

PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA JUDICIAL

OUTORGANTE: Glauber Luiz Pereira Costa, brasileiro (a),
solteiro, não informado portador da Cédula de Identidade nº:
2819102, inscrito no CPF nº: 051 / 157 / 234 / 41, residente e domiciliado
na Rua Isidoro Aires, Nº 269, Bairro, Bela Vida,
na 58428855 Cidade Campina Grande de PB, CEP
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, Dinamérica, na Cidade de Campina Grande/PB, 3334-1289/99988-5048/98769-2274, Email: inaciobrunoadv@gmail.com**

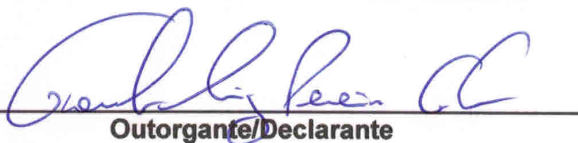
PODERES: Poderes para o foro em geral, a fim de defender os interesses e direitos do Outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive perante esta Douta Vara, propondo Ações competentes em que o Outorgante seja autor ou reclamante, defendendo-o quando for Réu, Interessado ou Requerido, 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, 13 de Setembro de 2019.



Outorgante/Declarante

Rua: Dinamérica Alves Correia, nº 1020, loja 02,
Dinamérica, Campina Grande - PB. CEP: 58400-000.
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048 / 987692274
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFICO
CARTeira NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
GLAUBER LUIZ PEREIRA COSTA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
2819107 SSP PB

CPF
051.157.234-41

DATA NASCIMENTO
21/10/1985

FILIAÇÃO
LUIZ FERREIRA COSTA
ABIGAIL PEREIRA DA SILVA COSTA

PERMISSÃO **ACC** **CALHAB**
AD

Nº REGISTRO
03234929605

VALIDADE
19/12/2022

1ª HABILITAÇÃO
26/03/2004

OBSERVAÇÕES
A ;
EAR;

Glauber Luiz Pereira Costa
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CAMPINA GRANDE, PB

DATA EMISSÃO
02/02/2018

Araceli
ASSINATURA DO EMISSOR

65636280980
PB035926368

PARAÍBA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1549029828

PROIBIDO PLASTIFICAR
1549029828



**GLAUBER**CHEGOU SUA FATURA DA OI.
Acesse www.oi.com.br/MinhaOiFATURA DE
AGO/2019
CÓDIGO MINHA OI
401963863998VENCIMENTO
22/08/2019
Emissão em 06/08/2019
Período de 03/07/2019 a 03/08/2019PAGAR (R\$)
59,79CTC RECIFE PE PL8
GLAUBER LUIZ PEREIRA COSTA
RUA IDELFONSO AIRES 269 CA 111
BELA VISTA
58428-855 - CAMPINA GRANDE - PB

7200039896 00000 000000000000 10 050819

**PRECISA DE AJUDA?
FALE COM A JOICE
PELO WHATSAPP.**

A Joice é a inteligência artificial da Oi. Ela está 24h por dia disponível pra ajudar você. Precisa da sua conta ou de um suporte técnico? Peça pra ela.

Fale pelo WhatsApp 31 3131-3131.

SERVIÇOS UTILIZADOS

OI MAIS**59,79****OI MÓVEL**

+ Pacotes Adicionais do Móvel

0,00

TOTAL DE MENSALIDADES**59,79****TOTAL DA SUA FATURA****59,79**GLAUBER LUIZ PEREIRA COSTA
CPF: 051.157.234-41
NÚMERO DO CLIENTE: 2032472624
NÚMERO DA FATURA: 232415276
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401963863998**CÓDIGO MINHA OI
401963863998**www.oi.com.br/MinhaOi

Cadastre-se na Minha Oi e consulte saldo, conta detalhada, histórico de consumo e muito mais.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Ago 2019	59,79
Jul 2019	59,79
Jun 2019	59,79
Mai 2019	39,86

Fique atento. Efetue os pagamentos em dia e evite: Cobrança de Multa de 2% + juros de 1% ao mês pro rata dia. Suspensão do serviço: Parcial, 15 dias após envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total. Durante o período de Bloqueio Parcial, a assinatura de sua linha será cobrada normalmente de acordo com os valores contratados, pois ela continua apta a receber chamadas. Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito (SPC/Serasa), 30 dias após a Suspensão Total.



