



Número: **0807658-13.2019.8.15.0251**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **7ª Vara Mista de Patos**

Última distribuição : **18/11/2019**

Valor da causa: **R\$ 7.762,50**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
EDUARDO DA SILVA GOMES (AUTOR)		JAQUES RAMOS WANDERLEY (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
26292311	18/11/2019 17:09	Petição Inicial	Petição Inicial
26292759	18/11/2019 17:09	1 Procuração	Procuração
26292757	18/11/2019 17:09	2 Declaração de Pobreza	Documento de Comprovação
26292755	18/11/2019 17:09	3 Declaração de Isenção de Imposto de Renda	Documento de Comprovação
26292753	18/11/2019 17:09	4 Procedimento Administrativo	Documento de Comprovação
26292752	18/11/2019 17:09	5 Documentos Pessoais	Documento de Comprovação
26292750	18/11/2019 17:09	6 Comprovante de Residência	Documento de Comprovação
26292347	18/11/2019 17:09	7 Extratos Bancários	Documento de Comprovação
26292343	18/11/2019 17:09	8 BO parte 1	Documento de Comprovação
26292342	18/11/2019 17:09	8 BO parte 2	Documento de Comprovação
26292340	18/11/2019 17:09	9 Ficha de Atendimento	Documento de Comprovação
26292339	18/11/2019 17:09	10 Evolução do Paciente	Documento de Comprovação
26292337	18/11/2019 17:09	11 Tomografia Coluna e Membro Superior Esquerdo	Documento de Comprovação
26292335	18/11/2019 17:09	12 Ficha da Cirurgia	Documento de Comprovação
26292333	18/11/2019 17:09	13 Radiografia Femur Esquerdo	Documento de Comprovação
26292331	18/11/2019 17:09	14 Procedimento Administrativo Seguro Dpvt	Documento de Comprovação
26315257	19/11/2019 11:39	Despacho	Despacho
31307925	05/06/2020 10:21	Cumprimento despacho / juntada docs comprovar hipossuficiencia	Petição
31307928	05/06/2020 10:21	CNIS	Documento de Comprovação

31307 929	05/06/2020 10:21	CTPS	Documento de Comprovação
31307 930	05/06/2020 10:21	GuiaCustas	Documento de Comprovação
34688 864	24/09/2020 10:42	Despacho	Despacho
37126 191	26/11/2020 10:13	Designar pericia / juntada quesitos	Petição
37126 193	26/11/2020 10:13	QUESITOS DPVAT (EDUARDO DA SILVA GOMES)	Outros Documentos

EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUÍZ(A) DE DIREITO DA VARA CÍVEL DA COMARCA DE PATOS – PB.

EDUARDO DA SILVA GOMES, brasileiro, solteiro, agricultor, inscrito no CPF sob o nº. 235.611.638-90 e no RG sob o nº. 573623934 SSP/SP, residente e domiciliado no Sítio Caiçara de Cima, s/n, Zona Rural, Condado - PB, por meio de seu procurador e advogado que esta subscreve, Bel. Jaques Ramos Wanderley, OAB/PB 11.984, com endereço no rodapé, vem, perante Vossa Excelência, ajuizar a presente

AÇÃO DE COBRANÇA

DO SEGURO DPVAT

Em desfavor da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, situada a Rua Senador Dantas, 76, 3º andar, CEP: 20.031-201, Centro, Rio de Janeiro – RJ, pelos fatos e motivos que passa a aduzir:

1. DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA

Cumprе salientar que a Requerente não possui condições financeiras de arcar com custas processuais e honorários advocatícios, sem que lhe traga prejuízos a si mesmo e a seus familiares, uma vez que se trata de humilde agricultor, não possuindo renda fixa, dependendo da ajuda de familiares e amigos para sobreviver.

Por esta razão, requer os benefícios da justiça gratuita, nos termos do artigo 95 do Código de Processo Civil de 2015, anexando aos autos declaração de pobreza, declaração de isenção de imposto de renda, CTPS e Extratos Bancários com saldo de apenas R\$ 219,00 (duzentos e dezenove reais) todos com a finalidade de declarar e comprovar sua situação de hipossuficiência e pobreza.



2. DOS FATOS

O promovente foi vítima de acidente de trânsito no dia 07 de abril de 2018, conforme boletim de ocorrência, em anexo.

Do malsinado acidente, a mesmo sofreu **GRAVES FRATURAS, SOBRETUDO, 1º NO CRÂNIO (COM TRAUMATISMO CRANIANO ENCEFÁLICO, TENDO SOFRIDO HEMOVENTRÍCULO À ESQUERDA, MÚLTIPLOS PONTOS DIFUSOS DE MICRO HEMORRAGIA), 2º NO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO (SOBRETUDO NA REGIÃO DO OMBRO), 3º EXPOSTA NO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO (COM FRATURA EXPOSTA DA DIÁFISE DE FÊMUR ESQUERDO), E 4º REGIÃO DA COLUNA, TORÁX E ABDOMEM (FRATURA DOS PROCESSOS TRANSVERSOS DE L3 E L4).**

Tendo o Promovente sido submetido a **procedimento cirúrgico**, e, mesmo após os tratamentos realizados, permanece impossibilitado de praticar suas atividades diárias, em detrimento DAS FORTES DORES SOFRIDAS, FALTA DE AR, CANSAÇO, DORMÊNCIA, INSÔNIA, ENJOJO, NÁUSEAS, CEFALÉIA, PERDA DA FORÇA NOS MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES ESQUERDOS, BLOQUEIO E RIGIDEZ NAS ARTICULAÇÕES E TENDÕES DOS REFERIDOS MEMBROS, O QUE TEM LHE OCASIONADO DIFICULDADES PARA DEAMBULAR, AGACHAR, LEVANTAR O BRAÇO, APANHAR, SUSTENTAR E MANUSEAR OBJETOS PESADOS, ALÉM DE LIMITAÇÕES NA AMPLITUDE DOS SEUS MOVIMENTOS.

Logo, conforme Laudo Médico acostado aos autos, o Promovente sofreu lesões de caráter grave, ainda apresentando sequelas, fazendo **jus à quatro indenizações**, sendo as lesões no membro inferior esquerdo no percentual de 75% (R\$ 7.087,50), no membro superior esquerdo no percentual de 50% (R\$ 2.362,50), na cabeça no percentual de 10% (R\$ 1.350,00) e na coluna no percentual de 50% (R\$ 1.687,50), fazendo jus a uma indenização total de **R\$ 12.487,50 (doze mil, quatrocentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**, conforme estabelece a Lei 6.194/74 combinada com a TABELA da SUSEP em anexo.

Diante os fatos, requereu administrativamente a empresa demandada o pagamento da indenização do seguro Obrigatório DPVAT (**SINISTRO: 3180268138**), referente à invalidez permanente constante no Laudo Médico e demais documentos médicos em anexo.

Acontece Excelência, que a seguradora realizou o pagamento, todavia o fez bem a quem do devido, uma vez que pagou em 29/01/2019, apenas a importância de **R\$ 4.725,00 (quatro mil, setecentos e vinte e cinco reais)**, conforme documento em anexo.

Ante os fatos, resta demonstrado que a companhia de seguros realizou o pagamento da indenização no valor menor que o realmente devido, devendo complementar o pagamento do sinistro em **R\$ 7.762,50 (sete mil, setecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)**, os quais devem ser acrescidos de juros e correção monetária.



3. DO DIREITO

I - REGULAMENTAÇÃO JURÍDICA

A matéria encontra-se regulamentada pela lei 6.194/74, que determina o pagamento de indenização máxima no valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) aos beneficiários das vítimas de acidentes de trânsito, em caso de invalidez intensa de um dos membros, consoante se depreende, da leitura do caput do art. 3º, e inciso II, alterada pela LEI 11.482/07, in verbis:

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

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

Todavia, as seguradoras não cumpriram sequer com os normativos da CNSP, pois não estabeleceu índices percentuais correspondente a debilidade que ficou sujeito o promovente.

Desta forma, aplicando-se os limites estabelecidos pela lei, bem como usando a própria TABELA DA CNSP, percebe-se que a indenização foi paga em valores inferiores aos realmente devidos, merecendo pois ser feita justiça, condenando-se a empresa promovida ao pagamento do valor devido.

As seguradoras não vêm cumprindo o que determina a lei, alegando em seu favor RESOLUÇÕES editadas pelo Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP, que fixam os valores das indenizações para cada tipo de cobertura.

Outrossim, registre que os documentos anexados, são suficientes a um julgamento meritório, sendo dispensado a apresentação de Laudo do UML.

O entendimento dos Tribunais pátrios, com efeito, não é outro senão o aqui defendido, valendo citar duas recentes ementas do Egrégio TJMG que se amoldam perfeitamente ao caso presente:

APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA - INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT - AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - INDEFERIMENTO DA PETIÇÃO INICIAL - DOCUMENTO DISPENSÁVEL - INÉPCIA NÃO CONFIGURADA - EXTINÇÃO PREMATURA - SENTENÇA CASSADA. É dispensável a juntada do Laudo do IML ou outro documento médico para instruir a ação de cobrança de seguro DPVAT, uma vez que é possível a comprovação do grau e da extensão



das lesões durante a instrução processual. (TJ-MG - AC: 10686140012978001 MG, Relator: Aparecida Grossi, Data de Julgamento: 08/04/2015, Câmaras Cíveis / 16ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 17/04/2015). (Grifei)

AÇÃO DE COBRANÇA - SEGURO DPVAT - AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - IRRELEVÂNCIA - INÉPCIA DA INICIAL - NÃO OCORRÊNCIA - RECURSO DE APELAÇÃO PROVIDO - Para a propositura de ação de cobrança do seguro DPVAT não é indispensável a juntada, com a inicial, de laudo do IML, motivo por que não se pode falar em inépcia da inicial, em ação de tal natureza, tão só porque não veio instruída com tal documento.

(TJ-MG - AC: 10024123336687001 MG, Relator: Evandro Lopes da Costa Teixeira, Data de Julgamento: 15/05/2014, Câmaras Cíveis / 17ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 27/05/2014). (Grifei)

Aliás, tal entendimento não é isolado, senão vejamos:

APELAÇÃO. Ação de cobrança. acidente de trânsito. seguro obrigatório DPVAT. AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML. IRRELEVÂNCIA. DOCUMENTAÇÃO QUE ACOMPANHA A PEÇA EXORDIAL É SUFICIENTE PARA AFASTAR A INÉPCIA DA INICIAL. SENTENÇA CASSADA. BAIXA DOS AUTOS À ORIGEM PARA O REGULAR PROCESSAMENTO DO FEITO. APELO PROVIDO. (TJPR - 10ª C. Cível - AC - 1257132-5 - Marechal Cândido Rondon - Rel.: Ângela Khury - Unânime - - J. 05.03.2015) (TJ-PR - APL: 12571325 PR 1257132-5 (Acórdão), Relator: Ângela Khury, Data de Julgamento: 05/03/2015, 10ª Câmara Cível, Data de Publicação: DJ: 1556 04/05/2015). (Grifei)

II - DA CORREÇÃO MONETÁRIA

Em casos de Seguro Obrigatório DPVAT, quando se tratar de verba complementar indenizatória, a correção monetária deverá iniciar-se a partir da data do ato ilícito que ensejou prejuízo para a vítima, compreendendo portanto, a data em que a seguradora não adimpliu corretamente ao pagamento em via administrativa, fazendo-o a menor. Deste modo entende o SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA em sua Súmula 43 que assim preleciona: "Incide correção monetária sobre dívida por ato ilícito a partir da data do efetivo prejuízo".

Coadunando com este mesmo entendimento, segue julgado do ilustre Relator José Sebastião Fagundes Cunha do TJPR - Apelação Cível: AC 4451245 PR 0445124-5:

RECURSO DE APELAÇÃO COBRANÇA. SEGURO. DPVAT. INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA RECEBIDA PARCIALMENTE. QUITAÇÃO DO VALOR PAGO À MENOR. FIXAÇÃO DA INDENIZAÇÃO VINCULADA AO SALÁRIO MÍNIMO. POSSIBILIDADE. RESOLUÇÃO



CNSP. NORMA QUE NÃO PODE SOBREPOR-SE À LEI ORDINÁRIA. HIERARQUIA DAS NORMAS. CORREÇÃO MONETÁRIA. SÚMULA 43 DO STJ. RECURSO DE APELAÇÃO CONHECIDO E NÃO PROVIDO. RECURSO ADESIVO COBRANÇA. SEGURO DPVAT. QUITAÇÃO DA INDENIZAÇÃO EFETUADA A MENOR. INCIDÊNCIA DE JUROS DESDE O PAGAMENTO ADMINISTRATIVO. JUROS. 1% AO MÊS A PARTIR DA VIGÊNCIA DO CÓDIGO CIVIL DE 2002 - (12.01.2003) - E INCIDÊNCIA DE 0,5% ANTES DESTA DATA. HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS. MAJORAÇÃO. RECURSO ADESIVO CONHECIDO E PROVIDO PARCIALMENTE. 1. Restando demonstrado que o valor do seguro obrigatório DPVAT não foi pago em sua integralidade (40 salários mínimos), faz jus a autora ao recebimento da diferença entre o que foi pago e o que deveria sê-lo.

(...)

4. Súmula 43 do STJ: "Incide correção monetária sobre dívida por ato ilícito a partir da data do efetivo prejuízo". No caso em apreço, verificou-se o ato ilícito contratual da seguradora quando não adimpliu corretamente, em sede administrativa, com a sua obrigação junto aos beneficiários do seguro obrigatório, motivo pelo qual é a partir desta data que a correção monetária deve incidir.

Consoante o exposto, pedimos licença para deixa de discorrer sobre o mérito, para adentrarmos nos pedidos.

4. DOS PEDIDOS

EX POSITIS, requer a Vossa Excelência:

a) a citação da Promovida no endereço descrito no pórtico desta, para que no prazo legal em querendo, contestar a presente ação, sob pena de sofrer os efeitos da revelia e confissão;

b) seja a ação julgada procedente, para condenar a Promovida ao pagamento de **R\$ 7.762,50 (sete mil, setecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)**, a título de indenização pelos danos em epígrafe, devidamente acrescidos de juros mora a partir da citação da empresa promovida e correção monetária, a contar da data em que ocorreu o acidente (29/01/2019);

c) a inversão do ônus da prova, nos precisos termos do art. 6º, VIII do CODECOM;

d) seja concedido os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA, assegurados pelos arts. 98 e seguintes do Código de Processo Civil/2015, tendo em vista não poder arcar com as despesas processuais por insuficiência de recursos.



e) a condenação da empresa promovida nas custas processuais, honorários advocatícios no valor de 20% e demais emolumentos legais.

Requer que **seja dispensada a designação da audiência de conciliação**, nos termos do art. 319, VII c/c art. 334, §4º, I do Novo Código de Processo Civil, tendo em vista a prática de atitudes reiteradas da Promovida em não demonstrar interesse na realização da COMPOSIÇÃO CONSENSUAL.

Protesta provar o alegado por todos os meios de provas admitidos em direito, além dos documentos que seguem em anexo, bem como REQUER, desde já, a produção de prova pericial, com a juntada dos quesitos.

Dar-se à causa para os devidos fins fiscais, o valor de **R\$ 7.762,50 (sete mil, setecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)**.

Termos em que,

Pede deferimento.

Pombal – PB, 18 de novembro de 2019.

Dr. JAQUES RAMOS WANDERLEY

– OAB/PB 11.984 –

Bel. GUSTAVO RAMOS WANDERLEY

– Estagiário de Direito –



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: EDUARDO DA SILVA GOMES, BRASILEIRO, SOLTEIRO, AGRICULTOR, COM CPF: 235.611.638-90 E RG: 573623934 SSP/SP, RESIDENTE E DOMICILIADO NO SÍTIO CAIÇARA DE CIMA, S/N, ZONA RURAL, CONDADO – PB.

OUTORGADO: Dr. JAQUES RAMOS WANDERLEY, brasileiro, casado, advogado OAB/PB 11.984, RG 2428326 SSP/PB, CPF nº 032.976.134-08; Dr.ª MAYARA QUEIROGA WANDERLEY, brasileira, casada, advogada, OAB/PB nº 18.791, RG 3141039, SSP/PB, CPF nº 059.842.772-09, ambos com escritório profissional a rua Francisco Almeida, nº 219, centro CEP: 58.840-000, Pombal – PB. Tele-fax: (83) 3431-1825 / Cel. (83) 9 9974-6390 (TIM) e (83) 9 8164-0979 (VIVO)

PODERES:

Pelo presente instrumento de mandato, o(a) outorgante acima qualificado(a), nomeia e constitui o outorgado seu bastante procurador, com os mais amplos poderes, inclusive os gerais para o foro, representá-lo em juízo ou fora dele, de acordo com o estatuto da Advocacia – Lei 8.906/94, bem como perante qualquer repartição pública Federal, Estadual ou Municipal podendo dito procurador, com vistas ao cabal desempenho deste mandato, tudo requerer e praticar, patrocinar a defesa dos interesses do(a) outorgante como autor(a) ré(u), oponente, assistente, ou de qualquer forma interessada, usar dos poderes contidos na cláusula “ad judicium”, mais os **poderes especiais** de receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, acordar, discordar, arguir suspeições, excepcionar, prestar caução, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica (em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15) e finalmente praticar todo e qualquer ato que se faça necessário ao fiel e cabal desempenho do presente mandato, dando tudo por firme e valioso.

Os poderes específicos acima outorgados poderão ser substabelecidos.

POMBAL - PB, 18/07/2019.

x Eduardo da Silva Gomes
Outorgante



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

EDUARDO DA SILVA GOMES, BRASILEIRO, SOLTEIRO, AGRICULTOR, COM CPF: 235.611.638-90 E RG: 573523934 SSP/SP, RESIDENTE E DOMICILIADO NO SÍTIO CAIÇARA DE CIMA, S/N, ZONA RURAL, CONDADO – PB, declara sob as penas da lei, que não pode arcar com despesas processuais por insuficiência de recursos, pelo que, nos termos assegurados pelos arts. 98 e seguintes do Código de Processo Civil/2015, faz jus aos benefícios da gratuidade da justiça.

Declaro, ainda, ser conhecedor das sanções civis, administrativas e criminais, caso o presente documento não porte a verdade.

Pombal-PB, 18 de JULHO de 2019.

