. 4. Honorários advocatícios. Majoração para 15% do valor da condenação. Dado parcial provimento aos recursos. (Apelação Cível Nº 70028013035, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 21/01/2009).*

Nota-se claramente que a lei foi criada para a indenização de vítimas de acidentes de trânsito, tudo nos termos da Lei nº 6.194/74,

### **DO REQUERIMENTO:**

Pelo Exposto, requer a V.Ex.a., com fundamento no art. 186 do Código Civil Pátrio, c/c, no art. 5º, da Lei n. 6.194/74, requerer a procedência da presente, para o fim de condenar a requerida, a complementação do pagamento da indenização em epígrafe, **fundada no valor de R\$ 12.150,00 (DOZE MIL, CENTO E CINQUENTA REAIS) referente ao DPVAT**, face a invalidez sofrida pelo autor, que veio a comprometer a função do adquirida através de acidente de trânsito, requerendo ainda o seguinte:

01- que Seja citada a Promovida, no endereço declinado na exordial, para contestar no prazo legal, sob pena de revelia e confissão;

02- Seja designada audiência de conciliação, não havendo proposta de acordo em ato contínuo em conformidade com **o rito especial imposto a lide**, tenha início a instrução e julgamento;

03 - Protesta provar o alegado por todos os meios de provas em direito admitidos especialmente nas provas documentais, que serão apresentadas independentemente de intimação;



04- seja intimado o autor para ser inquirido nos autos, e com base na Súmula 54 do STJ, que o valor da condenação seja acrescido de juros e correção monetária retroativo a data do sinistro;

**05- com fundamento no Art. 246, I do Código de Processo Civil Pátrio, seja a promovida, citada através de AR- (Correios e Telégrafos);**

06- seja a demandada condenada em 20%, sobre o valor da condenação, referente à honorários advocatícios, e, sejam intimadas as testemunhas arroladas a prestarem depoimento sob as penas da lei;

07- não necessitando que seja oficiado a SEGURADORA LIDER para remeter copia do processo administrativo, pois seguem e anexo copias das documentações;

**08- Não precisando que seja intimada a direção da casa hospitalar onde o autor, ora paciente, foi atendido para disponibilizar prontuário, pois os mesmos já encontra-se em anexo;**

09 – **requer a produção de prova pericial**, oficiando o NUMOL/PERITO a ser nomeado por V. Excelência, visto que tal exame torna-se imprescindível para o julgamento da presente demanda;

Finalmente requer a gratuidade da Justiça nos termos do art.2º da Lei n. 1060/50, por ser o mesmo pobre na forma da lei;

Dá-se a presente o valor de **R\$ 12.150,00 (DOZE MIL, CENTO E CINQUENTA REAIS)** para efeitos meramente fiscais.

Nestes termos,

Pede e Espera Deferimento.

**Campina Grande - PB, em 14 de Abril de 2020.**

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



## QUESITOS PARA INFORMAÇÃO SOBRE INVALIDEZ PERMANENTE

Conforme o Código de Ética Médica nos seus artigos 59; 83; 102; 112, Para fins de perícia médico-legal e no resguardo dos interesses da Justiça e do próprio paciente, presta as seguintes informações:

PACIENTE:\_\_\_\_\_.

1) O PACIENTE FOI ATENDIDO NO DIA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, por volta das \_\_\_\_\_ horas, apresentando ferimento produzido por ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO.

2) DAS LESÕES SOFRIDAS HOUVE PERIGO DE VIDA ( ), de que forma?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

3) DAS LESÕES SOFRIDAS HOUVE SEQÜELAS PERMANENTES, QUANTIFICAR A INVALIDEZ DO PONTO DE VISTA FUNCIONAL? (MENCIONAR O MEMBRO, SENTIDO, ÓRGÃO OU FUNÇÃO PERMANENTEMENTE DEBILITADOS):\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

4) EXISTEM SEQUELAS RESIDUAIS?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

5) SE A INVALIDEZ OU DEBILIDADE DO AUTOR É EM GRAU - MÍNIMO, MÉDIO, OU, GRAVE?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Sem mais, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

(Assinatura – carimbo – CRM)

Rua: João Sérgio de Almeida, nº800 –B, Severino Cabral,  
Bodocongó, Campina Grande – PB. CEP: 58430-340.  
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274  
E-mail: [inaciobrunoadv@gmail.com](mailto:inaciobrunoadv@gmail.com)





**PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA JUDICIAL**

**OUTORGANTE:** Natalia de Lima Monteiro, brasileiro (a),  
solteira, indivíduo portador da Cédula de Identidade nº:  
3.899.857, inscrito no CPF nº: 113 / 115 / 664 / 14, residente e domiciliado  
na Rua Sereno Pereira, Nº 40, Bairro, Centro,  
na Cidade de Arara /PB.

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

**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  
advocatória 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 n.º 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, 12 de Fevereiro de 2020.

Natalia de Lima Monteiro  
Outorgante/Declarante

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



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.899.857 DATA DE EXPEDIÇÃO 14/09/2010

NOME NATÁLIA DE LIMA MONTEIRO

FILIAÇÃO BENEDITO MONTEIRO  
JOSEFA RAFAEL DE LIMA

NATURALIDADE SERRARIA-PB DATA DE NASCIMENTO 28/09/1992

DOC ORIGINAR NASC.N.9.946 FLS.218 LIV.A-10

CARTORIO SERRARIA-PB

CPF

João Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR

CEI Nº 7.316 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO P-234

Natália de Lima Monteiro

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número 113.115.664-14

Nome NATÁLIA DE LIMA MONTEIRO

Nascimento 28/09/1992

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



# BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica - : Nº 037.272.397



ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680  
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 - Insc.Est. 16.015.823-0

## DADOS DO CLIENTE

BENEDITO MONTEIRO  
RUA SEVERINO PEREIRA 36  
ARARA

## CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1209195-5

## REFERÊNCIA

JAN/2020

## APRESENTAÇÃO

14/01/2020

## CONSUMO

85

## VENCIMENTO

21/01/2020

## TOTAL A PAGAR

R\$ 36,33

Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				
CONTA PAGA - Data de Pagamento: 03/02/2020				
Pagador: BENEDITO MONTEIRO CNPJ/CPF: 675.966.304-72				
RUA SEVERINO PEREIRA 36 - CENTRO - ARARA / PB - CEP 00000-000				
Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
26249120010907773	001209195202001	21/01/2020	R\$ 36,33	
BENEFICIÁRIO:ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA				09.095.183/0001-40
BR230 KM 25, S N - - CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 58071-680				
Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/2447-3				







GOVERNO DO ESTADO DA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA  
DELEGACIA DO PLANTÃO CENTRALIZADO  
Rua Raimundo Nonato de Araújo, S/N - Catolé - Campina Grande - 58410163 - (83) 3310-9319



OCORRÊNCIA Nº 000021/20

### 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 000021/20 registrada em 31/01/2020, que passo a transcrever na íntegra: Aos trinta e um dias do mês de janeiro do ano de 2020, nesta cidade de Campina Grande, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DO PLANTÃO CENTRALIZADO, quando encontrava-se presente a Bela. JOSEFA ALVES DE ASSIS, Delegada de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, ai, por volta das 16:42 horas, compareceu a Sra. NATÁLIA DE LIMA MONTEIRO, com 27 anos de idade, filha de BENEDITO MONTEIRO e JOSEFA RAFAEL DE LIMA, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de SERRARIA - PB, Solteira, escolaridade Medio Completo, profissão AGRICULTORA, portadora da Cédula de Identidade Nº 3.899.857, expedido pela SSP-PB, com C.P.F. de Nº 11311566414, residindo à rua SEVERINO PEREIRA, 36, bairro CENTRO, na cidade de ARARA - PB.

