

- CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento de contrato, firmado entre as partes de um lado, doravante identificado como contratante: ARNALDO BURIPI PORTO, brasileiro (a), SOLTEIRO, AGRICULTOR, inscrito no CPF sob nº 025.333.434 - 98, podendo ser intimado (a) no (a) Rua JOSÉ CIRINO DA SILVA 623, CENTRO, MONTADAS, Paraíba, contrata com os advogados Dr. Wamberto Balbino Sales, brasileiro, casado, advogado, portador da OAB/PB 6846 e Emmanuel Saraiva Ferreira, brasileiro, solteiro, advogado, portador da OAB/PB 16.928, ambos com endereço profissional situado a Rua Floriano Peixoto, 4510, Malvinas, em Campina Grande - Paraíba, doravante identificados como contratados, a prestação dos seguintes serviços profissionais:

- 1- A parte contratante celebra com os contratados, a prestação de serviços advocatícios, com objetivo de ajuizar ação própria junto a Comarca de _____ - Paraíba, tendo como parte demandada, a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT;
 - 2- A parte contratante, não pagara qualquer valor aos contratados de imediato, sendo que, ao final na lide, ocorrendo procedência caberá a parte contratante, pagar aos contratados o valor correspondente à 30% (trinta por cento), sob o valor da condenação, independente da verba sucumbencial a ser arbitrada pelo Juízo, da causa, firmados na cláusula- *ad exitum* (quando o pagamento só é feito se a decisão for favorável à parte contratante);
 - 3- Em caso de insucesso da demanda, a parte contratante, não desembolsara, quaisquer valores aos contratados, o risco será arcado pelos advogados contratados, independente do ônus de deslocamentos, alimentação, contratação de outros advogados, dentre outras despesas até a entrega final da pretensão requerida;
 - 4- Em caso de desistência da demanda, ou, revogação dos poderes em favor de outros outorgados, devera a parte contratante, pagar aos contratados, o valor correspondente à 20% (vinte por cento) sob o valor da causa;
 - 5- Nos termos do art. 22, § 4º da Lei nº 8.906, de 04 de julho de 1994, caberá a parte contratada, requerer a expedição do competente alvará judicial, em separado ao da parte contratante, ao fim da lide..
- Elegem as partes, para dirimir quaisquer dúvidas, e execução inclusive o presente, a comarca de Alagoa Nova - Paraíba;
- Nada mais a constar vai o presente devidamente assinado para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Campina Grande - Paraíba, aos 01 março 2020

x Contratante: Arnaldo Buriti Porto

Contratado: [Assinatura]

Testemunhas: Emmanuel Michel
CPF nº 083.601.174.05

Testemunhas: _____



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, ARNALDO BURITI PORTO, brasileiro (a), SOLTEIRO,
AGRICULTOR, inscrito no CPF sob nº 025.333.434 - 98, podendo ser
intimado (a) no (a) Rua JOSÉ CIRINO DA SILVA, 613,
CENTRO, MONTADAS, Paraíba. Declaro que não posso suportar as
despesas processuais decorrentes desta demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e
de minha família, sendo, pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de Justiça,
nos termos da Lei 1.060/50, pobre no sentido legal da acepção da palavra.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso
inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Campina Grande - Paraíba, aos 01 março 2020

x Arnaldo Buriti Porto

Declarante.



CPF nº

PROCURAÇÃO "Ad Judicia"

OUTORGANTE(S): ARNALDO BORTI PORTO, brasileiro (a),
SOLTEIRO, AGRICULTOR, inscrito no CPF sob nº
025.333.434 - 98, podendo ser intimado (a) no (a) Rua
JOSÉ CIRINO DA SILVA, 613, CENTRO,
MONTADAS, Paraíba, CEP: 58245000, neste ato nomeia
e constitui como seu bastante procurador e advogado

OUTORGADO(S)

