



GOVERNO DO ESTADO DA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA
DELEGACIA DE POLÍCIA DE
RUA. AURÉLIO FIGUEIREDO, S/N - JUSSARA - AREIA/PB - 58100-000 -

OCORRÊNCIA Nº 000210/14

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os Registros de Ocorrências Policiais deste Órgão, encontrei a Ocorrência de Nº 000210/14 registrada em 13/05/2014, que passo a transcrever na íntegra: Aos treze dias do mês de maio do ano de 2014, nesta cidade de AREIA/PB, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DE POLÍCIA DE AREIA, quando encontrava-se presente o Bel. LAMARTINE LACERDA, Delegado de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, ai, por volta das 09:51 horas, compareceu o Sr. MARLO GONZAGA DE MELO SILVA, com 20 anos de idade, filho de MARCOS ANTONIO MONTEIRO DA SILVA e MARIA DE FATIMA GONGAZA DE MELO, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de ESAPERANÇA - PB, Solteiro, escolaridade Medio Incompleto, profissão MECANICO, portador da Cédula de Identidade Nº 4176121, expedido pela SSP-PB, com C.P.F. de Nº 11816810495, residindo à rua AURELIO DE FIGUEIREDO, 1182, bairro JUSSARA, na cidade de AREIA/PB - PB, celular 083 91251917.

Declarou que:

QUE, NO DIA 16 DE OUTUBRO DE 2013, POR VOLTA DAS 14: 00 HORAS, VIAJAVIA DE CARONA NA CARUPA DA MOTOCICLETA DE MARCA HONDA/CG 125 FAN, DE COR PRETA, ANO E MODELO 2007/2207, PLACA MNX-4293-PB CHASSI Nº 9C2JC30707R129874, EM NOME DE WALDENIRA CAVALCANTE DE OLIVEIRA, PILOTADA POR SEU COLEGA MARCIO, QUANDO SOFREU UMA QUEDA, NA PB 079 QUE LIGA A USINA SANTA MARIA A ESTA CIDADE DE AREIA-PB; QUE EM DECORRENCIA DO ACIDENTE SOFREU FRATURAS NA COXA DO PERNA DIREITA, PANCADA NA CABEÇA E QUEIMADURA NOS DOIS BRAÇO; QUE, FORA SOCORRIDO PELO SUMA PARA O HOSPITAL LOCAL E POSTERIORMENTE PARA O TRAUMA EM CAMPINA GRANDE-PB, SENDO SUBMETIDO A CIRURGIA; QUE PASSOU CERCA DE SETE DIAS, INTERNADO. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente certidão. O referido é verdade e dou FE.

AREIA/PB, Terça-feira, 13 de Maio de 2014

Marlo Gonzaga de Melo Filho
MARLO GONZAGA DE MELO SILVA

Declarante

MARCOS ANTONIO ROSAS DA SILVA

Escrivão



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Sr(a) MARCO GONZAGA DE MELO SILVA
Brasileiro (a), SOLTEIRO, MECANICO, portador de
RG nº. 4.176.124, CPF nº. 338.168.304-95, podendo ser
intimado(a) no(a) RUA AURELIA FIGUEROA, 3182.
Bairro Jussara
na cidade de AREIA Estado PARAIBA
da
pobre na forma da Lei, não dispondo de meios que possibilitem a custear as despesas
processuais na Ação Cobrança c/c Reparação de Danos Materiais, na Comarca de
AREIA - PB. Afirma ainda ser conhecedor das sanções
penais, caso a presente não retrate a verdade dos fatos. Nada mais digno de registro, assina
o presente.

CAMPINA GRANDE, em 04/10/2016

x Marco Gonzaga de Melo Silva
Declarante



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Outorgante: MARLO GONZAGA DE MELO SILVA, brasileira,
SOLTEIRO, portador (a) do CPF nº 118.368.304-95, residente e domiciliado (a) no(a) AREIA, PB, nomeia e outorga poderes ao

Outorgado: Bel. EMMANUEL SARAIVA FERREIRA, Solteiro, OAB 16928/PB, podendo ser intimados na Rua Floriano Peixoto 4510, Malvinas, nesta cidade de Campina Grande/PB, ao qual confere amplos e gerais poderes para o foro em geral com a cláusula "ad Judicia", art. 38 parte final do CPC, COM FIM ESPECIAL DE ENTRAR NA JUSTIÇA COM AÇÃO DPVAT, junto à comarca de AREIA, PB, podendo os outorgados, confessarem, assinarem, desistirem, proporem acordo, receberem intimações, darem quitações, transigirem, apresentarem réplica, oposições, firmarem, apresentarem recurso e contra razões, e ainda requererem seguro de vida, junto bem como, substabelecer esta com ou sem reservas de poderes, podendo e acompanhar todo processo até o final do julgamento, representado ainda o outorgante, podendo ajuizar apelação criminal, ou, qualquer outro remédio jurídico competente, junto ao Egrégio Tribunal de Justiça do Estado da PÁRUA, podendo finalmente, praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste mandato.

