



Número: **0805886-86.2019.8.15.0001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **8ª Vara Cível de Campina Grande**

Última distribuição : **21/03/2019**

Valor da causa: **R\$ 9.450,00**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
SANDOVAL OLIVEIRA SILVA (AUTOR)		PATRICIO CANDIDO PEREIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
19953 227	21/03/2019 10:08	Petição Inicial	Petição Inicial
19953 524	21/03/2019 10:08	guia de custas previas	Documento de Comprovação
19953 530	21/03/2019 10:08	prontuario medico - HETDLGF	Documento de Comprovação
19953 540	21/03/2019 10:08	encaminhamento	Documento de Comprovação
19953 549	21/03/2019 10:08	certidão policial e DUT da moto	Documento de Comprovação
19953 567	21/03/2019 10:08	documentos pessoais e comprovante de residencia	Documento de Identificação
19953 579	21/03/2019 10:08	procuração e declaração de pobreza	Procuração
19953 586	21/03/2019 10:08	comprovante de negativa administrativa junto a lider	Documento de Comprovação
19953 592	21/03/2019 10:08	ação de DPVAT- invalidez - sandoval oliveira silva	Outros Documentos
19965 779	21/03/2019 14:58	Despacho	Despacho

PETIÇÃO INICIAL EM ANEXO





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 001.2019.604398

Data Vencimento: 31/03/2019

Data Emissão: 21/03/2019

Comarca: Campina Grande

Classe: PROCEDIMENTO ORDINARIO - CIVEL - 7

Promovente: SANDOVL OLIVEIRA SILVA

Promovido: SEGURDORA LIDER DOS ONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

Valor da Causa: R\$ 9.450,00

Despesas Processuais: R\$ 5,00

Custas: R\$ 495,40

Taxa: R\$ 141,75

Total da Guia: R\$ 642,15



Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.



Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba 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)			Número do boleto: 001.9.19.04398/01
			Data de emissão: 21/03/2019
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO ORDINARIO - CIVEL - 7	Data de vencimento: 31/03/2019
Número da guia: 001.2019.604398		Tipo da Guia: Custas Prévias	UFR vigente: R\$ 49,54
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 495,40 - Taxa Judiciária: R\$ 141,75 - Despesas processuais postais: R\$ 5,00 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 643,50
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Desconto total: R\$ 0,00
866100000060 435009283183 520190331006 191904398010 			Valor final: R\$ 643,50

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba 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)			Número do boleto: 001.9.19.04398/01
			Data de emissão: 21/03/2019
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO ORDINARIO - CIVEL - 7	Data de vencimento: 31/03/2019
Número da guia: 001.2019.604398		Tipo de Guia: Custas Prévias	UFR vigente: R\$ 49,54
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 495,40 - Taxa Judiciária: R\$ 141,75 - Despesas processuais postais: R\$ 5,00 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 643,50
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Desconto total: R\$ 0,00
866100000060 435009283183 520190331006 191904398010 			Valor final: R\$ 643,50

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba 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)			Número do boleto: 001.9.19.04398/01
			Data de emissão: 21/03/2019
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO ORDINARIO - CIVEL - 7	Data de vencimento: 31/03/2019
Número da guia: 001.2019.604398		Tipo de Guia: Custas Prévias	UFR vigente: R\$ 49,54
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 495,40 - Taxa Judiciária: R\$ 141,75 - Despesas processuais postais: R\$ 5,00 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 643,50
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Desconto total: R\$ 0,00
866100000060 435009283183 520190331006 191904398010 			Valor final: R\$ 643,50



18/06/2017

HTCC- Painel Administrativo

Letícia



GOVERNO DO PARÁ

SECRETARIA DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



ATENDEMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) Nº: 1453353

CLASS. DE RISCO: VERMELHO

DATA: 18/06/2017

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52

Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PA, CEP: 58432-809

Data: 18/06/2017

Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07

Atendente: Patrícia Maria Gonçalves

Nascimento: 15/08/1974

PACIENTE: SANDOVAL OLIVEIRA SILVA

Sexo: M

Telefone: 81441086

Endereço: RUA EULALIA ZECCA

Cidade: Massaranduba

Idade: 042

Bairro: CENTRO

Nome da Mãe: TERESINHA OLIVEIRA SILVA

RG: N° 281

Profissão: OP DE MAQUINAS

Responsável:

CPF: 02820008445

CNS: 706003374258046

Estado Civil: Casado(a)

Data de Atendimento: 18/06/2017

CONVÊNIO: SUS

Motivo: ACIDENTE DE MOTO

Hora: 18:47:01

Especialidade:

Médico: CRM:

CRM:

Especialidade:

