

SB**SÁ E BENEVIDES**

ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE(S): Walber Laurentino Cassimiro, brasileiro, solteiro, autônomo, Rg nº 3964872 SSP/PB, inscrito no CPF nº 132.863.144-39, residente e domiciliado na Rua José Carlos de Melo nº 09, Centro, Cruz do Espírito Santo, PB/ Paraíba CEP 58337-000

OUTORGADO(s): Dr.(s) LUIS ANDRÉ DE SÁ E BENEVIDES ALBUQUERQUE, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil sob o nº. 20.644-PB Seccional Paraíba, Dr. JOSÉ ALBERTO DE SÁ E BENEVIDES ALBUQUERQUE, brasileiro, divorciado, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, sob o nº 10.469 -PB Seccional Paraíba, ambos com escritório na rua Rodrigues de Aquino nº 310 Sala 3- Centro João Pessoa -PB, onde recebe intimações e notificações. (Art 39 CPC).

PODERES: Por este instrumento, constituo meu bastante procurador, concedendo-lhe todos os poderes da cláusula *ad judicia et extra*, para o foro em geral, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-los(as) nas contrárias, seguindo uma e outras até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-as; agindo em conjunto ou separadamente, como também poderes por mais especiais que sejam, inclusive confessar, desistir, transigir, firmar compromissos e acordos, receber e dar quitação, receber e sacar RPV e ALVARÁ JUDICIAL, inclusive documentos médicos e Prontuários e documentos de internação do HOSPITAL DE TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA e quantos outros necessitem no interesse do Outorgante, bem como substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de poderes, pedir justiça gratuita, ao que tudo será dado por bom, firme e valioso.

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS: Em remuneração aos serviços profissionais, convencionou-se, cláusula QUOTA LITIS AD EXITUM, onde o OUTORGANTE pagará ao OUTORGADO, 30% (trinta por cento), em caso de êxito, sobre o valor da condenação judicial ou transação (judicial e/ou extrajudicial), na época do pagamento, ou sobre o proveito econômico ou patrimonial, parcial ou total, ficando desde logo autorizada a retenção na ocasião do pagamento em favor do OUTORGADO, ora CONTRATADO. (art. 22, Parágrafo 4º da Lei 8.906/94), ficando ainda, esclarecido ser devido independente da condenação em honorários de sucumbência, que pertencem exclusivamente ao(s) advogado(s) contratado(s).

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA: O (a) (s) outorgante (s), **DECLARA (M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando portanto da Gratuidade Judiciária, indicando seus advogados como outorgados acima nomeados nos termos do § 4º do Artigo 5º da Lei 1.060 de 1950.

João Pessoa, 18 de 09 de 2019

WALBER LAURENTINO CASSIMIRO

OUTORGANTE CPF nº 132.863.144-39





BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Livro nº 006/2015

Ocorrência nº. 1872/2015

Aos DOIS dias de SETEMBRO de DOIS MIL E QUINZE, nesta cidade de MAMANGUAPE/PB, na Delegacia de Policia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). JAIME JOSÉ CAVALCANTE DE MATOS, Delegado(a) de Policia Civil, comigo, escrivã(o) Gilvany Ribeiro da Silva, aí, por volta 11h:11min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

VERÔNICA LAURENTINO, conhecido por , Identidade nº 2.665.968-SSS/PB, CPF nº , nacionalidade brasileira, estado civil: solteira, profissão: secretária do lar, filho(a) de Rita Maria Da Conceição, natural de Cruz Do Espírito Santo/PB, nascido(a) em 02/08/1979 (36 anos de idade), do sexo feminino, residente e domiciliado(a) no(a) Rua José Carlos De Melo, 09, Conjunto Júlia Paes, tendo como ponto de referência: , na cidade de CRUZ DO ESPÍRITO SANTO/PB, fone(s) para contato: 83 98149-0148.

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 Policia Civil para narrar/registrar/informar/noticiar conforme segue:

- 1) NATUREZA DO FATO: ACIDENTE DE TRÂNSITO;
- 2) DATA DO FATO: 06 de abril de 2015;
- 3) HORÁRIO: 12h:0min;
- 4) LOCAL: Rodovia PB 041, município de Capim/PB;
- 5) UNIDADE DE SAÚDE PARA A QUAL O ACIDENTADO FOI ENCAMINHADO: Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena;
- 6) O COMUNICANTE/VÍTIMA CONDUZIA O VEÍCULO? NÃO;
- 7) SENDO O(A) COMUNICANTE CONDUTOR(A) DO VEÍCULO ENVOLVIDO NO ACIDENTE, É ELE HABILITADO? ;
- 8) O VEÍCULO DO(A) COMUNICANTE/VÍTIMA ENCONTRA-SE EM DIA COM AS OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS? SIM

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

moto HONDA CG 150 FAN ESI, cor: preta, ano: 2011, placa: OET 4829/PB

7) TESTEMUNHA(S) DO FATO/ACIDENTE:

8) BREVE RESUMO DO FATO:

Que no dia 06/04/2015, por volta das 12hs00min, o filho da declarante WALBER LAURENTINO CASSIMIRO, Brasileiro, nascido aos 06/05/2000, filho de Antonio Junior Cassimiro e de Verônica Laurentino, RG: 3.964.872 SSP/PB, viajava como carona na moto acima mencionada, conduzida pela pessoa CLÁUDIO, residente na cidade de Cruz do Espírito Santo/PB, o qual é primo da vítima, quando nas proximidades da cidade de Capim/PB, na PB 041, ao tentar fazer uma curva o condutor da moto perdeu o controle de direção, vindo a cair na pista de rolamento; Que a vítima foi encaminhada para o Hospital de Trauma na cidade de João Pessoa, onde foi diagnosticado fratura exposta em extremidade proximal de tíbia direita com lesão neurovascular (CID 10: V29 + S82.1.1 + S85.9.1 + M86.1).

9) OBSERVAÇÕES:

ESTE BOLETIM TEM VALIDADE DE TRINTA 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.


VERÔNICA LAURENTINO
Comunicante


Escrivã(o)/Agente



Comprovante de residência



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, WALBER LAURENTINO CASSIMIRO

RG nº 3.964.972, data de expedição 26/05/2011,
Órgão SSP-PB, CPF nº 132.863.194-39, venho perante a este
instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu
nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito
segundo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>JOSÉ CARLOS DE MELO</u>
Número	<u>09</u>
Aptº / Complemento	
Bairro	<u>CENTRO</u>
Cidade	<u>CRUZ DO ESPIRITO SANTO</u>
Estado	<u>PARAIBA</u>
CEP	<u>58332000</u>
Telefone de contato	<u>83-98840-7085</u> - <u>99639.8400</u>
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: JOÃO PESSOA / PB, 20.07/2017

Walter Laurentino Cassimiro
Walter Laurentino

Assinatura do Declarante

PROTOCOLADO
AG. JOÃO PESSOA
27 JUL 2017

CÓPIA



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

PB

NOME: **WALBER LAURENTINO CASSIMIRO**

DOC. IDENTIDADE / CÍVIL: 3964872
SSDS: **PB**

CNPJ: 132.863.144-39
DATA NASCIMENTO: 06/05/2000

FUNÇÃO:
ANTONIO JUNIOR
CASSIMIRO
VERONICA LAURENTINO

PERMISSÃO: **PERMISSÃO** ACC: **AB** CATEGORIA: **AB**

Nº REGISTRO: 07265513069
VALIDADE: 22/05/2020
1ª HABILITAÇÃO: 23/05/2019

OBSERVAÇÃO:
EAR:

