

Assinado eletronicamente por: DELOSMAR CONSTANTINO DE FRANÇA OLIVEIRA - 31/08/2020 17:46:39  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20083117463902200000032341207>  
Número do documento: 20083117463902200000032341207

Num. 33802653 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: DELOSMAR CONSTANTINO DE FRANÇA OLIVEIRA - 31/08/2020 17:46:39  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20083117463902200000032341207>  
Número do documento: 20083117463902200000032341207

Num. 33802653 - Pág. 2

## BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.  
Documento não é segunda-via de conta.  
Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica.: Nº 048.444.744



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

### DADOS DO CLIENTE

ALUIZIO CRISPIN  
RUA AMBROSIO FERNANDO BRANDAO 279  
SANTA RITA

### CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/122698-4

REFERÊNCIA	APRESENTAÇÃO	CONSUMO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
AGO/2020	04/08/2020	212	12/08/2020	R\$ 148,08

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

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				
00190.00009 03268.926007 18674.624178 9 8345000014808				
Pagador: ALUIZIO CRISPIN CNPJ/CPF: 885.318.804-91				
RUA AMBROSIO FERNANDO BRANDAO 279 - CENTRO - SANTA RITA / PB - CEP 00000-000				
Nosso-Número 32689260018674624	Nr Documento 000122698202008	Data Vencimento 12/08/2020	Valor do Documento R\$ 148,08	Valor Pago
BENEFICIÁRIO:ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA BR230 KM 25, S N - - CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 58071-680 Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/2447-3				09.095.183/0001-40



Assinado eletronicamente por: DELOSMAR CONSTANTINO DE FRANÇA OLIVEIRA - 31/08/2020 17:46:40  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20083117463999300000032341210>  
Número do documento: 20083117463999300000032341210

Num. 33802656 - Pág. 1

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA EX EXTRA"

**OUTORGANTE:**

Nome: Misael de França Alexandre  
Estado Civil: casado Data de nascimento: 05/05/1993  
CPF: 305.567.324-20 RG: 3.813.612 SSP/PB  
Endereço: Rua Américo Fernando Brandão, 279  
Bairro: Populor CEP: 58 959-000  
Cidade: Santa Rita UF: PB

**OUTORGADO:** DELOSMAR CONSTANTINO DE FRANÇA OLIVEIRA, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil sob o nº 14.279/PB com escritório profissional na Av. Gov. Flávio Ribeiro Coutinho, 210, Centro, Santa Rita/PB - CEP: 58300-210, local onde recebe notificações e intimações.

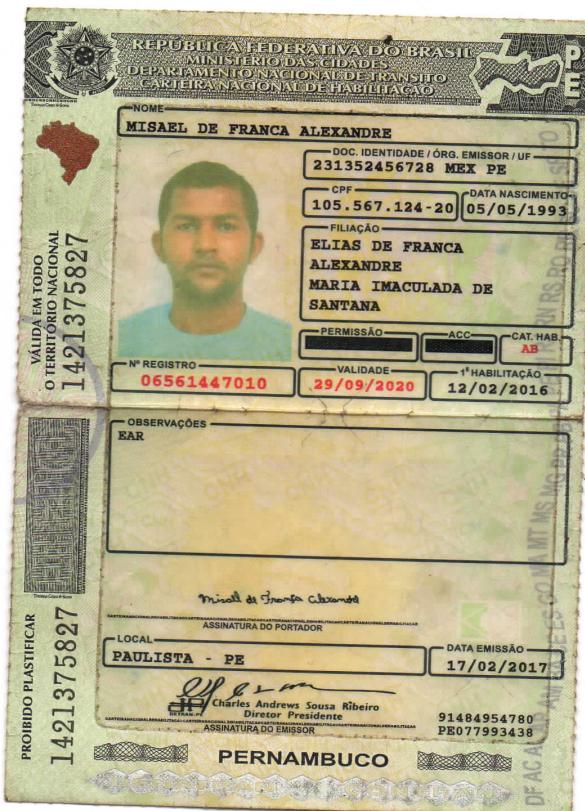
**PODERES:** Nos termos do art. 105 do Código de Processo Civil, os contidos na cláusula "ad judicia et extra", para, em nome do outorgante, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, ou fora deles, defender seus interesses, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defender os interesses da outorgante nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, reconhecer procedência de pedido, renunciar a direito no qual se funda ação agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

Santa Rita, 26 de novembro de 2019

✓ Misael de França Alexandre  
OUTORGANTE

Assinado digitalmente no dia 26/11/2019, Santa Rita/PB - CEP 58300-210  
Av. Américo F. Coutinho, 210, Centro, Santa Rita/PB - CEP 58300-210  
Título: Juiz de Direito - Juiz de Direito - Juiz de Direito - Juiz de Direito  
Data: 2019-11-26 17:46:41  
Local: Santa Rita/PB - CEP 58300-210  
UF: PB - Estado da Paraíba





Assinado eletronicamente por: DELOSMAR CONSTANTINO DE FRANÇA OLIVEIRA - 31/08/2020 17:46:42  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20083117464188700000032341216>  
Número do documento: 20083117464188700000032341216

Num. 33802662 - Pág. 1

**DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA**

Eu, Elisael de França Alexandre RG 3.813.612-338/PB  
CPF 105.567.824-20 Residente e domiciliado à Rua Ambrósio  
Fernando Brandão, 279 Santa Rita - PB declaro, em  
atendimento ao preceito contido nas Leis nºs. 1.060/50 e 7.510/86, que não  
possuo condições de arcar com as despesas processuais sem prejuízo de  
meu sustento e de minha família.

Em vista da declaração exarada, assumo inteira responsabilidade  
civil e criminal sobre os dados que deram origem à presente, conforme  
disposto no art. 299 do Código Penal brasileiro.

Santa Rita, 26 de novembro de 2019

Elisael de França Alexandre

Assinatura



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

LACRE  
DETAN - PB  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO  
P.R.T. 20190000085901-2  
VIA CÓD. RENAVAM R.N.T.R.C. EXERCÍCIO  
1 0107527695-8 00/00000000 2019

00433008529  
JOSEMAR DA SILVA BENTO  
NOME

00433008529  
05191517474 CPF / CNPJ  
0EU8261/PB PLACA

00433008529  
NOVO PLACA ANT / UF  
PB 9C2KC2200GR016853 CHASSI

00433008529  
PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC ESPÉCIE TIPO  
ALCO/GASOL COMBUSTÍVEL

00433008529  
HONDA/CG 160 FAN ESDI MARCA / MODELO  
2015 ANO FAB. 2016 ANO MOD.

00433008529  
2 P/162 /CI CAP / POT / CIL  
PARTIC CATEGORIA  
VERMELHA COR PREDOMINANTE

00433008529  
COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC / COTAS  
IP 00/00/0000 1<sup>º</sup>  
VVA FAIXA I.P.V.A. PARCELAMENTO / COTAS 2<sup>º</sup>  
A FAIXA I.P.V.A. 0 3<sup>º</sup>

00433008529  
PRÉMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÉMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO  
\*\*\*\*\* SEGURADO PAGO 01/03/2019

00433008529  
OBSERVAÇÕES  
A.F ADM DE CONC NACION HONDA LTDA  
NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA 0

00433008529  
SANTA RITA - PB LOCAL  
36994 DATA  
01/03/2019 42676

00433008529  
DENATRAN  
Agente de Trânsito: Maira da Silva  
Data de Substituição: 11/08/2020

SEGURADO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PB Nº 014797492178 BILHETE DE SEGURO DPV.

