



Número: **0800710-29.2018.8.15.0271**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única de Picuí**

Última distribuição : **29/11/2018**

Valor da causa: **R\$ 9.450,00**

Assuntos: **Espécies de Contratos, Seguro, Acidente de Trânsito, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
JOSEFA FLAILMA DANTAS DOS SANTOS (AUTOR)	ANTONIO JOALISON DE ARAUJO MORAIS (ADVOGADO) DIJANIELLYESON MONTEIRO NOBREGA (ADVOGADO) NILO TRIGUEIRO DANTAS (ADVOGADO)
F. D. D. S. (AUTOR)	ANTONIO JOALISON DE ARAUJO MORAIS (ADVOGADO) DIJANIELLYESON MONTEIRO NOBREGA (ADVOGADO) NILO TRIGUEIRO DANTAS (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
17192 474	29/11/2018 11:38	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
17192 832	29/11/2018 11:38	<a href="#">1.Procuração</a>	Procuração
17193 724	29/11/2018 11:38	<a href="#">2.RG e CPF</a>	Documento de Identificação
17193 755	29/11/2018 11:38	<a href="#">3.CPF do menor</a>	Documento de Identificação
17193 815	29/11/2018 11:38	<a href="#">4.Comprovante de residência</a>	Documento de Comprovação
17194 022	29/11/2018 11:38	<a href="#">5.Declaração de residência</a>	Outros Documentos
17218 185	29/11/2018 11:38	<a href="#">6.Declaração de pobreza</a>	Outros Documentos
17218 187	29/11/2018 11:38	<a href="#">7.Carta da Seguradora</a>	Documento de Comprovação
17218 190	29/11/2018 11:38	<a href="#">8.Boletim de ocorrência</a>	Informações Prestadas
17218 193	29/11/2018 11:38	<a href="#">9.Declaração IML</a>	Outros Documentos
17218 194	29/11/2018 11:38	<a href="#">10.Primeiros socorros</a>	Outros Documentos
17218 196	29/11/2018 11:38	<a href="#">11.Pronto médico I</a>	Outros Documentos
17218 195	29/11/2018 11:38	<a href="#">12.Pronto médico II</a>	Outros Documentos
17218 197	29/11/2018 11:38	<a href="#">13.Pronto médico III</a>	Outros Documentos
17218 200	29/11/2018 11:38	<a href="#">14.Pronto médico IV</a>	Outros Documentos
17218 212	29/11/2018 11:38	<a href="#">15.Pronto médico V</a>	Outros Documentos

17218 203	29/11/2018 11:38	<a href="#">16.Pronto médico VI</a>	Outros Documentos
17218 204	29/11/2018 11:38	<a href="#">Certidão de nascimento</a>	Documento de Comprovação
17218 206	29/11/2018 11:38	<a href="#">Fotos do acidente</a>	Outros Documentos
20599 721	14/05/2019 16:41	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
26894 072	09/12/2019 15:00	<a href="#">Petição Comprovação de Parentesco</a>	Petição
26894 079	09/12/2019 15:00	<a href="#">Petição comprovação de PARENTESCO_JoséfaFlailma</a>	Outros Documentos
26894 080	09/12/2019 15:00	<a href="#">FernandoDantas_Certidão de Nascimento</a>	Documento de Comprovação
29466 447	30/03/2020 13:23	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
31043 149	27/05/2020 15:19	<a href="#">Petição</a>	Petição
31043 154	27/05/2020 15:19	<a href="#">3.Pagamento Custas 80 - Fernando Dantas dos Santos</a>	Outros Documentos
31043 161	27/05/2020 15:19	<a href="#">4.Custas Quitadas</a>	Guias de Recolhimento/ Depósito/ Custas
32337 128	16/07/2020 08:26	<a href="#">Decisão</a>	Decisão
33740 811	28/08/2020 19:08	<a href="#">Informação</a>	Informação
33740 820	28/08/2020 19:08	<a href="#">parcela custas 30 por cento quitada</a>	Guias de Recolhimento/ Depósito/ Custas
35596 835	26/10/2020 10:53	<a href="#">Despacho</a>	Despacho

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA COMARCA DE  
PICUI– ESTADO DA PARAÍBA

**FERNANDO DANTAS DOS SANTOS**, brasileiro, solteiro, menor de idade, inscrito no CPF sob nº 707.162.054-75, representado e assistido pela sua genitora **JOSEFA FLAÍLMA DANTAS DOS SANTOS**, brasileira, solteira, pescadora, portadora da Carteira de Identidade nº. 2.293.336 SSP-PB e do CPF nº. 028.325.254-58, residente e domiciliada na Rua Silvino Oliveira de Souza, nº 228, bairro Pedro Salustino, Picuí-PB, vem por meio de seu procurador, Advogado “in fine” assinado, com endereço profissional na Rua Pedro Salustino de Lima, 47, Empresarial Evanisa Dantas, Sala E, Pedro Salustino, Picuí – PB, onde recebem intimações, mui respeitosamente, a presença de Vossa Excelência, com fundamento no art. 3º da lei 6.194/74 propor:



# AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO E REPARAÇÃO DE DANOS

---

em face da **Seguradora Lider -DPVAT**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 09.248.608/0001-04 podendo ser intimada através de seu Departamento Jurídico localizado endereço localizado na Rua Senador Dantas, 74/14º andar, Centro de Rio de Janeiro, CEP: 20.31-205, pelas razões de fato e de Direito a seguir articuladas:

## PRELIMINARMENTE

Preliminarmente, requer de Vossa Excelência que seja concedido os benefícios da Justiça Gratuita, visto que, a promovente é pobre na forma da lei, sendo desprovido de recursos para arcar com as despesas do processo e com o pagamento de honorários de advogado. Nessa linha de pensamento, a 4ª. Turma do Egrégio Superior Tribunal de Justiça é assente na matéria, tendo aduzido: "a *simples declaração firmada pela parte que requer o benefício da assistência judiciária, dizendo-se 'pobre nos termos da lei', desprovida de recursos para arcar com as despesas do processo e com o pagamento de honorários de advogado, é, na medida da presunção iuris tantum de veracidade, suficiente à concessão do benefício legal.* (05. 4ª. Turma, STJ, Rec. Esp. 38124-0, 20/10/93, rel. Min. Sálvio de Figueiredo, RJSTJ 6/412)." Além do que a Constituição de 1988, sensível à realidade social do país, inseriu como "**direito e garantia fundamental**" do povo brasileiro, o livre acesso ao Judiciário. Como a todo direito corresponde uma obrigação, temos que ao Estado compete fornecer os meios necessários de acesso à justiça de todos aqueles que dela necessitar. Portanto, nada mais resta a esse nobre magistrado seguir por esse entendimento.

## DOS FATOS

Cumprе ressaltar inicialmente que no dia 03 de dezembro de 2014, por volta das 14h12min, o menor de idade e foi vítima de acidente. O mesmo, contando com três anos de idade a data do fato, estava brincando na área de sua casa, quando um de seus brinquedos caiu na rua. Em seguida a





criança saiu de onde estava e foi apanhar o objeto, que, ao se agachar, uma motocicleta que passava em alta velocidade o atropelou, arremessando-o pela rua. Em momento posterior ao fato, o menor foi imediatamente socorrido para o Hospital Regional de Picuí-PB, local de onde foi transferido, em caráter de urgência, para o Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande-PB, onde passou pelos procedimentos médicos necessários e também constatou que criança havia sofrido uma fratura no fêmur (**membro inferior esquerdo**) e suspeita de várias outras fraturas.

Ressalta-se que, segundo o Boletim de Ocorrência nº. 643/2014 expedido pela Delegacia de Polícia Civil de Picuí/PB, que no momento do acidente, a motocicleta estava na condução de “Eudes” filho de “Dudu do bar”.

Também informa a documentação em anexo, que logo após a ocorrência do acidente, a vítima foi socorrida e encaminhada pelo SAMU para o para o Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande-PB.

É tanto que o autor em 11/10/2018 requereu, na esfera administrativa, o pagamento da indenização do Seguro Obrigatório Dpvt junto a uma seguradora consorciada da requerida (Mapfre Vera Cruz Seguradora S.A.), **sob sinistro nº. 3170452912, tendo tal procedimento extrajudicial se exaurido tendo em vista que a seguradora negou o pedido de indenização emitido pelo requerente**, razão pela qual só restou ao mesmo recorrer ao judiciário para ter seu direito a receber tal indenização, conforme se infere no documento em anexo. Desta feita, na presente inicial encontra-se esclarecidas todas as pendências assinaladas pela demandada.

Logo, nos leva a concluir que pelos danos causados a vítima, esse nobre juízo deve reconhecer tal direito e fazer com que a ré efetue o pagamento integral da indenização do seguro obrigatório, que segundo o at. 3º da lei 6.194/74, inciso II, o qual é no valor de **R\$ 9.450,00 (nove mil, quatrocentos e cinquenta reais)**. Razão pela qual essa presente ação foi proposta.

## DO DIREITO

A indenização do seguro obrigatório DPVAT é bastante consagrada em nosso ordenamento jurídico, e, é de tal forma regida pela Lei nº. 6.194/74, a qual é a norma disciplinadora desse respectivo seguro, ela prenuncia que a indenização será paga as vítimas de acidente de trânsito que venham a



morrer, a sofrer invalidez permanente em algum órgão ou membro, ou até mesmo aquela pessoa que só venha a receber cuidados médicos. Logo, tais situações se encontram denotadas no art 3º, após a vigência da medida provisória nº. 340/06, desta referida lei:

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

*I - - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos) - no caso de morte;*

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

*e*

*III -- até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.”*

Logo, como é explanado por tão nobre artigo, a lei garante o direito de receber uma indenização como prêmio desse seguro. De antemão, deve ser condenada tanto à promovida bem como qualquer outra seguradora que opere com o seguro obrigatório.

Por conseguinte, dispõe a lei 6.194, de 19 de dezembro de 1974, que o valor correspondente ao pagamento da indenização do seguro DPVAT deverá seguir a tangência do art. 3º desta referida lei, cujo diz que o quantum deverá ser de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) no caso de morte ou invalidez permanente. Logo, como o requerente ficou inválido deveria receber o valor total da indenização de acordo com o que é renunciado pela Lei 6194/74.

Ademais, o art. 5º da Lei 91694/74 é claro ao enunciar que:

*“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.”*

Destarte, a norma que rege o seguro DPVAT, a Lei nº 6.194/74, determina em seu art. 5º que o pagamento da indenização será efetuado mediante **simples prova do acidente**, do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida ainda qualquer franquia por parte do segurado.



A jurisprudência também é pacífica nesse sentido:

*134005755 – AÇÃO DE COBRANÇA – SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT – RESPONSABILIDADE DA SEGURADORA – DESNECESSIDADE DA PROVA DA CULPA – À seguradora, cumpre pagar, por força de lei, o valor indenizatório ao cônjuge da pessoa vitimada em acidente de veículo, coberto pelo seguro obrigatório de danos pessoais. O recebimento dos valores pertinentes ao seguro obrigatório independe de qualquer comprovação ou pesquisa sobre a culpa do condutor do veículo causador do dano, já que, decorrendo do Decreto-Lei nº 73/66, cuida de responsabilidade objetiva que, como tal, prescinde da coexistência do elemento culpa. É computável a correção monetária sobre os valores devidos, calculada a partir da data do efetivo desembolso das despesas, além dos juros de 0,5% ao mês contados a partir da citação. (TAMG – AP 0345692-6 – (51746) – Contagem – 3ª C.Cív. – Relª Juíza Jurema Brasil Marins – J. 03.04.2002)*

*6027440 - PROCESSUAL CIVIL E CIVIL. APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. INVALIDEZ DECORRENTE DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. Cálculo da indenização fixada de forma equivocada. Retificação de ofício. Inteligência do art. 463, I do CPC. Salário mínimo adotado para fixar o valor da indenização e vigente à época do evento danoso. Legalidade. Inteligência da Lei nº 6.194/74. Inaplicabilidade das resoluções do cnps. Princípio da hierarquia das Leis. Honorários aplicados em atendimento ao disposto § 4º do art. 20 do CPC. Desprovisionamento da apelação. Manutenção da sentença. **Lei nº 6.194/74. 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. ". A norma que regula o seguro obrigatório de danos pessoais é uma Lei em sentido formal, que, pelo princípio da hierarquia das Leis, não pode ser revogada por***



**resolução.** (TJ-PB; AC 200.2005.001265-3/002;  
Rel. Des. Genésio Gomes Pereira Filho; DJPB  
30/07/2009; Pág. 9) CPC, art. 463 CPC, art. 20

Logo, por essas provas apresentadas, fundamentadas e legítimas já se evidencia e prontamente se percebe o direito da autora em receber o prêmio do seguro DPVAT, pois, como já fora explicitado anteriormente na norma legal, o pagamento da indenização será devida mediante a simples ocorrência do acidente e do dano dela decorrente.

Noutro diapasão, é bom que se traga à baila que em virtude do sinistro do requerente ter acontecido no ano de 2015, o pedido autoral deverá obedecer as normas em vigor na época, principalmente de acordo com a alteração ocorrida na Lei 6194/74 trazidas pelas leis 11.482/2007 e 11945/2009.

Logo, diante de tamanha alteração, podemos acentuar que a indenização por invalidez deverá variar de acordo com o grau da lesão e da extensão da incapacidade funcional apresentada pela autora/vítima, que refletirá em dano corporal, este sim indenizável.

Ademais, o aspecto interativo para que haja cobertura é que a invalidez seja de Caráter permanente e fique caracterizado o nexo entre o acidente noticiado a consequente invalidez.

Outrossim, vejamos a nova redação do § 1º do art. 3º conferida pela MP 451/2008, convertida posteriormente na Lei 11945/2009:

*Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:*

...

§ 1º No caso da cobertura de que trata o inciso II do caput deste artigo, deverão ser enquadradas na tabela anexa a esta Lei as lesões diretamente decorrentes de acidente e que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, classificando-se a invalidez permanente como total ou parcial, subdividindo-se a invalidez permanente parcial em



completa e incompleta, conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, observado o disposto abaixo:

-

I - quando se tratar de invalidez permanente parcial completa, a perda anatômica ou funcional será diretamente enquadrada em um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela anexa, correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual ali estabelecido ao valor máximo da cobertura; e

-

II - quando se tratar de invalidez permanente parcial incompleta, será efetuado o enquadramento da perda anatômica ou funcional na forma prevista no inciso I deste parágrafo, procedendo-se, em seguida, à redução proporcional da indenização que corresponderá a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, adotando-se ainda o percentual de 10% (dez por cento), nos casos de sequelas residuais.

Destarte, que o anexo ao art. 3º da Lei nº 6.194/74, explicita nos dias atuais o valor da indenização a ser recebida pelo(a) promovente de acordo com a invalidez permanente parcial em completa e incompleta, conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual em tal anexo estabelecido. Vejamos:

## ANEXO

(art. 3º da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974)



<b>Danos Corporais Totais Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico</b>	<b>Percentual da Perda</b>
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	<b>100% (CEM POR CENTO)</b>
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior	
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral	
Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica	
<b>Lesões de órgãos e estruturas</b> crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais <b>curstando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital</b>	
<b>Danos Corporais Segmentares (Parciais) Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores</b>	<b>Percentuais das Perdas</b>
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos	70
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores	70
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	50
	25



Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar	
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo	25
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão	10
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé	10
<b>Danos Corporais Segmentares (Parciais) Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais</b>	<b>Percentuais das Perdas</b>
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho	50
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral	25
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço	10

Portanto, diante do enunciado no inciso I do parágrafo primeiro do art. 3º da Lei 6194/74, e principalmente de acordo com o que explicita o anexo da referida Lei, o promovente faz jus a indenização por invalidez permanente em decorrência da lesão **no membro inferior esquerdo (70% setenta por cento)** o que perfaz o percentual correspondente aos 100% (cem por cento) do valor referente a uma invalidez permanente total que é de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), razão pela qual deverá o mesmo ser indenizado no quantum base de **R\$ 9.450,00 (nove mil, quatrocentos e cinquenta reais)**, referente a sua perda funcional.

Por conseguinte, vale indicar a este juízo que, segundo a própria lei 6194/74, o IML é o órgão competente para a verificação e caracterização da perda funcional do membro lesado e da irreversibilidade da lesão ocasionada pelo acidente de trânsito. No entanto, é notório e cediço por todos que nesta Comarca não existe tal órgão, e, como tal, a produção da perícia médica judicial torna-se prova necessária ao deslinde dessa presente ação e a consequente comprovação da invalidez permanente apresentada pelo autor.



