



Número: **0800051-74.2020.8.15.1071**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única de Jacaraú**

Última distribuição : **28/01/2020**

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

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
EVERTON FERNANDES DA SILVA (AUTOR)		ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO (ADVOGADO)	
BRADESCO SEGUROS S/A (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
27749888	28/01/2020 12:32	Petição Inicial	Petição Inicial
27749889	28/01/2020 12:32	INICIAL COMPLEMENTAÇÃO - EVERTON FERNANDES DA SILVA	Informações Prestadas
27749890	28/01/2020 12:32	Procuração e docs pessoais - Everton Fernandes	Procuração
27749892	28/01/2020 12:32	B.O - Everton	Outros Documentos
27749893	28/01/2020 12:32	Laudo - Everton	Outros Documentos
27749894	28/01/2020 12:32	CARTA ADM - EVERTON FERNANDES DA SILVA	Outros Documentos
28072072	09/02/2020 23:35	Despacho	Despacho
29558801	31/03/2020 16:24	Mandado	Mandado
34793456	27/09/2020 16:42	Certidão Oficial de Justiça	Certidão Oficial de Justiça
35054670	02/10/2020 15:28	Diligência	Diligência
35054673	02/10/2020 15:28	CITA BRADESCO	Devolução de Mandado

pdf





Vieira & Costa

ADVOGADOS ASSOCIADOS

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA ÚNICA
DA COMARCA DE JACARAÚ – PARAÍBA**

EVERTON FERNANDES DA SILVA, brasileiro, solteiro, estudante, portador da cédula de identidade n.º 3.976.707 SSDS/PB, inscrito no CPF/MF 700.786.864-90, residente e domiciliado na Rua da Cagepa, S/N, Caixa D'água, Jacaraú, Paraíba, através de seu advogado e procurador legalmente constituído, com escritório profissional localizado Rua João Amorim, 356, centro, João Pessoa, Paraíba, onde deverão ser enviadas as comunicações processuais pertinentes, vem à presença de Vossa Excelência, com fulcro na Lei 6194/74 (Veículos - Seguro Obrigatório de Danos Pessoais) e demais legislações pertinentes à espécie, propor a presente

AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT (DEBILIDADE PERMANENTE – COMPLEMENTAÇÃO)

em face **BRADESCO COMPANHIA DE SEGUROS S/A** localizada na R. Pres. João Pessoa, 40, Jacaraú, PB, CEP – 58278-000, inscrita no CNPJ N.º 33.055.146/0001-93 tendo em vista os fatos e os motivos a seguir delineados:

JUSTIÇA GRATUITA.

Inicialmente, requer os benefícios da *Justiça Gratuita*, nos termos da Lei n.º 1.060/50 e das demais legislações pertinentes, por não ter condições de dar prosseguimento à presente demanda sem comprometer o seu sustento.

www.vieiraecostaadvogados.com.br | www.vieiraecosta.com.br

Rua João Amorim, 356, Sl 02/03 - Centro - João Pessoa /PB - CEP 58013-310 - Fone/Fax: (83) 3243.8889





Vieira & Costa

ADVOGADOS ASSOCIADOS

Para tanto, declara-se, desde já, pobre na forma da legislação de regência e conhecedor de todas as penalidades cabíveis em caso de falseamento da verdade.

FATOS.

A parte Promovente sofreu acidente de trânsito **no dia 09.05.2019**, por volta das 20h30, no Sítio Jerimum, Jacaraú/PB quando trafegava em motocicleta de marca Honda CG 125 FAN KS, de placa NPU 7450/PB e perdeu o controle do veículo ao colidir em um animal. Na ocasião o sinistrado foi socorrido por ambulância e encaminhado para o Hospital de Trauma de João Pessoa, onde foi diagnosticado com traumatismo abdominal fechado + lesão renal direita, sendo submetido a tratamento cirúrgico com laparotomia exploradora e correção cirúrgica de hematoma retroperitoneal e hematoma perirenal direito com drenagem de hematoma.

Mesmo realizando a cirurgia, a parte Promovente **ficou com debilidade permanente do tórax**, apresentando limitação de movimentos, impossibilidade de levantamento de peso, dores abdominais e perda de força.

Em razão das lesões e das sequelas estabelecidas, o autor demandou pedido administrativo para o recebimento da indenização por invalidez, sendo o sinistrado autuado sob o **nº 3190483881**. No entanto a seguradora negou alegando ausência de sequelas sem que o sinistrado fosse submetido a perícia médica.

Todavia, as sequelas suportadas pelo autor prejudicaram consideravelmente sua saúde em razão das limitações de movimentos do tórax, sendo certo que o autor faz jus a uma indenização, havendo necessidade de realização de perícia médica para apuração do grau da invalidez.

Eis os fatos necessários.

FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA.

O seguro obrigatório (DPVAT) tem por finalidade dar cobertura a danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não.

A Lei n.º 6194/74, que trata do **Seguro Obrigatório**, em seu artigo 3º elenca os danos pessoais cobertos pelo mesmo:

www.vieiraecostaadvogados.com.br | www.vieiraecosta.com.br

Rua João Amorim, 356, Sl 02/03 - Centro - João Pessoa /PB - CEP 58013-310 - Fone/Fax: (83) 3243.8889





Vieira & Costa

ADVOGADOS ASSOCIADOS

Art. 3º. Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no artigo 2º¹ compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:

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

Trilhando, ainda, por esta senda a Lei 6194/74, em seu artigo 5º, preceitua que a indenização será paga mediante a simples comprovação do acidente e do dano decorrente, senão, veja-se:

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 esse artigo instituiu uma responsabilidade objetiva, adotando também a teoria do risco integral, aqui se deixa de imputar uma responsabilidade ao condutor do veículo e passa a imputar a sociedade como um seguro social, devido ao grande número de acidente deste gênero.

