



Governo do Estado do Rio Grande do Norte  
Secretaria de Estado da Segurança Pública e da Defesa Social  
Polícia Civil  
Delegacia Eletrônica

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

1. MUNICÍPIO DE ORIZÁBIA RIBEIRO, RN - NOVA CRUZ

2. MUNICÍPIO DE ORIZÁBIA RIBEIRO, RN - NOVA CRUZ

3. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

3.1 Data de Expedição

11/09/2019 10:39:52

3.2 Data de Registro

1.4 Ligar CIGSP: Não

4. DADOS DO LOCAL DO FATO

4.1 Endereço

2.2 Autoria Desconhecida

4.2 Tipo de Local

2.4 Flagrante: Não

4.3 Tipo de Crime

4.4 Tipo de Crime

4.5 Tipo de Crime

4.6 Tipo de Crime

2.7 Logradouro: RN, QUE LIGA O MUNICÍPIO DE NOVA CRUZ, RN AO MUNICÍPIO

DE MONTANHAS /RN

2.8 CEP

4.7 Tipo de Crime

2.11 Ponto de Referência

4.8 Tipo de Crime

2.13 Cidade: NOVA CRUZ

5. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

5.1 Nome Completo

3.2 Estado Civil: Casado(a)

5.2 Nome Completo

3.4 Pai: FRANCISCO VICENTE OS SANTOS

5.3 Nome Completo

3.6 Mãe: MARIA DE FÁTIMA DE LIMA

5.4 Nome Completo

3.8 Orientação Sexual

5.5 Nome Completo

3.10 Identidade de Gênero

5.6 Nome Completo

3.12 Data de Nascimento: 14/08/1995

5.7 Nome Completo

3.14 RG: 3351629

5.8 Nome Completo

3.16 Passaporte

5.9 Nome Completo

3.18 Nacionalidade: ACARAU/PB

5.10 Nome Completo

3.20 e-Mail

5.11 Nome Completo

3.22 Logradouro: SÍTIO BOQUEIRÃO

5.12 Nome Completo

3.24 CEP

6. DADOS PESSOAIS DA(S) VITIMA(S)

6.1 Nome Completo

5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S)

