



Número: **0804605-05.2020.8.15.0731**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **5ª Vara Mista de Cabedelo**

Última distribuição : **07/07/2020**

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

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
LEANDRO MEDEIROS DE SOUZA (AUTOR)		DANIEL VIEIRA SMITH (ADVOGADO)	
MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A (REU)		RODRIGO NOGUEIRA PAIVA (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
32113 928	07/07/2020 10:56	Petição Inicial	Petição Inicial
32113 936	07/07/2020 10:56	1 - PROCURACAO - LEANDRO MEDEIROS DE SOUZA	Procuração
32113 937	07/07/2020 10:56	2 - ID - LEANDRO MEDERIOS DE SOUZA	Documento de Identificação
32113 938	07/07/2020 10:56	3 - COMPROVANTE DE RESIDENCIA.- LEANDRO MEDEIROS	Documento de Comprovação
32114 400	07/07/2020 10:56	4 - BOLETIM DE OCORRENCIA - LEANDRO MEDEIROS	Documento de Comprovação
32114 403	07/07/2020 10:56	5.1 - TRAUMA - Laudo Medico - Leandro Medeiros de Souza.pdf_)	Documento de Comprovação
32114 405	07/07/2020 10:56	5.2 - TRAUMA - Laudo Medico - Leandro Medeiros de Souza.pdf_	Documento de Comprovação
32114 407	07/07/2020 10:56	6 - PAGAMENTO ADM - DPVAT - LEANDRO	Documento de Comprovação
32114 408	07/07/2020 10:56	7 - REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO - LEANDRO	Documento de Comprovação
32117 508	07/07/2020 12:08	Despacho	Despacho
32141 751	07/07/2020 23:14	Mandado	Mandado
34228 541	12/09/2020 18:46	MAPFRE	Diligência

LEANDRO MEDEIROS DE SOUZA, brasileiro, regularmente inscrito no CPF/MF sob o n.º 094.291.224-10, residente e domiciliada à Travessa Senador Ruy Carneiro, s/n, CS04, Recanto do Poço, Cabedelo - PB, CEP: 58105081, vem, através de seu advogado que esta subscreve, à presença de Vossa Excelência, propor a presente:

AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT (INVALIDEZ) RITO ORDINÁRIO

em face da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ sob o n.º 61.074.175/0001-38, com filial localizada à Av. Presidente Epitácio Pessoa, n.º 723, Bairro dos Estados, CEP 58030001, onde deverá receber sua citação, pelos fatos e fundamentos abaixo aduzidos:

1. DA GRATUIDADE JUDICIÁRIA

Inicialmente, pugna o Requerente pela concessão dos benefícios da justiça gratuita, nos exatos termos previstos pelo art. 4º Lei 1.060/1950 e 5º LXXIV da Constituição Federal, por não ter condições de arcar com as custas do processo sem prejuízo de seu próprio sustento e de sua família. É cediço que a aludida afirmação, nos moldes da legislação reportada e da jurisprudência pátria, é suficiente para a concessão do requerimento, pelo que, pugna pela sua declaração, para que possa auferir as benesses do instituto.

2. DOS FATOS

O promovente foi vítima de acidente de trânsito ocorrido em **23 de outubro de 2019**, na cidade de João Pessoa/PB, conforme faz prova o registro de ocorrência policial n.º 019664.01.2020.0.00.704, anexo.

A vítima, ora Requerente, estava de motocicleta, nas proximidades do Habbis dos Bancários, quando parou no semáforo, e o sinal ficou verde, outro motoqueiro, do seu lado esquerdo, fez uma manobra súbita para a direita, entrando na sua frente, sem dar seta, sem quaisquer aviso, o notificante tentou frear, mas não teve tempo, desviando e se chocando com as placas na calçada. Após a colisão, não lembra de mais nada. **Foi socorrido pelo Bombeiros que o conduziram para o Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena**, em João Pessoa.

Conforme comprovam o Laudo Médico e prontuários anexos, o paciente foi admitido no Hospital de Traumas, vítima de grave acidente de motocicleta sendo submetido a tratamentos cirúrgicos, em virtude de:

FRATURA DE ULNA (ANTEBRAÇO) DIREITA E FÊMUR (PERNA) DIREITA CID 10 S52.2 e S72.3, sendo feito tratamento cirúrgico de fratura exposta ulna direita + tração transesquelética tibial na perna Direita;

Atualmente, mesmo decorrido quase um ano após o acidente e cirurgia, a vítima não conseguiu recuperar-se completamente, **OSTENTANDO SEQUELA DE NATUREZA PERMANENTE NA PERNA DIREITA E NO ANTEBRAÇO E BRAÇO DIREITO.**

Assim, restando constatada a debilidade permanente do Promovente, este faz jus ao recebimento da indenização do Seguro DPVAT por invalidez, conforme a legislação pertinente.

Cumprе ressaltar, Excelência, que as lesões causadas ao Promovente lhe diminuíram substancialmente a capacidade para o trabalho, eis que perdeu a força e a amplitude de movimento de sua perna direita e braço direito, ante a lesão no fêmur e da ulna direita, o que prejudica o exercício de suas funções laborais, vez que o promovente é marítimo e realiza trabalho braçal.

Ademais, em virtude das sequelas verificadas, o Promovente **não consegue realizar normalmente as tarefas do cotidiano além do seu labor**, o que lhe causa grande sofrimento.

Frise-se que a vítima deu entrada no procedimento administrativo para tentativa de recebimento do Seguro DPVAT junto à seguradora, contudo, algum tempo depois, recebeu indenização no importe de R\$ 4.725,00 (quatro mil setecentos e vinte e cinco reais), sem que tenha sido submetido a qualquer perícia, o que comprova que os valores pagos foram a menor do que suas reais sequelas.

Assim sendo, munido da documentação necessária, vem pleitear o pagamento judicial da indenização do Seguro DPVAT a título de invalidez permanente, descontando-se o valor já recebido pela via administrativa, de R\$ 4.725,00.

3. DO MÉRITO

A pretensão do Promovente encontra-se devidamente pacificada na legislação respectiva e na jurisprudência pátria, conforme se verá adiante.



O seguro obrigatório DPVAT impõe o pagamento de prêmio aos proprietários de veículos automotores de via terrestre, garantindo, assim, às vítimas de acidentes, recebimento de indenização, quando da ocorrência de morte ou invalidez permanente, além do reembolso de despesas médicas e hospitalares, ainda que os responsáveis pelos danos causados não arquem com a reparação devida.