Por outro lado, urge destacar, que os requisitos (**prova do acidente e do dano decorrente**) para a indenização foram preenchidos, senão, observe-se:

1) **Prova do Acidente:** Laudo Médico fornecido pelo Hospital de Trauma da Capital e Boletim de Ocorrência fornecido pela Polícia Civil. (docs.anexos)

2) **Dano: debilidade permanente do tórax**, apresentando limitação de movimentos, impossibilidade de levantamento de peso, dores abdominais e perda de força.

3) **Nexo causal:** Se não tivesse ocorrido o acidente a parte Promovente não teria sofrido as lesões já relacionadas.

Neste viés, tem-se, ainda, o entendimento do *Egrégio Tribunal do Rio Grande do Sul*:

Para a concessão da indenização do seguro DPVAT basta a simples prova da ocorrência do sinistro e do dano

¹ I) Danos pessoais causados por veículos automotores de vias terrestres, ou por sua carga, a pessoa transportada ou não."





Vieira & Costa

ADVOGADOS ASSOCIADOS

decorrente. O artigo 3º, letra "b" da Lei 6.194/74 estabelece o valor de 40 salários mínimos para indenização por invalidez permanente. (TJRS - AC 70010140473 - Cachoeira do Sul - 5ª C.Cív. - Relª Desª Ana Maria Nedel Scalzilli - J. 07.07.2005)

Outrossim, é forçoso concluir que a parte Promovente faz jus a indenização do seguro obrigatório.

DOS PEDIDOS

Ante o expendido, requer que Vossa Excelência se digne em:

a) Conceder à parte Promovente os benefícios da Justiça Gratuita por não ter condições de arcar com as custas processuais sem comprometer o seu próprio sustento e o de sua família;

b) Citar a parte Promovida com as advertências do art. 334 e as prerrogativas do art. 212, ambos do Novo Código de Processo Civil, no endereço supramencionado, para, querendo, contestar o pedido da parte Promovente, sob pena de revelia e confissão tácita dos fatos narrados, indicando desde logo seu desinteresse na realização de audiência de conciliação ou mediação;

c) Condenar a parte Promovida no pagamento das custas processuais e dos honorários advocatícios, estes na ordem de 20% (vinte por cento) do valor da condenação a ser imposta àquela.

d) Julgar inteiramente **PROCEDENTE a presente demanda**, em todos os seus termos, condenando a segurdora a pagar ao autor o valor de R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), devendo a autora ser submetida a perícia médica para fins de apuração do grau da invalidez provocada pelas lesões, vez que resta comprovado o acidente, bem como do dano decorrente, tudo de acordo com as balizas fixadas pela Doutrina e Jurisprudência pátria, ainda, com juros moratórios e correção monetária a partir do evento danoso, nos moldes da Súmula 54 do *Superior Tribunal de Justiça*²;

e) A produção de todas as provas admitidas em direito, notadamente o depoimento de seu representante legal ou seus prepostos, juntada de novos

² Súmula 54 do STJ - Os juros moratórios fluem a partir do evento danoso, em caso de responsabilidade extracontratual; **Jurisprudência** - Os juros moratórios alusivos ao dano moral são computados a partir da data do evento danoso, nos termos da Súmula nº 54 do STJ (STJ - EDRESP 327382 - RJ - 4ª T. - Rel. Min. Aldir Passarinho Junior - DJU 23.09.2002)





Vieira & Costa

ADVOGADOS ASSOCIADOS

documentos, oitiva de testemunhas, **perícia médica** e tudo mais que o controvertido assim exigir;

Dá à causa o valor de R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)

Nestes Termos,
Pede e Espera Deferimento.
João Pessoa, PB, 06 de Dezembro de 2019.

Advogado **Abraão Costa** Florêncio de Carvalho
OAB/PB – 12.904

www.vieiraecostaadvogados.com.br | www.vieiraecosta.com.br

Rua João Amorim, 356, Sl 02/03 - Centro - João Pessoa /PB - CEP 58013-310 - Fone/Fax: (83) 3243.8889



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: EUGENIO FELIPE DA SILVA, brasileiro, portador(a) do RG nº 3.976.707, inscrito(a) no CPF nº 700.786.864-90, residente e domiciliado na RUA LA CAGEIRA, S/Nº, CAIXA D'ÁGUA, JACANAN, PB - Tel. 98603-3149 / 98845-6140.

Outorgados: **Dr. ABRAÃO COSTA FLORÊNCIO DE CARVALHO**, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PB sob o n.º 12.904, e-mail: **abraao@vieiraecosta.com.br**, **Dr.** com escritório profissional na Rua João Amorim, 356, sala 2, Centro, João Pessoa, PB, fone (83) 3243-8889, Cep: 58013-310

Poderes: Confere amplos e gerais poderes para o foro em geral, com a cláusula "**ad judicium et extra**", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência e concordata, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, reclamações trabalhistas, defender-me nas que me forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas judiciais, cautelares, administrativas, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos médicos e prontuários médicos junto a hospitais públicos e/ou privados e clínicas, avaliações e perícias, bem como argüir suspeição, falsidade e exceção, fazer acordo, impugnar, assinar termos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor(es) ou reclamante(s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s), bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda receber Alvarás Judiciais e quantias correspondentes perante cartórios judiciais e instituições bancárias a exemplo de Caixa Econômica Federal, Banco do Brasil ou qualquer instituição financeira, dando tudo por bom, firme e valioso, conferindo-se ao presente instrumento de **mandato cláusula "em causa própria"**, e a sua revogação não terá eficácia, nem se extinguirá pela morte de qualquer das partes, nos termos do art. 685 do Código Civil.

Poderes Específicos: A presente procuração outorga aos advogados acima descritos, os poderes para **receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC/15**, podendo tais poderes serem substabelecidos.

João Pessoa, 6 de maio de 2019.