#### Declarou que:

Informa a comunicante, que por volta das 23h14min do dia 06.12.2019, estava se deslocando para a sua residência, trafegando pela Rua Dionísio Rodrigues da Costa, no centro da cidade de Solânea/PB, conduzindo a motocicleta HONDA/POP100I, ano/modelo 2019/2019, de cor vermelha, chassi nº 9C2JB0100KR344217, de placa QSM 615924-PE, licenciada em seu nome (Natália de Lima Monteiro), levando como "carona" o seu amigo Mariano de Sousa, quando foi surpreendida por uma criança que fazia a travessia da rua, tendo a comunicante acionado bruscamente os freios da moto, na tentativa de evitar o atropelamento e acabou perdendo o controle de direção, caindo ao solo em seguida, sofrendo ferimentos graves, sendo socorrida por populares e levada inicialmente para o hospital da cidade de Solânea e em seguida encaminhada para o hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande/PB, onde foi submetida a tratamentos médicos, conforme documentos apresentados nesta Delegacia, enquanto que o outro ocupante da moto sofreu apenas escoriações leves; Que, no momento do acidente o tempo encontrava-se bom e com via seca, sendo o local bem iluminado; Que, os Policiais Militares do BPTran não estiveram no local e portanto não foi confeccionado o Boletim de Acidente de Trânsito. 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.

Campina Grande, Sexta-feira, 31 de Janeiro de 2020

*Natália de Lima Monteiro*

NATÁLIA DE LIMA MONTEIRO

Declarante

*José Alberto do Nascimento*  
ESCRIVÃO DE POLÍCIA CIVIL  
Mat. 090.211.1

JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO

Escrivão





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

**Rio de Janeiro, 24 de Março de 2020**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3200106852**

**Vítima: NATALIA DE LIMA MONTEIRO**

**Data do Acidente: 06/12/2019**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), NATALIA DE LIMA MONTEIRO**

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.350,00

Dano Pessoal: Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital 100%

Graduação: Em grau residual 10%

% Invalidez Permanente DPVAT: (10% de 100%) 10,00%

Valor a indenizar: 10,00% x 13.500,00 = R\$ 1.350,00

Recebedor: **NATALIA DE LIMA MONTEIRO**

Valor: **R\$ 1.350,00**

Banco: **237**

Agência: **000005787-8**

Conta: **000001000970-7**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

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

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

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

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO	
FOLHA DE ANESTESIA		NOME: <i>Natália Lins Monteiro</i>			IDADE: <i>27 A</i>	SEXO: <i>F</i>	COR: <i>U</i>
DATA: <i>13/12/18</i>	PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA	
TIPO SANGÜÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	URÉIA	OUTROS	
URINA							
AP. RESPIRATÓRIO					ASMA	BRONQUITE	
AP. CIRCULATÓRIO					ELETROCARDIOGRAMA		
AP. DIGESTIVO			DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO		
ESTADO MENTAL			ATARÁXICOS	CÓRTICOIDES	ALERGIA	HIPOTENSORES	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: <i>Leitor II</i>					ESTADO FÍSICO	RISCO	
ANESTESIAS ANTERIORES							
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA				APLICADA	ÀS	EFEITO	
AGENTES ANESTÉSICOS	O <sub>2</sub>	<i>20% p/p</i>			INDUÇÃO		
LIQUIDOS					Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____		
		<i>SF 1500</i>			Laringo esparmo: _____ Lenta: _____		
					Náuseas: _____ Vômitos: _____		
					Outros: _____		
CÓDIGOS	VP. ARTERIAL: O - PULSO: O - RESPIRAÇÃO AX - ANESTESIA: O - OPERAÇÃO				MANUTENÇÃO		
					<i>Piposdine 2g</i> <i>Diploane 2g</i> <i>Etroparol 100mg</i> <i>Clotilde 100mg</i> <i>Sedaxetol 100mg</i>		
					ANESTESIA SATISF.: Sim _____ Não _____		
					Não, por quê? _____		
					DESPERTAR		
					Reflexos na SO: _____		
					Obstr.: _____ Co <sub>2</sub> : _____ Excit.: _____		
					Náuseas: _____ Vômitos: _____		
					Outros: _____		
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES	<i>08:00 TAVS 6 minutos</i> <i>10:30 15 CC</i> <i>Copnogofo</i>			Com cânula: _____			
				Paro o Leito Sim _____ Não _____			
				CONDIÇÕES: _____			
POSIÇÃO							
AGENTES	<i>Sedaxetol 35 mg, Diploane 150 mg, Etroparol 150 mg, Piposdine 100 mg</i>						
TÉCNICA	<i>Indução IV, intubação, ventilação mecânica FR=12 IPAP=16=1000ml</i>					CÂNULAS <i>6,5 e 6,11</i>	
OPERAÇÃO	<i>Trocarter de fígado Leitor II</i>						
CIRURGIÕES	<i>Antônio</i>						
ANESTESISTAS	<i>Monillo - CRM 3830</i>						
OBSERVAÇÕES	<i>[assinatura]</i>						
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.					PERDA SANGÜÍNEA		

VOD. 058

FOLHA DE ANESTESIA - SRPB



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 14/04/2020 15:59:52

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20041415595188500000028710387

Número do documento: 20041415595188500000028710387



06/12/2019



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



## ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) Nº: 2056677 CLASS. DE RISCO: AMARELO  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/00038-52  
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809  
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente : acolhimento

PACIENTE: NATALLIA DE LIMA CEP: 58396000 Nascimento: 28/09/1992

## MONTEIRO

Endereço: RUA SEVERINO PEREIRA DA COSTA

Sexo: F

Telefone: 987245119

Idade: 027

Bairro: CENTRO

RG: 3899857

Nº: 36

Nome da Mãe: JOSEFA RAFAEL DE LIMA

Profissão: RECEPCIONISTA

CNS: 705800757880726

Responsável:

Estado Civil: Solteira(a)

