



Número: **0802737-96.2019.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **10ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **25/01/2019**

Valor da causa: **R\$ 4.725,00**

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	
IARA CANDIDO PEREIRA (AUTOR)		ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO (ADVOGADO)	
BRADESCO SEGUROS S/A (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
18843 620	25/01/2019 17:24	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
18843 700	25/01/2019 17:24	<a href="#">INICIAL COMPLEMENTAÇÃO</a>	Informações Prestadas
18843 704	25/01/2019 17:24	<a href="#">Procuração - Iara Cândido</a>	Procuração
18843 708	25/01/2019 17:24	<a href="#">Documentos pessoais</a>	Documento de Identificação
18843 717	25/01/2019 17:24	<a href="#">B.O</a>	Outros Documentos
18843 720	25/01/2019 17:24	<a href="#">BOLETIM - BOAT-compressed</a>	Outros Documentos
18843 770	25/01/2019 17:24	<a href="#">Laudo - Iara</a>	Outros Documentos
18843 774	25/01/2019 17:24	<a href="#">Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo</a>	Outros Documentos
18843 777	25/01/2019 17:24	<a href="#">GuiaCustas(2)</a>	Outros Documentos
24297 399	10/09/2019 17:43	<a href="#">Petição</a>	Petição
20081 408	30/03/2020 09:58	<a href="#">Despacho</a>	Despacho

pdf





# Vieira & Costa

## ADVOGADOS ASSOCIADOS

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA \_\_\_\_ VARA  
CIVIL DA COMARCA DE JOÃO PESSOA – PARAÍBA

**IARA CÂNDIDO PEREIRA**, brasileira, solteira, do lar, portadora da cédula de identidade n.º 4488749 SSP/PB, inscrita no CPF/MF 714.740.884-57, residente e domiciliada à Rua Zulmira de Novais, n.º 228, Oitizeiro, João Pessoa, Paraíba, através de seu advogado e procurador legalmente constituído, com escritório profissional localizado Rua João Amorim, 356, salas 02 e 03, 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 no Parque Solon de Lucena, 641, centro, João Pessoa, PB, CEP – 58013-131, inscrita no CNPJ N.º 33.055.146/0001-93 tendo em vista os fatos e os motivos a seguir delineados:

**JUSTIÇA GRATUITA.**

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

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





# Vieira & Costa

## ADVOGADOS ASSOCIADOS

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.

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

### FATOS.

---

A parte Promovente sofreu acidente de trânsito, **no dia 22.07.2018**, por volta das 10h45min, quando trafegava na garupa da motocicleta de marca Honda FAN, de placa QFJ 7804/PB e foi abalroado por uma viatura da Polícia Militar após perseguição após fuga do motociclista que não atendeu a abordagem policial por não ser habilitado. Com a colisão a promovente foi arremessada ao solo sofrendo **múltiplas fraturas (fratura de diáfise de úmero esquerdo + fratura de diáfise de úmero direito + lesão do nervo radial direito + fratura de arco costal esquerdo + fratura de ramo púbico esquerdo)**, sendo socorrida pela ambulância da SAMU e encaminhada ao hospital de Trauma de João Pessoa, conforme se demonstra através da Certidão de Ocorrência Policial em anexo.

Mesmo realizando a cirurgia, a parte Promovente **ficou com debilidade permanente nos membros superiores direito e esquerdo com limitação funcional devido a perda de movimentos e diminuição da força muscular dos referidos membros, afetando também a função de preensão da mão direita.**

De posse de toda documentação necessária para requerer indenização por invalidez referente ao seguro DPVAT, a autora requereu administrativamente, vindo a receber a quantia de R\$8.775,00 (Oito mil setecentos e setenta e cinco reais).

Todavia, as sequelas suportadas pela autora prejudicaram consideravelmente a função dos dois braços, além da função de preensão da mão direita, sendo certo que faz jus a uma indenização complementar correspondente a diferença do valor recebido e o valor máximo indenizável, sendo necessário a realização de nova perícia médica, por especialista indicado pelo juízo.

Eis os fatos necessários.

### FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA.

---

---

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

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





# Vieira & Costa

## ADVOGADOS ASSOCIADOS

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:

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 nos membros superiores direito e esquerdo com limitação funcional devido a perda de movimentos e diminuição da força muscular dos referidos membros, afetando também a função de preensão da mão direita.**

<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

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*:

**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 a autora o valor de R\$4.725,00 (quatro mil, setecentos e vinte e cinco reais), 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;

---

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

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





# Vieira & Costa

## ADVOGADOS ASSOCIADOS

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\$ 4.725,00 (quatro mil, setecentos e vinte e cinco reais).

Nestes Termos,  
Pede e Espera Deferimento.  
João Pessoa, PB, 21 de janeiro 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, Sl 02/03 - Centro - João Pessoa /PB - CEP 58013-310 - Fone/Fax: (83) 3243.8889



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: TARA CÂNDIDO PEREIRA

brasileiro, portador(a) do RG nº 4488.749, inscrito(a) no CPF nº 714.740.884-57, residente e domiciliado na RUA ZULMIRA DE NOVAIS, 228, QD. 3, ZEILHO

Outorgados: Dr. ABRAÃO COSTA FLORÊNCIO DE CARVALHO, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PB sob o n.º 12.904, e-mail: 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 médicos junto a hospitais públicos e/ou privados e clínicas, 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, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda receber Alvarás Judiciais e quantias correspondentes perante cartórios judiciais e instituições bancárias a exemplo de Caixa Econômica Federal, Banco do Brasil ou qualquer instituição financeira, dando tudo por bom, firme e valioso, conferindo-se ao presente instrumento de mandato cláusula "em causa própria", e à sua revogação não terá eficácia, nem se extinguirá pela morte de qualquer das partes, nos termos do art. 685 do Código Civil.

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 NCP/15, podendo tais poderes serem substabelecidos.

João Pessoa, 9 de agosto de 2018.

Tara Cândido Pereira

OUTORGANTE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO L-236		REGISTRO GERAL 4.488.749 DATA DE EXPEDIÇÃO 30/11/2016	
		NOME IARA CÂNDIDO PEREIRA FILIAÇÃO SILVANIA CÂNDIDO PEREIRA	
ASSINATURA DIGITAL Iara Cândida Pereira		NATURALIDADE SANTA RITA-PB DATA DE NASCIMENTO 16/08/1995 DOC ORIGEM CERT. NASC. Nº 80665 06 - LIVA-54 - FLS.163 - CARTORIO 1º SANTA RITA PB	
CARTEIRA DE IDENTIDADE		João Pessoa - PB Assinatura do Diretor Carlos A. S. Lopes Jr. Data de Assinatura 29/08/83 Assinatura do Condutor	

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Receita Federal**  
**Cadastro de Pessoas Físicas**

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**  
 Número  
**714.740.884-57**  
 Nome  
**IARA CANDIDO PEREIRA**  
 Nascimento  
**16/08/1995**

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

**CÓDIGO DE CONTROLE**  
**D8FA.057D.EEBF.19A3**

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 17:37:02 do dia 28/12/2016 (hora e data de Brasília)  
 dígito verificador: 00



JOSEFA MARCOLINO DE OLIVEIRA  
RUA ZULMIRA DE NOVAIS 228 CASA - OITIZEIRO  
CEP 58088-610 - JOAO PESSOA / PB (AG: 1)

Classe/Subcls.: RESIDENCIAL/BAIXA RENDA / Monofásica

Roteiro: 018-0002-539-0380

Nº do Medidor: 00008291669

0

Referência: FEV/18

Emissão: 01/03/2018



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S  
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-61  
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 Insc. Est. 16.015.823

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica

Atendimento ao Cliente ENERGISA  
A ligação tem sempre em mãos a conta



0800 083 0196

ligação gratuita

32

Nº 002.952.115

Acesse: www.energisa.com.br

Identificador para Débito Automático: 00005250113

UC - UNIDADE CONSUMIDORA

5/525011-3

CANAL DE CONTATO

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.
- Levou choque no chuveiro? Hora de chamar um eletricista de confiança. Não arrisque a fazer sozinho. Dê um banho de segurança.
- Chame os vizinhos e amigos e entre no combate ao mosquito transmissor da dengue, zika e chikungunya. Ministério da Saúde. Governo Federal.

#### Indicadores de Qualidade

12/2017 - Conjunto Mussuré				
LIMITES DA ANEEL		APURADO	LIMITE DE TENSÃO (v)	
DIC MENSAL	5,43	0,00	NOMINAL	220
DIC TRIMESTRAL	10,86		CONTRATADA	
DIC ANUAL	21,73		LIMITE INFERIOR	202
FIC MENSAL	3,36	0,00	LIMITE SUPERIOR	231
FIC TRIMESTRAL	6,72			
FIC ANUAL	13,5			
DMIC	3,11	0,00		
DICRI	12,22			

DIC: nº de horas que o cliente ficou sem energia. FIC: nº de vezes que o cliente ficou sem energia. DMIC: duração em horas da maior interrupção de energia no período. DICRI: duração da interrupção individual ocorrida em dia crítico. Possíveis valores individuais apurados acima dos padrões nesta unidade consumidora implicarão direito a compensação. É direito do consumidor solicitar, a qualquer tempo, a apuração dos indicadores de qualidade.