Eduardo da Silva Gomes
DECLARANTE



DECLARAÇÃO DE ISENTO DE IMPOSTO DE RENDA

EDUARDO DA SILVA GOMES, BRASILEIRO, SOLTEIRO, AGRICULTOR, COM CPF: 235.611.638-90 E RG: 573623934 SSP/SP, RESIDENTE E DOMICILIADO NO SÍTIO CAIÇARA DE CIMA, S/N, ZONA RURAL, CONDADO - PB em conformidade com a Lei nº 7.115/1983¹, declaro que sou isenta da obrigação de declarar o imposto de renda devido ao fato de não me enquadrar nas condições especificadas pela Receita Federal.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Pombal - PB, 18 de JULHO de 2019.

Eduardo da Silva Gomes.

¹ Com a edição da Instrução Normativa RFB nº 864/2008, de 25 de julho de 2008, deixou de existir a Declaração Anual de Isento, a partir do ano de 2008. A isenção poderá ser comprovada mediante declaração escrita e assinada pelo próprio interessado, conforme previsto na Lei 7.115/83.





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 03 de Fevereiro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3130268138

Vítima: EDUARDO DA SILVA GOMES

Data do Acidente: 07/04/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: JAQUES RAMOS WANDERLEY

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), EDUARDO DA SILVA GOMES

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 4.725,00

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 70%) 35,00%

Valor a indenizar: 35,00% x 13.500,00 =

R\$ 4.725,00

Recebedor: EDUARDO DA SILVA GOMES

Valor: R\$ 4.725,00

Banco: 104

Agência: 000003478

Conta: 000006223-5

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

tamos aqui para Você



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITAÇÃO
ARRELAÇÃO NACIONAL DE HABITAÇÃO

NOME
EDUARDO DA SILVA GOMES

DOC. IDENTIDADE / CRIADOR DE
573623934 SSP SP

CPF
235.611.638-90

DATA NASCIMENTO
15/09/1993

FUNÇÃO
EDINALDO MARCELINO
GOMES
ANTONIA MARIA DA SILVA
GOMES

PERMISSÃO
ACC CALIBRA
AB

Nº REGISTRO
06790612697

VALIDADE
07/10/2021

1ª HABILITAÇÃO
08/02/2017

OBSERVAÇÃO

Eduardo da Silva Gomes
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
POMBAL, PB

DATA EMISSÃO
21/02/2018

Jaques Ramos Wanderley
ASSINATURA DO EMISSOR

19684589424
PB#36215929

PARAÍBA

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1633696781

PROIBIDO PLASTIFICAR
1633696781

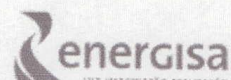


BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscalizada de energia elétrica - N° 033.111.387



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 Insc.Est. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE

EDINALDO MARCELINO GOMES
SIT CAICARA DE CIMA S/N
CONDADO

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1069948-6

REFERÊNCIA

OUT/2019

APRESENTAÇÃO

23/10/2019

CONSUMO

118

VENCIMENTO

30/10/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 59,09

Acesse: www.energisa.com.br

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				
00190.00009 02624.9120C8 07826.205176 2 80580000005909				
Pagador: EDINALDO MARCELINO GOMES CNPJ/CPF: 019.058.394-05				
SIT CAICARA DE CIMA S/N - AREA RURAL - CONDADO / PB - CEP 00000-000				
Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
26249120007826205	001069948201910	30/10/2019	R\$ 59,09	
BENEFICIÁRIO: ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA				09.095.183/0001-40
BR230 KM 25, S M - CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 58071-680				
Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/2447-3				





AUTO-ATENDIMENTO - POMBAL/PB

DATA: 18/07/2019

HORA: 09:24:30

TERMINAL: 07321779

CONTROLE: 073217790126

AGÊNCIA: 3478 - TAQUARITUBA

CONTA: 013.00006223-5

CLIENTE: EDUARDO DA SILVA GOMES

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA
MESES ANTERIORES

Abril

01/04	000000	REM BASICA	0,00C
01/04	000000	CRED JUROS	1,69C
01/04	300707	COMPRA ELO	20,00D
02/04	022124	COMPRA ELO	15,00D
05/04	051312	COMPRA ELO	10,00D
08/04	071315	COMPRA ELO	15,00D
08/04	072018	COMPRA ELO	15,00D
08/04	081221	COMPRA ELO	18,00D
09/04	091258	COMPRA ELO	13,00D
12/04	121232	COMPRA ELO	25,00D
15/04	000000	REM BASICA	0,00C
15/04	000000	CRED JUROS	0,88C
15/04	151203	CRED TEV	250,00C
15/04	151259	SAQUE ATM	240,00D
15/04	131314	COMPRA ELO	12,00D
17/04	170820	COMPRA ELO	7,50D
18/04	182109	COMPRA ELO	18,00D
19/04	000000	REM BASICA	0,00C
19/04	000000	CRED JUROS	0,33C
23/04	232058	COMPRA ELO	13,00D
24/04	240956	COMPRA ELO	12,00D
24/04	241915	COMPRA ELO	15,00D
26/04	261353	DP DIN LOT	300,00C
29/04	270948	SAQUE ATM	60,00D
30/04	302031	COMPRA ELO	16,00D

Informações, reclamações, sugestões e elogios

SAC CAIXA: 0800-726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474

www.caixa.gov.br



AUTO-ATENDIMENTO - POMBAL/PB

DATA: 18/07/2019

HORA: 09:23:31

TERMINAL: 07321779

CONTROLE: 073217790124

AGÊNCIA: 3478 - TAQUARITUBA

CONTA: 013.00006223-5

CLIENTE: EDUARDO DA SILVA GOMES

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA
MESES ANTERIORES

Março

01/03	000000	REM BASICA	0,00C
01/03	000000	CRED JUROS	1,77C
07/03	072101	COMPRA ELO	24,00D
15/03	150949	DP DIN LOT	200,00C
15/03	151327	DP DIN LOT	130,00C
18/03	170953	COMPRA ELO	0,00D
18/03	172129	COMPRA ELO	40,02D
18/03	181333	COMPRA ELO	56,00D
19/03	190904	DP DIN LOT	242,00C
22/03	220710	COMPRA ELO	20,00D
25/03	242138	COMPRA ELO	15,00D
27/03	271341	COMPRA ELO	3,90D
27/03	271728	COMPRA ELO	50,00D
28/03	280714	COMPRA ELO	20,00D
28/03	282036	COMPRA ELO	45,00D

Informações, reclamações, sugestões e elogios

SAC CAIXA: 0800-726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474

www.caixa.gov.br



Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 18/11/2019 17:08:48

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111817084741700000025398726

Número do documento: 19111817084741700000025398726



AUTO-ATENDIMENTO - POMBAL/PB

DATA: 15/07/2019

HORA: 09:27:01

TERMINAL: 07321779

CONTROLE: 073217790130

AGÊNCIA: 347E - TAQUARITUBA

CONTA: 013.00006223-5

CLIENTE: EDUARDO DA SILVA GOMES

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA
MESES ANTERIORES

MOVIMENTAÇÃO

DATA NR.CCC HISTÓRICO VALOR

SALDO ANTERIOR 219,37C

Junho

01/06	000000	REM BASICA	0,00C
01/06	000000	CRED JUROS	0,09C
06/06	000000	REM BASICA	0,00C
06/06	000000	CRED JUROS	0,72C
06/06	062135	COMPRA ELO	17,00D
17/06	162013	COMPRA ELO	13,00D

RESUMO EM 30/06

SALDO 190,18C

EXTRATO DE COMPRAS COM CARTÃO DE DÉBITO

DT COMP	HORA	ESTABELECIMENTO	VALOR
06/06	21:35	RESTAURANTE E LANCHONE	17,00D
16/06	22:18	RESTAURANTE E LANCHONE	13,00D

TOTAL 30,00D

Informações, reclamações, sugestões e elogios

SAC CAIXA: 0800-726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474

www.caixa.gov.br



AUTO-ATENDIMENTO - POMBAL/PB

DATA: 18/07/2019

HORA: 09:25:46

TERMINAL: 07321779

CONTROLE: 073217790128

AGÊNCIA: 3478 - TAQUARITUBA

CONTA: 013.00006223-5

CLIENTE: EDUARDO DA SILVA GOMES

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA
MESES ANTERIORES

MOVIMENTAÇÃO

DATA NR.DOC HISTÓRICO VALOR

SALDO ANTERIOR 806,37C

Maio

01/05	000000	REM BASICA	0,00C
01/05	000000	CRED JUROS	1,21C
02/05	021644	SAQUE ATM	200,00D
02/05	011415	COMPRA ELO	17,00D
02/05	011902	COMPRA ELO	18,00D
02/05	020911	COMPRA ELO	7,50D
02/05	021349	COMPRA ELO	15,00D
03/05	031343	COMPRA ELO	15,00D
03/05	032030	COMPRA ELO	28,00D
06/05	061648	DP DIN LOT	1.000,00C
10/05	102008	COMPRA ELO	17,00D
13/05	111400	COMPRA ELO	15,00D
15/05	000000	REM BASICA	0,00C
15/05	000000	CRED JUROS	0,78C
15/05	150835	COMPRA ELO	11,00D
15/05	151913	COMPRA ELO	18,50D
19/05	000000	REM BASICA	0,00C
19/05	000000	CRED JUROS	0,18C
20/05	181926	COMPRA ELO	14,00D
20/05	202053	COMPRA ELO	18,00D
26/05	000000	REM BASICA	0,00C
26/05	000000	CRED JUROS	0,83C
27/05	251904	COMPRA ELO	17,00D
27/05	262110	COMPRA ELO	14,00D
27/05	272019	COMPRA ELO	15,00D
28/05	280935	SAQUE LOT	150,00D
30/05	302011	SAQUE ATM	1.000,00D

RESUMO EM 31/05

SALDO 219,37C



Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 18/11/2019 17:08:48

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111817084741700000025398726

Número do documento: 19111817084741700000025398726

Num. 26292347 - Pág. 2



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Rodoviária Federal
Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito



PRF



Acidente nº 18022697B01

INFORMAÇÕES GERAIS

BR: 277

KM: 506,1 - Decrescente

Município: GUARANIACU/PR

Data: 07/04/2018

Hora: 19:45

Policial responsável pelo atendimento: DALA COSTA, matrícula 1880035

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principa

Tipo de pavimento: Asfa to

Tipo de pista: Simples

Condição da pista: Seca

Estrutura viária: Curva

Localidade urbanizada: ✗

Acostamento: ✓

Canteiro central: ✗

Condição meteorológica: Céu Claro

Fase do dia: Plena Noite

NARRATIVA

NO DIA 07/04/2018, POR VOLTA DAS 19H45, NO KM 506,1 DA BR 277, EM GUARANIACU-PR, OCORREU UM ACIDENTE, DO TIPO COLISÃO TRANSVERSAL, COM 01 VÍTIMA LESIONADA GRAVEMENTE E 03 VÍTIMAS LESIONADAS LEVEMENTE. OS VEÍCULOS ENVOLVIDOS FORAM: VOLVO/FH 440 6X2T (V1) E FIAT/UNO MILLE WAY ECON (V2). COM BASE NA ANÁLISE DOS VESTÍGIOS MATERIAIS IDENTIFICADOS (MARCAS NO ASFALTO, PEÇAS QUEBRADAS, POSIÇÃO DOS VEÍCULOS), CONSTATOU-SE QUE V1 ATRAVESSAVA A RODOVIA PARA ACESSÁ-LA E SEGUIR SENTIDO CRESCENTE, MOMENTO EM QUE V2, QUE SEGUIA O FLUXO DECRESCENTE, COLIDIU NA LATERAL TRASEIRA ESQUERDA DE V1. O CONDUTOR DE V1 FICOU ILESO; O CONDUTOR DE V2 SOFREU LESÕES GRAVES, SOCORRIDO PELA AMBULÂNCIA DA CONCESSIONÁRIA ECOCATARATAS E REMOVIDO PARA O HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE CASCAVEL; 03 PASSAGEIROS DE V2 SOFRERAM LESÕES LEVES E FORAM REMOVIDOS PELO SAMU PARA O HOSPITAL SÃO JOSÉ DE GUARANIACU. A DINÂMICA DO ACIDENTE ENCONTRA-SE REPRESENTADA NO CROQUI. CONFORME CONSTATAÇÕES EM LEVANTAMENTO DE LOCAL DE ACIDENTE, CONCLUIU-SE QUE O FATOR DETERMINANTE DO ACIDENTE FOI A FALTA DE ATENÇÃO DO CONDUTOR DE V1 AO ACESSAR A RODOVIA.

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão transversal	



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880035, Polícia Rodoviária Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novocat/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC73537291C0CEED0747606C1E5





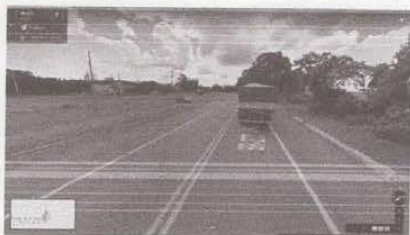
MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18022697B01



PRF

IMAGENS PANORÂMICAS



SENTIDO CRESCENTE



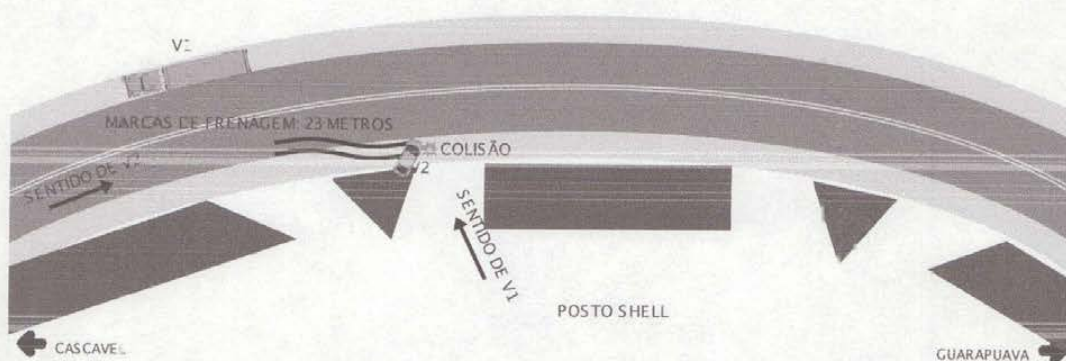
SENTIDO DECRESCENTE

AMARRAÇÃO - null

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



Local parcialmente preservado



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC73537291C0CEED0747606C1E6





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18022697B01



PRF

V1



TRACIONADOR

ASM4378

Placa: ASM4378 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: VOLVO/FH 440 6X2T/2010

Renavam: 00204213720

Chassi: 9BVAS02C9AE757595

Tipo de Veículo: Caminhão-trator

Especie/categoria: Tração/Aluguel

Manobra no momento do acidente: Entrando na via

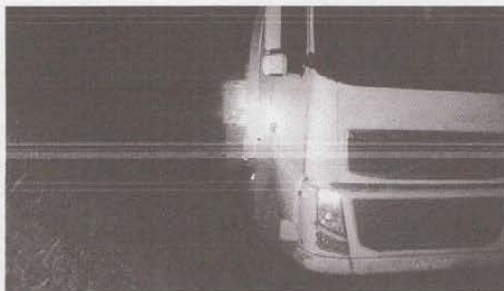
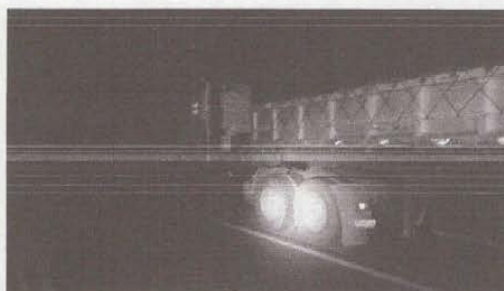
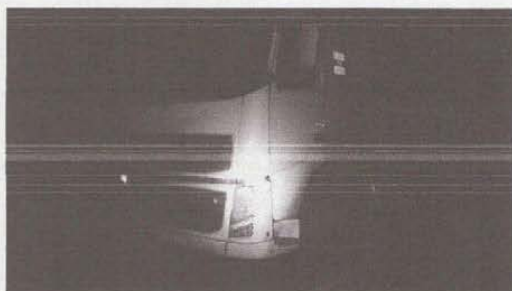
PROPRIETÁRIO

Nome: FACOES CASCAVEL LTDA

CPF/CNPJ: 78.127.768/0001-18

Endereço: RUA ALEXANDRE DE GUSMAO, 00167 - FIRMA, CASCAVEL/PR

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1883335, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.pr.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC73537291C0CEED0747606C1E6





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18022697B01



PRF

V1



TRACIONADOR

ASM4378

CRONOTACÓGRAFO

Obrigatório para este tipo de veículo: Sim Presente: Sim

Equipamento atende à legislação: Sim

Tempos de parada/descanso atendem à legislação: Não

Disco diagrama foi recolhido: Não

V1



REBOCADO

AXW2877

Placa: AXW2877 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: R/RANDON SR BA/2013

Renavam: 00600493970

Chassi: 9ADB0662DEM379411

Tipo de Veículo: Semireboque

Espécie/categoria: Carga/Aluguel

Informações complementares da carga: SOJA PARA SEMENTE

PROPRIETÁRIO

Nome: RACOES CASCAVEL LTDA

CPF/CNPJ: 78.127.768/0001-18

Endereço: PC PE CASSEMIRO CHICHON, 00167 - TERREO, CASCAVEL/PR

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC7353729-C0CEED0747606C1E6





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18022697B01



PRF

V1



TRACIONADOR

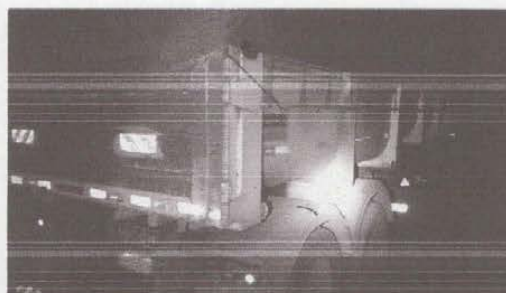
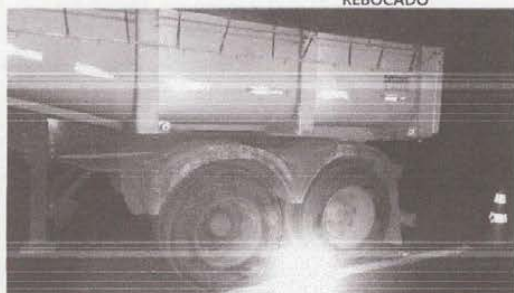
V1