Eugenio Felipe da Silva
OUTORGANTE





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL			
REGISTRO GERAL	3.976.707	-2 VIA	DATA DE EXPEDIÇÃO 26/12/2016
NOME	EVERTON FERNANDES DA SILVA		
FILIAÇÃO	EDVALDO FERNANDES DA SILVA MARIA DAS GRAÇAS SILVA		
NATURALIDADE	JOÃO PESSOA-PB	DATA DE NASCIMENTO	23/08/1997
DOC ORIGEM	NASC.N.14831 FLS.196 LIV.A14 CARTORIO JACARAU-PB		
CPF	700.786.864-90	Assinatura: Marcus A.B. Lacer Jr.	
LIFE ASSESSORIA			
16 AGO, 2019			
CORRETORA DE SEGUROS			





EDVALDO FERNANDES DA SILVA
RUA DO CAMPO, S/N / CASA - CENTRO
JACARAÚ / PB CEP: 58278000 (AG. 14)



Ligação MONOFÁSICO
Cis/Sbc RES MTC B1 / RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Roteiro 3 - 29 - 515 - 2900 Referência: Ago / 2019
Medidor 00000991252 Emissão: 07/08/2019

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

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 029.077.984
Cód. para Déb. Automático: 00010693893

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Ago / 2019	07/08/2019	06/09/2019	027.867.654-55 Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): **5/1069389-3**

Canal de contato

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





BOLETIM DE Ocorrência POLICIAL

Livro nº 02/2019

Ocorrência nº. 399/2019



Aos 25 dias de julho de DOIS MIL E DEZENOVE, nesta cidade de JACARAÚ/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). **JAIME JOSÉ CAVALCANTE DE MATOS**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrivã(o) Kennedy de Carvalho Andrade, às 12h:57min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

EDVALDO FERNANDES DA SILVA, conhecido por _____, RG nº 2.217.091-SSP/PB, CPF nº _____, nacionalidade brasileiro(a), estado civil: casado, profissão: pedreiro, filho(a) de Abel Fernandes da Silva e Maria de Lourdes Silva, natural de Mamanguape/PB, nascido(a) em 14/10/1976, do sexo masculino, residente e domiciliado(a) no(a) Rua da CAGEPA, SNº, nº _____, bairro: Centro-Jacaraú/PB, tendo como ponto de referência: _____, fone(s) para contato: (83) 98743-2946.

a quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (CP, art. 299), tendo declarado que compareceu à esta Delegacia de Polícia Civil para narrar/registrar/informar/noticiar conforme segue:

- 1) NATUREZA DO FATO: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**;
- 2) DATA DO FATO: 9 de MAIO de 2019;
- 3) HORÁRIO: 20h:30min;
- 4) LOCAL: Sítio Jerimum nº _____, bairro _____ -Jacaraú/PB;
- 5) UNIDADE DE SAÚDE PARA A QUAL O ACIDENTADO FOI ENCAMINHADO: hospital de emergência e traumas de João Pessoa;
- 6) O COMUNICANTE/VÍTIMA CONDUZIA O VEÍCULO? SIM;
- 7) SENDO O(A) COMUNICANTE CONDUTOR(A) DO VEÍCULO ENVOLVIDO NO ACIDENTE, É ELE HABILITADO? não;
- 8) O VEÍCULO DO(A) COMUNICANTE/VÍTIMA ENCONTRA-SE EM DIA COM AS OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS? PREJUDICADO.

9) DESCRIÇÃO DO(S) VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S) NO ACIDENTE:

HONDA/CG 125 FAN KS, NIV: 9C2JC4110AR531808, ano/modelo: 2009/2010, cor preta, placa: NPU-7450/PB, licenciada em nome de EDIVAN FERNANDES DA SILVA.

10) TESTEMUNHA(S) DO FATO/ACIDENTE:

NÃO HOUVE

11) BREVE RESUMO DO FATO:

QUE o seu filho: **EVERTON FERNANDES DA SILVA**, nascido aos: 23/08/1997, CPF: 700.786.864-90, conduzia a motocicleta acima mencionada, em uma estrada de areia no Sítio Jerimum, quando bateu em um animal, perdeu o controle do veículo e caiu; QUE em seguida foi socorrido para o hospital de traumas de João Pessoa.

12) OBSERVAÇÕES:

ESTE BOLETIM TEM VALIDADE DE 30 DIAS E NESSE PRAZO DEVERÁ O COMUNICANTE PROVIDENCIAR A SEGUNDA VIA DO(S) DOCUMENTO(S) PERDIDO(S)/EXTRAVIADO(S).

Nada mais a consignar, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo(a) noticiante, e por mim, escrivã(o) que digitei.

Edvaldo Fernandes da Silva
EDVALDO FERNANDES DA SILVA
Comunicante

Kennedy De Carvalho Andrade
Escrivã(o)/AgenteMat. nº 155.335-6





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA

LAUDO MÉDICO

OBS: DADOS EXTRAÍDOS DO BE nº 1161852 e PRONTUÁRIO nº 115695

PACIENTE: EVERTON FERNANDES DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 23.08.97

Data e Hora do Atendimento: 10.05.19

Horário: 14:50h

MOTIVO(S) DO ATENDIMENTO: Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta procedente do Hospital Geral de Mamanguape apresentando quadro de trauma abdominal contuso, dor no hemitorax direito. Atendido pelo Dr. Leonardo Fonseca de Andrade CRM 5799, Dr. Gilvandro Carneiro Leal CRM 2489, Dr. José Carlos Marques CRM 2102, Dr. Thiago Mendonça CRM 10.345, Dr. Rodrigo Campos Monteiro CRM 6067.

DIAGNÓSTICO INICIAL: TRAUMATISMO ABDOMINAL FECHADO + LESÃO RENAL DIREITA CID 10 S 37 0

RESUMO DOS PRINCIPAIS EXAMES E PROCEDIMENTO(S) REALIZADO(S): Primeiro atendimento, avaliação da cirurgia geral, Ultrassonografia de Abdome, Tomografia computadorizada de abdome e tratamento cirúrgico em 10.05.19 com laparotomia exploradora e correção cirúrgica de hematoma retroperitoneal e hematoma perirenal direito com drenagem de hematoma.