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO  
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

[www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)  
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 01/03/2019

VIA 05191517474 CPF / CNPJ  
1075276958 RENAVAM PLACA  
9C2KC2200GR016853 MARCA / MODELO  
2015 ANO FAB. 9 CAT. TAB/IE  
NP CHASSI 9C2KC2200GR016853

PRÉMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) *****	DENATRAN (R\$) *****	CUSTO DO SEGURO (R\$) *****
CUSTO DO BILHETE (R\$) *****		IOF (R\$) SEGURADO PAGO
PAGAMENTO		TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO (R\$) PAGO
<input type="checkbox"/> COTA ÚNICA	<input type="checkbox"/> PARCELADO	DATA DE QUITAÇÃO 01/03/2019

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

42676-1153164-20190301



Serviço Notarial e Registral  
DOURADO DE AZEVEDO  
1º Tabellonato de Protesto de Letras  
1º Ofício de Notas

Rua São João, nº27 - Centro  
CEP:58300-150  
Fone/Fax: (83)3229-2252  
C.N.P.J.: 09.308.628/0001-01



GOVERNO  
DA PARAÍBA  
Secretaria de Estado da  
Segurança e da Defesa Social

Autentico a presente cópia, reprodução fiel do original  
apresentado. Em testemunho da verdade,  
Santa Rita-PB 26/11/2019 09:49:24  
Cinthia Santos Coutinho - Substituto  
[2019-005840] EROL:R\$ 2,48 FARPEM:R\$ 0,29 FG:R\$ 0,50 ISS:R\$ 0,12  
SELO DIGITAL: AJI62129-RZIM  
Confira a autenticidade em <https://www.tjpb.jus.br>

### CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 00516.01.2019.1.05.000

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00516.01.2019.1.05.000, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 11:01 horas do dia 25 de novembro de 2019, na cidade de Santa Rita, no estado da Paraíba, e nesta 5ª Delegacia Seccional de Polícia Civil, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Reinaldo Nobrega de Almeida Junior, matrícula 1685058, e lavrado por Jairo Leonardo Régis Santos, Agente de Investigação, matrícula 1819658, ao final assinado, compareceu Misael de França Alexandre, conhecido(a) por Pel, CNH nº 06561447010, nacionalidade brasileira, estado civil casado(a), identidade de gênero masculino, profissão Motorista, filho(a) de Maria Imaculada de Santana e Elias de França Alexandre, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 05/05/1993 (26 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Ambrósio Fernando Brandão, Nº 279, bairro Alto das Populares, tendo como ponto de referência A Praça da Vitória, na cidade de Santa Rita/PB, telefone(s) para contato (83) 99331-4286.

#### Dados do(s) Fatos:

Local: Em Frente À Fábrica Alpargatas, Santa Rita/PB, bairro Planalto; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 01/08/19 20:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) OUTROS FATOS.

#### E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE COMPARECEU, O NOTICIANTE, A ESTA DELEGACIA DE POLÍCIA A FIM DE FAZER REGISTRAR QUE EM DATA, HORA E LOCAL JÁ ESPECIFICADOS, VEIO A ENVOLVER-SE EM UM ACIDENTE DE MOTO DO QUAL RESTOU LESIONADO FISICAMENTE. QUE VINHA O NOTICIANTE PILOTANDO UMA MOTO HONDA/CB 160 FAN ESDI, 2015/2016, DE COR VERMELHA E DE PLACAS OEU-8261/PB E DE CHASSI: 9C2KC2200GR016853, DE PROPRIEDADE DO SENHOR JOSEMAR DA SILVA BENTO INSCRITO NO CPF SOB O N.: 051.915.174-74, A QUEM HAVIA PEDIDO EMPRESTADO A MOTO NAQUELA NOITE. QUE O NOTICIANTE GUIAVA A MOTO NO LOCAL ACIMA DESCRIMINADO TRANSITANDO NO SENTIDO VINDO DA BR EM DIREÇÃO AO CENTRO DE SANTA RITA QUANDO FOI SURPREENDIDO PELA AÇÃO INADVERTIDA DE ALGUÉM QUE TAMBÉM PILOTANDO UMA MOTO SUPOSTAMENTE DE 150 CILINDRADAS, DE COR PRETA, QUE ABRUPTAMENTE INVADIU A MÃO CONTRÁRIA VINDO A CHOCAR-SE FRONTALMENTE COM A MOTO PILOTADA PELO NOTICIANTE. QUE EM FUNÇÃO DA VIOLENCIA PRODUZIDA PELO ABARROAMENTO O NOTICIANTE FOI PROJETADO A CERCA DE 05 (CINCO) METROS DISTANTE DO LOCAL ONDE SE DEU A COLISÃO, E AO CAIR AO SOLO, JÁ DE IMEDIATO, PERDEU OS SENTIDOS ASSIM PERMANECENDO ATÉ RECEBER ATENDIMENTO NO HOSPITAL DE TRAUMA DE JOÃO PESSOA APÓS APROXIMADAMENTE 2 (DUAS) HORAS APÓS O MOMENTO DO ACIDENTE. QUE NÃO SE CONSEGUIU ATENDIMENTO NO LOCAL DO ACIDENTE PELO SAMU TENDO O NOTICIANTE SIDO REMOVIDO ATÉ A UPA DE TIBIRI EM CARRO PARTICULAR DE UM VIZINHO SENDO ACOMPANHADO POR SUA ESPOSA, A SENHORA ANA CLÁUDIA AURELIANO DE SOUZA FRANÇA. QUE DA UPA DE TIBIRI FOI TRANSFERIDO EM AMBULÂNCIA PARA O HOSPITAL DE TRAUMA DE JOÃO PESSOA ONDE DEU ENTRADA CONSCIENTE E ORIENTADO, JÁ A 00h31min DO DIA 02/08/2019. QUE FOI SUBMETIDO AOS EXAMES DE PRAXE PARA O CASO, SENDO REALIZADA UMA SUTURA NO SEU PÉ ESQUERDO E APÓS SER MEDICADO FOI LIBERADO AINDA NAQUELA MESMA MADRUGADA.

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

*Misael de França Alexandre*

Procedimento Policial: 00516.01.2019.1.05.000



SECRETARIA DE ESTADO DA  
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
Delegacia Geral da Polícia Civil  
1<sup>a</sup> Superintendência Regional de Polícia Civil  
5<sup>a</sup> Delegacia Seccional de Polícia Civil



**POLÍCIA  
CIVIL  
PARAÍBA**



**GOVERNO  
DA PARAÍBA**  
Secretaria de Estado da  
Segurança e da Defesa Social

JAIRO LEONARDO REGIS SANTOS  
Agente de Investigação.

Santa Rita/PB, 25 de novembro de 2019.

*Misael de França Alexandre*  
MISAELO DE FRANÇA ALEXANDRE

Noticiante

**Serviço Notarial e Registrarial  
DOURADO DE AZEVEDO**  
1º Tabelionato de Protesto de Letras  
1º Ofício de Notas

Rua São João, nº27 - Centro  
CEP:58300-150  
Fone/Fax: (83)3229-2285  
C.N.P.J.: 09.308.629/0001-23

Autentico a presente cópia, reprodução fiel do original  
apresentado. Em testemunho da verdade.  
Santa Rita-PB 26/11/2019 09:49:24  
Cinthia Santos Coutinho - Substituta  
[2019-005859] ENOL:R\$ 2,40 FARPE:R\$ 0,29 FEP:R\$ 0,50 ISS:R\$ 0,00  
SELO DIGITAL: AJT62128-JUNO  
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>



Procedimento Policial: 00516.01.2019.1.05.000

2/2



Assinado eletronicamente por: DELOSMAR CONSTANTINO DE FRANÇA OLIVEIRA - 31/08/2020 17:46:46  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20083117464499100000032341685>  
Número do documento: 20083117464499100000032341685

Num. 33802683 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: DELOSMAR CONSTANTINO DE FRANÇA OLIVEIRA - 31/08/2020 17:46:47  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20083117464616500000032341679>  
Número do documento: 20083117464616500000032341679

Num. 33802675 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: DELOSMAR CONSTANTINO DE FRANÇA OLIVEIRA - 31/08/2020 17:46:47  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20083117464616500000032341679>  
Número do documento: 20083117464616500000032341679

Num. 33802675 - Pág. 2

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	MISAEI DE FRANÇA ALEXANDRE
DATA DE NASCIMENTO	05/05/93
NOME DA MÃE	MARIA IMACULADA DE SANTANA

**DADOS EXTRAÍDOS**

BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.180.803
DATA DO ATENDIMENTO	02/08/19
HORA DO ATENDIMENTO	00:20
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO
CID 10	T14.9

**AVALIAÇÃO INICIAL:**

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, refere perda da consciência. Ferimento corto-contuso em couro cabeludo. Refere dor em membro duperior esquerdo.

**EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:**

TC de crânio
RX de braço esquerdo
Ultrassonografia - FAST

**RESULTADOS DOS EXAMES:**

Sem alterações.

**TRATAMENTO:**

Clinico

ALTA HOSPITALAR:	02/08/19
DATA DA EMISSÃO:	05/11/19

Dr. José de Almeida Braga

CRM: 2329/PB

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



16.09  
14.08

Hospital Estadual de  
Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAIBA

SEGUE  
o trabalho

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

Boletim de Atendimento: 1180803



Identificação do paciente

ID 745835	Nome MISAEI DE FRANCA ALEXANDRE			Sexo Masculino
Date de nascimento 05/05/1993	Idade 26 anos 2 meses 28 dias	Estado civil SOLTEIRO(A)	Religião CATOLICA	Prontuário
Mãe MARIA IMACULADA DE SANTANA	Pai ELIAS DE FRANCA ALEXANDRE			
Escolaridade FUNDAMENTAL INCOMPLETO	Responsável (Parentesco) ANA CLAUDIA AURELIANO - ESPOSO(A)			
DDD Celular 83	DDD 83			Telefone 366643043
RG (IDENTIDADE)	Número documento 3813612			Nº Cns 705209400470472
Local de procedência SANTA RITA				Tipo MUNICIPIO
Email	Naturalidade JOAO PESSOA			UF PB
CBO/R				

Endereço

CEP 58303125	Município de residência SANTA RITA	UF PB	Logradouro Argemiro de Figueiredo
Número 66	Complemento NEROLANDIA	Bairro Municípios	

Admissão

Data e Hora 02/08/2019 00:20:45	Número da pulseira 100007640659	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		
Classificação de risco	Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE		
Caráter de atendimento	Motivo de atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente MOTO X MOTO	

Indicadores e Transporte

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

Sinais Vitais

PA X	mmHg	P脉	Temperatura
---------	------	----	-------------

Exames complementares

Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos Hematocrito: 04 OUTADA NO SERVICO TM2100 DA URA Hemorrágico: VITIMA DO ACIDENTE DE MOTO, Faccante, ocorrência: 08/08/2019 Peculiar: P/ dorosa						
Diagnóstico						CID
Atendido por JOSE MARCIO BATISTA DA SILVA						Tempo 59seg



Imprimir





### Parecer Médico

Nome		Idade	
MISAEI DE FRANCA ALEXANDRE		26A 2M 28D	
Boletim de Atendimento	Data de Entrada	Data Internação	Permanência na Unidade
1180803	02/08/2019 00:20:45		11min
Convênio	Leito	Clínica	Permanência no Leito
SUS		CIRURGIA GERAL	

#### — Parecer médico —

Especialidade Profissional

ORTOPEDIA

Motivo da solicitação Data da Solicitação: 02/08/2019 00:31:43

PACIENTE TRAZIDO PELA AMBULÂNCIA DE SANTA RITA-PB, SEM PROTOCOLO DE IMOBILIZAÇÃO, RELATO DE QUEDA DE MOTO SEM USO DE CAPACETE. CONSCIENTE E ORIENTADO, QUEIXA-SE DE CEFALÉIA E DOR EM MSE. REFERE PERDA DA CONSCIÊNCIA, NEGA VÔMITOS E CERVICALGIA. NEGA COMORBIDADES OU ALERGIAS.

#### AO EXAME:

- A: SEM PROTOCOLO DE IMOBILIZAÇÃO. VIAS AÉREAS PÉRVIAS.
- B: EUPNEICO, COM BOA SATURAÇÃO, TÓRAX SEM ALTERAÇÕES, MV+ AHT SEM RA.
- C: NORMOCÁRDICO E NORMOTENSO. ABDOME SEM SINAIS DE PERITONITE. PELVE ESTÁVEL.
- D: GLASGOW 15, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES, MOBILIDADE DE MEMBROS PRESERVADA.
- E: ESCORIAÇÕES E TÓRAX E FERIMENTO CORTANTE ME COURO CABELOU

#### CONDUTA

- ANALGESIA
- RADIOGRAFIA DE BRAÇO ESQUERDO + PARECER DA ORTOPEDIA
- TC DE CRANIO + PARECER DA NCR
- USG FAST

Parecer Data de Resposta:

Dra. Michelle M. G. Foga Grimes  
M.R. Cirurgia Geral  
CRM - PB 11.628





## CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente	BAE	Data/Hora Entrada	Data Baixa
<b>MISAEI DE FRANCA ALEXANDRE</b>	<b>1180803</b>	<b>02/08/2019 00:20:45</b>	
Data de nascimento	Idade	Sexo	Telefone de Contato
05/05/1993	26a 2m 28d	Masculino	(83) 99420307 / (83) 366643043
Mãe			Prontuário
<b>MARIA IMACULADA DE SANTANA</b>			
Endereço	Bairro	Município	UF
Argemiro de Figueiredo, 66 - NEROLANDIA		SANTA RITA	PB
Acidente	Motivo	Profissional	Nº Cons. Regional
<b>MOTO X MOTO</b>	<b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	<b>ODILON DE ALMEIDA RODRIGUES FILHO</b>	<b>6688/PB</b>
Data/Hora Classificação		Data/Hora Prescrição	
02/08/2019 00:20:45		02/08/2019 02:49:28	

## ANAMNESE

fcc pé sem lesão tendinea sem fratura necessita de sutura pela cirurgia geral alta ortopedia

## Conduta

Em observação

Dr. Odilon R. Filho  
Ortopedia / Cir. Joelho  
CRM 6688 - TEOF 12957

MISAEI DE FRANCA ALEXANDRE

ODILON DE ALMEIDA RODRIGUES FILHO  
(: 6688/PB)

Boletim registrado por: JOSE MARCIO BATISTA DA SILVA em 02/08/2019 00:21:44



## TRANSFERÊNCIA HOSPITALAR

NOME: Mirael de Freitas alexandre IDADE: 26

DESTINO: \_\_\_\_\_ DATA E HORA DA ADMISSÃO: \_\_\_\_\_ ÀS \_\_\_\_\_ H

CONTATO PRÉVIO: teldep : DATA E HORA DA TRANSFERÊNCIA: \_\_\_\_\_ ÀS \_\_\_\_ H

## HISTÓRIA CLÍNICA/EXAME CLÍNICO

PA: FR: FC: TEMPERATURA:

## One do mês

Es conocido como cohete  
los toros caídos y periódicos  
los toros caídos extenso y c

#### MEDICAÇÃO ADMINISTRADA/HORÁRIO

12-  
13-  
14-  
15-  
16-  
17-  
18-  
19-  
20-  
21-  
22-  
23-  
24-  
25-  
26-  
27-  
28-  
29-  
30-  
31-  
32-  
33-  
34-  
35-  
36-  
37-  
38-  
39-  
40-  
41-  
42-  
43-  
44-  
45-  
46-  
47-  
48-  
49-  
50-  
51-  
52-  
53-  
54-  
55-  
56-  
57-  
58-  
59-  
60-  
61-  
62-  
63-  
64-  
65-  
66-  
67-  
68-  
69-  
70-  
71-  
72-  
73-  
74-  
75-  
76-  
77-  
78-  
79-  
80-  
81-  
82-  
83-  
84-  
85-  
86-  
87-  
88-  
89-  
90-  
91-  
92-  
93-  
94-  
95-  
96-  
97-  
98-  
99-  
100-

#### EXAMES REALIZADOS/RESULTADOS

#### HIPÓTESE DIAGNÓSTICA – INDICAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA

Les iris contenus n'ont pas de  
leur couleur

#### OBSERVAÇÕES:

OBSERVAÇÕES: grande candela cinza e  
fria

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

ASSINATURA E CARIMBO DO ENFERMEIRO:

*des*  
Mádimir Nunes Pinheiro  
Sistema de Família e Comunidade  
CRM-PB 5546

UPA 24 horas Santa Rita -P3





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

## LAUDO MÉDICO

OBS: DADOS EXTRAÍDOS DO BE nº e PRONTUÁRIO nº 117484

PACIENTE: MISael DE FRANÇA ALEXANDRE

DATA DE NASCIMENTO: 05.05.93

Data e Hora do Atendimento: 12.09.19

Horário: 11:48h

**MOTIVO(S) DO ATENDIMENTO:** Paciente retorna a este hospital apresentando infecção no pé esquerdo com necessidade de debridamento cirúrgico. Atendido pelo Dr. Carlos Alberto Vieira CRM 6902, Dr. Andrier Farias CRM 5893, Dr. Lauri F. C. Junior CRM 8918.