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento as parte outorgante e outorgado firmam o presente contrato, onde o fica estabelecido que honorários advocatícios sejam pagos na base de 20%, (vinte por cento) sobre o valor bruto da condenação final apurado em liquidação de sentença, sem prejuízos dos honorários de sucumbência, conforme pacto através do presente contrato, nos termos do Art. 22, § 4º da Lei 8.906-1994. Nada mais a constar lavro o presente que vai por todos devidamente assinado para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

CAMPINA GRANDE - PB, em 04/10/2016.

Outorgante: Marlo Gonzaga de Melo Silva

* Isento de reconhecimento de Firma, em face de Lei nº 8.952, de 13/12/1994, que dá nova redação ao art. 38 do CPC.





SAMU
192

**PREFEITURA MUNICIPAL DE AREIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU**

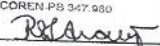
Em 22 de novembro de 2013

Declaração

Vimos através do presente, informar a este juízo, que a ocorrência do senhor **MARLO GONZAGA DE MELO SILVA**, foi no dia 06/10/2013 as 14hs06min vítima de colisão entre moto e poste, o mesmo foi socorrido por uma equipe do SAMU 192, Unidade Básica de Saúde de Areia (USB 037) ID: 482.739. Na oportunidade, aproveitamos para apresentar a vossa senhoria nossa estima e consideração.

Atenciosamente,

Rúbia F. Lins Araújo
ENFERMEIRA
COREN-PA 347.980


Rúbia Ferreira Lins de Araújo
Coordenadora do SAMU



HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CARPINA GRANDE
Dom Luis Gonzaga Fernandes

Nome do Paciente		Mário Gonzaga de M.O.		N.º Prontuário
Data da Operação	07/10/13	Inf	Leto	
Operador	Dr. Bruno Cortez			
Auxiliar		Auxiliar	Dr. Jere	
Anestesia	Dr. Viana / Dr. Jaramago	Anestesia	Dr. Jere	
Diagnóstico Pré-Operatório	Lesão de pele e punção em cordão			
Tipo de Operação	Desbridamento cirúrgico + Amplexo			
Diagnóstico Pós-Operatório	O.M.			
Relatório Imediato da Patologia				
Exame Radiológico no Ato				
Acidente Durante a Operação				

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

	Ara de Acesso	Técnica e Técnica	Enxertos	Incisão	Sutura	Material Empregado	Aspecto Visceral
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

Realizado em punção de ardo
Amplexo e amplexo
Lesão de pele e punção
Lesão de pele e punção
Lesão de pele e punção
Lesão de pele e punção
Lesão de pele e punção
Lesão de pele e punção

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



[illegible]

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Unidade de Emergência

Hospital de Emergência e Trauma Dom Luís Gonzaga Fernandes

Diagnóstico

11/11/82

Folha de Tratamento e Evolução





Diagnóstico

Folha de Tratamento e Evolução



SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
CAMPINA GRANDE - PARAIBA

PACIENTE:	MARLO GONZAGA DE MELO SILVA
DATA DO EXAME:	06/10/2013

ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL - "FAST"

METODOLOGIA:

Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico na frequência de 4,0 MHz.

ANÁLISE:

Não identificamos sinais de líquido livre intra-abdominal, derrame pleural ou pericárdico no presente estudo.

Fígado de dimensões e padrão textural normais, com contornos regulares. A árvore biliar intra e extra-hepática não apresentam sinais de dilatação. A vasculatura venosa hepática apresenta trajeto e calibre anatômicos, com veia porta de calibre normal.

Vesícula biliar de topografia habitual, fisiologicamente distendida, com paredes de espessura normal, sem evidências de cálculos em seu interior.

Pâncreas de dimensões e padrão textural usuais para a faixa etária do paciente.

Baço de dimensões normais e textura sólida homogênea.

Rins de forma, topografia e dimensões normais, com preservação córtico-medular e parênquima renal de espessura normal. Ausência de cálculo ou hidronefrose.

Bexiga de paredes regulares e textura anecóica homogênea.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Não identificamos sinais de líquido livre intra-abdominal, derrame pleural ou pericárdico no presente estudo.

- Demais órgãos e estruturas abdominais avaliadas sem alterações.


Dr. Diego Furtado F. Candido
Médico
CRM 5633





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Hospital de Emergência e Trauma Dom Luís Gonzaga Fernandes

ATESTADO

ATESTAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE O(A) SR.(A): MARIO GONCALVES
MELO SILVA PORTADOR(A) DA CARTEIRA PROFISSIONAL Nº. _____
SÉRIE _____ ESTEVE **INTERNADO(A)** NESTA UNIDADE HOSPITALAR SUBMETENDO-SE A
TRATAMENTO ESPECIALIZADO DE ENTIDADE NOSOLÓGICA DE Nº. 576.1 NO CID. DURANTE
O PERÍODO DE 06.10.13 A 11.10.13 NECESSITANDO DE
60 (sessenta) DIAS DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES.

