

MORAIS & AMORIM ADVOGADOS

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: MAURICELIA DA SILVA SANTOS, brasileira, solteira, diarista, portadora de RG nº 265989-5 e CPF nº 010.340.944-08, residente na Rua Ricardo Loureiro Cavalcante 54, SESI, Bayeux/PB.

OUTORGADOS: Giullyana Flávia de Amorim, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 13529, portadora do CPF/nº 011197984/69 e/ou Enéas Flávio Soares de Moraes Segundo, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 14318, portador do CPF/nº 05631026406, com endereço profissional na Av. João Machado, 553, sala 127, Empresarial Plaza Center, Centro, João Pessoa/PB, onde recebe intimações, podendo atuar em conjunto ou separadamente.

PODERES: O outorgante concede procuração geral para o foro, conforme o artigo 105 do NCPC, bem como os poderes da cláusula "ad judicium" e os poderes especiais para transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, dar quitação, receber, inclusive alvarás judiciais, perante qualquer instituição, inclusive financeiras, firmar compromisso, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, representar junto às instituições e repartições públicas federais, estaduais e municipais, autárquicas, sociedades de economia mista, pessoas jurídicas de direito privado ou pessoas físicas em geral, podendo substabelecer, e, finalmente, praticar todos os demais atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato.

João Pessoa, 20 de Janeiro de 2020

X Mauricelia da Silva Santos
Outorgante

Av. João Machado, 553 - Sala 127 - Empresarial Plaza Center - Centro - João Pessoa - PB.
Praça Venâncio Neiva, 21 - Centro - Santa Rita - PB.
Telefones: (83) 3032-1329/ (83) 3229-1074.



MORAIS & AMORIM ADVOGADOS

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Mauricelia da Silva Santos

_____, declara para os fins de obtenção de **ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA**, e sob as penas da Lei nº 7.115 de 29 de Agosto de 1983, que não possui condições de arcar com as custas processuais sem prejuízo de sustento próprio ou da família.

João Pessoa, 20 de fevereiro de 2020

Mauricelia da Silva Santos

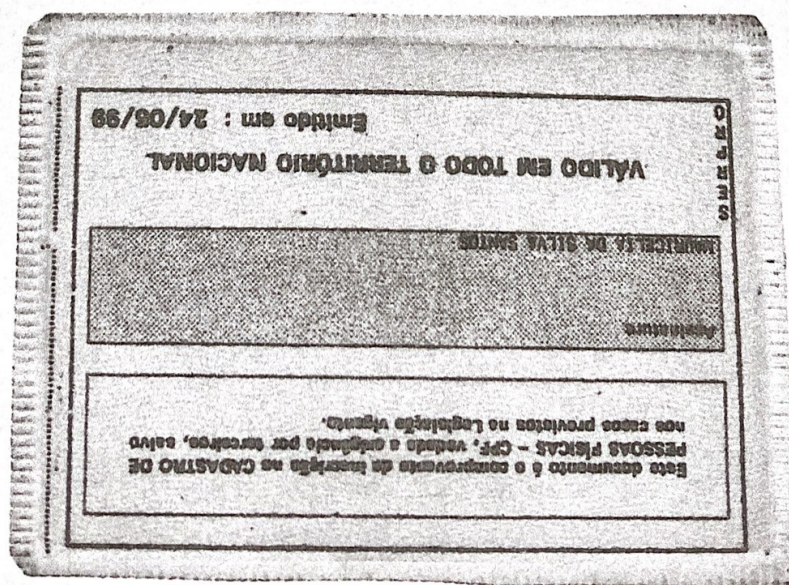
DECLARANTE

CONTRATADOR

CONTRATANTE

Av. João Machado, 553 - Sala 127 - Empresarial Plaza Center - Centro - João Pessoa - PB.
Praça Venâncio Neiva, 21 - Centro - Santa Rita - PB.
Telefones: (83) 3032-1329/ (83) 3229-1074.





energisa

ENERGISA PARANÁ - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Crista Redentor - Jd. P. Passos/PR - CEP 5907-560
CNPJ 09 095 182/0001-40 Insc. Est. 16 015 822-0

Nota Fiscal: Conta de Energia Eletromot Nº032.267.398
Cód. para Dêb. Automático: 00011922449
96 **Acesse: www.energisa.com.br**

CPF/ CNPJ/ RANI
010.340.944-08
Insc. Est.