Data de Atendi: 06/12/2019

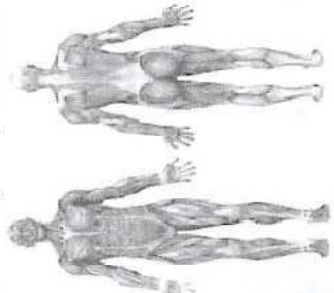
CONVÊNIO: SUS

Motivo: ACIDENTE DE MOTO QUEDA DE MOTO Hora: 23:14:34

## OBS FICHA:

## MECANISMOS DO TRAUMA

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

- 
1. Abrasão
  2. Amputação
  3. Avulsão
  4. Contusão
  5. Crepitação
  6. Dor
  7. Edema
  8. Empalhamento
  9. Eritema cutâneo
  10. Escoriação
  11. Equimose
  12. F. Arma branca
  13. F. Arma de fogo
  14. F. Cortado
  15. F. Cortante
  16. F. Corte-cortuso
  17. F. Perfuro-cortuso
  18. F. Perfuro-cortante
  19. Fratura óssea fechada
  20. Fratura óssea aberta
  21. Hematoma
  22. Injuriamento Venoso
  23. Laceração
  24. Lesão tendão
  25. Luxação
  26. Mordedura
  27. Movimento torácico paradoxal
  28. Objeto Encaixado
  29. Otite
  30. Paralisia
  31. Parestesia
  32. Parestesia
  33. Queimadura
  34. Rincorrágia
  35. Sinais de isquemia
  - 36.

OBS:

QUEIMADURA:

Superfície corporal lesada = \_\_\_\_\_ % Grau ( ) 1º Grau ( ) 2º Grau ( ) 3º Grau

DIGNOSTICO / CID:

*Politrauma*

10.1.1.143/projetohctg/impreclassi.php?contar=2056677&dataatend=2019-12-06&horaatend=23:26:07

HTCG-Painel Administrativo

## EXAME PRIMÁRIO - DADr

Paciente politraumatizada (queda de moto) há 12 horas com TCE, perda de consciência, com otorragia e rinorragia. Refere dor em clavícula e ombro.

(A) Vias aéreas livres e coluna cervical livre

(B) Estabilidade respiratória

(C) ABD: SI peritonice

(D) pelve: SI alterações

## ALERGIA:

## MEDICAMENTOS:

## PATOLOGIAS:

## EXAME FÍSICO

## PUPILAS

## Glasgow

## PA

## HGT:

## Setor

## EXAMES SOLICITADOS:

## Laboratoriais

## Gaseometria arterial

## Tomografia Computadorizada

## Ultrassonografia:

## Radiografias:

## SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: NCR

1

DIAGNÓSTICO às 23:37

às 23:37

DIAGNÓSTICO às 23:37

DIAGNÓSTICO às 23:37

DIAGNÓSTICO às 23:37

DIAGNÓSTICO às 23:37

DIAGNÓSTICO às 23:37

DIAGNÓSTICO às 23:37

DIAGNÓSTICO às 23:37

DIAGNÓSTICO às 23:37

DIAGNÓSTICO às 23:37

DIAGNÓSTICO às 23:37

DIAGNÓSTICO às 23:37

DIAGNÓSTICO às 23:37

DIAGNÓSTICO às 23:37

DIAGNÓSTICO às 23:37

DIAGNÓSTICO às 23:37

DIAGNÓSTICO às 23:37

DIAGNÓSTICO às 23:37

DIAGNÓSTICO às 23:37

DIAGNÓSTICO às 23:37

DIAGNÓSTICO às 23:37

DIAGNÓSTICO às 23:37

DIAGNÓSTICO às 23:37

DIAGNÓSTICO às 23:37

DIAGNÓSTICO às 23:37

DIAGNÓSTICO às 23:37

DIAGNÓSTICO às 23:37

DIAGNÓSTICO às 23:37

DIAGNÓSTICO às 23:37

DIAGNÓSTICO às 23:37

DIAGNÓSTICO às 23:37

DIAGNÓSTICO às 23:37

## RAIO X

## REALIZADO EM:

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

06/12/19

## ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

Dr. Danilo Carvalhal

Clínico Geral

CRM: 18.9969

09/12/19

09/12/19

09/12/19

09/12/19

09/12/19

09/12/19

09/12/19

09/12/19

09/12/19

09/12/19

09/12/19

09/12/19

09/12/19

09/12/19

09/12/19

13/12/2019

HTCG-Painel Administrativo

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES  
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB.  
NOME: Tasso Assuero Menezes Honorato  
CNPJ: 08.778.268/0038-52  
Data: 13/12/2019



GOVERNO  
DA PARAÍBA



GOVERNO  
DA PARAÍBA

Número do Prontuário: 172371

DATA DA CIRURGIA: 13/12/2019

Número do Atendimento: 2056810 Clín: NEUROBUCO / Enf: 4 / Lei: 3

### DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: NATALIA DE LIMA MONTEIRO

Data da Internação: 07/12/2019

Atendimento: 2056810

Diagnostico Pré-Operatório: FRATURA DE MAXILA + OPN

Diagnostico Pós-Operatório: O MESMO

Cirurgia: REDUCAO + FIE

Data da Cirurgia: 13/12/2019

Equipe:

Cirurgião: FRANCISCO AIRTON DE MORAES

Aux 1: JOSE RICARDO DOS SANTOS S

Aux 2: TASSO ASSUERO

Aux 3:

Instrumentador: KECIA

Anestesista: MARCILIO

Tipo de anestesia: GERAL (NASOTRAQUEAL)

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no Ato:

Acidente Durante Operação:

Descrição da Operação:

- 1 - PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA GERAL COM ENTUBAÇÃO NASOTRAQUEAL
- 2 - ANTISSEPSE EXTRA E INTRA BUCAL COM CLOREXIDINA DEGERMANTE
- 3 - APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS
- 4 - COLOCAÇÃO DE TAMPÃO OROFARÍNGEO
- 5 - ANESTESIA LOCAL COM LIDOCAÍNA C/ VASOCONSTRICTOR
- 6 - ACESSO VESTIBULAR MAXILAR TOTAL + DESCOLAMENTO
- 7 - BMM COM 04 PARAFUSOS IMF E FIO AÇOFLEX N.01
- 8 - FIXAÇÃO DE MAXILA LADO DIREITO: 01 PLACA RETA COM EXTENSOR SIST. 1.5 (04 FUROS + 04 PARAFUSOS) EM PILAR CANINO + 01 PLACA EM "L" COM EXTENSOR SIST. 2.0 (04 FUROS + 04 PARAFUSOS) EM PILAR ZIGOMÁTICO-MAXILAR; LADO ESQUERDO: 01 PLACA EM "L" C/ EXTENSOR SIST. 1.5 (05 FUROS + 04 PARAFUSOS) EM PILAR ZIGOMÁTICO-MAXILAR + 01 PLACA RETA C/ EXTENSOR SIST. 1.5 (04 FUROS + 04 PARAFUSOS) EM PILAR CANINO.
- 9 - IRRIGAÇÃO COPIOSA COM SF 0,9%
10. REMOÇÃO DE BMM
11. SUTURA DE BASE ALAR COM FIO PROLENE 2-0.
- 12 - SUTURA DE ACESSO VESTIBULAR MAXILAR COM FIO VICRYL 3.0
- 13 - REMOÇÃO DO TAMPÃO OROFARÍNGEO