Campina Grande, 11.10.13

Ass. do Médico - Nº. do CRM

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____

Dr., _____

codificado CID ou por extenso neste atestado médico

autorizo o _____ a registrar o diagnóstico

Ass. do Paciente ou Responsável

MOD. 060





CARTÃO DE RETORNO

PACIENTE: MARCO GOURAGA M SILVA

DATA DO ATENDIMENTO: 06 / 10 / 13

N.º PRONTUÁRIO: _____ FICHA: _____

DIAGNÓSTICO: RENÚNCIA A ATENDIMENTO

PROCEDIMENTO: LOXA

MEDICO (CARIMBO): Dr Bruno Costa





PRONTUARIO N.º 028196

THE FUTURE

APRIL

CA COR

W. C. P.

3.

Num. 32516789 - Pág. 9



GOVERNO
DO ESTADO
DE MATO GROSSO DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

Ficha de Acolhimento

Nome:	Emmanuel Sampaio de Melo Dutra		
End.:	Av. Amélia de Figueiredo		
Data de Nascimento:	25/10/1993	Documento de Identificação:	Bairro: Anais
Queixa:	Assessoria		
Data do Atendimento:	10/10/19	Hora:	16:00
Documento:			

NOTA

Classificação de Risco

Nível de consciência:	() Bom	() Regular	() Baixo	Aspecto:	() Calmo	() Fácies de dor	() Gemente
Frequência respiratória:				Frequência cardíaca:			
Pressão arterial:				Temperatura axilar:			
Dosagem de HGT:				Mucosas:	() Normocorada	() Pálida	
Deambulação:	() Livre	() Cadeira de rodas	() Maca				

Estratificação

- Classificação**
- (☒) Vermelho - atendimento imediato
 - () Verde - atendimento até 4 horas
 - () Amarelo - atendimento até 1 hora
 - () Azul - atendimento ambulatorial

Assinatura e carimbo do profissional

SUS Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde	
LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR			
1 - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE 1.1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIS GONZAGA FERNANDES			
1.2 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIS GONZAGA FERNANDES			
2 - CNES 2.1 - 2 3 6 2 8 5 6		3 - CNES 3.1 - 2 3 6 2 8 5 6	
4 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE 4.1 - NOME DO PACIENTE Maria Gonzaga de Melo Silva			
4.2 - DATA DE NASCIMENTO 15/10/1953		4.3 - Nº DO PRONTUÁRIO 114.492	
4.4 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 114.492		4.5 - DATA DE RECEPÇÃO 15/10/1953	
4.6 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL Maria de Fátima Gonzaga de Melo		4.7 - ENDEREÇO (RUA Nº, BAIRRO) Rua do Figueiredo	
4.8 - CID-10 PRINCIPAL 183		4.9 - CID-10 SECUNDÁRIO 183	
4.10 - CID-10 CAUSAS ASSOCIADAS 183		4.11 - CID-10 CAUSAS ASSOCIADAS 183	
5 - JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO Trauma em M.T. e 11 ferimentos externos com ATB C.U.			
6 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO ATB C.U.			
7 - PROBABILIDADES DE PROVA DIAGNÓSTICA - RESPOSTAS DE EXAMES REALIZADOS Ex 1			
8 - DIAGNÓSTICO INICIAL Ferimento C.U.			
9 - PROCEDIMENTO SOLICITADO Ferimento C.U. e trauma M.T.			
10 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE Dr. Emanoel Saraiva Ferreira		11 - DATA DA SOLICITAÇÃO 15/10/1953	
12 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE ASSISTENTE Dr. Emanoel Saraiva Ferreira		13 - DATA DA SOLICITAÇÃO 15/10/1953	
14 - PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS) 14.1 - ACIDENTE DE TRÂNSITO 14.2 - ACIDENTE TRABALHO TÍPICO 14.3 - ACIDENTE TRABALHO TRAJETO 14.4 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA 14.5 - TEMPO GADO 14.6 - EMPREGADOR 14.7 - AUTÔNOMO 14.8 - TERCEIRO EMPREGADO 14.9 - APOSENTADO 14.10 - NÃO SEGURO			
15 - AUTORIZAÇÃO 15.1 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR Dr. Emanoel Saraiva Ferreira			
15.2 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 15/10/1953		15.3 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR 15.4 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) 15.5 - Nº DO DOCUMENTO (INSCRIÇÃO) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 15.6 - Nº DO DOCUMENTO (INSCRIÇÃO) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE ASSISTENTE 15.7 - Nº DO DOCUMENTO (INSCRIÇÃO) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE 15.8 - Nº DO DOCUMENTO (INSCRIÇÃO) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE ASSISTENTE	