**DIAGNÓSTICO INICIAL: FERIMENTO INFECTADO NO PÉ ESQUERDO**

CID 10 S 91 7

**RESUMO DOS PRINCIPAIS EXAMES E PROCEDIMENTO(S) REALIZADO(S):**

Primeiro atendimento, avaliação da traumatologia, e tratamento cirúrgico em 16.08.19 com limpeza cirúrgica e debridamento de tecidos desvitalizados no pé esquerdo. Em 22.08.19 realizado tratamento cirúrgico com limpeza cirúrgica e debridamento.



Senado Notarial e Benifício  
DOUROZADO DE AZEVEDO  
1º Tabelionato de Protesto de Letras  
1º Ofício de Notas

Rua São João, nº27 - Centro  
CEP:58300-150  
Fone/Fax: (83)3229-2252  
C.N.P.J.: 09.308.628/0001-23

Autentico a presente cópia, reprodução fiel do original  
apresentado. Em testemunha da verdade.  
Santa Rita-PB 26/11/2019 09:49:44  
Cinthia Santos Coutinho - Substituto  
[2019-003856] ENOLR# 2,48 FONTE:R\$ 0,29  
SELO DIGITAL: AJI62125-63MC  
Confira a autenticidade em [www.servicodenotario.com.br](http://www.servicodenotario.com.br)



DR. GLENDER TÉRCIO TRINDADE  
AUDITOR CVM/MEETSHL  
CRM 3920

Dr. Glender Tércio G. G. da Trindade  
Médico Auditor - HETSHL  
Mat. 29.031-9/ CRM- 3920

Data da Emissão: 06.11.19

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





geral

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

Boletim de Atendimento: 1182896



**Identificação do paciente**

ID 745835	Nome MISAEI DE FRANCA ALEXANDRE			Sexo Masculino
Data de nascimento 05/05/1993	Idade 26 anos 3 meses 7 dias	Estado civil SOLTEIRO(A)	Religião CATOLICA	Prontuário
Mãe MARIA IMACULADA DE SANTANA				Pai ELIAS DE FRANCA ALEXANDRE
Escolaridade FUNDAMENTAL INCOMPLETO				Responsável (Parentesco) ANA CLAUDIA AURELIANO - ESPOSO(A)
DDD Celular 83	Celular 99420307	DDD 83	Telefone 366643043	
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3813612	Nº Cns 705209400470472		
Local de procedência SANTA RITA		Type MUNICIPIO	UF PB	
	Naturalidade JOAO PESSOA	CBO/R		

**Endereço**

CEP 58303125	Município de residência SANTA RITA	UF PB	Logradouro Argemiro de Figueiredo
Número 66	Complemento NEROLANDIA		Bairro Municípios

**Admissão**

Data e Hora 12/08/2019 11:48:43	Número da pulseira <b>10007311207</b>	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica	

Classificação de risco

Caráter de atendimento	Motivo do atendimento RETORNO - SOLICITADO PELO MEDICO	Detalhe do acidente OUTROS
------------------------	---	-------------------------------

**Indicadores e Transporte**

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

**Sinais Vitais**

PA X	mmHg	P脉	Temperatura
---------	------	----	-------------

**Exames complementares**

Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos						

Diagnóstico	CID
Atendido por ANNE WALESKA PEREIRA LIMA	Tempo 01min 30seg

[Imprimir](#)





SALA DE OBSERVAÇÃO AREA VERDE

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

Tel: 32165700

CNES: 2778696

Paciente	BAE	Data/Hora Entrada	Data Baixa
MISAEI DE FRANCA ALEXANDRE	1182896	12/08/2019 11:48:43	
Data de nascimento	Idade	Sexo	Telefone de Contato
05/05/1993	26a 3m 7d	Masculino	(83) 99420307 / (83) 36664364
Mãe			Prontuário
MARIA IMACULADA DE SANTANA			
Endereço	Bairro	Município	UF
Argemiro de Figueiredo, 66 - NEROLANDIA	Municípios	SANTA RITA	PB
Acidente	Motivo	Profissional	Nº Cons. Regional
OUTROS	RETORNO - SOLICITADO PELO MEDICO	CARLOS ALBERTO MARQUES VIEIRA	6902/PB
Data/Hora Classificação		Data/Hora Prescrição	
12/08/2019 11:48:43		12/08/2019 15:58:38	

**ANAMNESE**

PACIENTE COM INFECÇÃO EM PÉ ESQUERDO COM INDICAÇÃO DE DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO

DIETA

DIETA, VIA ORAL (OBSERVAÇÕES: LIVRE)

**MEDICAÇÃO**

DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO, ADMINISTRAR 500,0 MG VIA ORAL, 6/6H

**CUIDADOS**

CURATIVO

**EXAME LABORATORIAL**

HEMOGRAMA COMPLETO, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: PRÉ-OP DESBRIDAMENTO)

COAGULOGRAMA COMPLETO, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: PRÉ-OP DESBRIDAMENTO)

**Conduta**

Em observação

MISAEI DE FRANCA ALEXANDRE

CARLOS ALBERTO MARQUES VIEIRA  
(CRM: 6902/PB)

Boletim registrado por: ANNE WALESKA PEREIRA LIMA em 12/08/2019 11:50:13



### AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente	BAE	Data/Hora Entrada	Data Baixa
<b>MISAEI DE FRANCA ALEXANDRE</b>	1182896	12/08/2019 11:48:43	
Data de nascimento	Idade	Sexo	Telefone de Contato
05/05/1993	26a 3m 7d	Masculino	(83) 99420307 / (83) 366643045
Mãe		CNS	Prontuário
<b>MARIA IMACULADA DE SANTANA</b>		705209400470472	
Endereço	Bairro	Município	UF
Argemiro de Figueiredo, 66 - NEROLANDIA	Municípios	SANTA RITA	PB
Acidente	Motivo	Profissional	Nº Cons. Regional
<b>OUTROS</b>	<b>RETORNO - SOLICITADO PELO MEDICO</b>	<b>BENEDITO B RIBEIRO</b>	<b>11820/PB</b>
Data/Hora Classificação		Data/Hora Prescrição	
12/08/2019 11:48:43		12/08/2019 13:12:37	

### ANAMNESE

- PACIENTE COM HISTÓRIA DE QUEDA DE MOTO HÁ 11 DIAS, APRESENTANDO LESÃO PERFURANTE EM PÉ ESQUERDO, FEZ TRATAMENTO COM CEFALEXINA POR 7 DIAS, PORÉM, RETORNA COM ABSCESSO EM FERIMENTO, COM HIPEREMIA, EXSUDATO PURULENTO E DOR INTENSA. CD: - ANALGÉSIA - RX DE PÉ ESQUERDO - CURATIVO LOCAL

### MEDICAÇÃO

CETOROLACO DE TROMETAMINA 30MG/ML (AMPOLA 1ML), ADMINISTRAR 1,0 ML VIA E.V., AGORA

### CUIDADOS

CURATIVO

RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE ESQUERDO

### CID10

V28.4 - Motociclista traumatizado em um acidente de transporte sem colisão - condutor traumatizado em um acidente de trânsito

### Conduta

Em observação

CRM-PB 11.820  
Médico  
CNS 898 0023 5828 2206  
Dr. Benedito Benigno Ribeiro

MISAEI DE FRANCA ALEXANDRE

BENEDITO B RIBEIRO  
(CRM: 11820/PB)

Boletim registrado por: ANNE WALESKA PEREIRA LIMA em 12/08/2019 11:50:13





Nome <b>MISAEI DE FRANCA ALEXANDRE</b>		Boletim de Atendimento <b>1182896</b>	Data/Hora Entrada <b>12/08/2019 11:48:43</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>05/05/1993</b>	Idade <b>26</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>705209400470472</b>	Prontuário <b>117484</b>
Tempo de Internação <b>13h 41min</b>		Convênio <b>SUS</b>		Plantão <b>NOTURNO</b>
Data de Entrada <b>12/08/2019 11:48:43</b>	Data Internação <b>12/08/2019 17:08:47</b>	Permanência na Unidade: <b>19h 1min</b>		Permanência no Leito: <b>13h 41min</b>

**Evolução Médica (JOAO BARTOLOMEU PINTO RABELO - 13/08/2019 06:49:00)**

**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

- PACIENTE EVOLUINDO ESTÁVEL SEM QUEIXAS, EXAMES OK, AGUARDA CIRURGIA.