51132244-3

Canal de crédito

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE (criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002)

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
09/05/19	11908	09/12/18	12057	1	145	30

Demonstrative

CCI	Descrição
-----	-----------

[illegible]

Tribulus terrestris (L.) (Celastraceae)

Palcham (P) P. 228 (M) P. 5006



DELEGACIA GERAL DA POLÍCIA CIVIL
1ª Superintendência Regional de Polícia Civil
4ª Delegacia Seccional de Polícia Civil
5ª Delegacia Distrital de Bayeux



**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

Secretaria de Estado da
Segurança e Defesa Social



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 00018.01.2019.1.04.005

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00018.01.2019.1.04.005, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 11:42 horas do dia 13 de novembro de 2019, na cidade de Bayeux, no estado da Paraíba, e nesta 5ª Delegacia Distrital de Bayeux, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Pedro Martins dos Santos, matrícula 1332198, e lavrado por Josenildo de Lima Cardoso, Escrivão de Polícia Civil, matrícula 1356623, ao final assinado, compareceu **Mauricélia da Silva Santos**, CPF nº 010.340.944-08, RG nº 2659895 SSDS/PB, nacionalidade brasileira, estado civil divorciado(a), profissão Autônoma, filho(a) de Maria das Graças da Silva e Moacir Ribeiro da Silva, nascido(a) em 17/04/1977 (42 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Ricardo Loureiro Cavalcante, Nº 54, complemento casa, bairro Sesi, tendo como ponto de referência Após o Mercadinho José Lira, na cidade de Bayeux/PB, telefone(s) para contato (83) 98844-2432.

Dados do(s) Fatos:

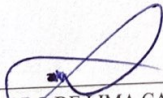
Local: Próximo a Sua Casa., Próximo Ao Mercadinho José Lira., Bayeux/PB, bairro Sesi; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 10/05/19 06:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO.**

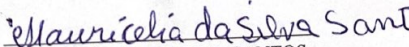
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

Por volta das 06h30min., do dia 10.05.2019, estava como carona na MOTO marca HONDA/NXR150 BROS ES, cor preta, ano e modelo 2012/2012, placa QEW-5265/PB, chassi nº 9C2KD0550CR588224, em nome de MOACIR RIBEIRO DA SILVA, sendo conduzida pelo seu genitor, quando trafegavam pela Travessa José Pereira de Andrade, bairro do Sesi, Bayeux-PB, um veículo e condutor não identificado fez uma ultrapassagem forçada, ocasião em que o seu pai que conduzia a moto, desviou e perdeu o controle da MOTO, tendo caído com a notificante e do resultado a notificante foi acidentada; QUE, a notificante foi socorrida numa ambulância do SAMU, dando entrada no COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOVERNADOR TARCÍSIO BURITY DA CAPITAL, no que foi submetida a avaliação médica e cirurgia; QUE a notificante registra este BO a fim de dar entrada no SEGURO DPVAT.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

Bayeux/PB, 13 de novembro de 2019.


JOSENILDO DE LIMA CARDOSO
Escrivão de Polícia Civil


MAURICÉLIA DA SILVA SANTOS
Noticiante

Procedimento Policial: 00018.01.2019.1.04.005





PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA - SAME



CNPJ 08.806.754/0015-40
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA
Av. Diógenes Chianca, 1777

DECLARAÇÃO

O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 911/027, **DECLARA** para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 2439159, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente **MAURICÉLIA DA SILVA SANTOS**, idade 42 anos, vítima de **Acidente de Trânsito (Queda de Moto)** no dia 10/05/2019, na Travessa José Pereira Andrade, Bairro: Sesi - Bayeux - aproximadamente às 06:30 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Complexo Hospitalar Tarcisio Burity (Ortotrauma - Mangabeira).

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Pessoa, 13 de Novembro de 2019.

Marina Travassos Lopes
Estatística - SAME
SAMU 192 Regional João Pessoa
Matr. 67 211-8

Marina Travassos Lopes
Coordenação do SAME
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA

Rua: Diógenes Chianca, 1777 - Água Fria - CEP: 58053-900 - João Pessoa - PB
Fone SAME: (83) 3218.9242; 3218.9125



UNIDADE MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO Burity
GENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N
56056-384 JOAO PESSOA Fone: (83)3214-1980
FAX: () - CNPJ: 40
Ficha Nr: 226176 Atd: Nao Regulada
Data: 10/05/2019
Hora: 07:37:06
Recepcionista: GEOVANA DO SANTOS
Clinica: CIRURGICA