5.1 Nome Completo

5.1.2 Alcunha

5.2 Nome Completo

5.1.4 Pai

5.3 Nome Completo

5.1.6 Mãe

5.4 Nome Completo

5.1.8 Identidade de Gênero

5.5 Nome Completo

5.1.10 Orientação Sexual

5.6 Nome Completo

5.1.12 Sexo: NÃO IDENTIFICADO / SEM INFORMAÇÃO

5.7 Nome Completo

5.1.14 CPF

5.8 Nome Completo

5.1.16 Nacionalidade

5.9 Nome Completo

5.10 Nome Completo

5.11 Nome Completo

5.12 Nome Completo

5.13 Nome Completo

5.14 Nome Completo

5.15 Nome Completo

5.16 Nome Completo

5.17 Nome Completo

5.18 Nome Completo

5.19 Nome Completo

5.20 Nome Completo

5.21 Nome Completo

5.22 Nome Completo

5.23 Nome Completo

5.24 Nome Completo

5.25 Nome Completo

5.26 Nome Completo

5.27 Nome Completo

5.28 Nome Completo

5.29 Nome Completo

5.30 Nome Completo

5.31 Nome Completo

5.32 Nome Completo

5.33 Nome Completo

5.34 Nome Completo

5.35 Nome Completo

5.36 Nome Completo

5.37 Nome Completo

5.38 Nome Completo

5.39 Nome Completo

5.40 Nome Completo

5.41 Nome Completo

5.42 Nome Completo

5.43 Nome Completo

5.44 Nome Completo

5.45 Nome Completo

5.46 Nome Completo

5.47 Nome Completo

5.48 Nome Completo

5.49 Nome Completo

5.50 Nome Completo

5.51 Nome Completo

5.52 Nome Completo

5.53 Nome Completo

5.54 Nome Completo

5.55 Nome Completo

5.56 Nome Completo

5.57 Nome Completo

5.58 Nome Completo

5.59 Nome Completo

5.60 Nome Completo

5.61 Nome Completo

5.62 Nome Completo

5.63 Nome Completo

5.64 Nome Completo

5.65 Nome Completo

5.66 Nome Completo

5.67 Nome Completo

5.68 Nome Completo

5.69 Nome Completo

5.70 Nome Completo

5.71 Nome Completo

5.72 Nome Completo

5.73 Nome Completo

5.74 Nome Completo

5.75 Nome Completo

5.76 Nome Completo

5.77 Nome Completo

5.78 Nome Completo

5.79 Nome Completo

5.80 Nome Completo

5.81 Nome Completo

5.82 Nome Completo

5.83 Nome Completo

5.84 Nome Completo

5.85 Nome Completo

5.86 Nome Completo

5.87 Nome Completo

5.88 Nome Completo

5.89 Nome Completo

5.90 Nome Completo

5.91 Nome Completo

5.92 Nome Completo

5.93 Nome Completo

5.94 Nome Completo

5.95 Nome Completo

5.96 Nome Completo

5.97 Nome Completo

5.98 Nome Completo

5.99 Nome Completo

5.100 Nome Completo

5.101 Nome Completo

5.102 Nome Completo

5.103 Nome Completo

5.104 Nome Completo

5.105 Nome Completo

5.106 Nome Completo

5.107 Nome Completo

5.108 Nome Completo

5.109 Nome Completo

5.110 Nome Completo

5.111 Nome Completo

5.112 Nome Completo

5.113 Nome Completo

5.114 Nome Completo

5.115 Nome Completo

5.116 Nome Completo

5.117 Nome Completo

5.118 Nome Completo

5.119 Nome Completo

5.120 Nome Completo

5.121 Nome Completo

5.122 Nome Completo

5.123 Nome Completo

5.124 Nome Completo

5.125 Nome Completo

5.126 Nome Completo

5.127 Nome Completo

5.128 Nome Completo

5.129 Nome Completo

5.130 Nome Completo

5.131 Nome Completo

5.132 Nome Completo

5.133 Nome Completo

5.134 Nome Completo

5.135 Nome Completo

5.136 Nome Completo

5.137 Nome Completo

5.138 Nome Completo

5.139 Nome Completo

5.140 Nome Completo

5.141 Nome Completo

5.142 Nome Completo

5.143 Nome Completo

5.144 Nome Completo

5.145 Nome Completo

5.146 Nome Completo

5.147 Nome Completo

5.148 Nome Completo

5.149 Nome Completo

5.150 Nome Completo

5.151 Nome Completo

5.152 Nome Completo

5.153 Nome Completo

5.154 Nome Completo

5.155 Nome Completo

5.156 Nome Completo

5.157 Nome Completo

5.158 Nome Completo

5.159 Nome Completo

5.160 Nome Completo

5.161 Nome Completo

5.162 Nome Completo

5.163 Nome Completo

5.164 Nome Completo

5.165 Nome Completo

5.166 Nome Completo

5.167 Nome Completo

5.168 Nome Completo

5.169 Nome Completo

5.170 Nome Completo

5.171 Nome Completo

5.172 Nome Completo

5.173 Nome Completo

5.174 Nome Completo

5.175 Nome Completo

5.176 Nome Completo

5.177 Nome Completo

5.178 Nome Completo

5.179 Nome Completo

5.180 Nome Completo

5.181 Nome Completo

5.182 Nome Completo

5.183 Nome Completo

5.184 Nome Completo

5.185 Nome Completo

5.186 Nome Completo

5.187 Nome Completo

5.188 Nome Completo

5.189 Nome Completo

5.190 Nome Completo

5.191 Nome Completo

5.192 Nome Completo

5.193 Nome Completo

5.194 Nome Completo

5.195 Nome Completo

5.196 Nome Completo

5.197 Nome Completo

5.198 Nome Completo

5.199 Nome Completo

5.200 Nome Completo

5.201 Nome Completo

5.202 Nome Completo

5.203 Nome Completo

5.204 Nome Completo

5.205 Nome Completo

5.206 Nome Completo

5.207 Nome Completo

5.208 Nome Completo

5.209 Nome Completo

5.210 Nome Completo

5.211 Nome Completo

5.212 Nome Completo

5.213 Nome Completo

5.214 Nome Completo

5.215 Nome Completo

5.216 Nome Completo

5.217 Nome Completo

5.218 Nome Completo

5.219 Nome Completo

5.220 Nome Completo

5.221 Nome Completo

5.222 Nome Completo

5.223 Nome Completo

5.224 Nome Completo

5.225 Nome Completo

5.226 Nome Completo

5.227 Nome Completo

5.228 Nome Completo

5.229 Nome Completo

5.230 Nome Completo

5.231 Nome Completo

5.232 Nome Completo

5.233 Nome Completo

5.234 Nome Completo

5.235 Nome Completo

5.236 Nome Completo

5.237 Nome Completo

5.238 Nome Completo

5.239 Nome Completo

5.240 Nome Completo

5.241 Nome Completo

5.242 Nome Completo

5.243 Nome Completo

5.244 Nome Completo

5.245 Nome Completo

5.246 Nome Completo

5.247 Nome Completo

*Arilson Freire Rego* Juiz de Paz e de Direito  
Juiz de Paz e de Direito  
n.º 1651820



Ata da Sessão de 16/10/2019 - Arilson Freire Rego  
Juiz de Paz e de Direito - Arilson Freire Rego em 16/10/2019 17:58:51