Emmanuel Saraiva Ferreira, brasileiro, solteiro, advogado, portador da OAB/PB 16.928, com escritório profissional situado a Rua Floriano Peixoto, 4510, Malvinas, em Campina Grande - Paraíba, com os poderes especial de patrocinar defesa do outorgante junto a processo junto a Comarca de _____ - Paraíba, podendo os outorgados, requererem o que necessário for junto a quaisquer órgãos administrativos, judiciais para tanto, praticar todos os atos, constantes da **CLÁUSULA AD JUDICIA ET EXTRA**, para o foro em geral, para defender o outorgante, bem como em qualquer órgão do Poder Judiciário e/ou extrajudicialmente, em qualquer grau de jurisdição, e diante de qualquer ente/órgão da Administração Pública direta e indireta, podendo, para tanto, propor ação e dela variar, contestar, recorrer, requerer, embargar, transigir, passar recibos, receber e dar quitação, desistir, renunciar, firmar acordos, requerer o benefício da gratuidade judiciária e tudo o mais praticar a bem do completo e fiel patrocínio de toda e qualquer pretensão do outorgante, podendo ainda levantar, receber, dar quitação, inclusive o "alvará judicial", decorrente da presente demandada, substabelecer a outrem, com ou sem reserva de poderes, se lhe convier, dando o outorgante tudo por bom, firme e valioso, como se por ele houvesse sido praticado.

Campina Grande - Paraíba, 01 março 2020.

x Arnaldo Borti Porto
Outorgante







CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA
Nº 046086.01.2020.0.00.704

A Delegacia Online CERTIFICA a requerimento escrito, via Internet, de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial nº 046086.01.2020.0.00.704 analisado pelo policial civil Janaína Silva de Andrade, matrícula 1819666 cujo teor passo a transcrever na íntegra: às 08:07 min do dia 14/07/2020, na Delegacia Online, **Arnaldo Buriti Porto**, nacionalidade Brasileiro(a), profissão Agricultor, natural de Montadas, nascido(a) em 20/11/1971, idade 48, estado civil Casado (a), de cor Branca, filho(a) de Maria Buriti Porto e Armando Sales Porto, CPF 025.333.434-98, residente e domiciliado(a) no(a) Rua, nº 613, bairro centro, na cidade de Montadas/PB. CEP: 58145000, telefone(s) 83986651925, registrou o seguinte:

Dados do(s) Fato(s):

Data/Hora do fato: 16/06/2020 06:40h; Tipificação: **Acidente de trânsito sem vítima**; Tipo do Local: Outro; Local do Fato: Sítio, sítio, Pocinhos/PB.

Veículo(s) Envolvido(s)

Veículo - Montadora: Honda. Modelo: Cg 125. Cor: Preta. Placa: MMV-5364. Chassi: 9C.2J.C1801.K.R.210190.

Condutor - Nome: Arnaldo Buriti Porto. Telefone: 986651925. Estado: Paraíba. Cidade: Montadas. Bairro: Centro. Logradouro: Rua. Número: 613..

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

informa o Declarante que conduzia uma motocicleta tipo Honda/CG 125, de cor Preta, placa MMV-5364/PB, Licenciada em Nome de Arnaldo Buriti, RENAVAM 00180180509, ano/modelo 1989/1989, pelo sítio chucalheira, em Pocinhos/PB, por uma estrada vicinal, momento que, o declarante tentou desviar de um cachorro, vindo a perder o controle de direção do seu veículo, onde foi atendido pelo SAMU da Cidade De POCINHOS/PB. Não houve Colisão ou ferimentos em terceiros.