Conforme o dispositivo legal vigorante na Lei nº 6.194/74 em seu art. 3º, I, o Promovente tem direito a pleitear ao benefício do Seguro Obrigatório DPVAT no valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), em caso de invalidez permanente, *In verbis*:

*“Art. 3º. Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:
II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente.”*

Como se pode observar no Laudo Médico apresentado, as seqüelas suportadas pelo Promovente foram ocasionadas em decorrência do acidente de trânsito por ele sofrido, motivo pelo qual, levando-se em consideração o que dispõe a Lei nº 6.194/74, faz jus à indenização do seguro DPVAT.

Em conformidade com art. 5º da Lei 6.194/74, a indenização deverá ser paga mediante a comprovação do acidente e do dano causado, segundo o qual:

“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.”

Há de se observar que o dispositivo supracitado instituiu uma responsabilidade objetiva, adotando a teoria do risco integral para empresas participantes da Sociedade Seguradora (FENASEG).

No que tange à legitimidade passiva da ré, cumpre-nos esclarecer que o art. 7º, da Lei 6.194/74, determina que, em se tratando do seguro denominado DPVAT, pelo fato de existir um consórcio, obrigatoriamente, constituído por todas as seguradoras que realizam operações referentes a seguro, qualquer seguradora conveniada ao tal consórcio será parte legítima para figurar no pólo passivo de demanda que vise o recebimento de indenização relativa ao seguro obrigatório.

A própria lei, assim como a doutrina e jurisprudência dominantes entendem que qualquer seguradora que faça parte do complexo da FENASEG se constitui em parte legítima para pagamento do seguro obrigatório, dentre elas, o Promovido.

Neste norte, a Jurisprudência Pátria coaduna do mesmo posicionamento, *in litteris*:

“APELAÇÃO. SEGURO OBRIGATÓRIO. COBRANÇA. INVALIDEZ DECORRENTE DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. PRELIMINAR. ILEGITIMIDADE PASSIVA. EMPRESA CONSORCIADA AO SEGURO DPVAT. RESPONSABILIDADE SOLIDÁRIA. POSSIBILIDADE DE ACIONAR QUALQUER DAS EMPRESAS PERTENCENTES AO CONSÓRCIO. REJEIÇÃO. PREJUDICIAL. PRESCRIÇÃO TRIENAL. INOCORRÊNCIA. TERMO INICIAL DA CONTAGEM DO PRAZO. CONHECIMENTO DA INVALIDEZ. MÉRITO. INVALIDEZ DEMONSTRADA. NÃO APLICAÇÃO DA LEI Nº 11.482/07. EVENTO DANOSO ANTERIOR À VIGÊNCIA DA NORMA. MANUTENÇÃO DA SENTENÇA. DESPROVIMENTO. - Não há dúvida da legitimidade passiva da ré, na medida em que faz parte do Consórcio das Seguradoras que operam com Seguro DPVAT, podendo ser responsabilizada pelo pagamento do capital segurado, em caso de seguro não realizado, nos termos do art. 79, da Lei nº 6.194/74. - O termo inicial, para a contagem do prazo prescricional, a fim de cobrança do Seguro DPVAT é a data em que o segurado tomou conhecimento de sua invalidez. - Inviável estabelecer o limite fixado na MP nº 340/06, posteriormente convertida na Lei nº 11.482/07, quanto o evento danoso se deu em data anterior vez à vigência da norma. Processo:20020080158641001Decisão:AcórdãoRelator:Juiz de Direito Convocada Maria das Graças Moraes GuedesÓrgãoJulgador:Quarta Câmara Cível TJPBData do Julgamento:24/07/2012)

Quanto à legitimidade passiva, portanto, não resta nenhuma dúvida, de sorte que a Seguradora MAPFRE é parte legítima para pagamento do seguro obrigatório.

Ademais, note-se, Excelência, que o Promovente acostou aos autos todos os documentos necessários à comprovação do acidente, assim como, os laudos médicos suficientes a evidenciar as lesões por ele sofridas, cumprindo assim o que determina o art. 5º da Lei nº 6194/74.

Acerca da matéria, a jurisprudência é elucidativa e milita em favor da pretensão exordial, como se pode observar adiante:

APELAÇÃO CÍVEL AÇÃO DE COBRANÇA SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT INVALIDEZ PERMANENTE PROCEDÊNCIA IRRESIGNAÇÃO I CERCEAMENTO DE DEFESA PRETENSÃO DE REALIZAÇÃO DE PERÍCIA COMPLEMENTAR DESNECESSIDADE LAUDO CONCLUSIVO QUE ATESTA PERDA FUNCIONAL DO PUNHO DIREITO II ILEGITIMIDADE PASSIVA DA SEGURADORA CONSORCIADA DESACOLHIMENTO III AUSÊNCIA DE INTERESSE PROCESSUAL REJEIÇÃO IV VALOR INDENIZATÓRIO SINISTRO OCORRIDO NA VIGÊNCIA DA MP 340/06 POSTERIORMENTE CONVERTIDA NA LEI Nº 11.482/07 FIXAÇÃO PROPORCIONAL AO CASO V HONORÁRIOS SUCUMBENCIAIS FIXAÇÃO ADEQUADA DESPROVIMENTO. Torna-se desnecessária a realização de perícia complementar para



fins de verificação da invalidez parcial adquirida, quando existentes, nos autos, provas suficientes ao deslinde da questão. É parte legítima para figurar no polo passivo de ação de cobrança para recebimento de indenização de seguro obrigatório DPVAT todas as seguradoras que fazem parte do consórcio previsto no artigo 7º da Lei 6.194/74.. Processo:02220090007497001Decisão:AcórdãoRelator:Des. Márcio Murilo da Cunha RamosOrgãoJulgador:Terceira Câmara Cível TJPB, Data do Julgamento:17/07/2012

Inferre-se, portanto, pelo ângulo que se olhe, a total subsistência da pretensão exordial, para que a indenização referente ao Seguro DPVAT seja paga em favor do autor, mormente pelo fato de ter preenchido todos os requisitos exigidos por lei.

3.1 – DO PRÉVIO PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO – PAGAMENTO À MENOR

Conforme documentos anexos, o Promovente, munido de toda a documentação necessária ao recebimento administrativo do DPVAT, deu entrada no procedimento perante a SEGURADORA, cujo sinistro recebeu o seguinte número: 3200172129.

