



Número: **0813803-93.2018.8.15.0001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **10ª Vara Cível de Campina Grande**

Última distribuição : **20/08/2018**

Valor da causa: **R\$ 13500.0**

Assuntos: **SEGURO**

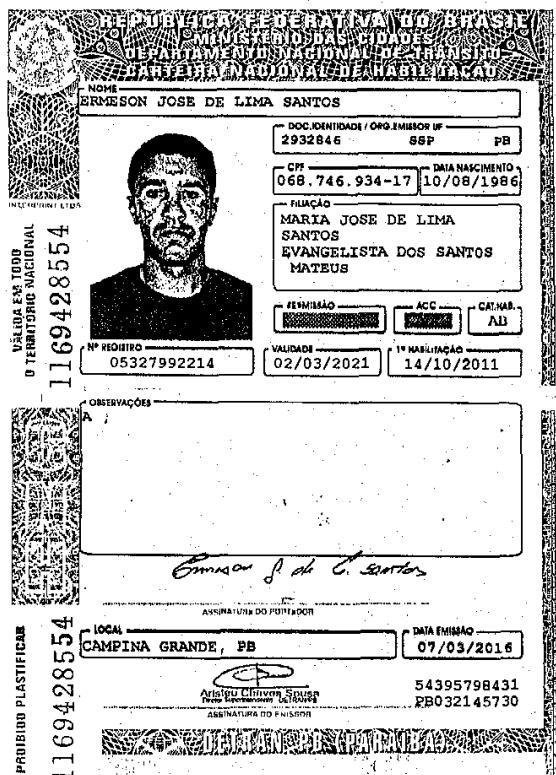
Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	PATRICIA ARAUJO NUNES
AUTOR	ERMESON JOSE DE LIMA SANTOS
ADVOGADO	RAYSSA DOMINGOS BRASIL
RÉU	SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
16057 201	20/08/2018 17:41	<a href="#">DPVAT</a>	Documento de Comprovação
16057 207	20/08/2018 17:41	<a href="#">Documento (1)</a>	Documento de Comprovação
16298 440	30/08/2018 17:09	<a href="#">Despacho</a>	Despacho



ERMESON JOSE DE LIMA SANTOS  
SIT TAMBDR, S/N 1 ANDAR, AREA RURAL  
SAO JOSE DA MATA / PB CEP: 58113000 (AG: 401)



Classe/Subcls: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL RR02014A18031a Subdistrito - Três Irmãos - Campina Grande/PB - CEP 58423-700  
Rottiro: 15-405-532-4860 Referência: Abr/2017  
Nº medidor: 00008020058 Emissão: 25/04/2017

ENERGISA BORBOREMA-DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
CNPJ 08.826.599/0001-85 Inscrição Estadual: 16.003.633-1  
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica N°000.174.525  
Código para Débito Automático: 8800288187

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 023 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a

Abr / 2017

Apresentação

25/04/2017

Data prevista da  
próxima leitura

24/05/2017

CPF/ CNPJ/ RANI  
8874883417  
Insc. Est.:

Faturas em atraso

31/03/2017 B1.12

Anterior Atual Constante Consumo Dias

24/03/17 8924 26/04/17 8445 1 121 32

Demonstrativo

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo em kWh	121	0,38219	48,82
Adic. B. Amarela			0,52
Adic. B. Vermelha			2,85
ICMS			18,87
PIS			0,58
COFINS			2,71

LANÇAMENTOS E SERVIÇOS

CONTRIB ILUM PÚBLICA	6,50
JUROS DE MORA 02/2017	0,83
MULTA 02/2017	1,19

Histórico de Consumo  
(kWh)

Mar/17	118
Fev/17	95
Jan/17	84
Dez/16	99
Nov/16	100
Out/16	100
Sep/16	108
Ago/16	99
Jul/16	107
Jun/16	88
May/16	80
Apr/16	108

BASE DE CALCULO	ALIQUOTA	VALOR R\$
ICMS	88,16	27,00
PIS	88,16	0,6511
COFINS	88,16	3,0263

VENCIMENTO  
Media dos últimos meses  
100

03/05/2017

TOTAL A PAGAR

R\$ 79,67

RESERVADO AO RISCO

7194.8bea.8607.185e.a168.3bbf.e3e7.8a5d.