FINAL DO RECURSO DE APELAÇÃO



Página 1 de 2



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

IDENTIDADE Nº 15461 F. VIA DATA DE 23/11/2011

**JANIELLE DE LIMA DOS SANTOS**

FRANCISCO VICENTE DOS SANTOS  
MARIA DE FATIMA DE LIMA

NATURALIDADE  
JACARAU PB DATA DE NASCIM. 14/08/1995

CERT. NASC. No. 15461 L. 15 F. 54  
JACARAU PB 00 CARTÓRIO  
113.576.344-55


ASSINATURA DO TITULAR

Reitor de Desenvolvimento Científico  
Diretor Geral-ITEP

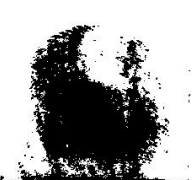
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE POLÍCIA  
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



*Janielle de Lima dos Santos*

SECRETARIA DE IDENTIDADE



# BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Releia para simples pagamento da nota fiscal conta de energia elétrica : Nº 031.473.230



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA  
Rr 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680  
CNPJ 06.906.103 / 0001-40 Insc. Est. 90.915.822-0

## DADOS DO CLIENTE

JANIELLE DE LIMA DOS SANTOS  
LOC BOQUEIRAO S/N  
LOGRADOURO

## CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/833349-4

## REFERÊNCIA

SET/2019

## APRESENTAÇÃO

20/09/2019

## CONSUMO

54

## VENCIMENTO

27/09/2019

## TOTAL A PAGAR

R\$ 41,61

Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

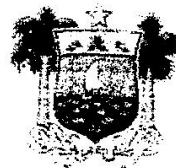
BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				
00190.00009 02624.912908 06516.218176 2 80258000004161				
Pagador: JANIELLE DE LIMA DOS SANTOS CNPJ/CPF: 113.576.344-55				
LOC BOQUEIRAO S/N - AREA RURAL - LOGRADOURO / PB - CEP 00000-000				
Nosso Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
26249120006516218	000833349201909	27/09/2019	R\$ 41,61	
BENEFICIÁRIO: ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA				09.095.183/0001-40
BR230 KM 25, S N - - CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 58071-680				
Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/2447-3				





SESAP/RN - HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL  
PRONTO SOCORRO CLÓ /IS SARINHO

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 1708 /2019  
Admissão: 09/01/2019 18:52:21



CIRURGIA GERAL - AMARELO

Paciente: 109674 - JANELLE DE LIMA DOS SANTOS (23 a 4 m 26 d)

Nascimento: 14/08/1995 Natural: JACARAÚ, BRASIL

CNS: 704609647847825

CPF:

Sexo: M Cor: PARDA

Prof:

Mãe: MARIA DE FATIMA DE LIMA

Pai:

Logradouro: FRANCISCO CORDEIRO DO VALE, 33

CEP: 59215000

Bairro: NOVA CRUZ

Cidade: NOVA CRUZ

Telefone: 84 .91657744

Compl:

Motivo: MOTO X ANIMAL

Origem: AMBUL. INTERIOR

Tipo: NÃO REFERENCIADO

Empresa:

Fluxograma:

Discriminador:

OBS:

Classificação: 09/01/2019 18:48:56

HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: ACIDENTE DE MOTO, COM TRAUMA EM MSE

Hora:

Acidente de moto com trauma em MSE  
devido a manobras  
Pega trauma no rosto - Abdominal

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A	
B	
C	
D	
E	

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

\*Saída:

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

trauma de tórax

\*Gerado via SX por FRANCISCA LUCIA MACIEL. Impresso em 09 de Janeiro de 2019.



<b>ANAMNESE</b> (UNINTEL) 10/10/2019 - LE QUER LE MOU O/ 10/10/2019 - 10/10/2019 MS (E) AO EX 10/10/2019 CONDIÇÃO COMUM	
<b>EXAME FÍSICO</b> MÃO (E) PEDIMENTO	
<b>IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA</b> PA EXPOSIA PA S DOR (E) (5626)	
<b>EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)***</b> RX MÃO (E) APLO	<b>LABORATÓRIO</b>
<b>OUTROS</b>	
<b>CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)</b> RX - PA	<b>ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM</b> DEFAUTAS UNIFORME + REDUÇAS + SUTURA ED: TALA NEUROC 4 ES DOR (E) ALTA CI ANTIBIOTICO A 10/10/2019
Assinatura e Carimbo do Responsável	Assinatura e Carimbo do Responsável

<b>DESTINO DO PACIENTE:</b>		<b>Nº do Boletim de Atendimento:</b>	
<b>INTERNAMENTO NA CLÍNICA:</b>		<b>DATA:</b> / / <b>HORA:</b>	
<b>SAÍDA:</b>		<b>DATA:</b> 09/10/19 <b>HORA:</b> 21:05	
Decisão Médica <input checked="" type="checkbox"/> A Revelia <input type="checkbox"/> Transferido para:			
<b>ÓBITO:</b>			
Entregue à família		com Atestado <input type="checkbox"/> S.V.O. <input type="checkbox"/> I.T.E.P. <input type="checkbox"/>	