ALTA HOSPITALAR: Em 15.05.19 às 19:29h.

Data da Emissão: 16.07.19

Dr. Glender Tércio G. G. da Trindade
Médico Auditor - HETSHL
Mat. 29.031-9/ CRM- 3920



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





HOSPITAL GERAL DE MAMANGUAPE

ENCAMINHAMENTO: HETSHL

PACIENTE: EVERTON FERNANDES DA SILVA

DATA:10/05/2019 SEXO: M IDADE: 21 anos

PACIENTE APRESENTANDO DOR ABDOMINAL INTENSA APÓS QUEDA DE MOTO, FOI REALIZADO USG QUE EVIDENCIOU HEMATOMA INTRAABDOMINAL A/E E LESÃO RENAL POS- TRAUMÁTICA.

SOLICITO AVALIAÇÃO DA CIRURGIA GERAL

GRATO.

MAMANGUAPE, 10/05/2019.

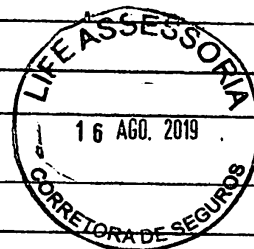


AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1161852



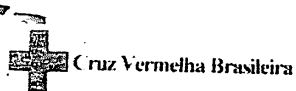
Identificação do paciente						
ID 1149674	Nome EVERTON FERNANDES DA SILVA			Sexo Masculino		
Data de nascimento 23/08/1997	Idade 21 anos 8 meses 17 dias	Estado civil	Religião	Prontuário		
Mãe MARIA DAS GRACAS SILVA	Pai EDVALDO FERNANDO DA SILVA					
Escolaridade	Responsável (Parentesco) MONIQUE DA SILVA CARDOSO - ESPOSO(A)					
DDD Móvel 83	Fone Móvel 988456110	DDD Fixo	Fone Fixo			
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3976707	Nº Cns 161052651910005				
Local de procedência MAMANGUAPE	Tipo MUNICIPIO	UF PB				
E-mail	Naturalidade JOAO PESSOA	CBO/R				
Endereço						
CEP 58278000	Município de residência JACARAU	UF PB	Logradouro DA CAGEPA			
Número SN	Complemento	Bairro CENTRO				
Admissão						
Data e Hora 10/05/2019 14:50:40	Número da pulseira 10007590497	Convênio SUS				
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica					
Classificação de risco	Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE					
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS				
Indicadores e Transporte						
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não			
Meio de transporte AMBULANCIA	Quem transportou					
Sinais Vitais						
PA _____ X _____ mmHg	Pulso	Temperatura				
Exames complementares						
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
<p>Dados clínicos</p> <p>Paciente vítima de queda de moto e/ou de altíssima velocidade, necessitando de avaliação de urgência para realização de exames.</p>						
Diagnóstico						CID
Atendido por ANNE WALESKA PEREIRA LIMA						Tempo 02min 01seg



Miriam Maria de Araújo
COREN-PB 51755-5

Imprimir





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AREA VERMELHA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel:

CNES: 6121221

Paciente	BAE	Data/Hora Entrada	Data Baixa
EVERTON FERNANDES DA SILVA	1161852	10/05/2019 14:50:40	
Data de nascimento	Idade	Sexo	CNS
23/08/1997	21a 8m 17d	Masculino	161052651910005
Não			Telefone de Contato
MARIA DAS GRACAS SILVA			(83) 988456110
Endereço	Bairro	Município	UF
DA CAGEPA, SN	CENTRO	JACARAÚ	PB
Acidente	Motivo	Profissional	Nº Cons. Regional
QUEDA / OUTROS	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	JOSE CARLOS MARQUES	2102/PB
Data/Hora Classificação		Data/Hora Prescrição	
10/05/2019 14:50:40		10/05/2019 15:29:06	

Anamnese

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO CONSCIENTE ORIENTADO. REFERINDO DOR NO HEME TÓRAX DIREITO TÓRAX DOR A PALPAÇÃO EM HEME TÓRAX DIREITO ABDOME DOR A PALPAÇÃO SUPERFICIAL E REGISTECIA DE PAREDE MMSS E MMII NDN

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 1,0 ML VIA E.V., 8/8H, 0,0 (MGTSM)

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN C/ CONTRASTE

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

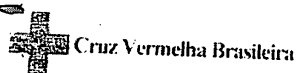
Nr. José Carlos Marques
CRM 2102

JOSE CARLOS MARQUES
(2102/PB)

EVERTON FERNANDES DA SILVA

Boletim registrado por: ANNE WALESKA PEREIRA LIMA em 10/05/2019 14:52:41





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AREA VERMELHA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel:

CNES: 6121221

Paciente	BAE	Data/Hora Entrada	Data Baixa
EVERTON FERNANDES DA SILVA	1161852	10/05/2019 14:50:40	
Data de nascimento	Idade	Sexo	CNS
23/08/1997	21a 8m 17d	Masculino	161052651910005
Mãe			Telefone de Contato
MARIA DAS GRACAS SILVA			(83) 988456110
Endereço	Bairro	Município	UF
DA CAGEPA, SN	CENTRO	JACARAU	PB
Acidente	Motivo	Profissional	Nº Cons. Regional
Q'EDA / OUTROS	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	JOSE CARLOS MARQUES	2102/PB
Data/Hora Classificação		Data/Hora Prescrição	
10/05/2019 14:50:40		10/05/2019 15:40:10	

Anamnese

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO CONSCIENTE ORIENTADO. REFERINDO DOR NO HEME TÓRAX DIREITO TÓRAX DOR A PALPAÇÃO DO HEME TÓRAX DIREITO ABDOME DOR A PALPAÇÃO SUPERFICIAL E REGISTECIA DE PAREDE MMSS E MMII NDN. SOLICITO RX DE TORAX