INICIO: 08:15

TERMINO: 10:15

EMPRESA: A COSTA

Dr. Tasso Assuero Menezes Honorato  
Cirurgia e Patologia  
Bucal e Maxilofacial  
Bucal - CRM PB 7227

Data 13/12/2019

Assinatura/Carimbo  
Tasso Assuero Menezes Honorato

10.1.1.148/projetohtcg/impreedescr.php?ID=6016&contar=2056810

1/1



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 14/04/2020 15:59:52

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20041415595188500000028710387>

Número do documento: 20041415595188500000028710387

Num. 29846355 - Pág. 3



**A. COSTA COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.**

CNPJ: 02.977.362/0001-62 - INSC. ESTADUAL 16.123.801-7

Rua João Quirino, 548 - Catolé - Campina Grande - Paraíba - CEP: 58410-370 - [acimplantes@outlook.com.br](mailto:acimplantes@outlook.com.br)

Fones: 83 3337.3628 / 3337.6573 - Fax: 83 3337.3510 - TeleVendas: 0800 281 7161

Paciente:

Matalia de Lima Monteiro

Data da Cirurgia:

13, 12, 2019

Hospital:

Trullinger, G. April 6

**Prontuário:**

2036677

Médico:\_\_\_\_\_

10r. Mercur Mercur Mercur

**Convênio:**

But

### Procedimento:

Mat. 20. 16

Código Proc.:

## Controle Cirúrgico

[illegible]

Verificado por;

Meia Helonda Circular

Circulante:

Wellington

\_Médico:

Dr. Francisco Ailton de Morais  
CIRURGIÃO B. MAXILOFACIAL  
CRO - PB 1.026

Gráfica Havel: 83 3335.3058



## Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente:	natalia de Lima monteiro		Idade:	27a	
Convênio:	sus		Data:	13/12/19	
Procedimento:	Redução + FIE				
Cirurgião:	Dr. Antonio	Auxiliar:	Dr. Ricardo R	Anestesista:	Dr. Marcelo
Início:	08:20	Término:	10:15	Anestesia	geral

[illegible][illegible][illegible]

Assinatura Anestesista

Circulante

Relatório de Operação

MOD. 103



**TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA**  
( Critérios para altas da SRPA)

<b>Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico</b>	<b>Hora entrada</b>	<b>Hora saída</b>
Nenhum Movimento = 0 Movimenta 2 membros = 1 Movimenta 4 membros = 2		2
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispnéia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		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		2
Sat O <sub>2</sub> < 90 com oxigênio = 0 Sat O <sub>2</sub> > 90 com oxigênio = 1 Sat O <sub>2</sub> > 92% sem oxigênio = 2		2
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		2
<b>TOTAL DE PONTOS:</b>		10


  
Alisson Alves Barros  
Anestesiologista  
CRM-PB 0.138

Assinatura do anestesista





# NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: <i>Natalia de Lima Monteiro DN 28/05/92</i>					
QI	LEITE <i>Sala 02</i>	CONVÊNIO <i>NUS</i>	IDADE <i>27 anos</i>	REGISTRO <i>2056677</i>	 <b>GOVERNO DA PARAÍBA</b> <small>SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE</small> <b>Hospital de Emergência e Trauma Dom Carlos Gonzaga Fernandes</b>
CIRURGIA <i>reparo de fratura de fêmur</i>			CIRURGIÃO <i>Dr. Antonio / Dr. Ricardo (R2)</i>		
ANESTESIA <i>geral</i>			ANESTESIA <i>Dr. Marcelo</i>		
INSTRUMENTADORA <i>Kacya</i>			FIM <i>10:15</i>		
DATA <i>13/12/19</i>		INÍCIO <i>08:20</i>			

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS	Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.	Calei. p/ Órg.		Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp.	Calei. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	
	Diazepam amp.	Compressa Grande ***		Catgut cromado Sertix	
	Dimore amp.	Compressa Pequena		Catgut Simples	
	Dolantina amp.	Cotonóide		Catgut Simples Sertix	
	Efrane ml	Dreno		Catgut Simples Sertix	
	Fenegan amp.	Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml	Dreno Penrose nº		Cera p/ osso	
	Inova ml	Dreno Pezzer nº		Ethibond	
	Ketalar ml	Equipo de Macrogolas		Ethibond	
<i>01</i>	<i>Mercaina</i>	Equipo de Macrogolas		Ethibond	
<i>01</i>	<i>Nubahin amp.</i>	Equipo de Sangue		Fio de Algodão Sertix	
<i>01</i>	<i>Pavulon amp.</i>	Equipo de PVC		Fio de Algodão Sertix	
	Protigmine amp.	Esparadrapo Larco cm		Fio de Algodão Sutupak	
	Protóxido l/m	Furacim ml		Fio de Algodão Sutupak	
	Quelicin ml	Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardíaca	
<i>01</i>	<i>Rapifen amp.</i>	H <sub>2</sub> O <sub>2</sub> ml		Mononylon	
	Thionembatal ml	Intracath Adulto		Mononylon	
	Tracrium amp.	Intracath Infantil		Prolene Sertix	
		Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Sertix	
	Agua Destilada amp.	Lâmina de Bisturi nº 11	<i>01</i>	Prolene Sertix	<i>2-0.</i>
<i>01</i>	<i>Decadron amp.</i>	Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Sertix	
<i>02</i>	<i>Dipirona amp.</i>	Luvas 7.0	<i>02</i>	Vicryl Sertix	<i>3-0.</i>
<i>01</i>	<i>Flaxidol amp.</i>	Luvas 7.5		Vicryl Sertix	
	Flebocortid amp.	Luvas 8.0		Vicryl Sertix	
	Geramicina amp.	Luvas 8.5			
	Glicose amp.	Oxigênio l/m			
	Glucon de Cálcio amp.	Poliflix			
	Haemacel ml	PVPI Degemante ml			
	Heparema ml	PVPI Tópico ml.	Qtd.	<b>SOROS</b>	
	Kanakion amp.	Sabão Antiséptico		SG Normotérmico fr 500 ml	
	Lasix amp.	Saco coletor		SG Gelado fr 500 ml	
	Medrotinazol.	Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml	
	Plasil amp.	Seringa desc. 20 ml		SG Ringr fr 500 ml	
	Prolamina	Seringa desc. 05 ml	<i>02</i>	SG 500 ml	<i>fenologia</i>
	Revivan amp.	Sonda			
	Stuplanon amp.	Sonda folley	Qtd.	<b>ORTESE E RRÓTESE</b>	
<i>02</i>	<i>Cefalotina 1g</i>	Sonda Nasogática	<i>01</i>	<i>parafusos IMF / 02 placas metálicas</i>	
		Sonda Uretral nº	<i>4F e haste c/ 1.5 / 01 placa em L 4F</i>		
		Sterydrem ml	<i>e haste c/ 1.5 / 01 placa em L 4F</i>		
		Torneirinha	<i>e haste c/ 2.0 / 02 parafusos</i>		
		Vaselina ml	<i>verticais n: 05 c/ 1.5 / 01 parafusos</i>		
Qtd.	<b>MATERIAIS / SOLUÇÕES</b>	Gelcon 18	<i>verticais n: 06 c/ 1.5 / 01 parafusos</i>		
	Agulha desc. 25 x 7	Látex	<i>verticais n: 06 c/ 1.5 / 01 parafusos</i>		
<i>02</i>	<i>Agulha desc. 28 x 28</i>		<b>EQUIPAMENTOS</b>		
<i>01</i>	<i>Agulha p/ raque nº</i>		Oxímetro de Pulso	( ) Foco Auxiliar	
<i>01</i>	<i>Álcool de Enfermagem</i>		( ) Serra	( ) Eletrocautério	
	Álcool Iodado ml		( ) Desfibrilador	( ) Oxícapnógrafo	
	Ataduras de Crepon		( ) Foco Frontal	( ) Cardiomonitor	
	Ataduras de Gossada		( ) Fonte de Luz	( ) Perfurador Elétrico	
	Azul metileno amp.				
	Benzina ml				

