



Número: **0800209-21.2020.8.15.0331**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **4ª Vara Mista de Santa Rita**

Última distribuição : **28/01/2020**

Valor da causa: **R\$ 6.918,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
SANDRA VIRGINIO DA SILVA (AUTOR)		ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO (ADVOGADO)	
BRADESCO SEGUROS S/A (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
27760300	28/01/2020 15:26	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
27760307	28/01/2020 15:26	<a href="#">INICIAL COMPLEMENTAÇÃO - SANDRA VIRGINIO DA SILVA</a>	Informações Prestadas
27760315	28/01/2020 15:26	<a href="#">Procuração e docs. pessoais - Sandra</a>	Procuração
27760319	28/01/2020 15:26	<a href="#">Laudo - Sandra Virgínia</a>	Outros Documentos
27760323	28/01/2020 15:26	<a href="#">Laudo - II</a>	Outros Documentos
27760326	28/01/2020 15:26	<a href="#">B.O - Sandra</a>	Outros Documentos
27760328	28/01/2020 15:26	<a href="#">CARTA ADM - SANDRA VIRGINIO DA SILVA</a>	Outros Documentos
27763924	28/01/2020 16:35	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
30903813	22/05/2020 16:13	<a href="#">Petição</a>	Petição
30903826	22/05/2020 16:13	<a href="#">GuiaCustas - SANDRA</a>	Outros Documentos
35281631	09/10/2020 12:41	<a href="#">Despacho</a>	Despacho



PDF







# Vieira & Costa

## ADVOGADOS ASSOCIADOS

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA \_\_\_\_ VARA  
MISTA DA COMARCA DE SANTA RITA – PARAÍBA**

**SANDRA VIRGÍNIO DA SILVA**, brasileira, solteiro, casada, portadora da cédula de identidade n.º 1.513.228 SSDS/PB, inscrita no CPF/MF 760.673.274-49, residente e domiciliada na Rua Globo, n.º 21, Jd. Miritânia, Santa Rita, Paraíba, próximo ao Fórum cível, através de seu advogado e procurador legalmente constituído, com escritório profissional localizado Rua João Amorim, 356, centro, João Pessoa, Paraíba, onde deverão ser enviadas as comunicações processuais pertinentes, vem à presença de Vossa Excelência, com fulcro na Lei 6194/74 (Veículos - Seguro Obrigatório de Danos Pessoais) e demais legislações pertinentes à espécie, propor a presente

**AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT  
(DEBILIDADE PERMANENTE – COMPLEMENTAÇÃO)**

em face **BRADESCO COMPANHIA DE SEGUROS S/A** localizada na PB-004, 148-206 - Centro, Santa Rita, PB, CEP – 58304-500, inscrita no CNPJ N.º 33.055.146/0001-93 tendo em vista os fatos e os motivos a seguir delineados:

**JUSTIÇA GRATUITA.**

Inicialmente, requer os benefícios da *Justiça Gratuita*, nos termos da Lei n.º 1.060/50 e das demais legislações pertinentes, por não ter condições de dar prosseguimento à presente demanda sem comprometer o seu sustento.

[www.vieiraecostaadvogados.com.br](http://www.vieiraecostaadvogados.com.br) | [www.vieiraecosta.com.br](http://www.vieiraecosta.com.br)

Rua João Amorim, 356, SI 02/03 - Centro - João Pessoa /PB - CEP 58013-310 - Fone/Fax: (83) 3243.8889







# Vieira & Costa

## ADVOGADOS ASSOCIADOS

Para tanto, declara-se, desde já, pobre na forma da legislação de regência e conhecedor de todas as penalidades cabíveis em caso de falseamento da verdade.

### FATOS.

---

A parte Promovente sofreu acidente de trânsito **no dia 25.11.2018**, por volta das 18h30min, nas proximidades da delegacia de Santa Rita/PB, quando trafegava como passageira em motocicleta de marca Honda CG 150 FAN ESDI, de placa QFH 3599/PB e a pilota perdeu o controle da motocicleta devido a mesma derrapar, vindo a cair no chão. Na ocasião a sinistrada foi socorrida pelo SAMU e encaminhado para o Hospital de Trauma de João Pessoa, onde foi diagnosticada com fratura de platô tibial esquerdo, passando por tratamento cirúrgico para correção da fratura.

Mesmo realizando a cirurgia, a parte Promovente **ficou com debilidade permanente no membro inferior esquerdo (perna e pé) com limitação funcional devido a perda de movimentos e diminuição da força muscular do referido membro, afetando também a função da marcha em razão da rigidez articular, apresentando claudicação.**

De posse de toda documentação necessária para requerer indenização por invalidez referente ao seguro DPVAT, o autor requereu administrativamente (Sinistro 3190314833), vindo a receber a quantia de R\$2.531,25 (dois mil quinhentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos).

Todavia, as sequelas suportadas pela autora prejudicaram consideravelmente a função da marcha devido a limitação dos movimentos de flexão e extensão do membro, sendo certo que o autor faz jus a uma indenização complementar correspondente a diferença do valor recebido e o valor máximo indenizável, sendo necessário a realização de perícia médica para apuração do grau da invalidez.

Eis os fatos necessários.

### FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA.

---

O seguro obrigatório (DPVAT) tem por finalidade dar cobertura a danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não.

A Lei n.º 6194/74, que trata do **Seguro Obrigatório**, em seu artigo 3º elenca os danos pessoais cobertos pelo mesmo:

---

[www.vieiraecostaadvogados.com.br](http://www.vieiraecostaadvogados.com.br) | [www.vieiraecosta.com.br](http://www.vieiraecosta.com.br)

Rua João Amorim, 356, SI 02/03 - Centro - João Pessoa /PB - CEP 58013-310 - Fone/Fax: (83) 3243.8889







# Vieira & Costa

## ADVOGADOS ASSOCIADOS

Art. 3º. Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no artigo 2º<sup>1</sup> compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:

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

Trilhando, ainda, por esta senda a Lei 6194/74, em seu artigo 5º, preceitua que a indenização será paga mediante a simples comprovação do acidente e do dano decorrente, senão, veja-se:

Art. 5º. O pagamento da indenização será efetuado mediante **simples prova do acidente e do dano decorrente**, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

Há de se observar que esse artigo instituiu uma responsabilidade objetiva, adotando também a teoria do risco integral, aqui se deixa de imputar uma responsabilidade ao condutor do veículo e passa a imputar a sociedade como um seguro social, devido ao grande número de acidente deste gênero.

Por outro lado, urge destacar, que os requisitos (**prova do acidente e do dano decorrente**) para a indenização foram preenchidos, senão, observe-se:

1) **Prova do Acidente:** Laudo Médico fornecido pelo Hospital de Trauma da Capital e Boletim de Ocorrência fornecido pela Polícia Civil. (docs.anexos)

2) **Dano: debilidade permanente no membro inferior esquerdo (perna e pé) com limitação funcional devido a perda de movimentos e diminuição da força muscular do referido membro, afetando também a função da marcha em razão da rigidez articular, apresentando claudicação.**

3) **Nexo causal:** Se não tivesse ocorrido o acidente a parte Promovente não teria sofrido as lesões já relacionadas.

Neste viés, tem-se, ainda, o entendimento do *Egrégio Tribunal do Rio Grande do Sul*:

<sup>1</sup> I) Danos pessoais causados por veículos automotores de vias terrestres, ou por sua carga, a pessoa transportada ou não."







# Vieira & Costa

## ADVOGADOS ASSOCIADOS

**Para a concessão da indenização do seguro DPVAT basta a simples prova da ocorrência do sinistro e do dano decorrente.** O artigo 3º, letra "b" da Lei 6.194/74 estabelece o valor de 40 salários mínimos para indenização por invalidez permanente. (TJRS - AC 70010140473 - Cachoeira do Sul - 5ª C.Cív. - Relª Desª Ana Maria Nedel Scalzilli - J. 07.07.2005)

Outrossim, é forçoso concluir que a parte Promovente faz jus a indenização do seguro obrigatório.