DADOS DO PACIENTE
Nome: MAURICELIA DA SILVA SANTOS
CNS: 702108743734790 Sexo: F IDENTIDADE: 2659895 Fone: 988442432
Natural: RECIFE/PE Data Nasc.: 17/04/1977 Id: 42 ano(s)
End.: RUA RICARDO LEAL, 54
Bairro: Sesi Cidade: BAYEUX UF: PB
Mae: NARIA DAS GRACAS DA SILVA Pai: MCACIR RIBEIRO DA SILVA
Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO Estado Civil: SOLTEIRO(A)
Ocupacao: DIARISTA
INFORMACOES DE ENTRADA
Resp.: MAURICELIA DA SILVA SANTOS
T./Doc. Responsavel: 988442432 / IDENTIDADE: 2659895
Residencia: RUA

Transporte utilizado: SAMU
Vitima de acidente por: QUEDA DE MOTO BAYEUX AS 06:40 PASSAGEIRA
Vitima de violencia por: NAO
☐ Caso Policial

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

PRE-CONSULTA
Tipo de Classificacao de Risco: AMARELO
PA: FR: ☐ Aparentemente Bem ☐ Grave
PC: TP: ☐ Politraumatizado ☐ Convulsao
Peso: Altura: ☐ Hemorragia ☐ Dispneia
Tolerancia: IMC: ☐ Diarreia ☐ Agitado
Circ. Abd: O2: ☐ Regular ☐ Chocoso
☐ Vomito
Observacao

Principais: 07:49 # em CEPH
CA DE QUEDA DE MOTO, COM TRAUMA EM MID
Paciente com historico de queda de moto. Fazia uso de capacet. Negro
durante, no momento da queda de consciencia.

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)
A - VAP em estado de choque B - MM VD em estado de choque e - Hmoclina
com estado de choque. De 15 para 15 E - mclina em 10 + mclina
em estado de choque + de 15 para 15 APP. mclina

Diagnostico Conduta 1. Po para 10
2. Analise do caso

Prescricao 1. Tramadol 100 mg + 50, 50 100 ml 10
(100 mg)

Raquel Bezerra Estrela
Médica
CRM PB 7373



20
05
19

Pronta com dor, edema e deformidade
de um pérm. devida trauma por
acidente de moto. Sem sinais
de infecção.

Data e Hora | PRESCRIÇÃO (assinatura e carimbo)

HD: Fratura dos
ossos do pérm.

col: Intermédio
hum. 1.º

- o p.m.c.
- Exames pré-oper
tórios.

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

Medicamentos	Dose	Horário	Evolução
--------------	------	---------	----------

Reservado p/ liberação

Assinatura da Enfermagem

EXAME REALIZADO

DO PACIENTE

Idade: [] Transferido [] Desistência [] UTI
pedido [] Enfermaria Obito: [] Atestado [] SVO [] IML

Assinatura do Paciente/Responsável

Assinatura e Carimbo do Médico



FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Data da Admissão: 10/05/19

Nome: Nayanna de Silva Santos **Idade:** 42 **Enfermaria:** **Leito:**

Prontuário:

Nome da Mãe: **Bairro:**

Endereço: **Estado:** **Fone:** **Profissão:**

Cidade: **Estado Civil:** **Religião:**

Sexo: F (x) M () **Cor:** **Data de Nascimento:**

Escolaridade:

QPD:

HDA: Do sistema de farmácia de em nome do paciente

Medicações em uso: Nuse HAS, DM, alergias.

Interrogatório Sintomatológico:

Geral: ☐ Febre ☐ Astenia ☐ Anorexia ☐ Perda de Peso Kg em ☐ Prurido ☐ Sudorese

☐ Calafrios ☐ Alopecia ☐ Adenomegalias ☐ Icterícia ☐ Tonturas ☐ Outros:

Pele:

Cabeça e Pescoco: ☐ Cefaléia ☐ Espirros ☐ Rinorréia ☐ Obstrução Nasal ☐ Epistaxe

☐ Dor de Garganta ☐ Bócio ☐ Rouquidão ☐ Disfagia ☐ Audição: ☐ Visão:

AR e ACV: ☐ Dor ☐ Tosse ☐ Expectoração ☐ Hemoptise

☐ Dispnéia ☐ Palpitações ☐ Desmaio ☐ Cianose ☐ Edema ☐ Outros:

ABD: ☐ Dor ☐ Pirose ☐ Solução ☐ Regurgitação ☐ Hematêmese ☐ Náuseas

☐ Vômitos ☐ Dispepsia ☐ Diarréia ☐ Melena ☐ Enterorragia ☐ Constipação ☐ Aumento de volume

AGU: ☐ Disúria ☐ Incontinência ☐ Retenção ☐ Poliúria ☐ Oligúria ☐ Noctúria ☐ Hematúria

☐ Mal Cheiro ☐ Corrimento ☐ Outras:

SME: ☒ Dor ☐ Rigidez pós-reposou ☐ Deformidades

☐ Artralgia ☐ Calor ☐ Rubor ☐ Edema ☐ Crepitação ☐ Fraqueza ☐ Atrofia ☐ Espasmos

SN e PSO: ☐ Insônia ☐ Sonolência ☐ Convulsões ☐ Motricidade e Sensibilidade

☐ Amnésia ☐ Libido ☐ Humor

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.