**Wellington Ricardo**  
Técnico de Enfermagem  
COREN-PB 020.272

MOD 066



GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 13/12/2019

Horas: 10:23:28

Médico (a) Diarista : Tasso Assuero Menezes Honorato

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2056810 Paciente: NATALIA DE LIMA MONTEIRO Idade: 027 Sexo: F  
 Nome da Mãe: JOSEFA RAFAEL DE LIMA Data de Nascimento: 28/09/1992 Admissão: 07/12/2019 DIH - 6  
 Clínica: NEUROBUCA Enfermaria: 4 Leito: 3 Diagnóstico: FRATURA DE MAXILA + OPN

DIA 13/12/2019

MÉDICO(A): Camila Lins Vieira / MÉDICO(A): Tasso Assuero Menezes Honorato /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA PASTOSA	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. 1FRASCO, 8h/8h	1x 2x 0x
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 01FRA AMP, 12h/12h 6D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	1x 0x
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 01 AMPOLA, 6h/6h	1x 1x 2x 0x
5	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5 ML E.V. 1AMPOLA, USO IMEDIATO	1x 1x
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 01FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	1x 2x
7	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. 01AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO SE NAUSEAS OU VÔMITOS, ATÉ 8/8H	
8	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, Diluir em 100 ML SF PELA MANHA	0x

### EVOLUÇÃO

DATA: 13/12/2019 HORA: 10:22:41

#BMF 6º D.I.H.

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, APRESENTANDO EDEMA GENERALIZADO EM FACE + EQUIMOSE PERIORBITÁRIA BILATERAL + MOBILIDADE EM TERÇO MÉDIO + LIMITAÇÃO DE ABERTURA BUCAL NO EXAME INICIAL.

NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA OU DOENÇA DE BASE.

PACIENTE EVOLUI CONSCIENTE E ORIENTADA, EUPNEICA.

EF: CREPTAÇÃO MAXILAR E DE OPN SOB MANIPULAÇÃO.  
 CONGESTÃO NASAL  
 ESCORIAÇÕES EM FACE  
 SUTURA EM LABIO INTRA-ORAL SEM SINAIS DE INFECÇÃO  
 REFERE MÁ OCLUSÃO

EM HEMOGRAMA (10/12): LEVE LEUCOCITOSE  
 >> ECG REALIZADO

TC DE FACE: FRATURA MAXILAR LE FORT I + FRATURA DE OPN

--> PACIENTE SUBMETIDA A PROCEDIMENTO CIRURGICO NO DIA DE HOJE. PROCEDIMENTO SME  
 INTERCORRENCIAS OU COMPLICAÇÕES

CD: - PROSERVAÇÃO

ASSINATURA + CARIMBO  
 Tasso Assuero Menezes Honorato

Dr. Tasso Assuero Menezes Honorato  
 Cirurgia e Odontologia  
 Bucal e Maxilofacial  
 Residente CRO/PB 7227







GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 11/12/2019

Horas: 06:25:07

Médico (a) Darianista : Rebeca Valeska Soares Pereira

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2056810 Paciente: NATALIA DE LIMA MONTEIRO Idade: 027 Sexo: F

Nome da Mãe: JOSEFA RAFAEL DE LIMA Data de Nascimento: 28/09/1992 Admissão: 07/12/2019 DIH - 4

Clinica: NEUROBUCCO Enfermaria: 4 Leito: 3 Diagnóstico: FRATURA DE MAXILA + OPN

DIA 11/12/2019

MÉDICO(A): Camila Lins Vieira / MÉDICO(A): Rebeca Valeska Soares Pereira /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA PASTOSA	
2	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML E.V. 1FRASCO, 8h/8h	14 26 06
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 01FRA AMP, 12h/12h 4D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18 06
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 01AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
5	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 01FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	12 24
6	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. 01AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO SE NAUSEAS OU VÔMITOS, ATE 8/8H	SIN
7	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, Diluir em 100 ML SF PELA MANHA	96

### EVOLUÇÃO

DATA: 11/12/2019 HORA: 06:24:38

#BMF 4º D.L.H.

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, APRESENTANDO EDEMA GENERALIZADO EM FACE + EQUIMOSE PERIORBITÁRIA BILATERAL + MOBILIDADE EM TERÇO MÉDIO + LIMITAÇÃO DE ABERTURA BUCAL NO EXAME INICIAL.

NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA OU DOENÇA DE BASE.

PACIENTE EVOLUI CONSCIENTE E ORIENTADA, EUPNEICA.