REBOCADO

ASM4378

AXW2877



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novocat/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC73537291C0CEED0747E06C1E3





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18022697B01



PRF

V1



TRACIONADOR

V1



REBOCADO

ASM4378

AXW2881

Placa: AXW2881 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: R/RANDON SR BA/2013

Renavam: C0599005300

Chassi: 9ADB0602DEM379410

Tipo de Veículo: Semireboque

Espécie/categoria: Carga/Aluguel

Informações complementares da carga: SOJA PARA SEMENTE

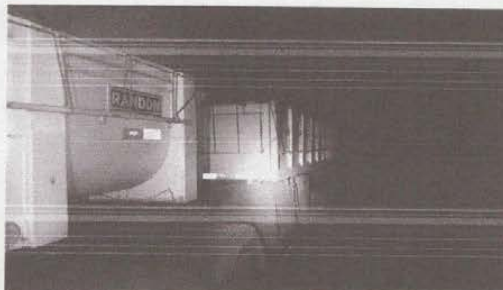
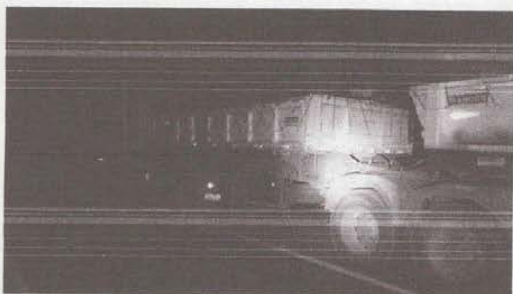
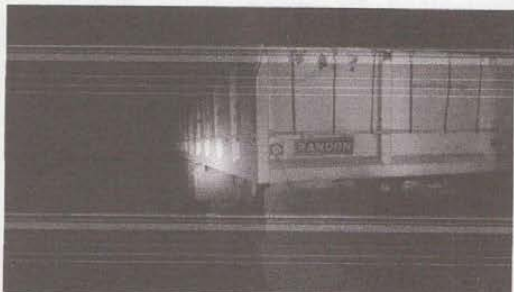
PROPRIETÁRIO

Nome: RACOES CASCAVEL LTDA

CPF/CNPJ: 78.127.768/0001-18

Endereço: PC PE CASSEMIRO CHICHON, 00167 - TERREO, CASCAVEL/PR

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880C35, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/rovobat/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC73537291C0CEED074760EC1E6





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18022697B01



PRF

V1



TRACIONADOR

ASM4378

V1



REBOCADO

AXW2881



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC73537291C0CEEED0747606C-E6





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18022697B01



PRF

V2



MOM2852

Placa: MOM2852 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: FIAT/UNO MILLE WAY ECON/2011

Renavam: 00283184760

Chassi: 9BD15844AB6556070

Tipo de Veículo: Automóvel

Espécie/categoria: Passageiro/Particular

Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

PROPRIETÁRIO

Nome: EMANUELLA MARIZ RODRIGUES

CPF/CNPJ: 090.319.534-82

Endereço: R ANALIA ALVES DE LIMA 45 CASA, 00045 - CASA, MALTA/PB

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539 de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC7353729-CCCEED0747606C1E6





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18022697B01



PRF

V1



CONDUTOR

ANTONIO CARLOS GODOY

Placa do veículo: ASM4378

Marca/modelo: VOLVO/FH 440 6X2T

Envolvimento: Condutor

Nome: ANTONIO CARLOS GODOY

CPF: 033.042.439-41

Data de nascimento: 19/06/1979

Estado civil:

Sexo: Masculino

Estado físico: Ileso

Usava cinto de segurança: Sim **Usava capacete:** NÃO

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUIZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo: Habilitação Nacional **Categoria:** AE **Data primeira habilitação:** 25/05/1999

Nº de registro: 0064911697 **UF:** PR

Data de vencimento da habilitação: 31/01/2022

Motorista Profissional: Não

Observações CNH: 1115

ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA

Foi possível realizar teste do etilômetro: Sim

Condutor se recusou a realizar o teste: Não **Resultado:** 0

Visíveis sinais de embriaguez: Não

Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

DADOS DE CONTATO

Endereço: RUA DAS ORQUIDEAS, 989 - CASA, GUARUJA, MAXARANGUAPE/RN

Telefone/email: 45+99901-1796/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC73537291C0CEED0747606C1E6





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18022697B01



PRF

V1



CONDUTOR

ANTONIO CARLOS GODOY

TERMO DE DECLARAÇÃO DE ENVOLVIDO

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
POLÍCIA RODOMIARIA FEDERAL
TERMO DE DECLARAÇÃO DO ENVOLVIDO
EMERGÊNCIA 191

TDE

FOLHA 01 de 01

COMANDO EM CHEFE: 18022697B01

1. QUALIFICAÇÃO DO ENVOLVIDO/DECLARANTE

IDENTIFICAÇÃO: ☒ POLÍCIA ☐ VÍTIMA ☐ TESTEMUNHA ☒ MOTORISTA ☐ PASSAGEIRO ☐ OUTRO

NOME: **ANTONIO CARLOS GODOY**

RG: **NEWZA MARIN S GODOY**

ESTADUALIDADE: **CASCAVEL - RJ**

ENDEREÇO: **RUA DAS ORQUÍDEAS 999, CASCAVEL**

CIDADE: **CASCAVEL**

DATA DE NASCIMENTO: **19/06/1979**

SEXO: ☒ M ☐ F

TELEFONE: **45 35001-1791**

2. DECLARAÇÃO

AS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE DOCUMENTO SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO DECLARANTE.
A INSERÇÃO DE INFORMAÇÕES FALSAS CONSTITUI CRIME, ART. 297 E 299 DO CR.

Eu, abaixo assinado, sou o condutor do veículo envolvido no acidente de trânsito ocorrido em 11/04/2018, às 11:34, no km 10 da Rodovia BR-060, entre os municípios de Cascavel e Curitiba, no Estado do Paraná.

3. ASSINATURA DO DECLARANTE E DATA

ASSINATURA DO DECLARANTE: *DALA COSTA*

DATA: **10/04/2018**

4. ASSINATURA RESPONSÁVEL POR COPIAR A DECLARAÇÃO

ASSINATURA: *DALA COSTA*

DATA: **03/11/2018**

5. ASSINATURA DO POLÍCIA

ASSINATURA: *PRF*



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 880035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC73537251C0CEED0747606C1E6





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18022697B01



PRF

V2



CONDUTOR

EDUARDO DA SILVA GOMES

Placa do veículo: MOM2852

Marca/modelo: FIAT/UNO MILLE WAY ECON

Envolvimento: Condutor

Nome: EDUARDO DA SILVA GOMES

CPF: 235.611.638-90

Data de nascimento: 15/09/1993

Estado civil:

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Graves

Usava cinto de segurança: Sim **Usava capacete:** NÃO

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo: Habilitação Nacional **Categoria:** AB **Data primeira habilitação:** 08/02/2017

Nº de registro: 0679081269 **UF:** PB

Data de vencimento da habilitação: 07/10/2021

Motorista Profissional: Não

Observações CNH: 99

ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não

Visíveis sinais de embriaguez: Não

Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

DADOS DE CONTATO

Endereço: SITIO CAICARA DE CIMA, SN, ZONA RURAL, SAO JOAO DO PIAUI/PI

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

ENCAMINHAMENTO

Motivo:

Tipo de receptor: Concessionária da rodovia

Informações complementares: SEGUNDO INFORMAÇÕES PRELIMINARES, FOI LEVADO PARA O HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE CASCAVEL PARA MAIORES CUIDADOS.



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC73537291C0CEED0747606C1E6





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18022697B01



PRF

V2



PASSEIRO

FABIO FERREIRA DE ASSIS

Placa do veículo: MOM2852

Marca/modelo: FIAT/UNO MILLE WAY ECON

Envolvimento: Passageiro

Nome: FABIO FERREIRA DE ASSIS

CPF: 092.933.404-37

Data de nascimento: 02/11/1991

Estado civil:

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Leves

Usava cinto de segurança: Sim **Usava capacete:** NÃO

DADOS DE CONTATO

Endereço: MINA GRANDE - ZONA RURAL, BUIQUE/PE

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

ENCAMINHAMENTO

Motivo:

Tipo de receptor: SAMU

Informações complementares: LEVADO PARA O HOSPITAL SÃO JOSÉ DE GUARANIAÇU PARA MAIORES CUIDADOS; EXAMES PRELIMINARES CONSTATARAM ESCORIAÇÕES LEVES. CRM-PR 39,337.



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1980035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC73537291C0EED0747606C1E6





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18022697B01



PRF

V2



PASSEIRO

ROMARIO ALVES FERREIRA

Placa do veículo: MOM2852

Marca/modelo: FIAT/UNO MILLE WAY ECON

Envolvimento: Passageiro

Nome: ROMARIO ALVES FERREIRA

CPF: 115.931.364-47

Data de nascimento: 14/06/1994

Estado civil:

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Leves

Usava cinto de segurança: Sim **Usava capacete:** NÃO

DADOS DE CONTATO

Endereço: HUMBERTO DO BANDOLIN, NOE TRAJANO, UBIRAJARA/SP

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

ENCAMINHAMENTO

Motivo:

Tipo de receptor: SAMU

Informações complementares: LEVADO PARA O HOSPITAL SÃO JOSÉ DE GUARANIACU PARA MAIORES CUIDADOS; EXAMES PRELIMINARES CONSTATARAM ESCORIAÇÕES LEVES. CRM-PF. 39.337.



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1380035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 3 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC73537291C0CED0747606C1E6





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18022697B01



PRF

V2



PASSEIRO

ULISSES MARTINS SANTOS

Placa do veículo: MOM2852

Marca/modelo: FIAT/UNO MILLE WAY ECON

Envolvimento: Passageiro

Nome: ULISSES MARTINS SANTOS

CPF: 016.302.074-46

Data de nascimento: 12/09/1990

Estado civil:

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Leves

Usava cinto de segurança: Sim **Usava capacete:** NÃO

DADOS DE CONTATO

Endereço: VALERIANO PEREIRA, 249 - MALTA, POÇO REDONDO/SE

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

ENCAMINHAMENTO

Motivo:

Tipo de receptor: SAMU

Informações complementares: LEVADO PARA O HOSPITAL SÃO JOSÉ DE GUARANIAÇU PARA MAIORES CUIDADOS; EXAMES PRELIMINARES CONSTATARAM ESCORIAÇÕES LEVES. CRM-PR 39.337.



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.535, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC73537291C0CEED0747606C1E6





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18022697B01



PRF

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / VOLVO/FH 440 6X2T

Placa: ASM-378

Nome do agente: DALA COSTA

Nº BOAT: 13022697B01

Matrícula do agente: 1880035

Data: 07/04/2018

Item	Descrição do Item	Valor	Item danificado no acidente		
			SIM*	NÃO**	NA***
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M		X	
2	Carroceria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroceria com o chassi.	M		X	
3	Para-choque traseiro danificado.	M		X	
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X	
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M		X	
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M		X	
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longarina.	M		X	
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina	M		X	
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina.	G		X	
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas	G		X	
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão	M		X	
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	
16	Air bags (se existir)	M		X	

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC73537291C0CEED0747606C1E6





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18022697B01



PRF

Dimensão da monta: Pequena

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: Rebocado (V1) / R/RANDON SR BA

Placa: AXW2877

Nome do agente: DALA COSTA

Nº BOAT: 18022697B01

Matrícula do agente: 1880035

Data: 07/04/2018

Item	Descrição do Item	Valor	Item danificado no acidente		
			SIM*	NÃO**	NA***
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M		X	
2	Carroceria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroceria com o chassi.	M		X	
3	Para choque traseiro danificado.	M		X	
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X	
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M		X	
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M		X	
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longerina.	M		X	
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longerina	M		X	
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longerinas	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longerina.	G		X	
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longerina.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longerinas	G		X	
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão	M		X	
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 3.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC73537291C0CEED0747606C1E6





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18022697B01



PRF

Item	Descrição do Item	Valor	SIM*	NÃO**	NA***
16	Air bags (se existir)	M		X	

Dimensão da monta: Pequena

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: Rebocado (V1) / R/RANDON SR BA

Placa: AXW2881

Nome do agente: DALA COSTA

Nº BOAT: 18022697B01

Matrícula do agente: 1880035

Data: 07/04/2018

Item	Descrição do Item	Valor	Item danificado no acidente		
			SIM*	NÃO**	NA***
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M		X	
2	Carroçaria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroçaria com o chassi.	M		X	
3	Para choque traseiro danificado.	M		X	
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X	
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M		X	
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M		X	
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longitudinal	M		X	
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longitudinais	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longitudinal.	G		X	
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longitudinal.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longitudinais	G		X	

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC73537291C0CEED0747606C1E6





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18022697B01



PRF

Item	Descrição do Item	Valor	SIM*	NÃO**	NA***
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão	M		X	
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	
16	Air bags (se existir)	M		X	

Dimensão da monta: Pequena

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V2 / FIAT/UNO MILLE WAY ECON

Placa: MOM2852

Nome do agente: DALA COSTA

Nº BOAT: 1E022697B01

Matrícula do agente: 1880035

Data: 07/04/2018

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM*	NÃO**	NA***
1	Painel corta-fogo	X		
2	Longarina dianteira esquerda	X		
3	Caixa de roda dianteira esquerda	X		
4	Estrutura da soleira esquerda		X	
5	Air Bags Frontais		X	
6	Air Bags Laterais		X	
7	Estrutura da coluna dianteira esquerda	X		
8	Estrutura da coluna central esquerda	X		
9	Estrutura da coluna traseira esquerda		X	
10	Caixa de roda traseira esquerda		X	
11	Assento central esquerdo		X	
12	Longarina traseira esquerda		X	

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 1880035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.pr7.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC73337291C0CEED3747606C1E6





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18022697B01



PRF

Item	Descrição do Item	SIM*	NÃO**	NA***
13	Assolho pcrtamalas ou caçamba		X	
14	Longarina traseira direita		X	
15	Caixa de roda traseira direita		X	
16	Estrutura da coluna traseira direita		X	
17	Estrutura da soleira direita		X	
18	Estrutura da coluna central direita		X	
19	Estrutura da coluna dianteira direita		X	
20	Assolho central direito		X	
21	Caixa de roda dianteira direita	X		
22	Longarina dianteira direita		X	

Total geral (SIM + NA): 6

Dimensão da monta: Média

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por DALA COSTA, matrícula 830035, Policial Rodoviário Federal, em 11/04/2018, às 11:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.trf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18022697B01 e o número de controle 100CC73537231C0CEED0747606C1E6



INTERNAÇÃO HOSPITALAR

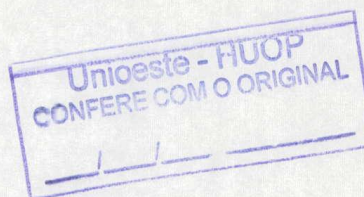
Divisão de Contas

Atendimento 1.554.982
Nº Prontuário 182.295
Internação 07/04/2018 21:32
Data da Divisão 10/04/2018 00:00

Paciente	
Nome	Eduardo da Silva Gomes
Estado Civil	Cônjuge
Sexo	Masculino
Nome Pai	Edinaldo Marcelino Gomes
Nome Mãe	A-toria Maria da Silva Gomes
Nascimento	15/09/1993 Idade 24a 7m 1d RG 573623934 Emissão OE SP CPF 235.611.638-90
Endereco	Sítio Caicara , 0 Area Rural CEP 58714000
Bairro	Area Rural Cidade Condado UF PB Telefone 83 - 982191213
Naturalidade	Condado UF PB Religião Et entrada 07/04/2018 Dt alta
Profissão	Nº Cartão SUS 704803521107841 Nº SisPréNatal

Internamento	
Setor	
Medico	Dr. Julio Mizuta Junior (CRM 18151)
Proc. Solic.	NÃO INFORMADO
Convênio	Clinica

Contas			
1 a. Conta	9321087	07/04/2018 21:32:54	09/04/2019 23:59:59
2 a. Conta	9323796	10/04/2018 00:00:01	12/04/2018 10:48:53



EDUARDO DA SILVA GOMES 256H

ID: 1554982

Sex: Male

UNIOESTE

Study D: 1804101646312812

MEMBROS INFERIORES

E Acq.: 10/04/2018

Acq.: 16:47:39.000000

20 cm

R

Frame: [1] 1 / 1

Zoom: 12,97 %

Win.: 255.0 Level: 128.0

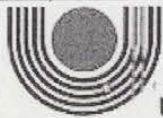
CR (3480x4240)

Series Nb: 1

FEMUR

Unioeste - HUOP
CONFERE COM O ORIGINAL





unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Evolução Paciente

Paciente	Eduardo da Silva Gomes	Atendimento	1.554.982
Data Nascto.	15/09/1993 24 Anos	Prontuario	182.295
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	07/04/2018 21:32:54
Telefone	98219-213	Convênio	SUS Enfermaria
Leito	02		

Data evoluçã	Liberaçã	Função	Tipo evoluçã	Especialidade	Usuário	Código prof
07/04/2018 22:17i	06/04 02:53i	Acadêmico de	Anamnese/Exame		Alex Ribeiro Quirino	

Admissão pelo Pronto Socorro - 07/04/2018 22:18:11
Eduardo da Silva Gomes, 24 anos

História Pré Hospitalar:

Paciente trazido pelo EcoCataratas, vítima de colisão lateral Auto x Caminhão Imobilizado em tábua e com órtese cervical. No transporte FC: 77bpm FR: 23irpm PA: 120/80mmHg SaO2: 98% em AA Escala de coma de Glasgow: 15, não utilizado em uso de cinto de segurança. Outros 4 acompanhantes do veículo com ferimentos leves. Realizado 4 litros de SF no transporte.

Avaliação Primária:

A: Vias aéreas pervias, com controle cervical, sem cervicalgia

B: Inspeção: Escoriações difusas pelo tórax tórax, simétrico, expansibilidade torácica preservada; FR: 18 SatO₂: 95% em AA

Palpação: Dor a palpação de 4º EIC esquerdo, presença de dor e crepitação a palpação de clavícula esquerda

Percussão: Som claro pulmonar

Ausculta: MV + simétrico bilateral sem RA

C: Estável hemodinamicamente, PA: 150/100 mmHg FC: 94 irpm, pulso periféricos cheios palpáveis bilateralmente, TEC < 2s

Abdome tenso, indolor a palpação, sem lesões aparentes.