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

Conduta

Em observação

EVERTON FERNANDES DA SILVA

Dr. José Carlos Marques

CRM 2102

JOSE CARLOS MARQUES

(2102/PB)

Letim registrado por: ANNE WALESKA PEREIRA LIMA em 10/05/2019 14:52:41





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

AREA VERMELHA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB. 58031090

Tel:

CNES: 6121221

Paciente EVERTON FERNANDES DA SILVA	BAE 1161852	Data/Hora Entrada 10/05/2019 14:50:40	Data Baixa
Data de nascimento 23/08/1997	Idade 21a 8m 18d	Sexo Masculino	Telefone de Contato (83) 988456110
Mãe MARIA DAS GRACAS SILVA		CNS 161052651910005	Prontuário
Endereço DA CAGEPA, SN	Bairro CENTRO	Município JACARAU	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional GILVANDO CARNEIRO LEAL	Nº Cons. Regional 2489/PB
Data/Hora Classificação 10/05/2019 14:50:40		Data/Hora Prescrição 10/05/2019 22:00:45	

Anamnese

#nota operatória# - CIRURGIA GERAL - PACIENTE VITIMA DE TRAUMA ABDOMINAL CONTUSO (QUEDA DE MOTO). SUBMETIDO A LAPAROTOMIA EXPLORADORA. SOB ANESTESIA GERAL. COM AVALIAÇÃO INTRA-OPERATORIA DA EQUIPE DA UROLOGIA. SEM INTERCORRENCIAS. AOS 11 DIADOS DA URPA

DIETA

DIETA ZERO, VIA NENHUMA

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 1000,0 ML VIA E.V., 24H. DURANTE 24 HORA(S)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 1000,0 ML VIA E.V., 24H, DURANTE 24 HORA(S)

SOLUÇÃO GLICOSADA 5% SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 500,0 ML VIA E.V., 6/6H, 0,0 (MGTS)

CIPROFLOXACINO 400MG - 2MG/ML (FRASCO 200ML), ADMINISTRAR 200,0 ML VIA E.V., 12/12H, POR 7 DIA(S)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% - (AMPOLA 10ML), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H

Diluir

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

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 8/8H. DURANTE 12 HORA(S)

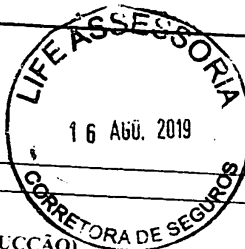
Diluir

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML

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

Diluir

ONDANSETRONA 2MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML



CUIDADOS

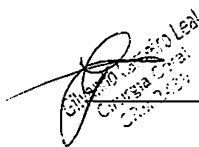
- I - ORIENTAÇÕES PARA ENFERMAGEM, (OBSERVAÇÕES: MEDIR E ANOTAR DEBITO DO DRENO DE SUCCÃO)
- II - ORIENTAÇÕES PARA ENFERMAGEM, (OBSERVAÇÕES: CURATIVO DIARIO)
- III - ORIENTAÇÕES PARA ENFERMAGEM, (OBSERVAÇÕES: MEDIR E ANOTAR DEBITO DA SONDA VESICAL)
- IV - ORIENTAÇÕES PARA ENFERMAGEM, (OBSERVAÇÕES: CCGG + SSVV)

Conduta

Internar Paciente



EVERTON FERNANDES DA SILVA


Gilvando Carneiro Leal
10/05/2019 14:52:41

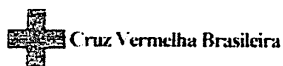
GILVANDO CARNEIRO LEAL
(: 2489/PB)

Boletim registrado por: ANNE WALESKA PEREIRA LIMA em 10/05/2019 14:52:41

71

71





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454554 - Tel.: 8332165700

Impresso por: JULIO
AUGUSTO DE ALMEIDA
FERREIRA FILHO
Em: 12/05/2019 08:01:00

Nome EVERTON FERNANDES DA SILVA		Boletim de Atendimento 1161852	Data/Hora Entrada 10/05/2019 14:50:40	Data/Hora Saída
Data de nascimento 23/08/1997	Idade 21	Sexo Masculino	CNS 161052651910005	Prontuário 115695
Tempo de Internação 1d 8h 47min		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 10/05/2019 14:50:40	Data Internação 10/05/2019 23:14:43	Permanência na Unidade: 1d 17h 11min	Permanência no Leito: 17h 12min	

EVOLUÇÃO MEDICA (JULIO AUGUSTO DE ALMEIDA FERREIRA FILHO - 12/05/2019 08:00:37)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

paciente em pos operatorio de trauma renal
estavel hemodinamicamente
dreno abdome com 20ml nas 12h
fo limpa
cd alta cirurgia geral
aos cuidados da urologia-

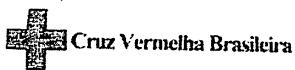
Seção: POSTO IA - ENF 3 Leito: LEITO - 091

Profissional responsável pela informação: JULIO AUGUSTO DE ALMEIDA FERREIRA FILHO

Número Conselho: 5955

Dr. Julio Augusto de Almeida F. Filho
Cirurgia Geral - Laparoscopia Obesidade
CRM 5955





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 6121221 - Tel.:

Impresso por: ALDENIO
AMORIM DE LIMA
Em: 11/05/2019 08:34:47

Nome EVERTON FERNANDES DA SILVA	Boletim de Atendimento 1161852	Data/Hora Entrada 10/05/2019 14:50:40	Data/Hora Saída
Data de nascimento 23/08/1997	Idade 21	Sexo Masculino	CNS 161052651910005
Tempo de Internação 9h 20min	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Prontuário 115695
Data de Entrada 10/05/2019 14:50:40	Data Internação 10/05/2019 23:14:43	Permanência na Unidade: 17h 44min	Permanência no Leito: 9h 16min

EVOLUÇÃO MEDICA (ALDENIO AMORIM DE LIMA - 11/05/2019 08:34:35)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

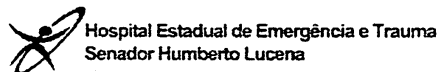
#1ºDPO - LE+DRENAGEM DE HEMATOMA PERIRRENAL À DIREITA (REVISÃO DA HEMOSTASIA)
PACIENTE EVOLUI SEM INTERCORRÊNCIAS ABDOMINAIS NO MOMENTO.
CONDUTA: VPM.