A vítima protocolou o requerimento administrativo em 14/05/2020, e em 02/06/2020, sem que tenha sido realizada nenhuma perícia médica, recebeu R\$ 4.725,00 em sua conta bancária, valor aquém da indenização realmente devida.

Assim, pugna o Requerente seja processada a presente Ação Judicial, eis que a esfera administrativa foi esgotada, diante do pagamento a menor por parte da Seguradora.

3.2 – DA REALIZAÇÃO DE PERÍCIA COMPLEMENTAR

Requer a designação de perito médico competente, para que proceda, em tempo hábil, a realização de perícia médica, com o intuito de graduar as debilidades permanentes sofridas pelo Autor – FRATURA DE ULNA DIREITA E FÊMUR DIREITO CID 10 S52.2 e S72.3.

Tendo em vista os benefícios da justiça gratuita requeridos pelo Promovente, o ônus decorrente da prova técnica requerida deve ser dispensado, posto que, não tem condições de arcar com as custas referentes.

3.3 – DOS DOCUMENTOS ENTREGUES PELO REQUERENTE À SEGURADORA

Requer que a Seguradora apresente, em sua defesa, todo o procedimento administrativo relativo ao Sinistro 3200172129, eis que a vítima colacionou todos os documentos que possui, sendo que, ao final de seu procedimento administrativo, a Seguradora não lhe devolveu a documentação.

4. DOS PEDIDOS

EX POSITIS, requer o Autor que V. Exa., após adotar as cautelas legais de estilo, se digne em:

- a) **CONCEDER-LHE** o benefício da justiça gratuita, pelos motivos indicados preambularmente;
- b) **DISPENSAR** a realização de audiência de conciliação, haja vista a praxe demonstrar que não há acordo, por parte da Seguradora, sem a realização de perícia médica judicial;
- c) **DETERMINAR** a citação do Promovido para apresentação de defesa, sob pena de confissão e revelia;
- d) **NOMEAR** perito médico para que realize perícia com o intuito de emitir laudo atestando a debilidade verificada;
- e) **JULGAR TOTALMENTE PROCEDENTE** o pedido formulado pelo Promovente, para condenar a Promovida a pagar a importância de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)**, sendo descontado ao final o valor de **R\$4.725,00 (quatro mil setecentos e vinte e cinco reais)** já pagos pela promovida, sendo devido à indenização por invalidez permanente à totalidade do prêmio, a qual deverá ser corrigida desde a data do sinistro até a data do efetivo pagamento;
- f) **CONDENAR** a Seguradora Promovida ao pagamento das custas e despesas processuais, além dos honorários advocatícios de sucumbência à base de 20% sobre o valor final da condenação;

Por fim, protesta o Autor, e de logo requer, a produção de todos os gêneros de provas admitidas em direito, especialmente, **A REALIZAÇÃO DE PERÍCIA MÉDICA.**

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

Nestes termos,

Pede **DEFERIMENTO**.

Cabedelo/PB, 07 de julho de 2020.

Daniel Vieira Smith

OAB/PB 19.193

Rodrigo Nogueira Paiva



QUESITOS:

- 1) Diga o Sr. Perito quais as debilidades permanentes sofridas pelo Promovente.
- 2) Diga o Sr. Perito qual o grau das debilidades apresentadas pelo Promovente, informando o percentual de graduação: residual - 10%; leve - 25%; média - 50%; intensa - 75%; ou total - 100% ?



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

LEANDRO MEDEIROS DE SOUZA, solteiro,
inscrito no CPF 094.291.224-10, residente
e domiciliado na Trav. Sen. Ruy Carneiro,
S/N, CS 04, Recanto do Poço, Cabedelo - PB.
CEP: 58105-081

OUTORGADO:

DANIEL VIEIRA SMITH, brasileiro, solteiro, advogado
regularmente inscrito na Ordem dos Advogados do
Brasil, Seccional da Paraíba, sob o n.º 19.193, com
escritório profissional situado à Av. Ruy Carneiro, n.º
148, Sala 04, Miramar, CEP: 58.032-101, João
Pessoa/PB.

PODERES:

Amplios e inerentes poderes, bem como para o foro em
geral, conforme estabelecido no art. 105 do Código de
Processo Civil, e os especiais, podendo representar
em audiência, transigir, desistir, firmar compromisso,
receber intimações, renunciar, receber e dar quitação,
receber alvarás judiciais em cartório, recorrer para
qualquer instância ou Tribunal, substabelecer, com ou
sem reserva de poderes, podendo, ainda, representar
perante os Órgãos da Administração Pública Direta ou
Indireta, tais como Hospitais Públicos, Delegacias
Civis, IPC, IML, DML, GEMOL, **podendo
expressamente solicitar laudos e prontuários
médicos em qualquer hospital público ou privado,**
tudo para o fiel cumprimento do presente mandato.

João Pessoa /PB, 12 de dezembro de 2019.


OUTORGANTE



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

PB

NOME
LEANDRO MEDEIROS DE SOUZA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
3632596 SSP PB

CPF
094.291.224-10

DATA NASCIMENTO
18/12/1990

FILIAÇÃO
VANDUIZ FIRMINO DE SOUZA
FRANCISCA MEDEIROS DA SILVA SOUZA

PERMISSÃO
[REDACTED]

ACC
[REDACTED]

CAT. HAB.
AD

Nº REGISTRO
04883768704

VALIDADE
15/05/2023

1ª HABILITAÇÃO
19/02/2010

OBSERVAÇÕES

Leandro Medeiros de Souza
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
JOAO PESSOA, PB

DATA EMISSÃO
16/05/2018

Arvalde
Agemercil Vieira da Silva
ASSINATURA DO EMISSOR

57865512638
PB036577324

PARAÍBA

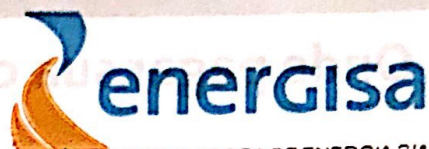
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1643365929

PROIBIDO PLASTIFICAR
1643365929

Scanned by CamScanner



VANDUIZ FIRMINO DE SOUZA
TRAV SEN RUY CARNEIRO, S/N/CS D - RECANTO DO POÇO
CABEDELO / PB CEP 58105-081 (AP -)