Pelve estável, sem crepitações

BRNF2TS/S

E-FAST: Negativo

D: Glasgow: 15. Pupilas isocóricas fotorreagentes
Sem alterações ou deficits neurológicos focais
Amnésia lacunar

E: Exposição, rolagento e controle de temperatura Temp: 36,3°C

Apresenta lesões em: Escoriações difusas pelo tórax

Ferimento cortocotuso de 1cm em joelho direito com crepitações em patela direita

Lesão lacerante em região lateroposterior de terço médio de Coxa esquerda, 5 cm de extensão,

apresentando sangramento ativo, presença de pulso distal, sem alterações neurológicas.

Crepitação em patela direita

A: Não sabe informar

M: nega uso de medicações

P: sem comorbidades

L: Não sabe informar

A: trauma de grande energia

A: Politr trauma

Presença de TCE, Trauma torácico, Trauma abdominal e trauma músculo esquelético com fratura exposta.

Estável hemodinamicamente

C: Admissão no pronto socorro

Impresso em 16/04/2018 13:09:51

Página 1

claudiapr

Unioeste - WATE01349
CONFERE COM O ORIGINAL



Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 18/11/2019 17:08:52

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111817085135600000025398268

Número do documento: 19111817085135600000025398268

Num. 26292339 - Pág. 1



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Evolução Paciente

Paciente	Eduardo da Silva Gomes	Atendimento	1.554.982
Data Nascto.	15/09/1993 24 Anos	Prontuário	152.295
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	07/04/2018 21:32:54
Telefone	982191213	Convênio	SUS Enfermaria
Leito	02		

Prescrição de medicações sintomáticas e medidas de suporte
Solicitamos exames laboratoriais e de imagem
Solicitamos avaliação da Cirurgia Geral, Ortopedia e Neurologia (residentes cientes)
Manteremos acompanhamento

Ac. Alex R.
Plantonista: Marco Aurélio

07/04/2018 23:3i C8/04 00:6i Médico Residente Evolução

Bruno Cesar CRM 37268
Médico
Molra
Campos

AVALIAÇÃO PELA CIRURGIA GERAL

07/04/2018

Paciente trazido pelo SIATE vítima de colisão auto x caminhão - motorista
Dados do SAMU: FR:rpm, FC:bpm, PA: mmHg, Sat: 96%, T: °C

ID: Eduardo, 24a, branco, natural de Pombal-PB, residente em Condado-PB (área rural), procedente de Cascavel, vendedor, ensino fundamental incompleto, católico

HMA: Paciente relata dor em dorso, de moderada intensidade, que piora com a movimentação, dor em MMII esquerdo de leve intensidade que piora com a movimentação. Relata última ingesta de alimento hoje pela manhã (07/04/2017) de líquido não se recorda. Não se recorda última vez que urinou ou evacuou, ausência de flatos.

HMP: nega comorbidades e uso de medicamentos contínuos

Não se recorda de alergias medicamentosas

relata fratura de antebraço esquerdo quando criança, não havendo intercorrências no ato e pós-operatório

HMF: Relata familiares hígidos

HMV: Nega tabagismo e etilismo, não se recorda de hábitos alimentares e condições de moradia.

O: BEG, LOTE, AA, anictérico, hidratado, posição antálgica, transportado em cadeira de roda pelo filho

FR: 16rpm FC: 85bpm PA: 150/100mmHg Sat (AA): 96% T: 36,3°C

AR: MV+ e simétricos, sem RA

ACV: BR NF 2T SS

ABD: plano, RHA+ e normoativos, fático, timpânico, com dor em HCD e epigastro à palpação superficial. Ausência de MP e VMG

Murphy +

Ausência de sinais de peritonite difusa

MMII: pulsos pediosos presentes e simétricos. Ausência de edema

A: Acidente auto-caminhão

Paciente estável hemodinamicamente

Sem sinais de peritonite, sem sinais de instabilidade respiratória

C:

TC de tórax com contusão pulmonar e TC abdominal sem pneumoperitônio

Sem indicação de intervenção cirúrgica pela Cx Geral no momento

Mantemos avaliação

Unioeste - HUO
CONFERE COM O ORIGINAL

Impresso em: 16/04/2018 13:09:52

Página 2

claudiap

WATE01349



Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 18/11/2019 17:08:52

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111817085135600000025398268>

Número do documento: 19111817085135600000025398268

Num. 26292339 - Pág. 2



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Evolução Paciente

Paciente	Eduardo da Silva Gomes	Atendimento	1.554.982
Data Nascto.	15/09/1993 24 Anos	Prontuário	182.295
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	07/04/2018 21:32:54
Telefone	98219-213	Convênio	SUS Enfermaria
Leito	02		

Ac Luiz Pierre Huning
R1 Natasha
R2 Bruno Molina
Dr. Allan

07/04/2018 23:58i 08/04 00:13i Técnico/Auxiliar Anotações de Ieda Maria COREN
Duarte 522827

07/04/2018 noite Admit da nesta unidade as 21:32 vítima de acidente de auto x caminhão , trazido pela rodovia com tabua rigida , collar cervical , AVP 16 em MSE . **TCE , CONTUSÃO PULMONAR , COM FRATURA EM OMBRO E FRATURA EXPOSTA EM MIE FEMUR E** , Calmo , comunicativo , consciente , pupilas isocoricas fotorreagente , ECG 15 , respiração espontanea em ar ambiente . Realizo punção venosa com cateter n 16 , em MSD , conduzo a RX de bacia , femur E , ombro E , joelho D , tomo com contraste , crânio , cervical , torax , abdominal , coletado exames laboratorial . Realizado SVD de tres vias pela enfermeira Ellen , Debito característico . Nega uso de medicamento , nega reação alérgica . Avaliado pela neurologia R Fernando , Clinica Cirurgica , Bruno , Ortopedia Emilio . passo plantão para corredor Fatima . Aguarda cc . tec Ieda

08/04/2018 00:5i 03/04 00:11i Médico Residente Evolução Fernando dos Anjos CRM 34365
Schmitz

NEUROCIRURGIA - PS

PACIENTE VITIMA DE COLISÃO AUTO X CAMIÃO DIA 07/04/18
ATENDIDO PELO SIATE (SIC)
TRAZIDO PARA HUOP PARA AVALIAÇÃO FRATURA EXPOSTA DE FEMUR
TC DE CRÂNIO SEM CONTRASTE - HEMOVENTRICULO A ESQUERDA, MULTIPLOS PONTOS DIFUSOS DE MICROHEMORRAGIA - LAD TRAUMATICA (DISCUTO COM PRECEPTOR)
TC DE COLUNA TCTAL SEM CONTRASTE - CORPOS VERTEBRAIS ALINHADOS, CANAL MEDULAR LIVRE. PROCESSOS ESPINHOSOS ALINHADOS (DISCUTO COM PRECEPTOR)

ADMISSÃO NEURO: G14, REFERE AMNÉSIA LACUNAR, FORÇA GRAU 05 EM MMSS E MID - MIE FRATURA DE FEMUR, REFELEXOS GRAU 02 EM 04 MEMBROS

CONDUTA:

- DEXAMETASONA C4 MG DE 6/6 HS
- OBSERVAÇÃO

R4 FERNANDO SCHMITZ

08/04/2018 00:16i 08/04 02:18i Médico Residente Evolução Emilio Aires CRM 33442



Impresso em: 16/04/2018 13:09:52

Página 3

claudiapr

WATE01349



Assinado eletronicamente por: JAKUES RAMOS WANDERLEY - 18/11/2019 17:08:52

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111817085135600000025398268>

Número do documento: 19111817085135600000025398268

Num. 26292339 - Pág. 3

**unioeste**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Evolução Paciente

Paciente	Eduardo da Silva Gomes	Atendimento	1.554.982
Data Nascto.	15/09/1993 24 Anos	Prontuário	182.295
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	07/04/2013 21:32:54
Telefone	932191213	Convênio	SUS Enfermaria
Leito	02		

Carvalho de
Castro

Admissao Ortopedia

Paciente vítima de colisao auto x caminhao
trauma em membro inferior esquerdo

MIE: neurovascular preservado, lesao em terço medio da face lateral da coxa
aproximadamente 4 cm, com saida de hematoma fraturario
perfusao e pulsos distais palpaveis

RX; fratura diafisaria de femur

CD: jejum , CC agendado

R2 Emilio

Dr Julio

08/04/2018 02:17	08/04 02:38i	Técnico/Auxiliar	Anotações de	Leorice	COREN 63571
				Miote Mazzc	

Recebido no cc as 00:20 proveniente do PS de maca, responsivo, sonolento com AVP em MMSS. Nega alergias, sem jejum absoluto PA115/81 FC=88 SPO294%.

Submetido a anestesia Raque aos cuidados Dr Hubie para Tto cirurgico de fratura diafisaria de femur E. aos cuidados Dr Juli Mizuta+ R2 Emilio. Intraoperatorio

sem intercorrências com término as 02:15 min. Enc/ para G2 as 02:35 PA=109/60 FC=75 SPO2=96%. Leonice mazzo
---Coren360671.

08/04/2018 02:18i	08/04 02:19i	Médico Residente	Evolução
-------------------	--------------	------------------	----------

Emilio Aires CRM 33442
Carvalho de
Castro

Pela Ortopedia

POI de fixação da fratura diafisaria de femur E
perfusao distal presente apos procedimento

CD: rx pos op + atb

R2 Emilio

Dr julio

08/04/2018 02:34i	08/04 02:36i	Médico Residente	Evolução	Emilio Aires CRM 33442
				Carvalho de Castro

pela ortopedia

converso com familiares e explico sobre o risco de TEP aumentado
devido ao paciente ter apresentado sangramento no sistema nervoso central e contra indicado o uso da heparina

R2 Emilio

08/04/2018 04:14i	08/04 06:28i	Técnico/Auxiliar	Anotações de	Sonia Renata Bazarrella
-------------------	--------------	------------------	--------------	-------------------------

Impresso em: 16/04/2018 13:09:52

Página 4

claudiap

WATE01349



Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 18/11/2019 17:08:52

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111817085135600000025398268>

Número do documento: 19111817085135600000025398268



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Evolução Paciente

Paciente Eduardo da Silva Gomes
Data Nascto 15/09/1993 24 Anos
Sexo Masculino
Telefone 982191213
Leito 02

Atendimento 1.554.982
Prontuário 182.295
Dt. Entrada 07/04/2018 21:32:54
Convênic SUS Enfermaria

Noite: 01° DIH. Vítima de colisão auto x caminhão. **TCE , CONTUSÃO PULMONAR , COM FRATURA EM OMBRO E , FRATURA EXPOSTA EM MIE FEMUR E**. Recebo paciente do C.C. Sobre efeito anestesia aqui. Sonolento, respondendo quando chamado. Com AVP. MSD. SVD. POI de fixação da fratura diafisária de fêmur E. Apresenta perfusão distal. Apresenta escoriações pelo corpo, com corte em joelho esquerdo. Observar nível de consciência conforme orientação médica. Curativo em MSE com presença de secreção sanguinolenta. Paciente apresenta-se mais acordado e respondendo a estímulos.

08/04/2018 06:52i 08/04 06:53i Técnico/Auxiliar Anotações de

Vanessa COREN
Greta Bottini 143765

06:30 horas desprezado 1000ml de diurese aspecto amarelo ouro. Vanessa Coren 143765

08/04/2018 08:14i 08/04 12:14i Técnico/Auxiliar Anotações de

Vanilda COREN
Aparecida 1030873
de Lima

MANHA: PO **TCE , CONTUSÃO PULMONAR , COM FRATURA EM OMBRO E , FRATURA EXPOSTA EM MIE FEMUR E** Calmo, comunicativo, consciente, aceitando dieta oferecida acesso em MSD salinizado, medicado conforme prescrição médica, curativo limpo e seco, SVD com débito 400 ml, segue aos cuidados de enfermagem.

08/04/2018 10:19i 08/04 10:59i Médico Residente Evolução

Gabriel CRM 33510
Felipe Lima
Delfino

AVALIAÇÃO PELA CIRURGIA GERAL

08/04/2018

Paciente trazido pelo SIATE vítima de colisão auto x caminhão - motorista
Dados do SAMU: FR: rpm, FC: bpm, PA: mmHg, Sat: 96%, T: °C

ID: Eduardo, 24a, branco, natural de Pombal-PB, residente em Condado-PB (área rural), procedente de Cascavel, vendedor, ensino fundamental incompleto, católico

HMA: Paciente relata dor em dorso, de moderada intensidade, que piora com a movimentação, dor em MMII esquerdo de leve intensidade que piora com a movimentação. Relata última ingesta de alimento hoje pela manhã (07/04/2017) de líquido não se recorda. Não se recorda última vez que urinou ou evacuou, ausência de flatos.

S: Paciente refere sono repousante. Relata 1 episódio de vômito durante o internamento, de conteúdo amarelado. Não se alimentou. Diurese presente em SVD. Não evacuou. Flatos presentes. Não deambula. Nega febre. Nega dispneia. Sem demais queixas.

O: BEG, LOTE, AA, anictérico, hidratado, posição antálgica, transportado em cadeira de roda pelo filho

FR: 20irpm FC: 90bpm Sat O2 92% em AA

AR: MV+ e simétricos, sem RA

ACV: BR NF 2T SS

ABD: plano, RHA+ e normoativos, flácido, timpânico, sem dor a palpação. Ausência de MP e VMG
Ausência de sinais de peritonite difusa

MMII: pulsos pediosos presentes e simétricos. Ausência de edema

A: Acidente auto-caminhão

Paciente estável hemodinamicamente

Sem sinais de peritonite, sem sinais de instabilidade respiratória

C:

Orientamos iniciar fisioterapia respiratória

Sem necessidade de intervenção pela cx geral.



Impresso em: 16/04/2018 13:09:52

Página 5

claudiapr

WATE01349



Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 18/11/2019 17:08:52

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111817085135600000025398268

Número do documento: 19111817085135600000025398268

Num. 26292339 - Pág. 5



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Evolução Paciente

Paciente	Eduardo da Silva Gomes	Atendimento	1.554.982
Data Nascto.	15/09/1993 24 Anos	Prontuário	182.295
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	07/04/2018 21:32:54
Telefone	982191213	Convênio	SUS Enfermaria
Leito	02		

Mantemos acompanhamento clínico

Ac Marcos
R1 Natasha
R2 Bruno Molina
Dr. Allan

08/04/2018 17:27i 08/04 17:30i Técnico/Auxiliar Anotações de

Marta COREN
Bianca Zolet 1046933

Tarde 13:00 as 19:00

Paciente calmo, comunicativo, com SSVV estaveis, AVP em MSD salinizado, com boa aceitação da dieta, com diurese presente em SVD com bom debito, paciente encaminhado para Raio X de maca, realizado higiene pessoal, paciente segue acomodado em leito sem acompanhante e aos cuidados da enfermagem.

Tec Marta

08/04/2018 19:45i 08/04 19:53i Médico Residente Evolução

Bruno de Oliveira
Fiorelli CRM 38777

ORTOPEDIA - G2

FRATURA EXPOSTA DE DIAFISE DE FÊMUR D - FIXADOR EXTERNO EM 07/04
HEMORRAGIA VENTRICULAR - CONTRA INDICADO O USO DE HEPARINA

S: Paciente refere dor em região de perna direita e cefaleia moderada. Nega demais queixas

EXAME FÍSICO: Componente Neurovascular distal a lesão preservado. Pulsos periféricos palpáveis com boa perfusão e TEC <2s.

Inserção do fixador externo sem secreção ou sangramento ativo.

CD: Familiares cientes dos riscos devido a contra indicação a heparinização. Programar reabordagem.

R1 Bruno
Dr. Julio

Unioeste - I
CONFERE COM O QI

08/04/2018 23:44i 09/04 06:5i Técnico/Auxiliar Anotações de

Thais COREN

Impresso em: 16/04/2018 13:09:53

Página 6

claudiapr

WATE01349





unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Evolução Paciente

Paciente **Eduardo da Silva Gomes**
Data Nascto. 15/09/1993 24 Anos
Sexo Masculino
Telefone 982191213
Leito 02

Aterdimento 1.554.982
Prontuário 182.295
Dt. Entrada 07/04/2018 21:32:54
Convênio SUS Enfermaria

Veronica da Silva
Cordeiro 1134668

NOITE DAS 19 ÀS 07HS

POI FRATURA EXPOSTA DE DIÁFISE DE FÊMUR ESQUERDO

Consciente, comunicativo, colaborativo, respiração espontânea em AA

Verificados SSVV, normotenso, normocárdico, eupneico, corado, subfebril às 22 hs(37,6°C), retirado cobertor e orientado a não colocar, com melhora em temperatura (35,9°C)

AVP em MSD, MCPM. Sem intercorrências.

Ofertada dieta VO, aceita.

Com fixador externo em Fêmur esquerdo, curativo pouco sangrante, reforçado curativo com ataduras às 22:30.

SVD com débito de aspecto laranja claro, Evacuação ausente no período, relato que a última evacuação foi na última sexta feira.

Segue aos cuidados da equipe. Téc Thaís/1134668

09/04/2018 07:10i 09/04 09:51i

Médico Residente Evolução

Jackson CRM 38780
Vinícius de Lima Eertuol

EVOLUÇÃO PELA CIRURGIA GERAL

09/04/2018

Paciente trazido pelo SIATE vítima de colisão auto x caminhão - motorista

Dados do SAMU: FR:rpm, FC:bpm, PA: mmHg, Sat: 96%, T: °C

S: Paciente refere sono repousante. Nega náusea e vômitos, de ontem pra hoje. Esta se alimentando. Retirada SVD, e esta com diurese presente em fralda. Não evacuou, mas esta com flatos presentes. Não deambula devido fixador externo em fêmur. Nega febre. Nega dispneia. Sem demais queixas.