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 046086.01.2020.0.00.704

1/2



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, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

+ Arnaldo Buriti Porto

Arnaldo Buriti Porto

8401DBF79709120C37D22D9E3E03FC0C

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 046086.01.2020.0.00.704 2/2



15/06/2020

HTCG-Painel Administrativo



ATENDEMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) Nº: 2170069

CLASS. DE RISCO: VERMELHO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 15/06/2020
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente: acolhimento

PACIENTE: ARNALDO BURITI

CEP: 58145000

Nascimento: 20/11/1978

COUITO

Sexo: M

Telefone: 986651925

Cidade: Montadas

Idade: 041

Bairro: CENTRO

Nome da Mãe: MARIA BURITI

RG:

Nº: 613

Responsável: ELIVANA GALDINO DE SOUZA

CPF:

Profissão: AGRICULTOR

Estado Civil: Casado(a)

Data de

CNS: 14525458474

Motivo: ACIDENTE DE MOTO MOTO X MURO

Atend: 15/06/2020

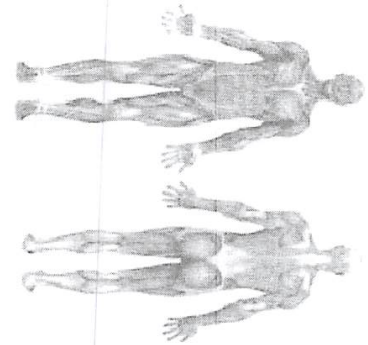
CONVÊNIO: SUS

TOMOGRAFIA REALIZADA EM: 15/06/20

OBS FICHA:

MECANISMOS DO TRAUMA

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



1. Abrasão
2. Amputação
3. Avulsão
4. Contusão
5. Crepitação
6. Dor
7. Edema
8. Empalhamento
9. Ematema subcutâneo
10. Ematema
11. Equimose
12. F. Arma branca
13. F. Arma de fogo
14. F. Cortado
15. F. Cortante
16. F. Corte-contuso
17. F. Perfuro-contuso
18. F. Perfuro-cortante
19. Fratura óssea fechada
20. Fratura óssea aberta
21. Hematoma
22. Injeção de sangue
23. Laceração
24. Lesão tendinosa
25. Luxação
26. Mordedura
27. Movimento torácico paradoxal
28. Objeto Enfiado
29. Otorrágia
30. Paralisia
31. Parestesia
32. Parestesia
33. Queimadura
34. Rinoorrágia
35. Sinais de Isquemia
- 36.

OBS:

QUEIMADURA:

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

DIGNOSTICO / CID:

Lesão de moto.

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

Antecedente queda de moto, lesão capilar, dor cervical e dor em braço e punho @

ALERGIA:

DIPIRONA

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

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

Glasgow 15 PA HGT: Sat02

EXAMES SOLICITADOS:

() Laboratoriais () Ultrassonografia: ()
() Gasometria arterial () Radiografias: ()
() Tomografia computadorizada ()

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: NCR às Dia / /

Especialista: Ortop, (Arta Ortopedia) Dia / /

MÉDICO SOLICITANTE

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

| Nº | PRESCRIÇÕES E CONDUTAS | HORÁRIO REALIZADO |
|----|----------------------------|-------------------|
| 1 | SR 2500 ml | |
| 2 | Tilatil 40 - 14mg + 40 EV. | 15:06/2020 |
| 3 | EUADPSCABONUNOGRFIA | |
| 4 | Realizada em: | |
| 5 | 15/06/2020 | |
| 6 | | |

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

EMANUEL SARAIVA FERREIRA
CRM-PB 5982

HTCG-Painel Administrativo

EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

Dr. Felipe
Ortiz, pediatra e traum
CRM: 137.745-1

5) Als unteres dr. v. grad (GTT in exp) (aber in GTT)

Dr. ALBERTO G. DISCOAL
NEURORCIGIÃO
CREM/PE: 9010
28034

Dr. Armand Dajal des Netlo
CRM/IBP 77380-1801
CPF 05148443458

$$= \text{NRONC} =$$

6/6/2020

Power evaluation controls

Spent more // spent more @ - 0.00

~~be~~ φ do nicht in φ sein dürfen.

Ote soma de juros, em quase de
dos eu tenho (τ_0) e (HTD) eu aturo
quase no momento.