SECRETARIA DE ESTADO DA  
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
Delegacia Geral da Polícia Civil

2ª Superintendência Regional de Polícia Civil  
Delegacia Especializada de Acidentes de  
Veículos de Campina Grande



**POLÍCIA  
CIVIL  
PARAÍBA**

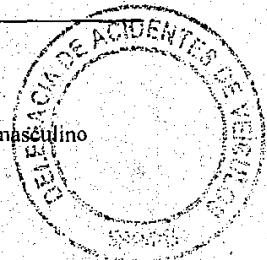


**GOVERNO  
DA PARAÍBA**

Secretaria de Estado da  
Segurança e da Defesa Social

TESTEMUNHA

Nome: Antonio Tota Neto  
Conhecido por: Não informado  
Filiação: Ite Rita de Melo Araújo e José Antonio de Araújo  
Idade: 41 Data de Nascimento: 08/09/1975 Identidade de Gênero: masculino  
Nacionalidade: brasileira Naturalidade: Campina Grande  
Estado Civil: casado(a)  
Escolaridade: Não informado Profissão: Motorista  
Documentos(s) de Identificação: CPF nº 028.299.394-09  
Endereço: Sítio Serra do Maracajá, São José da Mata, Campina Grande, PB  
Complemento: Não informado  
Telefone: (83) 98600-2239



#### OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

(1) Moto, marca Honda, modelo 2011, tipo de veículo Motocicleta, cor vermelha, ano 2011, placa NPV-2483, chassi 9C2KC1650BR517279, renavam 0030787435-4

#### DILIGÊNCIAS ADOTADAS/EXAMES REQUISITADOS

#### HISTÓRICO

Informa o comunicante/vítima, que no dia, hora e local já descritos, conduzia a motocicleta Honda/CG 150 TITAN ESD, Ano/Modelo 2011/2011, cor preta, Placa NPV-2483-PB, Chassi de Nº 9C2KC1650BR517279, licenciada em nome do comunicante Ermeson José de Lima Santos, quando trafegava na BR 230, mais precisamente em frente ao Posto Lagoão, bairro Lagoa de Dentro, momento em que o condutor de um veículo de sinal e condutor não identificado, cruzou a via sem a devida atenção e fazendo uma manobra proibida, tendo o comunicante colidido na lateral do citado veículo, vindo a cair ao solo e sofrendo Luxação aeromioclavicular do lado direito, sendo socorrida pelo SAMU e encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma, nesta cidade. Na ocasião do acidente o tempo apresentava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não se encontrando o envolvido sob a influência de bebidas alcoólicas. Não compareceram os Policiais Militares do CPTRAN, razão pela qual não foi elaborado o Boletim de Acidente de Trânsito. Afirma a vítima não ter o desejo de Representar Criminalmente contra o condutor do veículo causador do acidente.

Nada mais disse. Encerrado está o presente termo.

Campina Grande/PB, 21 de junho de 2017.

SEVERINO DE CARVALHO LOPES

Delegado(a) de Polícia Civil

ERMESON JOSE DE LIMA SANTOS

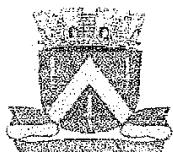
Noticiante

ADEMIR DA COSTA VILAR

Escrivão de Polícia

Procedimento Policial: 00189.01.2017.2.00.420

2/2



Estado da Paraíba  
Prefeitura Municipal de Campina Grande-PB  
Secretaria de Saúde do Município  
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência  
SAMU Regional CG - 192



## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito que o SAMU 192 Regional – CG prestou atendimento pré-hospitalar ao paciente **Ermeson José de Lima Santos**, vítima de acidente de trânsito no dia 24 de Fevereiro de 2017 aproximadamente às 09h20min, End: R. BR 230 – Lagoa de Dentro, sendo o paciente atendido e removido para o Hospital de Urgência e Trauma.

Campina Grande, 02 de Março de 2017.