Assinado eletronicamente por: NAYANNA CAROLINE DE AMORIM - 20/10/2020 13:43:46

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102013434579000000034083468>

Número do documento: 20102013434579000000034083468

Antecedentes Pessoais e Hábitos:

Doenças Anteriores: _____

Alergias: _____

Cirurgias: _____

[] HAS [] DM [] TB [] HEP [] Dislipidemia [] Banho de Rio [] Casa de Taipa

[] Trauma [] Neo [] Tabagismo

[] Alcoolismo

Exercício Físico: _____ Alimentação _____

Antecedentes Familiares:

HAS _____ DM _____ TB _____ NEO _____

Dislipidemias _____

Exame Físico:

Peso: _____ Kg Altura: _____ m IMC = _____ PA = _____ mmHg

FC = _____

FR = _____

TEMP(°C) = _____

Geral: _____

Cabeça e Pescoço (ORF e Otoscopia): _____

Gânglios: _____

Pele: _____

ACV: _____

AR: _____

ABD: _____

AGU: _____

SME: _____

SN: _____

Resultados de Exames Complementares: _____

Hipóteses Diagnósticas: _____

Fratura dos ossos da perna

Conduta: _____

5 dias não me sinto melhor.

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.

Dr. Everton Vasconcelos
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 10.111
CBO 36.21.01
TESTE





LAUDO MÉDICO - RESUMO DE ALTA

NOME: MAURICELIA DA SILVA SANTOS				PRONTUÁRIO Nº	
IDADE: 42 anos	SEXO: FEM	COR	CLÍNICA: Ortopedia	ENF.:	LEITO:
DATA DE ADMISSÃO: 10/05/2019		DATA DE ALTA: 16/05/2019		TEMPO DE PERMANÊNCIA	
DIAGNÓSTICO INICIAL				CID	
Fratura dos Ossos da Perna DIR.				S82.3 + S82.4	
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO					
O mesmo					
OUTROS DIAGNÓSTICOS					
PRINCIPAIS EXAMES					
Rx de perna demonstrando solução de continuidade óssea de tíbia e fíbula					
TERAPÊUTICA MEDICAMENTOSA					
ANATOMIA PATOLÓGICA					
INFECÇÃO DE F.O. () SIM (X) NÃO				COLETA DE MATERIAL () SIM (X) NÃO	
RESULTADO BACTERIOLOGIA					
CONDIÇÕES DE ALTA					
(X) MELHORADO		() REMOVIDO		() A PEDIDO	
() CURADO		() CURADO		()	
ÓBITO					

RESUMO CLÍNICO (HISTÓRIA, EVOLUÇÃO, TERAPÊUTICA, COMPLICAÇÕES)
Paciente portador (a) de fratura dos ossos da perna DIR. foi submetido (a) a tratamento CIRÚRGICO placas e parafusos. Recebe alta em boas condições clínicas e orientações com relação ao uso de medicação antibiótica e analgésica. Retornará ao ambulatório deste serviço para continuada de tratamento e orientações.

ORIENTAÇÕES PÓS ALTA

DIETA: Livre ou conforme já realizada pelo(a) paciente se diabético, hipertenso, renal crônico, etc...

REPOUSO: Relativo em casa por 15 dias.
Retorno às atividades sem esforço físico em 30 dias.
Retorno às atividades com esforço físico leve em 45 dias e com esforço maior em 90 dias.

CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: Lavá-la com água e sabão duas vezes ao dia. Não colocar produtos tópicos no lugar. Se sentir dor, calor, vermelhidão ou "inchaço" no local, ou se ocorrer febre, procurar imediatamente este Complexo Hospitalar.