Seção: BLOCO - URPA ENF 41 Leito: LEITO URPA - 006
Profissional responsável pela informação: ALDENIO AMORIM DE LIMA

Número Conselho: 5815

ALDENIO AMORIM DE LIMA
CIR. GERAL e CIR. VASCULAR
CRM-PB 5815





AV. ORESTES LISBOA, S/n - PEDRO GONDIM
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700

Impresso por: ARTHUR
ELESBAO RAMALHO
TROCOLI DOS SANTOS
Em: 13/05/2019 10:26:03

Nome EVERTON FERNANDES DA SILVA		Boletim de Atendimento 1161852	Data/Hora Entrada 10/05/2019 14:50:40	Data/Hora Saída
Data de nascimento 23/08/1997	Idade 21	Sexo Masculino	CNS 161052651910005	Prontuário 115695
Tempo de Internação 2d 11h 12min		Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data de Entrada 10/05/2019 14:50:40	Data Internação 10/05/2019 23:14:43	Permanência na Unidade: 2d 19h 36min		Permanência no Leito: 1d 19h 37min

EVOLUÇÃO MEDICA (ARTHUR ELESBAO RAMALHO TROCOLI DOS SANTOS - 13/05/2019 10:25:50)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

Urologia

Paciente submetido à laparotomia exploradora para drenagem de hematoma retroperitoneal. Descrição cirúrgica da urologia. não evidenciou lesão renal como causa do hematoma, e inclusive liberando aos cuidados da cirurgia geral.
Cd: alta da urologia aos cuidados da cirurgia geral

Seção: POSTO IA - ENF 3 Leito: LEITO - 001

Profissional responsável pela informação: ARTHUR ELESBAO RAMALHO TROCOLI DOS SANTOS

Número Conselho: 5503

Dr. Arthur Elesbao Trocoli
Urologista
CRM - RJ 5503



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: EVERTON FERNANDES DA SILVA BE Prentuário: 1161852
 Idade: 21 Sexo: (☒ Masculino) (☐ Feminino) Cor: _____ Data: 10/05/19
 Clínica/Setor: _____ EMP: _____ LR: _____
 Cirurgia: LAPAROTOMIA Exploradora
 Cirurgião: DR GILVANDO CARNEIRO 1º Assistente: DR Mangueira
 2º Assistente: MR2 thiago 3º Assistente: _____
 Instrumentador: _____ Anestesista: DR DIEGO
 Tipo de Anestesia: Genal Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>HEMATOMA RETROPERITONEAL / PERIRENAL (D)</u>	
<u>CONTUSÃO RENAL (D)</u>	
<u>trauma Abdominal Fechado</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>LAPAROTOMIA Exploradora</u>	

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

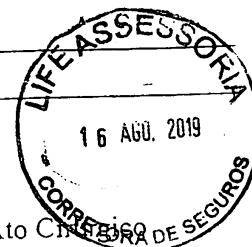
Biopsia de Congelação: (☐ Sim) (☐ Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

(☒) Enfermaria (☐) Terapia Intensa (☐) Residência (☐) Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM: _____

João Pessoa, 10/05/19



RELATÓRIO DE CIRURGIA



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- ① Paciente em DOR sob Anestesia Geral
- ② Assepsia + antissepsia + posição de campos estéril

Incisão:

Incisão Xifopúbica

Achados:

Hematoma retroperitoneal / hematoma perirrenal ①
Hematoma pericôlon / contusão renal / sangramento intra-
abdominal em moderação moderada

Conduta:

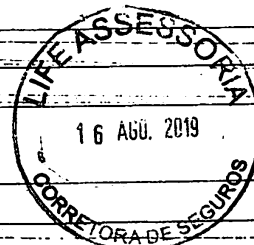
Exposição do hematoma retroperitoneal ① Direita, exposição do
hematoma perirrenal ① em loja renal, evidenciando hematoma
acompanhado de grande hemorragia acometimento da perinefrina, vasos
renais e ureter direito, íntegros. Sem contusão lateral sem anormalidade
aparente. Ausência de lesões intussuscentes, sem lesão de Aorta.
Fígado e baço íntegros. Ausência de anormalidade na região
pelvica. Ausência de lesões e sangramento ativo.
Ligamento da cauda de com SF 9.9%. Aquecido
aproximação do duto de sangramento n.º 6.4 em loja renal ①
Ressecção da hemostasia
Contagem de compressas OK

Fechamento:

Sutura de aponeurose com fio nylon n.º 0
Fechamento do duto e nylon 3.0
Sutura da pele e nylon 3.0

Observação:

GUD com dreno clara.
Avaliação da urólógia no intra-operatório



João Pessoa, 10/05/19

Médico/CRM: _____

Dr. Diego Florencio de Carvalho
Régistro CRM 10.245

F(NG).ASCIR.009-1

RELATÓRIO DE CIRURGIA



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

Paciente em decúbito dorsal, sob anestesia geral

Incisão:

Miliana Xiphoideana.

Achados:

Conduta:

① Chegamos pela Cir. Feim, que encontramos-se em curso de laparotomia, para qualificar com intuito de histerectomia em retroperitoneal (boa feim);

② Fez-se exploração da bacia, sendo este per- celu-se histerectomia, cuometulab ferotul, sem sinais anormais, de parâmetros; fôcos repletos e quiter D também integros; fôcos contralaterais em anormalidade aparente; SVD cl dissere clare;

③ Paciente liberado da Urologia, seguindo

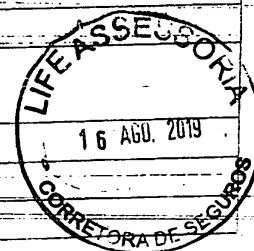
Fechamento:

com curativos da Cirurgia Feim.