Destacar nessa linha e entregar ao paciente após a sua liberação

<b>DESTINO DO PACIENTE:</b>		<b>Nº do Boletim de Atendimento:</b>	
<b>INTERNAMENTO NA CLÍNICA:</b>		<b>DATA:</b> / / <b>HORA:</b>	
<b>SAÍDA:</b>		<b>DATA:</b> / / <b>HORA:</b>	
Decisão Médica <input type="checkbox"/> A Revelia <input type="checkbox"/> Transferido para:			
<b>ÓBITO:</b>			
Entregue à família		com Atestado <input type="checkbox"/> S.V.O. <input type="checkbox"/> I.T.E.P. <input type="checkbox"/>	

DESTACAR



ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 1:

ANAMNESE

EXAME FÍSICO

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)\*\*\*\*

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

CONDIÇÃO PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

ORIENTAÇÃO TEÓRICA

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA GLASGOW	
Abertura dos olhos (AO)	4
Olhos se abrem espontaneamente	4
Olhos se abrem ao comando verbal. (Se não responder, olhe para o lado da resposta)	3
Olhos se abrem por comando de dor	2
Olhos não se abrem	1
Resposta verbal (RV)	5
Responde verbalmente de forma adequada e apropriada	5
Responde verbalmente de forma inadequada e inapropriada	4
Responde verbalmente de forma inadequada e inapropriada	3
Responde verbalmente de forma inadequada e inapropriada	2
Responde verbalmente de forma inadequada e inapropriada	1
Resposta motora (RM)	6
Obedece a ordens verbais. (Se não obedecer, olhe para o lado da resposta)	6
Resposta motora localizada	5
Resposta motora localizada	4
Resposta motora localizada	3
Resposta motora localizada	2
Resposta motora localizada	1
Total	

"ESCALA DE TRIAGEM DO TRAUMA REVISADA - RTS"	
DISCRIMINADOR	PONTUAÇÃO
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	13-15 = 4
	9-12 = 3
	6-8 = 2
	3-5 = 1
FREQÜÊNCIA RESPIRATÓRIA	10-20 = 4
	12-20 = 3
	8-20 = 2
	1-8 = 1
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	90-120 = 4
	70-90 = 3
	40-70 = 2
	1-40 = 1

CLASSIFICAÇÃO DO TCE (ATLS 2005)

13 - 15: grave (necessidade de intervenção imediata)  
9 - 12: moderado  
6 - 8: grave  
3 - 5: grave

13 - 15: grave (necessidade de intervenção imediata)  
9 - 12: moderado  
6 - 8: grave  
3 - 5: grave

13 - 15: grave (necessidade de intervenção imediata)  
9 - 12: moderado  
6 - 8: grave  
3 - 5: grave

13 - 15: grave (necessidade de intervenção imediata)  
9 - 12: moderado  
6 - 8: grave  
3 - 5: grave

13 - 15: grave (necessidade de intervenção imediata)  
9 - 12: moderado  
6 - 8: grave  
3 - 5: grave

13 - 15: grave (necessidade de intervenção imediata)  
9 - 12: moderado  
6 - 8: grave  
3 - 5: grave



Laudo para Solicitação de Autorização de Internação Hospitalar  
Nº 875 / 2019

**IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE**

Solicitante: HOSPITAL MONSENHOR WOLFREDO GURGEL

CNES: 2653923

Executante: O solicitante ou: \_\_\_\_\_

CNES: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

Nome: **109674 JANELLE DE LIMA DOS SANTOS**

Prontuário: \_\_\_\_\_

CNS: 704609647847825

Nascimento: 14/08/1995 Sexo: Masculino

Cor: PARDA

Mãe: MARIA DE FATIMA DE LIMA

Pai: \_\_\_\_\_

Endereço: RUA FRANCISCO CORDEIRO DO VALE, 33 - NOVA CRUZ - NOVA CRUZ

Fone: 91657744 /

Município: NOVA CRUZ

Código Municipal IBGE: 240830

UF: RN

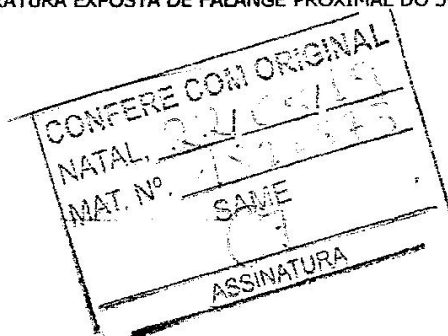
CEP: 59215-000

Clínica de Acompanhamento: ORTOPEDIA

**JUSTIFICATIVA DE INTERNAÇÃO**

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS:

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, APRESENTANDO FRATURA EXPOSTA DE FALANGE PROXIMAL DO 5º QDE



CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:  
NECESSIDADE DE CIRURGIA

RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS:  
RX

**Diagnóstico Principal e Procedimento Solicitado:**

S62.6 FRATURA DE OUTROS DEDOS\*408020342. TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DAS FALANGE

Profissional Solicitante / Assistente:

JUDSON WELBER VERISSIMO DE AZEVEDO

CRM: 6892 / RN

Data da Solicitação 09/01/2019

**PREENCHER EM CASOS DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)**

( ) Acidente de Trabalho CNPJ da Seguradora: \_\_\_\_\_ Nº do bilhete: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_  
( ) Acidente de Trabalho Típico CNPJ da Empresa: \_\_\_\_\_ CNAE da Emp.: \_\_\_\_\_ CBOR: \_\_\_\_\_  
( ) Acidente de Trabalho Trajeto

Vínculo com previdência: ( ) Empregado ( ) Empregador ( ) Autônomo ( ) Desempregado ( ) Aposentado ( ) Não Segurado

**AUTORIZAÇÃO**

Nº Autorização da AIH: \_\_\_\_\_

Profissional Autorizador: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_

Documento: ( ) CNS ( ) CPF nº \_\_\_\_\_

Data da Autorização: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura/Carimbo: \_\_\_\_\_





HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

Identificação da FIA

Nº FIA: 333 /2019

Prontuário: 1179711

271025166

Paciente: 109674 - JANELLE DE LIMA DOS SANTOS

Cartão SUS: 704609647847825

CPF: 11357634455

Dt Nasc: 14/08/1995

Idade: 23 anos 4 meses 26 dias

Sexo: M

Etnia: PARDA

Estado Civil: NÃO INFORMADO

Nome da mãe: MARIA DE FATIMA DE LIMA

Nome do pai:

Rua/Av: FRANCISCO CORDEIRO DO VALE

Nº: 33

Complemento:

Bairro: NOVA CRUZ

CEP: 59215000

Cidade: NOVA CRUZ

Especialidade: ORTOPEDICA

Unidade: PS - ORTOPEDIA

Leito: 1007

Telefone: 84 91657744 84 91657744

Responsável: JANELLE DE LIMA DOS SANTOS -

Usuário: FRANCISCO BEZERRA DE MACEDO

Admissão: 09/01/2019 19:46:09

Altamirano: 09/01/2019 19:46:09

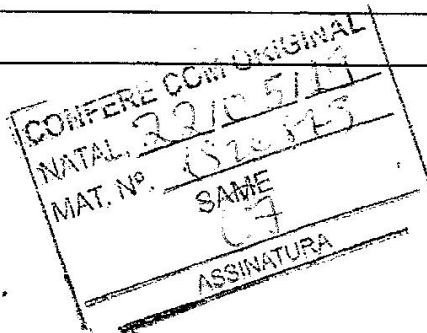
Dias de permanência:

DIAGNÓSTICO INICIAL: S62.6 - FRATURA DE OUTROS DEDOS

Procedimento da Internação: 408020342 - @FIA\_DS\_SSM@

OBSERVAÇÕES:

\*Destinado ao SAME



0308010019(5) T02-2  
(199,33)

HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL





Assinado eletronicamente por: ALEXANDRE NOGUEIRA DE SOUSA - 16/10/2019 17:58:54  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19101617585354200000024538917>  
 Número do documento: 19101617585354200000024538917

Num. 25374471 - Pág. 1



**Secretaria Municipal de Saúde**  
**HOSPITAL MUNICIPAL MONSENHOR PEDRO MOURA**  
Rua Doutor Mário Negócio, 188 – centro  
CNPJ: 08.144.784/0001-33

Prescrição médica:

1) Ex de má digestão

2) Voltadolon 10mg 1x

Hora/visto:

15:00  
18 JAN 2019

Conduta médica (quando necessário):

Relatório de enfermagem:

Paciente recusou-se à:

Horário: Data: / /

Assinatura do paciente:

Testemunha:

RG:

Destinação do Paciente

☐ Alta ☐ Revelia

Data: / /

Hora:

☐ Internado, no serviço de:

(neste hospital)

☒ Encaminhado em 17/01/19 hora: 17:00

Para: Medicina Regenerativa

Setor:

☐ Óbito

Data: / / Hora:

- Entregue à: ☐ Família ☐ S.V.O. ☐ I.T.E.P.

Médico (a) - carimbo

Enfermeiro (a) - carimbo



INSTRUMENTO DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE(S): Janielle De Lima Dos Santos, brasileiro, Solteiro, inscrito (a) no CPF sob nº 113.576.344-55 residente e domiciliado (a) no (a), Sítio Boqueirão Nº S/N Logradouro -PB.

OUTORGADO: Dr. ALEXANDRE NOGUEIRA DE SOUSA, brasileiro, casado, Advogado, inscrito na OAB/RN sob nº. 7273, recebendo a comunicação de quaisquer atos processuais no Escritório de Advocacia situado Rua 15 de novembro, nº. 09, Centro, Nova Cruz/RN, CEP: 59.215-000, telefone: (84) 3281-3487.