CLIENTE

GLAUBER LUIZ PEREIRA COSTA

FATURA DE

AGO/2019

VENCIMENTO

22/08/2019

VALOR

59,79

DÉBITO AUTOMÁTICO

401963863998

OI MÓVEL S.A.

84660000000-0 59790113203-0 24726240232-1 41527600100-5St Sator Comercial Norte S/N - Asa Norte
Brasília - DF CEP: 70739-000
CNPJ: 05.423.863/0001-11
Inscrição Estadual: 07.441.356/001/93
Inscrição Municipal:

Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 12/03/2020 10:37:45

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031210374498200000027976723>

Número do documento: 20031210374498200000027976723

Num. 29033249 - Pág. 2



**CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DA PARAÍBA
2º COMANDO REGIONAL DE BOMBEIRO MILITAR
2º BATALHÃO DE BOMBEIROS MILITAR
SETOR DE CERTIDÃO**

Campina Grande – PB, 03 de Dezembro de 2019.

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA Nº 059/2019

Certifico que revendo as fichas de ocorrências atendidas no dia **06/10/2018 (SÁBADO)**, conforme registro nº **BM 2018.1006.1854.00043**, solicitação feita pela Sr. **GLAUBER LUIZ PEREIRA COSTA**, RG: 2819107 SSPPB. Consta que foi socorrida por volta das 18h54min o Sr. **GLAUBER LUIZ PEREIRA COSTA – 34 anos (PoliciaI Militar da PMPB)**, RG: 2819107 – SSPPB, vítima de acidente de trânsito “**ACIDENTE DE MOTO**” ocorrido na **Avenida Almirante Barroso S/N, no Jardim Quarenta, próximo ao muro do João Ribeiro e Rainha do Cruzeiro em CAMPINA GRANDE – PB**. O sinistro foi atendido pela guarnição da viatura de prefixo **AR – 36**, tendo como chefe o **SGT BM HÉLIO, Matrícula: 518.967-5**. Conforme o relatório do registro da ocorrência verificou **QUE, o acidentado Sr. GLAUBER LUIZ PEREIRA COSTA – 34 anos, CONDUTOR DA MOTO**, o mesmo sofreu lesões na altura do Quadril e um dos Fêmur, foi conduzido e deixado aos cuidados médicos no Hospital Antônio Targino em Campina Grande/PB.

Para constar, eu 2º TEN, **MANUEL HENRIQUES DA ROCHA**, Matrícula 518.157-7 chefe do setor de Certidões, digitei a presente Certidão, que vai assinada por mim.

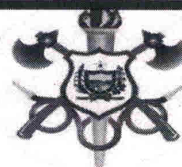
Manuel H. Rocha
Ten. QOABM
Mat. 518.157-7

**MANUEL HENRIQUES DA ROCHA – 2º TEN QOABM
CHEFE DO SETOR.**



**GOVERNO
DA PARAIBA**

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DA PARAIBA-2º COMANDO REGIONAL DE BOMBEIRO MILITAR
AV. ALMEIDA BARRETO, N° 428 – SÃO JOSÉ, CEP: 58400-328 – CAMPINA GRANDE-PB.
TEL: (83) 3310-9399 / FAX: (83) 33109396 –
E-MAIL: comando2cbrm@hotmail.com