MOD. 009



 SUS Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
Identificação do Estabelecimento de Saúde 1. NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIS GONZAGA FERNANDES		
2. CATEGORIA 2 3 6 2 8 5 6		
3. NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIS GONZAGA FERNANDES		
4. CATEGORIA 2 3 6 2 8 5 6		
Identificação do Paciente 5. NOME DO PACIENTE		
6. NÚMERO PRONTUÁRIO		
7. DATA DE NASCIMENTO		
8. SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
9. ENDEREÇO (RUA Nº, BAIRRO)		
10. CID PRINCIPAL		
11. TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE		
12. CID SECUNDÁRIO		
13. CID TERCIÁRIO		
14. CID QUATERNÁRIO		
15. CID QUINTÁRIO		
16. CID SEXTÁRIO		
17. CID SÉTIMO		
18. CID OITAVO		
19. CID NONO		
20. CID DÉCIMO		
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO 21. PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS 22. PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES DE LABORATÓRIO) 23. PRINCIPAIS RESULTADOS DE EXAMES DE IMAGEM (RADIOLOGIA) 24. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL 25. CID PRINCIPAL 26. CID SECUNDÁRIO 27. CID TERCIÁRIO 28. CID QUATERNÁRIO 29. CID QUINTÁRIO 30. CID SEXTÁRIO 31. CID SÉTIMO 32. CID OITAVO 33. CID NONO 34. CID DÉCIMO		
PROCEDIMENTO SOLICITADO 35. NOME DO PROCEDIMENTO SOLICITADO 36. CARACTER DA INTERNAÇÃO 37. DATA DA SOLICITAÇÃO 38. ASSINATURA E CARIMBO Nº DO REGISTRO DO CONSELHO		
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS) 39. Nº DO BILHETE 40. SÉRIE 41. CNES DA EMPRESA 42. CBOE 43. VÍCIOS COM A PREVIDÊNCIA 44. EMPREENHADO 45. TEMPORÁRIO 46. AUTÔNOMO 47. DESEMPREGADO 48. APOSENTADO 49. NÃO SEGURADO		
AUTORIZAÇÃO 50. NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 51. Nº DO DOCUMENTO (ENSCIP) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 52. DATA DA AUTORIZAÇÃO 53. ASSINATURA E CARIMBO Nº DO REGISTRO DO CONSELHO 54. Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR		



ferimento externo
wta

Folha de Tratamento e Evolução

Paciente	Nome	Alojamento	Leito	Convênio
Paciente	Marcelo Spizaya			
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica	
14/07/20	1. 100mg de Dexametasona 2. 500mg de Cloridrato de Amoxicilina 3. 100mg de Cloridrato de Paracetamol 4. 100mg de Cloridrato de Dipirona 5. 100mg de Cloridrato de Ibuprofeno 6. 100mg de Cloridrato de Fenilbutazona 7. 100mg de Cloridrato de Fenilbutazona 8. 100mg de Cloridrato de Fenilbutazona 9. 100mg de Cloridrato de Fenilbutazona 10. 100mg de Cloridrato de Fenilbutazona	2.30 2.30 2.30 2.30 2.30 2.30 2.30 2.30 2.30 2.30	Folha de Tratamento e Evolução Médica 1. 100mg de Dexametasona 2. 500mg de Cloridrato de Amoxicilina 3. 100mg de Cloridrato de Paracetamol 4. 100mg de Cloridrato de Dipirona 5. 100mg de Cloridrato de Ibuprofeno 6. 100mg de Cloridrato de Fenilbutazona 7. 100mg de Cloridrato de Fenilbutazona 8. 100mg de Cloridrato de Fenilbutazona 9. 100mg de Cloridrato de Fenilbutazona 10. 100mg de Cloridrato de Fenilbutazona	
15/07/20	1. 100mg de Dexametasona 2. 500mg de Cloridrato de Amoxicilina 3. 100mg de Cloridrato de Paracetamol 4. 100mg de Cloridrato de Dipirona 5. 100mg de Cloridrato de Ibuprofeno 6. 100mg de Cloridrato de Fenilbutazona 7. 100mg de Cloridrato de Fenilbutazona 8. 100mg de Cloridrato de Fenilbutazona 9. 100mg de Cloridrato de Fenilbutazona 10. 100mg de Cloridrato de Fenilbutazona	2.30 2.30 2.30 2.30 2.30 2.30 2.30 2.30 2.30 2.30	Folha de Tratamento e Evolução Médica 1. 100mg de Dexametasona 2. 500mg de Cloridrato de Amoxicilina 3. 100mg de Cloridrato de Paracetamol 4. 100mg de Cloridrato de Dipirona 5. 100mg de Cloridrato de Ibuprofeno 6. 100mg de Cloridrato de Fenilbutazona 7. 100mg de Cloridrato de Fenilbutazona 8. 100mg de Cloridrato de Fenilbutazona 9. 100mg de Cloridrato de Fenilbutazona 10. 100mg de Cloridrato de Fenilbutazona	
16/07/20	1. 100mg de Dexametasona 2. 500mg de Cloridrato de Amoxicilina 3. 100mg de Cloridrato de Paracetamol 4. 100mg de Cloridrato de Dipirona 5. 100mg de Cloridrato de Ibuprofeno 6. 100mg de Cloridrato de Fenilbutazona 7. 100mg de Cloridrato de Fenilbutazona 8. 100mg de Cloridrato de Fenilbutazona 9. 100mg de Cloridrato de Fenilbutazona 10. 100mg de Cloridrato de Fenilbutazona	2.30 2.30 2.30 2.30 2.30 2.30 2.30 2.30 2.30 2.30	Folha de Tratamento e Evolução Médica 1. 100mg de Dexametasona 2. 500mg de Cloridrato de Amoxicilina 3. 100mg de Cloridrato de Paracetamol 4. 100mg de Cloridrato de Dipirona 5. 100mg de Cloridrato de Ibuprofeno 6. 100mg de Cloridrato de Fenilbutazona 7. 100mg de Cloridrato de Fenilbutazona 8. 100mg de Cloridrato de Fenilbutazona 9. 100mg de Cloridrato de Fenilbutazona 10. 100mg de Cloridrato de Fenilbutazona	