PODERES: Amplos e gerais poderes de representação para o exercício do procuratório judicial e extrajudicial, atinentes a cláusula “*ad judicium et extra*”, especialmente visando defender direitos do(a) Outorgante, podendo ainda, requerer Justiça Gratuita, variar de ações, receber intimações, desistir, transigir, confessar, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, apresentar, juntar e desembaraçar documentos e papeis, recibos e guias em repartições públicas, inclusive receber alvarás judiciais, **firmar acordo judicial e extrajudicial**, produzir provas ou justificações, requerer, concordar com cálculos e avaliações, ratificar desistências, interpor recursos até Superior Instância e praticar, enfim, todos os atos necessários que visem a boa e fiel desincumbência dos deveres e prerrogativas advocatícias de defesa dos direitos subjetivos e interesses jurídicos do Outorgante, para o que são conferidos todos os poderes, ainda que aqui não declarados expressamente, inclusive substabelecer, com ou sem reserva de poderes.

HONORÁRIOS: Os honorários advocatícios ficam fixados na porcentagem de 30%(Trinta por cento) do valor do êxito da demanda, seja proveniente de ACORDO (Judicial ou Extrajudicial), de CONDENAÇÃO (Sentença/ Acórdão) e de EXECUÇÃO (astreintes) a ser ajustado ao final do processo, sem prejuízo dos honorários sucumbenciais que pertencem única e exclusivamente ao CONTRATADO (Estatuto da OAB).

Nova Cruz/RN 11 De Outubro de 2019



OUTORGANTE

Rua 15 de Novembro, nº 09 - Centro - Nova Cruz/RN - CEP 59.215-000  
Rua Augusto Turbano, nº 131 - Centro - Nova Cruz/RN - CEP 59.215-000  
Rua Doutor Jerônimo, 38 - Centro - São José de Mipibu/RN - CEP 59.162-000  
Fone: (84) 3281.3487

Email: alexandrenogueiraadv@hotmail.com



07/10/2019

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo



Seguradora

**LÍDER**

(1)

Assinadora DPVAT



Buscar no site

A  
COMPANHIASEGURO  
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-  
Atendimento)CENTRO DE DADOS E  
ESTATÍSTICASSALA DE  
IMPRESSATRABALHE  
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

## Acompanhe o Processo de Indenização



Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para a data de entrega da documentação completa.

**SINISTRO 3190409831 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA** JANIELLE DE LIMA DOS SANTOS**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** LJ ALLIANCE CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME**BENEFICIÁRIO** JANIELLE DE LIMA DOS SANTOS**CPF/CNPJ:** 11357634455**Posição em 07-10-2019 09:12:57**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

## Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
05/10/2019	PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/FrCdWiRDURqLFNObtzD;api_key=tEbd5YBUJMu1XQVzIPQxcGWIMYn4I1gzD95wIXGQX38=)
05/07/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/LhAhCTvDbWdKlZySe;api_key=tEbd5YBUJMu1XQVzIPQxcGWIMYn4I1gzD95wIXGQX38=)
05/07/2019	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/gDkZmQCtn+FuRefRkF;api_key=tEbd5YBUJMu1XQVzIPQxcGWIMYn4I1gzD95wIXGQX38=)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



Assinado eletronicamente por: ALEXANDRE NOGUEIRA DE SOUSA - 16/10/2019 17:58:55  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19101617585493900000024538913  
Número do documento: 19101617585493900000024538913

Num. 25374467 - Pág. 1



**ESTADO DA PARAÍBA**

**PODER JUDICIÁRIO**

**COMARCA DE CAIÇARA**

**VARA ÚNICA**

---

**DESPACHO**

---

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

[SEGURO]

0800250-70.2019.8.15.0121

Vistos, etc.

Em relação ao pedido de justiça gratuita, o art. 5º, LXXIV, da Constituição Federal, dispõe “o Estado prestará assistência jurídica integral e gratuita aos que comprovarem insuficiência de recursos”.

Embora para a concessão da gratuidade não se exija o estado de miséria absoluta, é necessária a comprovação da impossibilidade de arcar com as custas e despesas do processo sem prejuízo de seu sustento próprio ou de sua família.



A declaração de pobreza, por sua vez, estabelece mera presunção relativa da hipossuficiência, que cede ante outros elementos que sirvam para indicar a capacidade financeira, nem é prova inequívoca, sem contar que é desnecessária ante a possibilidade do próprio advogado afirmar na inicial, desde que tenha poderes para tanto, declarado na procuração.

No caso, há elementos suficientes para afastar a presunção, em especial, natureza e objeto discutidos.

Ademais, requer a gratuidade, sem sequer informar o valor das custas, as quais requer a dispensa de pagamento. Em outras palavras, o próprio autor não sabe se tem ou não capacidade de pagamento delas.

Por outro lado, o Juiz somente poderá indeferir o pedido se houver nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão de gratuidade, devendo, antes de indeferir o pedido, determinar à parte a comprovação do preenchimento dos referidos pressupostos.

Assim, antes de indeferir o pedido, contudo, convém facultar ao interessado o direito de provar a impossibilidade de arcar, sem o seu próprio prejuízo ou de sua família, com as custas e despesas do processo.