Seção: AREA VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA - 012

Profissional responsável pela informação: JOAO BARTOLOMEU PINTO RABELO

Número Conselho: 4518



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

Impresso por: JOÃO  
BARTOLOMEU PINTO  
RABELO  
Em: 13/08/2019 06:49:07

Nome <b>MISAEI DE FRANCA ALEXANDRE</b>		Boletim de Atendimento <b>1182896</b>	Data/Hora Entrada <b>12/08/2019 11:48:43</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>05/05/1993</b>	Idade <b>26</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>705209400470472</b>	Prontuário <b>117484</b>
Tempo de Internação <b>13h 41min</b>		Convênio <b>SUS</b>		Plantão <b>NOTURNO</b>
Data de Entrada <b>12/08/2019 11:48:43</b>	Data Internação <b>12/08/2019 17:08:47</b>	Permanência na Unidade: <b>19h 1min</b>		Permanência no Leito: <b>13h 41min</b>

**EVOLUÇÃO MEDICA (JOAO BARTOLOMEU PINTO RABELO - 13/08/2019 06:49:00)**

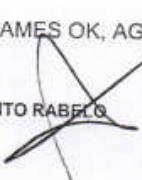
**EVOLUÇÃO**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE EVOLUINDO ESTÁVEL SEM QUEIXAS, EXAMES OK, AGUARDA CIRURGIA.

Seção: AREA VERDE ENF 36 Leito: LEITO EXTRA - 012  
Profissional responsável pela informação: JOAO BARTOLOMEU PINTO RABELO

  
Número Conselho: 4518

## RELATÓRIO DE CIRURGIA


  
HOTEL

Nome: Wílson F. Alexandre BE/Prontuário: \_\_\_\_\_  
 Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: ( )Masculino ( )Feminino Cor: \_\_\_\_\_ Data: 16/08/19  
 Clínica/Setor: \_\_\_\_\_ EMP: \_\_\_\_\_ LR: \_\_\_\_\_  
 Cirurgia: Limpagem cirúrgica  
 Cirurgião: André Farias 1º Assistente: Carlos Oliveira  
 2º Assistente: \_\_\_\_\_ 3º Assistente: \_\_\_\_\_  
 Instrumentador: \_\_\_\_\_ Anestesista: \_\_\_\_\_  
 Tipo de Anestesia: Daqui Horário: Início \_\_\_\_\_ Término \_\_\_\_\_

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Infecção de partes moles</u>	
<u>pe-<sup>(t)</sup></u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Limpagem cirúrgica</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


  
Dr. André Farias  
Ortopedia  
CRM 5893

João Pessoa, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

Médico/CRM: \_\_\_\_\_

EXCELENTÍSSIMA FÉ



## Nota de Sala Cirúrgica

PESSEL

NO. DO PACIENTE	Miguel de França Alexandre		
IDADE	26A	SEXO	ME
CLÍNICO	RO. cirúrgico Lesão em pt	ENFERMAGEM	gr. + OF. EITO
CLÍNICO	Dr. Andreu		
ANESTÉSIA	Raquel + Sedação		
ANESTÉSISTA	Dr. Jana		
INSTRUMENTADOR			
DATA	16/08/19	TIPO RÚRGICO - ANESTÉSIA: INÍCIO	10:40 → 12:20
ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)	ASA 1 (ASA 2) ASA 3 (ASA 4) ASA 5)		
GERAL DE CONTAMINAÇÃO: LIVRA (1) CONTAMINADA (2) INFECTADA (3) POTENCIALMENTE CONTAMINADA			
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS	QTD.	MATERIAIS COST.	QTD.
ALFENTANILA	1	JELCO N°18	
BUPIVACAÍNA ISOBARICA		JELCO N°20	
BUPIVACAÍNA PESADA	1	JELCO N°22	
CETANINA		JELCO N°34	
DROPERIDOL		KIT SIST DREN TORÁXICA N°	
ETOHIDRATO	SOLUÇÕES	QTD.	FIOS
FENOBARBITAL	ALCOOL ETÍLICO 70%		LÂMINA BISTURI N°11
FENTANILA	PVP DEGERMANTE		LÂMINA BISTURI N°15
FLUMAZÉNIL	PVP TINTURA		LÂMINA BISTURI N°13
ISOFLURANO	PVP TOPICO		LÂMINA DE DERMATOMO
LEVOBUPIVACAÍNA C/VASO	SABÃO ANTISÉPTICO		LÂMINA DE ENXERTO
LEVOBUPIVACAÍNA S/VASO	MATERIAIS	QTD.	LUVA DE PROCEDIMENTO PAR.
LIODOCINA C/VASO	AGULHA 13X4,5		LUVA ESTERIL N°7,0
LIODOCINA S/VASO	AGULHA 25X8		LUVA ESTERIL N°7,5
MIDAZOLAN	AGULHA 25X8		LUVA ESTERIL N°6,0
MORFINA	AGULHA 40X12		LUVA ESTERIL N°5,5
NIMBUTUM	AGULHA PERIDURAL N°16		MASCARA CIRÚRGICA
PANCRÔNIO	AGULHA PERIDURAL N°17		MULTIVIAS
PEPTIDINA	AGULHA PERIDURAL N°18		PERFURADOR DE SORO
PROPOFOL	AGULHA RAQUI N°25G		SCALP N°19
RAMIFENTANILA	AGULHA RAQUI N°26G		SCALP N°21
ROCURÔNIO	AGULHA RAQUI N°27G		SERINGA 3ML
SEVOFLURANO	ALGODÃO ORTOPÉDICO		SERINGA 5ML
SUXAMETÔNIO	ATADURA DE CREPOM		SERINGA 10ML
TIOPENTAL	ATADURA GESSADA		SERINGA 20ML
MEDICAÇÕES	QTD.	BOLSA P/ COLOSTOMIA	SONDA ASP. TRAQUEAL N°8
ADRENALINA		CÂNULA P. TRAQUEOSTOMIA N°	SONDA ASP. TRAQUEAL N°10
ÁGUA DESTILADA	L	CATETER DE OXIGÉNIO	SONDA ASP. TRAQUEAL N°12
ATROPINA		CATETER EMBÓLEO ARTERIAL N	SONDA ASP. TRAQUEAL N°14
BEXTRA		CATETER EPIDURAL N°16	SONDA ASP. TRAQUEAL N°16
CEFAZOLINA		CATETER EPIDURAL N°17	SONDA FOLEY 2VIAS N°12
DEXAMETASONA	L	CATETER EPIDURAL N°18	SONDA FOLEY 2VIAS N°14
DIMETONA SÓDICA		CERA PARA OSSO	SONDA NASOG. CURTA
EFEDRINA		COLET. URINA FECHADO	SONDA NASOG. LÔNGA
FLUORESCEÍNA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	SONDA LUBRITAL N°
GLICOSE 5%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	TORNEIRINHA
GLUCONATO DE CALCIO		DRENO DE PENROSE	TUBO ENDOTRAQUEAL N°
HIDROCORTISONA		DRENO DE SUCCÃO	TUBO ENDOTRAQUEAL N°
LIODOCINA GELEIA		ELETRODOS	TUBO ENDOTRAQUEAL N°
ONDAS ENTÔNICA	1	EQUIPO MACROGOTAS	TUBO SILICONE (LATEX)
PLAST		EQUIPO TRANSF. SANGUE	
PROSTIGMINE		EQUIPO MICROGOTAS	
PROTAMINA		ESPONJA DE PVP	FIOS
TENOXICAN		ESPARADRAPO	QTD.
		GAZES	( ) ASPIRADOR
		GAZES ALGODOADAS	( ) BISTURI ELETRICO
		GEL ELETROLÍTICO	( ) CAPNÓGRAFO
		JELCO N°14	( ) CARDIOMONITOR
		JELCO N°16	( ) DESFIBRILADOR
			( ) FOCO AUXILIAR
			( ) FOCO CENTRAL
			( ) MICROSCOPIO
			( ) TOXÍMETRO DE PULSO
			( ) P.A. INVASIVA
			( ) PERFURADOR ELETTRICO
			( ) SERRA
			CIRCULANTE
			Flanira coran