SUS Sistema Único de Saúde - Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde 2 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIS GONZAGA FERNANDES 3 - NOME DO ESTABELECIMENTO RECEITANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIS GONZAGA FERNANDES			
Identificação do Paciente 1 - NOME DO PACIENTE LUIZ GONZAGA FERNANDES		4 - CNES 2 3 6 2 8 5 6 5 - N° DO PRECATÓRIO 2 3 6 2 8 5 6	
6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 7 - DATA DE NASCIMENTO 8 - SEXO Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/>		9 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL 10 - ENDEREÇO (RUA Nº, BAIRRO) 11 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE	
12 - ENDEREÇO (RUA Nº, BAIRRO) 13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA 14 - CÓDIGO MUNICIPAL 15 - UF 16 - CEP		17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS 18 - CONDIÇÃO QUE JUSTIFICA A INTERNAÇÃO 19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) 20 - DIAGNÓSTICO FINAL 21 - CID-10 PRINCIPAL 22 - CID-10 SECUNDÁRIO 23 - CID-10 CAUSAS ASSOCIADAS	
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
24 - DENOMINAÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO 25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 26 - CLÍNICA 27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO 28 - DOCUMENTO 29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 31 - DATA DA SOLICITAÇÃO 32 - ASSINATURA E CARIMBO Nº DO REGISTRO DO CONSELHO		33 - PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS) 34 - ACIDENTE DE TRÂNSITO 35 - ACIDENTE TRABALHO TÍPICO 36 - CNPJ DA SEGURADORA 37 - Nº DO ROLHETE 38 - SÉRIE 39 - CNPJ EMPRESA 40 - CNES DA EMPRESA 41 - CUBR 42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA (EMPREGADO) (EMPREGADOR) (AUTÔNOMO) (DESCOMETIDADO) (APOSENTADO) (NÃO SEGURO)	
AUTORIZAÇÃO			
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 44 - CNES 45 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 47 - ASSINATURA E CARIMBO Nº DO REGISTRO DO CONSELHO		48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	



JOSE DUARTE DA SILVA
RUI J. SARAIVA, S/N - AREA RURAL
ARÉIA / PB CEP: 59307000 (AO 71)

Classificação: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO
Roteiro: 8 - 72 - 221 - 710
Número: 03008184194

Referência: Out/2015
Emissão: 18/10/2015

ENERGISA PARAIBA, DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
R. 200, km 25 - Estrada Residencial João Pessoa/PB - CEP 51607-140
CNPJ 02.035.182/0001-40 - Ins. EM 16.045.623-0
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 000.581.054
Código para Débito Automático: 00013952106

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br

2388 c/c4 2876 402e oabr atf0 e860 a18d

Conta referente a **CDC (Código do Consumidor): 5/1395210-6**

Canal de contato

Out/2015

- Redução do valor da bandeira vermelha em 18%, de R\$ 5,50 para R\$ 4,50 a partir de 100 kWh consumidos conforme Resolução Normativa ANEEL 1.945/2015, vigente a partir de 01/08/2015

Apresentação

16/10/2015

Data prevista da próxima leitura

16/11/2015

CPF/ CNPJ/ RANI
35085613400

Cálculo de consumo

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura	
19/09/15	1400	16/10/15	1445	1
				45
				30

Faturas em atraso

23/08/2015	7,14
28/02/2012	7,98
24/05/2011	3,70

Demonstrativo

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo em kWh	45	0,41917	18,81
Adic. B. Vermelha			2,02

IMPOSTOS E ENCARGOS
PIS
COPINS
JURCS DE MORA 09/2015
MULTA 09/2015
ICMS (ISENTO)

0,21
0,87
0,08
0,32

Histórico de Consumo
(kWh)

OUTROS SERVIÇOS PRESTADOS
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 09/2015

0,03

Sep/15 34
Ago/15 35
Jul/15 34
Jun/15 47
Mai/15 50
Abr/15 16
Mar/15 0
Fev/15 0
Jan/15 0
Dez/14 20
Nov/14 0
Out/14 24