#### DADOS DO CLIENTE

JOSEFA MARCOLINO DE OLIVEIRA

RUA ZULMIRA DE NOVAIS 228 CASA

JOAO PESSOA

CNPJ/CPF/RANI 20370199472

INSC. EST. 000000000000

#### COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	VALOR (R\$)	%
SERVIÇO DE DISTRIBUIÇÃO DA ENERGIA (SAPB)	0,00	0,00
COMPRA DE ENERGIA	0,00	0,00
SERVIÇO DE TRANSMISSÃO	0,00	0,00
ENCARGOS SETORIAIS	0,00	0,00
IMPOSTOS DIRETOS E ENCARGOS	0,00	0,00
OUTROS SERVIÇOS	0,00	0,00
TOTAL	30,68	100,00

- Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref 12/2017): R\$ 0,00

#### CONTA REFERENTE A

FEV/18

ANTERIOR		ATUAL				
DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	CONSTANTE	CONSUMO DIAS	
29/01/18	11851	28/02/18	11851	1	0	30

#### APRESENTAÇÃO

06/03/2018

DATA PREVISTA DA PRÓXIMA LEITURA

29/03/2018

#### FATURAS EM ATRASO

09/02/2018	30,68
12/01/2018	30,68
13/12/2017	30,68
14/11/2017	37,09
06/10/2017	46,52
06/09/2017	142,42
04/08/2017	142,42
06/07/2017	152,94
05/06/2017	138,34
06/05/2017	218,67
05/04/2017	170,22
07/03/2017	127,20

#### DEMONSTRATIVO

CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa c/ Tributos	Valor Total (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Aliq. ICMS	ICMS (R\$)	Base Calc. PIS/COFINS (R\$)	PIS (R\$) (1,1288%)	COFINS (R\$) (5,1994%)
0806	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0806	PARCELAMENTO DE DÉBITO 40/72			30,68	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI: Código de Classificação do Item Total: 30,68 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00



#### ATENÇÃO

- Além das faturas em atraso acima, existe(m) 22 fatura(s) no montante de R\$ 4.200,86 relativa(s) a período(s) anterior(es).  
- REAVISO: Caso a(s) fatura(s) acima continue(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 21/03/2018. Conforme Resolução 414/ANEEL. O pagamento após essa data não elimina a possível suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso essas faturas estejam pagas, desconsiderar essa mensagem. ESTE PRAZO NÃO VALE PARA AS FATURAS JÁ REAVISADAS, para estas a suspensão de fornecimento poderá ocorrer a qualquer momento até o decurso do prazo de 90 (noventa) dias, contado da data de vencimento da fatura vencida e não paga.  
Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento.  
- Leitura não processada

Média últimos meses (kWh)

111

VENCIMENTO

13/03/2018

TOTAL A PAGAR

R\$ 30,68

#### HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)

0	0	0	0	30	165	162	181	150	285	193	141
JAN/18	DEZ/17	NOV/17	OUT/17	SET/17	AGO/17	JUL/17	JUN/17	MAI/17	ABR/17	MAR/17	FEV/17

Reservado ao FISCO

91e9.62ef.39da.4d6f.9006.91c5.1428.9ac5



DESTAQUE AQUI

JOSEFA MARCOLINO DE OLIVEIRA

Roteiro: 018-0002-539-0380

83680000000-9 30680149000-5 05250112018-3 02900002019-7



TOTAL A PAGAR

PARAIBA MATRÍCULA

Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 25/01/2019 17:23:29

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19012517162948900000018336914

Número do documento: 19012517162948900000018336914

Num. 18843708 - Pág. 2



Itaú Unibanco S.A.



# Comunicado Importante



CTC RECIFE PE PL6

IARA CANDIDO PEREIRA  
RUA ZULMIRA NOVAIS 213  
OITIZEIRO  
58088-610 JOAO PESSOA PB



7211094230133830000002574330071118

Data de Postagem: 07/11/2018 Data de Vencimento: 22/11/2018



QJ031 7981 MD30100 REM - C

- Para uso dos Correios
- ☐ 1. Modulo
  - ☐ 2. Endereço insuficiente
  - ☐ 3. Não existe o indicado
  - ☐ 4. Desconhecido
  - ☐ 5. Recusado
  - ☐ 6. Não procurado
  - ☐ 7. Ausente
  - ☐ 8. Falhado
  - ☐ 9. CEP
  - ☐ Informação escrita
  - ☐ por porteiro ou zelador
  - ☐ Assinatura
  - ☐ em
  - ☐ Retornado ao remetente





ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA MILITAR  
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
SINDICÂNCIA

TERMO DE DECLARAÇÃO DA VÍTIMA

Aos vinte e oito dias do mês de agosto do ano de dois mil e dezoito, nesta cidade de Santa Rita- PB, por volta das 10h30min, presente **A VÍTIMA** consciente e orientada, em sua própria residência por motivos de saúde, abaixo qualificada da forma seguinte: a Sr<sup>a</sup> YARA CÂNDIDO PEREIRA, brasileira, natural de Santa Rita- PB, com vinte e três anos de idade, filha de Silvana Cândido Pereira, solteira, residente na Rua Escritor Carlos Porto, 37, Alto das Polulares - PB, sabendo ler e escrever. Presente na audiência o Advogado LUCIANO GONÇALVES DE ANDRADE JÚNIOR, OAB- 17348-B. Perguntada a respeito do fato, cuja Portaria nº 116.2018.012.0025 P/1-BPTran, datada de 07 de agosto de 2018, instaurada pelo Ilmo. Sr. TC QOC JUCIER PEREIRA DE LIMA, Comandante do BPTran para apurar fato constante nos documentos anexados à Portaria da Sindicância referenciada, e documentos anexos que lhe foram lidos, respondeu que: no dia 22 de julho deste ano, por volta das 11 horas do dia, estava na residência de sua avó na Cidade de Santa Rita e telefonou para um moto táxi para fazer uma viagem para Cidade de Cruz de Espírito Santo para visitar o pai. Que: conhecia o moto táxi só de vista e tinha o contato desse moto táxi onde ligava para ele quando precisava. Que: quando passou na Manzuá de Santa Rita tinha 2 (dois) policiais e 1(uma) viatura que deu ordem para o moto táxi parar, porém o moto táxi apenas diminuiu a velocidade e disse que não ia parar porque era moto táxi e aumentou a velocidade para fugir dos policiais chegando a uma velocidade de aproximadamente 120 km/h. Que: aconteceu o acidente próximo à entrada da Usina São João onde a estrada é só de barro e plantação de cana dos dois lados não sendo muito distante do posto. Que: a viatura já estava bem próxima da moto foi quando a moto derrapou no barro, o mototaxista perdeu o controle, reduziu fortemente a velocidade, a viatura bateu na traseira da moto e passou por cima da moto e dos 2 (dois) que estavam na moto. Que: antes de acontecer o acidente olhou para trás e percebeu que os policiais estavam perseguindo a moto com a viatura e pediu para o moto taxista deixar descer da moto, mas ele disse que não ia parar porque os policiais iam alcançar ele. Que: o local onde aconteceu o acidente não tem movimento de pedestres, mas passam alguns carros e motos, porém na hora do acidente não tinha pessoas por perto e por isso não tinha testemunhas. Que: não visualizou se a viatura e a moto sofreram danos. Que: após o acidente ficou caída em baixo do carro e o mototaxista do lado, ficando os 2 (dois) gritando muito e em seguida encheu de pessoas curiosas no local. Que: a ambulância do SAMU chegou em aproximadamente 5 (cinco) minutos após o acidente e foram levados para o Hospital de Traumas em João Pessoa. Que: passou uns 24 (vinte e quatro) dias no Hospital de Traumas e mais uns 8 (oito) dias no Hospital HTOP. Que: nunca foi presa e nem conduzida para a delegacia de Polícia, sendo apenas estudante do ensino fundamental. Que: após o acidente um dos policiais apenas teria perguntado estressado se alguém estava com drogas, mas depois de um tempo ficou chorando dizendo “a moça quase morreu” e dizendo também “porque não parou a moto”. Que: reconhece os 2 (dois) policiais, mas antes do acidente nunca tinha visto os 2 (dois) policiais. Que: acha que a culpa do acidente foi do moto taxista que desobedeceu a ordem e não é culpa dos policiais que estavam apenas fazendo o serviço deles. Que: quebrou os 2 (dois) braços, mas não foi fratura exposta e também quebrou a bacia em 1 (um) só local do lado esquerdo. Que: perguntado pelo advogado se os policiais tinham a intenção de machucar eles? Respondeu negativamente.



*[Handwritten signature]*





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA  
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)  
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



**DADOS DO ACIDENTE**

Nº BOAT <b>0514 - 2018</b>	Responsável pelo Levantamento do Acidente: <b>EDSON CRISPIM DA SILVA</b>	Posto/Graduação: <b>SGT/PM</b>
Rua, Avenida, Cruzamento, Rodovia, KM, Trecho da Rodovia: <b>PB 004</b>	Hora <b>10:45</b>	Bairro <b>Zona Rural</b>
Data da Ocorrência <b>22/07/2018</b>	Dia da Semana <b>Domingo</b>	C/S Vítima (QT) <b>Com/02</b>
Condições do Tempo <b>Boa</b>	Envolvidos no acidente (Quantidade) <b>02 veículos</b>	Controle do tráfego <b>Pista Simples de sentido duplo</b>
Tipo de pavimento <b>Asfalto</b>		
Condições da Pista <b>Seca</b>		

**CONDUTOR 01**

Nome <b>Jonata Jeronimo Fontes</b>	Sexo <b>Masculino</b>	Nascimento <b>07/06/1984</b>	RG <b>2644179</b>
Endereço <b>Rua Eng. Franklin Pereira da Silva, 105, Cuiá, PB – Tel.(083)98636-1032</b>			
1ª Habilitação <b>16/08/2002</b>	Categoria <b>B</b>	Registro CNH N.º <b>02473192150</b>	U.F. <b>PB</b>
Exame de Embriaguez Alcoólica <b>Sim (0,00 mg/l)</b>	Ex.méd./Dia <b>Sim</b>	Data Vencimento <b>11/03/2021</b>	Usava cinto <b>Sim</b>
Destino do Condutor <b>Permaneceu no local</b>		Usava Capacete <b>-</b>	

**VEÍCULO 01**

Marca/Modelo <b>Mitsubish L200</b>	Espécie <b>Caminhonete</b>	Placa <b>PAO 4743</b>	Categoria <b>Oficial</b>	Município <b>Brasília</b>	U.F. <b>DF</b>
Nome do Proprietário <b>Ministério da Justiça</b>					
Seguradora <b>DPVAT</b>	Bilhete N.º <b>012221034319</b>	Renavan N.º <b>01082658941</b>	Data da Emissão <b>08/04/2016</b>		
Condições do Veículo Antes do Acidente					

**VERSÃO DO CONDUTOR 01**

Condutor declarou que: o condutor 02 desobedeceu ordem de parada na base 02 da CPRV, PB 004, nesse momento foi feito um acompanhamento tático já que o condutor 02 saiu em alta velocidade e na tentativa de fuga da viatura, o condutor 02 tentou uma manobra vindo a cair da motocicleta, não podendo evitar o acidente.