EF: CREPTAÇÃO MAXILAR E DE OPN SOB MANIPULAÇÃO.  
CONGESTÃO NASAL  
ESCORIAÇÕES EM FACE  
SUTURA EM LABIO INTRA-ORAL SEM SINAIS DE INFECÇÃO  
REFERE MÁ OCLUSÃO

EM HEMOGRAMA (10/12): LEVE LEUCOCITOSE

TC DE FACE: FRATURA MAXILAR LE FORT I + FRATURA DE OPN

>> AGUARDA REALIZAÇÃO DE ECG

CD: - ACOMPANHAMENTO BMF

ASSINATURA + CARIMBO  
Rebeca Valeska Soares Pereira

Dra. Rebeca Valeska Soares  
Cirurgia e Traumatologia  
Bucodentofacial  
RESIDENTE - GRUPO 6618





GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 09/12/2019

Horas: 07:05:21

Médico (a) Diarista : Rebeca Valeska Soares Pereira

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2056810 Paciente: NATALIA DE LIMA MONTEIRO Idade: 027 Sexo: F  
Nome da Mãe: JOSEFA RAFAEL DE LIMA Data de Nascimento: 28/09/1992 Admissão: 07/12/2019 DIH - 2  
Clínica: AMARELA Enfermaria: 2 Leito: 4 Diagnóstico:

4-3  
novo

DIA 09/12/2019

MÉDICO(A): Camila Lins Vieira / MÉDICO(A): Rebeca Valeska Soares Pereira /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA PASTOSA	At
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. 1 FRASCO, 6h/6h	1º 2º 3º 4º
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 01 FRA AMP, 12h/12h 2D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	12 24
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 01 AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
5	DEXAMETASONA 4MG /ML 2,5 ML E.V. 01 AMPOLA, 12h/12h	12 24
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 01 FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	12 24
7	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. 01 AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO SE NAUSEAS OU VOMITOS, ATE 8/8H	
8	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1 AMPOLA, Diluir em 100 ML SF PELA MANHA	06
9	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2ML 2 ML E.V. 01 AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO SE DOR FORTE DE 12/12 HRS	

### EVOLUÇÃO

DATA: 09/12/2019 HORA: 07:02:51

#BMF 2º D.I.H.

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, APRESENTANDO EDEMA GENERALIZADO EM FACE + EQUIMOSE PERIORBITARIA BILATERAL + MOBILIDADE EM TERÇO MÉDIO + LIMITAÇÃO DE ABERTURA BUCAL NO EXAME INICIAL.

NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA OU DOENÇA DE BASE.

PACIENTE EVOLUI CONSCIENTE E ORIENTADA, EUPNEICA.

EF: CREPTAÇÃO MAXILAR E DE OPN SOB MANIPULAÇÃO.  
CONGESTÃO NASAL  
ESCORIAÇÕES EM FACE  
SUTURA EM LABIO INTRA-ORAL SEM SINAIS DE INFECÇÃO  
REFERE MÁ OCLUSÃO

CD: - SOLICITO DE TC DE FACE  
- ACOMPANHAMENTO BMF

ASSINATURA E CARIMBO  
Rebeca Valeska Soares Pereira

Dra. Rebeca Valeska Soares  
Cirurgia e Traumatologia  
Bicomarck Faral  
RESIDENTE - CRUIPB 6618

OBS: medicações de 12:00 foram feitos no vetor antes e  
muito vo olo novo, parem vao foi checado.





GOVERNO  
DA PARAÍBA



GOVERNO  
DA PARAÍBA

## RESUMO DE ALTA

Nome do Paciente: NATALIA DE LIMA MONTEIRO

Data da Internação: 07/12/2019

Data da Alta: 15/12/2019

Registro: 2056810

Tempo de Permanência: 18238

Diagnóstico Inicial: FRATURA DE MAXILA + OPN

Diagnóstico Final:

Principais Exames: HEMATOLOGICOS E DE IMAGEM

Cirurgia: REDUCAO + FIE

Data: 13/12/2019

Equipe:

Cirurgião: FRANCISCO AIRTON DE MORAES

Aux 1: JOSE RICARDO DOS SANTOS S

Aux 2: TASSO ASSUERO

Aux 3:

Aux 4:

Anestesiista: MARCILIO

Medicamentos: ANALGESICO, ANTIINFLAMATORIO, ANTIBIOTICO

Resumo Clínico (História, Evolução, Terapêutica e Complicações): PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, APRESENTANDO EDEMA GENERALIZADO EM FACE + EQUIMOSE PERIORBITÁRIA BILATERAL + MOBILIDADE EM TERÇO MÉDIO + LIMITAÇÃO DE ABERTURA BUCAL NO EXAME INICIAL. NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA OU DOENÇA DE BASE. PACIENTE EVOLUI CONSCIENTE E ORIENTADA, EUPNEICA. EF: CREPTAÇÃO MAXILAR E DE OPN SOB MANIPULAÇÃO. CONGESTÃO NASAL ESCORIAÇÕES EM FACE SUTURA EM LABIO INTRA-ORAL SEM SINAIS DE INFECÇÃO REFERE MÁ OCLUSÃO EM HEMOGRAMA (10/12): LEVE LEUCOCITOSE >> ECG REALIZADO TC DE FACE: FRATURA MAXILAR LE FORT I + FRATURA DE OPN --> PACIENTE SUBMETIDA A PROCEDIMENTO CIRURGICO EM (13/12/2019). PROCEDIMENTO SEM INTERCORRENCIAS OU COMPLICAÇÕES CD: - ALTA HOSPITALAR COM RETORNO AGENDADO

Orientações: TOMAR MEDICAÇÃO PRESCRITA, EVITAR ESFORÇO FÍSICO EM EXCESSO BEM COMO EXPOSIÇÃO SOLAR, REPOUSO, BOA HIGIENE ORAL, DIETA PASTOSA POR 30 DIAS, DEMAIS ORIENTAÇÕES E ESSAS REPASSADAS VERBALMENTE.

Dieta: PASTOSA POR 30 DIAS

Medicações para Casa: AMOXICILINA, NIMESULIDA, DAPIRONA, CLOREXIDINA 0,12%, SALSEP SPRAY NASAL

ao Ambulatório de: BUCOMAXILO em: 08/01/2019 para revisão Repouso 20 dias

Condições de Alta: Melhorado

Data: 15/12/2019

Assinatura/Carimbo

Tasso Assuero Menezes Honorato

RESPONSÁVEL: Tasso Assuero Menezes Honorato

Dr. Tasso Assuero Menezes Honorato  
Cirurgião Bucal  
Residência - CKO/PB 727







GOVERNO  
DA PARAÍBA

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 15/12/2019

Horas: 05:00:12

Médico (a) Diarista : Tasso Assuero Menezes Honorato

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2056810 Paciente: NATALIA DE LIMA MONTEIRO Idade: 027 Sexo: F

Nome da Mãe: JOSEFA RAFAEL DE LIMA Data de Nascimento: 28/09/1992 Admissão: 07/12/2019 DIH - 8

Clinica: NEUROBUCA Enfermaria: 4 Leito: 3 Diagnóstico: FRATURA DE MAXILA + OPN

DIA 15/12/2019

MÉDICO(A): Tasso Assuero Menezes Honorato /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA PASTOSA	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. 1FRASCO, 8h/8h	14 22 06
3	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 01AMPOLA, 6h/6h	12 18 24 06
4	DEXAMETASONA 4MG /ML 2,5 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h	12 24
5	TENOXCAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 01FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	12 24
6	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. 01AMPOLA, FAZER SF NECESSÁRIO SE NAUSEAS OU VÔMITOS, ATE 8/8H	5/12
7	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, Diluir em 100 ML SF PELA MANHÃ	06

### EVOLUÇÃO

DATA: 15/12/2019 HORA: 04:59:34

#BMF 8º D.I.H.