### DOS PEDIDOS

---

Ante o expendido, requer que Vossa Excelência se digne em:

a) Conceder à parte Promovente os benefícios da Justiça Gratuita por não ter condições de arcar com as custas processuais sem comprometer o seu próprio sustento e o de sua família;

b) Citar a parte Promovida com as advertências do art. 334 e as prerrogativas do art. 212, ambos do Novo Código de Processo Civil, no endereço supramencionado, para, querendo, contestar o pedido da parte Promovente, sob pena de revelia e confissão tácita dos fatos narrados, indicando desde logo seu desinteresse na realização de audiência de conciliação ou mediação;

c) Condenar a parte Promovida no pagamento das custas processuais e dos honorários advocatícios, estes na ordem de 20% (vinte por cento) do valor da condenação a ser imposta àquela.

d) Julgar inteiramente **PROCEDENTE a presente demanda**, em todos os seus termos, condenando a segurdora a pagar ao autor o valor de R\$6.918,50 (seis mil novecentos e dezoito reais e cinquenta centavos), correspondente a diferença entre o valor máximo indenizável e o que efetivamente foi pago administrativamente, ou ainda, em outro valor apurado pela perícia, de acordo com o grau de invalidez do sinistrado;

e) A produção de todas as provas admitidas em direito, notadamente o depoimento de seu representante legal ou seus prepostos, juntada de novos documentos, oitiva de testemunhas, **perícia médica** e tudo mais que o controvertido assim exigir;

Dá à causa o valor de R\$6.918,50 (seis mil novecentos e dezoito reais e cinquenta centavos).

---

[www.vieiraecostaadvogados.com.br](http://www.vieiraecostaadvogados.com.br) | [www.vieiraecosta.com.br](http://www.vieiraecosta.com.br)

Rua João Amorim, 356, SI 02/03 - Centro - João Pessoa /PB - CEP 58013-310 - Fone/Fax: (83) 3243.8889







# *Vieira & Costa*

## ADVOGADOS ASSOCIADOS

Nestes Termos,  
Pede e Espera Deferimento.  
João Pessoa, PB, 05 de Dezembro de 2019.

Advogado **Abraão Costa** Florêncio de Carvalho  
**OAB/PB – 12.904**

---

[www.vieiraecostaadvogados.com.br](http://www.vieiraecostaadvogados.com.br) | [www.vieiraecosta.com.br](http://www.vieiraecosta.com.br)

Rua João Amorim, 356, SI 02/03 - Centro - João Pessoa /PB - CEP 58013-310 - Fone/Fax: (83) 3243.8889



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 28/01/2020 15:26:26  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012815262330400000026782036>  
Número do documento: 20012815262330400000026782036

Num. 27760307 - Pág. 5



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

SANDRA VIRGÍNIA DA SILVA  
RG: 1.513.228-2 ID: CPF: 380.673.274-49  
Rua. Globo, 21 TIBIRI - SANTA LITA

Outorgados: **Dr. ABRAÃO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO**, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PB sob o n.º 12.904, e-mail: [abraao@vieiraecosta.com.br](mailto:abraao@vieiraecosta.com.br), Dr. com escritório profissional na Rua João Amorim, 356, sala 2, Centro, João Pessoa, PB, fone (83) 3243-8889, Cep: 58013-310

Poderes: Confere amplos e gerais poderes para o foro em geral, com a cláusula "**ad judicium et extra**", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência e concordata, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, reclamações trabalhistas, defender-me nas que me forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas judiciais, cautelares, administrativas, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos médicos e prontuários junto clínicas e hospitais públicos e/ou particulares, avaliações e perícias, bem como argüir suspeição, falsidade e exceção, fazer acordo, impugnar, assinar termos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor(es) ou reclamante(s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s), bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

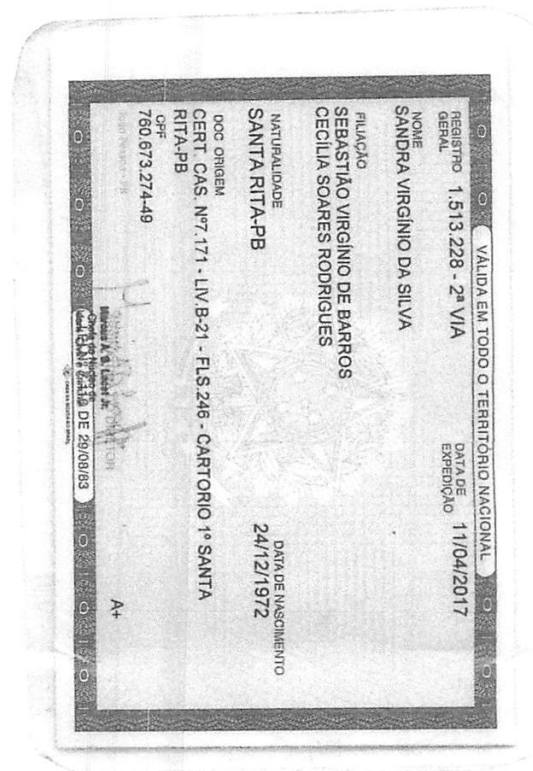
Poderes Específicos: A presente procuração outorga aos advogados acima descritos, os poderes para **receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC/15**, podendo tais poderes serem substabelecidos.

João Pessoa, 18 de setembro de 2018.

Sandra Virgínia da Silva  
**OUTORGANTE**









ROGERIO RIBEIRO DA SILVA  
RUA O GLEDO S/N - J. MARTANIA  
SANTA GITA / PE CEP 53300000 (AG 1)

Ligação: MONOFASICO  
Cis/Sb6 RES MTC B1 / RESIDENCIAL - RESIDENCIAL  
Referido: 8-9-125-8400  
Medidor: 00001170994

Referência: Mar / 2019  
Emissão: 14/03/ 019

ENERGISA PARANÁ, DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
38133 Km 25 - Distrito Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58711-880  
CNPJ 08.025.120/000140 - Tel: Est: (51) 5923.0

Nota Fiscal / Conta de Energia Eletrônica: 021793354  
Cod. para Deb. Automático: 00012156337

Atendimento ao Cliente **ENERGISA 0800 083 0196**

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

Conta referente a

Mar / 2019

Apresentação

14/03/2019

Data prevista da  
próxima leitura

12/04/2019

CPF/ CNPJ/ RANI

288.403.564-87

0800-083

UC (Unidade Consumidora):

5/1215633-7

Canal de contato

Com a fatura por e-mail, você ajuda a preservar o meio  
ambiente, tem o controle de seu consumo a qualquer  
momento e sempre um comprovante de residência na mão.  
Entre em contato por um dos nossos canais e solicite a sua!



Anterior

Atual

Constante

Consumo

Dias

Data







GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA  
DIVISÃO MÉDICA



## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE Sandra Virginio da Silva  
DATA DE NASCIMENTO 24/12/72  
NOME DA MÃE Cecília Soares Rodrigues

### DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 112492  
BOLETIM DE ENTRADA N.º 1124839  
DATA DO ATENDIMENTO 25/11/18  
HORA DO ATENDIMENTO 19:30  
MOTIVO DO ATENDIMENTO Acidente de moto  
DIAGNÓSTICO (S) Fratura de platô tibial esquerdo  
CID 10 S82.1

### AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, vítima de queda de moto (sic) com queixa de dor em ombro e joelho esquerdo, sem outras queixas. Avaliado pelo(a) Cirurgia Geral, Traumatologia e internado para tratamento cirúrgico.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

Rx ombro e joelho E

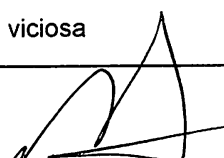
### RESULTADOS DOS EXAMES:

RX: fratura de platô tibial

### TRATAMENTO:

Tratamento cirúrgico de fratura de platô tibial esquerdo com consolidação viciosa

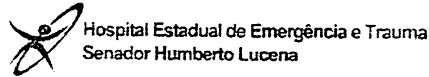
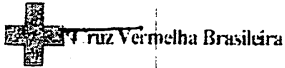
ALTA HOSPITALAR: 06/01/19  
DATA DA EMISSÃO: 26/04/19