837236

FINANCIRIO 02-2





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DA PARAÍBA  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA  
GERÊNCIA DE ENFERMAGEM DO HEETSHL



EMPREGADOR	INSTITUTO ACQUA - AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA
ENDEREÇO	AV. ORESTES LISBOA, S/N - JOÃO PESSOA - PB - CEP.: 58.031.090
CNPJ	03.254.082/0007-84

REFERENTE A: DEZEMBRO / 2019

## QUADRO DE HORÁRIO DE TRABALHO

ORDEM	NOME DO EMPREGADO	FUNÇÃO	SETOR	CTPS	ENTRADA	INTERVALO	SAIDA	DSR	VISTO FISCAL
1	MARIA CÍCERA DE BARROS PESSOA	ENFERMEIRA	BANCO DE OLHOS	365998-PB	07h00	20h00 às 21:00	07h00	REVEZAMENTO	
2	NEWTON TEÓFILO PEREIRA	ENFERMEIRO	BANCO DE OLHOS	193031-PB	07h00	20h00 às 21:00	07h00	REVEZAMENTO	
3	JOSÉ EQUILEIS JACINTO FRANÇA	ENFERMEIRO	BANCO DE OLHOS	002500016-PE	07h00	20h00 às 21:00	07h00	REVEZAMENTO	
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

NOME RESPONSÁVEL  
FUNÇÃO



# RELATÓRIO DE CIRURGIA

10/08/2020

## DESCRICAÇÃO DA CIRURGIA

### Posição e Preparo:

1- Paciente anestesiado, DDFI, adsepse,  
au li Neptnia, compon MTE.

2- Em confronto o rea de resecre com  
odor fe lido em p<sup>o</sup> ②.

3. Ida tigoda limpeza exantfia  
vou 5000, 9% e 1000 ml de suadouro fo  
ou feridays destruigao ossa e 100%  
ou tipo ferida p/ ultima.

4. Msc fivo.

### Conduta:

Dr. Andrit Faras  
Ortopedia  
CRM 5893

### Fechamento:

### Observação:

João Pessoa, 1/1

Médico/CRM:

F(NG)ASCIR.009-1



9

RELATÓRIO DE CIRURGIA

NOME:	MISAEI DE FRANCA ALEXANDRE		BE/PRONTUÁRIO	1182896
IDADE:	26	SEXO: M	COR:	DATA: 22/8/2019
CLÍNICA /SETOR:	ORTOPEDIA			
CIRURGIA:	LMC + DESBRIDAMENTO DE PÉ ESQ			
CIRURGIÃO:	DR LAURI	1º ASS:	DR THALES	
2º ASS:		3º ASS:		
INSTRUMENTADOR:		ANESTESISTA:		
TIPO DE ANESTESIA:	RAQUIANESTESIA	HORÁRIO INÍCIO:	TÉRMINO:	

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO	CID
EXTENSO FERIMENTO INFECTADO EM PÉ ESQ	

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	CÓDIGO
LMC + DESBRIDAMENTO	

\* CIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO: NÃO

DESCRIÇÃO: \_\_\_\_\_

BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO: \_\_\_\_\_

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:

ENFERMARIA  
RESIDÊNCIA

TERAPIA INTENSIVA  
ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO

MÉDICO/CRM: \_\_\_\_\_

DATA: 13/08/2018

72  
08  
18

RELATÓRIO DE CIRURGIA

DESCRÍÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

**PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL HORIZONTAL SOB ANESTESIA**

**ASSEPSIA E ANTISSEPSIA**

**APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS ESTÉREIS**

Incisão:

Achados:

**EXTENSO FERIMENTO INFECTADO EM PÉ ESQ**

**SECREÇÃO E ODOR FORTE**

Conduta:

**DEBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS**

**LIMPEZA MECÂNICO CIRÚRGICA EXAUSTIVA DE PE ESQ**

**CUIDADOS COM HEMOSTASIA**

**SUTURA DE PELE**

Fechamento:

**CURATIVOS ESTÉREIS**

Observação:

**SOLICITO CULTURA**

Médico/CRM:

João Pessoa,

22/8/2019

*L. DAH F. C. JUNIOR*  
22/08/2019

## Nota de Sala Cirúrgica



NOSSO NOME	16	11/08/2020	ENFERMAGIA	ES 01102	
IDADE	35	00			
CIRURGIA	LIMPADA	ESTERILICO	EMPÉ	(E)	
CIRURGIA	Dr. Bento Ferreira				
ANESTETICO	Roqui				
ANESTETISTA	Dr. Carlos				
INSTRUMENTADOR	22085				
DATA	22/08/2020	TEMPO (URGICO - ANESTESIA INICIO	10:25	ANESTESIA INICIO	10:45 - 11:00
INDICE DE RISCO DE CIRURGIA ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)	ASA I (RARA 21,5%) II (54,4%) III (24,1%)				
GRUPO DE CONTAMINACAO (LIMPADA) CONTAMINADA (INFECTADA) / POTENCIALMENTE CONTAMINADA					
MEDICACOES ANESTESICAS QTD.		MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTG.
ALFENTANILA		JELCO N°18		FIO CAT S/ACROMIO N°	
BUPIVACAINA ISOBARICA	500	L JELCO N°20		FIO CAT GLT CROMIO N°	
BUPIVACAINA PESADA	1	L JELCO N°22		FIO DE AÇO N°	
CETAMINA	500	L JELCO N°24		FIO DE AÇO N°	
DROMEDOL		KIT SIST. DREN. TORANICA N°		FIO DE NYLON N°	
ETOMIDATO	SOLUÇOES	QTD. LÂMINA BISTURI N°11		FIO DE NYLON N°	
FENOBARBITAL	ALCOOL ETILICO 70%	OK LÂMINA BISTURI N°15		FIO DE NYLON N°	
FENTANILA	PVP DEGERMANTE	OK LÂMINA BISTURI N°19		FIO POLIGLACTINA N°	
FLUMAZENIL	PVP TINTURA	OK LÂMINA BISTURI N°24		FIO POLIGLACTINA N°	
ISOFLURANO	PVP TOPICO	LÂMINA DE DERMATOMO		FIO POLIPROPILENO N°	
LEVOBUPIVACAINA C/VASO	SABAO ANTISEPTICO			FIO POLIPROPILENO N°	
LEVOBUPIVACAINA S/VASO	MATERIAIS	QTD. LUVA DE PROCEDIMENTO PAR	OK	FIO POLIPROPILENO N°	
LIDOCAINA C/VASO	AGULHA 13X4,5	LUVA ESTERIL N°7,0	L	FIO POLIPROPILENO N°	
LIDOCAINA S/VASO	AGULHA 25X07	LUVA ESTERIL N°7,5		FIO POLIGLECAPRONE N°	
MIDAZOLAN	AGULHA 25X08	LUVA ESTERIL N°8,0	L	FIO SEDAN N°	
MORFINA	AGULHA 40X12	LUVA ESTERIL N°8,5		FITA CARDIACA	
NIMBUTUM	AGULHA PERIDURAL N°16	MASCARA CIRURGICA	OK	MATERIAL ESPECIAL	QTD.
PANICURONIO	AGULHA PERIDURAL N°17	MULTIVIAS		CATETER DE PIC	
PETIDINA	AGULHA PERIDURAL N°18	PERFURADOR DE SORO		CINE TO CIRURGICO	
PROPOFOL	AGULHA RAQUI N°25G	SCALP N°19		CLIP TTANIO LIGHTURA	
RAMIFENTANILA	AGULHA RAQUI N°26G	SCALP N°21		FIO DE KIRSCHNER N°	
ROCURONIO	AGULHA RAQUI N°27G	SERINGA 3ML		FIO KIRSCHNER N°	
SEVOFLURANO	ALGODAO ORTOPEDICO	SERINGA 5ML		FIO STEINMAN N°	
SUXAMETONIO	ATADURA DE CREPOM	L SERINGA 10ML	OK	FIO STEINMAN N°	
TIOPENTAL	ATADURA GESSADA	SERINGA 20ML		GRAMPEADOR CIRURGICO	
MEDICACOES	QTD. BOLSA PI COLOSTOMIA			HEMOST ABSORVIVEL	
ADRENALINA	CÂNULA PI TRAQUEOSTOMIA N°			KIT DERIVA VENTRICULAR	
AGUA DESTILADA	CATETER DE OXIGENIO			PROTESE VASCULAR	
ATROFOPINA	CATETER EMBOLIC ARTERIAL N			KIT PAM	
BEXTRA	CATETER EPIDURAL N°16			FINADOR EXTERNO	
CEFAZOLINA	CATETER EPIDURAL N°17			EMPRESA	
DEXAMETASONA	CATETER EPIDURAL N°18				
DIPIRONA SODICA	CERA PARA OSSO			PARAFUSOS CORTICais	
EFEDORNA	COLET. URINA FECHADO			PARAFUSOS CORTICais	
FUROSEMIDA	COMPRESSAS CIRURGICAS			PARAFUSOS ESTOJO	
GLICOSE 5%	COMPRESSAS CIRURGICAS			PARAFUSOS ESTOJO	
GLUCONATO DE CALCIO	DRENO DE PENROSE			PARAFUSOS MALEOLAR	
HIDROCORTISONA	DRENO DE SUCÇÃO			PARAFUSOS MALEOLAR	
LIDOCAINA GELAIA	ELETRODOS			PLACA	
ONDASENTRONA	EQUIPO MACROGOTAS			PLACA	
PLASTIL	EQUIPO TRANSF. SANGUE			EQUIPAMENTOS	
PROSTIGMINE	EQUIPO MICROGOTAS				
PROTAMINA	ESPONJA DE PVP			( ) ASPIRADOR	
TENOXICAN	ESPARADRAPO			( ) BISTURI ELETTRICO	
	GAZES			( ) CAPNÓGRAFO	
	GAZES ALGODOADAS			( ) CARDIOMONITOR	
	GEL ELETROLITICO			( ) DESFIBRILADOR	
	JELCO N°14			( ) FOCO AUXILIAR	
	JELCO N°16			( ) FOCO CENTRAL	
				( ) MICROSCOPIO	
				( ) ÓXIMETRO DE PULSO	
				( ) P.A. INVASIVA/NAO INVASIVA	
				( ) PERFORADOR ELETTRICO	
				( ) SERRA	
				CIRCULANTE	
				Chemiclife	
				Centro 8835575	
				PB	

## FICHA DE ANESTESIA

DATA: 22/08/16

PRONTUÁRIO: 119 C 196

SEXO: M COR: P IDADE: 26

PACIENTE: M. JAFIL DE FRANCA, Agner par.

PRESSÃO ARTERIAL PULSO 76 RESPIRAÇÃO TEMPERATURA PESO GRUPO SANGUÍNEO

ESTADO GERAL ( ) BOM ( ) REGULAR ( ) MAU ( ) PESSIMO RISCO CIRÚRGICO ( ) BOM ( ) REGULAR ( ) MAU ( ) PESSIMO

NAMES COMPLEMENTARES

P. RESPIRATÓRIO Eufônico AP. CIRCULATÓRIO Estável

P. DIGESTIVO Fefum ESTADO MENTAL 60% DROGAS EM USO

RE-ANESTÉSICO ESTADO FÍSICO (ASAI)

OSE/HORA

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO

IRURGIA REALIZADA Cintilografia óssea Cirurgia de PC esquerda

IRURGÃO Dr. Cauê AUXILIARES

NÍCIO DA ANESTESIA 10:20 TÉRMINO DA ANESTESIA 11:40 DURAÇÃO DA ANESTESIA 1h20m

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO QUANT. DE CH. VALORES RS

ANESTÉSISTA Dr. Cauê + Agner CRM-PB

CPF

Clevis Y. Aratani  
Médico Anestesiologista  
CRM-PB 10.297/16

ADENTRO/HORA

PULSE

SISTEMA VENOSO

PULSATIL

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, 13 de Janeiro de 2020

**Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3200004950** **Vítima: MISAELE DE FRANCA ALEXANDRE**

**Data do Acidente: 01/08/2019** **Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT**

**Senhor(a), MISAELE DE FRANCA ALEXANDRE**

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora**.

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

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, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você



## **DESPACHO**

Vistos, etc.

Nos termos do art. 1º, §3º<sup>1</sup>, da PORTARIA CONJUNTA N° 02/2018 (TJPB/CORREGEDORIA-GERAL), para fins de análise dos pressupostos de hipossuficiência material frente aos custos concretos do processo, incumbe a parte promovente/requerente da assistência judiciária em qualquer de suas modalidades, instruir o pedido com a guia de custas prévias.

Desta forma, INTIME-SE a parte requerente para *tantum*, no prazo de 15 dias, sob pena de indeferimento do pedido de assistência judiciária requerido.

Por fim, antes de proceder a intimação da parte, determino à escrivania que proceda à correção do valor da causa no sistema PJE, observando o valor atribuído na inicial.

*(LOCAL, DATA E ASSINATURA ELETRÔNICAS)*

<sup>1</sup>(PORTARIA CONJUNTA N° 02/2018) Art. 1º O magistrado poderá conceder a redução e/ou o parcelamento das despesas processuais que a parte ou interessado tiver de adiantar no curso do procedimento, mediante decisão fundamentada, na forma dos §§ 5º e 6º do art. 98 da Lei nº 13.105, de 16 de março de 2015 (Código de Processo Civil). (...) § 3º A parte deverá apresentar junto com a petição inicial a guia de custas, ainda que haja o requerimento de gratuidade processual, salvo nos casos de processos com isenção legal de custas. (DJe 30/11/2018)





Poder Judiciário da Paraíba  
2ª Vara Mista de Santa Rita

PÇ ANTENOR NAVARRO, CENTRO, SANTA RITA - PB - CEP: 58300-010

---

Número do Processo: 0802242-81.2020.8.15.0331  
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
Assunto: [Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito]  
Polo ativo: AUTOR: MISAELE DE FRANCA ALEXANDRE  
Polo passivo: REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

### CERTIDÃO

Certifico e dou fé que, em cumprimento ao que ficou determinado no despacho retro, esta escrivanaria procedeu com as devidas alterações junto ao valor da causa no sistema PJE, observando o valor atribuído na inicial.

SANTA RITA, 4 de setembro de 2020  
FERNANDA HUEBRA DE SOUZA LEITE



Assinado eletronicamente por: FERNANDA HUEBRA DE SOUZA LEITE - 04/09/2020 12:33:47  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20090412334743300000032522992>  
Número do documento: 20090412334743300000032522992

Num. 33998540 - Pág. 1

**0802242-81.2020.8.15.0331**

AUTOR: MISAEL DE FRANCA ALEXANDRE

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

**INTIMAÇÃO VIA SISTEMA**

De Ordem da MM. Juíza de Direito desta Unidade Judiciária, Dra. Maria dos Remédios Pordeus Pedrosa, intimo a parte autora, por seu advogado, por todo teor da(o) Decisão/Despacho ID n. 33923537, para manifestação no prazo de 15 dias, sob pena de indeferimento do pedido de assistência judiciária requerido.