**CONDUTOR 02**

Nome <b>Sônio Monteiro Juriti</b>	Sexo <b>Masculino</b>	Nascimento <b>15/06/1983</b>	RG <b>2889349</b>
Endereço <b>Rua Sítio Tavares S/N, Zona Rural, Rio Tinto PB.</b>			
1ª Habilitação <b>Não Habilitado</b>	Categoria <b>-</b>	Registro CNH N.º <b>-</b>	U.F. <b>-</b>
Exame de Embriaguez Alcoólica <b>Não</b>	Ex.méd./Dia <b>-</b>	Data Vencimento <b>-</b>	Usava cinto <b>-</b>
Destino do Condutor <b>Socorrido ao Hospital</b>		Usava Capacete <b>-</b>	

**VEÍCULO 02**

Marca/Modelo <b>Honda Fan</b>	Espécie <b>Motocicleta</b>	Placa <b>QFJ 7804</b>	Categoria <b>Particular</b>	Município <b>Lucena</b>	U.F. <b>PB</b>
Nome do Proprietário <b>Sônio Monteiro Juriti</b>					
Seguradora <b>DPVAT</b>	Bilhete N.º <b>1084623428</b>	Renavan N.º <b>1084623428</b>	Data da Emissão <b>05 DEZ. 2018</b>		
Condições do Veículo Antes do Acidente <b>Nada constatado</b>					

**VERSÃO DO CONDUTOR 02**

Versão prejudicada, pois até a presente data o condutor não compareceu para prestar os devidos esclarecimentos.

BATALHÃO DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
Cópia de Conformidade com o Original  
E.M. 28.108.2018  
ASSINATURA



## CONTINUAÇÃO DO BOLETIM DE Ocorrência DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT Nº 0514 - 2018

## VÍTIMA 01

Nome <b>Sônio Monteiro Juriti</b>	Sexo <b>Masculino</b>	Nascimento <b>15/06/1983</b>	Viajava no Veículo Nº <b>02</b>
Endereço <b>Rua Sítio Tavares S/N, Zona Rural, Rio Tinto PB.</b>			
Condição da Vítila <b>Condutor</b>	Conduzida Para <b>Hospital de Trauma</b>	Usava Cinto	Usava Capacete

## VÍTIMA 02

Nome <b>Yara Cândido Pereira</b>	Sexo <b>Feminino</b>	Nascimento	Viajava no Veículo Nº <b>02</b>
Endereço <b>Rua Escritor Carlos Porto, 37, Popular, Santa Rita</b>			
Condição da Vítila <b>Passageiro</b>	Conduzida Para <b>Hospital de Trauma</b>	Usava Cinto	Usava Capacete

## TESTEMUNHA 01

Nome <b>Marcelo Mendes de Oliveira</b>	Sexo <b>Masculino</b>	Nascimento <b>30/01/1982</b>	RG <b>2733239</b>
Endereço <b>Sítio Jaques, Zona Rural, Cruz do Espírito Santo, PB – Tel.(083)998156-7628</b>			

## VERSÃO DA TESTEMUNHA 01

Disse que trafegava na via "A", no sentido da VTR, momento em que o V2 fez uma manobra cruzando a frente da VTR.


## CONSTATADO

Constatado quando do levantamento que: envolveu VTR 1591 e uma motocicleta, condutor 02 e passageiro atendido non local pelo Samu USB 10, Enf. Raquel e levado ao Hospital de Trauma, com lesões nos membros superiores e inferiores. V1(Caminhonete) deixou marca de frenagem de 06 metros. Condutor 01 submetido ao teste do etilômetro, resultado 0,00mg/l, V1 liberado no local, V2(Motocicleta) removido ao pátio do BPTran.

João Pessoa – PB, 16 de Junho de 2018.

BATALHÃO DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
Cópia de Conformidade com o Original  
EM: 28/08/2018

ASSINATURA

  
Edson Crispim Da Silva – SGT PM  
Responsável pelo Levantamento





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA  
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I /CPR-II)  
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



CLASSIFICAÇÃO DE DANOS NOS VEÍCULOS SINISTRADOS – BOAT Nº 0514 - 2018

DANOS NO V1

Marca/Modelo:  
MMC L200

Placa:  
PAO 4743

Responsável pelo Preenchimento:  
SGT Crispim

Data:  
22/07/2018

AUTOMÓVEL, CAMIONETA OU CAMINHONETE

PEÇAS ESTRUTURAIS/SEGURANÇA PASSIVA AVARIADAS NO ACIDENTE

Item	Nome da Peça	Avaliação			Item	Nome da Peça	Avaliação		
		Sim	Não	NA			Sim	Não	NA
01	Painel corta-fogo		x		12	Longarina traseira esquerda		x	
02	Longarina dianteira esquerda		x		13	Assoalho porta malas ou caçamba		x	
03	Caixa de roda dianteira esquerda		x		14	Longarina traseira direita		x	
04	Estrutura da soleira esquerda		x		15	Caixa de roda traseira direita		x	
05	Air Bags frontais		x		16	Estrutura da coluna traseira direita		x	
06	Air Bags laterais		x		17	Estrutura da soleira direita		x	
07	Estrutura da coluna dianteira esquerda		x		18	Estrutura da coluna central direita		x	
08	Estrutura da coluna central esquerda		x		19	Estrutura da coluna dianteira direita		x	
09	Estrutura da coluna traseira esquerda		x		20	Assoalho central direito		x	
10	Caixa de roda traseira esquerda		x		21	Caixa de roda dianteira direita		x	
11	Assoalho central esquerdo		x		22	Longarina dianteira direita		x	
Total Geral (Sim + NA)							00		

Observações: DANO DE PEQUENA MONTA

AValiação POR DANO:

Quantidade de peças estruturais/seg. pass. danificadas de 0 a 1 -> DANO DE PEQUENA MONTA

Quantidade de peças estruturais/seg. pass. danificadas de 2 a 6 -> DANO DE MÉDIA MONTA

Quantidade de peças estruturais/seg. pass. danificadas > 6 -> DANO DE GRANDE MONTA

DANOS NO V2

Marca/Modelo:  
Honda Fan

Placa:  
QFJ 7804

Responsável pelo Preenchimento:  
SGT Crispim

Data:  
22/07/2018

MOTOCICLETA

PEÇAS ESTRUTURAIS AVARIADAS NO ACIDENTE

Item	Nome da Peça	Avaliação			Item	Nome da Peça	Avaliação		
		Sim	Não	NA			Sim	Não	NA
01	Garfo dianteiro		x		05	Chassi		x	
02	Mesa superior da suspensão dianteira		x		06	Garfo traseiro		x	
03	Mesa inferior da suspensão dianteira		x		07	Eixo traseiro (triciclos)			
04	Coluna de direção		x		Total Geral (Sim + NA)				
							00		

Observações: DANO DE PEQUENA MONTA

AValiação POR DANO:

Quantidade de peças estruturais danificadas = 0 -> DANO DE PEQUENA MONTA

Quantidade de peças estruturais danificadas de 1 a 4 -> DANO DE MÉDIA MONTA

Quantidade de peças estruturais danificadas maior que 4 -> DANO DE GRANDE MONTA

João Pessoa-PB, 16 de Junho de 2018.