  
Dr. Juan Jaime Alcoba Arce  
CRM: 3323/PB

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







AV. ORESTES LISBOA,, S/N - CONJ. PEDRO GONDIM JOÃO PESSOA - CNES: 454561 - Tel.: 8332165736

Boletim de Atendimento: 1124839



Identificação do paciente					
ID 1349103	Nome SANDRA VIRGINIO DA SILVA			Sexo Feminino	
Data de nascimento 24/12/1972	Idade 46 anos 18 dias	Estado civil	Religião	Prontuário 112492	
Mãe CECILIA SARES RODRIGUES	Pai SEBASTIAO VIRGINIO DE BARROS				
Escolaridade	Responsável (Parentesco) ROGERIO RIBEIRO DA SILVA - ESPOSO(A)				
DDD Móvel 83	Fone Móvel 988094097	DDD Fixo	Fone Fixo		
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 1513228	Nº Cns			
Local de procedência CENTRO / SANTA RITA	Tipo BAIRRO			UF PB	
E-mail	Naturalidade SANTA RITA	CBO/R			
Endereço					
CEP 58300000	Município de residência SANTA RITA	UF PB	Logradouro GLOBO		
Número 21	Complemento TIBIRI	Bairro CENTRO			
Admissão					
Data e Hora 25/11/2018 19:30:27	Número da pulseira 1000005158583			Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica				
Classificação de risco	Origem do paciente RUA				
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS			
Indicadores e Transporte					
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não		
Modo de transporte SAMU	Quem transportou				
Sinais Vitais					
PA	x	mmHg	Pulso	Temperatura	
Exames complementares					
Raio X [ ]	Sangue [ ]	Urina [ ]	TC [ ]	Liquor [ ]	ECG [ ]
Ultrasonografia [ ]					
Dados clínicos					
Diagnóstico					CID
Atendido por ILMA VIEIRA DA SILVA					Tempo 01min 02seg

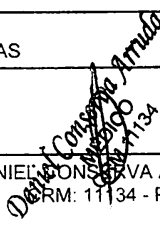
Imprimir



## Documento de Alta

<b>Nome</b> SANDRA VIRGINIO DA SILVA			<b>Número Prontuário:</b> 112492
<b>Data de</b> 24/12/1972	<b>Sexo:</b> Feminino	<b>Data de Internação:</b> 25/11/2018 21:47:51	<b>Data de Alta:</b> 06/01/2019 08:14:17
<b>Motivo da alta:</b> ALTA MEDICA			
<b>Conduta:</b> PACIENTE COM FRATURA DE PLATO TIBIAL ESQUERDA, REALIZADA OSTEOSINTESE COM PLACA E PARAFUSOS. EVOLUI BEM SEM QUEIXAS.			
<b>Resumo da Internação:</b> PACIENTE COM FRATURA DE PLATO TIBIAL ESQUERDA, REALIZADA OSTEOSINTESE COM PLACA E PARAFUSOS. EVOLUI BEM SEM QUEIXAS.			
<b>Resultado de Exames:</b> PACIENTE COM FRATURA DE PLATO TIBIAL ESQUERDA, REALIZADA OSTEOSINTESE COM PLACA E PARAFUSOS. EVOLUI BEM SEM QUEIXAS.			
<b>Tratamento:</b> PACIENTE COM FRATURA DE PLATO TIBIAL ESQUERDA, REALIZADA OSTEOSINTESE COM PLACA E PARAFUSOS. EVOLUI BEM SEM QUEIXAS.			
<b>Diagnóstico:</b> S82.1 - Fratura da extremidade proximal da tibia			
<b>Recomendações:</b> CARGA ZERO - TOMAR MEDICAÇÃO PRESCRITA - CURATIVO DIARIO - RETORNO HTOP 15 DIAS			

Data: 06/01/2019

  
DANIEL CONSOLVA ARRUDA  
CRM: 11134 - PB





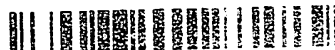
GOVERNO  
PERNAMBUCO



HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA  
Sede: Rua Manoel de Lencastre

AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1124839



Identificação do paciente			
ID	Nome	Sexo	
1349103	SANDRA VIRGINIO DA SILVA	Feminino	
Data de nascimento	Idade	Estado civil	Religião
24/12/1972	45 anos 11 meses 1 dia		
Mãe	Pai		
CECILIA SARES RODRIGUES	SEBASTIAO VIRGINIO DE SARROS		
Escolaridade	Responsável (Parentesco)		
	ROGERIO RIBEIRO DA SILVA - ESPOSO(A)		
DDD Móvel	Fone Móvel	DDD Fixo	Fone Fixo
83	988094097		
Tipo documento	Número documento	Nº Cns	
RG (IDENTIDADE)	1513228		
Local de procedência	Tipo	UF	
CENTRO / SANTA RITA	BAIRRO	PB	
Email	Naturalidade	CBO/R	
	SANTA RITA		
Endereço			
CEP	Município de residência	UF	Logradouro
58300000	SANTA RITA	PB	GLOBO
Número	Complemento	Bairro	
21	TIBIRI	CENTRO	
Admissão			
Data e Hora	Numero da pulseira	Convênio	
25/11/2018 19:30:27	1000005158583	SUS	
Especialidade	Clinica		
CIRURGIA GERAL			
Classificação de risco	Origem do paciente		
	RUA		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento	Detalhe do acidente	
	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	QUEDA / OUTROS	
Indicadores e Transporte			
Caso policial	Plano de saúde	Veio de ambulância	Tratado
Não	Não	Não	Não
Meio de transporte	Quem transportou		
SAMU			
Sinais Vitais			
PA	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []	
Dados clínicos			
Paciente vítima de queda, queixa-se de dor no ombro e joelho esquerdo.			
Diagnóstico			
Atendido por			
ILMA VIEIRA DA SILVA			

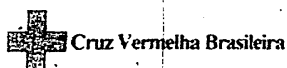
Rita de Cassia A. da Silva  
Enfermeira  
COREN/PB 484.130

Imprimir

Tempo  
01min 02seg







Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

AREA VERMELHA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel:

CNES: 6121221

Paciente <b>SANDRA VIRGINIO DA SILVA</b>	BAE 1124839	Data/Hora Entrada 25/11/2018 19:30:27	Data Baixa
Data de nascimento 24/12/1972	Idade 45a 11m 1d	Sexo Feminino	CNS
Mãe <b>CECILIA SARES RODRIGUES</b>			Telefone de Contato (83) 988094097
Endereço <b>GLOBO, 21 - TIBIRI</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	Município <b>SANTA RITA</b>	Prontuário
Acidente <b>QUEDA / OUTROS</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>GILSON MARCELO PEREIRA DE MELO</b>	Nº Cons. Regional 3448/PB
Data/Hora Classificação 25/11/2018 19:30:27	Data/Hora Prescrição 25/11/2018 19:49:02		
<b>anamnese</b> vítima de queda de moto (sic). queixa-se de dor no ombro e joelho esquerdo. nega dor torácica e abdominal. cetoprofeno 100 mg IV conduta - solicito raio x do ombro e joelho esquerdo. parecer da ortopedia alta da cirurgia geral/aos cuidados da ortopedia			
<b>MEDICAÇÃO</b> CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 1,0 MG VIA E.V., AGORA, (OBSERVAÇÕES: DOR)			
<b>EXAME DE IMAGEM</b> RADIOGRAFIA DE ESCAPULA / OMBRO ESQUERDO(TRES POSICOES), (INDICAÇÕES CLÍNICAS: DOR) RADIOGRAFIA DE JOELHO ESQUERDO (AP + LATERAL), (INDICAÇÕES CLÍNICAS: DOR)			
<b>CID10</b>			
Código	Descrição		
T14.9	Traumatismo não especificado		
<b>Conduta</b> Em observação			

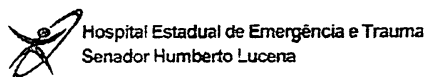
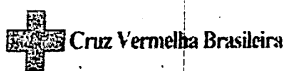
SANDRA VIRGINIO DA SILVA

Gilson Marcelo P. de Melo  
Cirurgia Geral  
GILSON MARCELO PEREIRA DE MELO  
(: 3448/PB)

Boletim registrado por: ILMA VIEIRA DA SILVA em 25/11/2018 19:31:29







POSTO I B

Endereço: INTERNO, S/N, , JOAO PESSO - PB, 11111111

Tel:

CNES: 454547

Paciente <b>SANDRA VIRGINIO DA SILVA</b>	BAE <b>1124839</b>	Data/Hora Entrada <b>25/11/2018 19:30:27</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>24/12/1972</b>	Idade <b>45a 11m 2d</b>	Sexo <b>Feminino</b>	CNS
Telefone de Contato <b>(83) 988094097</b>			Prontuário
Mãe <b>CECILIA SARES RODRIGUES</b>			
Endereço <b>GLOBO, 21 - TIBIRI</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	Município <b>SANTA RITA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>QUEDA / OUTROS</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>HEISENBERG BATISTA MEDEIROS DE ALMEIDA</b>	Nº Cons. Regional <b>6229/PB</b>
Data/Hora Classificação <b>25/11/2018 19:30:27</b>		Data/Hora Prescrição <b>25/11/2018 21:38:02</b>	
<b>Diagnóstico</b> PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO COM DOR E LIMITAÇÃO DE MOVIMENTO EM JOELHO ESQUERDO + OMBRO ESQUERDO "V PRESERVADO NO MOMENTO DA AVALIAÇÃO "X = FRATURA DE PLANALTO TIBIAL CD: INTERNAÇÃO + TC JOELHO			
<b>DIETA</b> DIETA LIVRE, VIA ORAL			
<b>MEDICAÇÃO</b> AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H Diluir DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 6/6H AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, (OBSERVAÇÕES: S/N) Diluir ONDANSETRONA 2MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 4,0 ML VIA E.V., 8/8H NITROPRIL 25 MG COMPRIMIDO, ADMINISTRAR 25,0 MG VIA ORAL, ACM, SE NECESSÁRIO SE PAD>110MMHG E/OU S>160MMHG (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 4,0) SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 1500,0 ML VIA E.V., 24H GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL (AMPOLA 10ML), ADMINISTRAR 30,0 ML VIA E.V., ACM, SE NECESSÁRIO SE HGT<60 (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 3,0) SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 12/12H Diluir CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., 12/12H SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 8/8H, (OBSERVAÇÕES: LENTO , SN) Diluir TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 8/8H PANTOPRAZOL SÓDICO 40MG INJETAVEL, ADMINISTRAR 40,0 MG VIA E.V., 1X AO DIA HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML (AMPOLA 0,25 A 0,30ML) - ALTO RISCO, ADMINISTRAR 0,2 ML VIA S.C., 12/12H, 0,0 (MGTSM)			
<b>CUIDADOS</b>  Boletim registrado por: LIMA VIEIRA DA SILVA em 25/11/2018 19:31:29 <b>CURATIVO, (OBSERVAÇÕES: DIARIO)</b>			

16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&pc:fc:im=imprimir&id=450262&pesquisa=S&perform=im... 1/2





SSVV + CCGG

I - ORIENTAÇÕES PARA ENFERMAGEM, (OBSERVAÇÕES: TALA INGUINOLALEOLAR - COLOCAR APÓS TC DE JOELHO)

### EXAME LABORATORIAL

HEMOGRAMA COMPLETO, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: PRE-OP)

COAGULOGRAMA COMPLETO, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: PRE-OP)

GLICOSE, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: PRE-OP)

UREIA, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: PRE-OP)

CREATININA, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: PRE-OP)

IONOGRAMA, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: PRE-OP)

TGO (ASPARTATO AMINOTRANFERASE/AST), (INDICAÇÕES CLÍNICAS: PRE-OP)

TGP (ALANINA AMINOTRANFERASE/ALT), (INDICAÇÕES CLÍNICAS: PRE-OP)

### EXAME DE IMAGEM

ELETRCARDIOGRAMA

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO ESQUERDO, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: COM RECONSTRUÇÃO ANTES DE COLOCAR A TALA)

### Conduta

Internar Paciente

SANDRA VIRGINIO DA SILVA

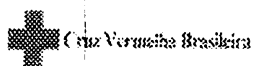
HEISENBERG BATISTA MEDEIROS DE ALMEIDA

Dr. Heisenberg Almeida  
CRM 22222-2

25 NOV 2018  
15:22:29 (PB)







Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/n - PEDRO GONDIM  
CNES. 445365 - Tel.: 8332165700

Impresso por: JOAO  
BARTOLOMEU PINTO RABELO  
Em: 26/11/2018 07:04:59

Nome <b>SANDRA VIRGINIO DA SILVA</b>	Boletim de Atendimento <b>1124839</b>	Data/Hora Entrada <b>25/11/2018 19:30:27</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>24/12/1972</b>	Idade <b>45</b>	Sexo <b>Feminino</b>	CNS <b>112492</b>
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>	Plantão <b>DIURNO</b>	
Data de Entrada <b>25/11/2018 19:30:27</b>	Data Internação <b>25/11/2018 21:47:51</b>	Permanência na Unidade: <b>11h 34min</b>	Permanência no Leito: <b>9h 17min</b>

#### EVOLUÇÃO MEDICA (JOAO BARTOLOMEU PINTO RABELO - 26/11/2018 07:04:46)

##### EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE COM FRATURA DE PLANALTO TIBIAL, EVOLUINDO ESTÁVEL, AGUARDANDO EXAMES PRÉ OP.

Localização: ÁREA LARANJA - UDC A Leito: LEITO EXTRA 02  
Profissional responsável pela Informação: JOAO BARTOLOMEU PINTO RABELO

Número Conselho: 4518





# RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: Sandro Virgínia do Silva BE/Prontuário: \_\_\_\_\_  
 Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino Cor: \_\_\_\_\_ Data: 03/10/19  
 Clínica/Setor: \_\_\_\_\_ EMP: \_\_\_\_\_ LR: \_\_\_\_\_  
 Cirurgia: Tratamento cirúrgico de fratura de platisma lateral com fechamento  
 Cirurgião: Arão 1º Assistente: Leandro  
 2º Assistente: \_\_\_\_\_ 3º Assistente: \_\_\_\_\_  
 Instrumentador: Poliana Anestesista: Kelly  
 Tipo de Anestesia: Popu + bloq Horário: Início: \_\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_\_

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fratura com fechamento de platisma lateral</u>	
<u>potencial</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Tratamento cirúrgico de fratura de platisma lateral com fechamento</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: ( ) Sim ( ) Não. Descrição: \_\_\_\_\_

Biopsia de Congelação: ( ) Sim ( ) Não

Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:

( ) Enfermaria ( ) Terapia Intensa ( ) Residência ( ) Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM:

CRM-PB 79670-2  
Arão S. de Alencar  
Oftalmologista / TEOT 14049

João Pessoa, 03/10/19

F(NG).ASCIR.009-1









Nota de Sala Cirúrgica



NOME DO PACIENTE: SANDRA VIRGINIA DA SILVA  
 IDADE: 46 ANOS SEXO: F  
 CIRURGIÃO: DR. ALDO DA LIMA  
 ANESTESIA: DR. KILLYNE  
 DATA: 03/01/19  
 TIPO CIRÚRGICO: ANESTESIA INICIO 11:00h FIM 13:30h

ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTE)  
 ASA 1 ( ) ASA 2 ( ) ASA 3 ( ) ASA 4 ( ) ASA 5 ( )