Destarte, a violação do direito do Autor, no caso em tela é patente, tendo por consequência o ato ilícito a ser reparado, segundo a luz do art. 186 do Código Civil Pátrio, in verbis:

*“Aquele que, por ação ou omissão voluntária, negligência, ou imprudência, violar direito, ou causar prejuízo a outrem, ainda que exclusivamente moral, comete ato ilícito.”*

O instituto da responsabilidade civil é parte integrante do direito obrigacional, pois, a principal consequência da prática de um ato ilícito é a obrigação que acarreta o dever de reparar o dano causado, sendo este de natureza pessoal que se resolve em perdas e danos.

Assim entende os nossos tribunais:

*“AÇÃO INDENIZATÓRIA – SEGURO DPVAT – FALTA DE INTERESSE DE AGIR – ESGOTAMENTO DA VIA ADMINISTRATIVA – DESNECESSIDADE – PRELIMINAR – REJEIÇÃO – DUT – PROVA DO ACIDENTE E DO DANO – INDENIZAÇÃO DEVIDA –*

-

**1) não falta interesse de agir àquele que não espera a solução administrativa do pagamento do valor, mormente quando a seguradora retarda na análise da documentação enviada pelo beneficiário do seguro.**

-

*2) a não obrigatoriedade de apresentação do dut para recebimento de indenização precede a vigência da lei nº 8.441/92. A lei nº 6.194/74, por não conter tal exigência, estabelece apenas que a indenização será paga mediante a simples prova do acidente e do dano decorrente. (TAMG – AC 0389923-4 – (71202) – 5ª C.Cív. – Rel. Des. Elias Camilo – J. 08.05.2003)”*

Ainda no que tange ao recebimento da indenização, devemos ressaltar a questão da correção monetária deverá incidir a partir da data do ajuizamento da ação (distribuição), e, os juros deverão contar desde a data da





citação da seguradora sinistro, o que é concretizado em nosso ordenamento jurídico e principalmente de forma majoritária em nosso Tribunal de Justiça da Paraíba, conforme explicita a jurisprudência abaixo em epigrafe:

*11545910 - AGRAVO REGIMENTAL. CIVIL E PROCESSUAL. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). COMPLEMENTAÇÃO DE PAGAMENTO. JUROS DE MORA. TERMO INICIAL. CITAÇÃO DA SEGURADORA. 1. Na ação de cobrança para complementar o pagamento de indenização do seguro obrigatório (DPVAT), os juros de mora incidem a partir da data de citação da seguradora. 2. Agravo regimental desprovido. (Superior Tribunal de Justiça STJ; AgRg-REsp 1.060.421; Proc. 2008/0112451-7; SP; Quarta Turma; Rel. Min. João Otávio de Noronha; Julg. 28/04/2009; DJE 11/05/2009)*

*56023750 - PROCESSUAL CIVIL. CONTRA-RAZÕES. AÇÃO DE INDENIZAÇÃO. DPVAT. PRELIMINAR. PRINCÍPIO DA DIALETICIDADE. AFRONTA. AUSÊNCIA. RAZÕES DISSOCIADAS DO QUE RESTOU DECIDIDO. INEXISTÊNCIA. REJEIÇÃO. Não estando as razões do apelo dissociadas do que restou decidido na sentença, não há que se falar em afronta ao princípio da dialeticidade. Processual civil. Apelação. Ação de indenização. DPVAT. Preliminar. Ausência de interesse processual. Pedido na esfera administrativa. Art. 5º, XXXV, da CF/88. Rejeição. A Constituição Federal, fonte da qual emanam todos os princípios a serem observados pela legislação infraconstitucional, garantiu a todos a inafastabilidade jurisdicional, sempre que houver lesões ou ameaças de lesões a direito. Civil. Apelação cível. Ação de cobrança. Seguro DPVAT. Acidente automobilístico. Invalidez permanente. Deficiência em grau mínimo. Prova robusta. Nexos causal comprovado. Indenização devida. Incidência do art. 3º, b, da Lei nº 6.194/74. Indexação do salário mínimo. Possibilidade. Correção monetária. Incidência. Data do sinistro. Inaplicabilidade. Adequação. Data do ajuizamento da ação. Provimento parcial. Dada a natureza do pleito indenizatório securitário, afigura-se totalmente desnecessário prévio requerimento administrativo objetivando posterior ajuizamento de ação de cobrança. A Lei nº 6.194/74, que dispõe sobre o seguro obrigatório de danos*



*personais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não (DPVAT), foi alterada, em alguns dispositivos, pela Lei nº 8.441/92, sem, todavia, modificar o art. 5º do aludido diploma legal, que impõe o pagamento da indenização mediante a prova do acidente e do dano ocorrente. **Em consonância com a iterativa jurisprudência do STJ, nas ações em que se busca o valor integral de indenização decorrente do seguro obrigatório. DPVAT -, por se tratar de ilícito contratual, a correção monetária, será a partir do ajuizamento da ação.** (TJ-PB; AC 083.2006.001412-9/001; Cacimba de Dentro; Rel. Des. Abraham Lincoln da Cunha Ramos; DJPB 05/02/2009; Pág. 5) CF, art. 5*

*56028438 - SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. ACIDENTE DE TRÂNSITO. INVALIDEZ PERMANENTE. INDENIZAÇÃO. PROCEDÊNCIA DO PEDIDO. APELAÇÃO CÍVEL. PRELIMINARES. Falta de interesse processual e de documento imprescindível ao exame da questão. Rejeição das prefaciais. Amputação da falange distal do 2º e 3º quirodáctilos da mão direita. Fixação da indenização no máximo legal. Impossibilidade. Provimento parcial. De acordo com o princípio da inafastabilidade do poder judiciário em que não será excluída de sua apreciação nenhuma lesão ou ameaça a direito, pode o autor, amparado na Constituição Federal, pleitear seus direitos judicialmente, independentemente do exaurimento das vias administrativas. De uma breve análise dos elementos probatórios, vê-se que o promovente colacionou os documentos que entendeu suficientes à apreciação da questão de mérito objeto da demanda, a fim de que o julgador pudesse concluir pela eventual procedência ou improcedência do pedido. Nos termos do disposto no art. 5º, da Lei n. 6.194/74, a seguradora está obrigada a indenizar o DPVAT, bastando a simples prova do acidente automobilístico e do dano decorrente, do qual resultou com danos pessoais, levando-se em consideração a tabela respectiva para cálculo em caso de invalidez permanente. Inocorrendo requerimento administrativo, visando receber o DPVAT, **a correção monetária deve se dar da data do ajuizamento da ação os juros moratórios de 1% ao mês da citação**, se o acidente ocorreu após a vigência do novel CC. (TJ-PB; AC 200.2008.018.7418/001; Rel. Des.*



Logo, está satisfeito o promovente de que não tem mais a que buscar, a Promovida, além de demonstrar de forma equivocada que não tem interesse em pagar o seguro DPVAT e não encontrando outro caminho, vem invocar a Tutela Jurisdicional do Estado, por intermédio de seu órgão judiciário para dirimir tal conflito.

### III - DOS PEDIDOS

**ANTE AO EXPOSTO**, requer a Vossa Excelência, com fundamento no art. 186 do Código Civil Pátrio, c/c, nos arts. 5º e 3º, "II", ambos da lei nº. 6.194/74, a procedência da presente, bem como:

a. A condenação da promovida ao pagamento da indenização em epígrafe, com base no montante de **R\$ 9.450,00 (nove mil, quatrocentos e cinquenta reais)** conforme preceitua o inciso I do § 1º e inciso II do art. 3º da Lei 6194/74, referente à indenização por invalidez permanente parcial e de repercussão média sofrida pelo promovente **no membro inferior esquerdo (70% setenta por cento)** de uma invalidez permanente total. No entanto, caso tal incapacidade seja parcial que se apure o seu respectivo grau percentual.

b. Seja citada a Promovida através de AR, no endereço declinado, nos termos do art. 246, I do CPC, para querendo, apresentar contestação, produzir provas e requerendo, sendo o caso de prova pericial, com a formulação de quesitos e indicação de assistente técnico.

c. Seja designada audiência de conciliação, e, em ato contínuo a de instrução e julgamento.



**d.** Requer que lhe seja concedido os benefícios da justiça gratuita nos termos do artigo 98 e seguintes do CPC.

**e.** Que seja acrescido e aplicado ao valor da condenação, correção monetária com base no INPC-IBGE, o qual começará a incidir desde a data do sinistro nos termos da súmula 580 do STJ, e, juros moratórios no percentual de 1,0% ao mês que deverão ser calculados a partir da citação, conforme acentua a súmula 426 do STJ.

**f.** Seja condenada a demandada em honorários advocatícios, no percentual de 10% (dez por cento) sobre o valor da condenação, nos termos do art. 85 do CPC.

**g.** Seja o autor submetido a perícia médica judicial, devendo tal perito seguir os quesitos no anexo 01 enunciados, bem como os elaborados pela parte ré e/ou pelo juízo, devendo os honorários periciais correrem as custas da ré, nos termos do convenio firmado entre ela e esse Tribunal.

Protesta ainda provar a promovente por todos os meios de provas em direito admitidos, especialmente por provas documentais e testemunhais.

Dá-se à causa o valor de R\$ 9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais).

Nesses Termos,  
pede deferimento.

Picuí – PB, 29 de novembro de 2018.

**NILO TRIGUEIRO DANTAS**

OAB-PB 13220



## **Anexo 01**

-

### **QUESITOS**

-

**1)** *Se existe nexo causal entre o acidente noticiado na peça inicial e as lesões produzidas no Autor?*

**2)** *Se houve diminuição ou perda de função de algum órgão do periciado e se estes órgãos foram lesionados em função do acidente automobilístico?*

**3)** *Se houve Invalidez. Em caso afirmativo, se a invalidez é total ou parcial?*

**4)** *Se a invalidez for parcial, ela é completa ou incompleta?*

**5)** *Se parcialmente incompleta, qual o percentual a ser utilizado com relação à redução proporcional da incapacidade permanente? Onde nesse quesito deverá o Sr. Perito se utilizar dos percentuais enunciados pelo inciso II do § 1º da Lei 6194/74: "75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa; 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão; 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, e ainda o percentual de 10% (dez por cento), nos casos de sequelas residuais".*



-  
-  
-  
-  
-  
-  
-

## **Anexo 02**

Anexo do art. 3º da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974

<b>Danos Corporais Totais Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico</b>	<b>Percentual da Perda</b>
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	100% (CEM POR CENTO)
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior	
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral	
Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica	



Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	
<b>Danos Corporais Segmentares (Parciais) Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores</b>	<b>Percentuais das Perdas</b>
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos	70
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores	70
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	50
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar	25
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo	25
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão	10
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé	10
<b>Danos Corporais Segmentares (Parciais) Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais</b>	<b>Percentuais das Perdas</b>
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho	50
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral	25
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço	10





**TRIGUEIRO & NOBREGA**  
ADVOGADOS ASSOCIADOS

## PROCURAÇÃO PARA O FORO EM GERAL

O (a) Outorgante Josefa Flávia Dantas dos Santos,  
brasileira, solteira, Rescedora, portador (a) do RG nº  
2.293.336, expedido por SP/PB e CPF nº 028.325.254-58, residente e  
domiciliado(a) na(o) Rua Salustino Oliveira de Souza,  
nº 288, Bairro Pedro Salustino, Cidade Picuí, UF PB, pelo presente  
instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seu bastante procuradores e  
advogados os Bels. **NILO TRIGUEIRO DANTAS**, portador do CPF nº. 047.951.774-65, inscrito  
na OAB-PB sob nº. 13.220 e na OAB-RN sob nº. 834-A, e **DIJANIellySON MONTEIRO**  
**NOBREGA**, inscrito na OAB/PB sob nº. 17068, brasileiros, casados, advogados, com endereço  
profissional na Rua Pedro Salustino de Lima, nº 47, Empresarial Evanisa Dantas, Sala "E",  
Pedro Salustino, Picuí-PB, fone (0\*\*83) 3371-2274, ao qual confere poderes para o foro em  
geral, nos termos do art.38, inclusive parte final do código de Processo Civil, podendo  
confessar, transigir, desistir, receber e dar quitações, firmar compromissos, prestar primeiras  
e últimas declarações, acompanhá-lo(a) em todos os seus termos, impugnar créditos ou  
concordar com os mesmos, representá-lo(a) perante qualquer Juízo, instância ou Tribunal,  
repartições públicas, federais, estaduais, municipais, conjunto ou separadamente, bem  
como substabelecer com ou sem reservas de poderes.

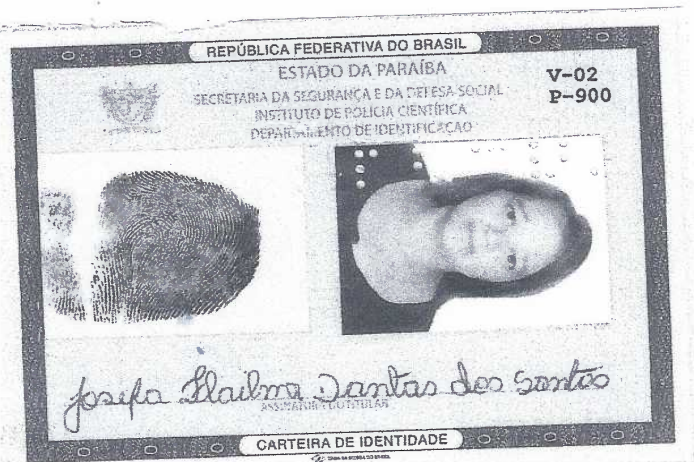
Picuí-PB, 19 de Set de 2018.

Josefa Flávia Dantas dos Santos  
Outorgante

Rua Pedro Salustino de Lima, 47, Empresarial Evanisa Dantas  
Sala E, Pedro Salustino - Picuí-PB - CEP: 58187-000  
Tel: (83) 3371-2274 / 99912-5490 / 99104-9190 / 99622-3777  
Email: nilotdantas@hotmail.com / nelinhoadv@gmail.com







VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL		
REGISTRO GERAL	2.293.336 -2	DATA DE EMISSÃO 09/07/2015
NOME	JOSEFA FLÁVIA DANTAS DOS SANTOS	
FILIAÇÃO	FRANCISCO VICENTE DOS SANTOS MARIA DE FÁTIMA DANTAS DOS SANTOS	
NATURALIDADE	PICUI-PB	DATA DE NASCIMENTO 04/07/1977
DOC ORIGEM	NASC.N.16201 FLS.208-V LIV.A-17 CARTORIO PICUI-PB	
CPF	028.325.254-58	
Assinado eletronicamente por: NILO TRIGUEIRO DANTAS - 29/11/2018 11:36:16		
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18101611074698500000016744388		
Número do documento: 18101611074698500000016744388		

DATA DO ACIDENTE

03/12/2014



09/08/2017

 **Ministério da Fazenda**  
**Receita Federal**  
**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF** 

**Número**  
**707.162.054-75**

**Nome**  
**FERNANDO DANTAS DOS SANTOS**

**Nascimento**  
**20/10/2011**

**CÓDIGO DE CONTROLE**  
**BE70.290D.68DE.38DE**



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 15:51:47 do dia 09/08/2017 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00

**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**



JOSEFA FLAÍMA DANTAS DOS SANTOS  
RUA SILVANO OLIVEIRA DE SOUZA, 228 - PEDRO SALUSTINO  
PICUI/PB CEP: 58167000 (AG: 80)

Classe/Subject: RESIDENCIAL/RESIDENCIAL MONOFÁSICO Br/230, Km 25 - Crista Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-680  
Roteiro: 8 - 80 - 518 - 2530 Referência: Abr / 2017  
Nº medidor: 00009512208 Emissão: 12/04/2017

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
CNPJ 09.055.183/0001-40 Insc. Est. 18.015.323-0

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 000.577.926  
Código para Débito Automático: 00006018886

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

Conta referente a UC (Unidade Consumidora): 5/501886-6

Abr / 2017

Apresentação

12/04/2017

Data prevista da próxima leitura

15/05/2017

CPF/ CNPJ/ RANI

2832525456  
Insc. Est.:

Faturas em atraso

22/03/2017 15,78  
20/01/2017 21,85

Histórico de Consumo (kWh)

Mar/17 0  
Fev/17 16  
Jan/17 38  
Dez/16 32  
Nov/16 0  
Out/16 2  
Set/16 65  
Ago/16 82  
Jul/16 81  
Jun/16 93  
Mai/16 81  
Abr/16 71

Média dos últimos meses  
47

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data 15/03/17	Leitura 4342	Data 12/04/17	Leitura 4348	1

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Custo de Disponibilidade			12,63
Adic. B. Amarela			0,34
Adic. B. Vermelha			0,39
PIS			0,12
COFINS			0,59

	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR (R\$)
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	14,07	0,8230	0,12
COFINS	14,07	4,2412	0,59

VENCIMENTO

20/04/2017

TOTAL A PAGAR

R\$ 14,07

RESERVADO AO FISCO

e5c7.d963.ec94.b914.16bb.65f9.e1b8.73ce.