O: BEG, LOTE, AA, anictérico, hidratado, posição antálgica, transportado em cadeira de roda pelo filho

FR: 20irpm **FC:** 86 bpm **Sat O2** 95% em AA

AR: MV+ e simétricos, sem RA

ACV: BR NF 2T SS

ABD: plano, RHA+ e normoativos, flácido, timpânico, sem dor a palpação. Ausência de MP e VMG
Ausência de sinais de peritonite difusa

MMII: pulsos pediosos presentes e simétricos. Ausência de edema

SVD com débito de 2500ml/24hr

A: Acidente auto-caminhão

Paciente estável hemodinamicamente

Sem sinais de peritonite, sem sinais de instabilidade respiratória

C:

Orientamos manter vigilância infecciosa e atenção aos exames laboratoriais

Orientamos manter cuidados de hidratação excessiva

Alta da cirurgia. Estamos a disposição para novas avaliações caso seja necessário

Ac Gustavo

R1 Jackson

R2 Rubens

Dr. Allan

Unioeste - HUOP
CONFERE COM O ORIGINAL

Impresso em: 16/04/2018 13:09:53

Página 7

claudiapr

WATE01349



Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 18/11/2019 17:08:52

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111817085135600000025398268>

Número do documento: 19111817085135600000025398268

Num. 26292339 - Pág. 7



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Evolução Paciente

Paciente **Eduardo da Silva Gomes**
Data Nascto. 15/09/1993 24 Anos
Sexo Masculino
Telefone 982191213
Leito 02

Atendimento 1.554.982
Prontuario 182.295
Dt. Ent'ada 07/04/2018 21:32:54
Convênio SUS Enfermaria

09/04/2018 09:15 09/04 14:6i

Fisioterapeuta

Evolução

Mario José de Rezende CREFITO 47249

FISIOTERAPIA MANHÃ

Às 9h15min. Paciente em DD no leito com a cabeceira pouco elevada, calmo, comunicativo, colaborativo, sem queixas. ECG 15. Em AA, normocárdico, eupneica, sem sinais de esforço respiratório no momento, tosse eficaz e improdutivo. IPO de fratura exposta de diáfise de fêmur D, com fixador externo.

SSVV: PA: 130/90mmHg, FR: 18rpm, FC: 97bpm, SpO2: 98%, AP: MV(+), diminuído em base D, s/RA.

CD: Fisioterapia motora (Exercícios metabólicos em MMSS e MMII + mobilizações ativas em MIE e MMSS + alongamentos de MMSS e MMII + exercícios isométricos de quadriceps e isquiotibiais + sedestação no leito) Fisioterapia respiratória (exercícios ativos de reexpansão pulmonar com incentivador RESPIRON 3x10 + reeducação diafragmática - tosse cinética sem presença de secreção). Oriento sobre a importância da realização dos exercícios propostos e deambulação.

Atendimento sem intercorrências. Segue em acompanhamento pela fisioterapia.

R1 Yngrid Navarro
Preceptor Mario Rezende

09/04/2018 09:56i 09/04 12:1i

Técnico/Auxiliar

Anotações de

Sandra Mara Bailly

MANHA:PO DE FRATURA DE FEMUR:LUCIDO,ORIENTADO QUANTO TEMPO E ESPAÇO,DIETA VO COM BOA ACEITAÇÃO,AVP EM MSE SALINIZADO,SVD COM DEBITO DE ASPECTO CARACTERISTICO,REALIZADO BANHO DE LEITO,HQ,CURATIVO EM FO PELA ENFERMEIRA AKI,SSVV ESTAVEIS,EVACUAÇÃO AUSENTE NO PERIODO,SEGUE ACS CUIDADOS DA ENFERMAGEM

09/04/2018 11:2i 09/04 11:3i

Médico Residente

Evolução

Nehru Barcos Balbino CRM 33836

ORTOPEDIA - G2

FRATURA EXPOSTA DE DIAFISE DE FÊMUR D - FIXADOR EXTERNO EM 07/04
HEMORRAGIA VENTRICULAR - CONTRA INDICADO O USO DE HEPARINA

S: Paciente refere dor em região de perna direita. Nega demais queixas

EXAME FÍSICO: Componente Neurovascular distal a lesão preservado. Pulsos periféricos palpáveis com boa perfusão e TEC <2s.

Inserção do fixador externo sem secreção ou sangramento ativo.

CD: Familiares cientes dos risco devido a contra indicação a heparinização. Programada reabordagem para amanhã.

R1 Isabelle
Dr. Julio

09/04/2018 18:5i 09/04 18:9i

Enfermeiro

Evolução da

Amanda Kalsovik COREN 467614

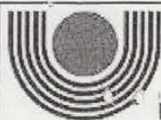
Impresso em: 16/04/2018 13:09:53

Página 8

claudiapr

WATE01349





unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Evolução Paciente

Paciente	Eduardo da Silva Gomes	Atendimento	1.554.982
Data Nascto.	15/09/1993 24 Anos	Prontuário	182.295
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	07/04/2018 21:32:54
Telefone	982191213	Convênic	SUS Enfermaria
Leito	02		

Rosa

Das 13hrs às 19hrs: **PÓS OP DE FRATURA EXPOSTA DE DIÁFISE DE FÊMUR ESQUERDO.** Paciente calmo, consciente, comunicativo. AVP MSD salinizado. Aceitando bem dieta oferecida. Presença de fixador externo em fêmur E, curativo realizado pela manhã. Diurese presente em SVD, evacuação ausente. Enf Amanda 467614

09/04/2018 18:15i	09/04 18:31i	Técnico/Auxiliar	Anotações de	Fernanda Aparecida Stolarski	COREN
-------------------	--------------	------------------	--------------	------------------------------	-------

TARDE: 13:00 as 19:00 - Calmo, comunicativo, consciente, respiração em AA, SSVV estáveis. AVP em MSD salinizado, SVD, presença de fixador externo de fêmur. Sem queixas. Aceitou dieta VO. Diurese presente em SVD, evacuação ausente no período. Segue aos cuidados da enfermagem. Técnica Fernanda.

09/04/2018 22:52i	10/04 05:23i	Enfermeiro	Evolução da	Nubia Toniazco dos Santos	COREN 469088
-------------------	--------------	------------	-------------	---------------------------	--------------

NOITE 3

HEMORRAGIA VENTRICULAR - CONTRA INDICADO O USO DE HEPARINA
1º PO DE FRATURA EXPOSTA DE DIÁFISE DE FÊMUR D
PRÉ OP DE REABORDAGEM CX

- Histórico de colisão auto X caminhão.

Calmo, comunicativo, orientado, corado, permaneceu acamado, colaborativo. SSVV estáveis. Respiração espontânea em AA. Aceita dieta oferecida e orientado jejum após meia-noite. Mantém AVP em MSD do dia 07/04 púvio e equipo de 07/04. FO com curativo oclusivo limpo e seco, com fixador externo. Diurese via SVD com bom débito, claro e evacuação ausente há 02 dias. Segue aos cuidados da equipe de enfermagem.

- Identificação de paciente e pulseira, ok.
- Validade de AVP: 10/04/2018 tarde.
- Validade de equipo: 10/04/2018 tarde.

Enfermeira Núbia Toniazco dos Santos, COREN/PR 469.088.

09/04/2018 23:18i	10/04 00:20i	Médico Residente	Evolução
-------------------	--------------	------------------	----------

NEUROCIRURGIA - PS

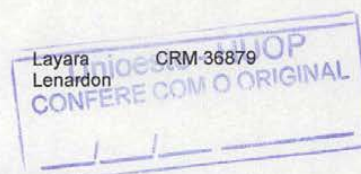
PACIENTE VITIMA DE COLISÃO AUTO X CAMINHÃO DIA 07/04/18

Impresso em: 16/04/2018 13:09:53

Página 9

claudiapr

WATE01349



Assinado eletronicamente por: JAKUES RAMOS WANDERLEY - 18/11/2019 17:08:52

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111817085135600000025398268>

Número do documento: 19111817085135600000025398268

Num. 26292339 - Pág. 9



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Evolução Paciente

Paciente	Eduardo da Silva Gomes	Atendimento	1.554.982
Data Nascto.	15/09/1993 24 Anos	Prontuário	182.295
Sexo	Masculino	Dt Entrada	07/04/2018 21:32:54
Telefone	98219-213	Convênio	SUS Enfermaria
Leito	02		

ATENDIDO PELO SIATE (SIC)
TRAZIDO PARA HUOP PARA AVALIAÇÃO FRATURA EXPOSTA DE FEMUR
TC DE CRANIO SEM CONTRASTE - HEMOVENTRICULO A ESQUERDA, MULTIPLOS PONTOS DIFUSOS DE MICROHEMORRAGIA - LAD TRAUMATICA (DISCUTO COM PRECEPTOR)
TC DE COLUMA TOTAL SEM CONTRASTE - CORPOS VERTEBRAIS ALINHADOS, CANAL MEDULAR LIVRE. PROCESSOS ESPIINHOSOS ALINHADOS (DISCUTO COM PRECEPTOR)

ADMISSÃO NEURO: G14, REFERE AMNÉSIA LACUNAR, FORÇA GRAU 05 EM MMSS E MID - MIE FRATURA DE FEMUR, REFLEXOS GRAU 02 EM 04 MEMBROS

CONDUTA:

- observar

R1 Willian R3 Alvaro Dr. Cleton

09/04/2018 23:30i	10/04 05:52i	Técnico/Auxiliar	Anotações de	Helezi Faustino Cordeiro
-------------------	--------------	------------------	--------------	--------------------------------

Recebido plantão com paciente em repouso no leito em DD, acordado, consciente, calmo, comunicativo, colaborativo, sem acompanhante, VE sem suporte de O₂, AVP em MSD data 07/04 com boa infusão sem sinais flogísticos. Boa aceitação da dieta. Nega tosse, nega náuseas/êmeto. Abdome globoso e flácido, indolor a palpação, até o momento nega algias/desconfortos. Diurese presente em SVD, evacuação ausente, segue com fixador externo em fêmur E.MCPM, Bom padrão de sono, segue aos cuidados da equipe.
Realizado RX



Paciente	Eduardo da Silva Gomes	D.N. 15/09/1993	Idade: 24 anos	Telefone:
Nr. Atend.: 1554982	Convênio: SUS	Rua: Sítio Caicara	nº 0	- Bairro: Área Rural
Nr. Prescr.: 1843154	Data Exame: 07/04/2018 21:59:01	Cep: 58714000	- Condado	- PB
Tipo Atendimento: Internado		Data Entrada: 07/04/2018 21:32:54		
Médico	Dr(a) Julio Mizuta Junior	Setor Leito	02	Ala: Centro Cirúrgico

(206010028) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA 28385

Método:

Estudo realizado com tecnologia helicoidal multidetector.

Análise:

Eixo lombar e alinhamento das vértebras preservados.

Corpos vertebrais com estrutura preservada.

Fraturas dos processos transversos de L3 e L4.

Não há redução significativa da amplitude do canal vertebral ou dos forames de conjugação.


Unioeste - HUOP
CONFERE COM O ORIGINAL

Dr. Thiago André Adame (CRM 24332)

1843154



carla.saldanha

Os achados por imagem radiológica são exames complementares (Raios X e Tomografia Computadorizada), não devendo ser considerados isoladamente, pois podem corresponder a alterações habituais da faixa etária e a alterações prévias. Deve-se correlacioná-los com achados clínicos e laboratoriais.

Os exames complementares não substituem o exame clínico.

Paciente	Eduardo da Silva Gomes	D.N.	15/09/1993	Idade:	24 anos	Telefone:	
Nr.Atend.:	554982	Convênio:	SUS	Rua:	S tio Caicara	nº	0
Nr.Prescr.:	1843157	Data Exame:	07/04/2018 21:53:51	Cep:	53714000	Condado	- PB
Tipo Atendimento:	Internado	Data Entrada:	07/04/2018 21:52:54	Setor	Leito	02	Ala: Centro Cirúrgico
Médico	Cr(a) Julio Mizuta Junior						

(206020031) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX

28385

Método:

Estudo realizado com tecnologia helicoidal multidetector sem meio de contraste endovenoso.

Análise:

Fratura da clavícula esquerda.

Traqueia e brônquios principais de calibre e morfologia normais.

Estruturas vasculares mediastinais sem alterações.

Atenuações em vidro fosco bilaterais.

Espaços pleurais virtuais.



Dr. Thiago André Adame (CRM 24332)

1843157



carla.saldanha

Os achados por imagem radiológica são exames complementares (Raios X e Tomografia Computadorizada), não devendo ser considerados isoladamente, pois podem corresponder a alterações habituais da faixa etária e a alterações prévias. Deve-se correlacioná-los com achados clínicos e laboratoriais atuais.

Os exames complementares não substituem o exame clínico.



28385 e 07.4.18

Paciente **Eduardo da Silva Gomes** Atendimento **1.554.982** Prontuário **182.295**
Data Nascto **15/09/1993** 24a 6m 23d Convênio **SUS / Enfermaria**
Data Entrada **07/04/2018 21:04:54** Liberação **07/04/2018 22:07:20** 07/04/2018 22:07:20
Médico Resp **Dr. Marco Aurélio Vieira Borges (CRM 25856)** Data Prescr. **07/04/2018 21:59:52**
Peso **0 -** Sexo **Pronto Socorro - Sem**
Diagnóstico **T07 - TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS** acomodação

Tomografia

Procedimentos/Serviços/Exames	Qtde / Intervalo	Horários	Material
16 [206C30010] TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1x/dia	22:03	1843 149
17 [206C10010] TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	1x/dia	22:03	1843 153
18 [206C10028] TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	1x/dia	22:03	1843 154
19 [206C10036] TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	1x/dia	22:03	1843 156
20 [206C30037] TCMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	1x/dia	22:03	1843 148
21 [206C20031] TCMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1x/dia	22:03	1843 157
22 [206C10079] TCMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	1x/dia	22:03	1843 159

Marco Aurélio Vieira Borges
Cirurgião Geral
CRM-PR 25856
RQE 19590

Unioeste - HUOP
CONFERE COM O ORIGINAL

Impresso em **07/04/2018 22:07:40**

Página **1/2**

Dr. Gabriel Felipe Lima Delfino (CRM 33510)

Dr. Gabriel Felipe Lima Delfino (CRM 33510)

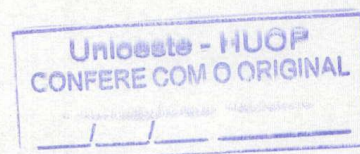
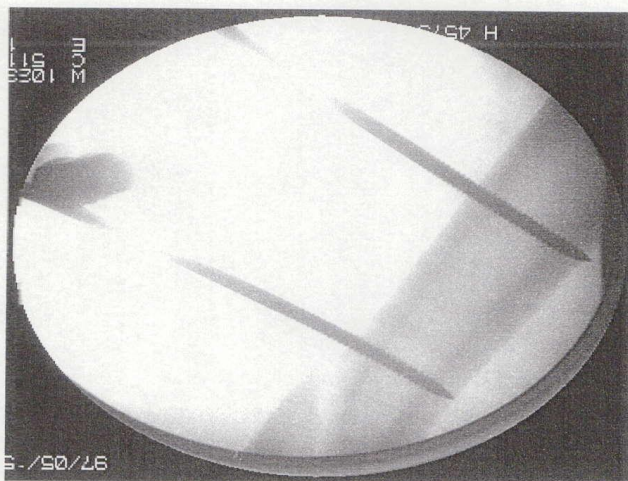
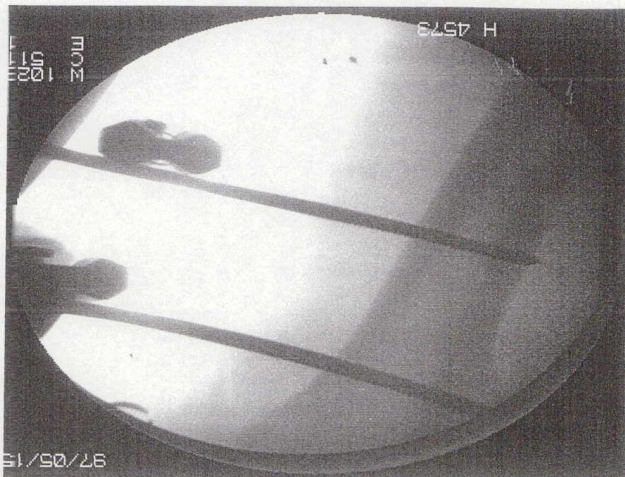
gabriel. / gabriel.