Edson Crispim Da Silva – SGT PM  
Responsável pelo Levantamento



BATALHÃO DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
Cópia de Conformidade com o Original  
EM: 28/08/2018

Assinatura



EM BRANCO





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA  
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)  
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº 0514/ 2018

FOTOS DO V1

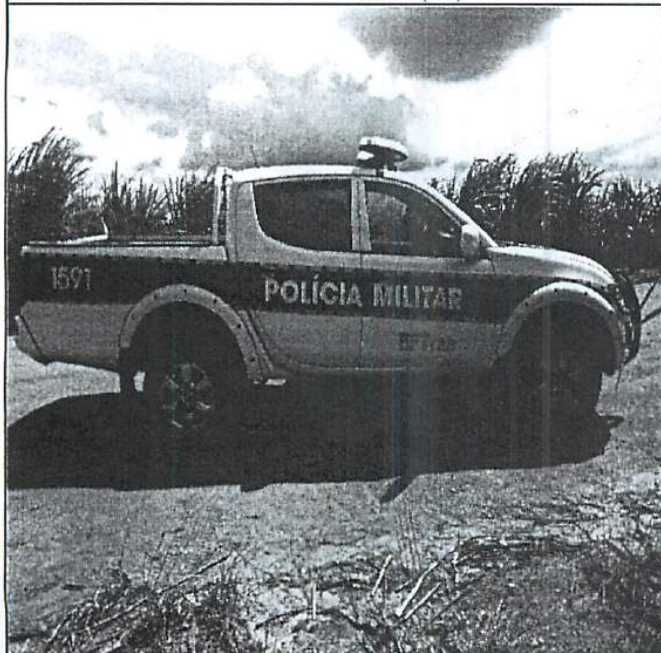
FRENTE (V1)



TRASEIRA (V1)



LATERAL DIREITA (V1)



LATERAL ESQUERDA (V1)



BATALHÃO DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
Cópia de Conformidade com o Original  
EM: 28/08/2018

ASSINATURA

2

Edson Crispim da Silva 3º Sgt PM  
Responsável pelo Levantamento





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA  
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)  
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



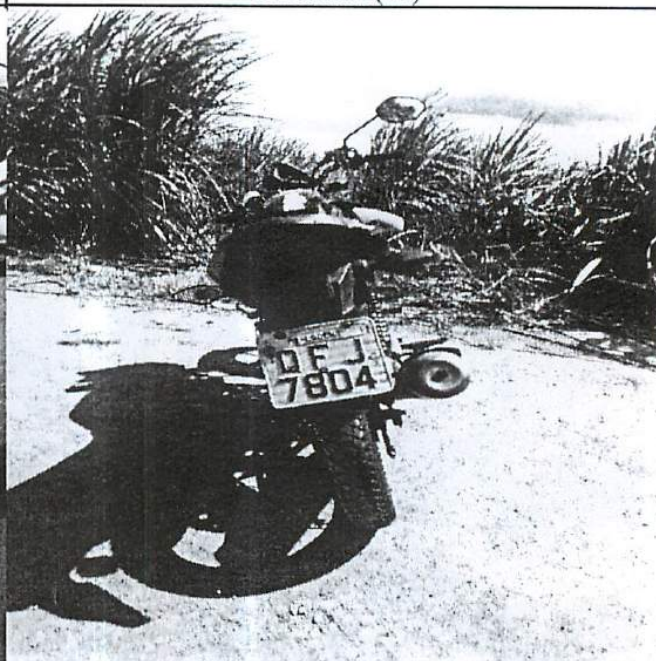
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº 0514/ 2018

FOTOS DO V2

FRENTE (V2)



TRASEIRA (V2)



LATERAL DIREITA (V2)



LATERAL ESQUERDA (V2)



BATALHÃO DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
Cópia de Conformidade com o Original  
EM: 28/08/2018  
ASSINATURA

Edson Crispim da Silva 3º Sgt PM  
Responsável pelo Levantamento





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA  
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)  
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



CROQUI DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº 0514/ 2018

AMARRAÇÕES

VIA "A" - PB 004

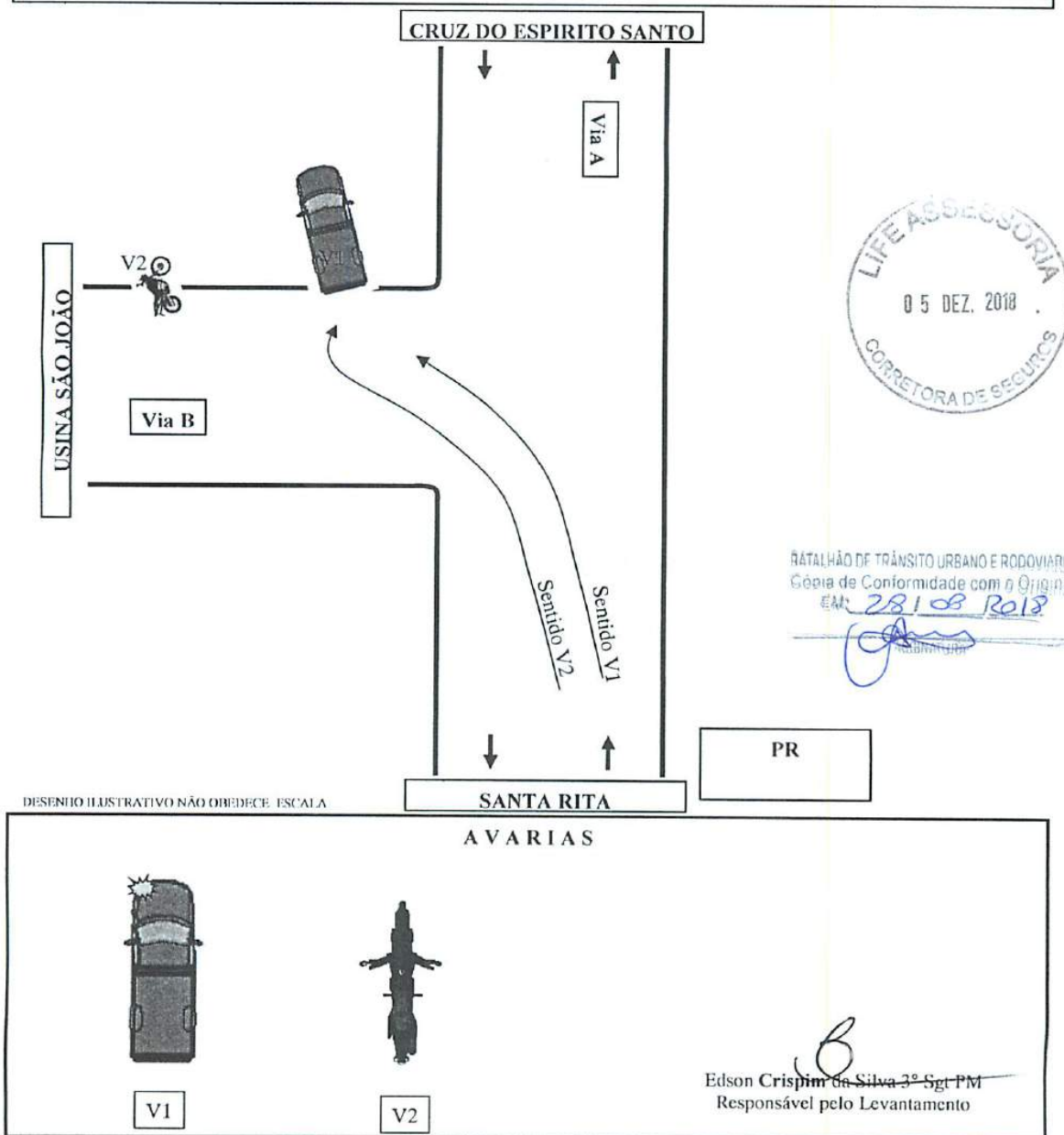
VIA "B" - Estrada da Usina São João

PR (Ponto de Referência) Matadouro José de Arnaldo

PA (Ponto de Amarração) Poste da Energisa/ Guia do meio fio

V1 (Veículo 01) Eixos Dianteiro Esquerdo 03.50 e Traseiro Esquerdo 00.00 metros para (PA)

V2 (Veículo 02) Eixos Dianteiro Direito 02.00 e Traseiro Direito 00.40 metros para (PA)



EM BRANCO





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	IARA CANDIDO PEREIRA
DATA DE NASCIMENTO	16/08/95
NOME DA MÃE	SILVANIA CANDIDO PEREIRA

### DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º	110.024
BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.096.217
DATA DO ATENDIMENTO	22/07/18
HORA DO ATENDIMENTO	12:32
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	FRATURA DE DIÁFISE DO ÚMERO ESQUERDO + FRATURA DE DIÁFISE DE ÚMERO DIREITO + LESÃO DO NERVO RADIAL DIREITO FRATURA DE ARCO COSTAL ESQUERDO + FRATURA DE RAMO PÚBLICO ESQUERDO
CID 10	S42.3 + S32.5 +

### AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Prontuário. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, referindo dor em membro superior esquerdo e membro superior direito. Dor torácica à esquerda. Abdomen sem queixas. Presença de fratura em arco costal esquerdo. Glasgow 15. Fratura de ramo púbico esquerdo. Fratura de diáfise de úmero direito. Fratura de diáfise de úmero esquerdo. Lesão de nervo radial direito

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX de braço direito  
RX de braço esquerdo  
RX de bacia  
RX de coxa esquerda  
RX de torax

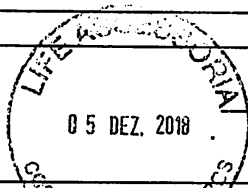
### RESULTADOS DOS EXAMES:

Fratura de diáfise de úmero esquerdo  
Fratura de diáfise de úmero direito  
Fratura de arco costal esquerdo  
Fratura de ramo púbico esquerdo.

### TRATAMENTO:

Tratamento cirúrgico de fratura de diáfise de úmero direito. Exploração de lesão de nervo radial direito.  
Tratamento cirúrgico de fratura de diáfise de úmero esquerdo.