DESTINO DO PACIENTE ____ / ____ / ____ às ____ : ____ hs

20/09/20

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO

CBO

IDADE

() Centro cirúrgico

() 1000000000 (0000000000)

() Alta hospitalar / () A revelia

() Internação (setor)

1 () Decisão Médica

() Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL

()òbito

Adriana Seldene de Souza
Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)

Ass. do paciente ou responsável (quando necessário),

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 100 | 101 | 102 | 103 | 104 | 105 | 106 | 107 | 108 | 109 | 110 | 111 | 112 | 113 | 114 | 115 | 116 | 117 | 118 | 119 | 120 | 121 | 122 | 123 | 124 | 125 | 126 | 127 | 128 | 129 | 130 | 131 | 132 | 133 | 134 | 135 | 136 | 137 | 138 | 139 | 140 | 141 | 142 | 143 | 144 | 145 | 146 | 147 | 148 | 149 | 150 | 151 | 152 | 153 | 154 | 155 | 156 | 157 | 158 | 159 | 160 | 161 | 162 | 163 | 164 | 165 | 166 | 167 | 168 | 169 | 170 | 171 | 172 | 173 | 174 | 175 | 176 | 177 | 178 | 179 | 180 | 181 | 182 | 183 | 184 | 185 | 186 | 187 | 188 | 189 | 190 | 191 | 192 | 193 | 194 | 195 | 196 | 197 | 198 | 199 | 200 | 201 | 202 | 203 | 204 | 205 | 206 | 207 | 208 | 209 | 210 | 211 | 212 | 213 | 214 | 215 | 216 | 217 | 218 | 219 | 220 | 221 | 222 | 223 | 224 | 225 | 226 | 227 | 228 | 229 | 230 | 231 | 232 | 233 | 234 | 235 | 236 | 237 | 238 | 239 | 240 | 241 | 242 | 243 | 244 | 245 | 246 | 247 | 248 | 249 | 250 | 251 | 252 | 253 | 254 | 255 | 256 | 257 | 258 | 259 | 260 | 261 | 262 | 263 | 264 | 265 | 266 | 267 | 268 | 269 | 270 | 271 | 272 | 273 | 274 | 275 | 276 | 277 | 278 | 279 | 280 | 281 | 282 | 283 | 284 | 285 | 286 | 287 | 288 | 289 | 290 | 291 | 292 | 293 | 294 | 295 | 296 | 297 | 298 | 299 | 300 | 301 | 302 | 303 | 304 | 305 | 306 | 307 | 308 | 309 | 310 | 311 | 312 | 313 | 314 | 315 | 316 | 317 | 318 | 319 | 320 | 321 | 322 | 323 | 324 | 325 | 326 | 327 | 328 | 329 | 330 | 331 | 332 | 333 | 334 | 335 | 336 | 337 | 338 | 339 | 340 | 341 | 342 | 343 | 344 | 345 | 346 | 347 | 348 | 349 | 350 | 351 | 352 | 353 | 354 | 355 | 356 | 357 | 358 | 359 | 360 | 361 | 362 | 363 | 364 | 365 | 366 | 367 | 368 | 369 | 370 | 371 | 372 | 373 | 374 | 375 | 376 | 377 | 378 | 379 | 380 | 381 | 382 | 383 | 384 | 385 | 386 | 387 | 388 | 389 | 390 | 391 | 392 | 393 | 394 | 395 | 396 | 397 | 398 | 399 | 400 | 401 | 402 | 403 | 404 | 405 | 406 | 407 | 408 | 409 | 410 | 411 | 412 | 413 | 414 | 415 | 416 | 417 | 418 | 419 | 420 | 421 | 422 | 423 | 424 | 425 | 426 | 427 | 428 | 429 | 430 | 431 | 432 | 433 | 434 | 435 | 436 | 437 | 438 | 439 | 440 | 441 | 442 | 443 | 444 | 445 | 446 | 447 | 448 | 449 | 450 | 451 | 452 | 453 | 454 | 455 | 456 | 457 | 458 | 459 | 460 | 461 | 462 | 463 | 464 | 465 | 466 | 467 | 468 | 469 | 470 | 471 | 472 | 473 | 474 | 475 | 476 | 477 | 478 | 479 | 480 | 481 | 482 | 483 | 484 | 485 | 486 | 487 | 488 | 489 | 490 | 491 | 492 | 493 | 494 | 495 | 496 | 497 | 498 | 499 | 500 | 501 | 502 | 503 | 504 | 505 | 506 | 507 | 508 | 509 | 510 | 511 | 512 | 513 | 514 | 515 | 516 | 517 | 518 | 519 | 520 | 521 | 522 | 523 | 524 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|