Ligação: MONOFÁSICO
Cis/Sbc: RES MTC B1 / RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Roteiro: 11 - 13 - 293 - 1738 Referência: Set / 2019
Medidor: D5041942014 Emissão: 18/09/2019

ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 53071-630
CNPJ 09.095.183/0001-47 Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 031.347.083
Cód. para Déb. Automático: 00019347277

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

Conta referente a

Set / 2019

Apresentação

18/09/2019

Data prevista da
próxima leitura

18/10/2019

CPF/ CNPJ/ RANI

328.803.594-49

Insc. Est:

UC (Unidade Consumidora):

5/1934727-7

Canal de contato

Junte-se ao MOVIMENTO VACINA BRASIL. Saiba mais em
saude.gov.br/vacinabrasil

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura	1	197	34
15/08/19	0	18/09/19	197			

Demonstrativo

Demonstrativo										
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa/	Valor Base Calc	Aliq. ICMS(R\$)	Base Calc Pis(R\$)	Pis(R\$)	Colins(R\$)		
			Tributos Total(R\$)	ICMS(R\$)	ICMS	Pis/Colins(R\$)	(0,9912%)	(4,5657%)		
0601	Consumo em kWh	197,000	0,822460	162,02	162,02	27	43,74	162,02	1,61	7,40
0601	Acic. B. Vermelha			11,68	11,68	27	3,15	11,68	0,11	0,53
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0807	CONTRIBUIÇÃO ILUM PUBLICA			17,57	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

Scanned by CamScanner





CERTIDÃO DE REGISTRO DE Ocorrência
Nº 019664.01.2020.0.00.704

A Delegacia Online CERTIFICA a requerimento escrito, via Internet, de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial nº 019664.01.2020.0.00.704 analisado pelo policial civil João Paulo B. de Azevedo, matrícula 1549324 cujo teor passo a transcrever na íntegra: às 11:40 min do dia 06/05/2020, na Delegacia Online, **LEANDRO MEDEIROS DE SOUZA**, nacionalidade Brasileiro(a), profissão Marítimo, natural de Frutuoso Gomes, nascido(a) em 18/12/1990, idade 29, estado civil Solteiro (a), de cor Branca, filho(a) de FRANCISCA MEDEIROS DA SILVA SOUZA e VANDUIZ FIRMINO DE SOUZA, CPF 094.291.224-10, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Senador Rui Carneiro, nº 4, complemento CS 04, bairro Recanto do Poço, na cidade de Cabedelo/PB. CEP: 58105081, telefone(s) 98757-5432, registrou o seguinte:

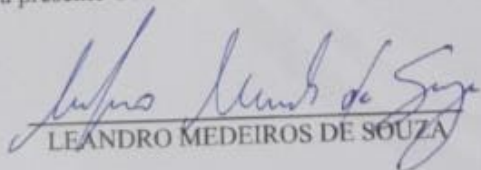
Dados do(s) Fato(s):

Data/Hora do fato: 23/10/2019 18:03h; Tipificação: **Boletim Emergencial**; Tipo do Local: Via Aberta; Local do Fato: Rua Bancário Sérgio Guerra, Bancários, João Pessoa/PB.

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

Que no dia, hora e lugar mencionados, estava de motocicleta, quando parou no semáforo quase em frente ao Habibs do rua mencionada, o sinal ficou verde, outro motoqueiro, do seu lado esquerdo, fez uma manobra súbita para a direita, entrando na sua frente, sem dar seta, sem quaisquer aviso, o notificante ainda tentou freiar, mas não teve tempo, desviando e se chocando com as placas na calçada. Após a colisão, não lembra de mais nada. Foi socorrido pelo Bombeiros e encaminhado para o Hospital de trauma de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, sendo diagnosticado com Fratura de ulna D e fêmur D, CID 10 S52.2 e S72.3, sendo feito tratamento cirúrgico de fratura exposta ulna direita + tração transesquelética tibial na perna Direita.

Sendo o que havia a constar, cientificado o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, excepo a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fê.


LEANDRO MEDEIROS DE SOUZA

5DB176D89221C587374AEFDBC75201FE

Código de Controle

ATENÇÃO: Esse Boletim só é válido com a assinatura do declarante. A veracidade do mesmo pode ser checada no site da Delegacia Online através do código de controle. www.delegaciaonline.pb.gov.br. Tel. (83) 3612-8612 (8h-18). E-mail: delegaciaonline@seds.pb.gov.br.



Nº 019664.01.2020.0.00.704

1/1





LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE Leandro Medeiros de Souza
DATA DE NASCIMENTO 18/12/90
NOME DA MÃE Francisca Medeiros da Silva Souza

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 118850
BOLETIM DE ENTRADA N.º 1198908
DATA DO ATENDIMENTO 23/10/19
HORA DO ATENDIMENTO 18:03
MOTIVO DO ATENDIMENTO Acidente de moto
DIAGNÓSTICO (S) Fratura de ulna D e fêmur D.
CID 10 S52.2 S72.3

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, vítima de queda de moto, trazido pelos bombeiros, com dor e limitação de movimento da coxa e antebraço direitos, glasgow 12, pupilas iso/foto. Avaliado pela Neurocirurgia, Traumatologia e internado para tratamento cirúrgico.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio, cervical, tórax, abdome
RX bacia, coxa D, antebraço D.

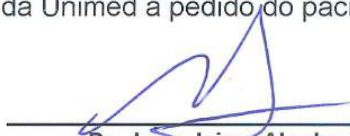
RESULTADOS DOS EXAMES:

TC: sem anormalidades
RX: fratura de fêmur D e ulna D.

TRATAMENTO:

Tratamento cirúrgico de fratura exposta da ulna direita + tração transesquelética tibial na perna D.