Indicadores de Qualidade 2/2017 - Picuí

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL 8,15	0,00	NOMINAL 220
DIC TRIMESTRAL 12,30		
DIC ANUAL 24,60		
FIC MENSAL 3,30	0,00	CONTRATADA 202
FIC TRIMESTRAL 6,60		LIMITE INFERIOR 231
FIC ANUAL 13,20		
DMIC 3,63	0,00	
DICRI 12,22		

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energisa/PB	4,75	33,75
Compra de Energia	8,41	45,56
Serviço de Transmissão	0,33	2,35
Encargos Setoriais	1,87	13,29
Impostos Diretos e Encargos	0,71	5,05
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	14,07	100,00

Valor do EUSD (Ret. 2/2017) R\$ 6,95

### ATENÇÃO

- REAVISO: Caso a(s) fatura(s) acima continue(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 27/04/2017. Conforme Resolução 414/ANEEL. O pagamento após essa data não elimina a possível suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso essas faturas estejam pagas, desconsiderar essa mensagem. ESTE PRAZO NÃO VALE PARA AS FATURAS JÁ REAVISADAS, para estas a suspensão do fornecimento poderá ocorrer a qualquer momento até o decurso do prazo de 90 (noventa) dias, contado da data de vencimento da fatura vencida e não paga. Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplemento. - Leitura confirmada

ENERGISA PARAIBA

Roteiro: 8 - 80 - 519 - 2530  
Matrícula: 501886-2017-04-0

VENCIMENTO

20/04/2017

TOTAL A PAGAR

R\$ 14,07

83600000000-7 14070054000-2 05018862017-8 04000800019-8



Assinado eletronicamente por: NILO TRIGUEIRO DANTAS - 29/11/2018 11:36:28

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18101611122892500000016744477>

Número do documento: 18101611122892500000016744477



## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Josefa Flávia Dantas dos Santos,  
RG nº 2.293.336, data de expedição 09/07/2016, Órgão  
SSP/PB, CPF nº 028.325.254-58, 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:

Logradouro (Rua/Avenida/Prça)	<u>Rua Silvério Oliveira de Souza</u>
Número	<u>228</u>
Apto / Complemento	
Bairro	<u>Pedro Salustiano</u>
Cidade	<u>Picuí</u>
Estado	<u>PB</u>
CEP	<u>58.187-000</u>
Telefone de Contato	
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Picuí - PB, 19 de Abril de 2017

Assinatura do Declarante: Josefa Flávia Dantas dos Santos



**DECLARAÇÃO**  
**(Lei 7.115)**

Eu, Josefa Flávia Dantas dos Santos  
brasileiro(a), solteira, Pescadora, portador do  
RG nº 2.293.336 expedido por SSP / PB e do CPF nº  
028.325.254-58, residente  
na(o) Rua Silvano Oliveira de Souza  
município de Picuí - PB, DECLARO, nos precisos termos do art. 1º da  
lei nº 7.115 de 29 de março de 1983 (lei da desburocratização), para o fim de dispensa de  
custas processuais, **QUE SOU POBRE NA FORMA DA LEI**, cuja situação econômica não  
me permite pagar custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo do sustento  
próprio ou da família, **BEM COMO QUE RESIDO NO ENDEREÇO ACIMA**  
**ENUNCIADO.**

Declarando ainda, ser conhecedor(a) das sanções civis, administrativas e  
criminais a que estarei sujeito, caso o quanto aqui declarei não porte estritamente a verdade.

Picuí - PB, 19 de Abril de 2014.

Josefa Flávia Dantas dos Santos  
DECLARANTE  
(A rogo se não souber ler nem escrever)

LEI Nº 7.115, DE 29 DE AGOSTO DE 1983  
DOU 30/8/1983  
Dispõe sobre prova documental nos casos que indica e dá outras providências.  
O Presidente da República,  
Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:  
Art. 1º A declaração destinada a fazer prova de vida, residência, pobreza, dependência econômica, hominímia ou bons antecedentes, quando  
firmada pelo próprio interessado ou por procurador bastante, e sob as penas da Lei, presume-se verdadeira.  
Parágrafo único. O disposto neste artigo não se aplica para fins de prova em processo penal.  
Art. 2º Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação  
aplicável.  
Art. 3º A declaração mencionará expressamente a responsabilidade do declarante.  
Art. 4º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.  
Art. 5º Revogam-se as disposições em contrário.  
Brasília, em 29 de agosto de 1983; 162º da Independência e 95º da República.  
JOÃO FIGUEIREDO  
Ibrahim Abi-Ackel / Hélio Beltrão



Rio de Janeiro, 01 de Novembro de 2017

Carta nº: 11899870

A/C: JOSEFA FLAILMA DANTAS DOS SANTOS

Sinistro: 3170452912 ASL-0320251/17  
Vítima: FERNANDO DANTAS DOS SANTOS  
Data Acidente: 03/12/2014  
Natureza: INVALIDEZ  
Procurador:

Ref.: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Prezado(a) Senhor(a),

Após avaliação dos documentos que nos foram enviados, a assessoria médica verificou que os danos pessoais decorrentes do seu acidente, após o tratamento médico, não resultaram em invalidez permanente.

Como o Seguro DPVAT somente paga indenização a pessoas que tenham invalidez permanente, o seu pedido foi negado.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04, ou através do nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br).

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00247/00248 - carta\_04





**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

**Nº 643/2014**

**HORA DO FATO:** 12h e 45min

**DATA DO FATO:** 03/12/2014

**DATA E HORA QUE A DELEGACIA TOMOU CONHECIMENTO DO FATO:**

**ÀS** 14h e 12min

**DO DIA** 03/12/2014

**O COMUNICANTE(QUALIFICAÇÃO):** JOSEFA FLAILMA DANTAS DOS SANTOS, brasileira, solteira, pescadora, natural de Picuí/PB, nascida em 04/07/1977, filha de Francisco Vicente dos Santos e Maria de Fátima Dantas dos Santos, residente na rua Silvino Oliveira de Souza, 228, Pedro Salustino, Picuí/PB, **ciente das sanções civis, administrativas e criminais as quais estará sujeito(a) caso o quanto aqui declarar não porte estritamente a verdade, assim faz o registro:**

**TESTEMUNHAS:** A apresentar.

**NARRAÇÃO DO FATO:** Narra a comunicante que seu filho Fernando Dantas dos Santos, contando com três anos de idade, estava brincando na área que fica na frente da casa, quando um brinquedo caiu na rua e a criança foi apanhar e quando se agachou, uma motocicleta que passava em alta velocidade atropelou a criança, praticamente passando por cima da criança, arremessando a criança pela rua, imediatamente a criança foi socorrida ao Hospital Regional de Picuí/PB de onde foi transferida em caráter de emergência para o hospital de Campina Grande/PB com fratura no fêmur e suspeita de várias outras fraturas. A motocicleta era guiada por "Eudes" filho de Dudu do bar; Era o que continha no dito registro, a qual vai assinado pela comunicante.

Picuí/PB, 03 de novembro de 2014

*Josefa Flailma Dantas dos Santos*  
COMUNICANTE

*José Edson de Vasconcelos*  
JOSÉ EDSON DE VASCONCELOS

**AUTENTICAÇÃO**

Certifico que a presente cópia é reprodução fiel do original que me foi exibido.  
Dou fé. (Art.365-III do CPC).  
Picuí/PB-14/10/2016  
Selo Digital:ADL38554-XI6B  
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>  
Emol R\$2,12 Farpen R\$0,25 MP R\$0,03 Fepj R\$0,39

**2º TABELIONATO PÚBLICO**  
Mariane Macedo de Araújo  
2ª Tabeliã  
Comarca de Picuí - Paraíba



DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML

Eu, Josefa Flávia Dantas dos Santos, portador da carteira de  
Identidade nº 2-293.336 e inscrito no CPF/MF sob o nº 028.325.254-58  
residente e domiciliado na Rua Silvano Oliveira de Souza,  
Cidade Picuí, Estado PB, declaro, sob as penas da lei, que  
estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal - IML para os fins de requerimento de  
indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

☒ Não há estabelecimento do IML no município da minha residência; ou

( ) O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido não realiza perícias para fins de  
prova do Seguro DPVAT; ou

( ) O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido realiza perícias com prazo  
superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido;

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de  
invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração  
permita o prosseguimento a análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico  
Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a  
correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº  
6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia  
concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de impugná-la, caso discorde do seu  
conteúdo.

Picuí-PB, 19 de Abril de 2017

Assinatura do declarante  
conforme documento de identificação

Josefa Flávia Dantas dos Santos

Local e data







**PREFEITURA MUNICIPAL DE PICUÍ**

C.N.P.J 08.741.399/0001-73

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

C.N.P.J 08.619.650/0001-21

**SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192**

**BASE DESCENTRALIZADA PICUÍ**

Rua: Galdino de Pinheiro, 26 – Bairro Centro / CEP: 58.187-000 – Picuí – PB

Fone/Fax: (83) 3371-2620/ 3371-2350 E-mail [pmpicui.sat.splana.@uol.com.br](mailto:pmpicui.sat.splana.@uol.com.br)

**DECLARAÇÃO**

Declaro para fins de direito, que o Sr. FERNANDO DANTAS DOS SANTOS, foi atendido pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência, após um atropelamento na Rua Silvino Ferreira de Souza, às 12:30 do dia 03/12/2014. A vítima encontrava-se no Hospital Regional de Picuí com escoriações de face, membros inferiores e extensão do corpo já não mais sangrantes quando chegou ao local, apresentando fratura difusa de fêmur esquerdo, não resolvendo na entidade, este órgão realizou a remoção da vítima para o Hospital de Trauma de Campina Grande.

Picuí-PB, 18 de Abril de 2017.

GESSKA DE OLIVEIRA DANTAS COSTA  
COORDENADORA DE ENFERMAGEM



ID	PRESCRIÇÃO MÉDICA	NOME				REG
		fernando D. dos Santos				72015
		DIAGNÓSTICO PROVÁVEL				DATA INTERNAÇÃO
		IDADE	CLÍNICA	ENF.	LEITO	DATA
		03	Enfermagem	207	01	17-12-14
		PRESCRIÇÃO TERAPÊUTICA				VIA
1		<p>DD Du Novo</p> <p>Chloroform 100g</p> <p>15 g/sun 8 x 4</p> <p>CT 66</p>				
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
MÉDICO		CRM				A PRESCRIÇÃO DEVE CONTER CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO

Dr. F. L. C. ...  
CRM: 5429  
CNS: 375.204-15



Amul 3 anos  
em fracionamento de  
furto do Furo  
Gato, ficando no  
hospital em fraco  
função do  
dia 05.12.14 ao dia  
19.12.14, Colocados  
Gato Pelica Padelio  
por mais ( $\pm$ ) 30 dias  
de acordo o mesmo site  
acompanhado por todo  
se funcionar.

Dr. Ralton Marinho da Costa  
Ortopedista e Traumatologista  
CRM 35.573 - 13199-PE  
OAB 11288





Sistema  
Único de  
Saúde

Ministério  
da  
Saúde

## LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE  
**HOSPITAL REGIONAL DE PICUI**

2 - CNES  
**2757710**

### IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE  
**Paulo Roberto de Almeida**

4 - Nº DO PRONTUÁRIO  
**72.016**

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)  
**12345678901**

6 - DATA DE NASCIMENTO  
**10/10/11**

7 - SEXO  
Masc. ☒ 1 Fem. ☐ 3

8 - RAÇA/COR  
**Parda**

9 - NOME DA MÃE  
**Marlene de Almeida**

10 - TELEFONE DE CONTATO  
DDD ( ) Nº DO TEL.

11 - NOME DO RESPONSÁVEL  
**Paulo Roberto de Almeida**

12 - TELEFONE DE CONTATO  
DDD ( ) Nº DO TEL.

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)  
**Rua do Brasil, nº 100, Centro**

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA  
**Picuí**

15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO  
**35001**

16 - UF  
**SP**

17 - CEP  
**05449-010**

### JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

18 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS  
**Ansiedade, com fúria, des-  
canso, fúria, irritação,  
ansiedade**

19 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO  
**Gravidade dos sintomas**

20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)  
**Exame clínico e físico**

21 - DIAGNÓSTICO INICIAL  
**Ansiedade**

22 - CID 10 PRINCIPAL  
**5723**

23 - CID 10 SECUNDÁRIO

24 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

### PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO  
**Tratamento psicológico**

26 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO  
**0408050519**

27 - CLÍNICA  
**Clínica**

28 - CARÁTER DA INFORMAÇÃO  
**União**

29 - DOCUMENTO  
( ) CNS ( ) CPF

30 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE

31 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE  
**Paulo Roberto**

32 - DATA DA SOLICITAÇÃO  
**05/12/14**

33 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DE REGISTRO DO CONSELHO)

### PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

34 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO

35 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

36 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

37 - CNPJ DA SEGURADORA

38 - Nº DO BILHETE

39 - SÉRIE

40 - CNPJ DA EMPRESA

41 - CNAE DA EMPRESA

42 - CBOR

43 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA  
( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO

44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR  
**Dr. Paulo Roberto**

50 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR  
**943-7**

45 - DOCUMENTO  
( ) CNS ( ) CPF

47 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO  
**1/1/15**

48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)





**GOVERNO  
DA PARAÍBA**

**HOSPITAL REGIONAL DE PICUI**  
Rua Francisco Pereira Gomes, 15 - Monte Santo  
CEP: 58.187-000 Fones: (83) 3371-2854 / 2990  
Picuí PB - CNPJ: 08.776.268/0001-80

Nº AIH \_\_\_\_\_

Nº de Ordem \_\_\_\_\_

Nº de Reg. 72 015

Nº do Docum. RN - 03005

## ARQUIVO MÉDICO

Nome: Germano D. dos Santos

Responsável: Geruza Klailma D. Santos

Pai: Edicarlós dos Santos

Mãe: Geruza Klailma D. Santos

Prof: Memor Data Nasc.: 20/10/12 Idade: 03

Endereço: R. para Romais de Medeiros Nº 50

Bairro: - Cidade: Picuí Est. Civil: -

## PREENCHIMENTO MÉDICO

Diagnóstico definitivo: Fratura femur

Tratamento efetuado no hospital: \_\_\_\_\_

Exames realizados: \_\_\_\_\_

Internado em 05/10/24 Alta em 19/12/14 Óbito em -

Dr. Raillon Marinho da Costa  
CRM 3965 - CPF 456.235.624-34

Arquivista

Médico Assistente







GOVERNO  
DA PARÁIBA

Hospital Regional de Pícu "Filipe Tiago Gomes"



SUS

Sistema Único de Saúde

## EVOLUÇÃO

Nome: Fernanda W. dos Santos Idade: 03 Reg.: 72015

Serviço: Emergência Diagnóstico: Fratura de fêmur Local: 207-01

Data	Evolução
01/11/18	Amuleto com fio suspenso do Knee Gule, com o fio suspenso.
09/11/18	A ORTOPEDIA paciente de 3+ fêmur e fêmur em fêmur fêmur BEG, com H. MTD

Assinado eletronicamente por: NILO TRIGUEIRO DANTAS - 29/11/2018 11:36:59  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18101700371657300000016767881  
Número do documento: 18101700371657300000016767881



**Hospital Regional de Picuí “Fellpe Tiago Gomes”**

**DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO**

**Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras**





GOVERNO  
DA PARAÍBA

## FICHA DE ANESTESIA

Hospital Regional de Picuí "Felipe Tiago Gomes"

NOME: <u>Fernando Dantas dos Santos</u>		IDADE: <u>03</u>	SEXO: <u>M</u>	GR. SANGÜÍNEO:
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: <u>Fratura de Fêmur</u>		CATEGORIA: <u>SUS</u>		DATA: <u>05/12/14</u>
OPERAÇÃO REALIZADA: <u>Redução e fixação de Fratura de Fêmur</u>				
CIRURGIÃO: <u>Dr. Raiton</u>		AUXILIAR:		ANESTESISTA: <u>Dr. Vitor</u>
<b>AGENTES COMUNITÁRIOS</b>				
CÓDIGO	220			
Anestesia X	200			
Oper. Inturb T	180			
Endotr. Pres A	160			
Distal Pulso O	140			
Resp. RA	120			
Assit. Resp. RE	100			
Exob. Resp. RC	80			
Contr.	60			
	40			
	20			
<b>Pré-anestésico:</b>				
Anestesia: <input checked="" type="checkbox"/> Geral <input type="checkbox"/> Raquiana <input type="checkbox"/> Peridural <input type="checkbox"/> Bloqueio de Plexo <input type="checkbox"/> Outras				
Técnica:		Venoclise:		
Início:	Término:	Duração minutos:		
AGENTES DOSES		LÍQUIDO	ML	
<u>PARALOG 1000</u>		<u>50 FISIO 02</u>		
<u>SEVORANE 200</u>				
<u>DEXACORTAZONA 1000</u>				
<u>DIPLONA 500</u>				
OBS.: <u>Atenção</u>				