WALBER LAURENTINO CASSIMIRO
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: JOAO PESSOA, PB
DATA EMISSÃO: 23/05/2019

37116245695
PB037857142

PARAÍBA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1779881373

PROIBIDO PLASTIFICAR 1779881373



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

Preparado em ORH pelo Dr. Alexandre
de Almeida e Dr. Carlos Estevão
Anestesia de corpo inteiro

Incisão:

NÃO HOUVE

Achados:

FIXADOR EXTERNO OBTÍBIA

Conduta:

Redução de fratura externa
e fixação

Limpeza profunda e irrigação
com solução salina

FALENGUINO PODÁRICA

Fix de Condore

Fechamento:

Observação:

S/ intercorrências

Data, João Pessoa

23 de Abril de 2015

Assinatura/carimbo

André Cristiano da Costa Lima
Médico
CRM: 7305 R/R 9714 PB

+ Dr. Carlos



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
<p>Posição e Preparo: DDH sob Anestesia Limpeza prévia do M.D + Degermac Cuidados de assepsia Campos estéreis</p>
<p>Incisão: Ferimento ampliado p/ limpeza cirúrgica exaustiva e solução salina em abundância</p>
<p>Achados: Fratura exposta grave lesões neurovasculares</p>
<p>Conduta: - Desbridamento meticuloso - Fixação externa Arco 1 Cirúrgico</p>
<p>Fechamento: Síntese da pele Curativo</p>
<p>Observação:</p>

Médico/CRM:

Felipe Tavares Sampaio
Ortopedia e Traumatologia
CNPJ 5149 ps

João Pessoa,

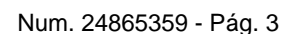
6, 4, 15

F(NG).ASCIR.009-1



FICHA DE ANESTESIA

GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TR
SENADOR HUMBERTO LUCENA





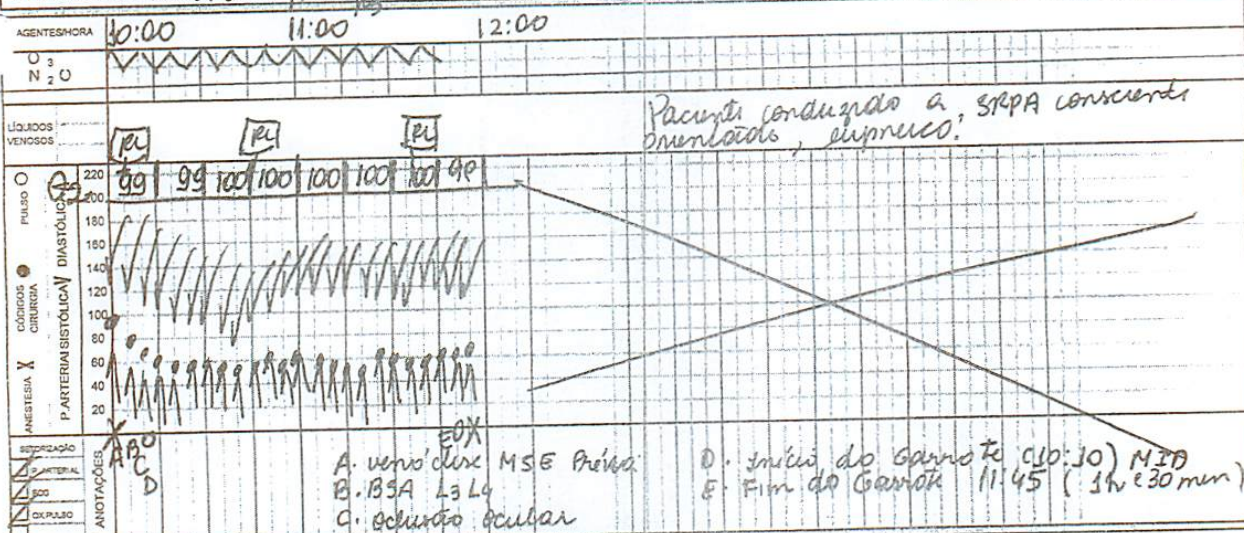
FICHA DE ANESTESIA

RETSHL

DATA: 29/04/15

PRONTUÁRIO:

PACIENTE: <u>Walber Laurentino Jamiro</u>		SEXO: <u>M</u>	COR: <u>P</u>	IDADE: <u>14</u>	
PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	GRUPO SANGÜÍNEO
ESTADO GERAL <input checked="" type="checkbox"/> BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO		RISCO CIRÚRGICO <input checked="" type="checkbox"/> BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO			
EXAMES COMPLEMENTARES					
AP. RESPIRATÓRIO <u>MVA QHT S/PT</u>		AP. CIRCULATÓRIO <u>RCR II BUE SIS</u>			
AP. DIGESTIVO		ESTADO MENTAL <u>Glasgow 15</u>		DROGAS EM USO	
PRÉ-ANESTÉSICO <u>NÃO</u>		ESTADO FÍSICO (ASA)			
DOSE/HORA					
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO <u>Fratura de Tibia (D)</u>					
CIRURGIA REALIZADA <u>Tratamento cirúrgico de fratura de tibia (D)</u>					
CIRURGIÃO <u>Dr. Roberto</u>		AUXILIARES <u>Dr. Alimton</u>			
INÍCIO DA ANESTESIA <u>10:00</u>		TÉRMINO DA ANESTESIA <u>12:50</u>		DURAÇÃO DA ANESTESIA <u>2h e 50 min</u>	
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO		QUANT. DE CH.		VALORES RS	
ANESTESISTA <u>Dra Rosa / Bonaghi</u> CPF		CRM-PB			



<input type="checkbox"/> ANESTESIA GERAL	<input checked="" type="checkbox"/> RAQUIDIANA	<input type="checkbox"/> EPIDURAL	<input type="checkbox"/> BLOQ. FLEXO	<input type="checkbox"/> BLOQ. NERVOS	<input type="checkbox"/> OUTROS
CINCA <u>Mepacina 0,5% 20mg</u> ASA: <u>pai huleado, ASA</u> <u>princípio uniter, mediana, L3/L4, Garrote 06,</u>					
MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO					
LÍQUIDOS	VOLUME em ml				
GLICOSE	1 <u>midazolam 2mg EV</u>				
NaCl	2 <u>Fentanyl 100mcg EV</u>				
SANGUE	3 <u>Midazolam 1,25mg EV</u>				
RINGER	4 <u>Amplifluo 20g S/O</u>				
TOTAL	5 <u>Diprison 20g S/O</u>				
DESTINO DO PACIENTE	6 <u>Picadron 30mg O</u>				
<input type="checkbox"/> APT	7 <u>Clidrona 5mg/ml (ACM)</u>				
<input type="checkbox"/> UTI	8 <u>Mepacina 0,5% Prêna 20mg SBA</u>				
<input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA	9				
<input type="checkbox"/> OUTROS	10				
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES					
ASSINATURA DO ANESTESISTA					
F. (NG) ASCIR.026-1					

Dra Rosa Virginia do S. D. M. D.
CNS - 208545356000
CBO 22316
CRM 4715



Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Dr. LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE

Nota de Sala Cirúrgica





CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA

Nota de Sala Cirúrgica

[Handwritten signature]



NOME DO PACIENTE: Walter Laurentino Tassinaro

IDADE: 14 BE: 826807 PRONTUÁRIO: 11 LEITO: 02

CIRURGIA: Hto. cir. Retinopla de fixador ocular

CIRURGIÃO: D^{re} Carlos Alberto de D^{re} Bruno.