MEDICAÇÕES PARA CASA: Ciprofloxacina, Tramadon (cloridrato de tramadol), Pradaxa

RETORNO: Ao posto de saúde em 21 dias.
Ao ambulatório do Complexo Hospitalar Mangabeira em 15 dias para revisão. (DR. JORGE AUGUSTO)

Dr. Valdeban Carvalho Jr.
Médico - CRM 7992
CNS 20634690096018
ASS. MÉDICO / C.R.M

16/05/2019
DATA

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



Nome: <i>Mauricélia da Silva Santos</i>					
Idade: 42 anos	Sexo: Masc	Cor:	Clinica: <i>Ortopedia</i>	Registro: EMP:28	LR:421
Data: 15/05/2019			Cirurgião: <i>Dr Jorge Augusto</i>		
1º Assistente: <i>DR klenio R1</i>			2º Assistente:		
Anestesista:			Instrumentador:		

DIAGNÓSTICO(S) PRÉ-OPERATÓRIO

CID

Fratura dos Ossos da Perna D

S82.3

DIAGNÓSTICO(S) PÓS-OPERATÓRIO

CID

O mesmo

PROCEDIMENTO(S) CIRÚRGICO(S)

CÓDIGO

Osteossíntese de Tíbia

lente durante Ato Cirúrgico: 1 () Sim 2 (X) Não
creva:

Uso de Congelação: 1 () Sim 2 (X) Não

antes Ato Cirúrgico:



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

Paciente em decúbito dorsal sob anestesia

Assepsia + Antissepsia

Aposição de garrote em MID

Aposição de campos cirúrgicos estéreis

Incisão:

Incisão em 1/3 médio da região anterolateral da perna

Abertura de tensor da fascia lata

Acesso entre músculo tibial anterior e face lateral de diáfise da tibia

Achados:

Visualização de foco de fratura da tibia

Conduta:

Realizada manobra de redução + colocação de 01 parafuso interfragmentar.

Aposição de 01 placa tipo T Ø 4.5mm

Aposição de 02 parafusos esponjosos 4 distais de Ø 4.5mm + 02 parafusos cortical proximais de Ø 4.5mm

Limpeza exaustiva de ferida operatória com SF a 0,9%

Realizado RX controle

Fechamento:

Fechamento de planos musculares, subcutâneo e pele

Curativo

OBS: SE PACIENTE SEM QUEIXAS, ALTA HOSPITALAR COM 24H

Data:

16, 08, 19

Dr. Klênio Farias da Nóbrega
Res. Ortopedia/Traumatologia
CRM-PB 11094

MÉDICO/CRM

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB



CERTIDÃO

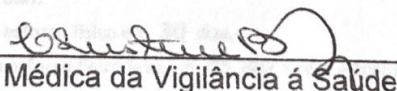
Nº. 1560/2019

Atendendo solicitação de **MAURICELIA DA SILVA SANTOS** e acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha Ambulatorial Nº228178 e Prontuário Nº 2019.05.1108 pertencentes a paciente **MAURICELIA DA SILVA SANTOS** que foi atendido dia 10/05/2019 às 07h37min, vítima de queda de moto, apresentando trauma em membros inferior direito.

Submetido a avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura dos ossos da perna direito. Realizado procedimento cirúrgico dia 15/05/2019. Com alta médica dia 16/05/2019.

E para constar eu, Christine Maria Batista de Brito Lyra, Médica da Vigilância à saúde ato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 13 de setembro de 2019


Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 3137

IDOS COM A PERÍCIA OPERATÓRIA:

AÇÕES PARA CASA: Cefalexina, alginate

NO: Ao ponto de saída em 21 dias

Ao atendimento do Complexo Hospitalar Mangabeira em 15 dias para revisão (Ambulatório de Ortopedia)

DATA

ASS. MÉDICO / CRM

CONTINUIDADE DE TRATAMENTO





LAUDO MÉDICO - RESUMO DE ALTA

NOME Mauricelia da Silva Santos				PRONTUÁRIO Nº	
IDADE 42	SEXO	COR	CLÍNICA Ortopedia	ENF.	LEITO
DATA DE ADMISSÃO 09/10/19		DATA DE ALTA 09/10/19		TEMPO DE PERMANÊNCIA	
DIAGNÓSTICO INICIAL Fratura dos Ossos da Perna				CID S82.3 + S82.4	
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO O mesmo + Falha de material de síntese					
OUTROS DIAGNÓSTICOS					
PRINCIPAIS EXAMES Rx perna direita demonstrando solução de continuidade óssea de tíbia e fíbula falha na síntese					
TERAPÊUTICA MEDICAMENTOSA					
ANATOMIA PATOLÓGICA					
INFECÇÃO DE F.O. () SIM (X) NÃO			COLETA DE MATERIAL () SIM () NÃO		
RESULTADO BACTERIOLOGIA					
CONDIÇÕES DE ALTA (X) MELHORADO () REMOVIDO () A PEDIDO () CURADO ()					
ÓBITO					

RESUMO CLÍNICO (HISTÓRIA, EVOLUÇÃO, TERAPÊUTICA, COMPLICAÇÕES)

Paciente portador(a) de fratura dos ossos da perna e falha em material de síntese, foi submetido(a) a tratamento cirúrgico através de retirada da placa quebrada e osteossíntese com placas e parafusos. Recebe alta em boas condições clínicas e orientações com relação ao uso de medicação antibiótica e analgésica. Retornará ao ambulatório deste serviço para continuidade de tratamento e orientações.