ALTA HOSPITALAR:	13/08/18
DATA DA EMISSÃO:	19/11/18



Dr. José de Almeida Braga  
CRM: 2329/PB

**ATENÇÃO:** Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAIBA

AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1096217



### Identificação do paciente

ID 1308863	Nome IARA CANDIDO PEREIRA	Sexo Feminino
Data de nascimento 16/08/1995	Idade 22 anos 11 meses 6 dias	Estado civil Prontuário
Mãe SILVANA CANDIDO PEREIRA	Pai NAO INFORMADO	Responsável (Parentesco) A MESMA - O MESMO(A)
Escolaridade	DDD Móvel 83	Fone Móvel 987595950
	Fone Fixo	DDD Fixo
Tipo documento	Número documento	Nº Cns
Local de procedência SANTA RITA	Tipo MUNICIPIO	UF PB
Email	Naturalidade SANTA RITA	CBOR

### Endereço

CEP 58301300	Município de residência SANTA RITA	UF PB	Logradouro ESCRITOR CARLOS PORTO
Número 37	Complemento	Bairro POPULAR	

### Admissão

Data e Hora 22/07/2018 12:32:02	Número da pulseira 1000059891948	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica	

### Classificação de risco

Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Origem do paciente RUA
		Detalhe do acidente VEICULO X MOTO

### Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte SAMU	Quem transportou		

### Sinais Vitais

PA	mmHg	Pulso	Temperatura
----	------	-------	-------------

### Exames complementares

Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Líquor []	ECG []	Ultrasonografia []
-----------	-----------	----------	-------	-----------	--------	--------------------

### Dados clínicos

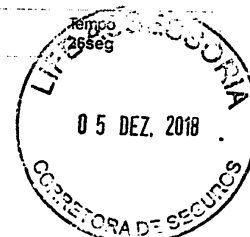
paciente IEOP, evoluindo, apresenta possível fratura em MSD.E. Segue aos cuidados

### Diagnóstico

Atendido por  
MARNIELE JANAINA DA COSTA GAMA

Imprimir

Enferm  
COREN-PB 17233



22/07/2018 12:32



Caixa Pronta: \_\_\_\_\_

DISPENSÇÃO - FARMÁCIA				
FORNECEDOR	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE:	CÓDIGO SUS	MARCA
B. Braun	AGUIHA A-50	01		
	/			

F(NG).APC.013-2



Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

Identificação do Paciente

4 - CNES

5 - NOME DO PACIENTE

6 - N.º DO PRONTUÁRIO

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

11 - TELEFONE DE CONTATO

12 - ENDEREÇO (RUA, N.º, BAIRRO)

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

14 - CDD, IBGE, MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR

19 - CDD, DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR

20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA

21 - CDD, DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA

22 - DIAGNÓSTICO INICIAL

23 - CID 10 PRINCIPAL

24 - CID 10 SECUNDÁRIO

25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

27 - CDD, DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

29 - DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

30 - CDD, DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

31 - CDD, DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

32 - CDD, DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

33 - CDD, DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

34 - CDD, DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

35 - CDD, DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

36 - CDD, DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

37 - CDD, DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

40 - DATA DA SOLICITAÇÃO

41 - DOCUMENTO

42 - N.º DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

43 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)

44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

45 - N.º DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

47 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

48 - N.º DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

49 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)

50 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

51 - DOCUMENTO

52 - N.º DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

53 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)

54 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

55 - N.º DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

56 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

57 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

58 - N.º DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

59 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)

60 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

61 - DOCUMENTO

62 - N.º DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

63 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)

64 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

65 - N.º DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

66 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

67 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

68 - N.º DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

69 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)

# RELATÓRIO DE CIRURGIA

HEE TSHL

Nome: Tatiana Condado Pereira BE/Prontuário: \_\_\_\_\_  
Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) Masculino ( ☒ ) Feminino Cor: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Clínica/Setor: Ortopedia EMP: \_\_\_\_\_ LR: \_\_\_\_\_  
Cirurgia: Protonoma cirurgia de fratura distal de úlna  
Cirurgião: Dr. Rodrigo Amorim 1º Assistente: Dr. Frederico  
2º Assistente: Blumen Roma R1 3º Assistente: \_\_\_\_\_  
Instrumentador: \_\_\_\_\_ Anestesista: \_\_\_\_\_  
Tipo de Anestesia: \_\_\_\_\_ Horário: Início \_\_\_\_:\_\_\_\_ Término \_\_\_\_:\_\_\_\_

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
Fratura de diáfise de fêmur esquerdo	

Procedimientos Cirúrgicos	Código
Tratamiento quirúrgico de fractura de diáfisis de hueso longueal	

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

✓CRM:

João Pessoa, 10/08/2028

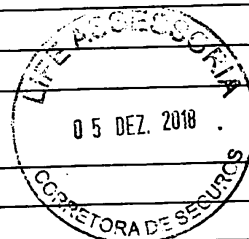


F(NG).ASCIR.009-1



# RELATÓRIO DE CIRURGIA

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA	
Posição e Preparo:	Paciente em DDH sob o-fenda Cefálica + 2-Sinapost Aplicação de compo cirúrgico
Incisão:	Longitudinal em região lateral da bacia esquerda
Achados:	Fratura de diáfise de fêmur esquerdo
Condução:	Divulsão por plano Identificação e redução da fratura Fixação com placa DCP e parafusos prolongados laterais Drenagem extensiva com SF 2,91. Lavagem da hemostasia Sutura por plano Curativos assépticos
Fechamento:	
Observação:	Foto antes da incisão e depois da redução. Fotografar a redução da fratura e a fixação. Fotografar a drenagem e a sutura. Fotografar o curativo e o controle.



Dr. Bruno de F. Costa  
MÉDICO  
CRM 10075

João Pessoa, 10/09/2018

Médico/CRM:

F(NG).ASCIR.009-1



Nota de Sala Cirúrgica

[illegible]

HEETSHI

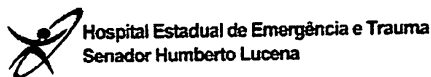
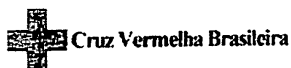
## FICHA DE ANESTESIA

DATA: 10/01/18

PRONTUÁRIO: 1040210

PACIENTE: <u>Jon Gândio Ferreira (Pediuro)</u>		SEXO: <u>F</u>	COR: <u></u>	IDADE: <u>22</u>
PRESSÃO ARTERIAL <u>120x65/50</u>		PULSO <u>65/50</u>	RESPIRAÇÃO <u>apneia</u>	TEMPERATURA <u>36,0</u>
ESTADO GERAL (x) BOM ( ) REGULAR ( ) MAU ( ) PÉSSIMO		RISCO CIRÚRGICO (x) BOM ( ) REGULAR ( ) MAU ( ) PÉSSIMO		
EXAMES COMPLEMENTARES (PM)				
AP. RESPIRATÓRIO <u>BOM</u>		AP. CIRCULATÓRIO <u>BOM</u>		
AP. DIGESTIVO <u>regular</u>		ESTADO MENTAL <u>consciente/estável</u>		DROGAS EM USO
PRÉ-ANESTÉSICO				ESTADO FÍSICO (ASA)
DOSE/HORA				
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO <u>Fratura de omoplata (C)</u>				
CIRURGIA REALIZADA <u>He. cirurgica</u>				
CIRURGIÃO <u>Dr. Fedeigo</u>		AUXILIARES <u>Dr. Frederico</u>		
INÍCIO DA ANESTESIA <u>9:30</u>		TÉRMINO DA ANESTESIA <u>12:15</u>		DURAÇÃO DA ANESTESIA
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO		QUANT. DE CH.		VALORES RS
ANESTESISTA <u>Dr. Ana Luiza</u>		CPF <u>044.000.000-00</u>		CRM-PB
AGENTES/HORA				
09:30 10:30 11:30 12:15 12:30				
N: 0				
LÍQUIDOS VENOSOS				
LÍQUIDOS ORAIS				
ANESTESIA				
P. ARTERIAL/SISTÓLICA				
DIÁSTOLICA				
FREQ. CARDÍACA				
SPO2				
ANOTAÇÕES				
<p>→ Perda de consciência por anestesia inalatória.</p> <p>→ Paciente não dispneia. Não reatendia.</p>				
<input checked="" type="checkbox"/> ANESTESIA GERAL <input type="checkbox"/> RAQUIDIANA <input type="checkbox"/> EPIDURAL <input checked="" type="checkbox"/> BLOQ. PLEXO <input type="checkbox"/> BLOQ. NERVOS <input type="checkbox"/> OUTROS				
TÉCNICA				
QUANTO				
VOLUME em ml				
MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO				
USO	1. <u>Kidzecom 5mg</u>	11. <u>midazolam 5mg</u>		
USO	2. <u>Entinac 100mg</u>	12. <u>Etomidato 2mg</u>		
SANGUE	3. <u>Propofol 150mg</u>	13. <u>Neostigmina 15mg</u>		
RINGER	4. <u>Atacurana 10mg</u>	14. <u></u>		
TOTAL	5. <u>hidrocortisona 10mg</u>	15. <u></u>		
DESTINO DO PACIENTE	6. <u>Supravacina 0,5% 20ml</u>	16. <u></u>		
<input type="checkbox"/> APT* <input type="checkbox"/> ENFERMARIA	7. <u>Trupera 20</u>	17. <u></u>		
<input type="checkbox"/> UTI <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA	8. <u>Atacurana 10mg</u>	18. <u></u>		
<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS <u>SP</u>	9. <u>Atacurana 20</u>	19. <u></u>		
	10. <u>Atacurana 20mg</u>	20. <u></u>		
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES				
<p>paciente com DDA, hipertensão arterial com MSD, portador de diabetes.</p> <p>anestesia com 30% propofol, intubação com tubo A 50cm, respect. menor nível de APOA.</p> <p>intubação com 100% O2, 100% 3mm, sedação com 100% + Entinac 100mg, amoniac 100.</p> <p>100% tubo 70mm com broncoscópio direto, encaminhado por apneia.</p>				
ASSINATURA DO ANESTESISTA				
<p>Ana Luiza Souza</p> <p>Anestesiologista</p> <p>CRM-PB 91507</p>				