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, APRESENTANDO EDEMA GENERALIZADO EM FACE + EQUIMOSE PERIORBITÁRIA BILATERAL + MOBILIDADE EM TERÇO MÉDIO + LIMITAÇÃO DE ABERTURA BUCAL NO EXAME INICIAL.

NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA OU DOENÇA DE BASE.

PACIENTE EVOLUI CONSCIENTE E ORIENTADA, EUPNEICA.

EF: CREPITAÇÃO MAXILAR E DE OPN SOB MANIPULAÇÃO.  
CONGESTÃO NASAL  
ESCORIAÇÕES EM FACE  
SUTURA EM LABIO INTRA-ORAL SEM SINAIS DE INFECÇÃO  
REFERE MÁ OCLUSÃO

EM HEMOGRAMA (10/12): LEVE LEUCOCITOSE  
>> ECG REALIZADO

TC DE FACE: FRATURA MAXILAR LE FORT I + FRATURA DE OPN

-> PACIENTE SUBMETIDA A PROCEDIMENTO CIRÚRGICO EM (13/12/2019). PROCEDIMENTO SME  
INTERCORRENCIAS OU COMPLICAÇÕES

CD: - ALTA HOSPITALAR COM RETORNO AGENDADO

ASSINATURA + CARIMBO  
Tasso Assuero Menezes Honorato

Tasso Assuero Menezes Honorato  
Cirurgião Maxilofacial  
Buro Maxilofacial  
Residência - CRC 337227



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 14/04/2020 15:59:53

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20041415595258200000028710379

Número do documento: 20041415595258200000028710379



GOVERNO  
DO PARÁ

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 14/12/2019

Horas: 07:10:27

Médico (a) Diarista : Tasso Assuero Menezes Honorato

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 2056810 Paciente: NATALIA DE LIMA MONTEIRO Idade: 027 Sexo: F

Nome da Mãe: JOSEFA RAFAEL DE LIMA Data de Nascimento: 28/09/1992 Admissão: 07/12/2019 DIH - 7

Clinica: NEUROBUCCO Enfermaria: 4 Leito: 3 Diagnóstico: FRATURA DE MAXILA + OPN

DIA 14/12/2019

MÉDICO(A): Camila Lins Vieira / MÉDICO(A): Tasso Assuero Menezes Honorato /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA PASTOSA	
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML E.V. 1FRASCO, 8h/8h	14
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 01FRA AMP, 12h/12h 7D/7D Reconstituir 10 ML ABD, Diluir em 100 ML SF	18
4	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 01AMPOLA, 6h/6h	18
5	DEXAMETASONA 4MG /ML 2.5 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h	18
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. 01FRA AMP, 12h/12h Reconstituir 2ML ABD,	18
7	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. 01AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO SE NAUSEAS OU VOMITOS, ATE 8/8H	
8	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, Diluir em 100 ML SF PELA MANHA	06

### EVOLUÇÃO

DATA: 14/12/2019 HORA: 07:09:51

#BMF 7º D.L.H.

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, APRESENTANDO EDEMA GENERALIZADO EM FACE + EQUIMOSE PERIORBITÁRIA BILATERAL + MOBILIDADE EM TERÇO MÉDIO + LIMITAÇÃO DE ABERTURA BUCAL NO EXAME INICIAL.

NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA OU DOENÇA DE BASE.

PACIENTE EVOLUI CONSCIENTE E ORIENTADA, EUPNEICA.

EF: CREPTAÇÃO MAXILAR E DE OPN SOB MANIPULAÇÃO.  
CONGESTÃO NASAL  
ESCORIAÇÕES EM FACE  
SUTURA EM LABIO INTRA-ORAL SEM SINAIS DE INFECÇÃO  
REFERE MÁ OCLUSÃO

EM HEMOGRAMA (10/12): LEVE LEUCOCITOSE  
>> ECG REALIZADO

TC DE FACE: FRATURA MAXILAR LE FORT I + FRATURA DE OPN

--> PACIENTE SUBMETIDA A PROCEDIMENTO CIRURGICO EM (13/12/2019). PROCEDIMENTO SME.  
INTERCORRENCIAS OU COMPLICAÇÕES

CD: - PROSERVAÇÃO (PREVISÃO DE ALTA PARA AMANHA)

ASSINATURA + CARIMBO

Tasso Assuero Menezes Honorato

Dr. Tasso Assuero Menezes Honorato  
Cirurgia Bucal e Maxilofacial  
Residência: CRJ/PB 7227



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 14/04/2020 15:59:53

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20041415595258200000028710379>

Número do documento: 20041415595258200000028710379

06/12/2019

HTCG-Painel Administrativo

GOVERNO  
DA PARÁHOSPITAL 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: 06/12/2019

Paciente: NATALIA DE LIMA MONTEIRO Idade: 027 N° ATEND: 2056677

ACIDENTE DE TRABALHO : NAO

DATA: 06/12/2019 HORA : 23:26:07

ESPECIALIDADE : CIRURGIA

MOTIVO : ACIDENTE DE MOTO

ESPECIFICAÇÃO DO MOTIVO : QUEDA DE MOTO

SINAIS VITAIS

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

DIABETES ( ) SIM (X) NÃO HAS ( ) SIM (X) NÃO

DEF. MOTORA ( ) SIM (X) NÃO

ALERGIAS : NÃO

MEDICAÇÃO EM USO : FLUOXETINA

ESTADO GERAL : REGUL

AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA

☐ CONVULSÃO ☐ INCONSCIENTE ☒ CONSCIENTE ☒ ORIENTADO  
☐ DESORIENTADO ☐ AGITADO ☒ COOPERATIVO ☐ DEPRESSIVO ☐ APÁTICO  
☐ IRRITADO ☐ DIMINUIÇÃO DE FORÇA MOTORA

SINTOMAS REFERIDOS

☐ FEBRE ☐ VÔMITO ☐ DIARRÉIA ☐ EXANTEMA  
☐ PRURIDO ☐ DISPNEIA ☒ DOR ☐ INAPETÊNCIA ☐ ALTERAÇÕES VISUAL  
☐ ANAFLAXIA ☐ FLEBITE ☐ INAPETÊNCIA ☐ ALTERAÇÕES VISUAL  
☐ EPIGASTRALGIA ☐ CONSTIPAÇÃO ☐ MELENA ☐ SIBILOS ☐ TOSSE

Escala de Intensidade da Dor



ESCALA DE DOR: DOR MODERADA

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO :

AMARELO

CONTROLE DOS SINAIS VITAIS

HORA	PA	TEMP	FC	FR	DIURESE	ASSINATURA ENFERMEIRO/COREN	DO

OBS:

ENFERMEIRO/COREN  
atendimentoAgamenon Lima  
COREN: 71534-ENF

# cirurgia geral # 07/12/19 → 08:00h

Paciente vítima de acidente automobilístico, suplicando apenas dor em região de costas da perna.