OBS FICHA:

MECANISMOS DO TRAUMA

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

Diagrama do corpo humano com 35 pontos numerados para identificação de lesões. Os pontos são: 1. Cabeça, 2. Ombros, 3. Braços, 4. Cotovelos, 5. Antebraços, 6. Pulsos, 7. Mãos, 8. Dedos, 9. Torço, 10. Costas, 11. Ombros, 12. Braços, 13. Cotovelos, 14. Antebraços, 15. Pulsos, 16. Mãos, 17. Dedos, 18. Pernas, 19. Joelhos, 20. Tornozelos, 21. Pés, 22. Dedos, 23. Ombros, 24. Braços, 25. Cotovelos, 26. Antebraços, 27. Pulsos, 28. Mãos, 29. Dedos, 30. Torço, 31. Costas, 32. Ombros, 33. Braços, 34. Cotovelos, 35. Antebraços.

OBS:

QUEIMADURA:

Superfície corporal lesada =

%

Grau () 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau

DIAGNÓSTICO / CID:

Fratura

http://pje.tjpa.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032110054973000000019412597

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

Paciente apresentando sintomas de trauma de médio a alto grau em membros superiores e inferiores com hemorragia moderada. Alívio parcial da dor com analgésico. Condição geral satisfatória. Não há sinais de choque.

TOMOGRAFIA REALIZADA

ALERGIA: Nega

RAIO X REALIZADO

MEDICAMENTOS: Nega

RAIO X REALIZADO

PATOLOGIAS: Nega

RAIO X REALIZADO

EXAME FÍSICO

PUPILAS (X) Fotoreagentes (X) Miotóricas () Anisocóricas ()

RAIO X REALIZADO

Glasgow 15 PA

RAIO X REALIZADO

(X) Vm. n.º 1 com fratura de tíbia e fêmur com fratura de rádio e ulna.

(X) Exame físico, MGC em 15/6/17, com dor moderada.

(X) Exame físico, MGC em 15/6/17, com dor moderada.

(X) Exame físico, MGC em 15/6/17, com dor moderada.

(X) Exame físico, MGC em 15/6/17, com dor moderada.

EXAMES SOLICITADOS:

(X) Laboratoriais (X) Radiografia computadorizada

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

RAIO X REALIZADO

Especialista: NCR

RAIO X REALIZADO

MÉDICO SOLICITANTE

RAIO X REALIZADO

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

RAIO X REALIZADO

PRESCRIÇÕES E CONDUTAS

RAIO X REALIZADO

RAIO X REALIZADO

RAIO X REALIZADO

RAIO X REALIZADO

RAIO X REALIZADO

RAIO X REALIZADO

RAIO X REALIZADO

RAIO X REALIZADO

RAIO X REALIZADO

RAIO X REALIZADO

RAIO X REALIZADO



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Ficha de Acolhimento

Nome: <u>Sondoual Oliveira Silva</u>			
End: <u>R. Flávia Lira, 281</u>		Bairro: <u>Centro /</u>	
Data de Nascimento: <u>15.08.44</u>		Documento de Identificação: <u>Mossamora -</u>	
Queixa: <u>de dor</u>	Data do Atend.: <u>18.06.14</u>	Hora: <u></u>	Documento: <u>dulma</u>
Acidente de trabalho? () Sim (/) Não			

MOTO

Classificação de Risco

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

Estratificação

MOD. 110

Amarelo
() Vermelho - atendimento imediato
() Verde - atendimento até 4 horas

() Amarelo - atendimento até 1 hora
() Azul - atendimento ambulatorial

Assinatura e carimbo do profissional



EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

18/6/2017 # Ncn
9320108

TCE por acidente com
motorcycle
Cl perde de consciência
G15
sem déficit motor
sem cefaleia
tec sem anormalidade
interconexões relacionadas
ao TCE
Hélio e Húlio.

ed: Dificuldade de CV
Observação no vídeo 12
Setor de tratamento p'
CG ou BMF
Parecer de BMF

Georgie Mendes
Neurologia / Neurocirurgia
CRM PB 8732

BMF Paciente com trauma de
cabeça / trauma de face + nariz
1 FIC em face.

Exame de. no registro
ALUODITADO
(C.O) (1) Acidente no L31420 da
ICR P/ TRANSADO.

Dr. Fernando Portela
CIRURGO E TRAUMATOLOGISTA
BUCOMAXILOFACIAL
CRO-PB 4429

Min: 19/06 - 10:25

OK - Paciente apresenta clinicamente
estável, sem intercorrências.
Sem queixa.

PFR.

Sem aneurisma

Classificação 15, sem déficit e quanto

Esquema e abscissa peripulpalear.