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 000308/19

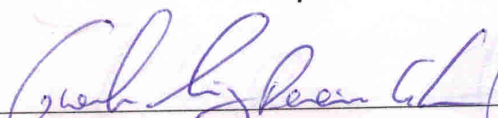
CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

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 000308/19 registrada em 18/12/2019, que passo a transcrever na íntegra: Aos dezoito dias do mês de dezembro do ano de 2019, 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 10:50 horas, compareceu o Sr. GLAUBER LUIZ PEREIRA COSTA, com 34 anos de idade, filho de LUIZ FERREIRA COSTA e ABIGAIL PEREIRA DA SILVA COSTA, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de PARAIBA - PB, União Estável, escolaridade Medio Incompleto, profissão , portador da Cédula de Identidade Nº 2.19.107, expedido pela SSP-PB, com C.P.F. de Nº 05115723441, residindo à rua IDELFONSO AIRES, 269, 111, bairro BELA VISTA, na cidade de Campina Grande - PB.

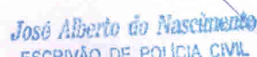
Declarou que:

Informa o comunicante, que no início da noite do dia 06.10.2019, estava trafegando pela Rua Almirante Barroso, Bairro do Cruzeiro, nesta cidade de Campina Grande/PB, conduzindo a motocicleta HONDA/BIZ 125 EX, ano/modelo 2015/2015, de cor preta, chassi nº 9C2JC4830FR049464, de placa OFX-2963/PB, licenciada em nome de Valquiria Alves da Silva, quando na altura do numeral 766, próximo a panificadora Forno Nobre, foi atingido por outra motocicleta de marca, placa e outras características que ignora, inclusive o condutor, fazendo com que o comunicante perdesse o controle de direção, caindo ao solo em seguida, sendo socorrido para o hospital Antonio Targino Campina Grande/PB, onde foi submetido a tratamentos médicos, conforme documentos apresentados nesta Delegacia, enquanto que o outro motociclista evadiu-se do local sem ser identificado; Que, no momento do acidente o tempo encontrava-se bom, com via seca e o local é pouco iluminado, não encontrando-se o comunicante sob a influência de bebida alcoólica, não sendo realizada perícia técnica no local por parte dos Policiais Militares do BPTTran; Que, o comunicante manifesta o desejo de não representar criminalmente contra o motociclista envolvido no acidente, caso o mesmo seja identificado. 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, Quarta-feira, 18 de Dezembro de 2019


GLAUBER LUIZ PEREIRA COSTA

Declarante


JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO
Mat. 090.241-1

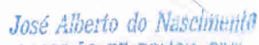
JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO

Escrivão

ADITAMENTO

Por lapso de digitação, onde se lê na presente ocorrência nº 000308/19, que o fato ocorreu no dia 06.10.2019; Leia-se que o fato ocorreu no dia 06.10.2018, conforme documentos apresentados nesta Delegacia. O referido é verdade e dou FÉ.

Campina Grande/PB, 30 de janeiro de 2020


JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO
ESCRIVÃO DE POLÍCIA CIVIL
Mat. 090.241-1





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, 15 de Fevereiro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200058618

Vítima: GLAUBER LUIZ PEREIRA COSTA

Data do Acidente: 06/10/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), GLAUBER LUIZ PEREIRA COSTA

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\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um quadril 25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: GLAUBER LUIZ PEREIRA COSTA

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 001

Agência: 000001591-1

Conta: 000010015953-2

Tipo: CONTA POUPANÇA

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

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

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em:

www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

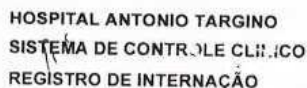
Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 01873/01874 - carta_30 - INVALIDEZ