*Deocécio F. Nascimento*  
*Coordenação Administrativa*

SAMU 192 (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)  
Rua: Almeida Barreto, 428 São José CEP: 58400-328 Campina Grande-PB  
Fone: (83) 3322-5207 / 3322-5191



Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: PATRICIA ARAUJO NUNES  
<http://pjje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18082017404913000000015652713>  
Número do documento: 18082017404913000000015652713

Num. 16057201 - Pág. 6



GOVERNO  
DA PARAÍBA - SECRETARIA DE SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



**PRONT (B.E) Nº:1388586 CLASS. DE RISCO: AMARELO**

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 05.778.266/0038-52  
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Mâltinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 24/02/2017

Boleto de Emergência (B.E) - Modelo 07

Aenteente : Francinalva Almeida Torres  
Nascimento: 10/08/1986

**PACIENTE: ERMESON JOSE DE LIMA**

Cidade: Campina Grande

Endereço: R SEVERINO DA CONCEICAO

Sexo:M

Idade:030

RG: 2932846

Nº:125

Nome da Mãe: MARIA JOSE DE LIMA SANTOS

CPF: 06874693417

Profissão: ATENDENTE DE TELEMARTE

Responsável: MESMO

Data de Atestado:

Atend:24/02/2017

CONVÉNIO/SUS

Hora: 09:11:39

Especialidade:

CRM:

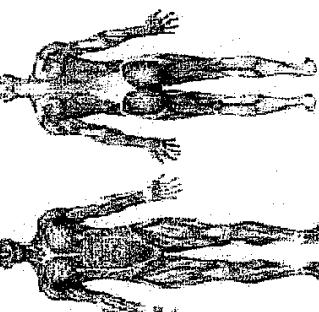
Médico:

Motivo: ACIDENTE DE MOTO

OBS FICHA:

**MECANISMOS DO TRAUMA**

LOCAL DA LESÃO (Identifique o local com o número correspondente ao lado)



1. Abrasão
2. Amputação
3. Avulsão
4. Contusão
5. Crepitância
6. Dor
7. Edema
8. Empinamento
9. Enfisema subcutâneo
10. Estmagamento
11. Equimose
- 12.F. Arma branca
- 13.F. Arma de fogo
- 14.F. Cortante
- 15.F. Contusão
- 16.F. Corte-contusão
- 17.F. Ferlito-contusão
- 18.F. Perfuro-cortante
19. Fratura suspeita
20. Fratura óssea aberta
21. Hematoma
22. Ingeritamento venoso
23. Laceração
24. Lesão tendinosa
25. Luxação
26. Marcação
27. Movimento torácico paradoxal
28. Objeto Enravivado
29. Citorragia
30. Paralisia
31. Parassia
32. Paresthesia
33. Quimiotaxia
34. Riorragia
35. Sinal de Isquemia
- 36.

**SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:**

Especialista: Dr. J. /

às : / /

Especialista: Dr. J. /

às : / /

**MÉDICO SOLICITANTE**

**PROCEDIMENTOS REALIZADOS:**

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORÁRIO REALIZADO
1	1. Rx tomografia abdominal + 1. Rx de tórax	09:36
2		09:36
3		09:36
4		09:36
5		09:36
6		09:36

OBS:

QUEIMADURA:  
Superfície corporal lesada = %  
DGNÓSTICO / CID:

Assistido MÉDICO:  
REALIZADO EM:



GOVERNO  
DA PARAÍBA

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

PACIENTE: EMERSON JOSÉ DE L. SANTOS  
DATA DO EXAME: 24.02.2017  
RADIOGRAFIA DO OMBRO

- 16
- Sinais de luxação acromioclavicular.
  - Ossos de morfologia e textura normais.
  - Partes moles sem alterações.
  - Demais relações articulares conservadas