Assinado eletronicamente por: NILO TRIGUEIRO DANTAS - 29/11/2018 11:37:01

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18101700363345700000016767880

Número do documento: 18101700363345700000016767880

Num. 17218195 - Pág. 1

FOLHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL	
CÓDIGO DA UNIDADE: 2757710	CGC/CPF: 08.778.268.0001/60
NOME: HOSPITAL REGIONAL DE PICUI	
END.: RUA FRANCISCO PEREIRA GOMES, 15 - BAIRRO MONTE SA	
MUNICÍPIO: PICUI	ESTADO: PARAIBA
UF: 25	
Nome: FERNANDO DANTAS DOS SANTOS	
Raça/Cor: PARDA	
DI. Nasc: 20/10/2011	Idade: 3 ano(s)
mês(es) de idade	
dia(s) de idade	
Sexo: M	
Mãe: JOSEFA FLAILMA DANTAS DOS SANTOS	
Profissão: MENOR	
Documento: 23205	
Endereço: RUA JOSE TOMAIS DE MEDEIROS	
Bairro: PEDRO SALUSTINO	
Município/CEP/IBGE: PICUI / 58187000 / 251140	
Telefone para contato: (83) 3371-2554	
CNS: 201127	
Data e Hora: 03/12/2014 13:00:14	SSV
PESO: PA: TEMP:	ANAMNESE EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)
Isolado de diarreia no 11.30min. A:	
Plas. e leucócitos positivos B: 200.000/ml C: 200.000/ml em 100 e 200 ml	
emulção com cor vermelha	
já mais menor densidade: subnormalidade de hemácias e eritrócitos.	
Elev. 15 (Hb = 4.12 g/dl; Hct = 6.1)	
E: 200.000/ml por tempo frutificação	
diagnóstico de leucemia (B)	
EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE: (TIPOS)	
RESULTADOS	
Hospital Regional de Picui	
Atesto conforme original	
Picui: 28/10/2014	
Arquivo Médico	
Hospital de Lima Dantas Freitas	
Auxiliar Adm.	
210996-4	

2. _____	
3. _____	
4. _____	
CARÁTER DO ATENDIMENTO	
<input type="checkbox"/> 01 - ELETIVO	<input type="checkbox"/> 02 - URGÊNCIA
<input type="checkbox"/> 03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA	<input type="checkbox"/> 04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO
<input type="checkbox"/> 05 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS	PROCEDIMENTO - descrição: _____
DIAGNÓSTICO: polineuropatia	
CID-10: _____	
ENCAMINHAMENTO:	
MEDICAÇÃO:	ENCAMINHAMENTO:
<input type="checkbox"/> 1. PRESCRITA	<input type="checkbox"/> OBSERVAÇÃO
<input type="checkbox"/> 2. APLICADA	<input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA
	<input type="checkbox"/> OUTRO HOSPITAL
	<input type="checkbox"/> ÓBITO
	<input type="checkbox"/> OUTROS
SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO:	
1 - 030100600096	
2 -	
3 -	
ASS. DO(S) PROFISSIONAL(ES) ASSISTENTE(S): CARIMBO(S)	
CNS	
AUDITADO 225125	
CRM	
ASS. DO PACIENTE/ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL	
OU POLEGAR DIREITO	
ASS. DO REVISOR TÉCNICO: CARIMBO	
ASS. DO REVISOR ADMINISTRATIVO: CARIMBO	
Genilson Lucas de Lucena	
CNS: 170158780520002	
CPF: 131.892.554-15	
CRM/PR-1901 - CRM/PR 3899	



ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL REGIONAL DE PICUÍ "Felipe Tiago Gomes"

ENE

FICHA DE ENCAMINHAMENTO

NOME: Gerardo Dantas da Silva  
DOCUMENTO Nº: 55005 IDADE: 5 anos  
DATA DE NASCIMENTO: 20/10/2012 SEXO: masculino  
ENDEREÇO: R. José Bonifácio de Almeida  
CIDADE: Picuí CEP: 58197-000  
PROFISSÃO: Mãe ESTADO CIVIL: casado  
H.D.A. Pré-exator (lesão de auto-punção) há 1-30 minutos. A= lesão pontual e efêmera, lesão com contusão (vergueo) no suspensor por pontuação, B= lesão distendida, lesão com auto-punção. C= Escoriação, um fio e um sem demarcação por dolo. Outros traumas de natureza e natureza. D= lesão (AO-4) há 15 min. E= Pontuação de auto-punção.

EXAMES REALIZADOS: Ex de 1-3-5-7-9-11-13-15-17-19-21-23-25-27-29-31-33-35-37-39-41-43-45-47-49-51-53-55-57-59-61-63-65-67-69-71-73-75-77-79-81-83-85-87-89-91-93-95-97-99-101-103-105-107-109-111-113-115-117-119-121-123-125-127-129-131-133-135-137-139-141-143-145-147-149-151-153-155-157-159-161-163-165-167-169-171-173-175-177-179-181-183-185-187-189-191-193-195-197-199-201-203-205-207-209-211-213-215-217-219-221-223-225-227-229-231-233-235-237-239-241-243-245-247-249-251-253-255-257-259-261-263-265-267-269-271-273-275-277-279-281-283-285-287-289-291-293-295-297-299-301-303-305-307-309-311-313-315-317-319-321-323-325-327-329-331-333-335-337-339-341-343-345-347-349-351-353-355-357-359-361-363-365-367-369-371-373-375-377-379-381-383-385-387-389-391-393-395-397-399-401-403-405-407-409-411-413-415-417-419-421-423-425-427-429-431-433-435-437-439-441-443-445-447-449-451-453-455-457-459-461-463-465-467-469-471-473-475-477-479-481-483-485-487-489-491-493-495-497-499-501-503-505-507-509-511-513-515-517-519-521-523-525-527-529-531-533-535-537-539-541-543-545-547-549-551-553-555-557-559-561-563-565-567-569-571-573-575-577-579-581-583-585-587-589-591-593-595-597-599-601-603-605-607-609-611-613-615-617-619-621-623-625-627-629-631-633-635-637-639-641-643-645-647-649-651-653-655-657-659-661-663-665-667-669-671-673-675-677-679-681-683-685-687-689-691-693-695-697-699-701-703-705-707-709-711-713-715-717-719-721-723-725-727-729-731-733-735-737-739-741-743-745-747-749-751-753-755-757-759-761-763-765-767-769-771-773-775-777-779-781-783-785-787-789-791-793-795-797-799-801-803-805-807-809-811-813-815-817-819-821-823-825-827-829-831-833-835-837-839-841-843-845-847-849-851-853-855-857-859-861-863-865-867-869-871-873-875-877-879-881-883-885-887-889-891-893-895-897-899-901-903-905-907-909-911-913-915-917-919-921-923-925-927-929-931-933-935-937-939-941-943-945-947-949-951-953-955-957-959-961-963-965-967-969-971-973-975-977-979-981-983-985-987-989-991-993-995-997-999-1001-1003-1005-1007-1009-1011-1013-1015-1017-1019-1021-1023-1025-1027-1029-1031-1033-1035-1037-1039-1041-1043-1045-1047-1049-1051-1053-1055-1057-1059-1061-1063-1065-1067-1069-1071-1073-1075-1077-1079-1081-1083-1085-1087-1089-1091-1093-1095-1097-1099-1101-1103-1105-1107-1109-1111-1113-1115-1117-1119-1121-1123-1125-1127-1129-1131-1133-1135-1137-1139-1141-1143-1145-1147-1149-1151-1153-1155-1157-1159-1161-1163-1165-1167-1169-1171-1173-1175-1177-1179-1181-1183-1185-1187-1189-1191-1193-1195-1197-1199-1201-1203-1205-1207-1209-1211-1213-1215-1217-1219-1221-1223-1225-1227-1229-1231-1233-1235-1237-1239-1241-1243-1245-1247-1249-1251-1253-1255-1257-1259-1261-1263-1265-1267-1269-1271-1273-1275-1277-1279-1281-1283-1285-1287-1289-1291-1293-1295-1297-1299-1301-1303-1305-1307-1309-1311-1313-1315-1317-1319-1321-1323-1325-1327-1329-1331-1333-1335-1337-1339-1341-1343-1345-1347-1349-1351-1353-1355-1357-1359-1361-1363-1365-1367-1369-1371-1373-1375-1377-1379-1381-1383-1385-1387-1389-1391-1393-1395-1397-1399-1401-1403-1405-1407-1409-1411-1413-1415-1417-1419-1421-1423-1425-1427-1429-1431-1433-1435-1437-1439-1441-1443-1445-1447-1449-1451-1453-1455-1457-1459-1461-1463-1465-1467-1469-1471-1473-1475-1477-1479-1481-1483-1485-1487-1489-1491-1493-1495-1497-1499-1501-1503-1505-1507-1509-1511-1513-1515-1517-1519-1521-1523-1525-1527-1529-1531-1533-1535-1537-1539-1541-1543-1545-1547-1549-1551-1553-1555-1557-1559-1561-1563-1565-1567-1569-1571-1573-1575-1577-1579-1581-1583-1585-1587-1589-1591-1593-1595-1597-1599-1601-1603-1605-1607-1609-1611-1613-1615-1617-1619-1621-1623-1625-1627-1629-1631-1633-1635-1637-1639-1641-1643-1645-1647-1649-1651-1653-1655-1657-1659-1661-1663-1665-1667-1669-1671-1673-1675-1677-1679-1681-1683-1685-1687-1689-1691-1693-1695-1697-1699-1701-1703-1705-1707-1709-1711-1713-1715-1717-1719-1721-1723-1725-1727-1729-1731-1733-1735-1737-1739-1741-1743-1745-1747-1749-1751-1753-1755-1757-1759-1761-1763-1765-1767-1769-1771-1773-1775-1777-1779-1781-1783-1785-1787-1789-1791-1793-1795-1797-1799-1801-1803-1805-1807-1809-1811-1813-1815-1817-1819-1821-1823-1825-1827-1829-1831-1833-1835-1837-1839-1841-1843-1845-1847-1849-1851-1853-1855-1857-1859-1861-1863-1865-1867-1869-1871-1873-1875-1877-1879-1881-1883-1885-1887-1889-1891-1893-1895-1897-1899-1901-1903-1905-1907-1909-1911-1913-1915-1917-1919-1921-1923-1925-1927-1929-1931-1933-1935-1937-1939-1941-1943-1945-1947-1949-1951-1953-1955-1957-1959-1961-1963-1965-1967-1969-1971-1973-1975-1977-1979-1981-1983-1985-1987-1989-1991-1993-1995-1997-1999-2001-2003-2005-2007-2009-2011-2013-2015-2017-2019-2021-2023-2025-2027-2029-2031-2033-2035-2037-2039-2041-2043-2045-2047-2049-2051-2053-2055-2057-2059-2061-2063-2065-2067-2069-2071-2073-2075-2077-2079-2081-2083-2085-2087-2089-2091-2093-2095-2097-2099-2101-2103-2105-2107-2109-2111-2113-2115-2117-2119-2121-2123-2125-2127-2129-2131-2133-2135-2137-2139-2141-2143-2145-2147-2149-2151-2153-2155-2157-2159-2161-2163-2165-2167-2169-2171-2173-2175-2177-2179-2181-2183-2185-2187-2189-2191-2193-2195-2197-2199-2201-2203-2205-2207-2209-2211-2213-2215-2217-2219-2221-2223-2225-2227-2229-2231-2233-2235-2237-2239-2241-2243-2245-2247-2249-2251-2253-2255-2257-2259-2261-2263-2265-2267-2269-2271-2273-2275-2277-2279-2281-2283-2285-2287-2289-2291-2293-2295-2297-2299-2301-2303-2305-2307-2309-2311-2313-2315-2317-2319-2321-2323-2325-2327-2329-2331-2333-2335-2337-2339-2341-2343-2345-2347-2349-2351-2353-2355-2357-2359-2361-2363-2365-2367-2369-2371-2373-2375-2377-2379-2381-2383-2385-2387-2389-2391-2393-2395-2397-2399-2401-2403-2405-2407-2409-2411-2413-2415-2417-2419-2421-2423-2425-2427-2429-2431-2433-2435-2437-2439-2441-2443-2445-2447-2449-2451-2453-2455-2457-2459-2461-2463-2465-2467-2469-2471-2473-2475-2477-2479-2481-2483-2485-2487-2489-2491-2493-2495-2497-2499-2501-2503-2505-2507-2509-2511-2513-2515-2517-2519-2521-2523-2525-2527-2529-2531-2533-2535-2537-2539-2541-2543-2545-2547-2549-2551-2553-2555-2557-2559-2561-2563-2565-2567-2569-2571-2573-2575-2577-2579-2581-2583-2585-2587-2589-2591-2593-2595-2597-2599-2601-2603-2605-2607-2609-2611-2613-2615-2617-2619-2621-2623-2625-2627-2629-2631-2633-2635-2637-2639-2641-2643-2645-2647-2649-2651-2653-2655-2657-2659-2661-2663-2665-2667-2669-2671-2673-2675-2677-2679-2681-2683-2685-2687-2689-2691-2693-2695-2697-2699-2701-2703-2705-2707-2709-2711-2713-2715-2717-2719-2721-2723-2725-2727-2729-2731-2733-2735-2737-2739-2741-2743-2745-2747-2749-2751-2753-2755-2757-2759-2761-2763-2765-2767-2769-2771-2773-2775-2777-2779-2781-2783-2785-2787-2789-2791-2793-2795-2797-2799-2801-2803-2805-2807-2809-2811-2813-2815-2817-2819-2821-2823-2825-2827-2829-2831-2833-2835-2837-2839-2841-2843-2845-2847-2849-2851-2853-2855-2857-2859-2861-2863-2865-2867-2869-2871-2873-2875-2877-2879-2881-2883-2885-2887-2889-2891-2893-2895-2897-2899-2901-2903-2905-2907-2909-2911-2913-2915-2917-2919-2921-2923-2925-2927-2929-2931-2933-2935-2937-2939-2941-2943-2945-2947-2949-2951-2953-2955-2957-2959-2961-2963-2965-2967-2969-2971-2973-2975-2977-2979-2981-2983-2985-2987-2989-2991-2993-2995-2997-2999-3001-3003-3005-3007-3009-3011-3013-3015-3017-3019-3021-3023-3025-3027-3029-3031-3033-3035-3037-3039-3041-3043-3045-3047-3049-3051-3053-3055-3057-3059-3061-3063-3065-3067-3069-3071-3073-3075-3077-3079-3081-3083-3085-3087-3089-3091-3093-3095-3097-3099-3101-3103-3105-3107-3109-3111-3113-3115-3117-3119-3121-3123-3125-3127-3129-3131-3133-3135-3137-3139-3141-3143-3145-3147-3149-3151-3153-3155-3157-3159-3161-3163-3165-3167-3169-3171-3173-3175-3177-3179-3181-3183-3185-3187-3189-3191-3193-3195-3197-3199-3201-3203-3205-3207-3209-3211-3213-3215-3217-3219-3221-3223-3225-3227-3229-3231-3233-3235-3237-3239-3241-3243-3245-3247-3249-3251-3253-3255-3257-3259-3261-3263-3265-3267-3269-3271-3273-3275-3277-3279-3281-3283-3285-3287-3289-3291-3293-3295-3297-3299-3301-3303-3305-3307-3309-3311-3313-3315-3317-3319-3321-3323-3325-3327-3329-3331-3333-3335-3337-3339-3341-3343-3345-3347-3349-3351-3353-3355-3357-3359-3361-3363-3365-3367-3369-3371-3373-3375-3377-3379-3381-3383-3385-3387-3389-3391-3393-3395-3397-3399-3401-3403-3405-3407-3409-3411-3413-3415-3417-3419-3421-3423-3425-3427-3429-3431-3433-3435-3437-3439-3441-3443-3445-3447-3449-3451-3453-3455-3457-3459-3461-3463-3465-3467-3469-3471-3473-3475-3477-3479-3481-3483-3485-3487-3489-3491-3493-3495-3497-3499-3501-3503-3505-3507-3509-3511-3513-3515-3517-3519-3521-3523-3525-3527-3529-3531-3533-3535-3537-3539-3541-3543-3545-3547-3549-3551-3553-3555-3557-3559-3561-3563-3565-3567-3569-3571-3573-3575-3577-3579-3581-3583-3585-3587-3589-3591-3593-3595-3597-3599-3601-3603-3605-3607-3609-3611-3613-3615-3617-3619-3621-3623-3625-3627-3629-3631-3633-3635-3637-3639-3641-3643-3645-3647-3649-3651-3653-3655-3657-3659-3661-3663-3665-3667-3669-3671-3673-3675-3677-3679-3681-3683-3685-3687-3689-3691-3693-3695-3697-3699-3701-3703-3705-3707-3709-3711-3713-3715-3717-3719-3721-3723-3725-3727-3729-3731-3733-3735-3737-3739-3741-3743-3745-3747-3749-3751-3753-3755-3757-3759-3761-3763-3765-3767-3769-3771-3773-3775-3777-3779-3781-3783-3785-3787-3789-3791-3793-3795-3797-3799-3801-3803-3805-3807-3809-3811-3813-3815-3817-3819-3821-3823-3825-3827-3829-3831-3833-3835-3837-3839-3841-3843-3845-3847-3849-3851-3853-3855-3857-3859-3861-3863-3865-3867-3869-3871-3873-3875-3877-3879-3881-3883-3885-3887-3889-3891-3893-3895-3897-3899-3901-3903-3905-3907-3909-3911-3913-3915-3917-3919-3921-3923-3925-3927-3929-3931-3933-3935-3937-3939-3941-3943-3945-3947-3949-3951-3953-3955-3957-3959-3961-3963-3965-3967-3969-3971-3973-3975-3977-3979-3981-3983-3985-3987-3989-3991-3993-3995-3997-3999-4001-4003-4005-4007-4009-4011-4013-4015-4017-4019-4021-4023-4025-4027-4029-4031-4033-4035-4037-4039-4041-4043-4045-4047-4049-4051-4053-4055-4057-4059-4061-4063-4065-4067-4069-4071-4073-4075-4077-4079-4081-4083-4085-4087-4089-4091-4093-4095-4097-4099-4101-4103-4105-4107-4109-4111-4113-4115-4117-4119-4121-4123-4125-4127-4129-4131-4133-4135-4137-4139-4141-4143-4145-4147-4149-4151-4153-4155-4157-4159-4161-4163-4165-4167-4169-4171-4173-4175-4177-4179-4181-4183-4185-4187-4189-4191-4193-4195-4197-4199-4201-4203-4205-4207-4209-4211-4213-4215-4217-4219-4221-4223-4225-4227-4229-4231-4233-4235-4237-4239-4241-4243-4245-4247-4249-4251-4253-4255-4257-4259-4261-4263-4265-4267-4269-4271-4273-4275-4277-4279-4281-4283-4285-4287-4289-4291-4293-4295-4297-4299-4301-4303-4305-4307-4309-4311-4313-4315-4317-4319-4321-4323-4325-4327-4329-4331-4333-4335-4337-4339-4341-4343-4345-4347-4349-4351-4353-4355-4357-4359-4361-4363-4365-4367-4369-4371-4373-4375-4377-4379-4381-4383-4385-4387-4389-4391-4393-4395-4397-4399-4401-4403-4405-4407-4409-4411-4413-4415-4417-4419-4421-4423-4425-4427-4429-4431-4433-4435-4437-4439-4441-4443-4445-4447-4449-4451-4453-4455-4457-4459-4461-4463-4465-4467-4469-4471-4473-4475-4477-4479-4481-4483-4485-4487-4489-4491-4493-4495-4497-4499-4501-4503-4505-4507-4509-4511-4513-4515-4517-4519-4521-4523-4525-4527-4529-4531-4533-4535-4537-4539-4541-4543-4545-4547-4549-4551-4553-4555-4557-4559-4561-4563-4565-4567-4569-4571-4573-4575-4577-4579-4581-4583-4585-4587-4589-4591-4593-4595-4597-4599-4601-4603-4605-4607-4609-4611-4613-4615-4617-4619-4621-4623-4625-4627-4629-4631-4633-4635-4637-4639-4641-4643-4645-4647-4649-4651-4653-4655-4657-4659-4661-4663-4665-4667-4669-4671-4673-4675-4677-4679-4681-4683-4685-4687-4689-4691-4693-4695-4697-4699-4701-4703-4705-4707-4709-4711-4713-4715-4717-4719-4721-4723-4725-4727-4729-4731-4733-4735-4737-4739-4741-4743-4745-4747-4749-4751-4753-4755-4757-4759-4761-4763-4765-4767-4769-4771-4773-4775-4777-4779-4781-4783-4785-4787-4789-4791-4793-4795-4797-4799-4801-4803-4805-4807-4809-4811-4813-4815-4817-4819-4821-4823-4825-4827-4829-4831-4833-4835-4837-4839-4841-4843-4845-4847-4849-4851-4853-4855-4857-4859-4861-4863-4865-4867-4869-4871-4873-4875-4877-4879-4881-4883-4885-4887-4889-4891-4893-4895-4897-4899-4901-4903-4905-4907-4909-4911-4913-4915-4917-4919-4921-4923-4925-4927-4929-4931-4933-4935-4937-4939-4941-4943-4945-4947-4949-4951-4953-4955-4957-4959-4961



ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL REGIONAL DE PICUI "Felipe Tiago Gomes"

CNS

## FICHA DE ENCAMINHAMENTO

NOME: Fernando Costa da Silva

DOCUMENTO Nº. 15805 IDADE: 3 anos 05

DATA DE NASCIMENTO: 20 / 10 / 1967 SEXO: masculino

ENDEREÇO: R. Maria Tereza de M. 92

CIDADE: Pernambuco CEP: 50.000-000

PROFISSÃO: Professor ESTADO CIVIL solteiro

**PROFISSÃO:** Professor **ESTADO CIVIL:** casado

**H.D.A.** Primeiro filho de dois pais mortos. há 1:30 minutos. A = 100  
cerca 100mls de sangue, e cerca de 100mls de urina no hospital por 10 minutos.

**B.** Boa dentição, dentes brancos e sem cáries. E. Sanguine, um fio e um sem dentes  
sem dentes outros dentes e dentes e dentes. D. 15 (10-4) 15-5 20

**E.** Presença de uma sigla

EXAMES REALIZADOS: Sr. de 115. Gravidez aquecida a febre

**CONDUTA:** Imobilizarea a Imobilizării : marcată în mod permanent în contul de Trezorerie

DATA: 03 12 7704  
1 1

**MÉDICO ASSISTENTE / CRM**





Sistema  
Único de  
Saúde

Ministério  
da  
Saúde

# LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL REGIONAL DE PICUI

2 - CNES

2757710

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Fernando Dantas dos Santos

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

72.015

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

89803284108001

6 - DATA DE NASCIMENTO

20/10/11

7 - SEXO

Masc. ☒ 1 Fem. ☐ 3

8 - RAÇA/COR

Parda

9 - NOME DA MÃE

Rosely Gláucia Dantas dos Santos

10 - TELEFONE DE CONTATO

DDD ( ) Nº DO TEL.

12 - TELEFONE DE CONTATO

DDD ( ) Nº DO TEL.

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

Rosely Gláucia Dantas dos Santos

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

R. José Romão de Medeiros - 52

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Picui

15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

851140

16 - UF

PB

17 - CEP

58157000

## JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

18 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Febre com febre  
+ dor

19 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Or + febre +

20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Exame clínico + hemograma

21 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Febre do leito

22 - CID 10 PRINCIPAL

S723

23 - CID 10 SECUNDÁRIO

24 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Tratamento clínico

26 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

0408050519

27 - CLÍNICA

Unidade

28 - CARÁTER DE INFORMAÇÃO

( ) CNS ( ) CPF

29 - DOCUMENTO

( ) CNS ( ) CPF

30 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE

31 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Carla

32 - DATA DA SOLICITAÇÃO

05/12/14

33 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DE REGISTRO DO CONSELHO)

## PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

34 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO

35 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

36 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

37 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - CNPJ DA EMPRESA

38 - Nº DO BILHETE

41 - CNAE DA EMPRESA

39 - SÉRIE

42 - CBOR

43 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR

( ) AUTÔNOMO

( ) DESEMPREGADO

( ) APOSENTADO

( ) NÃO SEGURADO

## AUTORIZAÇÃO

44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

45 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

46 - DOCUMENTO

( ) CNS ( ) CPF

47 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

50 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Hospital Regional de Picui

Atesto conforme o original.

Picui, 13/01/2015.

Arquivo Médico

Ass. Administrativa



Assinado eletronicamente por: NILO TRIGUEIRO DANTAS - 29/11/2018 11:37:01

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18101700363345700000016767880

Número do documento: 18101700363345700000016767880





**GOVERNO  
DA PARAÍBA**

**HOSPITAL REGIONAL DE PICUI**  
Rua Francisco Pereira Gomes, 15 - Monte Santo  
CEP: 58.187-000 Fones: (83) 3371-2554 / 2990  
Picuí PB - CNPJ: 08.778.268/0001-60

Nº AIH \_\_\_\_\_

Nº de Ordem \_\_\_\_\_

Nº de Reg. 72 015

Nº do Docum. RAJ - 23005

### ARQUIVO MÉDICO

Nome: Gerlando N. dos Santos

Responsável: Josefa Klaulma N. Santos

Pai: Edicarlós dos Santos

Mãe: Josefa Klaulma N. Santos

Prof: memor Data Nasc.: 20/10/12 Idade: 03

Endereço: R. José Romais de Medeiros Nº 50

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: Picuí Est. Civil: \_\_\_\_\_

### PREENCHIMENTO MÉDICO

Diagnóstico definitivo: Fratura Femur

Tratamento efetuado no hospital: \_\_\_\_\_

Exames realizados: \_\_\_\_\_

Internado em 05/10/14 Alta em 19/12/14 Óbito em 1/1

Arquivista

Dr. Raiton Marinho da Costa  
CRM 3905 - CPF 456.233.624-34

Médico Assistente

Hospital Regional de Picuí  
Atesto conforme o original.

Picuí, 13/01/2015.

Arquivo Médico

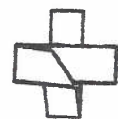
Josevânia Lima de Melo  
Aux. Administrativo





GOVERNO  
DA PARAÍBA

Hospital Regional de Pícará "Felipe Tiago Gomes"



SUS

Sistema Único de Saúde

## EVOLUÇÃO

Nome: Fernando D. dos Santos

Idade: 03

Reg.: 72015

Serviço: Cirurgia

Diagnóstico:

Fratura de fêmur

Local: 257-01

Data	Evolução
01/11/19	Laurel com furo suspenso do Pernão, com o furo suspenso.
09/11/19	# ORTOPEDIA # Paciente de 3+ fêmur e fêmur em fêmur fêmur BEG, com Cl: MTD.

Dr. Carlos Eduardo Lima  
CRM 100.000.000.000  
CRM 100.000.000.000





A net of a cube consisting of six squares. The layout is as follows: a central horizontal row of three squares; a square attached to the top of the middle square; a square attached to the bottom of the middle square; and a square attached to the left of the leftmost square in the central row. A diagonal line is drawn from the top-left corner of the leftmost square to the bottom-right corner of the middle square in the central row.

# SUS

**Sistema Único de Saúde**

# EVOLUÇÃO

Nome: Fernando Pontes dos Santos Idade:            Reg.: 72.015

Serviço: U. cirúrgico Diagnóstico: fratura de fêmur Local: 207-01

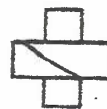
[illegible]





GOVERNO  
DA PARÁ

Hospital Regional de Pínei "Folpe Tago Gomes"



SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

NOME: Fernando D. dos Santos

IDADE: 03<sup>ª</sup>

SERVICÓ: cirúrgica

ENF.: 207

LEITO: 01

DATA	HORA	EVOLUÇÃO	ASSINATURA
		diurese presente, realizado banho no leito	
		paciente segue aos cuidados da enfermagem.	
	21:00	sem evolui bem não apresenta náuseas, aceita bem a dieta, diurese presente	
		sem presente, segue aos cuidados da enfermagem.	
07.12.14	14:00	PACIENTE MELHOR EM REPOUSO, CONSCIENTE E ORIENTADO, AFEBRIL, EUPNEICA, ACEITA DIETA, REALIZADO BANHO NO LEITO, MCPM E AOS CUIDADOS DA ENF.	Ana Luiza Aguiar Cabral Técnica de Enfermagem COREN-PB: 626934
	20:00	PACIENTE COM SEQUELA, CALMO E COOPERATIVO, DIURESE (+), MCPM E AOS CUIDADOS DA ENF.	Ana Luiza Aguiar Cabral Técnica de Enfermagem COREN-PB: 626934
08.12.14	06:00	PACIENTE SEGUE EM REPOUSO, SONO E DIURESE (+), SEM QUEIXAS, MCPM E AOS CUIDADOS DA ENF.	Ana Luiza Aguiar Cabral Técnica de Enfermagem COREN-PB: 626934
	13:00	Paciente segue restrito no leito calmo, consciente e orientado afébril não refere queixas segue aos cuidados da enfermagem realizado banho no leito.	Maria Dulcineide dos S. F. Vasconcelos Técnica de Enfermagem COREN-PB: 41189



Assinado eletronicamente por: NILO TRIGUEIRO DANTAS - 29/11/2018 11:37:03

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18101700374304500000016767882>

Número do documento: 18101700374304500000016767882

Num. 17218197 - Pág. 1





GOVERNO  
DA PARAÍBA

## FICHA DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

al Regional De Picuí "Felipe Tiago Gomes"

Nome: Fernando Dantas Dos Santos Idade: 03 Sexo: M  
Data: 05/12/14 Clínica: Urgência Ala: 207 Leito: 01  
Módulo: Fratura de Fêmur

ECÇÃO: ☐ SIM ☒ NÃO ☐ HOSPITALAR ☐ COMUNITÁRIA

POGRAFIA DA INFECÇÃO: ☐ GASTRO INTESTINAL ☐ GENITAL ☐ S.N.C.  
☐ FERIDA CIRÚRGICA ☐ URINÁRIA ☐ SEPTICEMIA  
☐ RESPIRATÓRIA ☐ PELE / TSC ☐ OUTROS

PROCEDIMENTOS REALIZADOS: ☐ Biópsia ☐ Respirador ☒ Punção Venosa  
☐ Catéter Venoso ☐ Diálise ☐ Punção Lombar  
☐ Catéter Vesical ☐ Endoscopia ☐ Punção Abdominal  
☒ Corticoterapia ☐ Flebotomia ☐ Punção Torácica  
☐ Drogas Antineoplásicas ☐ Hemoterapia ☐ Traqueostomia  
☐ N P ☐ Nebulizador ☐ Outros

### CONSIDERAÇÕES CIRÚRGICAS:

Cirurgia realizada: Trat. cirúrgico de Fratura de Fêmur Anestesista: Bruno

Data: 05/12/14 Tempo:                     

☒ Limpa ☒ Urgência ☐ P P  
☐ Potenc. Contaminada ☐ Emergência ☒ M P  
☐ Contaminada ☐ Eletivo ☐ G P  
☐ Infectada

EQUIPE: Cirurgião: Drº Raulton Auxiliar:                       
Instrumentador:                      Anestesista: Drº Bruno

RAIO X NA SALA: ☐ Sim ☒ Não

USO DE ANTIBIÓTICO: ☒ Profilático ☐ Terapêutico

Nome:                      Nome:                       
Dose / Dia:                      Dose / Dia:                       
Duração:                      Duração:                     

### BACTERIOLOGIA

GRAM <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		CULTURA <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	
MATERIAL	DATA	RESULTADO	ATB

Outras Observações:                     

CONDIÇÕES DE ALTA: ☐ Curado ☐ Transferido ☐ Óbito ☒ Melhorado ☐ À Pedido



**MATERIAL E MEDICAMENTOS GASTO NA SALA DE OPERAÇÃO**

**MATERIAL E MEDICAMENTOS GASTO NA SIA** Santa

**Nome:** Fernando Dantas do Anest: Dr. Uirine

**Aux:** Dr. Ruyton **Tratamento:** CIRÚRGICO

**Sexo:** Fratura de **Término:** Fêmur **Enfer.:**  **Leito:**

**Idade:** 30 **Início:**  **QTD:**  **ROS:**

[illegible]





GOVERNO  
DA PARÁIBA

## FICHA DE ANESTESIA

Hospital Regional de Picuí "Felipe Tiago Gomes"

NOME: <u>Fernando Dantas dos Santos</u>	IDADE: <u>03</u>	SEXO: <u>M</u>	GR. SANGÜÍNEO:
AGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: <u>Fratura de Fêmur</u>	CATEGORIA: <u>SUS</u>	DATA: <u>05/12/14</u>	
PROCEDIMENTO REALIZADO: <u>Red. Fechada de Fratura de Fêmur</u>			
URGENTE: <u>Drº Railton</u>	AUXILIAR:	ANESTESISTA: <u>Drº Vinícius</u>	

AGENTES COMUNITÁRIOS	
CÓDIGO	220
anestesia X	200
per. Intub T	180
ndotr Pres A	160
Distol Pulso O	140
Resp. RA	120
Assit. Resp. RE	100
Exobom. Resp. RC	80
Contr.	60
	40
	20

Pré-anestésico:

Anestesia: ☒ Geral ☐ Raquiana ☐ Peridural ☐ Bloqueio de Plexo ☐ Outras

Técnica:

Início:

Término:

Venoclise:

Duração minutos:

AGENTES DOSES

LÍQUIDO

ML

Propofol 1000  
SEVORANE 200  
DEXADECTA 100  
DILUÍDA 500

SOFISCEL 0,9%

OBS.:

*Assinado*





## DESCRIÇÃO DE CIRURGIA

**Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras**

Geenly wu centur  
 Supro sum  
 Cow 2  
 Boars A Rio Trosser no  
 June  
 Louisa A apko 2  
 guber  
 Gen





GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO  
Hospital Regional de Picuí Felipe Tiago

## TERMOS DE RESPONSABILIDADE

O abaixo assinado .....  
Pessoa responsável pelo doente ..... Germano W. dos Santos .....  
Dá plena autorização aos médicos do Hospital ..... que o  
Assistirem, para fazerem as investigações julgadas necessárias ao diagnóstico e para a execução do  
tratamento, comprometendo-se a respeitar todas as disposições gerais contidas nos regulamentos do  
estabelecimento.