00010937





PÁGINA: 1 / 1
DATA: 06/10/2018
HORA: 20:22:43

Prontuário 53983	Atendimento 2312367	Reserva/Guia *INTERNACAO*
Data 06/10/2018		Hora 20:19
Paciente GLAUBER LUIZ DE PEREIRA COSTA [CPF:]		
Endereço MAR EURICO GASPAR DUTRA Bairro PRES MEDICE		
Nome da Mãe ABIGAIL PEREIRA DA SILVA COSTA		
Responsável GLAUBER LUIZ DE PEREIRA COSTA Bairro PRES MEDICE		
Médico Atendente 1716 LUCIANO GUEDES BORGES [CRM: 3451] [CPF: 43448631434]		Médico Acompanhante
Procedimento		Cid
Setor 3008 SECRETARIA CONVENIOS	Convênio 50 SUS	Origem
Acomodação POSTO: - ENFERMARIA: - LEITO:		
Data mín. para alta - 06/10/2018 Data máx. para alta - 06/10/2018 Atendente - AUGUSTO TORRES		
Resumo de Tratamento		
Acompanhante.....? [] Sim [X] Não Data admissão 06/10/2018 Data alta 06/10/18		
Internação anterior...? [] Sim [] Não Hora admissão : Hora alta 08:00:		
Alta....: Curado.....: [] Melhorado.....: [X] Inalterado.....: [] Clínica.: Médica.....: []		
Piorado.....: [] A pedido.....: [] Indisciplina.....: [] Cirúrgica.....: []		
Transferido...: [] Falecimento.....: [] Evasão.....: [] Obstétrica...: []		
Diagnóstico:		
Internação.: <u>Fratura de antebraço direito</u> Cid <u>5324</u>		
Definitivo...: <u>2º grau</u> <u>0415030013</u> <u>2299</u>		
Histórico:		
<u>Vitima de acidente de m</u>		
ORTOSE PROTESE		
Alta -1		
Perm -2		
Transf -3		
Óbito -4		
Motivo		
Caract. Trat.		
Sangue..: [] Rh..: [] [] A [] B [] C [] D [] E [] F [] G		
AGÊNCIA TRANSFUSIONAL		
COLETA: 06/10/18		
HORA: 20:50		
RESPONSÁVEL: [Assinatura]		
TOMOGRAFIA		
07/10/18		
[Assinatura]		



PRESCRIÇÃO MÉDICA

HOME:

1. 1. 1.

LEITO:

CONVÊNIO:

DIAGNÓSTICO:

DATA:

MEDICAMENTOS

HORÁRIO

A) Sixta libre

[Handwritten signature]

2 Cephalopoda - 8/18/2

⑦ Dalton 28 - day
Jan 12/12

Signature - JCB
6762

7) Cervio 28.8.19

EVOLUÇÃO MÉDICA

Patent International Fair Agreement
proposed for EA per 52

Dr. Luciano Gomes B...
Médico Ortoped...
CRM 3451-DEMT



PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: *Camila Faria*

ALA:

LEITO: *72*

CONVÊNIO:

DIAGNÓSTICO:

Grav. de Acetabulose em

DATA:

08/10/18

MEDICAMENTOS

HORÁRIO

<i>1) Dipro Verie</i>									
<i>2) 1000 ml EV</i>									
<i>3) Ceftriaxona - 1g EV</i>									
<i>4) Voltaren 75 - 1200 mg</i>									
<i>5) Dipro Verie 1000 mg</i>									
<i>6) Amoxiclav 150 mg + 120 mg</i>									
<i>7) Ceftriaxona 1g EV</i>									

EVOLUÇÃO MÉDICA

AVANÇANDO CIBRUM VIBRO
E MEDICADO

Dr. Luciano Mendes
Médico Otorrinolaringologista
CRM 34517-0/07 3322



Num. 29033254 - Pág. 4

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: Glennel Luiz Pereira Basto

ALA: Livingston

LEITO: 92

CONVÊNIO:

DIAGNÓSTICO

GRAT. 00 ACETABIN

DATA: 09-10-18

MEDICAMENTOS		HORÁRIO			
1) Dito Lure					
2) P. 1000 ml EV	CC 18	08			
3) Alopurinol - 0,5g EV 18h	CC 16	24	08		
4) Voltaren 75 - 0,5g 12h/12h	CC 22	10			
5) Difeno - 2cc EV 16h	CC 16	22	04		
6) Airtak 100mg + AD EV 12h/12h	CC 16	04			
7) C. Censo 783 VV					

Dr. Guedes Borges
Médico Ortopedista
CRM 345120/532

EVOLUÇÃO MÉDICA.