Dr. Arthur José Ventura  
CRM/PB: 6481

Dra. Miriam Albino  
CRM/PB 6435

Dr. Rafael Borges  
CRM/PB: 6485

Dr. Ramonê Miranda  
CRM/PB: 8220

Dr. Roberto Maia  
CRM/PB: 6101

<p style="text-align: right;">SUS</p> <p><b>LAVADO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO</b></p> <p>Identificação do Estabelecimento de Saúde</p> <p>1- NOME DO ESTABELECIMENTO SUCURSAL HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES 2- CENS 2362856</p> <p>Identificação do Responsável</p> <p>5- NOME DO RESPONSÁVEL ERNESON JOSE DE LIMA SANTOS 7- CARTELO DO SUS 8- DATA DE NASCIMENTO 9- SESS 10- NOME DA MELHOR RESPONSÁVEL MARA JOSE DE LIMA SANTOS 11- ENDEREÇO (PRAIA, Nº, BAIRRO) R SEVERINO DA CONCEIÇÃO, 125, SAO JOSE DA MATA 12- MUNICÍPIO (PRAIA, Nº, BAIRRO) 13- MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA 14- CEP 15- UF 16- CID 10 PRINCIPAL 21- CID 10 SECUNDÁRIO 22- CID 10 SECUNDÁRIO 23- CID 10 CUSA'S ASSOCIADAS 24- OUTRAS 25- CENS 26- CENS 27- DOCUMENTO DA INSTRUÇÃO 28- DOCUMENTO (CNS/CPP) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 29- N° DOCUMENTO (CNS/CPP) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 30- NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 31- DATA DA SOLICITAÇÃO 32- ASSINATURA E CARIMBO (Nº DE REGISTRO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE) 33- N° DO RILHETE 34- N° SUSE 35- NOME DO ACIDENTE 36- CENS 37- CENS 38- CENS 39- CENS 40- GENE DA EMPRESA 41- GENE DA EMPRESA 42- VÍNCULO COM APROFESSÃO 43- CENS 44- CENS 45- CENS 46- N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO-HOSPITAL 47- DATA DE AUTORIZAÇÃO 48- ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)</p> <p><b>AUTORIZAÇÃO</b></p> <p>49- N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO-HOSPITAL 50- DATA DE EMISSÃO 51- CENS 52- CENS 53- CENS 54- (ACIDENTE TRABALHO TRÍPCO 55- (ACIDENTE TRABALHO TRÍPCO 56- CENS 57- CENS 58- CENS 59- CENS 60- CENS 61- CENS 62- EMPREGADO 63- EMPREGADOR 64- DESMPEGA 65- DESMPEGA 66- DESMPEGA 67- DESMPEGA 68- ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)</p>	
--	--



SA/mv

### Ficha de Acolhimento

Nome: <i>Enureson José da Cunha Cunha</i>	Sobrenome: <i>Scerfes</i>
End: <i>Setor 10 - 08 - 80</i>	Bairro: <i>Setor do Mapa</i>
Data de Nascimento: <i>10/08/1986</i>	Documento de Identificação:
Queixa: <i>Acidente de trabalho?</i>	Data do Atend.: <i>24/02/17</i> Hora: <i>00</i> Documento:
<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não

### Classificação de Risco

Nível de consciência: <input type="checkbox"/> Bom	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Baixo	Aspecto: <input type="checkbox"/> Calmo	<input type="checkbox"/> Fáceis de dor	<input type="checkbox"/> Gemente
Frequência respiratória: <i>82</i>					
Pressão arterial: <i>126 x 80</i>					
Dosagem de HGT: <i>(68)</i>					
Deambulação: <input type="checkbox"/> Livre	<input type="checkbox"/> Cadeira de rodas	<input type="checkbox"/> Maca	<i>SA 1070</i>	<i>SA 1070</i>	<i>SA 1070</i>

### Estratificação

MOD. 110

- Vermelho - atendimento imediato  
 Verde - atendimento até 4 horas

Amarelo - atendimento até 1 hora  
 Azul - atendimento ambulatorial  
Exame de Emergência  
COREN-PB 310.725