CD: Alta de Min.

Nariz de BMF

Tomas Carlos Monte Paes
Fisioterapia
CRM-PB 7722

DESTINO DO PACIENTE

() Centro cirúrgico

() Internação (setor)

() Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL

() Alta hospitalar / () Serviço de

() Jornal de Médica

() Obito

Denise 53411 Razo Ali Nara
Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES**

Nome do Paciente <i>Landival Oliveira Silva</i>		Nº Prontuário <i>1453353</i>	
Data da Operação <i>22/06/17</i>	Enf.	Leito	
Operador <i>João Carlos Cavalcante</i>	1º Auxiliar <i>João Junior</i>		
2º Auxiliar	3º Auxiliar	Instrumentador	
Anestesia <i>Wanderley</i>	Tipo de Anestesia <i>Genal</i>		
Diagnóstico Pré-Operatório <i>Ext. Fígado D</i>			
Tipo de Operação <i>Ext. Fígado + fixação</i>			
Diagnóstico Pós-Operatório <i>3 meses</i>			
Relatório Imediato da Patologia <i>no exame</i>			
Exame Radiológico no Ato <i>no exame</i>			
Acidente Durante a Operação <i>no exame</i>			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras
- Acesso rotineiro
- Fígado sub-hepático direito
- Divisão dos planos e exposição
- Lesão fúrcula no lígado D
- Arterias + fixação do osso manipulado
- 24 p.c.
- Sutura
- Curativo
Dr. Josué R. Cavalcante CIRURGIÃO E TRAUMATOLOGISTA BUCO MAXILOFACIAL CRO - 669

Model 018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECC		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO
FOLHA DE ANESTESIA		NOME <i>Sandoral Oliveira Silva</i>			IDADE	SEXO <i>M</i>
DATA <i>22-06-17</i>	PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
TIPO SANGÜÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	URÉIA	OUTROS
URINA						
AP. RESPIRATÓRIO					ASMA	BRONQUITE
AP. CIRCULATÓRIO					ELETROCARDIOGRAMA	
AP. DIGESTIVO			DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO	
ESTADO MENTAL			ATARÁXICOS	CORTICÓIDES	ALERGIA	HIPOTENSORES
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO					ESTADO FÍSICO	RISCO
ANESTESIAS ANTERIORES						
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA				APLICADA ÀS	EFEITO	
AGENTES ANESTÉSICOS						INDUÇÃO
LÍQUIDOS						Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____ Laringo espasmo: _____ Lenta: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____ MANUTENÇÃO
CÓDIGOS						ANESTESIA SATISF.: Sim _____ Não _____ Não, por quê? _____
VP: ARTERIAL: O PULSO: O - RESPIRAÇÃO AX - ANESTESIA: O - OPERAÇÃO						DESPERTAR Reflexos na SO: _____ Obstr.: _____ Co ₂ : _____ Excit.: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES						Com cânula: _____ Paro o Leito Sim _____ Não _____ CONDIÇÕES: _____
POSICÃO						
AGENTES	Fent. 2ml, H ₂ O 2-10ml + Bupiv. 10mg + Soro 30ml + Clor. 2mg					CÂNULAS
TÉCNICA	Gasp. cor. Biot. fac.					
OPERAÇÃO	Gasp. cor. Biot. fac.					
CIRURGIÕES	Gasp. cor. Biot. fac.					
ANESTESISTAS	Sandoral					
OBSERVAÇÕES						
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.						PERDA SANGÜÍNEA

MOD. 068

FOLHA DE ANESTESIA - SRPB

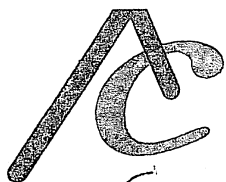


Assinado eletronicamente por: PATRICIO CANDIDO PEREIRA - 21/03/2019 10:07:33

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032110054973000000019412597

Número do documento: 19032110054973000000019412597

Num. 19953530 - Pág. 5



A. COSTA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.

CNPJ: 02.977.362/0001-62 - INSC. ESTUDAL 16.123.801-7

Rua João Quirino, 548 - Catolé - Campina Grande - Paraíba - CEP: 58410-370

Fones: 83 3337.3628 / 3337.6573 - Fax: 83 3337.3510 - TeleVendas: 0800 281 7161

Paciente: Sandoval Oliveira Silva Data da Cirurgia: 22, 06, 17
Hospital: Emergência e Trauma Prontuário: 1453353
Médico: Dr. Josuel Convênio: SUS
Procedimento: Fratura de Zygoma Código Proc.: _____