ANESTESIA: Local.

ANESTESISTA: D^{re} Souza e D^{re} Robson.

INSTRUMENTADOR: -

DATA: 23/04/15 TEMPO CIRÚRGICO: 08:40 - 09:00 ANESTESIA: INÍCIO: - FIM: - CIRURGIA: INÍCIO: - FIM: -

ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTE)

ASA 1 () ASA 2 () ASA 3 () ASA 4 () ASA 5 ()

GRAU DE CONTAMINAÇÃO: () LIMPA () CONTAMINADA () INFECTADA () POTENCIALMENTE CONTAMINADA

MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS	QTD	MATERIAIS CONT.	QTD	FIOS	QTD
ALFETANILA		JALECO Nº 19		FIO CAT GUT CROMADO Nº	
BULPÍVACAÍNA ISOBÁRICA		JALECO Nº 20		FIO CAT GUT CROMADO Nº	
BULPÍVACAÍNA PESADA		JALECO Nº 22		FIO DE AÇO Nº	
CETAMINA		JALECO Nº 24		FIO DE AÇO Nº	
DROPERIDOL		NIT SIST. DREN. TORÁXICA Nº		FIO DE NYLON Nº	
ETOMIDATO		LÂMINA BISTURI Nº 11		FIO DE NYLON Nº	
FENOBARBITAL		LÂMINA BISTURI Nº 15		FIO DE NYLON Nº	
FENTANILA		LÂMINA BISTURI Nº 23		FIO DE POLIGLACTINA Nº	
FLUMAZENIL		LÂMINA BISTURI Nº 24		FIO DE POLIGLACTINA Nº	
ISOFLURANO		LÂMINA DE DERMATOMO		FIO DE POLIGLACTINA Nº	
LEVOBULPÍVACAÍNA C/ VASO		LÂMINA DE ENXERTO		FIO DE POLIPROPILENO Nº	
LEVOBULPÍVACAÍNA S/ VASO		LUVA DE PROCEDIMENTO PAR		FIO DE POLIPROPILENO Nº	
LIDOCAÍNA C/ VASO		LUVA ESTÉRIL Nº 7.0		FIO DE POLIPROPILENO Nº	
LIDOCAÍNA S/ VASO		LUVA ESTÉRIL Nº 7.5		FIO DE POLIGLECAPRONE Nº	
MIDAZOLAN		LUVA ESTÉRIL Nº 8.0		FIO DE SEDA Nº	
MORFINA		LUVA ESTÉRIL Nº 8.5		FITA CARDÍACA	
NIMBÍUM		MÁSCARA CIRÚRGICA		MATERIAL ESPECIAL	QTD
PANCURÔNIO		MULTIVIAS		CATETER DE PIC	
PETIDINA		PERFURADOR DE SORO		CIMENTO CIRÚRGICO	
PROPOFOL		SCALP Nº 19		CLIP TITÂNIO LIGADURA	
RAMIFETANILA		SCALP Nº 20		FIO DE KIRSCHNER Nº	
ROCURÔNIO		SERINGA DE 3ML		FIO DE KIRSCHNER Nº	
SEVOFLURANO		SERINGA DE 5ML		FIO STEINMAN Nº	
SUXAMETÔNIO		SERINGA DE 10ML		FIO STEINMAN Nº	
TIOPENAL		SERINGA DE 20ML		GRAMPEADOR CIRÚRGICO	
ADRENALINA		SONDA ASP TRAQUEAL Nº 8		HEMOST. ABSORVÍVEL	
ÁGUA DESTILADA		SONDA ASP TRAQUEAL Nº 10		KIT DERIVA VENTRICULAR	
ATRIPIPA		SONDA ASP TRAQUEAL Nº 12		PRÓTESE VASCULAR	
BEXTRA		SONDA ASP TRAQUEAL Nº 14		KIT PAM	
CEFAZOLINA		SONDA ASP TRAQUEAL Nº 16		FIXADOR EXTERNO	
DEXAMETOSONA		SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 12		EMPRESA	
DIPIRONA SÓDICA		SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14			
EFEDRINA		SONDA NASOG CURTA		PARAFUSOS CORTICAIS	
FUROSEMIDA		SONDA NASOG LONGA		PARAFUSOS CORTICAIS	
GLICOSE 50%		SONDA URETERAL Nº		PARAFUSOS ESPONJOSO	
GLUCONATO DE CÁLCIO		TORNEIRINHA		PARAFUSOS ESPONJOSO	
HIDROCORTISONA		TUBO ENDOTRAQUEAL Nº		PARAFUSOS MALEOLAR	
LIDOCAÍNA GELÉIA		TUBO ENDOTRAQUEAL Nº		PARAFUSOS MALEOLAR	
ONDASENTRONA		TUBO ENDOTRAQUEAL Nº		PLACA	
PLASIL		TUBO SILICONE (LATEX)		PLACA	
PROSTIGMINE				EQUIPAMENTOS	
PROTAMINA				() ASPIRADOR	
TENOXCAN				() BISTURI ELÉTRICO	
				() CAPNÓGRAFO	
				() CARDIOMONITOR	
				() DESFIBRILADOR	
				() FOCO AUXILIAR	
				() FOCO CENTRAL	
				() MICROSCÓPIO	
				() OXÍMETRO DE PULSO	
				() P.A. INVASIVA / NÃO INVASIVA	
				() PERFURADOR ELÉTRICO	
				() SERRA	
				EQUIPAMENTOS	

[Handwritten signature]

Assinado eletronicamente por: LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE - 30/09/2019 13:38:52

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19093013385098300000024062344

Número do documento: 19093013385098300000024062344



Nota de Sala Cirúrgica

[Assinatura]



NOME DO PACIENTE: Walter Laurentino Jossimiko

IDADE: 14 **SEXO:** M **ENFERMIA:** 1162

CIRURGIÃO: Dr. Kobayashi + Dr. Gibson + Dr. Teóphilo

ANESTESIA: Raquei + Sedação

ANESTESISTA: Dr. Kobayashi + Dr. Poliana

INSTRUMENTADOR: [Assinatura]

DATA: 29/04/15 **TEMPO CIRÚRGICO:** 10:20 - 11:48

ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTE)

ASA 1 () ASA 2 () ASA 3 () ASA 4 () ASA 5 ()