ANTE O EXPOSTO, para apreciação do pedido de Justiça Gratuita, INTIME-SE a parte requerente para, em 10 (dez) dias, apresentar, sob pena de indeferimento do benefício, documentos capazes de comprovar a hipossuficiência, tais como: cópia das últimas folhas da carteira do trabalho; comprovante de renda mensal e de eventual cônjuge, cópia dos extratos bancários de contas de titularidade e de eventual cônjuge, dos últimos três meses; cópia dos extratos de cartão de crédito, dos últimos três meses; cópia da última declaração do imposto de renda apresentada à Secretaria da Receita Federal ou documento comprobatório de recebimento do bolsa família.. Em especial, juntar(em) a simulação do valor das custas e despesas as quais requer(em) a gratuidade, se já não tiver juntado.

Tudo, ante a possibilidade de redução ou parcelamento, que podem ser requeridos, nos termos do NCPC.

A parte poderá, ainda, no mesmo prazo, recolher as custas judiciais e despesas processuais, sob pena de indeferimento do pedido de gratuidade da justiça e multa de 10 vezes o valor das custas judiciais, devidos a partir do trânsito, nos termos previstos na LAJ, art. 4º, §1º, inscrita em dívida ativa, além da extinção do processo sem resolução de mérito.

Nos termos do CPC:

- A concessão de gratuidade não afasta a responsabilidade do beneficiário pelas despesas processuais e pelos honorários advocatícios decorrentes de sua sucumbência;

- Vencido o beneficiário, as obrigações decorrentes de sua sucumbência ficarão sob condição suspensiva de exigibilidade;

- A concessão de gratuidade não afasta o dever de o beneficiário pagar, ao final, as multas processuais que lhe sejam impostas;





- A gratuidade poderá ser concedida em relação a algum ou a todos os atos processuais, ou consistir na redução percentual de despesas processuais que o beneficiário tiver de adiantar no curso do procedimento.

- Conforme o caso, o juiz poderá conceder direito ao parcelamento de despesas processuais que o beneficiário tiver de adiantar no curso do procedimento;

- O direito à gratuidade da justiça é pessoal, não se estendendo a litisconsorte ou a sucessor do beneficiário, salvo requerimento e deferimento expressos.

*Caiçara, data digital.*

*Luciana Celle G. de Moraes Rodrigues*

*Juíza de Direito*

***R\$ 11.100,00***





Certifico que, embora devidamente intimada, a parte autora não se manifestou.

Sendo assim, faço concluso os presentes autos.

Caçara, 27/01/2020

Ítalo Macedo Barreto

Analista Judiciário





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**Vara Única de Caiçara**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800250-70.2019.8.15.0121

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Intime-se a parte autora, por seu advogado, para, em 30 dias requerer o que entender de direito.

Findo o prazo sem manifestação, intime-se a parte autora, pessoalmente, para, em 5(cinco) dias impulsionar o processo, sob pena de extinção.

CAIÇARA, digital.

Juiz(a) de Direito



**Vara Única de Caiçara**  
**R FRANCISCO CARNEIRO, S/N, CENTRO, CAIÇARA - PB - CEP: 58253-000**  
**CAIÇARA**  
**( )**

Nº do processo: 0800250-70.2019.8.15.0121  
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
Assunto(s): [Seguro]

Autor: Nome: JANIELLE DE LIMA DOS SANTOS  
Endereço: Sítio Boqueirão, SN, ZN, CAIÇARA - PB - CEP: 58253-000

Réu: Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.  
Endereço: Rua Senador Dantas, 74, 5 andar, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

**MANDADO DE INTIMAÇÃO**  
**(AUTOR)**

O MM. Juiz de Direito da Vara Única de Caiçara manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, intime a parte autora JANIELLE DE LIMA DOS SANTOS, Endereço: Sítio Boqueirão, SN, ZN, CAIÇARA - PB - CEP: 58253-000 para, no prazo de 05(cinco), dias impulsionar o processo, sob pena de extinção

CAIÇARA, em 21 de abril de 2020.

De ordem, ITALO MACEDO BARRETO  
Analista Judiciário



**CERTIDÃO**

Certifico eu, Oficial de Justiça *in fine* assinado, que em cumprimento ao respeitável mandado retro, em diligência ao endereço indicado no presente mandado, e ai sendo, INTIMEI a autora JANELLE DE LIMA DOS SANTOS, ID 30035583 de todo o teor do presente mandado, que lhe li e do qual bem ciente ficou. Dei-lhe a contrafé do mencionado mandado, que aceitou e lançou o seu ciente no presente mandado. O referido é verdade e dou fé.