Controle Cirúrgico

Nº 00021

Quant.	Descrição do material utilizado	Lote	Cod. Anvisa
01	Placa	2.0	
04	Parafusos Nº 05	2.0	

Dr. Josuel R. Cavalcante
CIRURGIÃO E TRAUMATOLOGISTA
BUCA MAXILOFACIAL - CRO - 669

Verificado por: Rute Circulante: Sil Médico: _____




Assinado eletronicamente por: PATRICIO CANDIDO PEREIRA - 21/03/2019 10:07:33

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032110054973000000019412597>

Número do documento: 19032110054973000000019412597

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: <u>Sondoval Oliveira Silva</u> DN <u>15/08/1941</u>					 GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes
QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO	
	<u>Sala 01</u>	<u>Sus</u>	<u>42 anos</u>	<u>1453353</u>	
CIRURGIA			CIRURGIÃO		
<u>Redução de entreat fixação</u>			<u>Dr. Josuel</u>		
ANESTESIA			ANESTESIA		
<u>geral</u>			<u>Dr. Wanderley</u>		
INSTRUMENTADORA		DATA	INÍCIO	FIM	
<u>Rute</u>		<u>22/06/14</u>	<u>04:00</u>	<u>08:00</u>	
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Coelostoma	Qtd.	FIOS
	Adrenalina amp.		Catet. p/ Oxi.		Catgut cromado Sertix
	Atropina amp.		Catet. De Urinar Sist. Fech.	<u>01</u>	Catgut cromado Sertix <u>3-0</u>
<u>01</u>	<u>Propofol 01</u>		Compressa Grande		Catgut cromado Sertix
	Dimore amp.		Compressa Pequena		Catgut Simples
	Colantina amp.		Colonoide		Catgut Simples Sertix
	Efrane ml		Dreno		Catgut Simples Sertix
	Fenegan amp.		Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix
	Fentanil ml		Dreno Penrose nº		Cera p/ osso
	<u>Sevoflurano</u>		Dreno Pezzer nº		Ethibond
	Ketalar ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond
	Mercaina % ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond
	Nubahin amp.		Equipo de Sangue		Fio de Algodão Sertix
	Pavulon amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodão Sertix
	Protigmine amp.		Esparadrapo Larco cm		Fio de Algodão Sutupak
	Protoxido I/m		Furacim ml		Fio de Algodão Sutupak
	Quelicin ml		Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardiaca
	Rapifen amp.		H ₂ O ₂ ml	<u>01</u>	Mononylon <u>3-0</u>
	Thionembulal ml		Intracath Adulto		Mononylon
<u>01</u>	Tracrium amp.		Intracath Infantil		Prolene Sertix
Qtd.	MEDICAÇÕES		Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Sertix
	Água Destilada amp.		Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Sertix
<u>01</u>	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Sertix
<u>02</u>	Dipirona amp.		Luvas 7.0		Vicryl Sertix
	Flaxidol amp.		Luvas 7.5		Vicryl Sertix
	Flebocortid amp.		Luvas 8.0		Vicryl Sertix
	Geramicina amp.		Luvas 8.5		
	Glicose amp.		Oxigênio l/m		
	Glucon de Cálcio amp.		Poliflix		
	Haemacel ml		PVPI Degemante ml		
	Heparema ml		PVPI Tópico ml	Qtd.	SOROS
	Kanakion amp.		Sabão Antisséptico		SG Normotérmico fr 500 ml
	Lasix amp.		Saco coletor <u>8/10</u>		SG Gelado fr 500 ml
	Medrotinazol.		Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml
	Plasil amp.		Seringa desc. 20 ml		SG Ringr fr 500 ml
	Prolamina		Seringa desc. 05 ml		SG fr 500 ml
	Revivan amp.		Sonda		
	Stuplanon amp.		Sonda Foley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE
<u>02</u>	<u>Cefazolin</u>		Sonda Nasogátrica		<u>Material usado</u>
<u>01</u>	<u>Ceftriaxona</u>		Sonda Uretral nº		<u>da A. Costa</u>
<u>01</u>	<u>nausea</u>		Sterydrem ml		<u>(Rute)</u>
			Torneirinha		
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml		
	Agulha desc. 25 x 7		Gelcon 18		
	Agulha desc. 28 x 28		Latese		
	Agulha desc. 3 x 4.5				
	Agulha p/ raque nº				
	Álcool de Enfermagem				
	Álcool Iodado ml				
	Ataduras de Crepon				
	Ataduras de Gessada				
	Azul metileno amp.				
	Benzina ml				
			EQUIPAMENTOS		
			<input checked="" type="checkbox"/> Oxímetro de Pulso () Foco Auxiliar () Serra () Eletrocautério () Desfibrilador () Oxícapiógrafo <input checked="" type="checkbox"/> Foco Frontal <u>8-120</u> <input checked="" type="checkbox"/> Cardiomonitor () Fonte de Luz () Perfurador Elétrico		
			CIRCULANTE RESPONSÁVEL		
			Silvana Albuquerque Santos TEC. DE ENFERMAGEM COREN - PB 904981		

MOD 066



Diagnóstico

Fuel Oil de Comp. Gas. 15/

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

OK!
7 OK!