Observação:

Rodrigo Campos Montell
CRM 5087

João Pessoa, 10/05/19.



Médico/CRM:

F(NG).ASCIR.009-1



RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Everson Fernandes de Siqueira BE/Prontuário: _____
 Idade: _____ Sexo: ☒ Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 10/05/19
 Clínica/Setor: Cirurgia EMP: _____ LR: _____
 Cirurgia: Laparotomia Exploradora
 Cirurgião: Silvestre Sampaio 1º Assistente: João Henrique
 2º Assistente: Wllyson Campos 3º Assistente: Dr. Thiago
 Instrumentador: _____ Anestesista: _____
 Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Tumor ulcerado e infiltrado</u>	
<u>Glândula retroperitoneal</u>	
<u>Contusão renal</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Laparotomia Exploradora</u>	

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

Biopsia de Congelação: () Sim () Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

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

João Pessoa. ____/____/____

Médico/CRM: _____



Nota de Sala Cirúrgica



NOME DO PACIENTE Ernesto Fernandes da Silva

IDADE 21 **BE** 1161852 **PRONTUÁRIO** ENFERMARIA - **LEITO** 1

CIRURGIA Lapantomia exploratória

CIRURGIÃO Carlos Marques + Alex Cythandro

ANESTESIA geral

ANESTESISTA Diego Maciel

INSTRUMENTADOR Maria José Marques

DATA 10/05/19 **TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA INÍCIO** 19:30 **FIM** 22:05 **CIRURGIA INÍCIO** 19:50 **FIM** 22:00

ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGIST)
 ASA 1 ASA 2 ASA 3 ASA 4 ASA 5

GRAL DE CONTAMINAÇÃO () LIMPA () CONTAMINADA () INFECTADA () POTENCIALMENTE CONTAMINADA

MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.
ALFENTANIL		JELCO Nº18		FIO CAT GLT CROMADO Nº	
BUPIVACAÍNA ISOBARICA		JELCO Nº20		FIO CAT GLT CROMADO Nº	
BUPIVACAÍNA PESADA		JELCO Nº22		FIO DE AÇO Nº	
CETAMINA		JELCO Nº24		FIO DE AÇO Nº	
DROPERIDOL		KIT SIST DREN TORAXICA Nº		FIO DE NYLON Nº	3.0
ETOVIMATO		SOLUÇÕES	QTD.	FIO DE NYLON Nº	
FENOBARBITAL		ALCOOL ETILICO 70%	✓	FIO DE NYLON Nº	
FENTANIL	1	PVPi DEGERMANTE	✓	FIO POLILACTINA Nº	1.0
FLUMAZENIL		PVPi TINTURA	✓	FIO POLILACTINA Nº	
ISOFLURANO		PVPi TOPICO	✓	FIO POLILACTINA Nº	
LEVOPRIVACAÍNA C VASO		SABÃO ANTISÉPTICO		FIO POLIPROPILENO Nº	
LEVOPRIVACAÍNA S VASO		MATERIAIS	QTD.	FIO POLIPROPILENO Nº	
LIDOCAÍNA C VASO		AGULHA 13X4.5		FIO POLIPROPILENO Nº	
LIDOCAÍNA S VASO		AGULHA 25X07	✓	FIO POLIGLACTINA Nº	
MIDAZOLAM		AGULHA 25X08	✓	FIO SEDA Nº	
MORFINA		AGULHA 40X12	✓	FITA CARDIACA	
NIMBILM		AGULHA PERIDURAL Nº16		MATERIAL ESPECIAL	QTD.
PANCURÔNIO		AGULHA PERIDURAL Nº17		CATETER DE PIC	
PETIDINA		AGULHA PERIDURAL Nº18		CIMENTO CIRÚRGICO	
PROPOFOL	1	AGULHA RAQUI Nº25G		CLIP TITÂNIO LIGADURA	
RAMIFENTANIL		AGULHA RAQUI Nº26G		FIO DE KIRSCHNER Nº	
ROCLÔNIO	1	AGULHA RAQUI Nº27G		FIO DE KIRSCHNER Nº	
SEVOFLURANO	1	ALGODÃO ORTOPÉDICO		FIO STEINMAN Nº	
SUXAMETÔNIO	1	ATADURA DE CREPOM	✓	FIO STEINMAN Nº	
TIOPENTAL		ATADURA GESSADA		GRAMPEADOR CIRÚRGICO	
MEDICAÇÕES	QTD.	BOLSA P COLOSTOMIA		HEMOST ABSORVÍVEL	
ADRENALINA		CÂNULA P TRAQUEOSTOMIA Nº		KIT DERIVA VENTRICULAR	
ÁGUA DESTILADA	✓	CATETER DE OXIGÊNIO	1	PROTESE VASCULAR	
ATROPINA		CATETER EMBOLEC ARTERIAL Nº		KIT PAM	
BENTRA		CATETER EPIDURAL Nº16		FIXADOR EXTERNO	
CEFALOXINA	1g	CATETER EPIDURAL Nº17		EMPRESA	
DENAMETASONA	1	CATETER EPIDURAL Nº18			
DIPIRONA SODICA		CERA PARA OSSO		PARAFUSOS CORTICAIS	
EFEDRINA	1	COLET URINA FECHADO	1	PARAFUSOS CORTICAIS	
FLUROSEMIDA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	✓	PARAFUSOS ESPONJOSOS	
GLICOSE 50%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	✓	PARAFUSOS ESPONJOSOS	
GLUCONATO DE CÁLCIO		DRENO DE PENROSE		PARAFUSOS MALEOLAR	
HIDROCORTISONA		DRENO DE SUÇÃO		PARAFUSOS MALEOLAR	
LIDOCAÍNA GELEIA		ELETRODOS	✓	PLACA	
ONDASETRONA		EQUIPO MACROGOTAS	✓	PLACA	
PLASIL		EQUIPO TRANSF SANGUE			
PROSTIGMINE	1	EQUIPO MICROGOTAS			
PROTAMINA		ESPONJA DE PVPi	✓		
TENONICAN		ESPARADRAPO	✓		
		GAZES	✓		
		GAZES ALGODOADAS	✓		
		GEL ELETROLÍTICO	1		
		JELCO Nº14			
		JELCO Nº16			