ORIENTAÇÕES PÓS ALTA

DIETA: Livre ou conforme já realizada pelo(a) paciente se diabético, hipertenso, renal crônico, etc...

REPOUSO: Relativo em casa por 15 dias.
Retorno às atividades sem esforço físico em 30 dias.
Retorno às atividades com esforço físico leve em 45 dias e com esforço maior em 90 dias.

CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: Lavá-la com água e sabão duas vezes ao dia. Não colocar produtos tópicos no local.
sentir dor, calor, vermelhidão ou "inchaço" no local, ou se ocorrer febre, procurar imediatamente este Complexo Hospitalar.

MEDICAÇÕES PARA CASA: Cefalexina, alginac

RETORNO: Ao posto de saúde em 21 dias.
Ao ambulatório do Complexo Hospitalar Mangabeira em 15 dias para revisão (Ambulatório do Dr Jo)

ASS. MÉDICO / C.R.M

DATA

Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO T

CONTINUIDADE DE TRATAMENTO





Nome: Mauricelia da Silva Santos				Registro:	
Idade: 42	Sexo: F	Cor:	Clínica: Ortopedia	EMP:	LR:
Data: 09/10/2019			Cirurgião: Jorge Augusto		
1º Assistente: MOURIBE			2º Assistente:		
Anestesista: Dr Andre			Instrumentador:		
DIAGNÓSTICO(S) PRÉ-OPERATÓRIO					CID
Fratura de Tíbia E					S82.2
DIAGNÓSTICO(S) PÓS-OPERATÓRIO					CID
O mesmo + Falha de material de sintese					
PROCEDIMENTO(S) CIRÚRGICO(S)					CÓDIGO
Tratamento cirúrgico fratura de Tíbia D					
Acidente durante Ato Cirúrgico: 1 () Sim 2 (X) Não					
Descreva:					
Biópsia de Congelação: 1 () Sim 2 (X) Não					
Encaminhamento do paciente após Ato Cirúrgico:					
1 (X) Enfermaria 2 () Terapia Intensiva 3 () Residência 4 () Óbito durante o Ato Cirúrgico					

MOURIBE André Augusto
Ten. MED. 0702/99755/MD
CRM-PB 7522 / CRM-PE 11154



Posição e Preparo:

Paciente em decúbito dorsal sob anestesia

Assepsia + Antissepsia

Aposição de campos cirúrgicos estéreis

Incisão:

Incisão em longitudinal em região de perna E

Achados:

Visualização fratura da tíbia com presença de placa quebrada

Conduta:

Realizada desbridamento de tecidos desvitalizados em tíbia E

Realização de limpeza em foco distal e proximal dam fratura

Aposição de placa e PARAFUSO CORTICAL

Aposição de ESPONJOSO

Limpeza exhaustiva de ferida operatória com SF a 0,9%

Realizado RX controle

Fechamento:

Fechamento de planos musculares, subcutâneo e pele

Curativo

TALA BOTA

BPP

OBS:

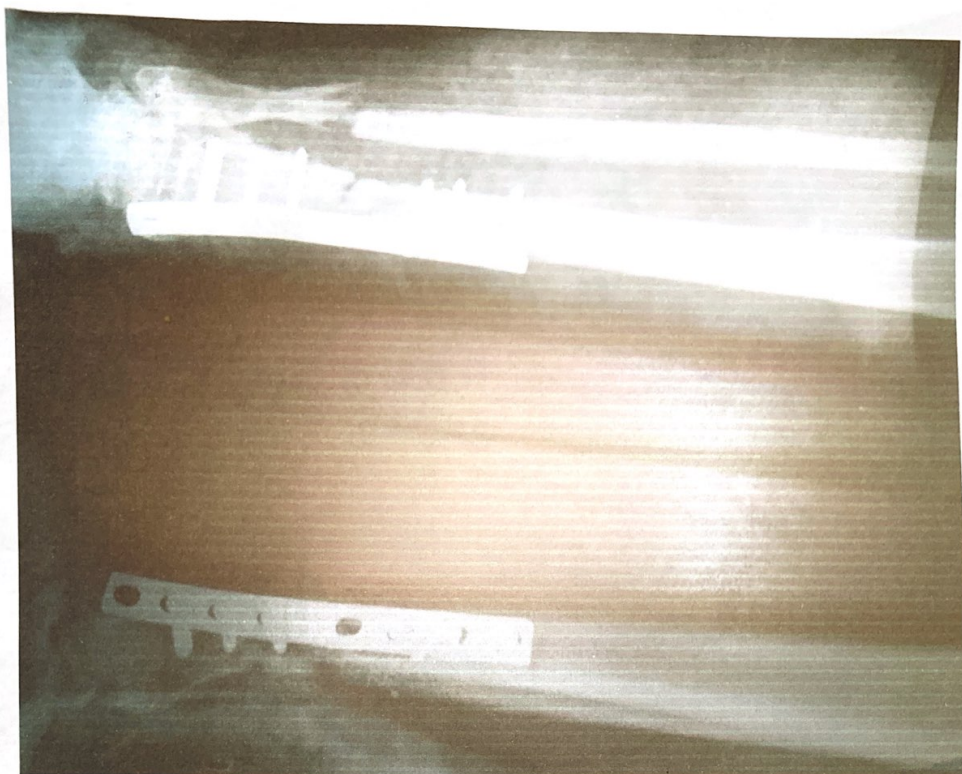
Mauricio de Jesus Edinid
Ten.MED-16.07.1999/SS/MD
CRM-PB 7722 / CRM-PE 21184