Paciente	Sondoval Cleverton Sulten	Alojamento	0887	Leito	Convênio
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica		
10/12	1) Dente 57/1000 ml	0	BIL/F!		
11/12	2) S.F. 0.58 1000 ml	1 ^a 00	Foco de infecção de		
12/12	3) S.F. 57. 500ml	1 ^a	ocidente de Perto, com		
13/12	4) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	aumento cont. com		
14/12	5) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	do E.O. e E.O. e E.O.		
15/12	6) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
16/12	7) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
17/12	8) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
18/12	9) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
19/12	10) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
20/12	11) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
21/12	12) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
22/12	13) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
23/12	14) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
24/12	15) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
25/12	16) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
26/12	17) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
27/12	18) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
28/12	19) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
29/12	20) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
30/12	21) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
31/12	22) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
01/01	23) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
02/01	24) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
03/01	25) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
04/01	26) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
05/01	27) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
06/01	28) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
07/01	29) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
08/01	30) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
09/01	31) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
10/01	32) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
11/01	33) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
12/01	34) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
13/01	35) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
14/01	36) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
15/01	37) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
16/01	38) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
17/01	39) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
18/01	40) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
19/01	41) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
20/01	42) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
21/01	43) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
22/01	44) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
23/01	45) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
24/01	46) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
25/01	47) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
26/01	48) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
27/01	49) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
28/01	50) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
29/01	51) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
30/01	52) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
31/01	53) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
01/02	54) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
02/02	55) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
03/02	56) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
04/02	57) S.F. 57. 500ml	1 ^a 24	e E.O. e E.O. e E.O.		
05/02	58) S.F. 57. 500ml	1 ^a			

MOD. 035





GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Diagnóstico

FRASSADA ZILDA E NOLTA

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente: SANDRA OLIVEIRA SILVA Alojamento: 10 Leito: 7-3 Convênio:

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
20/03/19	(1) Diet. 1000ml EV 12h (2) Diet. 1000ml EV 12h (3) Diet. 1000ml EV 12h (4) Diet. 1000ml EV 12h (5) Diet. 1000ml EV 12h (6) Diet. 1000ml EV 12h (7) Diet. 1000ml EV 12h	10/20 12/24 12/24 12/24 12/24 12/24 12/24	PMF: F. 1000ml 3º D. 12h do sistema de 1000ml sem efeitos colaterais após 12h de tratamento satisfatório.
	SINAIS VITAIS CH 12/24 HIGIENE ORAL	12/24	Dr. Sandro Pereira B.M.F.
	Dr. Sandro Pereira Cirurgia Bucal-Maxilo-Facial Implantodontia CRM-PB 4441		Dr. Sandro Pereira Cirurgia Bucal-Maxilo-Facial Implantodontia CRM-PB 4441

MOD. 035



Diagnóstico

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Fatura de Figma + uqiz

Paciente	Enadova / Ivana Silva	Alojamento	Interdição	Leito	7-3	Convênio	
----------	-----------------------	------------	------------	-------	-----	----------	--

Data	Prescrição Médica		Horário	Evolução Médica
21/08/17	<p>① Itra 1h/2as</p> <p>② SE 0,9g. 1acoum/2v lento</p> <p>③ Ceftriaxona 1g ev 12/12h.</p> <p>④ Itrafil 20mg ev 12/12h.</p> <p>⑤ Dexametasona 4mg ev 8/8h</p> <p>⑥ Difmanis 1g ev 8/8h SN</p> <p>⑦ Omeprazol 40mg ev 1x/dia</p> <p>Síntese Vitais</p> <p>Oscilações Gerais</p> <p>Vigilância Evol. 4x/dia</p> <p>Flaviano Falcão de Araújo CIRURGIA-BMF E IMPLANTODONTIA CRQ-3165IPB-3849IRN</p>		<p>12h 24h</p> <p>13h 06h</p> <p>14h 06h</p> <p>SN</p>	<p>Tenf 4: DM.</p> <p>Bom estado Geral</p> <p>s/ queixas, c/ Edema em dorso nasal.</p> <p>Procedimento Cirurgico planejado para 22/08/17.</p> <p>Flaviano Falcão de Araújo CIRURGIA-BMF E IMPLANTODONTIA CRQ-3165IPB-3849IRN</p>
21/08/17	<p>Itra Zero e parafina das costuras</p> <p>Flaviano Falcão de Araújo CIRURGIA-BMF E IMPLANTODONTIA CRQ-3165IPB-3849IRN</p>			





GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Diagnóstico

Art. Ent. 2º grau B

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente Sandroval Oliveira LPA Alojamento 7-3 Leito 7-3 Convênio

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
17	1) Dieta livre		Paciente submetido a redução de fratura por tração e fixação com 2 parafusos cerclados
17	2) Soro salino de 200 ml EV		
17	3) Analgésico 100 mg EV		
17	4) Curativos gerais		Solicitado Rx controlado por radiologia para WATER
	Dr. Josué R. Cavalcante CIRURGIÃO E TRAUMATOLOGISTA BUÇO MAXILO FACIAL - CRO - 669		Dr. Josué R. Cavalcante CIRURGIÃO E TRAUMATOLOGISTA BUÇO MAXILO FACIAL - CRO - 669
23	Alta hospitalar, oper. de		
16	metatarsos		
17	Dr. Josué R. Cavalcante CIRURGIÃO E TRAUMATOLOGISTA BUÇO MAXILO FACIAL - CRO - 669		

MOD. 035



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Sandra Oliveira Registro: Leito: 7-5 Setor Atual:

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %
HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm Dor: () Local: Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: () Consciente () Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Outro

GLASGOW(3-15): Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: () Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Fotorreagentes () Mióticas () Midríaticas

Mobilidade Física: () Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local:

Linguagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: () Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % l/min () Traqueostomia () Ayre/Tubo T

() VMNI () VMI TOT nº Comissura labial nº FIO2 % PEEP cmH2O

() Eupnéia; () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispnéia () Outros:

Ausculata pulmonar: Murmúrio vesicular presente: () Diminuídos () D () E

Ruidos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros:

Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectoração: () Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: Dreno de tórax: () D () E () Selo d'água:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: / / Hora:

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

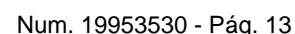
() Tranquilo () Agitado () Agressivo. () Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: () Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Cheio.



FONTE: BORDINHÃO, R.C. Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSARANDUBA
Secretaria Municipal de Saúde

P/ Jondoval Oliveira Silva

Encominhamento

Paciente vítima de colisão moto x
Carro deu entrada no serviço
com cortes em glóteas e região
temporal + estenose periorbital
bilateral e sinal de guaximum ⊕.
Dopo de mauas, vômitos e náuseas
no momento do ocorrido.

Do exame: consciente, orientado,
espneico, afimul

FC = 107 bpm

FQ = 18 bpm

Sat O₂ = 97%. A.A

~~Patricio Candido Pereira~~
15/03/2019
PB 9193





GOVERNO DO ESTADO DA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA
DELEGACIA DO PLANTÃO CENTRALIZADO

R. Raimundo Nonato de Araujo, SN - Catolé - Campina Grande - 58100-000 - 83-310-9300



OCORRÊNCIA Nº 000198/17

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os Registros de Ocorrências Policiais deste Órgão, encontrei a Ocorrência de Nº 000198/17 registrada em 21/08/2017, que passo a transcrever na íntegra: Aos vinte e um dias do mês de agosto do ano de 2017, nesta cidade de Campina Grande, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DO PLANTÃO CENTRALIZADO, quando encontrava-se presente a Bela. JOSEFA ALVES DE ASSIS, Delegada de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, ai, por volta das 10:06 horas, compareceu o Sr. SANDOVAL OLIVEIRA SILVA, com 43 anos de idade, filho de NATANAEL ADONIAS DA SILVA e TERESINHA OLIVEIRA SILVA, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de MASSARANDUBA - PB, Casado, escolaridade Medio Completo, profissão OPERADOR DE MÁQUINAS, portador da Cédula de Identidade Nº 1.768.271 - 2ª VIA, expedido pela SSP-PB, com C.P.F. de Nº 02820008445, residindo à rua EULÁLIA ZECA, 281, bairro CENTRO, na cidade de MASSARANDUBA - PB, celular 9-8144.1086.