ALTA HOSPITALAR: Transferência para hospital da Unimed a pedido do paciente
(24/10/19)
DATA DA EMISSÃO: 10/02/2020


Dr. Juan Jaime Alcoba Arce
CRM: 3323/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS,
MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUE
o trabalho**

AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1198908



Identificação do paciente						
ID 262571	Nome LEANDRO MEDEIROS DE SOUZA			Sexo Masculino		
Data de nascimento 18/12/1990	Idade 28 anos 10 meses 5 dias	Estado civil	Religião	Prontuário		
Mãe FRANCISCA MEDEIROS DA SILVA SOUZA			Pai VANDUIZ FIRMINO DE SOUZA			
Escolaridade			Responsável (Parentesco) NATHALIA CAVALCANTE DE OLIVEIRA - ESPOSO(A)			
DDD Celular 83	Celular 987290406	DDD		Telefone		
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3632596	Nº Cns				
Local de procedência BANCARIOS			Tipo BAIRRO	UF PB		
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	CBO/R				
Endereço						
CEP 58310000	Município de residência CABEDELO	UF PB	Logradouro SENADOR RUY CARNEIRO			
Número 155	Complemento		Bairro RECANTO DO POÇO			
Admissão						
Data e Hora 23/10/2019 18:03:52	Número da pulseira 1000007623829		Convênio SUS			
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica					
Classificação de risco			Origem do paciente RUA			
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente MOTO X OBJETO				
Indicadores e Transporte						
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Velo de ambulância Não	Trauma Não			
Meio de transporte RESGATE - BOMBEIROS		Quem transportou CONDUTOR DO RESGATE BOMBEIROS				
Sinais Vitais						
X mmHg		Pulso	Temperatura			
Exames complementares						
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos						
Diagnóstico					CID	
Atendido por PRISCILA JORGE DA SILVA					Tempo 01min 12seg	

Imprimir





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUIE
o trabalho**

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Paciente LEANDRO MEDEIROS DE SOUZA	BAE 1198908	Data/Hora Entrada 23/10/2019 18:03:52	Data Baixa
Data de nascimento 18/12/1990	Idade 28a 10m 5d	Sexo Masculino	Telefone de Contato (63) 987290406
Mãe FRANCISCA MEDEIROS DA SILVA SOUZA		CNS	Prontuário
Endereço SENADOR RUY CARNEIRO, 155	Bairro RECANTO DO POÇO	Município CABEDELO	UF PB
Acidente MOTO X OBJETO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional EDUARDO MOTTA BRAGA	Nº Cons. Regional 7253/PB
Data/Hora Classificação 23/10/2019 18:03:52		Data/Hora Prescrição 23/10/2019 18:10:40	

ANAMNESE

QUEDA MOTOCICLETA, TRAZIDO POR BOMBEIROS EM PROTOCOLO IMOBILIZAÇÃO DESORIENTADO. A: VAP COM COLAR CERVICAL - MANTENHO B: MV+ AHT S/RA SEM SINAIS DE TRAUMA TORACICO C: NORMOCARDICO, NORMOTENSO, SEM SINAIS DE SANGRAMENTO D: O4V4M4, PIFR E: PROVAVEL FRATURA DE FEMUR CD: TOMOGRAFIA + PARECER NEUROCIRURGIA + PARECER ORTOPEDIA (ACOMPANHAMENTO UTI MOVEL)

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN
RADIOGRAFIA DE BACIA
RADIOGRAFIA DE COXA DIREITA

CID10

T14.9 - Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

Enfermeiro

Eduardo Motta Braga
Biólogo / Cir. Geral
CRM PB 7253 / CRM PE 18460

EDUARDO MOTTA BRAGA
(: 7253/PB)

Boletim registrado por: PRISCILA JORGE DA SILVA em 23/10/2019 18:05:04





HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
SENADOR HUMBERTO LUCENA

TRANSFERÊNCIA HOSPITALAR

DESTINO:	DATA DA:	
CONTATO PRÉVIO:	DATA:	HORA:
DADOS DO PACIENTE:		PRONTUÁRIO/E:
NOME:	Leandro Medeiros de Souza	
ENDEREÇO:	TELEFONE:	
RESPONSÁVEL:	TELEFONE:	

HISTÓRIA CLÍNICA/EXAME CLÍNICO

PA:	FR:	FC:	TEMPERATURA:
Paciente vítima de acidente auto mobilístico e/ou trauma súbito. (D) + ferimento no tórax.			

MEDICAÇÃO ADMINISTRADA/HORÁRIO

Ausultação.

EXAMES REALIZADOS/RESULTADOS

TC crânio + coluna + tórax
Rx.

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA - INDICAÇÃO DA TRANSFERÊNCIA

frat. súbito. (D) + ferimento (D)

ANEXOS DE ENFERMAGEM

Assinatura / Carimbo do médico

Dr. Helanberg Almeida
Gerente - HEETSHL
CRM/PE 6229

Pessoa, 26 de 10 de 2019

Enfermagem/Serviço
Conclusão da trans

1ª VIA - PACIENTE

2ª VIA - PRONTUÁRIO





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUE
o trabalho**

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Paciente	BAE	Data/Hora Entrada	Data Baixa
LEANDRO MEDEIROS DE SOUZA	1198908	23/10/2019 18:03:52	
Data de nascimento	Idade	Sexo	Telefone de Contato
18/12/1990	28a 10m 5d	Masculino	(83) 987290406
Mãe		CNS	Prontuário
FRANCISCA MEDEIROS DA SILVA SOUZA			
Endereço	Bairro	Município	UF
SENADOR RUY CARNEIRO, 155	RECANTO DO POÇO	CABEDELO	PB
Acidente	Motivo	Profissional	Nº Cons. Regional
MOTO X OBJETO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	MAURUS MARQUES DE ALMEIDA HOLANDA	4288/PB
Data/Hora Classificação		Data/Hora Prescrição	
23/10/2019 18:03:52		23/10/2019 19:28:34	

ANAMNESE

QUEDA MOTOCICLETA, TRAZIDO POR BOMBEIROS EM PROTOCOLO IMOBILIZAÇÃO DESORIENTADO. FOI SEDADO PARA FAZER TOMOGRAFIA PORQUE ESTAVA AGITADO E COM MUITA DOR NA PERNA. AO EXAME ACORDADO, AGITADO, REFERINDO DOR NA PERNA, SEM DEFICIT EVIDENTE E COM PUPILAS ISOCORICAS CONCLUSÃO > TCE (SEDADO) PUPILAS ISOCORICAS CONDUTA: TC DE CRANIO - SEM EVIDENCIA DE PATOLOGIA NEUROCIRURGICA E TC DE COLUNA SEM FRATURA, PODENDO RETIRAR O COLAR S/N !!! MANTEM OBSERVAÇÃO DA NEURO, POTEM LIBERADO PARA PROCEDIMENTO DE URGENCIA DA ORTOPEDIA.