Paciente: **Eduardo da Silva Gomes**

Pronto Socorro - Sem

LEITO: 0





Descrição Cirurgia

Paciente	Edlardo da Silva Gomes	Cirurgia	197.850
Prontuário	182.295	Prescrição	1.846.641
Dt. Nascto.	15/09/1993 24	Atendimento	1.554.982
Sexo	Masculino	Dt. Início	10/04/2018 10:00
Telefone		Duração	60
Procedimento	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR		
Caráter Cir.	Eletiva	Cirurgião	Guilherme Henrique Dambros
Setor	Centro Cirúrgico	Anestesista	Rodrigo Moura de Oliveira
Convênio	SUS	Anestesia	Raqueliana
Observação			

Diagnóstico Pré-Operatório

politrauma

Resumo Cirurgia

tratamento cirúrgico do plitramarizado

Diagnóstico Pós-Operatório

politrauma

Exame Radiológico

s

Exame Anatomopatológico

n

Intercorrência

n

Achados operatórios

n

Cirurgia

- Paciente em decúbito dorsal horizontal, sob raquianestesia
- Antissepsia, assepsia e colocação de campos cirúrgicos estéreis de acordo com rotina ortopédica
- Acesso acima do grande trocanter fêmur
- Divulsão por planos até localização de grande trocanter + hemostasia
- Iniciada a perfuração com punctor
- Realizada perfuração inicial com broca rígida
- Passagem do fio guia, com redução da fratura com auxílio do intensificador de imagens
- Realizada fresagem do canal intramedular até fresa nº11
- Passagem de apfn longo nº10
- realizado fresagem em cabeça femural
- passagem de parafuso em cabeça femural
- controle fluoroscópico
- Realizados bloqueios proximais
- Realizados bloqueio distal
- Controle de redução por fluoroscopia
- Limpeza do sítio cirúrgico com SF 0,9% abundante
- Revisão da hemostasia
- Sutura por planos
- Curativo esteril
- Perfusão distal preservada

Seq. Tipo Tempo

Qt. Minuto Observação



Impresso em: 16/04/2018 13:26:39

Página 1

claudiapr

WATE01230





unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP

DÉBITO DO CENTRO CIRÚRGICO - HUOP

Eduardo da Silva

Pronto Socorro

Dr. Julio Mizutante

Internado

07/04/18 21:32

Pront: 182295

08

(CRM 18151)



PACIENTE:

Eduardo

SALA: 02

SEXO: M

Nº PRONTUÁRIO: 182.295 ATENDIMENTO: 1.554.982

DATA: 10/04/2018

PROCEDIMENTO: *Procuração Cirúrgica Fratura Ombreira do Ombro E*

MÉDICO: *Guilherme*

AUXILIAR: *Mehru*

INSTRUMENTADOR: *Clerton*

ANESTESIOLOGISTA: *Roberto Moura* ANESTESIA: *Naquidiana*

INÍCIO CIRURGIA 9:55

TERMINO CIRURGIA: 11:45

CIRCULANTE: *Laubra*

Oxigênio 4 L/min Início: 11:10 Óxido Nitr. oso: /min Início: Término

MEDICAMENTO	QTD	MEDICAMENTO	QTD	MATERIAIS	QTD	MATERIAIS	QTD
ACIDO RETINÓICO (EPITEZAN)		PANCURÔNIO		CLOREX DEGERMANTE 100ML	1	CERA PARA OSSO	
AGUA DESTILADA	1	PROPOFOL		COLETOR DE URINA		DRENO DE PENROSE	
AMIODARONA		REMIFENTANIL		COMPRESSA GRANDE	4	DRENO DE SUCTOR	
ATACÚRIO		RINGER LACTADO		COMPRESSA PEQUENA		DRENO DE TORAX	
ATROPINA		ROCURÔNIO		COMPRESSA TIPO GAZES	5	FIO DE CERCLAGEM	
BICARBONATO 8,4%		SEVOFLUORANO		ELETRODOS		FIO DE KIRCHNER	
BUPIVACAÍNA C/ VASO		SORO FISIO 100ML		EQUIPO BOMBA DE INFUSÃO		Solução de gelatina	
BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA		SORO FISIO 250ML		EQUIPO GOTAS	1	FIOS	
BUPIVACAÍNA PESADA	1	SORO FISIO 500ML	P M T	EQUIPO HEMODERIVADOS		ALGODÃO C AGULHA	
BUPIVACAÍNA S/ VASO		SORO FISIO 1000ML	M T	EQUIPO MICROGOTAS		ALGODÃO S/ AGULHA	
CEFAZOLINA	1	SORO GLICOSADO 100ML		ESCOVINHA		CATGUT CROMADO	
CEFOXITINA		SORO GLICOSADO 250ML		ESPARADRAPO CM 40	40	CATGUT SIMPLES	
CEFTRIAXONA		SORO GLICOSADO 500ML		ESPONJA HEMOSTÁTICA		FIO STEIMAN	
CETAMINA		SORO GLICOSADO 1000ML		EXTENSOR 120 CM		NYLON	3-0
CETOPROFENO		SUCCINILCOLINA		EXTENSOR 60 CM		NYLON	
CLONIDINA		SUFENTANILA		FILTRO RESP.		NYLON	
COLAGENASE POMADA		TENOXICAN 20MG		IMPERMEAVEL DESC.	1	POLIPROPILENE	
DEXAMETASONA (DECADRON)	1	TRAMADOL		INTRA CATH ADULTO		POLIPROPILENE	
DIPIRONA		XILOCAINA 2% C/VASO		INTRA CATH INFANTIL		POLY VICRIL	2-0
EFEDRINA		XILOCAINA 2% S/VASO		KIT PAM		POLY VICRIL	1
EPINEFRINA (ADRENALINA)		MATERIAIS		LAMINA BISTURI	23	POLY VICRIL	
ESMOLOL (BREVIBLOC)		ABOCATH N°		LAMINA DESC GILETE		POLY VICRIL	
ETILEFRINA		AGUA OXIGENADA ML		LAMINA TRICOTOMIA		POLY VICRIL	
ETOMIDATO		AGULHA BLOQ PLEXO N°		LAP DESCARTAVEL		SEDA	
FENTANIL		AGULHA DESC 13X4,5 (ins)		LUVA DE PROC P	1	DRAMIN B6 DL	
FLUMAZENIL		AGULHA DESC 25X7 (cinza)	1	LUVA DE PROC M	1	COLETOR ABERTO	
FUROSEMIDA		AGULHA DESC 25X8 (verde)		LUVA DE PROC G	1	TAXAS DIVERSAS	
GENTAMICINA		AGULHA DESC 25X12 (ver m)		LUVAS ESTEREIS N°		ANESTESIA	X
GLICOSE 50% AMP		AGULHA RAQUI N°	269	LUVAS ESTEREIS N° 75	75	ARCO EM C	X
GLUCONATO DE CALCIO		ALCOOL 70% 100ML		LUVAS ESTEREIS N°		ASPIRADOR	
HEPARINA		ALGODÃO ORTO CM		LUVAS ESTEREIS N° 85	85	BISTURI BIPOLAR	
HIDROCORTIZONA		ATADURA CREPE 10CM	1	LUVAS ESTEREIS N°		BISTURI ELETRICO	X
ISOFLURANO		ATADURA CREPE 12CM		MICROPORE	90cm	BOMBA INFUSÃO	
LEVOPRIVACAÍNA (NOVABUPI)		ATADURA CREPE 15CM	1	MORIN / MALHA TUBULAR		BRONCC FIBROSCOPIO	
LIDOCAINA 2% C/V		ATADURA CREPE 20CM		PLACA DESC		CITOSCOPIO	
LIDOCAINA 2% S/V		ATADURA GESSO		PLACA HEMOSTÁTICA		CRANIÓTOMO	
LIDOCAINA GEL		AVENTAL DESC		POVEDINE DEG 100ML		DEFREIADOR	
LIDOCAINA PESADA		BOLSA COLOSTOMIA		POVEDINE TOPICO 100ML		FONTE DE LUZ	
LIDOCAINA SPRAY		CAL SODADA		SERINGA DESC 03 MIL		GARROTE PNEUMÁTICO	
MANITOL		CÂNULA ARAMADA N°		SERINGA DESC 05ML	1	LAMINAS DE SHEIVER	
METARAMINOL (ARAMIN)		CANULA DESC. TRAQUEO.		SERINGA DESC 10ML		LUZ FRONTAL	X
METRONIDAZOL		CÂNULA END. S CUFF		SERINGA DESC 20ML		MICROSCOPIO	
MIDAZOLAN	1	CÂNULA END. C CUFF		SERINGA DESC 60ML		MONITOR CARDIACO	X
MORFINA	1	CÂNULA NASOTRAQ N°		SONDA FOLEY		OXIMETRO	X
NALBUFINA (NUBAIN)		CAPA DE MICROSCÓPIO		SONDA NASOGÁSTRICA		PAM	
NALOXONA (NARCAN)		CAPA DE VIDEO		SONDA URETRAL		PERFURADOR	X
NEOMICINA		CATETER DUPLO LÚMEN		PROLONGAMENTO 3M		PNI	X
NEOSTIGMINE (Pr ostigmine)		CATETER NASAL TIPO OCULOS	1	TRANSOFIX		SERRA ELETRICA	
NORADRENALINA		CHUMAÇO DE ALGODÃO	1	COLA ADESIVA		TORRE DE VIDEO	
TRONA		CLOREX ALCOOLICA 100ML	1				



unioeste

Hospital Universitário do Oeste do Paraná

Dr. Rodrigo Moura Oliveira
Anestesiologista
CRM-PR 15405

Folha de Anestesia

Nome <i>Eduardo da Silva Gomes</i>						
Enfermaria	Leito	Nº Prontuário	Idade <i>24</i>	Sexo <i>M</i>	Cor <i>B</i>	
Data <i>10/4/18</i>	Pressão arterial <i>110 x 70</i>	Pulso <i>88</i>	Respiração <i>suprênico apnéia</i>	Temperatura	Peso	Altura
Tipo sanguíneo	Hemácias	Hemoglobina	Hematócrito	Glicemia	Uréa	Creatos

Urina

Ap. Respiratório	Asma	Bronquite
Ap. Circulatório	Eletrocardiograma	
Ap. Digestivo	Boca	Ap. Urinário
Estado Mental <i>lúcido</i>	Pescoço	Alergia
Diagnóstico Pré-Operatório	Corticóides	Anticoagulantes
		Risco <i>I</i>

Anestésias Anteriores

Medicação Pré-Anestésica

Aplicadas às

Efeito

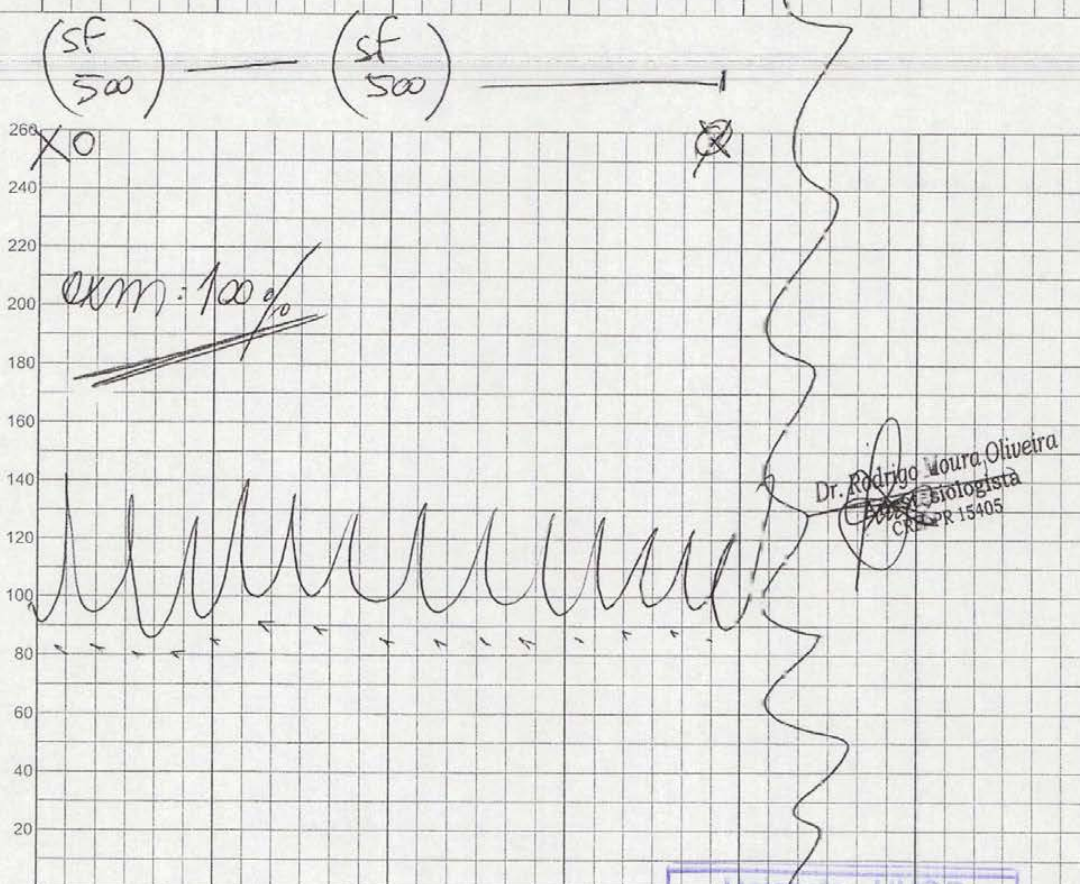
09:55

11:45

Agêntes anestésicos

Líquidos

Código: X P. Arterial, ● Pulso, ⊗ Anestesia, ○ Cirurgia



C04 - HU - 0015/01

Unioeste - HUOP
CONFERE COM O ORIGINAL



Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 18/11/2019 17:08:54

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111817085363000000025398264>

Número do documento: 19111817085363000000025398264

MEDICAMENTOS

1. bupivacaína pesada 0,5 / 15mg
2. dimmf 0,05 mg

Posição DDH
 Agentes vee acima
 Técnica raqui anestesia
 Cirurgia trat cirurgico de fratura de diafise femur E
 Cirurgiões Dr. Guilherme
 Anestesiologista Dr. Rodrigo Oliveira
 Encaminhado para

Dr. Rodrigo Moura Oliveira
 Anestesiologista
 CRM-PR 15405

ANESTESIA GERAL

PRÉ-OXIGENAÇÃO

- ☐ Inalatória ☐ Respiração Controlada
☐ Venosa ☐ Respiração Assistida
☐ Balanceada ☐ Respiração Espontânea

ANESTESIA DE CONDUÇÃO

- ☐ Peridural ☐ Bier
☒ Raqui anestesia ☐ Caudal
☐ Bloqueio de plexo braquial

ANESTESIA SATISFATÓRIA

☒ Sim ☐ Não, por quê?

Cânula

Perda Sangüínea

MONITORAÇÃO

- ☒ OXIMETRIA
☒ ELETROCARDIOGRAMA
☐ PAI
☒ PANI
☐ CAPNOGRAFIA
☐ PVC

OBSERVAÇÕES

Dr. Rodrigo Moura Oliveira
 Anestesiologista
 CRM-PR 15405

Uniceste - HUCF
 CONFERE COM O OR (Grav 4)

Cod - HU - 0015/02





unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Evolução Paciente

Paciente	Eduardo da Silva Gomes	Atendimento	1.554.982
Data Nascto.	15/09/1993 24 Anos	Prontuário	182.295
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	07/04/2018 21:32:54
Telefone	982191213	Convênio	SUS Enfermaria
Leito	02		

Segue aos cuidados da enfermagem. Técnica Fernanda.

10/04/2018 17:36i 10/04 17:53i Enfermeiro Evolução da

Amanda COREN
Kalsovik 467614
Rosa

Das 13hrs às 19hrs: PÓS OP DE FRATURA EXPOSTA DE DIÁFISE DE FÊMUR ESQUERDO + POI de retirada de fixador externo. Paciente calmo, consciente, comunicativo. AVP salinizado. Aceitando bem dieta oferecida. Presença de curativo em fêmur E. Diurese presente em SVD, evacuação ausente. Encaminhado para RX. Enf Amanda 467614

10/04/2018 22:10i 11/04 06:17i Técnico/Auxiliar Anotações de

Vanessa COREN
Greta Bottini 143765

19:00 às 07:00 horas, 4º DI POI Ret. Fixador Externo. calmo, comunicativo, em respiração ambiente, aceitou dieta oferecida, AVP em MSE Salinizado permaneceu no leito durante o período, com SVD diurese com bom aspecto desprezado 900ml, Vanessa Coren 143765.

11/04/2018 00:15i 11/04 00:15i Médico Residente Evolução

Layara CRM 36879
Leonardon

NEUROCIRURGIA - PS

PACIENTE VITIMA DE COLISÃO AUTO X CAMIÃO DIA 07/04/18

ATENDIDO PELO SIATE (SIC)

TRAZIDO PARA HUOP PARA AVALIAÇÃO FRATURA EXPOSTA DE FEMUR

TC DE CRANIO SEM CONTRASTE - HEMOVENTRICULO A ESQUERDA, MULTIPLOS PONTOS DIFUSOS DE MICROHEMORRAGIA - LAD TRAUMATICA (DISCUTO COM PRECEPTOR)

TC DE COLUNA TOTAL SEM CONTRASTE - CORPOS VERTEBRAIS ALINHADOS, CANAL MEDULAR LIVRE. PROCESSOS ESPINHOSOS ALINHADOS (DISCUTO COM PRECEPTOR)

ADMISSÃO NEURO: G14, REFERE AMNÉSIA LACUNAR, FORÇA GRAU 05 EM MM SS E MID - MIE FRATURA DE FEMUR, REFELEXOS GRAU 02 EM 04 MEMBROS

CONDUTA:

- observar

R1 Will an R2 Layara Dr Antonio

11/04/2018 08:25i 11/04 08:26i Médico Residente Evolução

Nehru CRM 33836
Barcos
Balbino

ORTOPEDIA - G2

FRATURA EXPOSTA DE DIAFISE DE FÊMUR D - FIXADOR EXTERNO EM 07/04 - CONVERSÃO EM 10/04

HEMORRAGIA VENTRICULAR - CONTRA INDICADO O USO DE HEPARINA

S: Paciente refere dor em região de perna direita. Nega demais queixas. Em boa evolução pós operatória.

EXAME FÍSICO: Componente Neurovascular distal a lesão preservado. Pulsos periféricos palpáveis com boa perfusão e

Impresso em: 16/04/2018 13:28:28

Página 2

claudiapr

WATE01349



Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 18/11/2019 17:08:54

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111817085363000000025398264>

Número do documento: 19111817085363000000025398264



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Evolução Paciente

Paciente	Eduardo da Silva Gomes		Atendimento	1.554.982
Data Nascto.	15/09/1993	24 Anos	Prontuário	182.295
Sexo	Masculino		Dt. Entrada	07/04/2018 21:32:54
Telefone	982191213		Convênio	SUS Enfermaria
Leito	02			

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
10/04/2018 10:8i	10/04 10:12i	Técnico/Auxiliar	Anotações de		Vanilda Aparecida de Lima	COREN 1030873

MANHA: PO TCE , CONTUSÃO PULMONAR , COM FRATURA EM OMBRO E , FRATURA EXPOSTA EM MIE FEMUR E. Calmo, comunicativo, consciente, em jejum, realizado novo acesso em MSE com abocat 18 salinizado, realizado banho no leito trocado curativo limpo e seco, as 9:30 hrs encaminhado para C.C.

10/04/2018 10:11i	10/04 12:52i	Técnico/Auxiliar	Chamada de plantão	Sandra Regina Cardoso de Freitas	COREN 324052
-------------------	--------------	------------------	--------------------	----------------------------------	--------------

Recebido no CC pte na cama proveniente da G2 as 09:10 hs. curativo fixador esternoem MIE, calmo , comunicativo , consiente, eupneico , orientado, nega alergia, jejum, c/ pulseira , algumas escoriações pelo corpo, SVD devido 400 ML, aspecto bora de café. AVP MSE salinizado, Instalado SF9%, monitorização cardíaca, oxímetro pulso, PNI MSD, submetido anestesia, placa de cauterio em MSD em escapular, posição dorsal, Antissepsia Assepsia c/ clorexedina , ADM: cefazolina 2g, decadron 10mg, Procedimento : TTO cirurgico Fratura D áfise do Femur E Dr. Guilherme Res Nehru , instrumentor Cleverson. Anestesista: Rodrigo Moura Anestesia: raquidiana. CURATIVO OCLUSIVO. SSVV ANEXO: Verificar Chek List, Medicações, Intercorrecias. Após termino encaminhado p/ RPA.