Média dos últimos meses:
23 kWh

VENCIMENTO
23/10/2015

TOTAL A PAGAR
R\$ 22,44

Indicadores de Qualidade 2015-Atas

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL 12,80	0,00	NOMINAL 220
Q1 TRIMESTRAL 25,57		
Q2 TRIMESTRAL 51,05	0,00	CONTRATADA 231
Q3 TRIMESTRAL 16,00		LIMITE INFERIOR 201
Q4 TRIMESTRAL 32,18	0,00	LIMITE SUPERIOR 231
Q1 ANUAL 6,88		
Q2 ANUAL 16,00		

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia PD	8,68	31,02
Cargos de Energia	11,13	49,80
Serviços de Transmissão	0,24	2,41
Encargos Setoriais	2,20	9,86
Impostos, Outorgas e Encargos	1,58	7,04
Outros Serviços	0,03	0,13
Total	22,44	100,00

Valor de Referência do Uso do Sistema de Cálculo de Tarifas (Ref. 8/2015) R\$ 7,54

ATENÇÃO

- AVISO: Permanecendo em atraso no PAGAMENTO ANTERIOR, a suspensão do fornecimento poderá ocorrer a qualquer momento até o decorrido do prazo de 30 (trinta) dias, contado da data de vencimento da fatura vencida e não paga.
Reajuste Tarifário - Vigência 29/09/15 - Res. ANEEL nº 1.830 - Usina Tensão 10,47% Médio
Reajuste Tarifário - Vigência 29/09/15 - Res. ANEEL nº 1.830 - Área Tensão 11,47% Médio
- Leitura continuada

PARAIBA

VENCIMENTO
23/10/2015

TOTAL A PAGAR
R\$ 22,44

Roteiro 8 - 72 - 221 - 710
Multicli 1395210-2015-10-1

83670000000-0 22440054000-7 13952102015-2 10100720019-5



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO P-917




Marlo Gonzaga de Melo Silva
SIGNATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.176.121 DATA DE EXPEDIÇÃO 11/07/2013

NOME MARLO GONZAGA DE MELO SILVA

FILIAÇÃO MARCOS ANTONIO MONTEIRO DA SILVA
MARIA DE FATIMA GONZAGA DE MELO

NATURALIDADE ESPERANÇA-PB DATA DE NASCIMENTO 25/10/1993

DOC ORIGEM NASC. N. 23377 FLS. 148 LIV. A-23
CARTÓRIO AREIA-PB

CPF [redacted]

José Pessoa - PD

LEI Nº 7.116 DE 28/06/63

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número 118.168.104-95

Nome MARLO GONZAGA DE MELO SILVA

Nascimento 25/10/1993

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
B0DF.E344.B9D6.5C3F

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 10:49:38 do dia 19/07/2012 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

CARTÓRIO MAIA DE ALBUQUERQUE
Tabelião José Francisco B. de Albuquerque
Rua Santa Rita, 330 - Centro - CEP: 53.000-000 - Recife - PE
Fone: (81) 3362.2272

[Assinatura] AUTENTICAÇÃO 25/10/13

Certifico que a presente cópia é reprodução fiel do original que me foi exibido. Dou fé.
(Art. 365 - II do CPC)



03/10/2016

... MM Reguladora ...

Bem vindo : BALBINOS - CAMPINA GRANDE/PB



Home



Buscar

Pré
Cadastro

Mensagens



Data

para preenchimento da Autorização de Pagamento (cópia do cartão e
15/12/2015 Situação Doc Pendente

Descrição

Corrigindo a pendência anterior, faz-se necessário apresentar: *Boleto
CARIMBO e ASSINATURA da Autoridade Policial responsável. *Adend
informando a data correta do fato, visto que no B.O está 16/10/2013
06/10/2013, e informando a posição correta da Vítima, visto que no I
na Declaração do Proprietário do Veículo assina como CONDUTOR. *D
Autorização de Pagamento (cópia do cartão ou extrato bancário).

BENEFICIÁRIOS / PAGAMENTOS

Beneficiário	MARLO GONZAGA DE MELO SILVA		
CPF/CNPJ	118.168.104-95		
Data Pagamento	00/00/0000	Data Rateio	00/00/0000
Agência	0	Conta Corrente	0
Banco		Tipo Conta	
Valor Indenização	0,00		
Estornado	Nao		

CORRETORA

Código	1
Nome	BALBINOS - CAMPINA GRANDE/PB
Responsável	WAMBERTO
Endereço	av. FLORIANO PEIXOTO 4510 - 4519
Telefone	(83) 3342-2704
E-mail	BALBINOSCG@HOTMAIL.COM