CID10

S09.9 - Traumatismo não especificado da cabeça

Conduta

Em observação

Enfermeiro

Dr. Maurus M. de A. Holanda
Neurocirurgia
CRM-PB 4288
MAURUS MARQUES DE ALMEIDA HOLANDA
(4288/PB)

Boletim registrado por: PRISCILA JORGE DA SILVA em 23/10/2019 18:05:04





Hospital Estadual de Emergência e Trauma

Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

SEGUIE

o trabalho

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Paciente LEANDRO MEDEIROS DE SOUZA	BAE 1198908	Data/Hora Entrada 23/10/2019 18:03:52	Data Baixa
Data de nascimento 18/12/1990	Idade 28a 10m 5d	Sexo Masculino	Telefone de Contato (83) 987290406
Mãe FRANCISCA MEDEIROS DA SILVA SOUZA		CNS	Prontuário
Endereço SENADOR RUY CARNEIRO, 155	Bairro RECANTO DO POÇO	Município CABEDELO	UF PB
Acidente MOTO X OBJETO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional BRUNO DE LUNA ROMA	Nº Cons. Regional 10075/PB
Data/Hora Classificação 23/10/2019 18:03:52		Data/Hora Prescrição 23/10/2019 20:23:59	

ANAMNESE

ORTOPEDIA PACIENTE COM HISTÓRIA DE QUEDA DE MOTO APRESENTANDO DOR NA COXA DIREITA E ANTEBRAÇO DIREITO. RADIOGRAFIA DO ANTEBRAÇO DIREITO COM FRATURA EXPOSTA DA ULNA RADIOGRAFIA DA COXA DIREITA COM FRATURA DE DIAFISE DE FÊMUR CD: BLOCO CIRÚRGICO PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA EXPOSTA E TRAÇÃO ESQUELÉTICA TIBIAL INTERNAÇÃO HOSPITALAR PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO ORIENTADO POR DR. ARÃO

DIETA

DIETA LIVRE, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H

Diluir

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H

Diluir

ONDANSETRON 8MG/4ML (AMPOLA 4ML), ADMINISTRAR 8,0 ML VIA E.V., 8/8H, SE NECESSÁRIO SE NAUSEAS (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 24,0)

CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO, ADMINISTRAR 25,0 MG VIA ORAL, AGORA, (OBSERVAÇÕES:: SE PAS > 160 OU PAD > 110 ; AVISAR PLANTONISTA DE PAS > 200)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 2000,0 ML VIA E.V, 24H, 0,0 (MGTSM)

OMEPRAZOL 20MG CÁPSULA, ADMINISTRAR 40,0 MG VIA ORAL, 1X AO DIA, (OBSERVAÇÕES:: EM JEJUM, PELA MANHÃ)

GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL (AMPOLA 10ML), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., AGORA, 0,0 (MGTSM) (OBSERVAÇÕES:: SE HGT 50)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 8/8H, 0,0 (MGTSM)

Diluir

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 8/8H, SE NECESSÁRIO SE DOR INTENSA (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 6,0)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 12/12H, 0,0 (MGTSM)

Diluir

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., 12/12H

ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA, ADMINISTRAR 0,4 ML VIA S.C., 1X AO DIA

CEFALOTINA 1G (FRASCO-AMPOLA), ADMINISTRAR 1000,0 MG VIA E.V., 6/6H, POR 7 DIA(S)

CUIDADOS

CURATIVO, (OBSERVAÇÕES:: DIÁRIO)

HGT 6/6HS

FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA

INSULINA REGULAR CONFORME HGT

SSVV + CCGG

RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO DIREITO, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: AP/P)

RADIOGRAFIA DE COXA DIREITA, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: AP/P)



Assinado eletronicamente por: RODRIGO NOGUEIRA PAIVA - 07/07/2020 10:55:29

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20070710552892600000030777942>

Número do documento: 20070710552892600000030777942

RADIOGRAFIA DE JOELHO DIREITO (AP + LATERAL)

EXAME LABORATORIAL

COAGULOGRAMA COMPLETO

CREATININA

GLICOSE

HEMOGRAMA COMPLETO

TGO (ASPARTATO AMINOTRANFERASE/AST)

TGP (ALANINA AMINOTRANFERASE/ALT)

IONOGRAMA

UREIA

Conduta

Internar Paciente

Dr. Bruno Roma
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 10075

Enfermeiro

BRUNO DE LUNA ROMA
(CRM: 10075/PB)

Boletim registrado por: PRISCILA JORGE DA SILVA em 23/10/2019 18:05:04





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUE
o trabalho**

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: CARMESIA CAMPOS BORBA CHAVES
Em: 25/11/2019 09:58:27

Nome LEANDRO MEDEIROS DE SOUZA	Boletim de Atendimento 1198908	Data/Hora Entrada 23/10/2019 18:03:52	Data/Hora Saída 26/10/2019 07:53:57
Data de nascimento 18/12/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS 701207045645814
Tempo de Internação 2d 9h 24min	Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 23/10/2019 18:03:52	Data Internação 23/10/2019 22:29:09	Permanência na Unidade: 2d 13h 50min	Permanência no Leito: 1d 6h 19min

EVOLUÇÃO MEDICA (THALES WENDEL DE SOUSA MAIA - 24/10/2019 07:50:26)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

ORTOPEDIA

- FRATURA DIAFISE DE FEMUR

- FRATURA DIAFISE DE ULN

PACIENTE SOLICITA TRANSFERENCIA PARA HOSPITAL DA UNIMED, ENTRAR EM CONTATO PELA ASSISTENCIA SOCIAL

Seção: POSTO IA - ENF 5 Leito: LEITO - 003

Profissional responsável pela informação: THALES WENDEL DE SOUSA MAIA

Número Conselho: 6590

ALTA HOSPITALAR

ALTA HOSPITALAR

USUÁRIO: **MARCOS ANTONIO CORREIA NOBREGA**

DATA E HORA: **26/10/2019 07:53:57**

MOTIVO DE ALTA: **ALTA MEDICA**

OBSERVAÇÕES:





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUIE
o trabalho**

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

Impresso por: THALES WENDEL DE SOUSA MAIA
Em: 24/10/2019 08:03:53

Nome LEANDRO MEDEIROS DE SOUZA		Boletim de Atendimento 1198908	Data/Hora Entrada 23/10/2019 18:03:52	Data/Hora Saida
Data de nascimento 18/12/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS 701207045645814	Prontuário 118850
Tempo de Internação 9h 34min		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 23/10/2019 18:03:52	Data Internação 23/10/2019 22:29:09	Permanência na Unidade: 14h	Permanência no Leito: 8h 2min	