10/04/2018 12:15i	10/04 12:16i	Médico Residente	Evolução	Nehru Barcos Balbino	CRM 33836
-------------------	--------------	------------------	----------	----------------------	-----------

POI DE POLITRAUMATIZADO :
FX DE CIOLO DE FEMUR ESQ
FX DIAFISARIA DE FEMUR ESQ

cirurgias sem intercorrecias

solicito radiografias controle para programação de alta

NÃO PISAR.!!!!!!

r2 nEHRU
prec: GUILHERME

10/04/2018 12:57i	10/04 12:58i	Técnico/Auxiliar	Anotações de	Vanilda Aparecida de Lima	COREN 1030873
-------------------	--------------	------------------	--------------	---------------------------	---------------

POI DE POLITRAUMATIZADO :
FX DE CIOLO DE FEMUR ESQ
FX DIAFISARIA DE FEMUR ESQ

Recebido do CC as 12:45 hrs de cama, calmo, comunicativo, consciente, acesso salinizado veio do CC ja medicado.

10/04/2018 14:34i	10/04 18:36i	Técnico/Auxiliar	Anotações de	Fernanda Aparecida Stolarski	COREN
-------------------	--------------	------------------	--------------	------------------------------	-------

TARDE: 13:00 as 19:00 - Calmo, comunicativo, consciente, respiração em AA. AVP em MSE, SVD. Sem queixas. As 16:30 encaminhado na cama para RX. Dieta aceita VO. Diurese presente em SVD, evacuação ausente no periodo.

Impresso em: 16/04/2018 13:28:28	Página 1	clauciapr	WATE01349
----------------------------------	----------	-----------	-----------

Unioeste - HUOP
CONFERE COM O ORIGINAL



Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 18/11/2019 17:08:54

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111817085363000000025398264>

Número do documento: 19111817085363000000025398264

Num. 26292335 - Pág. 6



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Evolução Paciente

Paciente Eduardo da Silva Gomes
Data Nascto. 15/09/1993 24 Anos
Sexo Masculino
Telefone 982191213
Leito 02

Atendimento 1.554.982
Prontuário 182.295
Dt. Entrada 07/04/2018 21:32:54
Convênio SUS Enfermaria

TEC <2s.

Inserção do fixador externo sem secreção ou sangramento at vo.

CD: Alta hospitalar, com retorno ambulatorial em 3 semanas e orientação de NÃO PISAR!!

R1 Isabelle
Dr. Julio

11/04/2018 09:59i 11/04 11:29i

Técnico/Auxiliar

Anotações de

Denis COREN
Aparecido 1239948
Ross

5º PÓS OP DE FRATURA EXPOSTA DE DIÁFISE DE FÊMUR ESQUERDO + 1º PO DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO.

Calmo orientado, corado, colaborativo, ECG 15, respiração espontânea AA, AVP em MSE salinizado, apresenta escorções em hipocôndrio esquerdo, curativo oclusivo em MIE, SVD com débito característico, aceitou dieta oferecida, realizou banho no leito, trocado curativo pela acadêmica Enf Akie, aspecto FC limpa e seca, as 08:30 recebeu alta da ortopedia, retirado SVD com 300ml de débito, sem queixas algicas, MCPM segue aos cuidados. Tec Enf Denis 1239948.

11/04/2018 11:41i 11/04 12:9i

Acadêmico de

Evolução da

Akie Fujii
Neta

5º CIH por fratura exposta de diáfise de fêmur esquerdo, 1º PO de retirada de fixador externo.

Paciente consciente, comunicativo, orientado, glasgow 15, restrito ao leito.

Comunicado residente de fisioterapia Yngrid para auxiliar na deambulação, entretanto paciente referiu dor intensa em ombro esquerdo, recusando deambular. Uso de AVP em MSE salinizado, sem sinais flogísticos. Retirada SVD, com prescrição do R1 Bruno. Evacuação ausente à 4 dias, diurese espontânea com uso de papagaio. Banho no leito realizado pela equipe de enfermagem. Realizado curativo em MIE, limpeza com SF 0,9%, cobertura com gazes e atadura. FO limpa e seca. Realizado orientações sobre auxílio para continuidade do tratamento na Paraíba. Acadêmica Akie Fujii/ Enfª Beth

11/04/2018 12:16i 11/04 12:17i

Técnico/Auxiliar

Anotações de

Denis COREN
Aparecido 1239948
Ross

em leito, as 12:30 realizado TC de Cranio. Tec Enf Denis 1239948

11/04/2018 16:33i 11/04 16:53i

Fisioterapeuta

Evolução

Juliana CREFITO
Hering 27656-F
Genske

FISIOTERAPIA MANHÃ

Às 9h30min. Paciente em DD no leito com a cabeceira pouco elevada, calmo, comunicativo, colaborativo, sem queixas. ECG 15. Em AA, normocárdico, eupneica, sem sinais de esforço respiratório no momento, tosse eficaz e improdutiva. 1º PO de retirada de fixador externo.

SSV: PA: 120/80mmHg, FR: 19rpm, FC: 79bpm, SpO2: 95%, AP: MV(+), dim ruído em base D, s/RA.

CD: Fisioterapia motora (Exercícios metabólicos em MMSS e MMII + mobilizações ativo assistida em MIE e ativas em MID e MMSS + alongamentos ativos de MMSS e MMII + exercícios isométricos de quadríceps e isquiotibiais + sedestação no leito com o MMII pendentes) Fisioterapia respiratória (exercícios ativos de reexpansão pulmonar com incentivador RESPIRON RESPIRON expiratório 3x10 e inspiratório com incentivador invertido 3x10 + reeducação

Impresso em: 16/04/2018 13:28:28

Página 3

claudiapr

WATE01349

CONFERE COM O ORIGINAL



Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 18/11/2019 17:08:54

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111817085363000000025398264>

Número do documento: 19111817085363000000025398264

Num. 26292335 - Pág. 7

**unioeste**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Evolução Paciente

Paciente	Eduardo da Silva Gomes	Atendimento	1.554.982
Data Nascto.	15/09/1993 24 Anos	Prontuário	182.295
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	07/04/2018 21:32:54
Telefone	982191213	Convênio	SUS Enfermaria
Leito	02		

diafrágica + tosse cinética sem presença de secreção). Oriento sobre a importância da realização dos exercícios propostos.

Foi realizada tentativa de deambulação com auxílio do andador, porém, sem sucesso, paciente relatou dor intensa em MSE, comunico a equipe.

Segue em acompanhamento pela fisioterapia.

R1 Yngrid Navarro
Preceptora Juliana Genske

11/04/2018 17:16i	11/04 18:28i	Técnico/Auxiliar	Anotações de	Fernanda Aparecida Stolarski	COREN
-------------------	--------------	------------------	--------------	------------------------------	-------

TARDE: 13:00 as 19:00 - Calmo, comunicativo, consciente, respiração em AA, SSVV estáveis. AVP em MSE. Sem queixas. Encaminhado de maca para RX, as 16:00hrs. Paciente encontrava-se sem prescrição, pois esta de alta da Orto, as 18:00hrs recente Bruno realizou nova prescrição. Dieta aceita VO. Diurese presente em papagaio, evacuação ausente no período. Segue aos cuidados da enfermagem. Técnica Fernanda.

11/04/2018 18:20i	11/04 18:25i	Enfermeiro	Evolução da	Amanda Kalsovik Rosa	COREN 467614
-------------------	--------------	------------	-------------	----------------------	--------------

Das 13hrs às 19hrs: PÓS OP DE FRATURA EXPOSTA DE DIÁFISE DE FÊMUR ESQUERDO + Pós op de retirada de fixador externo. **ALTA DA ORTOPEDIA.** Paciente calmo, consciente, comunicativo. AVP salinizado. Aceitando bem dieta oferecida. Presença de curativo em fêmur E. Diurese presente em papagaio, evacuação ausente. Encaminhado para RX de ombro. Realizou TC pela manhã, e aguarda avaliação da neuro/alta da neuro para liberação da instituição. Enf Amanda 467614

11/04/2018 23:17i	12/04 06:15i	Técnico/Auxiliar	Anotações de	Thais Veronica da Silva Cordeiro	COREN 1134668
-------------------	--------------	------------------	--------------	----------------------------------	---------------

NOITE DAS 19 ÀS 07HS

PO FRATURA EXPOSTA DE DIÁFISE DE FÊMUR ESQUERDO. PO DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO.

Consciente, comunicativo, colaborativo, Respiração espontânea em AA.

Normotenso, normocárdico, eufórico, corado, afebril,

AVP em MSE, MCPM.

Aceitou dieta oferecida. Relata que não consegue andar com auxílio do andador pois sente muita dor em ombro esquerdo ao se apoiar. Sentiu em leito apenas. Residente da ortopedia disse que vai avaliar o raio X do paciente, antes de liberar amanhã pela manhã. Recebeu alta da Neurologia, por telefone a residente da Neuro Laiara informou que realizou a tomografia e o liberou.

Diurese presente em papagaio, Evacuação ausente no período. Segue aos cuidados da equipe. Téc Enf Thais/1134668

11/04/2018 23:57i	11/04 23:57i	Médico Residente	Evolução	Layara Lenardon	CRM 36879
-------------------	--------------	------------------	----------	-----------------	-----------

NEUROCIRURGIA - PS

PACIENTE VITIMA DE COLISÃO AUTO X CAMIÃO DIA 07/04/18

ATENDIDO PLO SIATE (SIC)

TRAZIDO PARA HUOP PARA AVALIAÇÃO FRATURA EXPOSTA DE FEMUR

TC DE CRANIO SEM CONTRASTE - HEMOVENTRICULO A ESQUERDA, MÚLTIPLOS PONTOS DIFUSOS DE MICROHEMORRAGIA - LAD TRAUMÁTICA (DISCUTO COM PRECEPTOR)

TC DE COLUNA TOTAL SEM CONTRASTE - CORPOS VERTEBRAIS ALINHADOS, CANAL MEDULAR LIVRE.

Impresso em: 16/04/2018 13:28:29

Página 4

claudiapr

WATE01349



Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 18/11/2019 17:08:54

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19111817085363000000025398264>

Número do documento: 19111817085363000000025398264

Num. 26292335 - Pág. 8



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Evolução Paciente

Paciente	Eduardo de Silva Gomes		Atendimento	1.554.982
Data Nascto.	15/09/1993	24 Anos	Prontuário	182.295
Sexo	Masculino		Dt. Entrada	07/04/2018 21:32:54
Telefone	982191213		Convênio	SUS Enfermaria
Leito	02			

PROCESSOS ESFINHOSOS ALINHADOS (DISCUTO COM PRECEPTOR)

ADMISSÃO NEURO: G14, REFERE AMNÉSIA LACUNAR, FORÇA GRAL 05 EM MMSS E MID - MIE FRATURA DE FEMUR, REFELEXOS GRAU 02 EM 04 MEMBROS

CONDUTA:

- alta da neurocirurgia

R1 Willian R2 Layara Dr. Cleiton

12/04/2018 01:53i 12/04 02:10i Enfermeiro Evolução da Jaqueline COREN
Barea 236702

PO FRATURA EXPOSTA DE DIAFISE DE FÊMUR E - PO de retirada de fixador externo.

Em respiração espontânea, AA, calmo, comunicativo, lucido, restrito ao leito apenas sentou, refere dor em região de ombro E. Nutrido por dieta VO com boa aceitação. MIE com presença curativo oclusivo limpo e seco externamente. Informa micção espontânea em papagaio e evacuação ausente há 5 dias. Alta pela Neurologia, informação repassada via telefone pela residente Layara, após avaliação de exames de imagens. Aguarda avaliação de rx de ombro pela Orto, com possível alta pela manhã. Segue aos cuidados da equipe. enfª Jaqueline Barea/Coren266.702.

12/04/2018 10:8i 12/04 10:16i Técnico/Auxiliar Anotações de Sandra
Mara Bailly

MANHA: PO DE DIAFISE DE FRATURA DE FEMUR: LUCIDO, ORIENTADO QUANTO TEMPO E ESPAÇO, DEAMBULA COM AUXÍLIO DE ANDADOR, DIETA VO COM BOA ACEITAÇÃO, AVP EM MSE SALINIZADO, MCPM, ENCAMINHADO PARA BANHO MDE ASPERÇÃO, REALIZADO CURATIVO EM FO COM ASPECTO LIMPO E SECO, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTE, SSVV ESTÁVEIS, AS 09:30HR RECEBEU ALTA DA ORTO PELO DR. BRUNO E RECEBEU ALTA DA NEURO VIA TELEFONE PELA DRA. LAIARA, SEGUNDO PACIENTE VAI VAJAR AINDA NESTA DATA PARA O ESTADO DO PIAUÍ ORIENTADO DOS RISCOS EM RELAÇÃO AO PÓS CIRÚRGICO E ESTADO CLÍNICO GERAL.

Unioeste - HUOP
CONFERE COM O ORIGINAL



Atendimento 1.554.982
Nº Prontuário 182.295
Internação 07/04/2018 21:32

INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Paciente

Nome **Eduardo da Silva Gomes**
Estado Civil **Cônjuge** Sexo **Masculino**
Nome Pai **Edinaldo Marcelino Gomes** Nome Mãe **Antonia Maria da Silva Gomes**
Nascimento **15/09/1993** Idade **24a 6m 23d** RG **573623934** Emissão **GE SP** CPF **235.611.638-90**
Endereço **Sítio Calcara, 0 Area Rural** CEP **58714000**
Bairro **Area Rural** Cidade **Condado** UF **PB** Telefone **83 - 982191213**
Naturalidade **Condado** UF **PB** Religião **Entrada 07/04/2018** Dt alta
Profissão **Nº Cartão SUS 704803521107841** Nº SisPreNatal

Internamento

Sector **Pronto Socorro** Acomod. **Enfermaria** Quarto **08** Leito
Médico **Julio Mizuta Junior (CRM 18151)** CPF **91372178953**
Proc. Solic. **NÃO INFORMADO** Espec. **Ortopedia / Traumatologia** Clínica **Cirurgica**
Convênio **SUS** CID
Provável Tratamento Diagnóstico **POLITRAUMA**

Responsável

Resp. **mesmo** RG **mesmo** CPF **mesmo**
Parent. **mesmo** CEP **mesmo**
Endereço **mesmo** Telefone **mesmo**
Bairro **mesmo** Cidade **mesmo - mesmo**

Termo de Autorização da Internação

Declaro que eu, abaixo assinado, consinto em ser submetido a internação, qualquer cirurgia, anestesia e terapêutica que for necessário.
Sou responsável pelo paciente e tomo ciência do regulamento do Hospital e que as informações e endereço do mesmo são verdadeiras.

Autorizo a divulgação de informações sobre o estado de saúde do paciente.

Cascavel, 7 de abril de 2018.

Eduardo da Silva Gomes

Assinatura do Paciente e/ou Responsável

Unioeste - HUOP
CONFERE COM O ORIGINAL



Descrição Cirurgia

Paciente	Eduardo da Silva Gomes	Cirurgia	197.784
Prontuário	192.295	Prescrição	1.842.913
Dt. Nascto.	15/09/1993 24	Atendimento	1.554.982
Sexo	Masculino	Dt. Início	03/04/2018 03:00
Telefone		Duração	60
Procedimento	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR		
Carácter Cir.	Emergência	Cirurgião	Julio Mizuta Junior
Setor	Centro Cirúrgico	Anestesista	Antonio Helsi Huble
Convênio	SUS	Anestesia	Raquidiana
Observação			

Função	Designação	Código Participante	Observação
5	Anestesista	1067885 Antonio Helsi Huble	
7	Circulante	1122424 Leonice Mioto Mazzo	

Diagnóstico Pré-Operatório
fratura diafisaria de femur

Resumo Cirurgia
osteossíntese de fratura diafisaria de femur Esquerdo

Diagnóstico Pós-Operatório
o mm

Exame Radiológico
sim

Exame Anatomopatológico
nao

Intercorrência
nao

Achados operatórios

Cirurgia

- Paciente em Decúbito Dorsal Horizontal sob anestesia
- Lavagem exaustiva com soro fisiológico 5 litros + degermante
- Antissepsia + Assepsia + Colocação de Campos Cirúrgicos Estéreis conforme rotina ortopédica em MIE
- Passagem de 2 pinos de schanz proximal + 2 pinos de schanz distais.
- Sutura da lesão
- Controle fluoroscópico com redução aceitável
- Curativo esteril
- Perfusão distal preservada

Seq.	Tipo	Tempo	Qt. Minuto	Observação



EDUARDO DA SILVA GOMES 256H

ID: 1554982

Sex: Male

UNIOESTE

Study ID: 1804101646312812

MEMBROS INFERIORES

Acq.: 10/04/2018

Acq.: 16:47:39.000000

20 cm

R

Frame: [1] 1 / 1

Zoom: 12,97 %

Win.: 255.0 Level: 128.0

CR (3480x4240)

Series Nb: 1

FEMUR

Unioeste - HUOP
CONFERE COM O ORIGINAL



Assinado eletronicamente por: JAKES RAMOS WANDERLEY - 18/11/2019 17:08:54

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=191118170853630000000025398264>

Número do documento: 191118170853630000000025398264

Descrição Cirurgia

Paciente	Eduardo da Silva Gomes	Cirurgia	197.784
Prontuário	182.295	Prescrição	1.842.913
Dt. Nascimento	15/09/1993 24	Atendimento	1.551.982
Sexo	Masculino	Dt. Início	08/04/2018 08:00
Telefone		Duração	60
Procedimento	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR		
Caráter Cir.	Emergência	Cirurgião	Julio Mizuta Junior
Setor	Centro Cirúrgico	Anestesista	Antonio Helsi Hubie
Convênio	SUS	Anestesia	Raquidiana
Observação			

Função	Descrição	Código Participante	Observação
5	Anestesista	1067885	Antonio Helsi Hubie
7	Circulante	1122424	Leonice Mioto Mazzo

Diagnóstico Pré-Operatório

fratura diafisaria de femur

Resumo Cirurgia

osteossintese de fratura diafisaria de femur Esquerdo

Diagnóstico Pós-Operatório

o msm

Exame Radiológico

sm

Exame Anatomopatológico

nao

Intercorrência

nao

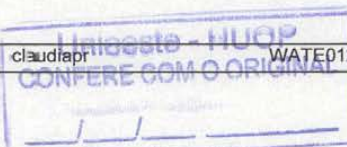
Achados operatórios

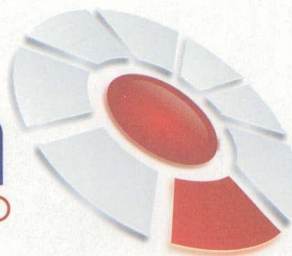
Cirurgia

- Paciente em Decúbito Dorsal Horizontal sob anestesia
- Lavagem exaustiva com soro fisiológico 5 litros + degermante
- Antissepsia + Assepsia + Colocação de Campos Cirúrgicos Estéreis conforme rotina ortopédica em MIE
- Passagem de 2 pinos de schanz proximal + 2 pinos de schanz distais.
- Sutura da lesão
- Controle fluoroscópico com redução aceitável
- Curativo estéril
- Perfusão distal preservada

Seq. Tipo Tempo

Qt. Minuto Observação





Paciente: EDUARDO DA SILVA GOMES
Nº do Paciente: PB1800065
Data de Nascimento: 15/09/1993
Solicitante:
Data do Exame: 22/05/2018
Nº do Exame:
Procedência: Paciente Interno
Sexo: M
Convênio:

RADIOGRAFIA DIGITAIS DO FEMUR ESQUERDO AP/PERFIL

RELATÓRIO:

Osteossíntese com haste intraóssea do fêmur. Nota-se fragmento deslocado.