GRAU DE CONTAMINAÇÃO: () LIMPA () CONTAMINADA () INFECTADA () POTENCIALMENTE CONTAMINADA

MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS	QTD	MATERIAIS CONT.	QTD	FIOS	QTD
ALFETANILA		JALECO Nº 18		FIO CAT GUT CROMADO Nº	
BULPÍVACAÍNA ISOBARICA		JALECO Nº 20		FIO CAT GUT CROMADO Nº	
BULPÍVACAÍNA PESADA		JALECO Nº 22		FIO DE AÇO Nº	
CETAMINA		JALECO Nº 24		FIO DE AÇO Nº	
DROPERIADOL		KIT SIST. DREN. TORÁXICA Nº		FIO DE NYLON Nº	
ETOMIDATO		LÂMINA BISTURI Nº 11		FIO DE NYLON Nº	
FENOBARBITAL		LÂMINA BISTURI Nº 13		FIO DE NYLON Nº	
FENTANILA		LÂMINA BISTURI Nº 23		FIO DE POLIGLACTINA Nº	
FLUMAZENIL		LÂMINA BISTURI Nº 24		FIO DE POLIGLACTINA Nº	
ISOFLURANO		LÂMINA DE DERMATOMO		FIO DE POLIPROPILENO Nº	
LEVOBULPÍVACAÍNA C/ VASO		LÂMINA DE ENXERTO		FIO DE POLIPROPILENO Nº	
LEVOBULPÍVACAÍNA S/ VASO		LUVA DE PROCEDIMENTO PAR		FIO DE POLIGLACTONE Nº	
LIDOCAÍNA C/ VASO		LUVA ESTÉRIL Nº 7.0		FIO DE POLIGLACTONE Nº	
LIDOCAÍNA S/ VASO		LUVA ESTÉRIL Nº 7.5		FIO DE POLIGLACTONE Nº	
MIDAZOLAN		LUVA ESTÉRIL Nº 8.0		FIO DE SEDA Nº	
MORFINA		LUVA ESTÉRIL Nº 8.5		FITA CARDIACA	
NIMBÍUM		MÁSCARA CIRÚRGICA		MATERIAL ESPECIAL	
PANCURÔNIO		MULTIVIAS		CATETER DE PIC	
PETIDINA		PERFURADOR DE SOCO		CIMENTO CIRÚRGICO	
PROPOFOL		SCALP Nº 19		CLIP TITÂNIO LIGADURA	
RAMIFETANILA		SERINGA Nº 10cc		FIO DE KIRSCHNER Nº	
ROCURÔNIO		SERINGA DE 3ML		FIO DE KIRSCHNER Nº	
SEVOFLURANO		SERINGA DE 5ML		FIO STEINMAN Nº	
SUXAMETÔNIO		SERINGA DE 10ML		FIO STEINMAN Nº	
TIOPENAL		SERINGA DE 20ML		GRAMPEADOR CIRÚRGICO	
MEDICAÇÕES	QTD	BOLSA P/ COLOSTOMIA		HEMOST. ABSORVÍVEL	
ADRENALINA		CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA Nº		KIT DERIVA VENTRICULAR	
ÁGUA DESTILADA		CATETER DE OXIGÊNIO		PRÓTESE VASCULAR	
ATRIPINA		CATETER EMBOLEC ARTERIAL Nº		KIT PAV	
BEXTRA		CATETER EPIDURAL Nº 16		FIXADOR ESTERNO	
CEFAZOLINA		CATETER EPIDURAL Nº 17		PARAFUSOS CORTICAIS	
DEXAMETOSONA		CATETER EPIDURAL Nº 18		PARAFUSOS CORTICAIS	
DIPIRONA SÓDICA		CERA PARA OSO		PARAFUSOS ESPONJOSO	
EFEDRINA		COLET DE URINA FECHADO		PARAFUSOS ESPONJOSO	
FUROSEMIDA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS		PARAFUSOS ESPONJOSO	
GLICOSE 50%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS		PARAFUSOS MALEOLAR	
GLUCONATO DE CÁLCIO		DRENO DE PENROSE		PARAFUSOS MALEOLAR	
HYDROCORTISONA		DRENO DE SUÇÃO		PLACA	
LIDOCAÍNA GELÉIA		ELETRODOS		PLACA	
ONDASENTRONA		EQUIPO MACROGOTAS			
PLASIL		EQUIPO TRANSFUSÃO SANGUE			
PROSTIGMINE		EQUIPO MICROGOTAS			
PROTAMINA		ESPONJA DE PVPI			
TENOXICAN		ESPARADRAPO			
		GAZES			
		GAZES ALGODOADAS			
		GEL ELETROLÍTICO			
		JELCO Nº 14			
		JELCO Nº 16			

EQUIPAMENTOS:

() ASPIRADOR

() BISTURI ELÉTRICO

() CAPNOGRAFO

() CARDIOMONITOR

() DESFIBRILADOR

() FOCO AUXILIAR

() FOCO CENTRAL

() MICROSCÓPIO

() OXÍMETRO DE PULSO

() PNEUMÓMETRO NÃO INVASIVO

() REPERCUSSOR ELÉTRICO

() SERRA

EQUIPAMENTOS:

[Assinatura]

Adriana

Téc. em Anestesiologia

CRÉDITO: 914-008





RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Walber L. Cassimiro BE/Prontuário: _____
Idade: 14 Sexo: (☒) Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 06/04/15
Clínica/Setor: _____ EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: Trat. exposta tíbia D - Tto. cir.
Cirurgião: Felipe Serra 1º Assistente: Bruno Wanderley
2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: Rafaela
Tipo de Anestesia: Raqui Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>fratura exposta tíbia D</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Tto. cir. fratura exposta tíbia D - fixação</u>	

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

Biopsia de Congelação: () Sim (☒) Não

Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico: UCPO.

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

Médico/CRM: _____

Felipe Tavares Serra
Ortopedia e Traumatologia
CRM 5349 PF

João Pessoa, 6/4/15

F(NG).ASCIR.009-1





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

RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome:	Walter Lacerda			Registro:	826307		
Idade:	14a	Sexo:	M	Cor:			
Data:	27/04/18	Cirurgião:	Dr. Bruno	1º Assistente:	Dr. Carlos		
2º Assistente:		3º Assistente:		Instrumentador:			
Anestesista:		Tipo de Anestesia:		Hora Início:	Hora término:		

Diagnostico(s) Pós-Operatório	CID
- Fixador externo em tíbia D.	

Procedimento(s) Cirúrgico(s)	Código
Refinada de Fixador externo em tíbia D.	

Acidente durante ato cirúrgico	Descreva:
1º sim 2º não	
Biopsia de congelação:	1º sim 2º não
Encaminhamento do paciente após ato cirúrgico:	1º enfermaria 2º terapia intensiva 3º residência 4º óbito durante ato cirúrgico

23, 04, 2018
João Pessoa - Data

Assinado eletronicamente por: LUIS ANDRE DE SA E BENEVIDES ALBUQUERQUE - 30/09/2019 13:38:52
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19093013385098300000024062344
Número do documento: 19093013385098300000024062344

Ass. do Médico / CRM
Dr. Carlos





RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Walter Laurentino Tomimio BE/Prontuário: 826807
Idade: _____ Sexo: () Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 29/04/15
Clínica/Setor: Oto EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: Tto cirúrgico de f. do fíbula proximal
Cirurgião: Dr. Roberto 1º Assistente: Dr. Alisson
2º Assistente: Dr. Teófilo (R1) 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: _____
Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início _____:_____: Término _____:_____:

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Ex de fíbula proximal</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Tto cirúrgico de f. do fíbula proximal</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: _____