OS ELABO. POR RA DE 2 ACIA 14

Dr. Luciano Mendes Brito
Médico
CRM 125.170-1/SP



PRESCRIÇÃO MÉDICA

NAME: RUBEN DA SILVA

ALA:

LEITO:

CONVÊNIO:

DIAGNÓSTICO:

DATA: 10/18

MEDICAMENTOS

HORÁRIO

1) Dico line
 2) 42 4000 ml EV
 3) Cephalexin - 400 mg EV
 4) Voltaren 75 - 400 mg
 5) Difenhydramine - 200 mg EV
 6) Aspirin 100 mg + 400 mg
 7) Cefazolin 500 mg IV

8	16	24	
10		22	
18	16	22	24
18		26	

Dr. Luciano Guadalupe Borges
Médico Ortopedista
CRM 34517/FEOT 5322

EVOLUÇÃO MÉDICA

5-D-F-O. Provando bem
visto e magnifico

~~Dr. Luciano Guedes Borges
Medico Otorrinolaringologista
CRM 3451 / FORTAL~~

11/10/18

Curriculum + PVA

Dr. Luciano Guedes Borges
Médico - Cirurgião
CRM 125172 - RJ



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME: Glauber D. da Silva

IDADE:

ALA: Cirurgia

LEITO: 72

MÉDICO: Dr. Luciano Greider

DATA: 06 / 10 / 2008

MANHÃ

Paciente adm. vítima de acidente de moto, 41 anos de idade. acordado e consciente, orientado a pessoa e normotenso. HEP médico, feito resumo sanguíneo e coletados exames laboratoriais. segue aguardando provável cirurgia na próxima semana.

Delizante

TARDE

NOITE

Paciente em estado geral estável. Melhoria da condição física. Medico feito curativos e exames.

286712



PACIENTE: **GRAVER P. DA SILVA**
 N° DO PRONTUÁRIO: N° DO ATENDIMENTO:
 DATA DA OPERAÇÃO: **09/10/18** ENFERMARIA: LEITO:
 OPERADOR: **Dr. Inácio Bruno Sarmiento**
 1° AUXILIAR: 2° AUXILIAR:
 3° AUXILIAR: INSTRUMENTADOR: **① 39017125**
 ANESTESISTA: **Dr. Felipe** TIPO DE ANESTESIA: **Brônco**
 DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: **Grav. de Apendicite**
 TIPO DE OPERAÇÃO: **Obturação + Enseadura**
 DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: **② 38016010**
 RELATÓRIO IMEDIATO DA PATOLOGIA:
 EXAME RADIOLOGICO NO ATO:
 ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO:

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

VIA DE ACESSO-TÁ TICA E TÉCNICA-LIGADURA-S-DRENAGEM-SUTURA-MAT EMPREGADO-ASPECTO-VICERAS

- ① Anestesia Antérbica local
 - ② Colocação da camisa
 - ③ Incisão anterior no quadril
 - ④ Isolamento do flexo cecal, nervos
 - ⑤ Alargamento do foco patológico
 - ⑥ Redução cirúrgica e fixação
 - ⑦ Colocação de drenagem
 - ⑧ Sutura por layers
 - ⑨ Curativos
- [Assinatura]*