GRAU DE CONTAMINAÇÃO ( ) LIMPA ( ) CONTAMINADA ( ) INFECTADA ( ) POTENCIALMENTE CONTAMINADA

MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.
ALFENTANILA	1	JELCO Nº18	1	FIO CAT GUT CROMADO Nº	
BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA	1	JELCO Nº20		FIO CAT GUT CROMADO Nº	
BUPIVACAÍNA PESADA		JELCO Nº22		FIO DE AÇO Nº	
CETAMINA		JELCO Nº24		FIO DE AÇO Nº	
DROPERIDOL		KIT SIST DREN. TORÁXICA Nº		FIO DE NYLON Nº	
ETOMIDATO		LÂMINA BISTURI Nº11		FIO DE NYLON Nº	2-0 17
FENOBARBITAL		LÂMINA BISTURI Nº15	1	FIO DE NYLON Nº	3-0 11
FENTANILA	1	LÂMINA BISTURI Nº23		FIO POLIGLACTINA Nº	11
FLUMAZENIL		LÂMINA BISTURI Nº24		FIO POLIGLACTINA Nº	
ISOFLURANO		LÂMINA DE DERMATOMO		FIO POLIGLACTINA Nº	
TEVOBUPIVACAÍNA C/ VASO	1	SABÃO ANTISEPTICO		FIO POLIPROPILENO Nº	
TEVOBUPIVACAÍNA S/ VASO		MATERIAIS		FIO POLIPROPILENO Nº	
LIDOCAÍNA C/ VASO	1	AGULHA 13X4,5	OK	FIO POLIPROPILENO Nº	
LIDOCAÍNA S/ VASO		AGULHA 25X07	OK	FIO POLIGLECAPRONE Nº	
MIDAZOLAN	1	AGULHA 25X08	OK	FIO SEDA Nº	
MORFINA		AGULHA 40X12	OK	FITA CARDIACA	
NIMBÍUM		AGULHA PERIDURAL Nº16		MATERIAL ESPECIAL	QTD.
PANCURÔNIO		AGULHA PERIDURAL Nº17		CATETER DE PIC	
PETIDINA		AGULHA PERIDURAL Nº18		CIMENTO CIRÚRGICO	
PROPOFOL		AGULHA RAQUI Nº25G		CLIP TITÂNIO LIGADURA	
RAMIFENTANILA		AGULHA RAQUI Nº26G	1	FIO DE KIRSCHNER Nº	15-03
ROCURÔNIO		AGULHA RAQUI Nº27G		FIO DE KIRSCHNER Nº	
SEVOFLURANO		ALGODÃO ORTOPÉDICO		FIO STERNMAN Nº	
SUXAMETÔNIO		ATADURA DE CREPOM	OK	FIO STERNMAN Nº	
TIOPENTAL		ATADURA GESSADA		GRAMPEADOR CIRÚRGICO	
MEDICAÇÕES	QTD.	BOLSA P/ COLOSTOMIA		HEMOST ABSORVÍVEL	
ADRENALINA		CÂNULA P. TRAQUEOSTOMIA Nº		KIT DERIVA VENTRICULAR	
ÁGUA DESTILADA		CATETER DE OXIGÊNIO		PROTESE VASCULAR	
ATROPINA		CATETER EMBOLEC ARTERIAL Nº		KIT PAM	
BEXTRA		CATETER EPIDURAL Nº16		FIXADOR EXTERNO	
CEFALOXINA		CATETER EPIDURAL Nº17		EMPRESA	
DEXAMETASONA		CATETER EPIDURAL Nº18		PARAFUSOS CORTICAIS	
PIRONA SÓDICA		CERA PARA OSSO		PARAFUSOS CORTICAIS	
EDRINA		COLET. URINA FECHADO		PARAFUSOS ESPONJOSO	
FUROSEMIDA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	OK	PARAFUSOS ESPONJOSO	
GLICOSE 50%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS		PARAFUSOS MALEOLAR	
GLUCONATO DE CÁLCIO		DRENO DE PENROSE		PARAFUSOS MALEOLAR	
HIDROCORTISONA		DRENO DE SUÇÃO		PLACA	
LIDOCAÍNA GELEIA		ELETRODOS	5	PLACA	
ONDASESTRONA	1	EQUIPO MACROGOTAS	2	EQUIPAMENTOS	
PLASIL		EQUIPO TRANSF. SANGUE		( ) ASPIRADOR	
PROSTIGMINE		EQUIPO MICROGOTAS		( ) BISTURI ELÉTRICO	
PROTAMINA		ESPONJA DE PVPI	OK	( ) CAPNOGRAFO	
TENOXICAN		ESPARADRAPO	OK	( ) CARDIOMONITOR	
		GAZES	OK	( ) DESFIBRILADOR	
		GAZES ALGODOADAS	OK	( ) FOCO AUXILIAR	
		GEL ELETROLÍTICO	OK	( ) FOCO CENTRAL	
		JELCO Nº14	OK	( ) MICROSCOPIO	
		JELCO Nº16	OK	( ) OXÍMETRO DE PULSO	
				( ) P.A. INVASIVA/NO INVASIVA	
				( ) PERFURADOR ELÉTRICO	
				( ) SERRA	
				CIRCULANTE	

03 FICOU NO PACIENTE

900ml Fe  
 4x4 100mm  
 PLACA EM 4x4  
 PARAFUSO CORTICAL Nº32 e Nº44 - 01  
 PARAFUSO ESPONJOSO Nº32 e Nº42 e Nº30 - 03  
 PARAFUSO ESPONJOSO Nº32 e Nº45 - 02  
 BOMBA - AGULHA 18x100mm - 01

Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 28/01/2020 15:26:31  
 http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012815262952900000026782048  
 Número do documento: 20012815262952900000026782048



# FICHA DE ANESTESIA

PACIENTE: Sandra Virginia da Silva DATA: 03/01/18  
 PRONTUÁRIO: 1104839 SEXO: F COR: BR IDADE: 45

PRESSÃO ARTERIAL: 120/80 PULSO: 70 TEMPERATURA: 36,5 PESO: 60 QGLPO SANGÜINEO: 12

ESTADO GERAL (BOM) (REGULAR) (MAU) (PÉSSIMO) RISCO CIRÚRGICO (BAIXO) (REGULAR) (ALTO) (PÉSSIMO)