1

15/06/2020

HTCG-Painel Administrativo



HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809
Data: 15/06/2020

Paciente: ARNALDO BURITI COUTO Idade: 041 Nº ATEND: 2170069

ACIDENTE DE TRABALHO : NAO
DATA: 15/06/2020 HORA : 19:27:19

ESPECIALIDADE : **CIRURGIA**

MOTIVO : **ACIDENTE DE MOTO**
ESPECIFICAÇÃO DO MOTIVO : MOTO X MURO

SINAIS DE EMBRIAGUEZ : NÃO

SINAIS VITAIS
HGT: SAT O2: PA: TEMP: FC: FR: PESO:

DIABETES () SIM (X) NÃO HAS () SIM (X) NÃO
DEF. MOTORA () SIM (X) NÃO

ALERGIAS : DIPIR
MEDICAÇÃO EM USO :
ESTADO GERAL : BOM
AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA

() CONVULSÃO () INCONSCIENTE () CONSCIENTE () ORIENTADO
() DESORIENTADO () AGITADO () COOPERATIVO () DEPRESSIVO () APÁTICO
() IRRITADO () DIMINUIÇÃO DE FORÇA MOTORA

SINTOMAS REFERIDOS

() FEBRE () VÔMITO () DIARRÉIA () EXANTEMA
() PRURIDO () DISPNEIA () DOR () INAPETÊNCIA () ALTERAÇÕES VISUAL
() ANAFILAXIA () FLEBITE () INAPETÊNCIA () ALTERAÇÕES VISUAL
() EPIGASTRALGIA () CONSTIPAÇÃO () MELENA () SÍBILOS () TOSSE

Escala de Intensidade da Dor

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

sem dor média dor pior dor

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO :
VERMELHO

CONTROLE DOS SINAIS VITAIS:

| HORA | PA | TEMP | FC | FR | DIURESE | ASSINATURA ENFERMEIRO/COREN | DO |
|------|----|------|----|----|---------|-----------------------------|----|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

OBS: SAMU POCINHOS
ENFERMEIRO/COREN
acolhimento

Iaponina Lima
COREN-PB 571.985-ENF

15/06/2020 # cirurgia geral #
22:20 paciente consciente, orientado, eupneico, hemodinamicamente estável, repetido dor torácica esquerda. Examen complementar sem alterações (USG FAST, Rx tórax, palco e cervical).
CD: Alta da cirurgia geral
Aos cuidados da neurocirurgia

Ianikel Thiago da S. Peixoto
MÉDICO RESIDENTE
CIRURGIA
CRM 9568/PB





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE EXAMES

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|--|---|--|--|--|-------|--|---------|--|-------------|--|-------|--|--------|--|--|--|--|--|
| NOME: <u>Arnaldo Buenti Couto</u> | | | | | | | | | | PRONTUÁRIO: | | | | | | | | | |
| IDADE: | | SEXO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | | COR: B <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> | | PESO: | | ALTURA: | | CLÍNICA: | | ENF.: | | LEITO: | | | | | |

| | |
|-----------------|--|
| DADOS CLÍNICOS: | <u>Trauma de Tórax + MGB</u> <u>Reno + Tórax PA</u> |
|-----------------|--|