Abdomen flácido, depressível, indolor à palpação superficial e profunda. Não há sinais de peritonite. Raios x de tórax e abdome sem alterações. Realizado procedimento de artroscopia.


Ed: culta de cirurgia geral aos cuidados da BNF.

Dr. Ronaldo G. Costa  
CRM: 4739  
Cirurgião Geral



10.1.1.144/projeitohtcg/impreclassi.php?contar=2056677&amp;dataatend=2019-12-06&amp;horaatend=23:26:07


3/3



 <b>Sistema Único de Saúde</b> Ministério da Saúde		<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR</b>	
<b>Identificação do Estabelecimento de Saúde</b> 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: <b>HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES</b> 2 - CNES: <b>2362856</b>		<b>Identificação do Paciente</b> 5 - NOME DO PACIENTE: <b>NATALIA DE LIMA MONTEIRO</b> 6 - Nº DO PRONTUÁRIO: <b>2056810</b>	
<b>Identificação do Paciente</b> 7 - CARTÃO DO SUS: <b>706800757880726</b> 8 - DATA DE NASCIMENTO: <b>28/09/1992</b> 9 - SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<b>Identificação do Paciente</b> 10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL: <b>JOSEFA RAFAEL DE LIMA</b> 11 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): <b>RUA SEVERINO PEREIRA DA COSTA, 36, CENTRO</b> 12 - CID: <b>250090</b> 13 - CID: <b>58396000</b>	
<b>JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO</b> 7 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS: PCT VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, APRESENTANDO MORBILIDADE EM TERÇO MEDIO DE FACE + EDEMA GENERALIZADO + DIFICULDADE DE ABERTURA BUCAL.			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO: TTO CIRURGICO			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS/RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS: TC APRESENTANDO IMAGENS DE FRATURAS DE FACE			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL: <b>FRATURA MAXILA + OPN + ZIGOMA</b>			
<b>PROCEDIMENTO SOLICITADO</b> 24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO: 25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:			
<b>PROFESSOR SOLICITANTE/ASSISTENTE</b> 26 - CLÍNICA: <b>INSTITUTO</b> 27 - CARTEIR DA: <b>980016278570152</b> 28 - DOCUMENTO: <b>07/12/2019</b> 29 - Nº DO DOCUMENTO(CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE:			
<b>PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)</b> 33 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO 34 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO 35 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO 36 - CNPJ DA SEGURADORA: 37 - Nº DO BILHETE: 38 - SÉRIE: 39 - CNPJ EMPRESA: 40 - CNAE DA EMPRESA: 41 - CROB:			
<b>AUTORIZAÇÃO</b> 42 - EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) ALTOÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO 43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: 44 - CBO, ORGAO EMISSOR: 45 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF: 46 - Nº DO DOCUMENTO(CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: 47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: 48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO):			



 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			<b>Número do boleto:</b> 046.7.20.00150/01
			<b>Data de emissão:</b> 14/04/2020
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Solanea	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 30/04/2020
<b>Número da guia:</b> 046.2020.600150 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 51,74
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.034,80 <b>Promovente:</b> NATALIA DE LIMA MONTEIRO - Taxa Judiciária: R\$ 182,25 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 <b>Promovido:</b> SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - Para gerar nova guia, acessar app.tjpb.jus.br/custasonline, e escolher opção Consultar Guia.			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.230,40
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866100000128 304009283181 520200430046 672000150017 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.230,40

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			<b>Número do boleto:</b> 046.7.20.00150/01
			<b>Data de emissão:</b> 14/04/2020
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Solanea	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 30/04/2020
<b>Número da guia:</b> 046.2020.600150 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 51,74
<b>Promovente:</b> NATALIA DE LIMA MONTEIRO <b>Promovido:</b> SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
<b>Detalhamento:</b> - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Cartas: R\$ 12,00			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.230,40
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
			<b>Valor final:</b> R\$ 1.230,40

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			<b>Número do boleto:</b> 046.7.20.00150/01
			<b>Data de emissão:</b> 14/04/2020
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Solanea	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 30/04/2020
<b>Número da guia:</b> 046.2020.600150 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 51,74
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.034,80 <b>Promovente:</b> NATALIA DE LIMA MONTEIRO - Taxa Judiciária: R\$ 182,25 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 <b>Promovido:</b> SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - Para gerar nova guia, acessar app.tjpb.jus.br/custasonline, e escolher opção Consultar Guia.			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.230,40
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866100000128 304009283181 520200430046 672000150017 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.230,40





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

**Guia de Custas Prévias**

**Nº Guia:** 046.2020.600150

**Data Vencimento:** 30/04/2020

**Data Emissão:** 14/04/2020

**Comarca:** Solânea

**Classe:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

**Promovente:** NATALIA DE LIMA MONTEIRO

**Promovido:** SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT

**Valor da Causa:** R\$ 12.150,00

**Despesas Processuais:** R\$ 12,00

**Custas:** R\$ 1.034,80

**Taxa:** R\$ 182,25

**Total da Guia:** R\$ 1.229,05

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

---

Servidor

**APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.**





**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA**

**VARA ÚNICA DA COMARCA DE SOLÂNEA**

*Fórum "Adv. Alfredo Pessoa de Lima"*

*Fone/Fax: (83) 3363-3376*

**PROCESSO NÚMERO - 0800307-04.2020.8.15.0461**

**CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

**ASSUNTO(S):** [Acidente de Trânsito]

**AUTOR:** NATALIA DE LIMA MONTEIRO

Advogado do(a) AUTOR: INACIO BRUNO SARMENTO - PB21472

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

**DESPACHO**

**Vistos, etc...**

Ante a presunção de verdadeira a alegação de insuficiência deduzida por pessoa natural, nos termos do CPC, art. 99, DEFIRO a gratuidade da justiça em relação a todos os atos processuais. O benefício não abrange a responsabilidade do beneficiário pelas despesas processuais e pelos honorários de advogado decorrentes de sua sucumbência (CPC, art. 98, §2º), ficando suspensa a exigibilidade dos valores por 5 anos contados do trânsito, nem o dever de pagar multa processual eventualmente imposta por procrastinação ou litigância de má-fé.

Tendo em vista a opção expressamente mencionada de não interesse em audiência de conciliação ou mediação, valendo o presente despacho como mandado/carta, cite-se pessoalmente o réu para integrar a relação processual e apresentar contestação no prazo de 15 dias (em dobro para Fazenda e Defensoria Pública).



Havendo resposta e se o réu alegar qualquer das matérias enumeradas no art. 337 do CPC, dê-se vista à parte promotora para se pronunciar no prazo de 15(quinze) dias. Decorrido o prazo sem resposta, certifique-se e volte-me concluso para deliberação.

Solânea-PB, 15 de abril de 2020.

**Osenival dos Santos Costa**

*Juiz de Direito*