Assinatura e carimbo do profissional

LAVADO PARA SOLICITACAO DE AUTORIZACAO		DE INTERNAGAO		SUS Sistema Ministro da Saude	
Identificacao do Estabelecimento de Saude					
HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES					
1- NOME DO ESTABELECIMENTO SISTEMAS 2- CNES 2362856					
HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES					
3- NOME DO ESTABELECIMENTO SISTEMAS 4- CNES 2362356					
HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES					
5- NOME DO ESTABELECIMENTO SISTEMAS 6- CNES 2362856					
ERNESTON JOSE DE LIMA SANTOS					
7- Cognome do paciente 8- DATA DE NASCIMENTO 10/08/1986 9- SEXO Masculino Fem. [ ] 10- NOME DA MAE OU RESPONSAVEL MARIA JOSE DE LIMA SANTOS					
11- TELEFONE DO CONTRATO 933141758 12- ENDERECO (rua, nr, bairro) R SEVERINO DA CONCEICAO , 125 , SAO JOSE DA MATA					
13- MUNICIPIO DE RESIDENCIA 14- CODIGO NACIONAL 15- UF 15- CODIGO NACIONAL 16- CEP Campanha Grande					
17- PRINCIPAIS SINTOMAS CLINICOS					
TRAUMA EM OMBRO DIREITO 20- DIAGNOSTICO INICIAL 21 - CID 10 PRINCIPAL 22 - CID 10 SECUNDARIO 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS					
24- DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO 25- CODIGO DO PROCEDIMENTO					
26- CLINICA 27- CARTER DA INTERNAGAO 28- DOCUMENTO (X) CNS ( ) CPE 29- N. DOCUMENTO(CNS/CPE) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 30- NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 31- DATA DA SOLICITACAO 32- AGENCIA E GERMADO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)					
32- VINCULO COM A PREVIDENCA 33- ( ) ACIDENTE TRABALHO TIPO 34- ( ) ACIDENTE TRABALHO TIPO 35- ( ) ACIDENTE TRABALHO TIPO 36- CNPJ DA SEGURADORA 37- N. DO SILETE 38- SERIE 39- CNPJ EMPRESA 40- CNPJ DA EMPRESA 41- GEBR					
42- VINCULO COM A PREVIDENCA 43- ( ) EMPREGADO ( ) EMPREENDEDOR 44- COD. DRUGA EMISSOR 45- N. DA AUTORIZACAO DE INTERNAGAO HOSPITALAR 46- N. DOCUMENTO (CNS/CPE) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 47- DATA DA AUTORIZACAO 48- ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)					

Data da Internagao: 24/02/2017 Hora: 10:53:44

HTCG-Painel Administrativo

24022017



**GOVERNO  
DA PARAÍBA**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
**HOSPITAL DE EMERGÊNCIA**

SECRETARIA DE SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Diagnóstico

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente Enmanuel tiene obstrucción de la sonda endotracheal.

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
01/07/2018	① Diclofenac 100 mg		
01/07/2018	② Serrapeptase 500 mg em 2x100 mg	10:24	
01/07/2018	③ Deltamorph 25 mg 006 1/2		





Otorrágico: Recepto vital de  
aquele de moto, queimado de  
e suspeitado de queimadura no NS.  
Dir a respeito de est. acusado/a.

H.D. Luxar acúvula

ed. Cutano perifacetos d/m  
sobr pre-epicrato

DESTINO DO PACIENTE \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_ hs.

SERVICOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO	GBO	IDADE
( ) Centro cirúrgico _____	( ) Alta hospitalar / ( ) A revélia	
( ) Internação (setor) _____	( ) Declaração Médica	
( ) Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL _____	( ) Óbito	
<i>Assento paciente ou responsável (quando necessário)</i>		

CÓPIA DIGITALIZADA NO SAME  
CONFERE COM O ORIGINAL

10/05/2014

ASS. *[Assinatura]*

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** **EDVAN ARRUDA CRISTOVÃO**, brasileiro, solteiro, eletricista, inscrito no CPF nº. 030.782.094-74, residente e domiciliado na Rua dos Umbuzeiros, 62-A, Malvinas, Campina Grande-PB.

**OUTORGADAS:** Pelo presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui suas bastantes procuradoras e advogadas: **PATRICIA ARAUJO NUNES SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 29.890.398-60, devidamente registrada na Ordem dos Advogados do Brasil seccional Paraíba sob o nº 758, com endereço profissional na Rua Vidal de Negreiros, 263, Centro, Campina Grande/PB, através das advogadas que poderão atuar em conjunto ou isoladamente, **PATRÍCIA ARAUJO NUNES**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB nº 11.523, **RAYSSA DOMINGOS BRASIL** brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PB 20.736, **MARIA ISABEL DA SILVA SALÚ** brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PB 21.023, todas com escritório na Rua Vidal de Negreiros, 263, Centro, Campina Grande/PB.

**PODERES:** Às quais confere todos os poderes da cláusula *ad-judicia*, podendo receber importância e valores, emitir e endossar cheques, dar quitação, confessar, transigir, acordar, desistir, renunciar direitos, fazer cessão de direitos e arrolamentos, fazendo declarações, assinando termos arrematação ou leilões, adjudicar ou remir bens, contraditar testemunhas, arguir suspeições criminais, revogar procurações, substabelecer, atuar como defensor ou assistente em ações criminais, trabalhistas, previdenciárias, comerciais, tributárias, cíveis, propor queixa crime (ação penal privada) impetrar mandado de segurança, apelar, enfim, fazer habilitação de crédito em inventário, propor concordatas ou falência em praticar todos os atos previstos no artigo 38 do Código de Processo Civil, com redação dada pela Lei nº 8.952, de 13.12.94 e artigo 5º, § 2º da Lei 8.906, de 04.07.94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos Advogados do Brasil), podendo os advogados atuarem em conjunto ou separadamente, independente de ordem de nomeação.