EXAMES COMPLEMENTARES

AP. RESPIRATÓRIO

AP. DIGESTIVO

PRÉ-ANESTÉSICO

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO

CIRURGIA REALIZADA

CIRURGIA

INÍCIO DA ANESTESIA 10:15

TÉRMINO DA ANESTESIA 13:30

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

QUANT. DE CH

VALORES RS

ANESTESISTA 1 Dr. Kellin CPF 0304118 CRM-PB 1104839

ANESTESISTA 2

ANESTESISTA 3

ANESTESISTA 4

ANESTESISTA 5

ANESTESISTA 6

ANESTESISTA 7

ANESTESISTA 8

ANESTESISTA 9

ANESTESISTA 10

ANESTESISTA 11

ANESTESISTA 12

ANESTESISTA 13

ANESTESISTA 14

ANESTESISTA 15

ANESTESISTA 16

ANESTESISTA 17

ANESTESISTA 18

ANESTESISTA 19

ANESTESISTA 20

ANESTESISTA 21

ANESTESISTA 22

ANESTESISTA 23

ANESTESISTA 24

ANESTESISTA 25

ANESTESISTA 26

ANESTESISTA 27

ANESTESISTA 28

ANESTESISTA 29

ANESTESISTA 30

ANESTESISTA 31

ANESTESISTA 32

ANESTESISTA 33

ANESTESISTA 34

ANESTESISTA 35

ANESTESISTA 36

ANESTESISTA 37

ANESTESISTA 38

ANESTESISTA 39

ANESTESISTA 40

ANESTESISTA 41

ANESTESISTA 42

ANESTESISTA 43

ANESTESISTA 44

ANESTESISTA 45

ANESTESISTA 46

ANESTESISTA 47

ANESTESISTA 48

ANESTESISTA 49

ANESTESISTA 50

ANESTESISTA 51

ANESTESISTA 52

ANESTESISTA 53

ANESTESISTA 54

ANESTESISTA 55

ANESTESISTA 56

ANESTESISTA 57

ANESTESISTA 58

ANESTESISTA 59

ANESTESISTA 60

ANESTESISTA 61

ANESTESISTA 62

ANESTESISTA 63

ANESTESISTA 64

ANESTESISTA 65

ANESTESISTA 66

ANESTESISTA 67

ANESTESISTA 68

ANESTESISTA 69

ANESTESISTA 70

ANESTESISTA 71

ANESTESISTA 72

ANESTESISTA 73

ANESTESISTA 74

ANESTESISTA 75

ANESTESISTA 76

ANESTESISTA 77

ANESTESISTA 78

ANESTESISTA 79

ANESTESISTA 80

ANESTESISTA 81

ANESTESISTA 82

ANESTESISTA 83

ANESTESISTA 84

ANESTESISTA 85

ANESTESISTA 86

ANESTESISTA 87

ANESTESISTA 88

ANESTESISTA 89

ANESTESISTA 90

ANESTESISTA 91

ANESTESISTA 92

ANESTESISTA 93

ANESTESISTA 94

ANESTESISTA 95

ANESTESISTA 96

ANESTESISTA 97

ANESTESISTA 98

ANESTESISTA 99

ANESTESISTA 100

ANESTESISTA 101

ANESTESISTA 102

ANESTESISTA 103

ANESTESISTA 104

ANESTESISTA 105

ANESTESISTA 106

ANESTESISTA 107

ANESTESISTA 108

ANESTESISTA 109

ANESTESISTA 110

ANESTESISTA 111

ANESTESISTA 112

ANESTESISTA 113

ANESTESISTA 114

ANESTESISTA 115

ANESTESISTA 116

ANESTESISTA 117

ANESTESISTA 118

ANESTESISTA 119

ANESTESISTA 120

ANESTESISTA 121

ANESTESISTA 122

ANESTESISTA 123

ANESTESISTA 124

ANESTESISTA 125

ANESTESISTA 126

ANESTESISTA 127

ANESTESISTA 128

ANESTESISTA 129

ANESTESISTA 130

ANESTESISTA 131

ANESTESISTA 132

ANESTESISTA 133

ANESTESISTA 134

ANESTESISTA 135

ANESTESISTA 136

ANESTESISTA 137

ANESTESISTA 138

ANESTESISTA 139

ANESTESISTA 140

ANESTESISTA 141

ANESTESISTA 142

ANESTESISTA 143

ANESTESISTA 144

ANESTESISTA 145

ANESTESISTA 146

ANESTESISTA 147

ANESTESISTA 148

ANESTESISTA 149

ANESTESISTA 150

ANESTESISTA 151

ANESTESISTA 152

ANESTESISTA 153

ANESTESISTA 154

ANESTESISTA 155

ANESTESISTA 156

ANESTESISTA 157

ANESTESISTA 158

ANESTESISTA 159

ANESTESISTA 160

ANESTESISTA 161

ANESTESISTA 162

ANESTESISTA 163

ANESTESISTA 164

ANESTESISTA 165

ANESTESISTA 166

ANESTESISTA 167

ANESTESISTA 168

ANESTESISTA 169

ANESTESISTA 170

ANESTESISTA 171

ANESTESISTA 172

ANESTESISTA 173

ANESTESISTA 174

ANESTESISTA 175

ANESTESISTA 176

ANESTESISTA 177

ANESTESISTA 178

ANESTESISTA 179

ANESTESISTA 180

ANESTESISTA 181

ANESTESISTA 182

ANESTESISTA 183

ANESTESISTA 184

ANESTESISTA 185

ANESTESISTA 186

ANESTESISTA 187

ANESTESISTA 188

ANESTESISTA 189

ANESTESISTA 190

ANESTESISTA 191

ANESTESISTA 192

ANESTESISTA 193

ANESTESISTA 194

ANESTESISTA 195

ANESTESISTA 196

ANESTESISTA 197

ANESTESISTA 198

ANESTESISTA 199

ANESTESISTA 200

ANESTESISTA 201

ANESTESISTA 202

ANESTESISTA 203

ANESTESISTA 204

ANESTESISTA 205

ANESTESISTA 206

ANESTESISTA 207

ANESTESISTA 208

ANESTESISTA 209

ANESTESISTA 210

ANESTESISTA 211

ANESTESISTA 212

ANESTESISTA 213

ANESTESISTA 214

ANESTESISTA 215

ANESTESISTA 216

ANESTESISTA 217

ANESTESISTA 218

ANESTESISTA 219

ANESTESISTA 220

ANESTESISTA 221

ANESTESISTA 222

ANESTESISTA 223

ANESTESISTA 224

ANESTESISTA 225

ANESTESISTA 226

ANESTESISTA 227

ANESTESISTA 228

ANESTESISTA 229

ANESTESISTA 230

ANESTESISTA 231

ANESTESISTA 232

ANESTESISTA 233

ANESTESISTA 234

ANESTESISTA 235

ANESTESISTA 236

ANESTESISTA 237

ANESTESISTA 238

ANESTESISTA 239

ANESTESISTA 240

ANESTESISTA 241

ANESTESISTA 242

ANESTESISTA 243

ANESTESISTA 244

ANESTESISTA 245

ANESTESISTA 246

ANESTESISTA 247

ANESTESISTA 248

ANESTESISTA 249

ANESTESISTA 250

ANESTESISTA 251





## RELATÓRIO DE CIRURGIA

HEETSRL

NOME: SANDRA VIRGINIA DA SILVA BE/PRONTUÁRIO 1124839  
IDADE: 45 SEXO: F COR:  DATA: 27/12/2018  
CLÍNICA /SETOR: ORTOPEDIA  
CIRURGIA: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE TÍBIA PROXIMAL ESQUERDA  
CIRURGIÃO: DR THALES 1º ASS: DR ARAO  
2º ASS:  3º ASS:   
INSTRUMENTADOR:  ANESTESISTA:   
TIPO DE ANESTESIA: RAQUIANESTESIA HORÁRIO INÍCIO:  TÉRMINO:

DIAGNOSTICO POS-OPERATORIO	CID
FRATURA EM CONSOLIDAÇÃO VICIOSA DE PLATO TIBIAL ESQ	

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	CODIGO
TRATAMENTO CIRÚRGICO FRATURA EM CONSOLIDAÇÃO VICIOSA DE PLATO TIBIAL ESQ	

ACIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO

DESCRIÇÃO: BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO: 

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:

☒ ENFERMARIA ☐ TERAPIA INTENSIVA  
☐ RESIDÊNCIA ☐ ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO

MÉDICO/CRM:

DATA: 27/12/2018

Art. 1º de Alercar  
Cirurgia de Joelho  
CRM-PA 1361 / CRM-PE 2287





DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

Parte e dente verbal horizontal sob esguice  
Assepsia e antiseptico

Incisão:

Furto posterior em L

Achados:

Fratura de photo posterior e edent

Conduta:

Redução dentária e fratura posterior por  
plano a 1111, tendo sido reduzida  
+ prolapso exposto e controlado

Fechamento:

Sutura por planos  
Curativo estético

Observação:

Data, João Pessoa

27/12 de 18

Assinatura/carimbo

Carimbo circular de João Pessoa, Paraíba, com o nome do médico e o número do registro profissional.