EVOLUÇÃO MEDICA (THALES WENDEL DE SOUSA MAIA - 24/10/2019 07:50:26)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

ORTOPEDIA

- FRATURA DIAFISE DE FEMUR

- FRATURA DIAFISE DE ULN

PACIENTE SOLICITA TRANSFERENCIA PARA HOSPITAL DA UNIMED, ENTRAR EM CONTATO PELA
ASSISTENCIA SOCIAL

Seção: POSTO IA - ENF 5 Leito: LEITO - 003

Profissional responsável pela informação: THALES WENDEL DE SOUSA MAIA

Dr. Thales Wendell S. Maia
Número Conselho: 6590

Dr Thales Wendell S. Maia
Ortopedia - Médico Perito
CRM 6590 TEOT 10843



HETISH.

Data: _____ / _____ / _____

Caixa Postal: _____

Caixa Pronta: _____

DISPENSAÇÃO CMEDISPENSACÃO - FARMÁCIA

Anderson de Carvalho
COPEN/PR/85269 ENH

ASSINATURA DO MÉDICO - CRM

ASSINATURA ENFERMAGEM - COREN

Adilândia Fernandes + Sorinda
05/09/1987 - TE
CORRESPONDENTE RESPONSÁVEL

F(NG).APC.013-2





Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

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

Folha 1/2

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

ARTISUL

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Leandro Medeiros de Souza

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

5 - Nº DO PRONTUÁRIO
1198908

8 - DATA DE NASCIMENTO

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

9 - SEXO
Masc ☒ 1
Fem. ☐ 3

12 - ENDEREÇO (RUA Nº SAÍDA)

11 - TELEFONE DE CONTATO
Nº DO TELEFONE

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

14 - COD. IBSG MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR

19 - COD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR

20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA

21 - COD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA

22 - DIAGNÓSTICO INICIAL

23 - CID 10 PRINCIPAL

24 - CID 10 SECUNDÁRIO

25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

27 - COD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTÍLIZADOR DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐ DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐ DIÁRIA DE UTÍLIZADOR

☐ DIÁRIA DE UTÍLIZADOR II

☐ DIÁRIA DE UTÍLIZADOR III

29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

30 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

31 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

32 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

33 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

34 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

01. agulha p/ Bloq. Plexo - A 50 (Nygon)
02. Fio de Steinman nº 4,5 (Antares)

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

PROFISSIONAL SOLICITANTE

40 - DOCUMENTO

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

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

CNS

CPF

43 - ASSINATURA E CARIMBO (IN) DO REGISTRO DO CONSELHO

Dr. Bruno Roma
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 40075

44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

AUTORIZAÇÃO

45 - DOCUMENTO

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

47 - COD. CRGÃO EMISSOR

48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

CNS

CPF

49 - ASSINATURA E CARIMBO (IN) DO REGISTRO DO CONSELHO



RELATÓRIO DE CIRURGIA

NECESSUL

Nome: Leonardo Medeiros de Souza BE/Prontuário: _____
 Idade: _____ Sexo: ☒ Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 1/4/20
 Clínica/Setor: Ortopedia EMP: _____ LR: _____
 Cirurgia: Tratamento cirúrgico fratura exposta ulna
 Cirurgião: Dr. Croô 1º Assistente: Dr. Bruno Roma R2
 2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
 Instrumentador: _____ Anestesista: _____
 Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fratura exposta ulna direita</u>	
<u>Fratura fechada fêmur direito</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Tratamento cirúrgico fratura exposta ulna direita</u>	
<u>Tratamento cirúrgico fratura fechada fêmur direito</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim () Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: () Sim () Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

() Enfermaria () Terapia Intensiva () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico

Dr. Bruno Roma
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 10075

João Pessoa, 23/10/2019

Médico/CRM: _____

ENCICLOPÉDIA DO CIRURGIÃO



Assinado eletronicamente por: RODRIGO NOGUEIRA PAIVA - 07/07/2020 10:55:30

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20070710552991500000030777944>

Número do documento: 20070710552991500000030777944

RELATÓRIO DE CIRURGIA



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

Paciente em DDH sob anestesia
Consciente e oxigenado
Após lavagem de campos cirúrgicos

Incisão:

Achados:

- 1 - Fratura exposta ulna direita
- 2 - Fratura diafrase fêmur direito

Conduta:

- 1 - Desbridamento do tecido devitalizado
limpeza abundante com SF 0,9%.
- 2 - Furo trocãr esquelético tibial na
parte superior, depois, fixação com fio K no 4,5
e 7 Kg.

Fechamento:

Sutura perineal

Observação:

Podo e controle

Dr. Bruno Romo
Ortopedia e Traumatologia
CRM 76.19075

João Pessoa, 23/10/2019

Médico/CRM:

F(NG).ASCIR.009-1



Paciente: Helemir Medeiros de Souza
 Idade: 28 Sexo: F Data de Nascimento: 10/08/1992
 Motivo: Prostetização de prótese de anel de D+ Tórax trans esquelética
 Anestesia: Alc. Plano + sedação
 Anestesiologista: Dr. Jomar