**CONTRATO DE HONORÁRIOS:** **FICA ACORDADO ENTRE AS PARTES QUE OS HONORÁRIOS A TÍTULO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SERÃO NO IMPORTE DE 25 % (VINTE E CINCO POR CENTO) SOBRE QUALQUER O VALOR TOTAL DA AÇÃO.** Os honorários de sucumbência pertencem à **CONTRATADA/OUTORGADA**.

Campina Grande – PB, 14 de agosto de 2018.

  
**OUTORGANTE**

---

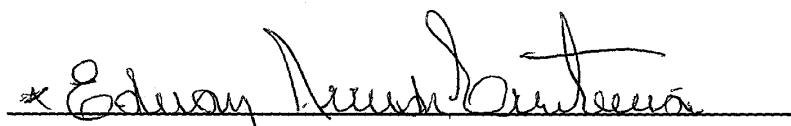
Endereço: Rua Vidal de Negreiros, 263, Centro, Campina Grande/PB. CEP 58400-263.  
Tel: (83) 3063-0106/ (83) 99107-3489/ (83) 98872-6550.  
Email: nunespatricia@ig.com.br

## **DECLARAÇÃO**

**EDVAN ARRUDA CRISTOVÃO**, brasileiro, solteiro, eletricista, inscrito no CPF nº. 030.782.094-74, residente e domiciliado na Rua dos Umbuzeiros, 62-A, Malvinas, Campina Grande-PB.

**DECLARA** para os devidos fins de direito, que é impossibilitado de arcar com suas despesas processuais sem sacrificar o seu sustento e o de suas famílias, nos termos da Lei 1.060/50, e art. 98 do NCPC.

Campina Grande - PB, 08 de agosto de 2018.



**DECLARANTE**

---

Endereço: Rua Vidal de Negreiros, 263, Centro, Campina Grande/PB. CEP 58400-263  
Tel.: (83) 3063-0106/ (83) 991073489/ (83) 98872-6550.  
Email: nunespatricia@ig.com.br





**PODER JUDICIÁRIO**  
**ESTADO DA PARAÍBA**  
**COMARCA DE CAMPINA GRANDE – 10ª VARA CÍVEL**

**Processo nº 0813803-93.2018.8.15.0001**

**DESPACHO**

Visto etc.

1. Defiro os benefícios da Justiça Gratuita.

2. Tendo em vista que demandas desta natureza normalmente exigem a produção de prova pericial para que as partes encontrem estímulos para se conciliar, à luz do princípio da duração razoável do processo e da eficiência, art. 5º, XXXVI, da CF e art. 8º cc. 139, II, ambos do NCPC, deixo de designar a *incontinenti* audiência de conciliação do art. 334 do NCPC, que poderá ser aprazada em outro momento, na forma do art. 139, V, deste Diploma.

3. **CITE-SE** a parte requerida, por carta com AR, para contestar no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do art. 335 do NCPC, sob pena, não o fazendo, ser considerada revel (art. 344 do NCPC). Voltando o AR negativo, cite-se por oficial de justiça, uma vez recolhidas as custas respectivas, se for o caso, inclusive intimando-se para tanto, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de indeferimento da inicial.

4. **Apresentada contestação**, a parte autora deve ser **intimada** para que se manifeste no prazo de 15 (quinze) dias, conforme os arts. 350 e 351 do NCPC, podendo, inclusive, corrigir eventual irregularidade ou vício sanável no prazo de 30 (trinta) dias, nos termos do art. 352 do NCPC.

5. **Após a apresentação da impugnação**, ou esgotado o prazo, as partes devem **especificar as provas** que pretendem produzir, nos termos do art. 370 do NCPC, justificando-as, sob pena de indeferimento, conforme o art. 370, parágrafo único, do NCPC. Na mesma oportunidade, as partes deverão informar se existe interesse na tentativa de conciliação. **Assinalo o prazo de 05 (cinco) dias.**

Diligências necessárias.

Campina Grande, data eletrônica.

**Wladimir Alcibiades Marinho Falcão Cunha**

**Juiz de Direito**