Relações articulares mantidas.

Partes moles sem alterações detectáveis ao método.

Assinado Eletronicamente por: Dr. Henrique Trigo Bianchessi CRM 20999-BA |
Médico-radiologista RQE 13594-BA através de Telelaudo Tecnologia Médica
Ltda | CRM ES-1964-55 em Laudo Radiológico Criado em 22/05/2018
18:38:00 GMT -3 (Brasília Time)

Este documento contém informações de saúde identificáveis que são objeto de proteção legal. Esta informação destina-se ao uso exclusivo da instituição mencionada acima. Este é um exame complementar à consulta clínica. Descrições e hipóteses diagnósticas aqui contidas não devem ser analisadas isoladamente, mas correlacionadas com as demais informações (anamnese, exame físico e outros exames) pelo médico/dentista do paciente, a quem compete, exclusivamente, concluir o diagnóstico e decidir a conduta a ser seguida. O relator se coloca à disposição do médico/dentista para quaisquer esclarecimentos necessários.

Unidade 1: Coronel João Carneiro, 368 / Centro - Pombal - PB Fone: (83) 3431-2020 / 9 99989-0097
Unidade 2: Rua Padre Sandoval Ferrer, s/n / Centro - São Bento - PB Fone: (83) 3444-2946 / 9 9989-0237
Unidade 3: Rua Venâncio Neiva, s/n / Centro - Catolé do Rocha - PB Fone: (83) 3441-3567 / 9 9820-2114



EDUARDO DA SILVA GOMES



5 cm

C 1780
L 4116



EDUARDO DA SILVA GOMES

E

5 cm

C 1615
L 4119



SINISTRO 3180268138 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA EDUARDO DA SILVA GOMES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO Sabemi Seguradora S/A-Filial João Pessoa-PB
(Contingência)

BENEFICIÁRIO EDUARDO DA SILVA GOMES

CPF/CNPJ: 23561163890

Posição em 18-11-2019 09:45:44

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
29/01/2019	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
05/02/2019	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	
30/10/2018	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	
22/08/2018	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	
21/06/2018	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	
15/06/2018	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	





PODER JUDICIÁRIO

ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DE PATOS – 7ª VARA MISTA

Processo nº 0807658-13.2019.8.15.0251

DESPACHO

Vistos, etc.

1. Ao analisar a inicial e os documentos constantes dos autos, verifico que a parte Autora não informa sua renda mensal. A fim de verificar a situação de hipossuficiência econômica alegada pela parte Autora, conforme faculta o art. 99, §2º do CPC/2015, e observado o disposto na Portaria Conjunta nº 02/2018 TJPB/CGJ, determino a juntada: **1) das declarações de Imposto de Renda prestadas a Receita Federal nos últimos 3 (três) anos** (caso seja empresário – em qualquer nível – juntar IRPJ ou similar). Não possuindo, traga aos autos declaração ou comprovação de que não declara o imposto de renda (IRPF e/ou IRPJ); **2) o último comprovante de seus rendimentos de trabalho e/ou aposentadoria** (contracheque); **3) CTPS** (inclusive a parte do contrato de trabalho); **4) Extrato dos últimos 3 meses da conta corrente onde aufera seus rendimentos**, **5) Guia das custas** (art. 1º, §3º da Portaria Conjunta nº 02/2018 TJPB/CGJ). Pode a parte requerente informar e comprovar seus eventuais gastos, caso existam. Prazo: 15 dias.

2. Caso qualquer dos documentos acima não possa ser apresentado, deve a parte requerente informar e comprovar, de modo fundamentado, a impossibilidade de sua apresentação, sob pena de indeferimento do pedido. Caso não possua qualquer comprovante de rendimento formal, deve declarar, sob as penas legais, sua renda.

3. Caso a parte não se manifeste acerca da providência determinada, intime-se novamente, desta vez para regularizar o prosseguimento do feito, em 15 (quinze dias) dias, providenciando o recolhimento das custas processuais, sob pena de extinção e cancelamento da distribuição.

Diligências necessárias.

Patos, 19 de novembro de 2019.

Bruno Medrado dos Santos



Juiz de Direito



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 7ª VARA CÍVEL DA COMARCA
DE PATOS, PARAÍBA

Processo nº: 0807658-13.2019.815.0251

EDUARDO DA SILVA GOMES, já qualificado nos autos do presente processo, vem, por meio do seu bastante advogado, em atenção ao despacho dos autos (id nº 26315257), **EXPOR** e **REQUERER** o que segue.

O Magistrado determinou por despacho a juntada de vasta lista de documentos com o objetivo de comprovar a pobreza do autor, tendo em vista o requerimento de gratuidade da justiça.

Por meio da presente petição o autor **INFORMA** que tais documentos solicitados já foram anexados aos autos, juntamente a Exordial, como detalha abaixo:

1. Declaração assinada de próprio punho informando que o mesmo não declara renda – id nº 26292755;
2. Extratos bancários – id nº 26292347;
3. Declaração de pobreza – 26292757;

Com relação ao último comprovante de rendimento / trabalho, comprova-se através do CNIS, em anexo, o qual, requer sua juntada. Requer ainda, a juntada do Cálculo das Custas no valor total de R\$ 635,59 (seiscentos e trinta e cinco reais e trinta e nove centavos).

Por fim, **REQUER** a juntada da CTPS (carteira de trabalho e previdência social), informando o Autor que trabalhou com carteira assinada apenas uma vez, durante um curto período de 90 dias, e desde então, trabalha na agricultura familiar, o qual reside na zona rural, conforme comprovante de residência em anexo, id nº 26292750.

Ressalta-se que o Autor não é inscrito em nenhum sindicato rural, razão pela qual, impossibilitou este causídico de realizar a juntada desta declaração do sindicato, ora solicitada.

Assim, pugna pelo deferimento da gratuidade da justiça, tendo em vista que o presente procedimento é de simples resolução, e não importando custas relevantes ao judiciário, além do que o autor é simples agricultor e possui uma renda baixa.

Isto posto, **PUGNA** pelo deferimento integral dos benefícios da gratuidade da justiça.

Termos em que,

Pede deferimento.



Pombal, Paraíba, 05 de junho de 2020.

Dr. ***Jaques Ramos Wanderley***

OAB/PB 11.984

Dr.^a ***Thaís Nóbrega de Souza***

OAB/PB 22.419





INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

Identificação do Filiado

NIT: 160.09821.37-2 CPF: 235.611.638-90 Nome: EDUARDO DA SILVA GOMES
Data de nascimento: 15/09/1993 Nome da mãe: ANTONIA MARIA DA SILVA GOMES

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
1	160.09821.37-2	08.794.982/0001-42	V.M. COMERCIO DE CONSTRUCOES LTDA	23/07/2012		Empregado		PEXT
Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação	
2	160.09821.37-2	7036671956	Benefício	87 - AMP . SOCIAL PESSOA PORTADORA DEFICIENCIA			INDEFERIDO	

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
PEXT	Vínculo com informação extemporânea, passível de comprovação		



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/aberto/autenticidade>
com o código 200605G0YQ3K11

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.

está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as diferenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser aproveitada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.

Leia e refleta sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os óculos, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la, habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manuseio dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 69507 Série 00033-98



Edson do Silva Gomes
 ASSINATURA DO PORTADOR

Autenticado por: 1517137 - 04/05/2018 09:18



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Eduardo da Silva Gomes
 Loc. Nasc. Pombal Est. PB Data 15/09/1993
 Filiação Ednaldo Marcelino Gomes
Antônia Maria da Silva Gomes
 Doc. N° CN-6.831-PB-98-DO-100-0-8

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. N°
 Exp. em / / Estado
 Obs.:
 Data Emissão 02.12.08 DRT João Pessoa-PB

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

9



12

CONTRATO DE TRABALHO
08.794.982/0001-42
 Empregador **V.M. COMÉRCIO DE**
CONSTRUÇÕES LTDA. - EPP
 CNPJ/MF **Rua Luis Gomes Towninho, 48**
 Rua **Lajeado - CEP 08430-710**
 Município **SÃO PAULO - SP**
 Esp. do Estabelecimento **Ajudante**
 Cargo **CBO nº**
 Data admissão **23** de **julho** de **2012**
 Registro nº **Fls. /Ficha**
 Remuneração especificada **R\$ 4,45**
(quatro reais e quarenta e cinco
centavos) p/ hora
V.M. COMÉRCIO DE CONSTRUÇÕES
LTDA. - EPP
 1ª **2ª**
 Data saída **20** de **Agosto** de **2012**
V.M. COMÉRCIO DE CONSTRUÇÕES LTDA. - EPP
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1ª **2ª**
 Com. Dispensa CD Nº

13

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
 CNPJ/MF
 Rua Nº
 Município Est.
 Esp. do Estabelecimento
 Cargo
 CBO nº
 Data admissão de de
 Registro nº Fls. /Ficha
 Remuneração especificada
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1ª 2ª
 Data saída de de
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1ª 2ª
 Com. Dispensa CD Nº



42

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Assinou Contrato de Experiência pelo
prazo de 45 (Quarenta e cinco) dias,
podendo ser prorrogado automaticamente
por tempo igual se não houver
manifestação de uma das partes

V.M. COMERCIO DE CONSTRUÇÕES
LTDA. - EPP



43


ANOTAÇÕES GERAIS



(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Autenticado por: 1517137 - 04/05/2018 09:18



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba 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: 025.5.20.01659/01
Nº do Processo: Comarca: Patos			Data de emissão: 05/06/2020
Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7			Data de vencimento: 30/06/2020
Número da guia: 025.2020.601659 Tipo da Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 51,78
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 517,80 Promovente: EDUARDO DA SILVA GOMES - Taxa Judiciária: R\$ 116,44 - Taxa bancária: R\$ 1,35 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS S/A			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - Para gerar nova guia, acessar app.tjpb.jus.br/custasonline, e escolher opção Consultar Guia.			Parcela: 1/1
866500000066 355909283184 520200630025 552001659010 			Valor total: R\$ 635,59
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 635,59

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba 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: 025.5.20.01659/01
Nº do Processo: Comarca: Patos			Data de emissão: 05/06/2020
Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7			Data de vencimento: 30/06/2020
Número da guia: 025.2020.601659 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 51,78
Promovente: EDUARDO DA SILVA GOMES Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS S/A			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Detalhamento:			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 635,59
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 635,59

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba 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 banco)			Número do boleto: 025.5.20.01659/01
Nº do Processo: Comarca: Patos			Data de emissão: 05/06/2020
Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7			Data de vencimento: 30/06/2020
Número da guia: 025.2020.601659 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 51,78
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 517,80 Promovente: EDUARDO DA SILVA GOMES - Taxa Judiciária: R\$ 116,44 - Taxa bancária: R\$ 1,35 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS S/A			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - Para gerar nova guia, acessar app.tjpb.jus.br/custasonline, e escolher opção Consultar Guia.			Parcela: 1/1
866500000066 355909283184 520200630025 552001659010 			Valor total: R\$ 635,59
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 635,59





Poder Judiciário do Estado da Paraíba
Tribunal de Justiça
Sistema de Custas Online

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 025.2020.601659

Data Vencimento: 30/06/2020

Data Emissão: 05/06/2020

Comarca: Patos

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: EDUARDO DA SILVA GOMES

Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS S/A

Valor da Causa: R\$ 7.762,50

Despesas Processuais: R\$ 0,00

Custas: R\$ 517,80

Taxa: R\$ 116,44

Total da Guia: R\$ 634,24

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.





PODER JUDICIÁRIO

ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DE PATOS – 7ª VARA MISTA

Processo nº 0807658-13.2019.8.15.0251

AUTOR: EDUARDO DA SILVA GOMES

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

DESPACHO

Vistos, etc.

1. Defiro os benefícios da Justiça Gratuita.

2. Tendo em vista que demandas desta natureza normalmente exigem a produção de prova pericial para que as partes encontrem estímulos para se conciliar, à luz do princípio da duração razoável do processo e da eficiência, art. 5º, XXXVI, da CF e art. 8º cc. 139, II, ambos do CPC, deixo de designar a incontinenti audiência de conciliação do art. 334 do CPC, que poderá ser aprazada em outro momento, na forma do art. 139, V, deste Diploma.

3. **Cite-se** a parte requerida, por carta com AR, para contestar no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do art. 335 do CPC, sob pena, não o fazendo, ser considerada revel (art. 344 do CPC). Voltando o AR negativo, cite-se por oficial de justiça, uma vez recolhidas as custas respectivas, se for o caso, inclusive intimando-se para tanto, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de indeferimento da inicial.

4. Apresentada contestação, a parte autora deve ser **intimada** para que se manifeste no prazo de 15 (quinze) dias, conforme os arts. 350 e 351 do NCPC, podendo, inclusive, corrigir eventual irregularidade ou vício sanável no prazo de 30 (trinta) dias, nos termos do art. 352 do NCPC.

Cumpra-se. Intimações e Diligências necessárias.

Patos, 24 de setembro de 2020



Bruno Medrado dos Santos

Juiz de Direito



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 7ª VARA DA COMARCA DE PATOS, PARAÍBA

Processo nº: 0807658-13.2019.815.0251

EDUARDO DA SILVA GOMES, já qualificada nos autos do presente processo que move em face da SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS S/A, vem, por meio do seu bastante advogado, em atendimento ao despacho dos autos, informar que possui interesse na imediata DESIGNAÇÃO DE PERÍCIA MÉDICA, afim de que reste comprovado as lesões e sequelas que possui o Promovente, deixadas pelo Sinistro descrito nos autos.

Requer, por fim, a juntada dos quesitos.

Termos em que,

Pede Deferimento.

Pombal - PB, 26 de novembro de 2020.

Dr. Jaques Ramos Wanderley

OAB/PB 11.984

Dr.^a Thaís Nóbrega de Souza

OAB/PB 22.419



AVALIAÇÃO MÉDICA

[Art. 31º da Lei 11.945 de 4/6/2009 que altera a Lei 6.194 de 14/12/1974]

Informações da Vítima

Nome completo: **EDUARDO DA SILVA GOMES**

Processo sob o nº. **0807658-13.2019.815.0251**

Vara: **7º VARA DA COMARCA DE PATOS - PB**

Endereço completo:

Avaliação Médica – Quesitos

1. Queira o (a) Sr(a). Perito(a) informar se possui contrato ativo junto a Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT ou se presta de forma terceirizada serviços a quem possui contrato com a Seguradora Líder para realizar perícias judiciais em mutirões judiciais, administrativos ou como médico perito assistente da seguradora líder/promovida? explique.

2. Queira o (a) Sr(a). Perito(a) informar se possui ou já possuiu algum vínculo de trabalho junto a seguradora Líder? Qual?

3. O (a) Sr (a). Perito(a) já foi, no passado, contratada pela Seguradora Líder para realizar perícias judiciais ou administrativas, ou já funcionou de alguma forma como assistente de perícia em favor da seguradora Líder?

4. Há lesão cuja etiologia (origem causal) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre?

() Sim () Não () Prejudicado

Só prosseguir em caso de resposta afirmativa.

5. Descrever o quadro clínico atual informando:

a) Qual (quais) região(ões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s);



b) As alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da Vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

6. Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação?

() Sim () Não

Se SIM, descreva a(s) medida(s) terapêutica(s) indicada(s):

7. Segundo o exame médico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:

a) Disfunções apenas temporárias

() Sim () Não

b) Dano anatômico e/ou funcional definitivo (sequelas)

() Sim () Não

Em caso de dano anatômico e/ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da Vítima.

8. Em virtude da evolução da lesão e/ou de tratamento, faz-se necessário exame complementar?

Sim (), no prazo: _____

Não ()

09. Segundo o previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009 favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais susceptível(is) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, o(s) segmento(s) corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, firmar a sua graduação:

Segmento corporal acometido:

a) () **Total** (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da Vítima).



b) () **Parcial** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da Vítima). Em se tratando de dano parcial informar se o dano é:

b.1 () **Parcial Completo** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da Vítima).

b.2 () **Parcial Incompleto** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) segmento corporal da Vítima).

b.2.1) Informar o grau da incapacidade definitiva da Vítima, segundo o previsto na alínea II, § 1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com redação introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

Segmento Anatômico	Marque aqui o percentual
1ª Lesão	() 10% Residual () 25% Leve 50% Média 75% Intensa
2ª Lesão	() 10% Residual () 25% Leve 50% Média 75% Intensa
3ª Lesão	() 10% Residual () 25% Leve 50% Média 75% Intensa
4ª Lesão	() 10% Residual () 25% Leve 50% Média 75% Intensa

Observação: Havendo mais de quatro sequelas permanentes a serem quantificadas, especifique a respectiva graduação de acordo com os critérios ao lado apresentados:

Local e data da realização do exame médico:

- Assinatura do médico -

CRM/perito

ANEXO – Artigo 3º. da Lei no. 6.194 de 19 de dezembro de 1974