Declarou que:

Informa o declarante, que no final da tarde do dia 18.06.2017, estava trafegando por uma estrada vicinal localizada no Sítio cachoeira de Pedra D'agua, área rural de Massaranduba/PB, conduzindo a motocicleta HONDA/CG 150 TITAN KS, ano/modelo 2006/2006, cor vermelha, chassi nº 9C2KC08106R905367, de placa MNI-6294/PB, licenciada em seu nome (Sandoval Oliveira da Silva), quando em um declive perdeu o controle de direção e caiu ao solo, após passar por um grande buraco existente na estrada, sofrendo ferimentos graves na região da face, além de escoriações generalizadas pelo corpo, ficando um pouco desorientado, sendo socorrido por populares e encaminhado para o Hospital Regional de Emergência e Trauma de Campina Grande/PB, onde foi submetido a tratamentos médicos, conforme documentos apresentados nesta Delegacia; Que, os Policiais Militares do BPTran não estiveram no local e portanto não foi confeccionado o boletim de acidente de Trânsito; Que, no momento do acidente o tempo encontrava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não encontrando-se o declarante sob a influência de bebida alcoólica. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente certidão. O referido é verdade e dou FÉ.

Campina Grande, Segunda-feira, 21 de Agosto de 2017

SANDOVAL OLIVEIRA SILVA

Declarante

JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO

Escrivão



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB Nº 011575888089
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 000 RENAVAM 20140000383969-1 EXERCÍCIO
1 0088112311-0 00/00000000 2014

NOME
SANDOVAL OLIVEIRA SILVA

CPF / CNPJ
02820008445

PLACA
MNI6294/PB

PLACA ANT. / UE CHASSI
NOVO PB 9C2KC08106R905367

ESPÉCIE TIPO COMBUSTÍVEL
PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC GASOLINA

MARCA / MODELO ANO FAB. ANO MOD.
HONDA/CG 150 TITAN KS 2006 2006

CAP. POT. / CIL. CATEGORIA COR PREDOMINANTE
2 P/149 /CI PARTIC VERMELHA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC. / COTAS
IPVA PAGO EM 23/05/2014 1ª

FAIXA IPVA PARCELAMENTO / COTAS 2ª
***** 0 3ª

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
***** SEGURO PAGO 23/05/2014

SEM RESERVA DE DOMÍNIO
DOCUMENTO DE FORTÉ OBRIGATORIO

NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA 0

MASSARANDUBA - LOCAL 18/07/2014

1523 6043

*SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PB Nº 011575888089 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2014 18/07/2014

VIA CPF / CNPJ PLACA
1 02820008445 MNI6294/PB

RENAVAM MARCA / MODELO
0088112311-0 HONDA/CG 150 TITAN KS

ANO FAB. CAT. / ASE Nº CHASSI
2006 9 9C2KC08106R905367

PRÊMIO TARIFÁRIO

***** (R\$) ***** (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

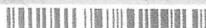
CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL DO SEGURO (R\$)
***** SEGURO PAGO

PAGAMENTO PARCELADO 23/05/2014

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.249.898/0001-04
www.seguradoralider.com.br

6043-1027387-20140718



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.768.271 - 2 VIA
NOME SANDOVAL OLIVEIRA SILVA

FILIAÇÃO NATANAEL ADONIAS DA SILVA
TERESINHA OLIVEIRA SILVA

NATURALIDADE MASSARANDUBA-PB DATA DE NASCIMENTO 15/08/1974

DOC ORIGEM NASC.N.0080 FLS.121V LIV.22
CARTORIO MASSARANDUBA-PB

CPF 028.200.084445

João Pessoa - PB ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

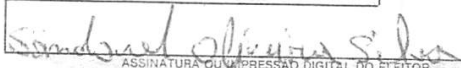
ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL V-02
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA P-234
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Sandoval Oliveira Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR SANDOVAL OLIVEIRA SILVA

DATA DE NASCIMENTO 15/08/1974 Nº INSCRIÇÃO 0195 2017 1244 D.V. 016 ZONA 0115 SEÇÃO

MUNICÍPIO / UF MASSARANDUBA/PB DATA DE EMISSÃO 10/08/2013

JUIZ ELEITORAL

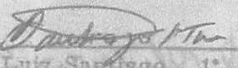
VÁLIDO SOMENTE EM SEUS ESTADOS, CONSIDERANDO O ALIBI-QUE-QUE
Presidente do TRE-PB

FILIAÇÃO

PAI: NATANAEL ADONIAS DA SILVA
MÃE: TERESINHA OLIVEIRA SILVA

DATA NASC. 15/08/74 NATURALIDADE MASSARANDUBA - PB

DISPENSADO DO SERVIÇO MILITAR INICIAL EM 1992
POR TER SIDO INCLuíDO NO EXCESSO DO CONTINGENTE


COMANDANTE OU CHEFE
Delegado da 5ª. Del. SV. JUIZ

MINISTÉRIO DO EXÉRCITO
DIRETORIA DE SERVIÇO MILITAR
CERTIFICADO DE DISPENSA
DE INCORPORAÇÃO



23º CSM
RA NÃO POSSUI
004499 - N

NOME SANDOVAL OLIVEIRA SILVA

EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE



SANDOVAL OLIVEIRA SILVA
RUA EULALIA DA SILVA ZECA, 281 - CENTRO
MASSARANDUBA/PB CEP 58120000 AG 401)