**Belém-.PB, 07 de setembro de 2020.**

JOSINALDO SANTANA DOS SANTOS

OFICIAL DE JUSTIÇA AVALIADOR



Successfully created



**Vara Única de Caiçara**  
**R FRANCISCO CARNEIRO, S/N, CENTRO, CAIÇARA - PB - CEP: 58253-000**  
**CAIÇARA**  
**( )**

Nº do processo: 0800250-70.2019.8.15.0121  
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
Assunto(s): [Seguro]

Autor: Nome: JANIELLE DE LIMA DOS SANTOS  
Endereço: Sítio Boqueirão, SN, ZN, CAIÇARA - PB - CEP: 58253-000

Réu: Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.  
Endereço: Rua Senador Dantas, 74, 5 andar, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

**MANDADO DE INTIMAÇÃO**  
**(AUTOR)**

O MM. Juiz de Direito da Vara Única de Caiçara manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, intime a parte autora JANIELLE DE LIMA DOS SANTOS, Endereço: Sítio Boqueirão, SN, ZN, CAIÇARA - PB - CEP: 58253-000 para, no prazo de 05(cinco), dias impulsionar o processo, sob pena de extinção

CAIÇARA, em 21 de abril de 2020.

De ordem, ITALO MACEDO BARRETO  
Analista Judiciário

*Janielle de Lima dos Santos*  
*84-991657744*



Assinado eletronicamente por: ITALO MACEDO BARRETO

21/04/2020 15:49:57

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

ID do documento: 30035583



20042115495695400000028878728

imprimir





**PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA  
ESTADO DA PARAÍBA**

---

**Vara Única de Belém**

Rodovia PB - 73, Km 74, S/N, Centro, BELÉM - PB - CEP: 58255-000

**ATO ORDINATÓRIO (ART. 349, CÓDIGO DE NORMAS JUDICIAIS - CGJPB)**

**Nº DO PROCESSO: 0800250-70.2019.8.15.0121**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: JANIELLE DE LIMA DOS SANTOS

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

De acordo com as prescrições do art. 349 e seguintes do Código de Normas Judiciais da Corregedoria Geral de Justiça, que delega poderes ao Analista/Técnico Judiciário para a prática de atos ordinatórios e de administração, e nos termos das Resoluções do Tribunal Pleno ns. 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30/2019 e 03, 08, 09, 15, 21, 22, 23, 24, 25, 32, 33/2020 **INTIMO** as partes, por seus advogados, quanto a conclusão do procedimento de redistribuição dos presentes autos, prazo de 05 (cinco) dias, para os fins previstos nos arts. 3º e 4º, conforme o caso, dos referidos normativos legais.

BELÉM, 17 de novembro de 2020.

PATRICIA MARIA ANDRADE DANTAS DE ASSIS  
Técnico Judiciário





**Poder Judiciário da Paraíba  
Vara Única de Belém**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800250-70.2019.8.15.0121

[Seguro]

AUTOR: JANIELLE DE LIMA DOS SANTOS

REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

**SENTENÇA**

Vistos, etc.

Trata-se de Ação de Cobrança ajuizada por **JANIELLE DE LIMA DOS SANTOS** em face da **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**.

Determinada manifestação da parte autora para impulsionar o feito (ID. 27735714), a promovente quedou-se inerte (ID. 352611271).

É o brevíssimo Relatório. Decido.

Determinada a intimação pessoal da requerente (ID. 352611271), esta restou inerte, de modo que a extinção do processo por abandono de causa se impõe.

Nesse sentido:

EMENTA: APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA - EXTINÇÃO DO FEITO POR FALTA DE INTERESSE PROCESSUAL - NÃO CONFIGURADO - ABANDONO DA CAUSA PELO AUTOR - NECESSIDADE DE PRÉVIA INTIMAÇÃO PESSOAL DA PARTE - INOCORRÊNCIA - SENTENÇA CASSADA. - O interesse processual reside no trinômio necessidade-utilidade-adequação, devendo-se averiguar se a parte necessita intentar a ação para alcançar o fim almejado e se lhe é útil a pretensão deduzida - Se a parte se mantém inerte diante da intimação do juízo para que ela promovesse determinadas diligências, tal hipótese pode configurar extinção do feito, sem resolução do mérito, por abandono da causa (art. 485, III, CPC) e não por falta de interesse de agir (art. 485, VI. CPC) - **Para que seja decretada a extinção do feito por abandono de causa, faz-se necessária a prévia intimação pessoal da parte autora para dar andamento ao feito, no prazo de 05 dias, nos termos do art. 485, III, c/c §1º do CPC.** Não realizada a intimação pessoal do autor, deve ser cassada a sentença, determinando-se o retorno dos autos ao primeiro grau, para regular prosseguimento (grifos nossos).

( TJ-MG - AC: 10024140970450001 Belo Horizonte, Relator: Roberto Apolinário de Castro (JD Convocado), Data de Julgamento: 27/10/2020,Câmaras Cíveis / 10ª CÂMARA CÍVEL, Data da Publicação: 06/11/2020).

ANTE O EXPOSTO, declaro, na forma do art. 485, III, do CPC/2015, **EXTINTO O PROCESSO SEM RESOLUÇÃO DO MÉRITO.**

Sem custas e honorários.

Registrado e publicado no sistema. Intime-se pelo advogado habilitado.

Com o trânsito em julgado, arquivem-se.

Belém, data e assinatura digitais.