PACIENTE: Geauleir Luiz de Pereira Costa 33 anos

CONVÊNIO: SUS SUS ☐ PRONTUÁRIO: 583983/2312367

DATA: 09/10/18

CIRURGIA: Tratamento cirúrgico de acetábulo. ①

CIRURGIÃO: Dr. Luciano Guides

AUXILIAR: _____

AUXILIAR: _____ ANESTESISTA: Dra. Socorro Abantes

CIRCULANTE: tonika

SALA: 08

HORÁRIO: INÍCIO: 15:00 FINAL: 16:30

COD.	MEDICAMENTO	QUANT.
1872	ADRENALINA	
1880	ÁGUA DESTILADA	04
1899	AMINOFILINA	
1929	ARAMIN	
2070	ATROPINA	
265799	BEXTRA clonidine	01
1902	BICARBONATO DE SÓDIO	
4650	CEFALOTINA 1g	02
122769	CEFAZOLINA 1g	
1767	CEFTRIAXONA	
154666	CETROPROFENO IV	
1910	CLORETO DE POTÁSSIO	
2003	CLORETO DE SÓDIO	
5304	DEXAMETASONA	01
4855	DICLOFENACO SÓDICO	
2020	DIPIRONA	02
5673	DOPAMINA	
32190	EFEDRINA	
5339	FENERGAN	
2038	FUROSEMIDA	
4286	GARAMICINA	
2046	GLICOSE 50%	
2054	GLUCONATO DE CÁLCIO	
5398	HEPARINA	
5380	HIDROCORTISONA	
2062	METOCLOPRAMIDA	
37859	NAUSEDRON 8mg	01
69906	OMEPRAZOL 40mg	
70181	PROSTIGMINE	
70238	QUELICH Nipiperidol	01
28819	RANITIDINA	01
70335	SOLUMEDROL 500mg	
403792	TORADOL	
70971	TRANSAMIN	
70572	TILATIL 40mg	01
COD.	PSICOTRÓPICOS	QUANT.
70254	ALFENTANILA	
8885	DIEMPA 10mg	
3026	DIMORF 1.0mg	
3034	DIMORF 0.2mg	01
125149	DIMORF 10mg	
69655	DORMONID	01
69639	DORMONID COMP.	
46850	FENOBARBITAL	
8889	HIDANTAL	
9962	KETALAR	
69820	PETIDINA	
73210	TRAMAL	
146832	ULTIVA	
COD.	ANESTÉSICOS	QUANT.
70548	ATRACURIO	
128233	CISATRACURIO	
9091	ETOMIDATO	
3042	FENTANIL	2ml
2801	LIDOCAINA 2% C/V	
2119	LIDOCAINA 2% S/V	
2810	LIDOCAINA GELEIA	
2160	NEOCAINA 0.5% C/V	
70750	NEOCAINA 0.5% S/V	
1996	NEOCAINA PESADA	
3212	NILPERIDOL	01
142364	NOVAPUPI C/V	
97449	NOVAPUPI ISOBÁRICA	01
264580	NOVAPUPI S/V	
2216	PANCURONIO	
82031	PROPOFOL	
142451	ROCURÔNIO	
IRANE		
STESIN SPRAY		