Nota de Sala Cirúrgica



NOME DO PACIENTE: Sandra Virgínia do Siqueira  
 IDADE: 45 BE: 1174838 HONTUÁRIO: FRANCISCA ENFERMEIRA: LEITO  
 CIRURGI: Fratura de Pêlo Tibial (E)  
 CIRURGIÃO: Thales de Araujo  
 ANESTESIA: Rogério  
 ANESTESISTA: Cheris  
 INSTRUMENTADOR: Deonir  
 DATA: 27-12-18 TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA INICIO FIM: 08:20 CIRURGI INICIO FIM: 05 11:00  
 ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGI - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTE)  
 ASA 1 ASA 2 ASA 3 ASA 4  
 GRAU DE CONTAMINAÇÃO (1) LIMP (2) CONTAMINADA (3) INFECTADA (4) POTENCIALMENTE CONTAMINADA  
 MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS QTD. MATERIAIS CONT. QTD. FIOS QTD.  
 ALFENTANIL 1 JELCO Nº18 1 FIO CAT GUT CROMADO Nº  
 BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA 1 JELCO Nº20 1 FIO CAT GUT CROMADO Nº  
 BUPIVACAÍNA PESADA 1 JELCO Nº22 1 FIO DE AÇO Nº  
 CETAMINA 1 JELCO Nº24 1 FIO DE AÇO Nº  
 DROPERIDOL 1 KIT SIST DREN TORÁXICA Nº 2  
 ETOMIDATO 1 LÂMINA BISTURI Nº11 1 FIO DE NYLON Nº  
 FENOBARBITAL 1 ALCOOL ETILICO 70% 1 LÂMINA BISTURI Nº15 1 FIO DE NYLON Nº  
 FENTANIL 1 PVPI DEGERMANTE 1 LÂMINA BISTURI Nº23 1 FIO POLIGLACTINA Nº  
 FLUMAZENIL 1 PVPI TINTURA 1 LÂMINA BISTURI Nº24 1 FIO POLIGLACTINA Nº  
 ROFLURANO 1 PVPI TÓPICO 1 LÂMINA DE DERMATOMO 1 FIO POLIGLACTINA Nº  
 ROBUPIVACAÍNA C/ VASO 1 SABÃO ANTISEPTICO 1 LÂMINA DE ENXERTO 1 FIO POLIPROPILENO Nº  
 ROBUPIVACAÍNA S/ VASO 1 MATERIAIS QTD. LUVA DE PROCEDIMENTO PAR 10 FIO POLIPROPILENO Nº  
 LIDOCAÍNA C/ VASO 1 AGULHA 13X4,5 1 LUVA ESTÉRIL Nº7,0 1 FIO POLIPROPILENO Nº  
 LIDOCAÍNA S/ VASO 1 AGULHA 25X07 1 LUVA ESTÉRIL Nº7,5 1 FIO POLIGLACTINA Nº  
 MIDAZOLAM 1 AGULHA 25X08 1 LUVA ESTÉRIL Nº8,0 1 FIO SEDA Nº  
 MORFINA 1 AGULHA 40X12 1 LUVA ESTÉRIL Nº8,5 1 FIO SEDA Nº  
 NIMBÍUM 1 AGULHA PERIDURAL Nº16 1 MÁSCARA CIRÚRGICA 1 FIO SEDA Nº  
 PANCRÔNIO 1 AGULHA PERIDURAL Nº17 1 MULTIVIAS 1 MATERIAL ESPECIAL QTD.  
 PETIDINA 1 AGULHA PERIDURAL Nº18 1 PERFURADOR DE SORO 1 CATETER DE PIC  
 PROPORFOL 1 AGULHA RAQUÍ Nº25G 1 SCALP Nº19 1 CIMENTO CIRÚRGICO  
 RAMIFENTANIL 1 AGULHA RAQUÍ Nº26G 1 SCALP Nº21 1 CLIP TITÂNIO LIGADURA  
 ROCURÔNIO 1 AGULHA RAQUÍ Nº27G 1 SERINGA 3ML 1 FIO DE KIRSCHNER Nº  
 SEVOFLURANO 1 ALGODÃO ORTOPÉDICO 1 SERINGA 5ML 1 FIO DE KIRSCHNER Nº  
 SUXAMETÔNIO 1 ATADURA DE CREPOM 1 SERINGA 10ML 1 FIO STEINMAN Nº  
 TIOPENTAL 1 ATADURA GESSADA 1 SERINGA 20ML 1 FIO STEINMAN Nº  
 MEDICAÇÕES QTD. BOLSA P. COLOSTOMIA 1 SONDA ASP. TRAQUEAL Nº8 1 GRAMPEADOR CIRÚRGICO  
 ADRENALINA 1 CÂNULA P. TRAQUEOSTOMIA Nº 1 SONDA ASP. TRAQUEAL Nº10 1 HEMOST. ABSORVÍVEL  
 ÁGUA DESTILADA 1 CATETER DE OXIGÊNIO 1 SONDA ASP. TRAQUEAL Nº12 1 KIT DERIVA VENTRICULAR  
 ATROTINA 1 CATETER EMBOLEC. ARTERIAL Nº 1 SONDA ASP. TRAQUEAL Nº14 1 PROTESE VASCULAR  
 BENTRA 1 CATETER EPIDURAL Nº16 1 SONDA ASP. TRAQUEAL Nº16 1 KIT PAW  
 CEFAZOLINA 1 CATETER EPIDURAL Nº17 1 SONDA ASP. TRAQUEAL Nº18 1 FIXADOR EXTERNO  
 CLAMETASONA 1 CATETER EPIDURAL Nº18 1 SONDA FOLEY 2VIAS Nº12 1 EMPRESA  
 IRONA SÓDICA 1 CERA PARA OSO 1 SONDA FOLEY 2VIAS Nº14 1  
 EDEFDRINA 1 COLET. URINA FECHADO 1 SONDA NASOG. CURTA 1 PARAFUSOS CORTICAIS  
 FUROSEMIDA 1 COMPRESSAS CIRÚRGICAS 1 SONDA NASOG. LONGA 1 PARAFUSOS CORTICAIS  
 GLICOSE 50% 1 COMPRESSAS CIRÚRGICAS 1 SONDA URETRAL Nº 1 PARAFUSOS ESPONJOSO  
 GLUCONATO DE CÁLCIO 1 DRENO DE PENROSE 1 TORNEIRINHA 1 PARAFUSOS ESPONJOSO  
 HIDROCORTISONA 1 DRENO DE SUÇÃO 1 TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 1 PARAFUSOS MALEOLAR  
 LIDOCAÍNA GELEIA 1 ELETRODOS 5 TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 1 PARAFUSOS MALEOLAR  
 ONDASESTRONA 1 EQUIPO MACROGOTAS 1 TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 1 PLACA  
 PLASIL 1 EQUIPO TRANS. SANGUE 1 TUBO SILICONE (LATEX) 1 PLACA  
 PROSTIGMINE 1 EQUIPO MICROGOTAS 1 FIOS QTD. EQUIPAMENTOS  
 PROTAMINA 1 ESPONJA DE PVPI 1 FIO ALGODÃO S/A Nº ( ) ASPIRADOR  
 TENOXICAN 1 ESPARADRAPO 1 FIO ALGODÃO S/A Nº ( ) BISTURI ELÉTRICO  
 P. de med 1 GAZES 1 FIO ALGODÃO S/A Nº ( ) CAPNOGRAFO  
 GAZES ALGODOADAS 1 FIO ALGODÃO C/A Nº ( ) CARDIOMONITOR  
 GEL ELETROLITICO 1 FIO ALGODÃO C/A Nº ( ) DESFIBRILADOR  
 JELCO Nº14 ( ) FOCO AUXILIAR  
 JELCO Nº16 ( ) FOCO CENTRAL  
 ( ) MICROSCOPIO  
 ( ) OXÍMETRO DE PULSO  
 ( ) P.A. INVASIVA/NÃO INVASIVA  
 ( ) PERFURADOR ELÉTRICO  
 ( ) SERRA JÚNIOR  
 ( ) SERRA ELÉTRICA  
 ( ) SERRA ELÉTRICA





HEETSHI

## FICHA DE ANESTESIA

DATA: 27/12/18

PRONTUÁRIO: 1124839

PACIENTE	SANDRA VIRGINIO DA SILVA		SEXO: F	COR:	IDADE: 45 A
PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	GRUPO SANGÜÍNEO
150 x 80	86 bpm	20 l/min	36,9°C	60 kg	
ESTADO GERAL ( ) BOM (X) REGULAR ( ) MAU ( ) PÉSSIMO	RISCO CIRÚRGICO ( ) BOM (X) REGULAR ( ) MAU ( ) PÉSSIMO				
EXAMES COMPLEMENTARES <u>CHOLELITÍASIS (NDN)</u>					
AP. RESPIRATÓRIO	EUPNEICO		AP. CIRCULATÓRIO <u>ESTÁVEL</u>		
AP. DIGESTIVO	SEM SINTOMAS		ESTADO MENTAL <u>NOTA</u>		
DROGAS EM USO					
PRE-ANESTÉSICO			ESTADO FÍSICO <u>1</u>		
DOSE/HORA					
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO <u>FRATURA DE PLATO TIBIAL E.</u>					
CIRURGIA REALIZADA <u>TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRAT. PLATO TIBIAL E.</u>					
CIRURGIÃO <u>DR. THALES</u> AUXILIARES <u>DR. ARAÚJO</u>					
INÍCIO DA ANESTESIA <u>08:20h.</u>		TÉRMINO DA ANESTESIA <u>10:45h.</u>		DURAÇÃO DA ANESTESIA <u>2:25 (145')</u>	
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO		QUANT. DE CH.		VALORES RS	
ANESTESISTA <u>M. CLÓVIS</u>		CPF		CRM-PB	

AGENTES-HORA					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

ANESTESIA GERAL	<input checked="" type="checkbox"/> RAQUIDIANA	<input type="checkbox"/> EPIDURAL	<input type="checkbox"/> BLOC PLEXO	<input type="checkbox"/> BLOC NERVOS	<input type="checkbox"/> OUTROS
Paciente sentada, monitorada (PAC, SatO <sub>2</sub> , ECG), oxigenio + antiespasmódico local					
MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO					
SUCSE	1. <u>ROCURIA ISO 0,5% - 2mg</u>				11
MAC	2. <u>MORFINA - 20mg</u>				12
SANGUE	3. <u>MIODAZOLAM - 2mg</u>				13
PROPR	4. <u>PROPRANOLOL - 30mg</u>				14
TEST. DO PACIENTE	5. <u>CEZAXOLAM - 2g</u>				15
ART	6. <u>DEPO-MEPTASOLAM - 10mg</u>				16
RESIDENCIA	7. <u>DIPLOMA - 2g</u>				17
OUTROS	8. <u>CETOPROFENO - 100mg</u>				18
	9				19
	10				20
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES					
Cura altopl. por. Puncão mediana, 9 mm, 13-14 cm, agulha 266 Quincke, 4 mm, 12 mm. Injeção de 10 ml de bloco de 10 ml, sem intercorrências.					
ASSINATURA DO ANESTESISTA					
F. (ING. ASC. R. CDB-1)					

arm 10297.  
Clóvis J. Atanasi





*Dr. Anuar Murad Filho*

*Clínica Médica*

*C.R.M-PB : 8.742*

LAUDO MÉDICO :

A paciente Sandra Virginio da Silva é portador do CID : S 82.1 proveniente de fratura do platô tibial esquerdo ocasionado por acidente de motocicleta , tendo como seqüela um comprometimento de 75 % do membro afetado.