Data: _09_/_10_/_2019_

MÉDICO/CRM

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB





20/10/2020

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo



(/)



Buscar no site



A
COMPANHIA

SEGURO
DPVAT

PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)

CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICAS

SALA DE
IMPRENSA

TRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3200057515 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MAURICELIA DA SILVA SANTOS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO MAURICELIA DA SILVA SANTOS

CPF/CNPJ: 01034094408

Posição em 20-10-2020 11:17:03

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
17/02/2020	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50


Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
24/02/2020	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/Rsb66nHEAUlz0fkKI9DbZA==api_key=xv3QU6G4cejbHm+oZOXCHnenziCwRTK4N9i__dlIVEU4=)



20/10/2020

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

08/02/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/C7jdcBNxFpN87Vvc0nSg0g==/yapi_key=xv3QU6G4cejbHm+oZOXCHnenziCwRTK4N9i__dlIVEU4=)
------------	------------------------------------	--

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



([https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?](https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8)

[l=pt&ls=1&mt=8](https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8))



([https://play.google.com/store/apps/details?](https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital)

[id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital](https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital))

ACESSIBILIDADE



(</Pages/Acessibilidade.aspx>)



(</Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx>)

A A A ●

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



Documentos Despesas Médicas (</Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx>)

Documentos Invalidez Permanente (</Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx>)

Documentos Morte (</Pages/Documentacao-Morte.aspx>)

Dicas Indispensáveis (</Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx>)

PAGUE SEGURO



Como Pagar (</Pages/Saiba-como-pagar.aspx>)

Consulta a Pagamentos Efetuados (</Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuosados.aspx>)

ACOMPANHE O PROCESSO



Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (</Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx>)

(<https://www.seguradoralider.com.br>)

(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo>)

www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo

2/3



Assinado eletronicamente por: NAYANNA CAROLINE DE AMORIM - 20/10/2020 13:43:47

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102013434716900000034083471>

Número do documento: 20102013434716900000034083471

Num. 35684190 - Pág. 2

Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › Perguntas Frequentes (/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

Atendimento



- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)




(<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>)

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)



 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: 100.2.20.04041/01
			Data de emissão: 20/10/2020
Nº do Processo:	Comarca: Tribunal de Justiça	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/10/2020
Número da 100.2020.604041	Tipo da Custas de Ação Originária	UFR vigente: R\$ 51,87	
Detalhamento - Custas Processuais: R\$ 155,61 - Taxa Judiciária: R\$ 106,31 - Taxa bancária: R\$ 1,35		Promovente Mauricélia da Silva Santos Promovido: Bradesco CIA de Seguros	Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
		Valor da causa: R\$ 7.087,50	Parcela: 1/1
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			Valor total: R\$ 263,27
			Desconto total: R\$ 0,00
866800000022 632709283188 520201031108 022004041012 			Valor final: R\$ 263,27

 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: 100.2.20.04041/01
			Data de emissão: 20/10/2020
Nº do Processo:	Comarca: Tribunal de Justiça	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/10/2020
Número da 100.2020.604041	Tipo de Custas de Ação Originária	UFR vigente: R\$ 51,87	
Promovente Mauricélia da Silva Santos Promovido: Bradesco CIA de Seguros		Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6	
Valor da causa: R\$ 7.087,50		Parcela: 1/1	
Detalhamento - Custas Processuais: R\$ 155,61 - Taxa Judiciária: R\$ 106,31 - Taxa bancária: R\$ 1,35		Valor total: R\$ 263,27	
		Desconto total: R\$ 0,00	
		Valor final: R\$ 263,27	