Dr. Teófilo
Méd. R. de Otorrinolaringologia
CRM-PR 96801/RN 17719

João Pessoa, 29/04/15

F(NG).ASCIR.009-1



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
<p>Posição e Preparo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Paciente em 77° e sob anestesia - Posicionamento do paciente no 437 e plano do bacia - Anestesia com tetracaina - Colocação de campo cirúrgico
<p>Incisão:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Incisão oblíqua lateral no 1/3 proximal da perna - Direção por plano
<p>Achados:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fratura oblíqua e perda óssea na reg. anterior medial da tíbia proximal
<p>Conduta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificação do foco de fratura - Curetagem + debridamento do foco - Redução e pinos - Fixação com placa em "L" 2x10 ferros, n° 4,5 e 1/3 para fixar os fragmentos e 4 corticais, sob fluoroscopia - Limpeza e 500,91 - Fechamento por planos - Sutura
<p>Fechamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vácuo 10 - Nylon 2-0
<p>Observação:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Paciente apresentando perda óssea na região anterior medial da tíbia prox. (17)

Médico/CRM:

Dr. Roberto
Mário R. Oliveira
CRM-PR: 95018/7719

João Pessoa, 29/09/15

F(NG).ASCIR.009-1



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

LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE WALBER LAURENTINO CASSIMIRO
DATA DE NASCIMENTO 06/05/00
NOME DA MÃE VERONICA LAURENTINO

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º 826.807
PRONTUÁRIO N.º 88.752
DATA DO ATENDIMENTO 06/04/15
HORA DO ATENDIMENTO 15:31H
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO(S) FRATURA EXPOSTA EM EXTREMIDADE PROXIMAL DE TÍBIA DIREITA
COM LESÃO NEUROVASCULAR
CID-10 V29 + S82.1.1 + S85.9.1 + M86.1

AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, PROCEDENTE DE MAMANGUAPE, SOCORRIDO PELO SAMU, COM DOR + DEFORMIDADE EM JOELHO E PERNA DIREITA + LESÃO DE PARTES MOLES + LESÃO NEUROVASCULAR + AUSÊNCIA DE PULSO E FLUXO EM PEDIOSA. GLASGOW 15


EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX DE PERNA DIREITA - RELATO COT = FRATURA DE TÍBIA PROXIMAL GRAVE COM PERDA ÓSSEA.
RX DE COXA DIREITA.
RX DE JOELHO DIREITO.
EXAMES LABORATORIAIS.

TRATAMENTO:

PACIENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO COM DEBRIDAMENTO + CORREÇÃO VASCULAR + COLOCAÇÃO DE FIXADOR EXTERNO. AVALIADO POR CIR. VASCULAR E OPERADO POR DR. FELIFE SENA + CIRURGIA SEQUENCIAIS COM RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE E EM 3º TEMPO - REDUÇÃO + FIXAÇÃO CRUENTE DE FRATURA DE TÍBIA PROXIMAL OPERADO POR DR. ROBERTO. IMOBILIZADO COM TALA INGUINOPODÁLICA. FEZ TRATAMENTO PARA OSTEOMIELITE TIBIAL DIREITA RESOLVIDA. MEDICADO

ALTA HOSPITALAR: 01/05/15 COM RETORNO HTOP
DATA DA EMISSÃO: 11/08/2015


Dr. Joacila Braga Brandão
CRM: 1741/PB

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



Rio de Janeiro, 22 de Agosto de 2017

Carta nº 11519912

A/C: VERONICA LAURENTINO

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3170451913 ASL-0290219/17
Vitima: WALBER LAURENTINO CASSIMIRO
Data Acidente: 06/04/2015
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: CANCELAMENTO POR PARALISAÇÃO TÉCNICA

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que ao confirmar o registro de aviso para geração do número oficial de sinistro, ocorreu um erro de ordem administrativa e/ou sistêmica impedindo assim o cadastro do sinistro. Portanto, solicitamos entrar em contato com a Seguradora Consorciada de origem **COMPREV SEGURADORA S/A** para regularização do Aviso de Sinistro Líder, afim de darmos continuidade no processo de cadastramento do sinistro.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do nosso SAC 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente.

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01563/01584 - carta_22



20/04/15 10:50
 Paciente no momento acordado, com
 nível de consciência adequado para
 avaliação, orientado quanto ao local
 e tempo, porém não reconhece a
 pessoa que o avalia.

Ana Cláudia P. da Silva
 Enfermeira
 COREN: 304021

20/04/15 10:50 - Paciente acordado, com nível de consciência adequado para avaliação, orientado quanto ao local e tempo, porém não reconhece a pessoa que o avalia.

Nejatá Moraes Lima
 Nutricionista
 CRM 8100

13/04/15
 Paciente acordado, com nível de consciência adequado para avaliação, orientado quanto ao local e tempo, porém não reconhece a pessoa que o avalia.

Lúcia Daniela de Oliveira Mendes
 Psicóloga - Hospital
 Especialista em Saúde Mental
 CRP 3/3249

20/04/15 10:40
 Paciente no momento acordado, com nível de consciência adequado para avaliação, orientado quanto ao local e tempo, porém não reconhece a pessoa que o avalia.

Felipe Tavares Costa
 Psicólogo - Hospital
 Especialista em Saúde Mental
 CRM 5499

06/04/15 19:20
 Paciente acordado, com nível de consciência adequado para avaliação, orientado quanto ao local e tempo, porém não reconhece a pessoa que o avalia.

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

RAFAELA
 RAFAELA

HEBTSJHL

DATA	HORA	DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO
23/04/15	10:00	<p>Paciente em observação, segue com cuidados em reabilitação.</p> <p>em reabilitação.</p> <p>Paciente em observação, segue com cuidados em reabilitação.</p>
		<p>CD: AOS CUI/DHOS</p> <p>Evolution: Evident</p> <p>no 7.0 km</p> <p>CD: AOS CUI/DHOS</p> <p>DA 08/11</p> <p>+ 1/2 Cents</p>

Rivaldo Rodrigues de Silva
Atendente Social
CRM: 1461 13º Reg. 150

André Cristiano da Costa Lima
Médico
CRM: 1905 RM / 9714 PB

Nome do paciente: Wesley Leonardo

BE/PRONTUÁRIO: 826307

HEEISHI

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

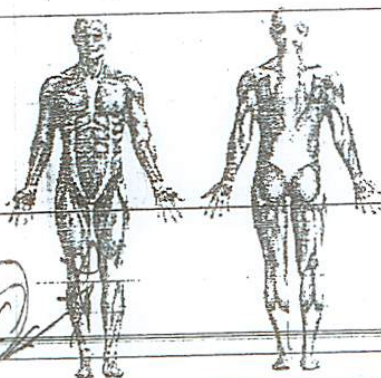
CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA



EXAME SECUNDÁRIO

ALERGIA: ☐ Não ☐ Sim: _____
 MEDICAMENTOS: ☐ Não ☐ Sim: _____
 IMUNIZAÇÃO: ☐ Não ☐ Sim: _____
 PATOLOGIA: ☐ Não ☐ Sim: _____
 ALIMENTOS INGERIDOS: ☐ Não ☐ Sim: _____

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 Empalamento
 9 Efisema subcutâneo
 10 Esmagamento
 11 Equimose
 12 F. Arma Branca
 13 F. Arma de Fogo
 14 F. Contuso
 15 F. Cortante
 16 F. Corto-Contuso
 17 F. Perfuro-Contuso
 18 F. Perfuro-Cortante