Em, 05 de Dezembro ..... de 2018 .....

Josefa Elaina Dantas dos Santos  
Assinatura do doente ou responsável

Testemunhas: .....  
.....  
.....

O abaixo assinado .....  
Pessoa responsável pelo doente .....  
Reconhece que o mesmo deixou o Hospital contra o parecer dos médicos deste estabelecimento, assumindo  
inteira responsabilidade por sua decisão.

Em, ..... de ..... de .....

Assinatura do doente ou responsável

Testemunhas: .....  
.....  
.....

O abaixo assinado .....  
Pessoa responsável pelo doente .....  
Certifica que o mesmo teve alta do Hospital por ter infringido o regulamento deste estabelecimento.

Em, ..... de ..... de .....

Assinatura do doente ou responsável

Testemunhas: .....  
.....  
.....

O abaixo assinado .....  
Pessoa responsável pelo doente .....  
Reconhece que o mesmo está em condições de acordo e declara pelo presente que nenhum médico ou  
qualquer outro membro do Hospital contribuiu intencionalmente para a indução da alta médica hospitalar.

Assinatura do doente ou responsável

Testemunhas: .....  
.....  
.....







**GOVERNO  
DA PARAÍBA**

Hospital Regional de Picuí "Felipe Tiago Gomes"

**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE  
HOSPITAL REGIONAL DE PICUÍ - FELIPE TIAGO GOMES  
CCIH - COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR**

**CONTROLE DE ANTIBIÓTICOS  
CADASTRO DO PACIENTE INTERNO**

Nº do Registro: 72 015 Nome do Paciente: Fernando W. dos Santos  
Data de Nascimento: 00/10/11 Sexo: M( ) F( ) Nº do Cartão do SUS: .898003257108001  
Data da internação: 05/12/14 Origem do Paciente: Instituição de Saúde ( ) Comunidade (X)

**JUSTIFICATIVA**

Diagnóstico da Internação: \_\_\_\_\_ Fatores de Risco: \_\_\_\_\_  
Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**ANTIMICROBIANOS**

Antibióticos	Início	2. dia	3. Dia	4. Dia	5. Dia	6. Dia	7. Dia	Suspensão
Ampicilina 1g								
Benzilpenicilina								
Cloranfenicol 1g								
Cefalotina 1g								
Ceftriaxona 1g								
Ciprofloxacino 400mg EV								
Gentamicina 40 mg IM/EV								
Gentamicina 80 mg IM/EV								
Lincomicina 600 mg IM/EV								
Levofloxacino 500 mg								
Metronidazol 500mg EV								
Oxacilina 500 mg								

**CONTROLE DIÁRIO ( FARMÁCIA )**

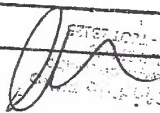

Conforme a Organização Mundial de Saúde (OMS) Termo de Cooperação 37/2006  
OPAS/OMS e Portaria 2616/1996 do (MS) Ministério da Saúde/Brasil.

  
Médico Prescritor

Setor da Farmácia



PRONTUÁRIO

H R P		PRESCRIÇÃO MÉDICA	NOME				REG
			DIAGNÓSTICO PROVÁVEL				DATA INTERNAÇÃO
ITEM		PRESCRIÇÃO TERAPEUTICA	IDADE	CLÍNICA	ENF.	LEITO	DATA
01			03 <sup>as</sup>	cirúrgica	20+	21	15-12-14
02		Dick - 22h					
03		Fluoropuro gotas				10	21 25
04		15 gotas VO 8/8h					
05		Phen 0,4 - 1 + AD, CV, 8/8h (B)					
06		SSW + CC66					
07							
08							
09							
10							
11							
MÉDICO						CRM	A PRESCRIÇÃO DEVE CONTER CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO





SISTEMA  
ÚNICO  
DE SAÚDE

FARMÁCIA

HRP

**PRESCRIÇÃO  
MÉDICA**

NOME		FERNANDO DANTAS		REG	72.015
DIAGNOSTICO PROVAVEL		CRISTIAN DE JEROME		DATA INTERNAÇÃO	09.12.14
IDADE	CLÍNICA	ENF.	LEITO	DATA	
03a	Uringuê	207	01	09.12.14	

ITEM	PRESCRIÇÃO TERAPEUTICA	VIA	HORARIO
01	Dreft line	Oral	
02	Jelco		
03	Dipirona 0,4 - 1 + AD, EV, 6/6h		
04	16cps para gotas		
05	dos 15 gotas vo 8/8h 10		
06	SSVV + CCG		
07			
08			
09			
10			
11			

MÉDICO

CRM

A PRESCRIÇÃO DEVE CONTER  
CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO

Dr. Carlos Cardillo Filho  
Obrigado a Deus  
CRM 102.256/4-SP  
www.150-1501-1325







SISTEMA  
ÚNICO  
DE SAÚDE

## PRONTUÁRIO

H R P	PRESCRIÇÃO MÉDICA	NOME				REG
		DIAGNÓSTICO PROVÁVEL				DATA INTERNAÇÃO
ITEM	PRESCRIÇÃO TERAPEUTICA	IDADE	CLÍNICA	ENF.	LEITO	DATA
01		03	Amigdalite	207	21	05-12-14
02						
03						
04	S. Disuria					
05	Disuria					
06						
07						
08						
09						
10						
11						
MÉDICO		CRM				A PRESCRIÇÃO DEVE CONTER CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO



PRESCRIÇÃO MÉDICA	NOME		REG	
	fernando D. dos Santos		72015	
	DIAGNÓSTICO PROVÁVEL		DATA INTERNAÇÃO	
IDADE	CLÍNICA	ENF.	LEITO	DATA
03	psicang	207	01	17-12-14
EM	PRESCRIÇÃO TERAPEUTICA		VIA	HORARIO
1	DD Du Novo			
2				
3				
4	Proprio per jet.		VO 13	21 05
5	15 g/sun 8 x 6			
6				
7				
8				
9				
10				
11				
EDICO	CRM		A PRESCRIÇÃO DEVE CONTER CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO	

Dr. Fernando D. dos Santos  
CRM 5429  
CPF 412.175.204-15



PRONTUÁRIO

<b>H R P</b>	<b>PRESCRIÇÃO MÉDICA</b>		NOME FERNANDO DANTAS GONÇALVES				REG 72.015	
			DIAGNÓSTICO PROVÁVEL				DATA INTERNAÇÃO 25.10.14	
	IDADE 03 <sup>+</sup>	CLÍNICA Amigdalite	ENF. 22	LEITO 21	DATA 25.10.14			
	PRESCRIÇÃO TERAPÊUTICA				VIA	HORÁRIO		
ITEM								
01	Amigdalite							
02								
03	S. Trisulfo							
04	P. uenter uenter							
05	Amigdalite							
06								
07								
08								
09								
10								
11								
MÉDICO					CRM	A PRESCRIÇÃO DEVE CONTER CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO		



SUS



FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

CÓDIGO DA UNIDADE: 2757710

CGC/CPF: 08.778.268.000160

NOME: HOSPITAL REGIONAL DE PICUI

END.: RUA FRANCISCO PEREIRA GOMES, 15 - BAIRRO MONTE SA

MUNICÍPIO: PICUI

Estado: PARAIBA

UF: 25

Nome: FERNANDO DANTAS DOS SANTOS

Raça/Cor: PARDA

Dt. Nasc: 20/10/2011

Idade: 3 ano(s)

mês(es) de idade

dia(s) de idade

Sexo: M

Mãe: JOSEFA FLAULIMA DANTAS DOS SANTOS

Profissão: MENOR

Documento: 23205

Endereço: RUA JOSE TOMAIS DE MEDEIROS

Bairro: PEDRO SALUSTINO

Município/CEP/BGE: PICUI / 58187000 / 251140

Telefone para contato: (00) 0000-0000

CNS: 898003287108001

Data e Hora: 05/12/2014 07:54:07

CADASTRO: 201338

PESO:

PA:

TEMP.:

SSV

ANAMNESE EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE: (TIPOS)

RESULTADOS

RECEPCIONISTA: HRP

MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

01 - ELETIVO CARÁTER DO ATENDIMENTO

02 - URGÊNCIA

03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA

04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO

05 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS

PROCEDIMENTO - descrição:

DIAGNÓSTICO:

MEDICAÇÃO:

1. PRESCRITA

2. APLICADA

01 - OBSERVAÇÃO

02 - OUTRO HOSPITAL

03 - RESIDÊNCIA

04 - ÓBITO

05 - INTERNAÇÃO

SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

ASS. DO(S) PROFISSIONAL(IS) ASSISTENTE(S): CARIMBO(S)

CNS

CBO

CRM

ASS. DO PACIENTE/ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL

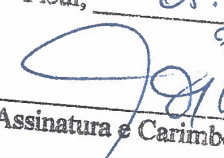
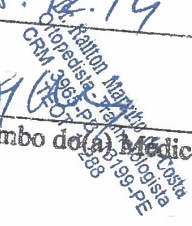
ASS. DO REVISOR TÉCNICO CARIMBO

ASS. DO REVISOR ADMINISTRATIVO CARIMBO

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que, a pedido do(a) Sr.(a) Fernando Douglas Farias portador(a) da identidade RG \_\_\_\_\_, que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) por mim no dia de hoje, às \_\_\_\_\_ horas, submetido(a) a \_\_\_\_\_, portador da patologia CID-10 S72, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por um período de 60 (SESSENTA) dias, a partir desta data.

Pícu, 05.12.14

  
Assinatura e Carimbo do(a) Médico(a)  


**AUTORIZAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_ autorizo o(a) Dr. (º) \_\_\_\_\_ a registrar o diagnóstico codificado CID-10 ou por extenso neste atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

**1ª VIA-PACIENTE**

**2ª VIA ANEXA AO PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO**







Hospital Regional de Picuí "Felipe Tiago Gomes"



### ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que, a pedido do(a) Sr.(a) Fernando Douglas dos Santos portador(a) da identidade RG \_\_\_\_\_, que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) por mim no dia de hoje, às \_\_\_\_\_ horas, submetido(a) a CID-10 S72, portador da patologia \_\_\_\_\_, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por um período de \_\_\_\_\_ dias, a partir desta data.

Picuí, 19.12.14

[Assinatura]  
Assinatura e Carimbo do(a) Médico(a)

### AUTORIZAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_ autorizo o(a) Dr. (a) \_\_\_\_\_ a registrar o diagnóstico codificado CID-10 ou por extenso neste atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

1ª VIA-PACIENTE

2ª VIA ANEXA AO PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO





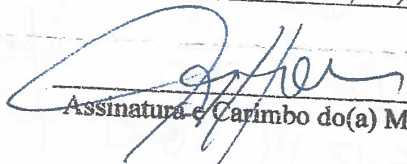
Hospital Regional de Picuí "Felipe Tiago Gomes"



### ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que, a pedido do(a) Sr.(a) Fernando Douglas dos Santos portador(a) da identidade RG \_\_\_\_\_, que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) por mim no dia de hoje, às \_\_\_\_\_ horas, submetido(a) a CID-10 S72, portador da patologia \_\_\_\_\_, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por um período de \_\_\_\_\_ dias, a partir desta data.

Picuí, 19.12.14

  
Assinatura e Carimbo do(a) Médico(a)

### AUTORIZAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_ autorizo o(a) Dr. (a) \_\_\_\_\_ a registrar o diagnóstico codificado CID-10 ou por extenso neste atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

1ª VIA-PACIENTE

2ª VIA ANEXA AO PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO





GOVERNO  
DA PARAÍBA

Hospital Regional de Pícará "Felipe Távora Gomes"



SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

NOME: Fernando Dantas dos Santos IDADE: 03 anos  
SERVIÇO: Emergência ENF.: 27 LEITO: 01

DATA	HORA	EVOLUÇÃO	ASSINATURA
05.12.14	8:30h	Menor admitido neste setor para observação de sinais vitais, não apresenta febre, não apresenta alterações de respiração, não apresenta alterações de consciência. Temperatura 36.7 °C Peso 16 kg	
	15:00	Menor retorna do laboratório cirúrgico com elisódio de chumbo, mas logo após muitos o quadro labora- tório de plúmbio. Sem alterações de sinais vitais.	
	21:00	Menor se apresenta regular, apresenta sinais vitais, não apresenta alterações de respiração, não apresenta alterações de consciência. Temperatura 36.7 °C	
06/12/14	5:00	Menor se apresenta com sinais vitais regulares, sem alterações de consciência, não apresenta alterações de respiração, não apresenta alterações de consciência. Temperatura 36.2 °C	
06/12/14	13:00	Menor evoluindo bem, consciente e orientado, em repouso físico e mental, não apresenta alterações de respiração, não apresenta alterações de consciência.	



Assinado eletronicamente por: NILO TRIGUEIRO DANTAS - 29/11/2018 11:37:11

http://pje.tpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18101700450815600000016767893

Número do documento: 18101700450815600000016767893





GOVERNO  
DA PARÁ



SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Hospital Regional de Pícar "Felipe Trigo Gomes"

## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

ME: Fernando Dantas dos Santos IDADE: 039  
RVIC: U Cirúrgica ENF.: 207 LEITO: 01

DATA	HORA	EVOLUÇÃO	ASSINATURA
13.11	06h	evolução durante a noite, não apresenta queixa de dor + repouso preservado, higiene corporal preservada, segue medicado CPM, e a unidade da equipe.	
		T = 36.1°C	
	13h	Mais se apresenta regular, sem febre, sem dor, higiene corporal preservada, queixa de dor na região do bazo, m.c.p.m. segue com cuidados da enfermagem.	
		T = 36.2°C	
	21h	Mais se apresenta bem, sem febre, sem dor, higiene corporal preservada, queixa de dor na região do bazo, m.c.p.m. segue com cuidados da enfermagem.	Maria da Guia C. Azevedo Téc. de Enfermagem COREN-619.872
		T = 36.2°C	
13.11	5h	Mais se apresenta bem, sem febre, sem dor, higiene corporal preservada, queixa de dor na região do bazo, m.c.p.m. segue com cuidados da enfermagem.	Maria da Guia C. Azevedo Téc. de Enfermagem COREN-619.872
		T = 36.3°C	



Assinado eletronicamente por: NILO TRIGUEIRO DANTAS - 29/11/2018 11:37:11

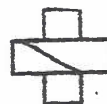
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18101700450815600000016767893>

Número do documento: 18101700450815600000016767893



GOVERNO  
DO PARÁ

Hospital Regional de Pícaro "Filipe Tago Gomes"



SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

OME: Fernando Santos dos Santos IDADE: 03a  
SERVIÇO: 01. Cirurgião ENF.: 207 LEITO: 01

DATA	HORA	EVOLUÇÃO	ASSINATURA
0-12-14	09:50	elata, mantém-se bem, afebril, sem sinais de infecção. T <sub>ax</sub> = 36,4°C	Luciana Melo dos Santos Téc. de Enfermagem COREN-PA 623496
0-12-14	09:50	menor em repouso no leito, não refere queixas com repouso preservado, higiene preservada, bem tolera o leite em repouso no leito, afebril, sem sinais de infecção. T <sub>ax</sub> = 36°C	Luciana Melo dos Santos Téc. de Enfermagem COREN-PA 623496
	13:30	Menor evolui bem, repouso no leito restrito, diurese 1 acitua ± a diurese, não refere queixas até o momento. Segue as cuidados de enfermagem. T = 36,3°C	Bruno Priscila coen: 311-124
	21:00	Menor evolui bem, repouso no leito restrito, acitua a diurese, não refere queixas no momento, segue as cuidados de enfermagem, ainda com a tração de gto. T = 36,1°C	Bruno Priscila coen: 311-124