 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: 100.2.20.04041/01
			Data de emissão: 20/10/2020
Nº do Processo:	Comarca: Tribunal de Justiça	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/10/2020
Número da 100.2020.604041	Tipo de Custas de Ação Originária	UFR vigente: R\$ 51,87	
Detalhamento - Custas Processuais: R\$ 155,61 - Taxa Judiciária: R\$ 106,31 - Taxa bancária: R\$ 1,35		Promovente Mauricélia da Silva Santos Promovido: Bradesco CIA de Seguros	Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Valor da causa: R\$ 7.087,50		Parcela: 1/1	
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.		Valor total: R\$ 263,27	
		Desconto total: R\$ 0,00	
866800000022 632709283188 520201031108 022004041012 			Valor final: R\$ 263,27





Poder Judiciário da Paraíba
3ª Vara Cível da Capital

Processo nº 0851400-42.2020.8.15.2001

DESPACHO

Vistos.

Defiro o pedido de gratuidade de justiça.

Como é cediço, o art. 334 do CPC/2015 estabelece que, se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação.

Em que pese o texto legal, a designação da audiência deve ser reservada para os casos em que haja uma hipótese real de haver êxito, cabendo ao juiz ponderar estas situações e evitar a designação do ato. Com efeito, a formação de uma pauta, ainda que de audiências de conciliação, implica no destacamento de material humano para a preparação do ato e a sua própria execução, o que pode atrasar o curso do processo.

No caso em tela, a realização imediata da audiência de conciliação tem grandes chances de se mostrar inócua. A parte autora busca no Judiciário a revisão/modificação de ato praticado no âmbito extrajudicial, apenas reapresentando a situação de fato ao juízo. Ademais, a experiência prática demonstra que as seguradoras não realizam acordos em demandas congêneres, razão pela qual deixo de designar audiência prévia de conciliação.

Cite-se a parte promovida para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344 do CPC/2015.

João Pessoa, data da assinatura eletrônica.

Juiz(a) de Direito



Poder Judiciário da Paraíba
3ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
JOÃO PESSOA

JUSTIÇA GRATUITA

Nº do processo: 0851400-42.2020.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto(s): [Acidente de Trânsito]

MANDADO DE CITAÇÃO

O MM. Juiz de Direito da 3ª Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte Nome: BRADESCO SEGUROS S/A, Endereço: R JOSEFA TAVEIRA, 314, MANGABEIRA, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58055-000 para querendo defender-se, no prazo de 15 dias. Advirta-a, outrossim, de que não sendo contestada a ação, presumir-se-ão aceitos, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, constantes da inicial, cuja cópia segue em anexo.

JOÃO PESSOA, em 11 de novembro de 2020.

De ordem, HAMILTON PAREDES GOMES
Servidor

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:

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

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:

20102013433989600000034083465



CERTIDÃO

Certifico que em cumprimento ao presente mandado, intimei a BRADESCO SEGUROS S/A na pessoa de sua representante que exarou seu ciente, recebendo contrafé do mandado que lhe ofereci. Dou fé.



AB

Successfully created

Poder Judiciário da Paraíba
3ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
JOÃO PESSOA

JUSTIÇA GRATUITA

Nº do processo: 0851400-42.2020.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto(s): [Acidente de Trânsito]

MANDADO DE CITAÇÃO

O MM. Juiz de Direito da 3ª Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte Nome: BRADESCO SEGUROS S/A, Endereço: R JOSEFA TAVEIRA, 314, MANGABEIRA, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58055-000 para querendo defender-se, no prazo de 15 dias. Advirta-a, outrossim, de que não sendo contestada a ação, presumir-se-ão aceitos, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, constantes da inicial, cuja cópia segue em anexo.

JOÃO PESSOA, em 11 de novembro de 2020.

De ordem, HAMILTON PAREDES GOMES
Servidor

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:
20102013433989600000034083465

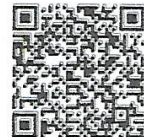


Assinado eletronicamente por: HAMILTON PAREDES GOMES

11/11/2020 21:52:40

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

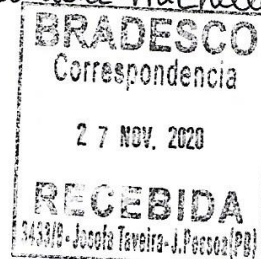
ID do documento: 36557479



2011121523770300000034899259

imprimir

Patricia michelle Alves de Lima



12/11/2020 23:06