| | |
|----------------------|--|
| MATERIAL A EXAMINAR: | RAIO X REALIZADO EM: <u>06/06/20</u> |
|----------------------|--|

| | | |
|---------------------|---|---|
| EXAMES SOLICITADOS: | <u>Antituberculose (E)</u> <u>Reno X</u> <u>Tórax</u> <u>Punko (E)</u> | <u>Pelo AP.</u> <u>Carveral P.</u> <u>Cristiano Trajano de Oliveira</u> <u>Endoscopia Digestiva</u> <u>Cirurgia Geral</u> <u>CRM-PB 5982</u> |
|---------------------|---|---|

| | | |
|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
| URGÊNCIA: <input type="checkbox"/> | ROTINA: <input type="checkbox"/> | Carimbo e Assinatura do Médico |
| DATA: <u>15/06/20</u> | HORA DA SOLICITAÇÃO: | |





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE EXAMES

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|---|--|--|-------|---------|----------|-------|--------|--|--|--|--|--|--|--|-------------|
| NOME: | Arnaldo Bruni Couto | | | | | | | | | | | | | | | PRONTUÁRIO: |
| IDADE: | SEXO | COR: | | PESO: | ALTURA: | CLÍNICA: | ENF.: | LEITO: | | | | | | | | |
| | M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |

DADOS CLÍNICOS:

ULTRASSONOGRAFIA
Realizada em:
15/06/2020

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

USG FAST

| | |
|------------------------------------|----------------------------------|
| URGÊNCIA: <input type="checkbox"/> | ROTINA: <input type="checkbox"/> |
| DATA: | HORA DA SOLICITAÇÃO: |

Cristiano Trajano de Oliveira
Endoscopia Digestiva
Cirurgia Geral
CRM-PB 5982

Carimbo e Assinatura do Médico

MOD 002



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 22/09/2020 21:50:13

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20092221501245100000033109640>

Número do documento: 20092221501245100000033109640

Num. 34630320 - Pág. 5

Caros 30 R

EMMANUEL SARAIVA FERREIRA
22/09/2020 21:50:13
20092221501245100000033109640



| | |
|----------------|----------------------|
| PACIENTE: | ARNALDO BURITI COUTO |
| DATA DO EXAME: | 15/06/2020 |

ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL – “FAST”

METODOLOGIA:

Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico na frequência de 4,0 MHz.

ANÁLISE:

Não identificamos sinais de líquido livre intra-abdominal, derrame pleural ou pericárdico no presente estudo.

Ausência de lesões ecográficas relacionadas ao trauma no fígado, baço, rins e bexiga identificáveis ao método.

Observação: Ressaltamos a baixa sensibilidade da ultrassonografia na detecção de lesões em órgãos sólidos e vísceras ocas, assim como de hemoretroperitônio, não havendo critérios ecográficos seguros para indicação de alta hospitalar baseando-se apenas no resultado negativo da ultrassonografia.

Segundo orientação do Colégio Americano de Radiologia, pacientes com USG FAST negativo devem permanecer em observação intrahospitalar.

Observação: Salientamos ainda que o método considerado padrão-ouro para avaliação de pacientes vítimas de trauma abdominal fechado, estáveis hemodinamicamente, é a tomografia computadorizada de abdômen com contraste, ficando a necessidade de sua solicitação a cargo do médico assistente.

Dr. José Roberto Maia Junior
Médico Radiologista – Membro Titular do CBR
CRM/PB 6101



SECRETARIA DE ESTADO
DE SAÚDE



Somos todos
PARAIBA
Governo do Estado



Somos todos
PARAIBA
Governo do Estado

PACIENTE: ARNALDO BURITICOUTO

DATA DO EXAME: 15.06.2020

RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO

- Ossos de morfologia e textura normais.
- Partes moles sem alterações.
- Relações articulares conservadas.

RADIOGRAFIA DE PUNHO

- Fratura alinhada no radio distal.