## AREA AMARELA

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

Tel: 32165700

CNES: 454554

Paciente <b>IARA CANDIDO PEREIRA</b>	BAE <b>1096217</b>	Data/Hora Entrada <b>22/07/2018 12:32:02</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>16/08/1995</b>	Idade <b>22a 11m 6d</b>	Sexo <b>Feminino</b>	CNS
Mãe <b>SILVANA CANDIDO PEREIRA</b>			Telefone de Contato <b>(83) 987595950</b>
			Prontuário
Endereço <b>ESCRITOR CARLOS PORTO, 37</b>	Bairro <b>POPULAR</b>	Município <b>SANTA RITA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>VEICULO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>CICERO LUDGERO ALCINDO DE MELO</b>	Nº Cons. Regional <b>6311/</b>
Data/Hora Classificação <b>22/07/2018 12:32:02</b>		Data/Hora Prescrição <b>22/07/2018 17:23:02</b>	

**Anamnese**

PACIENTE EVOLUI COM QUADRO CLÍNICO ESTÁVEL, REFERINDO DOR EM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO.  
 3DOME: FLÁCIDO, INDOLOR E SEM SINAIS DE IRRITAÇÃO PERITONEAL  
 RX DE TÓRAX SEM EVIDÊNCIA DE HEMO OU PNEUMOTÓRAX, PRESENÇA DE FRATURA EM ARCO COSTAL ESQUERDO.  
 FAST: Ausência de líquido livre na cavidade peritoneal, derrame pleural ou pericárdico. Ausência de lesões parenquimatosas relacionadas ao trauma.  
 IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA: Ultrassonografia dentro dos padrões normais  
 TC DE Pelve EVIDÊNCIA PEQUENO HEMATOMA LOCAL

CONDUTA: SEM INDICAÇÃO CIRÚRGICA NO MOMENTO DEVIDO HEMATOMA SER EM ZONA III  
 RETROPERITONEAL  
 SOLICITO HB + HTO  
 ACOMPANHAMENTO EM CONJUNTO COM A ORTOPEDIA.

**EXAME LABORATORIAL**

HB + HT

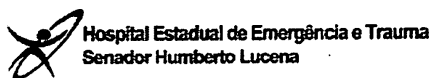
**Conduta**

Em observação

IARA CANDIDO PEREIRA

CICERO LUDGERO ALCINDO DE MELO  
(CRM: 6311)

Boletim registrado por: MARNIELE JANAINA DA COSTA GAMA em 22/07/2018 12:32:28



## AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente <b>IARA CANDIDO PEREIRA</b>	BAE <b>1096217</b>	Data/Hora Entrada <b>22/07/2018 12:32:02</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>16/08/1995</b>	Idade <b>22a 11m 6d</b>	Sexo <b>Feminino</b>	CNS
Mãe <b>SILVANA CANDIDO PEREIRA</b>			Telefone de Contato <b>(83) 987595950</b>
Endereço <b>ESCRITOR CARLOS PORTO, 37</b>	Bairro <b>POPULAR</b>	Município <b>SANTA RITA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>VEICULO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>DIEGO DANTAS LINS DE ALBUQUERQUE</b>	Nº Cons. Regional <b>165843/SP</b>
Data/Hora Classificação <b>22/07/2018 12:32:02</b>		Data/Hora Prescrição <b>22/07/2018 17:33:41</b>	Prontuário

**Anamnese****PACIENTE RETORNA COM EXAMES**

RX: FRATURA BILATERAL DIAFISÁRIA DE ÚMERO  
 FRATURA DOS RAMOS PÚBLICOS ESQUERDO  
 FRATURA DE ARCO COSTAL ESQUERDO  
 NEUROVASCULAR DOS MEMBROS SUPERIORES CONTINUAM NORMAIS APÓS PINÇA  
 CIRURGIÃO SOLICITOU ACOMPANHAMENTO EM CONJUNTO DEVIDO À HEMATOMA LOCALIZADO NA PELVE À TC  
 INTERNO PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO DO ÚMERO BILATERAL

**DIETA**

DIETA LIVRE, VIA ORAL

**MEDICAÇÃO**

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 MG VIA E.V., 8/8H

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 1X AO DIA, (OBSERVAÇÕES: EM JEJUM)

Diluir

OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 40,0 MG VIA E.V., 1X AO DIA

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H, 0.0 (MGTSM)

Diluir

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 6/6H

CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO, ADMINISTRAR 25,0 MG VIA SUBLINGUAL, ACM, SE NECESSÁRIO SE PAD&gt;110MMHG E/OU PAS&gt;160MMHG (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 4,0)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 1500,0 ML VIA E.V, 24H, 0.0 (MGTSM)

ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA, ADMINISTRAR 40,0 MG VIA S.C., 1X AO DIA

GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL (AMPOLA 10ML), ADMINISTRAR 30,0 ML VIA E.V., ACM, 0.0 (MGTSM) SE NECESSÁRIO SE HGT&lt;60 (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 3,0)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 12/12H, 0.0 (MGTSM)

Diluir

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., 12/12H

Boletim registrado por: MARNIELE JANAINA DA COSTA GAMA em 22/07/2018 12:32:28

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 8/8H, 0.0 (MGTSM) (OBSERVAÇÕES: LENTO, SN)

Diluir

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 8/8H

### CUIDADOS

CURATIVO, (OBSERVAÇÕES: DIARIO)

HGT 6/6HS

FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA

INSULINA REGULAR CONFORME HGT

SSVV + CCGG

### EXAME LABORATORIAL

HEMOGRAMA

GLICEMIA - GLICOSE EXAME

UREIA - SORO

CREATININA

SODIO - SORO

TASSIO

COAGULOGRAMA COMPLETO

### Conduta

Internar Paciente

IARA CANDIDO PEREIRA

DIEGO DANTAS LINS DE ALBUQUERQUE  
(CRM: 165843/SP)

*[Handwritten signature]*





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBA

## AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente <b>IARA CANDIDO PEREIRA</b>		BAE <b>1096217</b>	Data/Hora Entrada <b>22/07/2018 12:32:02</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>16/08/1995</b>	Idade <b>22a 11m 6d</b>	Sexo <b>Feminino</b>	CNS	Telefone de Contato <b>(83) 987595950</b>
Mãe <b>SILVANA CANDIDO PEREIRA</b>				Prontuário
Endereço <b>ESCRITOR CARLOS PORTO, 37</b>		Bairro <b>POPULAR</b>	Município <b>SANTA RITA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>VEICULO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>RAFAEL DE ARRUDA SOUSA PINTO</b>		Nº Cons. Regional <b>6700/PB</b>
Data/Hora Classificação <b>22/07/2018 12:32:02</b>		Data/Hora Prescrição <b>22/07/2018 12:39:48</b>		

## Anamnese

Paciente vítima de acidente Moto vs carro  
 apresenta suspeita de fratura de umero bilateral fechada  
 edema flácido e indolor  
 trax sem alterações  
 dor na coxa esquerda  
 Nega TCE  
 glasgow 15

cd: RX  
 FAST  
 BACIA  
 Avaliação da ortopedia

## MEDICAÇÃO

SORO ANTITETANICO 5.000UI (AMPOLA 5ML), ADMINISTRAR 1,0 ML VIA INTRAMUSCULAR, AGORA, 0.0 (MGTSM)  
 (OBSERVAÇÕES: 5000 UI IM)

## CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA

## EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE BACIA

RADIOGRAFIA DE COXA ESQUERDA

RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO DIREITO

RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO ESQUERDO

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL PERFIL

## CID10

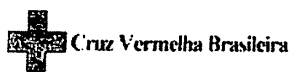
Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

## Conduta

Em observação



Dr. Rafael de Arruda S. Pinto  
 Urologia e Andrologia  
 CRM - PB 6700

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBA

## AREA AMARELA

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

Tel: 32165700

CNES: 454554

Paciente <b>IARA CANDIDO PEREIRA</b>	BAE <b>1096217</b>	Data/Hora Entrada <b>22/07/2018 12:32:02</b>	Data Baixa
Data de nascimento <b>16/08/1995</b>	Idade <b>22a 11m 6d</b>	Sexo <b>Feminino</b>	CNS
Mãe <b>SILVANA CANDIDO PEREIRA</b>			Telefone de Contato <b>(83) 987595950</b>
Endereço <b>ESCRITOR CARLOS PORTO, 37</b>	Bairro <b>POPULAR</b>	Município <b>SANTA RITA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>VEICULO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>DANIEL CONSERVA ARRUDA</b>	Nº Cons. Regional <b>11134/PB</b>
Data/Hora Classificação <b>22/07/2018 12:32:02</b>		Data/Hora Prescrição <b>22/07/2018 13:50:55</b>	

## Anamnese

## #ORTOPEDIA

IENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO (MOTO X CARRO)  
EVOLUINDO COM DOR E DEFORMIDADE EM BRAÇOS BILATERAL  
IMOBILIZAÇÃO DO SAMU  
COM QUEIXAS DE DOR EM BACIA  
SEM DEAMBULAR

RX COM FRATURA DE UMEROS BILATERAL  
FRATURA DE RAMO PUBICO ESQUERDO

CD:  
SOLICITO TC DE BACIA ANALGESIA  
IMOBILIZAÇÃO  
ANALGESIA

## MEDICAÇÃO

TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., AGORA

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., AGORA

## CUIDADOS

IMOBILIZAÇÃO GESSADA, (OBSERVAÇÕES: PINÇA DE CONFEITEIRO BILATERAL)

## EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BACIA

## Conduta

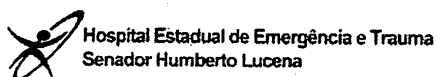
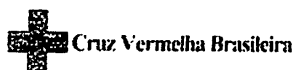
Em observação

Daniel Conserva Arruda  
MÉDICO  
CRM 11134

IARA CANDIDO PEREIRA

DANIEL CONSERVA ARRUDA  
(CRM: 11134/PB)

Boletim registrado por: MARNIELE JANAINA DA COSTA GAMA em 22/07/2018 12:32:28



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

Impresso por: TIBIRICA  
MEDEIROS BARBOSA  
Em: 25/07/2018 08:00:12

Paciente <b>IARA CANDIDO PEREIRA</b>		Boletim de Atendimento <b>1096217</b>	Data/Hora Entrada <b>22/07/2018 12:32:02</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>16/08/1995</b>	Idade <b>22</b>	Sexo <b>Feminino</b>	CNS	Prontuário <b>110024</b>
Tempo de Internação		Convênio <b>SUS</b>	Plantão <b>DIURNO</b>	

### **EVOLUÇÃO MEDICA (TIBIRICA MEDEIROS BARBOSA - 25/07/2018 08:00:01)**

#### **EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

FRATURA BILATERAL DE UMEROS + FRATURA DE BACIA + FRATURA DE COSTELA  
EUPNEICO, HIDRATADO, AFEBRIL  
EXAMES OK  
CD: AGUARDA CIRURGIA  
MAT: CX 4.5.