19 Fratura Óssea Fechada
 20 Fratura Óssea Aberta
 21 Hematoma
 22 Injurgitamento Nervoso
 23 Laceração
 24 Lesão Tendínea
 25 Luxação
 26 Mordedura
 27 Movimento torácico paradoxal
 28 Objeto Encravado
 29 Otorragia
 30 Paralisia
 31 Paresia
 32 Parestesia
 33 Queimadura
 34 Rinorragia
 35 Sinais de Isquemia
 36

OBS.:

QUEIMADURA: Superfície corporal lesada (regra da palma%) _____ % Graus de queimadura: ☐ 1º grau ☐ 2º grau ☐ 3º grau

EXAMES SOLICITADOS

☐ Radiografias
☐ Ultrassonografia (FAST)
☐ Tomografia computadorizada

☐ Lavado peritoneal
☐ Gasometria arterial
☐ Tipagem sanguínea

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

CONDIÇÕES E PROCEDIMENTOS

CÓDIGO

ASSINATURA E CARIMBO

Dr. Carlos Magalhães França
 Médico
 CRM/3792

Dr. Manoel Manoel da Nóbrega
 Ortopedista e Traumatologista
 CRM 6894 CFE 044 943.694.20

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO

Solicito parecer da

Solicito parecer da

DESTINO DO PACIENTE

DATA

DA

SAÍDA

HORAS:

Centro cirúrgico

☐ Transferência (unidade de saúde)☐ Internado (setor)☐ Alta hospitalar☐ Óbito ☐ Até 48 hs. ☐ Após 48 hs.☐ Decisão médica☐ A pedido☐ A reavalia☐ Desistência☐ Família☐ JIML☐ SVO

Felipe Tavares Sena
 Ortopedista e Traumatologista
 CRM 5349 PB

ASSIN

ATURA/CARIMBO

ASSIN

ATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

F(NG).CC.001-1



Varsha
(06/03/15)

W. E. B. DuBois

[Handwritten signature]

Upper Voss
Pondwicks
Pondwicks

do Trasmundo

Ed: Nordstrom

Padro e filho
em pedras.

Answer to

spread across the

Threat
Threat to food

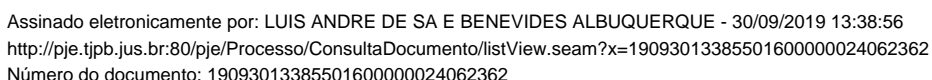
to Photo of house

Thalassidroma

of yet

(5/30/90)

Wanda





TOTAL:			
Nenhuma	1	Sons Incompreensíveis / Inquieto	2
Nenhuma / Nenhuma	1	Extensão Anormal (decretação)	2
Ao contínuo estímulo	2	Palavras inapropriadas / Irritado (persistente)	3
A solicitação verbal	3	Confuso / Chora, mas é consolável	4
Esponhosa	4	Consistente / Palavras apropriadas, sorriso social, fixa e segue objetos	5
	5	Obedece aos comandos	6
ABERTURA OCULAR		MELHOR RESPOSTA VERBAL	
		ESCALA VERBAL PEDAGÓGICA	
		MELHOR RESPOSTA MOTORA	

Escala de Glasgow:

Pupilas: () Fotorreagente

() Paralisadas

() Isocóricas

() Anisocóricas

(diferença = mm)

DEFICIT NEUROLÓGICO

imp

SaO₂ %

HTD

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

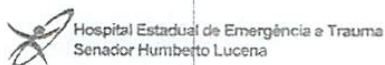
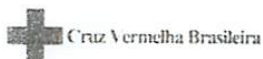
Sibilos

Roncos

Estertores

HTE

Sibilos



ACOLHIMENTO, 0 - - CNES: 123312 - Tel.:

Boletim de Atendimento Emergencial: 826807

Identificação do paciente						
ID 871348	Nome WALBER LAURENTINO TASSIRO			Sexo Masculino		
Data de nascimento 06/05/2000	Idade 14 anos 11 meses	Estado civil SOLTEIRO(A)	Religião CATOLICA	Prontuário		
Mãe VERONICA LAURENTINO	Pai ANTONIO JUNIOR TASSIRO					
Escolaridade FUNDAMENTAL INCOMPLETO	Responsável (Parentesco) VERONICA LAURENTINO - MAE					
DDD Móvel 83	Fone Móvel 81614590	DDD Fixo		Fone Fixo		
Tipo documento NAO INFORMADO	Número documento		Nº Cns			
Local de procedência MAMANGUAPE			Tipo MUNICIPIO	UF PB		
Email NAO INFORMADO	Naturalidade CRUZ DO ESPIRITO SANTO	CSO/R				
Endereço						
CEP 58337000	Município de residência CRUZ DO ESPIRITO SANTO	Logradouro JOSE CARLOS DE MELO				
Número 09	Complemento	Bairro CENTRO				
Admissão						
Data e Hora Prevista 06/04/2015 15:31:56	Número da pulseira 2988244	Convênio SUS				
Especialidade CLINICA GERAL	Clínica CLINICA TRAUMA E GERAL					
Classificação de risco VERMELHA	Origem do paciente RUA					
Caráter de atendimento URGÊNCIA	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS				
Indicadores e Transporte						
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Sim	Trauma Não			
Meio de transporte SAMU	Quem transportou					
Sinais Vitais						
PA _____ x _____ mmHg	Pulso		Temperatura			
Exames complementares						
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos						
Diagnóstico					CID	
Atendido por ANA RENNATA DE MEDEIROS NOBREGA					Tempo	

Imprimir

06/4





Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0861145-80.2019.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade processual.

1. Instrua o requerente a presente ação com prova da recusa do pagamento do seguro DPVAT, ou seu pagamento parcial (nos casos de pedido de pagamentos complementares), na via administrativa, sob pena de carência de ação por ausência de interesse processual. Prazo: 15 (quinze) dias, sob pena de indeferimento da petição inicial, tudo na esteira dos seguintes julgados:

1 "AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO DPVAT. DEBILIDADE PERMANENTE EM VIRTUDE DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. APELAÇÃO. AUSÊNCIA DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO PRÉVIO. NECESSIDADE. PRECEDENTE DO SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL EXARADO EM SEDE DE REPERCUSSÃO GERAL. DEMANDA AJUIZADA DEPOIS DO JULGAMENTO DO ARESTO PARADIGMA. INAPLICABILIDADE DA REGRA DE TRANSIÇÃO. MANUTENÇÃO DA SENTENÇA. INCIDÊNCIA DO ARTIGO 932, V, B, DO NOVO CÓDIGO DE PROCESSO CIVIL. PROVIMENTO MONOCRÁTICO DA IRRESIGNAÇÃO. "Art. 932. Incumbe ao relator: IV - negar provimento a recurso que for contrário a: (...) b) acórdão proferido pelo Supremo Tribunal Federal ou pelo Superior Tribunal de Justiça em julgamento de recursos repetitivos;" (Art. 932, IV, b, do NCPC) - "Esta corte já firmou entendimento no sentido de que o estabelecimento de condições para o exercício do direito de ação é compatível com o princípio do livre acesso ao poder judiciário, previsto no artigo 5º, XXXV, da Constituição Federal. A ameaça ou lesão a direito aptas a ensejarem a necessidade de manifestação judiciária do estado só se caracterizam após o prévio requerimento administrativo, o qual não se confunde com o esgotamento das instâncias administrativas, consoante firmado pelo plenário da corte no julgamento de repercussão geral reconhecida nos autos do RE 631.240. Rel. Min. Roberto Barroso." (STF Re: 839.353 MA, relator: Min. Luiz fux (...)) (TJPB ACÓRDÃO/DECISÃO do Processo Nº 00012587120158150181, - Não possui -, Relator DES. JOSÉ RICARDO PORTO, j. em 13-09-2016).