Assinado eletronicamente por: NILO TRIGUEIRO DANTAS - 29/11/2018 11:37:11

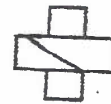
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18101700450815600000016767893

Número do documento: 18101700450815600000016767893



GOVERNO  
DA PARÁ

Hospital Regional de Pícará "Felipe Trigueiro Dantas"



SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

NOME: Fernando D. dos Santos

SERVIÇO: clínica cirúrgica ENF.: 207

IDADE: 03a

LEITO: 01

DATA	HORA	EVOLUÇÃO	ASSINATURA
08/12/14	21:00	menor aparência de em repouso no leito, não refere dores no momento, diabetes presente, dieta líquida, repouso, medicação e nos cuidados de enfermagem.	
		T: 36,2°C	
08/12/14	05:40	menor com sono e repouso, não apresenta dores, dieta líquida, repouso, medicação e nos cuidados de enfermagem.	
		T: 36,3°C	
09/12/14	14:10	menor em repouso no leito, aceita dieta, não refere dor no momento, foi realizado banho no leito, foi avaliado pelo ortopedista, como cooperativo segue com diurese.	
		① UCPH em repouso no leito, nos cuidados de enfermagem.	
		PRAP=36,1°C	
09/12/14	20:00	menor mantém guicho eliminado em repouso no leito, não refere queixas, aceita	

Andressa Karine Dantas  
Téc. de Enfermagem  
COREN/PA 618.136

Andressa Karine Dantas  
Téc. de Enfermagem  
COREN/PA 618.136

Luciana Melo dos Santos  
Téc. de Enfermagem  
COREN/PA 623.495





## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

NOME: Fernando Dantas dos Santos IDADE: 03  
SERVIÇO: C. Cirúrgico ENT: 207 LEITO: 01

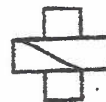
DATA	HORA	EVOLUÇÃO	ASSINATURA
15.12.14	05:30	Menor evoluiu bem, repouso no leito restrito, teve sono preservado, não refere queixas no momento. Segue aos cuidados de enfermagem. T: 36.0°C	Breno Pivido COREN: 311.124
15.12.14	13hs	Menor segue no leito tranquilo, sem queixas, apresentando desconforto no membro esquerdo segue no leito aos cuidados da equipe. T: 36.5°C	Francieli da Silva N. Cabral Téc. de Enfermagem COREN: 496782-PB
15.12.14	21hs	Menor segue no leito tranquilo no momento, sem queixas, portador dos cuidados da equipe. T: 36.7°C	Francieli da Silva N. Cabral Téc. de Enfermagem COREN: 496782-PB
16.12.14	05:30	Menor segue no seu leito com dor + espasmo (+) de gêmeo esquerdo (+) aguardando Processamento com o médico Ortopedista, em visita aos cuidados do paciente a equipe no HSE aguarda (+) de gêmeo a cuidados da equipe. T: 36.3°C	Francieli da Silva N. Cabral Téc. de Enfermagem COREN: 496782-PB





GOVERNO  
DA PARAÍBA

Hospital Regional de Pícaro "Felipe Augusto"



SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

OME: Fernando dos Santos IDADE: 03  
 ERVICO: U. de Urgência ENF.: 207 LEITO: 01

DATA	HORA	EVOLUÇÃO	ASSINATURA
13.12.14	13:00	aos cuidados de enfermagem temp = 36°C	Adilma Rodrigues dos Santos Téc. Enfermagem COREN - PB: 627194
	21:00	Menor mal estar de quintas. em repouso no leito, U.C.U. de- bitado 00 flocos, exatidão de 12, diurese (+) hígido corpo foi preservado sem queixas, segue aos cui- dos de enfermagem. temp = 36°C	Adilma Rodrigues dos Santos Téc. Enfermagem COREN - PB: 627194
14.12.14	06:00	Menor em repouso, calmo sem queixas de sono e ansiedade atende U.C.U. segue aos cuidados de enfermagem. temp = 36°C	Adilma Rodrigues dos Santos Téc. Enfermagem COREN - PB: 627194
	13:00	Menor evoluiu bem, repouso no leito restrito, diurese (+) aci- tada a dieta, não refere queixas até o momento. Segue aos cui- dados de enfermagem. T = 36,0°C	Bruna Priscila Coren: 311.124
	21:00	Menor evoluiu bem, repouso no leito restrito, diurese (+) aci- tada a dieta, não refere queixas no momento. Segue aos cuidados de enfermagem. T = 36,0°C	Bruna Priscila Coren: 311.124



# RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

ME: Fernando Dantas dos Santos IDADE: 03  
 RVIC: Cl. cirurgico ENF: 207 LEITO: 01

DATA	HORA	EVOLUÇÃO	ASSINATURA
2.12.14	13:00	Menor evoluindo em repouso no leito EGR, calmo, pós feito ao leito, U.C.P.U. 04 abril ao 10. que, diurese (+), oculto dieta (su) sem queixas segue aos cuidados da enfermagem. Temp = 37°C	Adailma Rodrigues dos Santos Téc. Enfermagem COREN-PB: 627194
	21:00	Menor em repouso, calmo, U.C.P.U. oculto dieta, diurese (+), oculto dieta sem queixas, hidratado, normo-raldo, cooperativo, segue em tratamento e aos cuidados da enfermagem. Temp = 36°C	Adailma Rodrigues dos Santos Téc. Enfermagem COREN-PB: 627194
13.12.14	06:00	Menor em repouso EGR, calmo, diurese (+), U.C.P.U. 1000 (+) sem queixas durante a noite segue em tratamento e aos cuidados da enfermagem. Temp = 36°C	Adailma Rodrigues dos Santos Téc. Enfermagem COREN-PB: 627194
13.12.14	13:00	Menor evoluindo em repouso no leito, calmo, U.C.P.U. 1000 (+) dieta, diurese (+), cooperativo sem queixas (su), higiene adequada, oxigenado, segue em tratamento U.I.E. imobilizado com tucos e	Adailma Rodrigues dos Santos Téc. Enfermagem COREN-PB: 627194







GOVERNO  
DA PARAÍBA

Hospital Regional de Pícol "Folpe Tago Gomes"



SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

NOME: Fernando Santos dos Santos IDADE: 03 anos  
SERVIÇO: Cl. Cirúrgica ENF.: 207 LEITO: 01

DATA	HORA	EVOLUÇÃO	ASSINATURA
18.12.14	20h	Admissional, após entrada da na região lesada continua semelhante, segue com novas curações.	Francisca da Silva N. Cabral Téc. de Enfermagem COREN: 496782-PB
19.12.14	06h	Paciente acordou em seu quarto sem dor (+) higiene pessoal (+) ingestões voluntárias or- topédicas e as curações da equipe de enfermagem.	Francisca da Silva N. Cabral Téc. de Enfermagem COREN: 496782-PB
	06:20h	Menor apresenta inquietação existencial, desconforto, segue no leito aguardando o mé- dico ortopedista.	Francisca da Silva N. Cabral Téc. de Enfermagem COREN: 496782-PB
19.12.14	13:00	Menor evoluiu bem expulso no leito, fez procedimento no blo- co, retirou tração e colocou gesso sem queixas no mo- mento. Segue acompanhada da enfermagem.	Bruno Príncipe Téc. de Enfermagem COREN: 311.124
	18:30	Menor recebe alta hospitalar.	Bruno Príncipe Téc. de Enfermagem COREN: 311.124



## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

NOME: Fernando Dantas dos Santos Idade: 03 anos  
 SERV: de cirurgia Data: 20/12/2018

DATA	HORA	ENFERMEIRO	SIGNATURA
17.12.18	20h	menor segue no leito tranquilo, sem queixa diarreica, higiene corporal preservada, segue medicado CPM e ao cuidado da enfermagem. <u>Bolina dos</u> T = 36,1°C <u>Don</u>	
18.12.18	06h	menor evolui em repouso no leito, durante a noite não retornou queixa sono + repouso preservado segue medicado CPM e ao cuidado da enfermagem. <u>Bolina dos</u> T = 36,3°C <u>Don</u>	
18.12.18	13h	menor segue no leito aguardando a avaliação do médico ortopedista, tranquilo, consciente, orientado, comunicativo, vestido no leito devido uso de tra- cas em MBE, sem queixas, pai- lendo a dieta oferecida, au- ven (P) e aos novos cuidados. <u>Trinezi</u> T = 36,5°C	
18.12.18	20h	menor segue no leito repouso tranquilo, sem queixas de desconforto devido ao ambiente. <u>Trinezi</u>	





GOVERNO  
DA PARÁ

Hospital Regional de Píca "Folpe Tago Gomes"



SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

OME: Fernando Dantas dos Santos

IDADE: 03 anos

ERVIC: Cl. cirurgica

ENF.: 207

LEITO: 01

DATA	HORA	EVOLUÇÃO	ASSINATURA
16/12/14	13:00h	Paciente menor, evolui tranquilo, calmo, orientado, apresenta um pouco de inchaço no local lesado, segue m. traps, xque. MCPM e ad. cuida dos dor enfermagem.	
		T = 36°C	
16/12/14	21:00	menor evoluindo Bem. Sem. Febril durante a noite e calmo mantendo repouso e passa aparentemente bem	
11	21:00	TA = 37,0°C	
17/12/14	06:00	menor evoluindo bem estável apresenta dor pela madrugada sendo medicado sobre prescrição médica e mantido m. traps	
11	06:00	TA = 36,1°C	
17/12/14	13 h	menor evolui tranquilo, calmo, orientado, diurese @, aceita pouca dieta, segue na tração segue medicado m. traps e com unidade da enfermagem	
		T = 36,3°C	

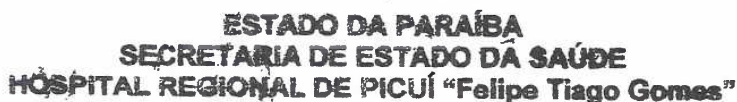


Assinado eletronicamente por: NILO TRIGUEIRO DANTAS - 29/11/2018 11:37:15

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18101700411158600000016767886

Número do documento: 18101700411158600000016767886





PACIENTE:	ENF.	207	LEITO 01
DATA:			ASSINATURA
16/12/14- Menor evolui com seu EGR. Segue metódico e aos cuidados da equipe.			<i>[Assinatura]</i>
16/12/14- Menor evoluindo com seu EGR. Foi avaliado pelo médico ortopedista. Segue medicado e aos cuidados da equipe.			259.155
17/12/14- Menor evoluindo o seu quadro cirúrgico EGR consciente e orientado, no momento não apresenta queixas, aceita a dieta, necessidades fisiológicas presentes, higiene pessoal preservada, e medicado conforme prescrição médica, encontra-se sob condução da enfermagem.			<i>[Assinatura]</i> Liziane Karla Henriques Medeiros ENFERMEIRA COREN-PB 379978
17/12/14- Menor evoluindo o seu quadro cirúrgico EGR consciente e orientado, mantém ataca ortopédica em MIE aceita a dieta oferecida, necessidades fisiológicas presentes, higiene pessoal preservada, e medicado conforme prescrição médica, encontra-se sob condução da enfermagem.			<i>[Assinatura]</i> Liziane Karla Henriques Medeiros ENFERMEIRA COREN-PB 379978
18/12/14- menor em seu quadro cirúrgico EGR, consciente, orientado, mantém ataca ortopédica em MIE aceita a dieta oferecida, MCPM aos cuidados da equipe de enfermagem.			359/820
18/12/14- menor em seu quadro EGR, consciente, orientado, pouco agitado, MCPM em relação ao cuidado com a equipe.			<i>[Assinatura]</i> Enfermeira COREN-PB 379978
19/12/14- menor evolui bem e procedimento cirúrgico ortopédico, consciente, orientado, responsivo, tranquilo, hidratado, higiene corporal preservada, eliminação vesical espontânea, nutrição oral, higiene pessoal preservada, permanece em repouso com deambulação prejudicada devida a imobilização dos MMII, segue aos cuidados da equipe.			<i>[Assinatura]</i> Liziane dos Santos Germano Enfermeira COREN-PB 420-066





ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL REGIONAL DE PICUI "Felipe Tiago Gomes"

**EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM**

PACIENTE: Fernando D. dos Santos	ENF. 207	LEITO 02
DATA: 11.12.14 Menor segue em repouso, calma, consciente, aceita dieta duvidosa (+) segue em TPE.		ASSINATURA
12/12/2014 - Menor encontra-se no 7º Dia Pós Operatório de fratura de fêmur; Consciente, Orientado, eufórico, normotensorado, hidratado com quixas, diurese (+) (mic).		Magna Jucione de Melo S. Enfermeira COREN/PB: 417.176
Aqui em repouso no leito, aos cuidados da equipe. Menor voluntário quando cirurgias bem; Consciente, Orientado, normotensorado, eufórico, eliminação:		Vitória Firmina M. Dantas Enfermeira COREN 230035-PB ONS 201 5632 7761 0800
Vericais, peritais, segue certo ao leito, com imobilização em MIE, Medicados Conforme Prescrição Médica aos cuidados da equipe.		Vitória Firmina M. Dantas Enfermeira COREN 230035-PB ONS 201 5632 7761 0800
13/12/14 - Menor acordado com EGB, consciente, orientado, comunicativo, eufórico, normotensorado, hidratado ao leito devido tração ortopédica em MIE, previamente não realizou caminhada nesse dia, aguarda avaliação do ortopedista para próxima sexta-feira, aceita dieta, aceita cuidados da equipe.		Abilene Dias macedo Enfermeira COREN-PB: 344713
13/12/14 - Menor acordado com EGB durante o período noturno, não refere qualquer dor - mal-estar, aceita dieta, mantém tração em MIE, afelicit, higiene corporal satisfatória, sono e repouso preservados, segue sob os cuidados da equipe e de sua genitora.		Abilene Dias Macedo Enfermeira COREN-PB: 344713
14-12-14 Paciente mantém quando elimina estável, deito ajeite SSVV satisfatório, durante (+) Signo as condutas da equipe.		Paulo Roberto P. Duarte Filho Enfermeiro COREN - PB 264.347
Paciente mantém a estável sem queixas segue a rotina cirúrgica.		Paulo Roberto P. Duarte Filho Enfermeiro COREN - PB 264.347
15/12/14 - Paciente menor evoluindo o seu quadro clínico EGB consciente, eufórico, eufórico, aceita dieta, aceita repouso no leito, com tração ortopédica MIE, no momento não apresenta queixas, aceita dieta, diurese, eliminação, higiene preservada, encontra-se sob os cuidados da enfermagem.		Liziane Karla Henriques Medeiros ENFERMEIRA COREN-PB 379978
15/12/14 - Paciente menor evoluindo o seu quadro clínico EGB consciente, eufórico, eufórico, aceita dieta, aceita repouso no leito, com tração ortopédica MIE, no momento não apresenta queixas, aceita dieta, diurese, eliminação, higiene preservada, encontra-se sob os cuidados da enfermagem.		Liziane Karla Henriques Medeiros ENFERMEIRA COREN-PB 379978









REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

# Certidão de Nascimento

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL  
Ricardo Wagner Macedo Cavalcanti  
Oficial Substituto  
COMARCA - PICUI - PB

NOME:  
**FERNANDO DANTAS DOS SANTOS**

MATRÍCULA  
**0707060155 2011 1 00031 134 0023205 98**

DATA DE NASCIMENTO(POR EXTENSO)  
vinte de outubro de dois mil e onze

DIA	MÊS	ANO
20	10	2011

HORA DE NASCIMENTO  
14:20

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO  
Picuí-PB

MUNICÍPIO DE REGISTRO/UF  
Picuí-PB

LOCAL DE NASCIMENTO  
Hospital Regional de Picuí

SEXO  
masculino

FILIAÇÃO  
Educarlos dos Santos e Josefa Fialma Dantas dos Santos

AVÓS  
PATERNO(S): Maria Madalena Vicente dos Santos ;  
MATERNOS: Francisco Vicente dos Santos e Maria de Fátima Dantas dos Santos.

GÊMEOS  
NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)  
NÃO POSSUI

DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO)  
vinte e seis de outubro de dois mil e onze (26/10/2011).

DNV (DEC. NASC. VIVO)  
30545248541

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES  
Obs: Registro lavrado em 26/10/2011, no livro A-00031, Nº 23205, folha 134. Termo assinado pelo Declarante.