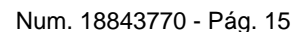
Seção: AREA VERDE ENF 36 Leito: 0004

Profissional responsável pela informação: TIBIRICA MEDEIROS BARBOSA

Número Conselho: 7296



11 0X214



## RELATÓRIO DE CIRURGIA

FEETSHL

Nome: João Cândido Pereira BE/Prontuário: \_\_\_\_\_  
 Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino Cor: \_\_\_\_\_ Data: 26/07/18  
 Clínica/Setor: \_\_\_\_\_ EMP: \_\_\_\_\_ LR: \_\_\_\_\_  
 Cirurgia: Síntese de Fast diáfano de número 0 + Exploração de N. Radial  
 Cirurgião: Dr. Pacques 1º Assistente: Dr. Pedro Henrique (R)  
 2º Assistente: Dr. 3º Assistente: \_\_\_\_\_  
 Instrumentador: Dr. Gustavo Anestesista: Dr. Danilo  
 Tipo de Anestesia: Bloqueio + geral Horário: Início 13:00 Término 15:30

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
Fratura de diáfise de número 0	
+ lesão de N. Radial constatada	
no exame físico previo a cirurgia	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
Síntese ca. placa 4,5 +	
Exploração de N. Radial	

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

Biopsia de Congelação: ( ) Sim ( ) Não

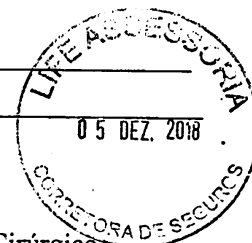
Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:

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

Médico/CRM: \_\_\_\_\_

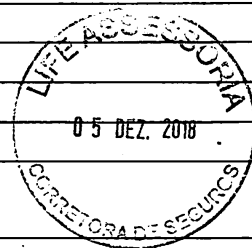
João Pessoa, 26/07/2018  
 Otorrinolaringologista  
 CRM-PE 19492

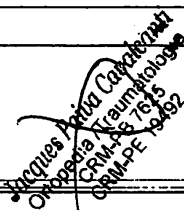
João Pessoa, 26/07/18



# RELATÓRIO DE CIRURGIA

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA	
Posição e Preparo:	Paciente em DIT sob anestesia Assessoria, antissepsia e higienização de Campos estéril
Incisão:	Em zona lateral de braço D por plano exponção do fratura - após verificação de ferida do p. radial
Achados:	Após ultrassom subcutâneo foi explorado o p. radial no qual foi verificada ferida completa.
Conduta:	Em seguida realizado fixação de fratura de mero muleto na placa fixa estéril e parafusos lavagem vigorosa. Cur. SF 012.
Fechamento:	Por plano Curativo
Observação:	Solicito parecer do NCP para avaliação neurologia de p. radial em braço DIT



  
Jacques Costa Florencio de Carvalho  
CRM-PE 10462

João Pessoa, 26/07/19

Médico/CRM:

F(NG).ASCIR.009-1



Nota de Sala Cirúrgica

SAN 02

NOME DO PACIENTE: **JAIZA CAMILO REZILIA**

IDADE: **22** BE: **1096311** N° FIC: **111** N° FIC: **111** N° FIC: **111**

CIRURGIÃO: **Dr. Daniel** N° FIC: **111** N° FIC: **111** N° FIC: **111**

ANESTESIA: **Dr. Daniel** N° FIC: **111** N° FIC: **111** N° FIC: **111**

ANESTESISTA: **Dr. Daniel** N° FIC: **111** N° FIC: **111** N° FIC: **111**

INSTRUMENTADOR: **Dr. Daniel** N° FIC: **111** N° FIC: **111** N° FIC: **111**

TIPO CIRÚRGICO: **ANESTESIA INICIO** FIM: **12:30** AS: **16:00**

INDIC. DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTE): **ASA 1**

GRUPO DE CONTAMINAÇÃO: **(1) LIMPA (2) CONTAMINADA (3) INFECTADA (4) POTENCIALMENTE CONTAMINADA**

MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.
ALUFENTANIL	01	JELCO N°18	01	FIO CAT. GUT. CROMADO N°	
BUPIVACAÍNA ISOBARICA	01	JELCO N°20	01	FIO CAT. GUT. CROMADO N°	
BUPIVACAÍNA PESADA	01	JELCO N°22	01	FIO DE AÇO N°	
CETAMINA	01	JELCO N°24	01	FIO DE AÇO N°	
DIPOPERIDOL	01	KIT SIST. DREN. TORÁCICA N°	01	FIO DE NYLON N°	30 05
ETOMIDATO	01	LÂMINA BISTURI N°11	01	FIO DE NYLON N°	
FENOBARBITAL	01	LÂMINA BISTURI N°15	01	FIO DE NYLON N°	
FENTANILA	01	LÂMINA BISTURI N°23	01	FIO POLIGLACTINA N°	20 04
FLUMAZENIL	01	LÂMINA BISTURI N°24	01	FIO POLIGLACTINA N°	
ISOFLURANO	01	LÂMINA DE DERMATOMIO	01	FIO POLIGLACTINA N°	
LIVOBUPIVACAÍNA C. VASO	01	LÂMINA DE ENXERTO	01	FIO POLIPROPILENO N°	
LIVOBUPIVACAÍNA S. VASO	01	LÂMINA DE ENXERTO	01	FIO POLIPROPILENO N°	
LIDOCAÍNA C. VASO	01	LÂMINA DE ENXERTO	01	FIO POLIPROPILENO N°	
LIDOCAÍNA S. VASO	01	LÂMINA DE ENXERTO	01	FIO POLIPROPILENO N°	
MIDAZOLAM	01	LÂMINA DE ENXERTO	01	FIO POLIPROPILENO N°	
MORFINA	01	LÂMINA DE ENXERTO	01	FIO POLIPROPILENO N°	
NALBUPRIM	01	LÂMINA DE ENXERTO	01	FIO POLIPROPILENO N°	
PANCURÔNIO	01	LÂMINA DE ENXERTO	01	FIO POLIPROPILENO N°	
PIPIDINA	01	LÂMINA DE ENXERTO	01	FIO POLIPROPILENO N°	
PROPOLFOL	01	LÂMINA DE ENXERTO	01	FIO POLIPROPILENO N°	
RAMIFENTANILA	01	LÂMINA DE ENXERTO	01	FIO POLIPROPILENO N°	
ROCURÔNIO	01	LÂMINA DE ENXERTO	01	FIO POLIPROPILENO N°	
SEVOFLURANO	01	LÂMINA DE ENXERTO	01	FIO POLIPROPILENO N°	
SENAVETÔNIO	01	LÂMINA DE ENXERTO	01	FIO POLIPROPILENO N°	
TRUPROFENOLO	01	LÂMINA DE ENXERTO	01	FIO POLIPROPILENO N°	
MEDICAÇÕES	QTD.	BOLSA P. COLOSTOMIA	01	SONDA ASP. TRAQUEAL N°8	
ADRENALINA	01	CÂNULA P. TRAQUEOSTOMIA N°	01	SONDA ASP. TRAQUEAL N°10	
AGUA DESTILADA	20 ml	CATETER DE OXIGÊNIO N°	01	SONDA ASP. TRAQUEAL N°12	
ATROPINA	01	CATETER EMBOLEC. ARTERIAL N°	01	SONDA ASP. TRAQUEAL N°14	
BENTRA	01	CATETER EPIDURAL N°16	01	SONDA ASP. TRAQUEAL N°16	
CEFAZOLINA	01	CATETER EPIDURAL N°17	01	SONDA FOLEY 2VIAS N°12	
DEXAMETASONA	01	CATETER EPIDURAL N°18	01	SONDA FOLEY 2VIAS N°14	
DIPIRONA SODICA	02	CERA PARA OSO	01	SONDA NASOG. CURTA	
EFEDRINA	01	COLET. URINA FECHADO	01	SONDA NASOG. LONGA	
FLUORSENA	01	COMPRESSAS CIRÚRGICAS	10	SONDA URETRAL N° 12	01
GLICOSE 50%	01	COMPRESSAS CIRÚRGICAS	10	TORNEIRINHA	01
GLUCONATO DE CALCIO	01	DRENO DE PENROSE	01	TUBO ENDOTRAQUEAL N°7	01
HIDROCORTISONA	01	DRENO DE SUCCÃO	01	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	
LIDOCAÍNA GEL	01	ELETRODOS	01	TUBO ENDOTRAQUEAL N°	
ONDASESTRONA	01	EQUIPO MACROGOTAS	01	TUBO SILICONE (LATEX)	03
PLASIL	01	EQUIPO TRANSF. SANGUE	01		
PROSTIGMINE	01	EQUIPO MICROGOTAS	01		
PROTAMINA	01	ESPONJA DE PVPI	10		
TENOXICAN	01	ESPARADRAPO	01		
		GAZES	20		
		GAZES ALGODÃO	20		
		GEL ELETROLITICO	01		
		JELCO N°14	01		
		JELCO N°16	01		