COD.	MATERIAL	QUANT.
107329	ADAPTADOR P/ SORO	01
110089	AG. RAQUI 27BD	
120089	AG. RAQUI 25BD	
161281	AG. RAQUI P/ OBESO BD	
40x12	AGULHA DESCARTÁVEL Nº	01
	AGULHA PERIDURAL Nº	
	AGULHA RAQUI Nº 27	01
2259	ALGODÃO HIDRÓFILO	02 pc
9113	ALGODÃO ORTOPÉDICO	04
	ATADURA CREPON Nº 15	04
	ATADURA GESSADA	
2356	BOLSA COLOSTOMIA	
	CÂNULA TRAQUEOSTOMIA Nº	
211958	CAPA PARA VÍDEO	
2429	CATETER OXIGÊNIO	01
27880	COLETOR URINA ABERTO	
22381	COLETOR URINA FECHADO	01
	COMPRESSAS	
142341	COMPRESSAS 25X28	05 pcs
	DRENO PENROSE Nº 03	01
	DRENO SUÇÃO Nº 4.8	01
	DRENO TÓRAX Nº	
59587	ELETRODO	05
2585	EQUIPO MACROGOTAS	01
287393	EQUIPO P/ ARTROSCOPIA	
2615	ESPARADRAPO	100cm
20117	FITA GLICEMIA	
142220	GAZES 7,5X7,5	12 pcs
	GAZES	
3425	GELFOAN	
60917	GILETE	01
	GUENDEL Nº	
3468	INTRA-CATH	
	JELCO Nº 18	01
	LÂMINA BISTURI Nº 24	02
132709	LUVAS 6.5	
111209	LUVAS 7.0	02
40126	LUVAS 7.5	04
3522	LUVAS 8.0	03
149870	LUVAS 8.5	
69752	MICROPORE LARGO	
	SCALPS Nº	
3735	SERINGA DE 01cc	
3700	SERINGA DE 03cc	
3719	SERINGA DE 05cc	02
3689	SERINGA DE 10cc	04
3697	SERINGA DE 20cc	04
341797	SERINGA DE 60cc (bico longo/curto)	
	SONDA FOLEY Nº 14	01
	SONDA NELATON	
	SONDA NSG	
	SONDA RETAL	
53937	SURGICEL	
4081	TORNEIRA 03 VIAS	01
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	

COD.	FIOS	QUANT.
	ACIFLEX Nº	
	ALGODÃO C/A Nº	
	ALGODÃO S/A Nº	
16/03	CROMADO C/A Nº 1.0	03
	CROMADO S/A Nº	
	ETHIBOND Nº	
	FITA CARDIACA	
	MONOCRYL Nº	
16/03	MONONYLON Nº 2.0	04
	PROLENE Nº	
	VICRYL Nº	
COD.	SOLUÇÕES	QUANT.
2330	ÁGUA OXIGENADA	
149217	ALCOOL 70% (ca)	100 ml
304000	CLOREXIDINA	
2631	ÉTER	
3603	DEGERMANTE	200 ml
3611	PVPÍ TÓPICO	
4111	VASELINA	
COD.	GASES HOSPITALARES	QUANT.
	APARELHOS	
	AR COMPRIMIDO	
	ASPIRADOR ELÉTRICO	
	BISTURI ELÉTRICO	rc
	CAPNOGRAFO	
	CRANIOTOMO	
	INTENSIFICADOR	
	MICROSCÓPIO CIRUR.	
	MONITOR CARDÍACO	rc
	NITROGÊNIO	
	OXÍDIO NITROSO	
	OXIGÊNIO 2l/m	rc
	OXÍMETRO DE PULSON	rc
	VÁCUO	
COD.	SOROS	QUANT.
9156	MANITOL 20%	
174459	PURISOLE 1000ml	
63681	S. FISIOLÓGICO 1000ml	
98229	S. FISIOLÓGICO 100ml	
9172	S. FISIOLÓGICO 250ml	
9164	S. FISIOLÓGICO 500ml	04
9180	S. GLICOSADO 250ml	
9199	S. GLICOSADO 500ml	
9148	S. RINGER 500ml	02
134489	VOLUMEN 8%	01
COD.	OUTROS	QUANT.
materiais da top implante		
placa de reconstrução		
sem 14 furos ①		
05 parafusos		
corticois		





HOSPITAL
ANTONIO TARGINO

Nome: GLAUBER LUIZ PEREIRA COSTA

Convenio: SUS - INTERNO

Solicitante: LUCIANO GUEDES BORGES

Exame(s): TC BACIA

Nº Exame: 24788

Data: 07/10/2018

Realizada aquisição volumétrica da bacia, sem a administração endovenosa de contraste iodado, com reconstruções multiplanares com 3.0 mm de espessura utilizando-se filtros ósseos de partes moles.