PROCURADOR

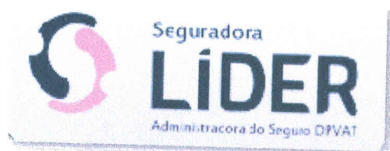
Procurador			
CPF			
CNPJ			
Data Nascimento			
Data da Procuração	UF da Ofic. Procuração		
Nome do Médico			
CRM do Médico	UF CRM MED.	Tipo	
Banco			
Agência	0	Conta Corrente	0
E-mail		Telefone	

Voltar

Imprimir
Relatório

//200.150.66.37/mmreguladora/clientes/index_menu.php

1/2



Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Início do conteúdo

[Nova Consulta](#)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARLO GONZAGA DE MELO SILVA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO MBM PREVIDÊNCIA PRIVADA S/A-Filial Curitiba-PR #0773

BENEFICIÁRIO MARLO GONZAGA DE MELO SILVA

CPF/CNPJ: 11816810495

Posição em 03-10-2016 18:11:28

Verifique os dados digitados e repita a consulta ou [clique aqui](#) e fale conosco.

ACESSIBILIDADE



COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

- [Documentos Despesas Médicas](#)



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
COMARCA DE AREIA

Juízo do(a) Vara Única de Areia

Rua Pref. Pedro Cunha Lima, S/N, Jussara, AREIA - PB - CEP: 58397-000

Tel.: () ; e-mail:

Telefone do Telejudiciário: (83) 3216-1440 ou (83) 3216-1581

v.

DESPACHO

Nº do Processo: 0800265-58.2020.8.15.0071

Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Assuntos: [Acidente de Trânsito]

AUTOR: MARLO GONZAGA DE MELO SILVA

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

Vistos, etc.

Concedo a parte autora os benefícios da AJG.

Sabe-se que o seguro DPVAT possui natureza de seguro de responsabilidade civil, aplicando-se, portanto, a regra estatuída pelo novo expediente legal, qual seja, 03 (três) anos (art. 206, § 3º, inciso IX, do Código Civil).

Em reforço a tal entendimento, o Superior Tribunal de Justiça (STJ) editou a Súmula nº 405, a qual prevê: “A ação de cobrança do seguro obrigatório (DPVAT) prescreve em três anos”.

In casu, o acidente de trânsito ocorreu em 16/10/2013 (id Num. 32517056 - Pág. 3), tendo o autor ingressado com requerimento administrativo em 15/12/2015 (id Num. 32517050 - Pág. 1).

Acostou ao processo consulta do seu requerimento administrativo, feito em 03/10/2016 (id Num. 32517050 - Pág. 2) e alegou, na exordial, que até o momento não houve decisão acerca de seu pedido, entendendo, com isso, como uma negativa da seguradora.

Cumprе registrar, que o requerimento administrativo feito pela parte suspende o prazo prescricional, conforme o teor do Enunciado nº 229 do STJ: "O pedido do pagamento de indenização à seguradora suspende o prazo de prescrição até que o segurado tenha ciência da decisão".

Ante o exposto, em atenção ao princípio da não surpresa, previsto no art. 10 do CPC, **intime a parte autora, via advogado**, para se manifestar sobre eventual ocorrência da prescrição, considerando que a data da ciência do andamento do requerimento administrativo se deu em 03/10/2016 (id Num. 32517050 - Pág. 2) e o ingresso da presente demanda ocorreu em 21/07/2020. Prazo: 15 dias.



Cumpra-se.

AREIA-PB, em 22 de julho de 2020



EXMO (A). SR (A). DR (A). JUIZ (IZA) DE DIREITO DA VARA CÍVEL DA COMARCA DE AREIA, ESTADO DA PARAÍBA

Proc. Nº **0800265-58.2020.8.15.0071**.

MARLO GONZAGA DE MELO SILVA, já qualificado nos autos da ação em epígrafe em que contende com **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A.**, vem, mui respeitosamente, à presença de V. Exa., para dizer o que se segue:

Em atendimento a intimação identificação pelo **ID 32625048**, Vossa Excelência intima a parte autora para que, no prazo de 15 (quinze) dias, **se manifestar sobre eventual ocorrência da prescrição, considerando que a data da ciência do andamento do requerimento administrativo se deu em 03/10/2016 (id Num. 32517050 - Pág. 2) e o ingresso da presente demanda ocorreu em 21/07/2020.**

No caso dos autos, apesar de já ter transcorrido mais de 3 (três) anos da data do acidente quando do ajuizamento, não há que falar que se operou a prescrição da pretensão autoral, nos termos do art. 206, §3º, IX do Código Civil.

É que a hipótese em tela se trata de exceção à regra geral, em que a data do requerimento administrativo deve ser considerada como marco inicial para a contagem do prazo prescricional, nos termos da Súmula n. 229 do STJ, que giza:

Súmula n. 229 do STJ: “O pedido do pagamento de indenização à seguradora suspende o prazo de prescrição até que o segurado tenha ciência da decisão.”



Desse modo, resta claro que por esta vertente a pretensão autoral não está prescrita, já que houve requerimento administrativo, o que suspendeu o prazo prescricional até o presente momento, uma vez que a seguradora, até agora não deu solução ao requerimento administrativo do autor, negando ou deferindo o pagamento, conforme documentação em anexo.