DIAGNÓSTICO SEGUNDO EXAME DE IMAGEM :

Segue em anexo :

DIAGNÓSTICO SEGUNDO ANAMNESE + EXAME FÍSICO :



Dr. Anuar Murad Filho

C.R.M : 8.742

10-06-2019

Dr. Anuar Murad Filho  
Médico  
CRM-PB 8742

*Eco Medical Center Cartaxo ( C.N.P.J : 29.955.582/0001-41 )*

*Rua : Antônio Rabelo Júnior N - 170 ( Miramar - João Pessoa ) CEP : 58032-090*







**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

**Nº 00104.01.2019.1.00.420**

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00104.01.2019.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 10:07 horas do dia 06 de maio de 2019, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Isaías Olegário da Silva, matrícula 611697, e lavrado por José Saulo Araujo Negreiros, Agente de Investigação, matrícula 1372611, ao final assinado, compareceu **Sandra Virgínio da Silva**, CPF nº 760.673.274-49, nacionalidade brasileira, estado civil casado(a), identidade de gênero feminino, profissão Comerciante, filho(a) de Cecília Soares Rodrigues e Sebastião Virgínio de Barros, natural de Santa Rita/PB, nascido(a) em 24/12/1972 (46 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) O Globo, Nº S/N, bairro [indeterminado], tendo como ponto de referência Fórum, na cidade de Santa Rita/PB, telefone(s) para contato (83) 98765-6479.

**Dados do(s) Fatos:**

Local: Próximo a Delegacia de Santa Rita, Delegacia, Santa Rita/PB, bairro [indeterminado]; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 25/11/18 18:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**


**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

QUE segundo a notificante compareceu nesta delegacia juntamente com a sua filha PRISCILLA RAFAELE VIRGINIO SOARES, portador do CPF nº 101.852.954-36, que na ocasião do acidente pilotava o veículo, timo motocicleta, marca e modelo: HONDA/CG 150 FAN ESDI, de cor vermelha, ano e modelo: 2015 DE PLACA: QFH 3599/PB, CHASSI Nº 9C2KC1680FR219935; registrado em nome de Eduardo Gomes de Araujo, amigo da notificante; QUE segundo a notificante a sua filha pilotava o veículo acima citado, quando a moto veio a derrapar, vindo a notificante com a sua filha a cair ao chão; Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. JUAN JAIME ALCOBIA ARCE, CRM 3323/PB, DATADO DE 26.04.2019, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, para onde foi socorrido(a) pelo SAMU; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar. CID 10 S82,1

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 fê.

  
JOSÉ SAULO ARAUJO NEGREIROS  
Agente de Investigação

João Pessoa/PB, 06 de maio de 2019.

  
SANDRA VIRGÍNIO DA SILVA  
Noticante



Procedimento Policial: 00104.01.2019.1.00.420







Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://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, 30 de Junho de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190314833

Vítima: SANDRA VIRGINIO DA SILVA

Data do Acidente: 25/11/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), SANDRA VIRGINIO DA SILVA

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\$ 843,75

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um joelho 25%

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 25%) 18,75%

Valor a indenizar: 18,75% x 13.500,00 = R\$ 2.531,25

Recebedor: SANDRA VIRGINIO DA SILVA

Valor: R\$ 843,75

Banco: 104

Agência: 000001914

Conta: 0000047533-9

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](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00729/00730 - carta\_30 - INVALIDEZ

00020365







**Poder Judiciário da Paraíba**  
**4ª Vara Mista de Santa Rita**

20

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Intime-se a parte autora, pessoalmente, para emendar a inicial, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de extinção do feito sem apreciação do mérito, para juntar aos autos a guia das custas processuais, atendendo o que dispõe o art. 1º, §3º, da Portaria Conjunta 02/2018, publicada no Diário da Justiça do dia 30/11/2018.

Cumpra-se.

SANTA RITA, 6 de agosto de 2019.

Juiz(a) de Direito





**EXCELENTÍSSIMO DR. JUIZ DE DIREITO DA 4ª VARA MISTA DA  
COMARCA DE SANTA RITA - PB**

**Proc. n. 0800209-21.2020.815.0331**

**SANDRA VIRGINIO DA SILVA**, já qualificado nos termos da ação de cobrança de seguro obrigatório – DPVAT acima indicada, em que contende com a **BRADESCO SEGUROS S/A**, também já qualificada, vem, respeitosamente a presença de Vossa Excelência, apresentar **a documentação solicitada no último despacho**.

Nestes termos,

Pede deferimento.


João Pessoa, 22 de maio de 2020.


*Advogado* **Abraão Costa** Florêncio de Carvalho

OAB/PB nº. 12.904





 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			<b>Número do boleto:</b> 033.0.20.00776/01
			<b>Data de emissão:</b> 14/05/2020
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Santa Rita	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 31/05/2020
<b>Número da guia:</b> 033.2020.600776 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 51,78
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 517,80 <b>Promovente:</b> SANDRA VIRGÍNIO DA SILVA - Taxa Judiciária: R\$ 103,78 - Despesas processuais postais: R\$ 18,16 <b>Promovido:</b> BRADESCO COMPANHIA DE SEGUROS S/A - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
<b>Observações:</b> - 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.			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 641,09
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866000000061 410909283187 520200531033 302000776013 			<b>Valor final:</b> R\$ 641,09

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			<b>Número do boleto:</b> 033.0.20.00776/01
			<b>Data de emissão:</b> 14/05/2020
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Santa Rita	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 31/05/2020
<b>Número da guia:</b> 033.2020.600776 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 51,78
<b>Promovente:</b> SANDRA VIRGÍNIO DA SILVA <b>Promovido:</b> BRADESCO COMPANHIA DE SEGUROS S/A			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
<b>Detalhamento:</b> - Despesas processuais postais: R\$ 18,16 - Cartas: R\$ 18,16			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 641,09
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
			<b>Valor final:</b> R\$ 641,09

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			<b>Número do boleto:</b> 033.0.20.00776/01
			<b>Data de emissão:</b> 14/05/2020
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Santa Rita	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 31/05/2020
<b>Número da guia:</b> 033.2020.600776 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 51,78
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 517,80 <b>Promovente:</b> SANDRA VIRGÍNIO DA SILVA - Taxa Judiciária: R\$ 103,78 - Despesas processuais postais: R\$ 18,16 <b>Promovido:</b> BRADESCO COMPANHIA DE SEGUROS S/A - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
<b>Observações:</b> - 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.			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 641,09
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866000000061 410909283187 520200531033 302000776013 			<b>Valor final:</b> R\$ 641,09







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

**Guia de Custas Prévias**

**Nº Guia:** 033.2020.600776

**Data Vencimento:** 31/05/2020

**Data Emissão:** 14/05/2020

**Comarca:** Santa Rita

**Classe:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

**Promovente:** SANDRA VIRGÍNIO DA SILVA

**Promovido:** BRADESCO COMPANHIA DE SEGUROS S/A

**Valor da Causa:** R\$ 6.918,50

**Despesas Processuais:** R\$ 18,16

**Custas:** R\$ 517,80

**Taxa:** R\$ 103,78

**Total da Guia:** R\$ 639,74

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 da Paraíba**  
**4ª Vara Mista de Santa Rita**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800209-21.2020.8.15.0331

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Defiro o pedido de gratuidade judiciária.

É de conhecimento público que sobreveio a pandemia decorrente do "COVID-19", inviabilizando, sine die, a realização de atos processuais presenciais nas dependências do Poder Judiciário.

Neste contexto, se afigura necessário o prosseguimento do feito, afim de evitar prejuízos à prestação jurisdicional, sem prejuízo da realização da tentativa conciliatória, a qualquer tempo, mediante manifestação expressa de ambas as partes, desde que presente o efetivo interesse na autocomposição, o que faço em consonância com o Enunciado 35 da ENFAM: *"Além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139, VI, do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo"*.

ISTO POSTO:

I - CITE-SE a parte RÉ para os termos da ação, sob às penas de revelia e confissão. Prazo para defesa: 15 dias.

II - Oferecida à defesa, à IMPUGNAÇÃO, no prazo de 15 dias.

III - Após, à ESPECIFICAÇÃO DE PROVAS, no prazo comum de 05 dias, sob pena de julgamento antecipado da lide.

Intimações necessárias.

Cumpra-se.

Santa Rita, 8 de outubro de 2020.

Juiz(a) de Direito