Equipamentos

ASPIRADOR

BISTURI ELÉTRICO

CAPNOGRAFO

DESBILHATADOR

FOCO AUXILIAR

FOCO CENTRAL

OTOSCÓPIO

OXÍMETRO DE PULSO

PLA INVASIVA NÃO INVASIVA

PERFURADOR ELÉTRICO

SERRA

CIRCULANTE

Prof. Dr. Ernesto Fernandes da Silva

FING/ASCIR/02/19





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, 02 de Setembro de 2019

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190483881 Vítima: EVERTON FERNANDES DA SILVA

Data do Acidente: 09/05/2019 Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), EVERTON FERNANDES DA SILVA

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

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

Realizado tratamento conservador, conforme documento médico, datado de 16/07/2019, emitido pelo Dr. GLENER TERCIO G. G. DA TRINDADE CRM nº 3920 - PB, da Instituição HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA, que informa evolução sem sequela permanente e não sendo comprovada a existência de invalidez permanente.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 01651/01652 - carta_31 - INVALIDEZ

00010826



Carta nº 14751154



DESPACHO

Processo nº 0800051-74.2020.8.15.1071

Vistos, etc.

DEFIRO a gratuidade processual, com os benefícios a ela inerentes, vez que presentes os requisitos à sua concessão.

Em razão da inviabilidade da autocomposição com relação à Seguradora demandada, deixo de designar a audiência de conciliação/mediação disposta no art. 334, do CPC.

CITE-SE o demandado, pessoalmente, por Carta com aviso de recebimento, no endereço declinado na peça proemial, para querendo, contestar a presente demanda, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de revelia, devendo ser advertido de que não contestada a ação, presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor (art. 344, CPC).

P.I. e Cumpra-se, com a observância das cautelas atinentes à espécie.

Diligências necessárias.

JACARAÚ/PB, 7 de fevereiro de 2020

JUIZ (A) DE DIREITO



Poder Judiciário da Paraíba
Vara Única de Jacaraú
R PRESIDENTE JOÃO PESSOA, 481, CENTRO, JACARAÚ - PB - CEP: 58278-000
JACARAÚ()

Nº do processo: 0800051-74.2020.8.15.1071
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto(s): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

MANDADO DE CITAÇÃO

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

Nome: BRADESCO SEGUROS S/A

Endereço: Av. Padre Inácio de Almeida, S/N, BAIRRO NOVO, GUARABIRA - PB - CEP: 58200-000
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.

JACARAÚ, em 31 de março de 2020.

De ordem, EDNAEL DOS SANTOS
Servidor

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:
<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:
27749889



CERTIDÃO

Certifico com base na Resolução nº. 15/2002, que devolvo o presente mandado sem o devido cumprimento, para ser redistribuído em face do endereço não pertencer a zona que participo:

OBS: Em diligência no endereço indicado! **Pertence! A Zona 51 “Centro de Guarabira”**. Dou fé.

Guarabira-PB, 27 de setembro de 2020

MANOEL PEREIRA CAIANA JÚNIOR

Oficial de justiça. Mat. 472.255-8



CERTIDÃO:

Certifico eu, Oficial de Justiça abaixo assinado, que em cumprimento ao mandado retro, dirigi-me a Av. D. Pedro II, S/N, Centro, GUARABIRA - PB - CEP: 58200-000 , e aí sendo, com as formalidades legais, **em 02/10/2020, CITEI e intimei** a parte promovida **BANCO BRADESCO S/A**, na pessoa do Sr. **Gerente Max Vasconcelos**, por todo o teor do presente mandado, que lhe li e do qual ficou bem ciente. Dei-lhe contrafé do mandado e demais documentos inclusos, que aceitou e em seguida exarou sua nota de ciente no anverso do presente mandado em anexo, ficando ciente do link de acesso ao Pje, constante no rodapé deste instrumento jurídico para fins de acesso aos demais docs.

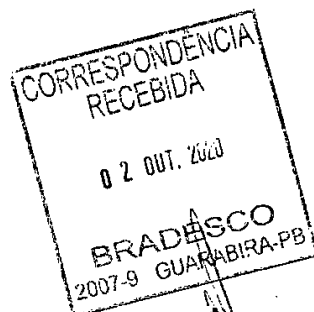
O referido é verdade; dou fé.



Successfully created

Poder Judiciário da Paraíba
Vara Única de Jacaraú
R PRESIDENTE JOÃO PESSOA, 481, CENTRO, JACARAÚ - PB - CEP: 58278-000
JACARAÚ()

Nº do processo: 0800051-74.2020.8.15.1071
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto(s): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]



Juiz Vasconcelos
93.195

MANDADO DE CITAÇÃO

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

Nome: BRADESCO SEGUROS S/A
Endereço: Av. Padre Inácio de Almeida, S/N, BAIRRO NOVO, GUARABIRA - PB - CEP: 58200-000
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.

JACARAÚ, em 31 de março de 2020.

De ordem, EDNAEL DOS SANTOS
Servidor

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:
27749889



Assinado eletronicamente por: EDNAEL DOS SANTOS

31/03/2020 16:24:42

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

ID do documento: 29558801



02/10/2020 07:31



Assinado eletronicamente por: CICERO TEIXEIRA MAIA - 02/10/2020 15:28:04

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20100215280406700000033502625>

Número do documento: 20100215280406700000033502625

Num. 35054673 - Pág. 1

20033116244095400000028452293

[imprimir](#)

02/10/2020 07:31