Fato é que, na via administrativa, tendo havido negativa da seguradora, a prescrição é suspensa e, havendo pagamento do seguro, o prazo prescricional é interrompido.

Repise-se à exaustão: o caso vertente se trata de interrupção da prescrição, pois o requerimento administrativo tem o condão de tão somente suspender o prazo prescricional, no aguardo da resposta da seguradora, que servirá como marco inicial para recontagem do referido triênio.

No caso em comento, a seguradora não se dignou em apreciar o pedido e o autor depois de tanto tempo resolveu buscar a prestação jurisdicional sem esgotar a via administrativa buscada, evitando o perecimento de seu direito e exercendo o princípio constitucional da inafastabilidade da jurisdição, CF art.5º XXXV.

Diante do exposto, requerer a juntada de comprovante de ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT e requerendo o prosseguimento do feito em seus ulteriores termos.

Ratifica, ainda, seu interesse na produção de prova pericial, se ainda não foi realizada, porque tal instrumento qualificará e quantificará as seqüelas decorrentes do acidente. Salienta, por oportuno, que em caso da realização da perícia não indicara assistente técnico.

Neste termos,

Pede juntada e deferimento.

Areia, PB, em 26 de agosto de 2020

Bel. Emmanuel Saraiva Ferreira

Advogado



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
COMARCA DE AREIA**

Juízo do(a) Vara Única de Areia

Rua Pref. Pedro Cunha Lima, S/N, Jussara, AREIA - PB - CEP: 58397-000

Tel.: () ; e-mail:

Telefone do Telejudiciário: (83) 3216-1440 ou (83) 3216-1581

v.

SENTENÇA

Nº do Processo: 0800265-58.2020.8.15.0071

Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Assuntos: [Acidente de Trânsito]

AUTOR: MARLO GONZAGA DE MELO SILVA

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

Vistos etc.

MARLO GONZAGA DE MELO SILVA, já qualificado, propôs Ação de Cobrança Securitária – DPVAT em desfavor da SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A, também qualificada, por meio da qual busca o pagamento do seguro obrigatório em razão de invalidez decorrente de acidente de trânsito.

Narra o promovente que foi vítima de acidente de trânsito ocorrido em 16/10/2013, do qual resultou lesões com sequelas permanentes.

Requer o recebimento da indenização do seguro obrigatório, acrescido de custas processuais, juros de mora e correção monetária e condenação nos honorários de sucumbência.

Juntou documentos.

No despacho de ID Num. 32545919 - Pág. 1 e 2, este juízo, embasado no art. 10 do CPC, determinou a intimação do autor para se manifestar acerca de possível prescrição de sua pretensão, tendo o promovente se posicionado pela não ocorrência de tal prejudicial de mérito sob o argumento de que o fluxo do prazo prescricional estaria suspenso por força do pedido administrativo.

É o relatório. Passo a decidir.

Sabe-se que o seguro DPVAT possui natureza de seguro de responsabilidade civil, aplicando-se, portanto, a regra estatuída pelo novo expediente legal, qual seja, 03 (três) anos (art. 206, § 3º, inciso IX, do Código Civil).

Em reforço a tal entendimento, o Superior Tribunal de Justiça (STJ) editou a Súmula nº 405, a qual prevê: “A ação de cobrança do seguro obrigatório (DPVAT) prescreve em três anos”.

In casu, o acidente de trânsito ocorreu em 16/10/2013 (id Num. 32517056 - Pág. 3), tendo o autor ingressado com requerimento administrativo em 15/12/2015 (id Num. 32517050 - Pág. 1). Acostou ao processo consulta do seu requerimento administrativo, feito em 03/10/2016 (id Num. 32517050 - Pág. 2) e alegou, na exordial, que até o momento não houve decisão acerca de seu pedido, entendendo, com isso, como uma negativa da seguradora.

É de se ressaltar que o autor relatou que, na referida data, foi cancelado de maneira abrupta e injustificada o pedido administrativo, o que deve ser entendido como negativa administrativa o que fez cair por terra a suspensão do fluxo do prazo prescricional, o qual, naturalmente, não poderia perdurar ao infinito.

Assim, considerando que a exordial só foi protocolada em 21/07/2020, indiscutível que a pretensão autoral se encontra fulminada pela prescrição.

ANTE O EXPOSTO, nos termos do art. 487, II, do Código de Processo Civil, **JULGO IMPROCEDENTE o pedido inicial**, condenando o autor ao pagamento das custas e despesas processuais, ficando, contudo, a cobrança suspensa devido ao autor ser beneficiário da assistência judiciária. Sem honorários advocatícios.

Publicação e registro eletrônicos. Intime-se.

Com o trânsito em julgado, arquivem-se os autos com as cautelas de praxe.

Areia-PB, data de validação do sistema.

Alessandra Varandas Paiva Madruga de Oliveira Lima- Juíza de Direito

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