4 de setembro de 2020

FERNANDA HUEBRA DE SOUZA LEITE

**Téc. Judiciária**



Assinado eletronicamente por: FERNANDA HUEBRA DE SOUZA LEITE - 04/09/2020 12:35:46  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20090412354535000000032523007>  
Número do documento: 20090412354535000000032523007

Num. 33998955 - Pág. 1

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 2<sup>a</sup> VARA MISTA DA COMARCA DE SANTA RITA/PB**

**Processo nº.: 0802242-81.2020.8.15.0331**

**MISAELO DE FRANCA ALEXANDRE**, já devidamente qualificado nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)** promovida em face de **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, em trâmite perante este Juízo, por seu advogado ao final subscrito, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, **requerer a juntada da guia de custas prévias.**

Termos em que,

Pede deferimento.

Santa Rita, 14 de setembro de 2020

**DELOSMAR CONSTANTINO DE FRANÇA OLIVEIRA**

**OAB/PB Nº 14.279**



Assinado eletronicamente por: DELOSMAR CONSTANTINO DE FRANÇA OLIVEIRA - 14/09/2020 20:54:03  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091420540121100000032789781>  
Número do documento: 20091420540121100000032789781

Num. 34285627 - Pág. 1

 <p><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</p> <p>(Via da parte)</p>				<b>Número do boleto:</b> 033.3.20.01509/01
				<b>Data de emissão:</b> 09/09/2020
<b>Nº do Processo:</b> 0802242-81.2020.815.0331	<b>Comarca:</b> Santa Rita	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 30/09/2020	
<b>Número da</b> 033.2020.601509 <b>Detalhamento</b> - Taxa Judiciária: R\$ 51,78 - Taxa bancária: R\$ 1,35				<b>UFR vigente:</b> R\$ 51,78
				<b>Promovente:</b> DELOSMAR CONSTANTINO DE FRANÇA OLIVEIRA; <b>Promovido:</b> SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO
				<b>Valor da causa:</b> R\$ 0,00
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.				<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
				<b>Parcela:</b> 1/1
				<b>Valor total:</b> R\$ 53,13
				<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
				<b>Valor final:</b> R\$ 53,13

 <p><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</p> <p>(Via do processo)</p>				<b>Número do boleto:</b> 033.3.20.01509/01
				<b>Data de emissão:</b> 09/09/2020
<b>Nº do Processo:</b> 0802242-81.2020.815.0331	<b>Comarca:</b> Santa Rita	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 30/09/2020	
<b>Número da</b> 033.2020.601509 <b>Detalhamento</b> - Taxa Judiciária: R\$ 51,78 - Taxa bancária: R\$ 1,35				<b>UFR vigente:</b> R\$ 51,78
				<b>Promovente:</b> DELOSMAR CONSTANTINO DE FRANÇA OLIVEIRA; MISAELE DE <b>Promovido:</b> SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.; <b>Valor da causa:</b> R\$ 0,00
				<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
				<b>Parcela:</b> 1/1
				<b>Valor total:</b> R\$ 53,13
				<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
				<b>Valor final:</b> R\$ 53,13

 <p><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</p> <p>(Via do banco)</p>				<b>Número do boleto:</b> 033.3.20.01509/01
				<b>Data de emissão:</b> 09/09/2020
<b>Nº do Processo:</b> 0802242-81.2020.815.0331	<b>Comarca:</b> Santa Rita	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 30/09/2020	
<b>Número da</b> 033.2020.601509 <b>Detalhamento</b> - Taxa Judiciária: R\$ 51,78 - Taxa bancária: R\$ 1,35				<b>UFR vigente:</b> R\$ 51,78
				<b>Promovente:</b> DELOSMAR CONSTANTINO DE FRANÇA OLIVEIRA; <b>Promovido:</b> SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO <b>Valor da causa:</b> R\$ 0,00
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.				<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
				<b>Parcela:</b> 1/1
				<b>Valor total:</b> R\$ 53,13
				<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
				<b>Valor final:</b> R\$ 53,13





Poder Judiciário da Paraíba  
2ª Vara Mista de Santa Rita

PÇ ANTENOR NAVARRO, CENTRO, SANTA RITA - PB - CEP: 58300-010

---

Número do Processo: 0802242-81.2020.8.15.0331  
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
Assunto: [Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito]  
Polo ativo: AUTOR: MISAELE DE FRANCA ALEXANDRE  
Polo passivo: REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

### CERTIDÃO

Certifico e dou fé que, a parte autora se manifestou nos autos tempestivamente, juntando a guia de custas prévias, conforme determinado pela MM. Juíza no despacho ID n. 33923537.

Sendo assim, faço conclusão dos autos.

SANTA RITA, 7 de outubro de 2020  
FERNANDA HUEBRA DE SOUZA LEITE



Assinado eletronicamente por: FERNANDA HUEBRA DE SOUZA LEITE - 07/10/2020 14:15:47  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20100714154767600000033649925>  
Número do documento: 20100714154767600000033649925

Num. 35214271 - Pág. 1

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Inicialmente, haja vista o pedido de assistência judiciária gratuita, em análise ao que dispõe o art. 99, §2º<sup>1</sup>, CPC, não há, neste momento, nos autos, elementos que indiquem de modo diverso à pretensão, desta forma, nos termos do art. 98, caput<sup>2</sup>, CPC, **DEFIRO O PEDIDO**.

Ainda, face a crise sanitária de saúde em decorrência da pandemia de COVID-19, nos termos do art. 139, II, do CPC, fica postergada a fase de conciliação prévia e, de logo, determino a citação da parte promovida, devendo está oferecer defesa no prazo de 15 dias, sob pena de revelia, indicando na peça defensiva interesse em conciliar em audiência.

Após o cumprimento das diligências supra, remeta-se o feito ao mutirão a ser realizado por esta unidade judiciária.

SANTA RITA/PB, em 21 de novembro de 2020

2ª Vara Mista de Santa Rita

Juiz(a) de Direito

1(CPC) Art. 99§ 2º O juiz somente poderá indeferir o pedido se houver nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão de gratuidade, devendo, antes de indeferir o pedido, determinar à parte a comprovação do preenchimento dos referidos pressupostos.

2(CPC) Art. 98. A pessoa natural ou jurídica, brasileira ou estrangeira, com insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios tem direito à gratuidade da justiça, na forma da lei.





ESTADO DA PARAÍBA

PODER JUDICIÁRIO

JUSTICA DE PRIMEIRA INSTANCIA

COMARCA DE SANTA RITA

CARTÓRIO DA 2<sup>a</sup> VARA

## CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

PROCESSO N<sup>º</sup> 0802242-81.2020.8.15.0331

NATUREZA: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: MISAEL DE FRANCA ALEXANDRE

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

Prezado Senhor:

*Representante Legal do SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.*

*Endereço: R SENADOR DANTAS, n 74, 5, 6 9, 14 e 15 andares, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205*

Cumprindo determinação da MM Juíza de Direito da 2<sup>a</sup> Vara da Comarca de Santa Rita – PB, **CITO SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, por seu representante legal, para tomar conhecimento da presente demanda, devendo oferecer defesa no prazo de 15 dias, sob pena de revelia, indicando na peça defensiva interesse em conciliar em audiência.

Segue em anexo cópias da Inicial e do Despacho. (*Links* abaixo)

18 de janeiro de 2021

*Fernanda Huebra de Souza Leite*



Assinado eletronicamente por: FERNANDA HUEBRA DE SOUZA LEITE - 18/01/2021 09:12:53  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011809125327400000036675645>  
Número do documento: 21011809125327400000036675645

Num. 38460612 - Pág. 1

Técnica Judiciária

**PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:** <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>  
NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 20083117463791000000032341202

**PARA VISUALIZAR A DECISÃO ACESSE O LINK:** <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>  
NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 20112308225078800000035248117



Assinado eletronicamente por: FERNANDA HUEBRA DE SOUZA LEITE - 18/01/2021 09:12:53  
[http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011809125327400000036675645](https://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011809125327400000036675645)  
Número do documento: 21011809125327400000036675645

Num. 38460612 - Pág. 2