2 "PROCESSO CIVIL. APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. AUSÊNCIA DE PRÉVIO REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO. EXTINÇÃO DO PROCESSO SEM RESOLUÇÃO DO MÉRITO. IRRESIGNAÇÃO. DOCUMENTO TIDO PELO JULGADOR COMO INDISPENSÁVEL À PROPOSITURA DA AÇÃO. NECESSIDADE DE EMENDA À INICIAL INTELIGÊNCIA DOS ARTS. 320 E 321, DO CPC/2015. NULIDADE A PARTIR DA SENTENÇA. MATÉRIA DE ORDEM PÚBLICA. RECURSO PREJUDICADO. No caso de ausência de juntada de documento indispensável à propositura da ação, conforme art. 320, CPC/2015, é mandamental a oportunidade à parte para, no prazo de quinze dias, venha



emendar a exordial (art. 321, do CPC/2015), legitimando a extinção do feito sem resolução do mérito, com base em tal fundamento, quando inerte a parte quanto ao saneamento do defeito processual. (TJPB - ACÓRDÃO/DECISÃO do Processo Nº 00080155320158152001, - Não possui -, Relator DES. JOSE AURELIO DA CRUZ, j. em 31-08-2016).

3 RECURSO EXTRAORDINÁRIO. CIVIL E PROCESSUAL CIVIL. DPVAT. NECESSIDADE DE PRÉVIO REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO. INEXISTÊNCIA DE INTERESSE DE AGIR. MATÉRIA COM REPERCUSSÃO GERAL JULGADA PELO PLENÁRIO DO STF NO RE 631.240. RECURSO DESPROVIDO. Decisão: Trata-se de recurso extraordinário, interposto por Welho Lopes de Oliveira Bezerra, com fundamento no art. 102, III, a, da Constituição Federal, contra acórdão da Turma Recursal Única Cível e Criminal da Comarca de Imperatriz/MA, assim do (fl. 157): "SÚMULA DO JULGAMENTO. RECURSO INOMINADO. SEGURO DPVAT. PEDIDO ADMINISTRATIVO NÃO DEMONSTRADO. CARÊNCIA DE AÇÃO. AUSÊNCIA DE INTERESSE DE AGIR DE OFÍCIO. EXTINÇÃO SEM RESOLUÇÃO DO MÉRITO. POR UNANIMIDADE. 1. Inexiste uma das condições da ação, pois não há indício de que fora realizado qualquer pedido administrativo. 2. Princípio da inafastabilidade da jurisdição. As garantias constitucionais devem se submeter às normas infraconstitucionais do direito processual, neste caso, a falta de interesse processual. 3. Necessidade do prévio requerimento administrativo, gerando a pretensão resistida e configurando a necessidade de intervenção do Poder Judiciário. 4. Sendo a condição da ação matéria de ordem pública, pode ser examinada ex officio e a qualquer tempo ou grau de jurisdição, inclusive pelas Turmas Recursais. 5. Reconhecimento, de ofício, da falta de interesse de agir e extinção do processo, sem resolução do mérito, nos termos do art. 267, VI, do CPC, excluindo-se a condenação porventura fixada em sentença. 6. Sem condenação em custas e honorários advocatícios. 7. Por unanimidade". Opostos embargos de declaração, foram rejeitados. Nas razões do apelo extremo, sustenta preliminar de repercussão geral e, no mérito, alega violação ao artigo 5º, XXXV e XXXVI, da Constituição Federal. O Tribunal a quo admitiu o recurso extraordinário. É o relatório. DECIDO. Não merece prosperar o recurso. Esta Corte já firmou entendimento no sentido de que o estabelecimento de condições para o exercício do direito de ação é compatível com o princípio do livre acesso ao Poder Judiciário, previsto no artigo 5º, XXXV, da Constituição Federal. A ameaça ou lesão a direito aptas a ensejarem a necessidade de manifestação judiciária do Estado só se caracterizam após o prévio requerimento administrativo, o qual não se confunde com o esgotamento das instâncias administrativas, consoante firmado pelo Plenário da Corte no julgamento de repercussão geral reconhecida nos autos do RE 631.240, Rel. Min. Roberto Barroso, Sessão do dia 03/9/2014, nos termos do seguinte trecho do referido julgado: "A instituição de condições para o regular exercício do direito de ação é compatível com o art. 5º, XXXV, da Constituição. Para se caracterizar a presença de interesse em agir, é preciso haver necessidade de ir a juízo." Ex positis, DESPROVEJO o recurso, com fundamento no artigo 21, § 1º, do RISTF. Publique-se. Brasília, 4 de fevereiro de 2015. Ministro Luiz Fux Relator Documento assinado digitalmente (STF - RE: 839353 MA, Relator: Min. LUIZ FUX, Data de Julgamento: 04/02/2015, Data de Publicação: DJe-026 DIVULG 06/02/2015 PUBLIC 09/02/2015).

JOÃO PESSOA, 1 de outubro de 2019.

Josivaldo Félix de Oliveira

Juiz de Direito



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL
DA CAPITAL DE JOÃO PESSOA -PB**

AUTOS nº 0861145.80.2019.8.15.2001

WALBER LAURENTINO CASSIMIRO, já devidamente qualificado nos autos da ação em epígrafe, vem por meio de Seus Advogados e Procuradores, atendendo ao último despacho deste Juízo, requerer a juntada de documento de **INDEFERIMENTO POR CANCELAMENTO DE SUPOSTA PARALISAÇÃO TÉCNICA**. Requer ainda o prosseguimento do presente feito.

Termos em que, pede deferimento.

João Pessoa 07 de Outubro de 2019.

ALBERTO DE SÁ E BENEVIDES

OAB 10.469/PB

ANDRÉ DE SÁ E BENEVIDES

OAB 20.644/PB



Rio de Janeiro, 22 de Agosto de 2017

Carta nº 11519912

A/C: VERONICA LAURENTINO

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3170451913 ASL-0290219/17
Vitima: WALBER LAURENTINO CASSIMIRO
Data Acidente: 06/04/2015
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: CANCELAMENTO POR PARALISAÇÃO TÉCNICA

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que ao confirmar o registro de aviso para geração do número oficial de sinistro, ocorreu um erro de ordem administrativa e/ou sistêmica impedindo assim o cadastro do sinistro. Portanto, solicitamos entrar em contato com a Seguradora Consorciada de origem **COMPREV SEGURADORA S/A** para regularização do Aviso de Sinistro Líder, afim de darmos continuidade no processo de cadastramento do sinistro.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do nosso SAC 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente.

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01563/01584 - carta_22





Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0861145-80.2019.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Nas ações de cobrança de DPVAT, dificilmente ocorre acordo antes de realizada a perícia, a audiência de conciliação pode ser postergada para momento posterior ao da perícia, fazendo-se adaptações no procedimento que conduzam à máxima efetividade dos atos processuais e à maior celeridade do processo.