Presença de fratura cominutiva do acetábulo direito, sendo mais extenso no pilar anterior do mesmo, estendendo-se ao ramo isquiopúbico do mesmo lado, bem como prolongando-se ao longo do osso ilíaco direito com leve desalinhamento dos segmentos fraturados.

Aspecto morfológico e densitométrico normal do ilíaco esquerdo.

Aspecto morfológico e densitométrico das cabeças e colos femorais.

Discreto aumento de partes moles adjacentes a articulação coxo-femoral direita.

CM


Dr. Abelardo da Matta R. Sobrinho
Médico radiologista
CRM - 3901



LAUDO RADIOLOGICO



INICIAL= FRACTURA DE ACETABULO
CONTROL= FRACTURA DE ACETABULO COM OSTEOSINTESE


DATA 06 / 10 / 18


MEDICO

Rosale Antunes dos Santos
CRM 15 de
Radiologia



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 001.7.20.03435/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 12/03/2020
Número da guia: 001.2020.603435 Tipo da Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/03/2020
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.032,20 Promovente: GLAUBER LUIZ PEREIRA COSTA - Taxa Judiciária: R\$ 177,19 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 51,61
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.222,74
			Desconto total: R\$ 0,00
866700000122 227409283180 520200331004 172003435010 			Valor final: R\$ 1.222,74

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 001.7.20.03435/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 12/03/2020
Número da guia: 001.2020.603435 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/03/2020
Promovente: GLAUBER LUIZ PEREIRA COSTA Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT			UFR vigente: R\$ 51,61
Detalhamento: - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Cartas: R\$ 12,00			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.222,74
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.222,74

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 001.7.20.03435/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 12/03/2020
Número da guia: 001.2020.603435 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/03/2020
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.032,20 Promovente: GLAUBER LUIZ PEREIRA COSTA - Taxa Judiciária: R\$ 177,19 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 51,61
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.222,74
			Desconto total: R\$ 0,00
866700000122 227409283180 520200331004 172003435010 			Valor final: R\$ 1.222,74





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 001.2020.603435

Data Vencimento: 31/03/2020

Data Emissão: 12/03/2020

Comarca: Campina Grande

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: GLAUBER LUIZ PEREIRA COSTA

Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT

Valor da Causa: R\$ 11.812,50

Despesas Processuais: R\$ 12,00

Custas: R\$ 1.032,20

Taxa: R\$ 177,19

Total da Guia: R\$ 1.221,39

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.



DESPACHO

Vistos etc.

Observando a priori estarem presentes os elementos/requisitos necessários a concessão da gratuidade requerida, defiro referido benefício em prol da parte Autora, da mesma forma ocorrendo com referência a inversão do ônus da prova, a qual também defiro em prol do Autor.

1)- Verificando que a petição inicial preenche os requisitos essenciais, não sendo o caso de improcedência liminar do pedido, bem como reconhecendo, pela praxe foreira, que a presente lide encontra-se dentre as que se mostram pouco provável a possibilidade de conciliação, entendo por justificável a supressão desse ato – que poderá ser realizado a posteriori por iniciativa das partes ou deste Juízo.

2) No mais, cite-se o réu para, em 15 (quinze) dias, apresentar, querendo, defesa, nos termos da Lei, sob pena de confissão e revelia (Art. 344 do CPC), ressalvadas as exceções previstas no Art. 345 do CPC.

3) Tanto que apresentada a contestação, intime-se o Promovente para impugnação no prazo de 15 (quinze) dias.

Intimações e demais diligências necessárias.

Campina Grande, **Data Eletrônica.**

THANA MICHELLE CARNEIRO RODRIGUES

Juíza de Direito – 3ª Vara Cível.