Local: 231069 Data: 24/02/20 Hora: 20:30 Te: 20:40 Te: 21:10 TA: 21:15

INDICACAO DE USO	QUANTIDADE	UNIDADE	OTD	OTD	OTD
ALFENTANIL	5F 500ml	X	JELCO Nº18		
BUPIVACAINA ISOBARICA	5F 500ml	M	JELCO Nº20		
BUPIVACAINA PESADA			JELCO Nº22		
CEATANIL			JELCO Nº24		
DIPOFENDOL			KIT SIST DREN TORACICA		
ETANIDATO					
ETOBARSITAL			LAMINA BISTURI Nº11		
ETANIL			LAMINA BISTURI Nº15		
FLUORACIL			LAMINA BISTURI Nº20		
FLUORACIL			LAMINA BISTURI Nº24		
FLUORACIL			LAMINA DE DERMATOMO		
FLUORACIL			LAMINA DE BISTURTO		
FLUORACIL			LUVA DE PROCEDIMENTO PAR	X	
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº10		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº15		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº20		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº25		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº30		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº35		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº40		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº45		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº50		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº55		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº60		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº65		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº70		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº75		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº80		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº85		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº90		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº95		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº100		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº105		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº110		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº115		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº120		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº125		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº130		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº135		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº140		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº145		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº150		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº155		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº160		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº165		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº170		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº175		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº180		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº185		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº190		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº195		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº200		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº205		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº210		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº215		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº220		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº225		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº230		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº235		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº240		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº245		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº250		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº255		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº260		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº265		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº270		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº275		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº280		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº285		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº290		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº295		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº300		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº305		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº310		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº315		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº320		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº325		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº330		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº335		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº340		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº345		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº350		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº355		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº360		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº365		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº370		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº375		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº380		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº385		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº390		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº395		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº400		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº405		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº410		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº415		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº420		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº425		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº430		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº435		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº440		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº445		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº450		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº455		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº460		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº465		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº470		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº475		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº480		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº485		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº490		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº495		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº500		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº505		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº510		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº515		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº520		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº525		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº530		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº535		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº540		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº545		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº550		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº555		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº560		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº565		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº570		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº575		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº580		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº585		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº590		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº595		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº600		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº605		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº610		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº615		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº620		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº625		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº630		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº635		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº640		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº645		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº650		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº655		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº660		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº665		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº670		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº675		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº680		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº685		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº690		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº695		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº700		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº705		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº710		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº715		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº720		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº725		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº730		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº735		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº740		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº745		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº750		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº755		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº760		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº765		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº770		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº775		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº780		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº785		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº790		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº795		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº800		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº805		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº810		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº815		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº820		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº825		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº830		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº835		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº840		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº845		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº850		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº855		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº860		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº865		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº870		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº875		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº880		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº885		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº890		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº895		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº900		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº905		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº910		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº915		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº920		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº925		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº930		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº935		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº940		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº945		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº950		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº955		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº960		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº965		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº970		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº975		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº980		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº985		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº990		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº995		
FLUORACIL			LUVA ESTERIL Nº1000		

o.i. agulha ipi bloq. Plano-ASO (zygon)

Adriano Fernandes
 06/08/2020 10:55:30



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, 31 de Maio de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200172129

Vítima: LEANDRO MEDEIROS DE SOUZA

Data do Acidente: 23/10/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), LEANDRO MEDEIROS DE SOUZA

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\$ 4.725,00

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros superiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: LEANDRO MEDEIROS DE SOUZA

Valor: R\$ 4.725,00

Banco: 341

Agência: 000004986

Conta: 0000004503-9

Tipo: CONTA CORRENTE

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,



SINISTRO 3200172129 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LEANDRO MEDEIROS DE SOUZA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO LEANDRO MEDEIROS DE SOUZA

CPF/CNPJ: 09429122410

Posição em 07-07-2020 10:38:47

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.




Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
27/05/2020	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
02/06/2020	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	
14/05/2020	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	
14/05/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	





Poder Judiciário da Paraíba
5ª Vara Mista de Cabedelo

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0804605-05.2020.8.15.0731

DESPACHO

DESPACHO

Vistos, etc.

Recebo a inicial, deferindo pedido de justiça gratuita.

Considerada a excepcional situação atual de pandemia decorrente do COVID19 e a consequente suspensão dos atos presenciais neste Tribunal, postergo para momento posterior a realização de audiência de conciliação, determinando a citação da ré para, querendo, contestar o pedido contido na presente ação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de revelia e confissão, esclarecendo, ainda, que se presumem verdadeiros os fatos não impugnados.

CUMPRA-SE.

CABEDELO, 07 de julho de 2020.

Juiz(a) de Direito



Poder Judiciário da Paraíba
5ª Vara Mista de Cabedelo
BR230, KM 01, Camalaú, CABEDELO - PB - CEP: 58000-000
CABEDELO()

Nº do processo: 0804605-05.2020.8.15.0731
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto(s): [Seguro]

MANDADO DE CITAÇÃO

O MM. Juiz de Direito da 5ª Vara Mista de Cabedelo manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte

N o m e : **MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A**
Endereço: AV PRESIDENTE EPITÁCIO PESSOA, 723, - de 1147 a 1741 - lado ímpar, ESTADOS, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-001

para querendo defender-se, no prazo de 15 dias. Advirta-a, outrossim, de que não sendo contestada a ação, presumir-se-ão aceitos, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, constantes da inicial, cuja cópia segue em anexo.

CABEDELO, em 7 de julho de 2020.

De ordem, BRENDA LINS FERRER PEDROSA BEZERRA
Servidor



CERTIDÃO

Certifico que dei inteiro cumprimento ao presente mandado/ofício conforme ciente exarado, pelo(a) Funcionária Ednayara Luiza, que afirmou estar habilitado(a) a receber o documento. Segue mandado abaixo. Dou fé.

22/08/2020

Tribunal de Justiça da Paraíba

Successfully created

Poder Judiciário da Paraíba
5ª Vara Mista de Cabedelo
BR230, KM 01, Camalaú, CABELO - PB - CEP: 58006-000
CABELO()

Nº do processo: 0804605-05.2020.8.15.0731
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto(s): [Seguro]

MANDADO DE CITAÇÃO

O MM. Juiz de Direito da 5ª Vara Mista de Cabedelo manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte

Nome: **MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A**

Endereço: AV PRESIDENTE EPITÁCIO PESSOA, 723, - de 1147 a 1741 - lado ímpar, ESTADOS, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-001

para querendo defender-se, no prazo de 15 dias. Advirta-a, outrossim, de que não sendo contestada a ação, presumir-se-ão aceitos, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, constantes da inicial, cuja cópia segue em anexo.

CABELO, em 7 de julho de 2020.

De ordem, BRENDA LINS FERRER PEDROSA BEZERRA
Servidor



Assinado eletronicamente por: **BRENDA LINS FERRER PEDROSA BEZERRA**
07/07/2020 23:14:24
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
ID do documento: 32141751



20070723142368900000030802264

Imprimir

Mapfre Vera Cruz Seguradora S.A.
CNPJ: 01.074.175/0002-01
Av. Pres. Epitácio Pessoa, 723
B. dos Estados - CEP: 58030-001
JOÃO PESSOA-PB

11/09/20
09:50

https://pje.tjpb.jus.br/pje/Painel/painel_usuario_documentoHTML.seam?conversationPropagation=none&idBin=30802264&idProcessoDoc=32141751 1/