Assim, deixo de marcar audiência prévia de conciliação.

Cite-se o réu para contestar no prazo de 15 dias, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial. Da análise da inicial, já verifico a necessidade de prova pericial.

Nomeio perito o Dr. Antonio Vituriano, médico ortopedista, telefones (83) 99996-1529, (83) 3034-6219, e-mail: antoniovituriano@outlook.com. Fixo o valor dos honorários periciais no patamar de R\$ 200,00 (duzentos) reais em razão do **Convênio nº 015/2014-TJ/PB celebrado** entre a Seguradoras e o TJPB.

Assim, intime-se ainda, a parte ré para, no prazo de 10 (dez) dias, depositar em conta judicial o valor designado, correspondentes aos honorários periciais. Não se realizando o depósito, serão considerados verdadeiros, salvo prova documental em contrário, os fatos aduzidos na inicial, pertinentes às lesões e sequelas sofridas pelo autor.

Após, intime-se o perito nomeado para dizer dia, hora e local para a realização do exame clínico para fins de perícia, que deve ser aprazado com antecedência de 60 dias, e fixando o prazo de 20 (vinte dias) para a entrega do laudo, a contar da data do exame clínico. Desde já, formulo os seguintes quesitos: 1- Quais as lesões sofridas pelo autor? 2- As lesões decorreram de acidente de veículo? 3- Essas lesões tornam algum membro ou função deficiente? 4- Totalmente ou em parte? 5 Em que percentual? 6- Das lesões resulta incapacidade para o trabalho ou incapacidade fisiológica? 7- A incapacidade é temporária ou permanente? 8- Das lesões resultam redução da capacidade laboral ou fisiológica? 9- A incapacidade, se parcial, é completa em relação à parte do corpo afetada ou é incompleta? 10- No caso de invalidez parcial incompleta, a repercussão da lesão é intensa (75% ou mais), média (50%), leve (25%) ou residual (10% ou menos)?



INTIMEM-SE as partes para, no prazo de 05 (cinco) dias, querendo, indicarem assistentes técnicos e apresentarem quesitos (§ 1º, do art. 4652, do CPC).

Após, encaminhem-se ao perito os quesitos do Juízo e da(s) parte(s).

Após apresentado o laudo, intimem-se as partes para se pronunciarem sobre o mesmo, no prazo comum de 15 (quinze) dias e informarem se têm interesse em audiência de conciliação, bem como expeça-se alvará para levantamento dos honorários periciais. Solicitada por ambas as partes audiência de conciliação, a secretaria apraze a audiência. Se somente uma parte ou nenhuma requerer a realização de audiência de conciliação, e cumpridas as diligências acima determinadas, tragam-me conclusos para sentença.

João Pessoa, 19 de junho de 2020

Juiz(a) de Direito





Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

Número do Processo: 0861145-80.2019.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto: [Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito]
Polo ativo: AUTOR: WALBER LAURENTINO CASSIMIRO
Polo passivo: REU: MAPFRE

CERTIDÃO

Certifico e dou fé haver notificado o perito, por e-mail, conforme se observa abaixo:

Zimbra

jpa-vciv01@tjpb.jus.br

Notificação Perito - Processo n. 0861145-80.2019.8.15.2001

De : 1ª VARA CÍVEL DE JOÃO PESSOA
<jpa-vciv01@tjpb.jus.br>

Qua, 16 de set de 2020 20:11

Assunto : Notificação Perito - Processo n.
0861145-80.2019.8.15.2001

Para : antoniovituriano@outlook.com

Dr. Antonio Vituriano de Abreu,

Notifico que o senhor foi nomeado perito nos autos do processo [0861145-80.2019.8.15.2001](#), com o valor dos honorários periciais no patamar de R\$ 200,00 (duzentos) reais em razão do convênio celebrado entre as Seguradoras e o TJPB, a ser depositado pela parte ré.



Deste modo, informe se aceita o encargo de perito.

Fique intimado o perito nomeado para dizer dia, hora e local para a realização do exame clínico para fins de perícia, que deve ser aprazado com antecedência de 60 dias, e fixando o prazo de 20 (vinte dias) para a entrega do laudo, a contar da data do exame clínico. Desde já, formulo os seguintes quesitos: 1- Quais as lesões sofridas pelo autor? 2- As lesões decorreram de acidente de veículo? 3- Essas lesões tornam algum membro ou função deficiente? 4- Totalmente ou em parte? 5 Em que percentual? 6- Das lesões resulta incapacidade para o trabalho ou incapacidade fisiológica? 7- A incapacidade é temporária ou permanente? 8- Das lesões resultam redução da capacidade laboral ou fisiológica? 9- A incapacidade, se parcial, é completa em relação à parte do corpo afetada ou é incompleta? 10- No caso de invalidez parcial incompleta, a repercussão da lesão é intensa (75% ou mais), média (50%), leve (25%) ou residual (10% ou menos)?

Juízo de Direito da 1º Vara Cível da Capital.

JOÃO PESSOA, 16 de setembro de 2020
SEDNANREF RACNELA GOMES ALENCAR





**ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
1ª Vara Cível da Capital**

PROCESSO Nº 0861145-80.2019.8.15.2001

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
[Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito]

AUTOR: WALBER LAURENTINO CASSIMIRO
REU: MAPFRE

CERTIDÃO DE JUNTADA DE DOCUMENTO

Certifico e dou fé que, nesta data, faço JUNTADA aos presentes autos do(s) documento(s) em anexo.

1ª Vara Cível da Capital-Pb, 7 de outubro de 2020.

SEDNANREF RACNELA GOMES ALENCAR

Técnico Judiciário



João Pessoa, 28 de setembro de 2020.

AO JUÍZO DA 1ª VARA CÍVEL DE JOÃO PESSOA – PB.

Referente ao Processo nº 0861145-80.2019.8.15.2001

Assunto: Aceitação de encargo e designação de data de perícia

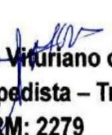
Senhor Juiz,

Venho através deste, comunicar a Vossa Excelência a aceitação do encargo, bem como os honorários profissionais arbitrados, no valor de R\$200,00 (duzentos reais), conforme convênio entre o Tribunal de Justiça da Paraíba e a Seguradora Líder, referente aos processos que tramitam nesta Unidade Judiciária, relacionados aos pedidos de indenização do seguro obrigatório DPVAT, com as mesmas características realizadas no Mutirão DPVAT pelo Tribunal de Justiça da Paraíba e as Seguradoras integrantes do Consórcio. Aproveito a oportunidade para solicitar que seja intimada a seguradora ao pagamento antecipado dos honorários periciais.

Por oportuno, solicito que sejam intimadas as partes para irem realizar as perícias solicitadas, a partir das 14h30, do dia 27/11/2020, na Policlínica das Praias, localizada na Avenida Ruy Carneiro, nº 166, Manaíra, munido de todos os atestados e exames complementares de dispõe.

Dados do perito: Antônio Vituriano de Abreu, CRM 2279 – PB, CPF nº 095.649.504-49, conta corrente no Banco do Brasil – Agência 3396/Conta Corrente 118901-8.

Atenciosamente,


Antônio Vituriano de Abreu
Médico Ortopedista – Traumatologista
CRM: 2279