NOME DO OFÍCIO  
Cartório do Registro Civil "Socorro Macedo"

OFICIAL REGISTRADOR  
Ricardo Wagner Macedo Cavalcanti

MUNICÍPIO/UF  
Picuí-PB

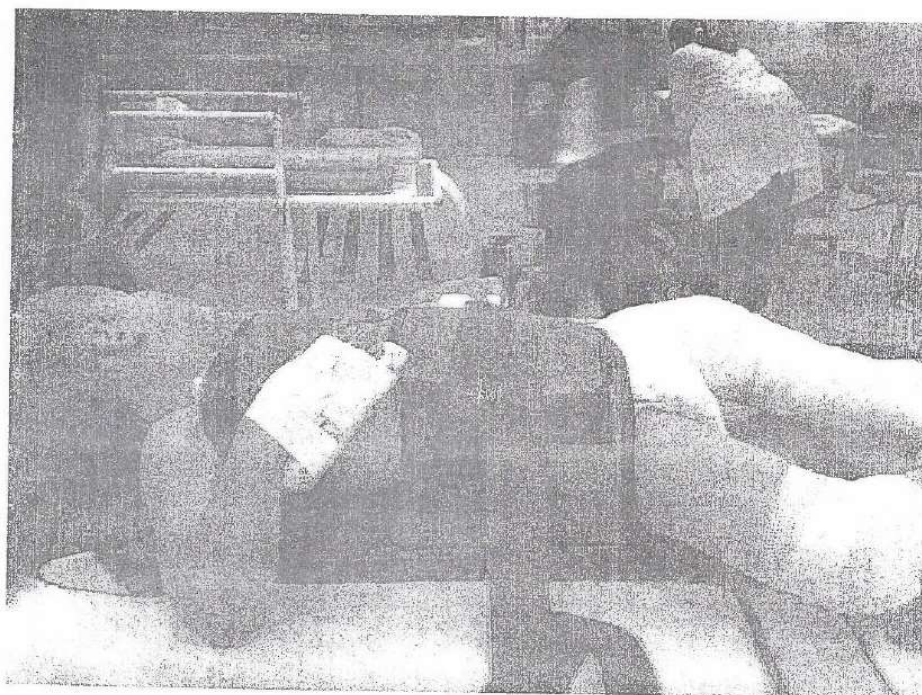
ENDEREÇO  
Rua Vicente Ferreira de Macedo Picuí-PB - CEP - 58187000 FONE:  
33712193

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Picuí-PB, 26 de Outubro de 2011

Ricardo Wagner Macedo Cavalcanti  
Oficial do Registro Civil

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL  
Ricardo Wagner Macedo Cavalcanti  
Oficial Substituto  
COMARCA - PICUI - PB



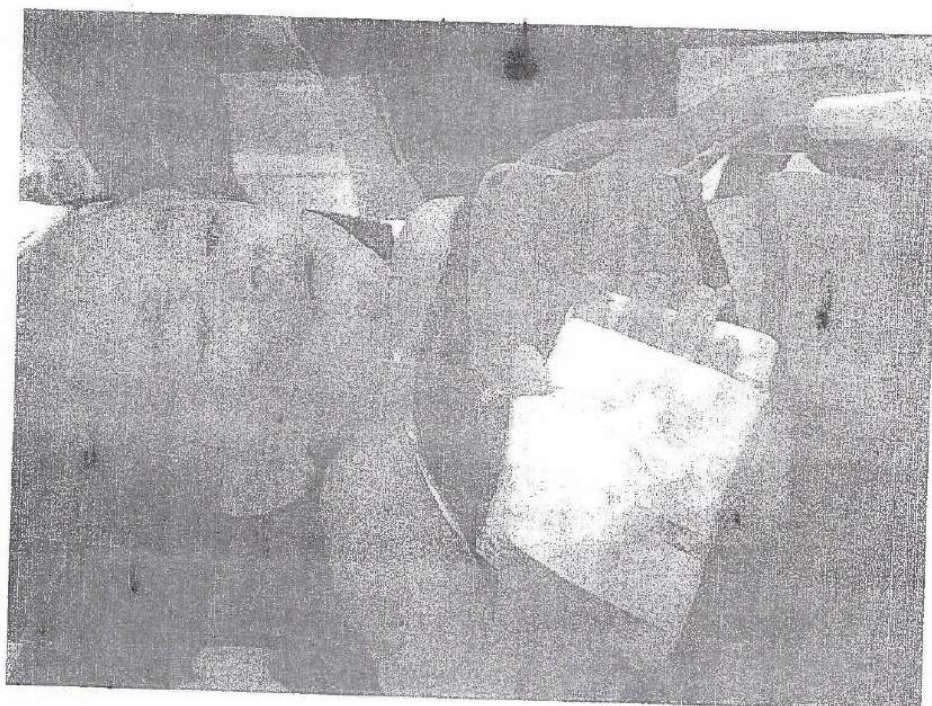


VITIMA DO ACIDENTE

















**Tribunal de Justiça da Paraíba**

**Vara Única de Picuí**

**PROCEDIMENTO COMUM (7) Nº 0800710-29.2018.8.15.0271**

## **DESPACHO**

**Vistos, etc.**

Defiro a justiça gratuita.

Intime-se a promovente para, no prazo de 15 dias, comprovar a relação de parentesco com o representado, sob pena de indeferimento da petição inicial.

Picuí, data da assinatura eletrônica.



**Anyfrancis Araújo da Silva**

**Juiz de Direito**



SEGUE PETIÇÃO EM ANEXO.





**TRIGUEIRO & NOBREGA**  
ADVOGADOS ASSOCIADOS

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA COMARCA DE PICUI – ESTADO DA PARAÍBA.**

**PROCESSO Nº. 0800710-29.2018.815.0271**

**JOSEFA FLAILMA DANTAS DOS SANTOS**, já devidamente qualificado(a) nesses autos, e em atendimento ao despacho que determinava a intimação da parte autora para comprovar o parentesco com o menor autor Fernando Dantas dos Santos, vem, mui respeitosamente a presença de Vossa Excelência, **REQUERER**, e informar que a requerente JOSEFA FLAILMA é GENITORA do autor, conforme faz prova a Certidão de Nascimento em anexo a essa petição, razão pela qual requer o acolhimento da inicial por esse Juízo e a consequente citação da ré para responder aos termos da presente ação.

Termos em que  
Pede e espera deferimento.

Picuí–PB, 09 de dezembro de 2019.

**DIJANIellySON MONTEIRO NOBREGA**  
OAB – PB 17068

**NILO TRIGUEIRO DANTAS**  
OAB – PB 13220



Rua Pedro Salustino de Lima, 47, Empresarial Evanisa Dantas  
Sala E, Pedro Salustino - Picuí-PB - CEP: 58187-000  
Tel: (83) 3371-2274 / 99912-5490 / 99104-9190 / 99622-3777  
Email: nilotdantas@hotmail.com / nelinhoadv@gmail.com







REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

# Certidão de Nascimento

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL  
Ricardo Wagner Macedo Cavalcanti  
Oficial Substituto  
COMARCA - PICUI - PB

NOME:  
**FERNANDO DANTAS DOS SANTOS**

MATRÍCULA

**0707060155 2011 1 00031 134 0023205 98**

DATA DE NASCIMENTO(POR EXTENSO) vinte de outubro de dois mil e onze		DIA 20	MÊS 10	ANO 2011
HORA DE NASCIMENTO 14:20	MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO Picuí-PB			
MUNICÍPIO DE REGISTRO/UF Picuí-PB	LOCAL DE NASCIMENTO Hospital Regional de Picuí		SEXO masculino	
FILIAÇÃO Edicarlos dos Santos e Josefa Flávia Dantas dos Santos				
AVÓS PATERNO(S): Maria Madalena Vicente dos Santos ; MATERNOS(S): Francisco Vicente dos Santos e Maria de Fátima Dantas dos Santos.				
GÊMEOS NÃO	NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S) NÃO POSSUI			
DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO) vinte e seis de outubro de dois mil e onze (26/10/2011).		DNV (DEC. NASC. VIVO) 30545248541		

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Obs: Registro lavrado em 26/10/2011, no livro A-00031, Nº 23205, folha 134. Termo assinado pelo Declarante.

NOME DO OFÍCIO Cartório do Registro Civil "Socorro Macedo"
OFICIAL REGISTRADOR Ricardo Wagner Macedo Cavalcanti
MUNICÍPIO/UF Picuí-PB
ENDEREÇO Rua Vicente Ferreira de Macedo Picuí-PB - CEP - 58187000 FONE: 33712193

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Picuí-PB, 26 de Outubro de 2011

Ricardo Wagner Macedo Cavalcanti  
Oficial do Registro Civil

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL  
Ricardo Wagner Macedo Cavalcanti  
Oficial Substituto  
COMARCA - PICUI - PB





**Tribunal de Justiça da Paraíba**

**Vara Única de Picuí**

**PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) Nº 0800710-29.2018.8.15.0271**

## **DESPACHO**

**Vistos, etc.**

**Intime(m)-se o(a)(s) parte autora**, por seu advogado, para, no prazo de 15 dias, instruir o pedido com a guia de custas judiciais, nos termos do que dispõe o art. 386, §3º, do Código de Normas Judicial da Corregedoria Geral de Justiça (Provimento CGJ-TJPB Nº 49/2019, disponível em <https://corregedoria.tjpb.jus.br/legislacao/codigo-de-normas-cgjpb-judicial/>), **sob pena de indeferimento da inicial**.

Picuí, data e assinatura eletrônicas.



**Anyfrancis Araújo da Silva**

**Juiz de Direito**



Segue petição em anexo.







**TRIGUEIRO & NOBREGA**  
ADVOGADOS ASSOCIADOS

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA COMARCA DE PICUI – ESTADO DA PARAÍBA.**

**PROCESSO Nº. 0800710-29.2018.815.0271**

**FERNANDO DANTAS DOS SANTOS**, já devidamente qualificado nos Autos dessa Ação de Cobrança, Vem, mui respeitosamente a presença de Vossa Excelência, em atendimento ao despacho proferido para o recolhimento das custas judiciais, **o autor requer, com fundamento no § 5º do art. 98 do CPC, requer a CONCESSÃO DA JUSTIÇA GRATUITA DE FORMA PARCIAL e que lhe seja deferido uma redução de percentual de 80% (oitenta por cento) no montante das custas prévias, e, principalmente conforme a nova ferramenta disposta pelo TJPB que permite ao juiz conceder descontos e parcelamentos nas custas processuais. E pra corroborar o pedido supra, o autor requer a juntada do comprovante de pagamento das custas processuais com desconto aplicado.**

Por fim, como já recolhera as custas prévias, a autora, ao final, requer que seja determinada a citação da ré e a consequente tramitação normal dos autos.

Nestes Termos,  
Pede e espera deferimento.

Picuí – PB, 27 de maio de 2020.

**NILO TRIGUEIRO DANTAS**  
OAB-PB 13.220

1




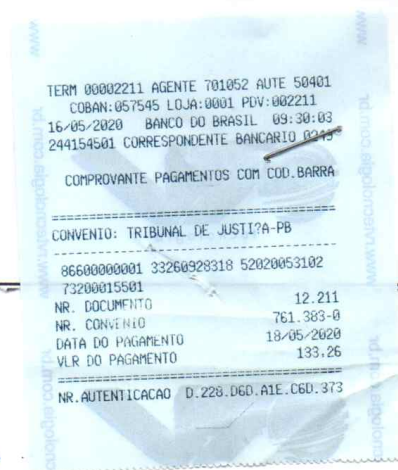
Rua Pedro Salustino de Lima, 47, Empresarial Evanisa Dantas  
Sala E, Pedro Salustino - Picuí-PB - CEP: 58187-000  
Tel: (83) 3371-2274 / 99912-5490 / 99104-9190 / 99622-3777  
Email: nilotdantas@hotmail.com / nelinhoadv@gmail.com



80%

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			<b>Número do boleto:</b> 027.3.20.00155/01
			<b>Data de emissão:</b> 15/05/2020
<b>Nº do Processo:</b> 0800710-29.2018.815.0271	<b>Comarca:</b> Picuí	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 31/05/2020
<b>Número da guia:</b> 027.2020.600155 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita			<b>UFR vigente:</b> R\$ 51,78
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 103,56 - Taxa Judiciária: R\$ 28,35 - Taxa bancária: R\$ 1,35 <b>Promovente:</b> JOSEFA FLAILMA DANTAS DOS SANTOS e outro(s) <b>Promovido:</b> SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 660,90
			<b>Desconto total:</b> R\$ 527,64
866000000012 332609283186 520200531025 732000155018 			<b>Valor final:</b> R\$ 133,26

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			<b>Número do boleto:</b> 027.3.20.00155/01
			<b>Data de emissão:</b> 15/05/2020
<b>Nº do Processo:</b> 0800710-29.2018.815.0271	<b>Comarca:</b> Picuí	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 31/05/2020
<b>Número da guia:</b> 027.2020.600155 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita			<b>UFR vigente:</b> R\$ 51,78
<b>Promovente:</b> JOSEFA FLAILMA DANTAS DOS SANTOS e outro(s) <b>Promovido:</b> SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
<b>Detalhamento:</b>			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 660,90
			<b>Desconto total:</b> R\$ 527,64
			<b>Valor final:</b> R\$ 133,26





**Tribunal de Justiça da Paraíba  
Vara Única de Picuí**

**PROCESSO Nº 0800710-29.2018.8.15.0271**

**Natureza: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

**AUTOR: JOSEFA FLAILMA DANTAS DOS SANTOS, F. D. D. S.**

**REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**

**DECISÃO**

Vistos e etc,

**Defiro em parte o pedido de redução de custas** pleiteado (id.31043154), por aplicação do art. 98, § 5º, do CPC, no quantum de 50%.

Considerando o pagamento prévio de 20% do valor da causa, cujo comprovante pode ser verificado no Id.31043161, **intime-se** a parte autora para juntar, no prazo de 15 dias, o comprovante de pagamento do restante das custas processuais (30%) do valor da causa, podendo ser dividido em 06 (seis) parcelas mensais, iguais e sucessivas, iniciando-se a partir do 5º (quinto) dia útil do mês subsequente ao da intimação.

Picuí, data e assinatura eletrônicas.

**ANYFRANCIS ARAÚJO DA SILVA**





**Juiz de Direito**






**Segue em anexo o comprovante de pagamento do restante das custas processuais (30%) do valor da causa, quitado em parcela única.**



 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 027.8.20.00340/01
			Data de emissão: 28/08/2020
Nº do Processo: 0800710-29.2018.815.0271	Comarca: Picuí	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/08/2020
Número da 027.2020.600340 Tipo da Custas Ocasionais de Complemento de Custas			UFR vigente: R\$ 51,78
Detalhamento - Custas Processuais: R\$ 124,27 - Taxa Judiciária: R\$ 34,02 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Promovente JOSEFA FLAILMA DANTAS DOS SANTOS e outro(s) Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO Valor da causa: R\$ 9.450,00			Parcela: 1/1
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			Valor total: R\$ 528,99
866200000010 596409283188 520200831029 782000340011 			Desconto total: R\$ 369,35
			Valor final: R\$ 159,64

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 027.8.20.00340/01
			Data de emissão: 28/08/2020
Nº do Processo: 0800710-29.2018.815.0271	Comarca: Picuí	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/08/2020
Número da 027.2020.600340 Tipo de Custas Ocasionais de Complemento de Custas			UFR vigente: R\$ 51,78
Promovente JOSEFA FLAILMA DANTAS DOS SANTOS e outro(s) Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. Valor da causa: R\$ 9.450,00			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela:

28/08/2020

Comprovante.png

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 28/08/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 19.03.23  
 2441402441

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: NILO TRIGUEIRO DANTAS  
 AGENCIA: 2441-4 CONTA: 10.352-7  
 =====  
 Convenio TRIBUNAL DE JUSTIÇA-PB  
 Codigo de Barras 86620000001-0 59640928318-8  
 52020083102-9 78200034001-1  
 Data do pagamento 28/08/2020  
 Valor Total 159,64  
 =====  
 DOCUMENTO: 082804  
 AUTENTICACAO SISBB:  
 D.40B.670.8C8.809.F75





PODER JUDICIÁRIO  
**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA**  
VARA ÚNICA DE PICUI



PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) Nº 0800710-29.2018.8.15.0271

**DESPACHO**

**Vistos, etc.**

Deixo de designar a audiência prevista no art. 334 do CPC, tendo em vista que o consórcio de seguradoras promovido nunca demonstra interesse em transigir antes de realizada a perícia médica, sendo, portanto, improvável a obtenção da conciliação entre as partes, bem como em função de não existir neste Juízo núcleo de mediação e/ou conciliação.

Sendo assim, em respeito aos princípios da duração razoável do processo e economia processual, **cite-se o promovido** para apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias.

Apresentada a contestação, caso esta seja instruída com documentos e/ou sejam arguidas preliminares ao mérito, **intime-se a parte autora à réplica/impugnação**, no prazo de 15 (quinze) dias.



Cumpra-se **independentemente de novo despacho.**

Picuí, data da assinatura eletrônica.

**Anyfrancis Araújo da Silva**

**Juiz de Direito**