Equipamentos: ☒ ASPIRADOR, ☒ BISTURI ELETTRICO, ☒ CAPNOGRAFO, ☒ CARDIOMONITOR, ☒ DESFIBRILADOR, ☒ FOCO AUXILIAR, ☒ FOCO CENTRAL, ☒ MICROSCOPIO, ☒ OXIMETRO DE PULSO, ☒ PA INVASIVA NAO INVASIVA, ☒ PERFURADOR ELETRICO, ☒ SERRA, ☒ CIRURJANTE

Assinado eletronicamente por: **ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO** - 25/01/2019 17:23:33

Num. 18843770 - Pág. 18



DATA: 26 Oct 18

PRONTUÁRIO:

1046217

PACIENTE: LARA CANDIDA PEREIRA		SEXO: F		COR: PARD		IDADE:	
PRESSÃO ARTERIAL		PULSO 100b		RESPIRAÇÃO 20/min		TEMPERATURA	
ESTADO GERAL ( ) BOM ( ) REGULAR ( ) MAL ( ) PÉSSIMO		RISCO CIRÚRGICO ( ) BOM ( ) REGULAR ( ) MAL ( ) PÉSSIMO		PESO		GRUPO SANGÜÍNEO	
EXAMES COMPLEMENTARES URM							
AP. RESPIRATÓRIO MD				AP. CIRCULATÓRIO MD			
AP. DIGESTIVO em jejum				ESTADO MENTAL Lote		DROGAS-EM USO URM	
PRÉ-ANESTÉSICO		DOSE/HORA FNAI, DIÁFISE DE ÚMERO DIREITO				ESTADO FÍSICO (ASA) F	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO TRAT. CIR. FNAI, DIÁFISE DE ÚMERO DIREITO							
CIRURGIA REALIZADA TRAT. CIR. FNAI, DIÁFISE DE ÚMERO DIREITO							
CIRURGIÃO Dr. ISMAEL		AUXILIARES Dr. JOVENCIO					
INÍCIO DA ANESTESIA 12:30h		TÉRMINO DA ANESTESIA 16:00		DURAÇÃO DA ANESTESIA 3h30			
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO		QUANT. DE CH.		VALORES RS			
ANESTESISTA Dr. DANIEL		Dr. DIEGO		CRM-PB 7162			

AGENTES: DATA		12.30h	13.30h	14.30h			
Z							
C							
C							

219

RECHOS  
RECHOS

SPC — SPC — SPC  
Pou — Pou — Pou

HE SUECA X	CONDUCTA	PIRUA	PIRUA
<p>HE SUECA X</p> <p>CONDUCTA</p> <p>PIRUA</p>	<p>CONDUCTA</p> <p>PIRUA</p>	<p>PIRUA</p>	<p>PIRUA</p>

[illegible]☒ ANESTESIA GERAL    ☐ RAQUIDIANA    ☐ EPIDURAL    ☒ BLOQ PLEXO    ☐ BLOQ. NERVOS    ☐ OUTROS \_\_\_\_\_

**MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO**

JUCOSE OUTSIDE (11) ADRIA BENTARA - 2000

NACI	(9) FETANIL LOCK + (S) LUG	(10) WUWUWUWUWUWU WU - A O.P. = WU
SANGUE	(8) KEMAMIA TIO	13

RINGER ② Diethyloliz 14

TOTAL	01/11/2019	15
DESTINO DO PACIENTE	01/11/2019	16

☐ APT\* ☐ ENFERMARIA 17 05 DEZ. 2018

UTI	RESIDÊNCIA	PROLOG	RESIDÊNCIA
		1005	18
		1006	19

☐ OUTROS \_\_\_\_\_

21/12. VALUARE C/ LEVA PRAXIA NERVO CAROL BRASO/ INTERBIO VINCILO VERDADEIRO

MONITORIAÇÃO: AVALIAÇÃO; ANÁLISE E AVALIAÇÃO DE RISCO CENÁRIO; BIOD.

PASSO PRINCIPAL VIA INTERMEDIÁRIA / clo ené, a 20,5, Asp. Mdo, ASU,  
Ené - Lismachista

ASSISTENTE DO ANESTESISTA  
Miguelina LINDA Y (2) + (9) + (10); LAMILIO OSCAR PINO

<p> <u>11/11/11</u> / <u>1041</u> / <u>104</u> 215 / <u>1</u> CUFF, CONTINUED (EN)         </p> <p> <u>11/11/11</u> / <u>1041</u> / <u>104</u> 215 / <u>1</u> CUFF, CONTINUED (EN)         </p>	<p>           F.(NG).ASCIR.026-1         </p>
---	---

Caratteristiche, vantaggi e svantaggi

05 DEZ. 2018





( / )



Buscar no site

A  
COMPANHIASEGURO  
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-  
Atendimento)CENTRO DE DADOS E  
ESTATÍSTICASSALA DE  
IMPrensaTRABALHE  
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 para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

## SINISTRO 3180572513 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA IARA CANDIDO PEREIRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO LIFE ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA

BENEFICIÁRIO IARA CANDIDO PEREIRA




CPF/CNPJ: 71474088457

## Posição em 21-01-2019 17:46:03

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
21/12/2018	R\$ 8.775,00	R\$ 0,00	R\$ 8.775,00

## Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
13/12/2018	Interrupção de Prazo	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/DKkS4PC1+LHQ0TUuHP__aKapi_key=WC0KGkK1kCRZvGalEW+KKZzqUceHv7gCW2OhvDWK3q4=)
07/12/2018	Aviso de Sinistro	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/qmr1pj6NWSfQFHwSC9Npapi_key=WC0KGkK1kCRZvGalEW+KKZzqUceHv7gCW2OhvDWK3q4=)
07/12/2018	Exigência Documental	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/BDqOWGQNV6Ps1BV1uMzapi_key=WC0KGkK1kCRZvGalEW+KKZzqUceHv7gCW2OhvDWK3q4=)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT





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



(<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-Efetuados.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/Como-Pedir-a-Indenizacao.aspx>)  
I%C3%ADder-  
dpvat)

## 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)

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

2/3



21/01/2019

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

- › 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)
- › Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Download)

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



 <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> 200.0.19.01660/01
			<b>Data de emissão:</b> 25/01/2019
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63	<b>Data de vencimento:</b> 31/01/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.601660 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 49,41
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 247,05 - Taxa Judiciária: R\$ 70,88 - Despesas processuais postais: R\$ 20,71 - Despesas processuais com mandados: R\$ 65,72 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 405,70
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866000000046 057009283185 520190131208 001901660017 			<b>Valor final:</b> R\$ 405,70

 <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> 200.0.19.01660/01
			<b>Data de emissão:</b> 25/01/2019
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63	<b>Data de vencimento:</b> 31/01/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.601660 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 49,41
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 247,05 - Taxa Judiciária: R\$ 70,88 - Despesas processuais postais: R\$ 20,71 - Despesas processuais com mandados: R\$ 65,72 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 405,70
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866000000046 057009283185 520190131208 001901660017 			<b>Valor final:</b> R\$ 405,70

 <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> 200.0.19.01660/01
			<b>Data de emissão:</b> 25/01/2019
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63	<b>Data de vencimento:</b> 31/01/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.601660 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 49,41
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 247,05 - Taxa Judiciária: R\$ 70,88 - Despesas processuais postais: R\$ 20,71 - Despesas processuais com mandados: R\$ 65,72 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 405,70
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866000000046 057009283185 520190131208 001901660017 			<b>Valor final:</b> R\$ 405,70





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

**Guia de Custas Prévias**

**Nº Guia:** 200.2019.601660

**Data Vencimento:** 31/01/2019

**Data Emissão:** 25/01/2019

**Comarca:** Joao Pessoa

**Classe:** ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63

**Promovente:** IARA CÂNDIDO PEREIRA

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

**Valor da Causa:** R\$ 4.725,00

**Despesas Processuais:** R\$ 86,43

**Custas:** R\$ 247,05

**Taxa:** R\$ 70,88

**Total da Guia:** R\$ 404,35

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.**



**EXCELENTÍSSIMO SR. DR. JUÍZ DE DIREITO DA 10ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE JOÃO PESSOA, ESTADO DA PARAÍBA.**

**Processo N.º 0802737-96.2019.815.2001**

**IARA CANDIDO PEREIRA**, já qualificado nos autos da ação de cobrança acima epigrafada, movida em face de **BRADESCO SEGUROS S.A.**, igualmente qualificada, vem respeitosamente a presença de V. Exa., requerer que seja dado seguimento ao processo com o consequente despacho determinando a citação da parte promovida, tendo em vista que a ação foi distribuída há mais de 08 meses, estando concluso para despacho desde a distribuição.

Nestes termos,

Pede deferimento.

João Pessoa, 10 de setembro de 2019.

***Advogado Abraão Costa F. de Carvalho***

OAB/PB 12.904



**Nº do Processo: 0802737-96.2019.8.15.2001**  
**Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM (7)**  
**Assuntos: [ACIDENTE DE TRÂNSITO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]**  
**AUTOR: IARA CANDIDO PEREIRA**  
**RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A**

Num. 20081408 - Pág. 1