RADIOGRAFIA DE PELVE

- Ossos de morfologia e textura normais.
- Partes moles sem alterações.
- Relações articulares conservadas.

CONT...

14


Dr. William R T Neto
CRM/PB: 6733



SECRETARIA DE ESTADO
DE SAÚDE



Somos todos
PARAÍBA
Governo do Estado



PACIENTE: ARNALDO BURITI COUTO
DATA DO EXAME: 15.06.2020
RADIOGRAFIA DE TÓRAX

- Transparência pulmonar normal.
- Mediastino e seios costofrênicos sem alterações.
- Coração de dimensões normais.

15

RADIOGRAFIA DE COL. CERVICAL

- Eixo Vertebral normal.
- Ausência de alterações morfológicas e texturais.
- C6-C7 não incluídos no estudo.
- Espaços intervertebrais preservados.


Dr. William R T Neto
CRM/PB: 6733



BARRETOS-SP, 15/09/2020

Ao

Sr(a): ARNALDO BURITI PORTO

CEP: 58.145-000

Ref: LIBERAÇÃO DE PAGAMENTO

Sinistro: 2-INVALIDEZ

Protocolo: 385532

Sinistrado: ARNALDO BURITI PORTO

Prezado Senhor(a)

Informamos que consta em relatório fornecido pela Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT, a liberação do pagamento no valor de R\$ **843,75** referente ao benefício do Seguro DPVAT da vítima acima citada, a partir do dia **15/09/2020**

Atenciosamente,

ALFA SEGURADORA S.A.



PREFEITURA MUNICIPAL DE POCINHOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que se fizerem necessários que **ARNALDO BURITI PORTO**, foi atendido pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência- SAMU Pocinhos, vítima de **ACIDENTE DE MOTO** no dia **15/06/2020**, ocorrido no município de POCINHOS, sendo conduzido ao **HOSPITAL DE TRAUMA** em Campina Grande para atendimento médico.

Govinda D. dos S. Dantas
ENFERMEIRA
20092221501532100000033109648

Pocinhos, 15 de JULHO de 2020.

Govinda D. dos Santos Dantas
Responsável Técnica SAMU POCINHOS

SAMU
192





Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Esperança

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0801848-69.2020.8.15.0171

DECISÃO

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade judiciária requerida (art. 98 e seguintes, CPC), vez que não há elementos nos autos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão do benefício ou capazes de autorizar a desconsideração da presunção relativa da alegação de insuficiência de recursos (art. 99, §§ 2º e 3º, CPC).

Ademais, observando-se que a matéria discutida nos presentes autos admite a autocomposição, mas considerando que a prática forense tem revelado que a parte promovida não se dispõe a fazer acordo sem a realização da perícia médica, afigura-se desnecessária (e mesmo desaconselhável, ineficiente (art. 37, caput, CF) e prejudicial à celeridade da prestação jurisdicional (art. 5º, LXXVII, CF) a designação exclusiva de audiência de conciliação, quando já se anuncia infrutífera sua realização, sobretudo em razão do benefício pleiteado já ter sido negado administrativamente.

Portanto, **cite-se** a parte acionada para, querendo, oferecer Contestação no prazo legal.

Cumpra-se.

Esperança/PB, **data e assinatura eletrônicas.**

Adriana Lins de Oliveira Bezerra

Juíza de Direito





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
2ª Vara Mista de Esperança

PROCESSO Nº 0801848-69.2020.8.15.0171

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
[Acidente de Trânsito]

AUTOR: ARNALDO BURITI PORTO
REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CITACÃO E INTIMAÇÃO

De ordem da MM. Juíza de Direito desta Vara, Dra Adriana Lins de Oliveira Bezerra, estamos citando e intimando a parte requerida, DPVAT, de todo conteúdo da inicial para, querendo, no prazo de 15 dias, apresente contestação ao pedido inicial, conforme cópia do despacho e inicial anexadas.

ESPERANÇA-PB, 20 de outubro de 2020.

Analista/Técnico Judiciário