Classe/Subclasse RESIDENCIAL/RESIDENCIAL MONOFASICA
Roteiro 10 - 407 - 734 - 4716
Nº medidor 00008037882

ENERGISA BORBIREMA, DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Alça Sudeste - Três Irmãs - Campina Grande/PB - CEP: 5423-700
CNPJ 06.626.593/0001-95 Insc. Est. 16.303.839-1

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº003.116.759
Código para Dúvida Automática: 00012644342

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

Conta referente a **UC (Unidade Consumidora): 4/264434-2**

Canal de contato

Fev / 2017

Apresentação

14/02/2017

Data prevista da
próxima leitura

17/03/2017

CPF/ CNPJ/ RANI

2820009445

Insc. Est.

Faturas em atraso

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
----------	-------	-----------	---------	------

Data	Leitura	Data	Leitura	
------	---------	------	---------	--

17/01/17	387	14/02/17	447	1
----------	-----	----------	-----	---

60	28
----	----

Demonstrativo

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo em kWh	60	0,43340	26,00
ICMS			9,43
PIS			0,41
COFINS			1,89
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			
CONTRIBUICAO PUBLICA			9,42
JURCS DE MORA 01/2017			0,13
MULTA 01/2017			0,66
ATUALIZACAO MONETARIA 01/2017			0,06

Histórico de Consumo
(kWh)

Jan/17	69
Dez/16	75
Nov/16	72
Out/16	67
Set/16	65
Ago/16	39

	BASE DE CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR R\$
ICMS	37,73	25,00	9,43
PIS	37,73	1,0869	0,41
COFINS	37,73	5,021	1,89

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

Média dos últimos meses
65

21/02/2017

R\$ 48,20

RESERVAÇÃO AO FISCO

4475.44ad.3cae.79f6.e525.9f1f.5e2c.6183

Indicadores de Qualidade

12/2016 - Campina Grande I

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	5,31	0,03
DIC TRIMESTRAL	10,62	
DIC ANUAL	21,25	
FIC MENSAL	3,30	
FIC TRIMESTRAL	6,60	
FIC ANUAL	13,20	
DMIC	3,03	
DICRI	12,22	

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia/BD	8,87	18,40
Compra de Energia	13,20	27,39
Serviço de Transmissão	0,68	1,37
Encargos Setoriais	3,27	6,78
Impostos Diretos e Encargos	22,20	46,06
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	48,20	100,00

Valor do EUSD (Ref. 12/2016) R\$ 15,75

ATENÇÃO

Reajuste Tarifário-Vigência 04/02/17-Res ANEEL nº 2.200-Alta Tensão -5,44% Médio
Reajuste Tarifário-Vigência 04/02/17-Res ANEEL nº 2.200-Baixa Tensão -1,97% Médio



Assinado eletronicamente por: PATRICIO CANDIDO PEREIRA - 21/03/2019 10:07:29

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032110062178400000019412634>

Número do documento: 19032110062178400000019412634

Num. 19953567 - Pág. 2

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Outorgante:

Sandora Oliveira Silva,
brasileira, Casada, operadora de máquina,
portador(a) RG nº 1.768.271.55DS/PB, CPF nº
028.200.084-45, residente e domiciliado(a)
no(a) Rua Fulvia da Silva Figueira nº 281-
Centro, Mossoró/RN,
e-mail: _____;

Outorgado:

PATRÍCIO CÂNDIDO PEREIRA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB n.º 13.863-B, com endereço profissional na Rua Santa Catarina, n.º 833, Bairro da Liberdade, na Cidade de Campina Grande/PB, CEP.: 58.414-035, fone: (83) 98700-8099, (83) 99935-9957, E-mail: patricioadv@hotmail.com;

Pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seu bastante procurador o advogado supra, a quem confere amplos e gerais poderes para o foro em geral com a cláusula "ad Judicia", conforme art. 38 parte final do CPC, COM FIM ESPECIAL DE ENTRAR NA JUSTIÇA COMUM ESTADUAL, COM AÇÃO DE COBRANÇA PARA FINS DE RECEBIMENTO DE SEGURO DPVAT, EM FACE DA SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A, outorgando ao Advogado acima descrito, os poderes para, em nome do outorgante, receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, firmar acordos, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, tudo em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, e ainda requerer, substabelecer esta com ou sem reservas de poderes, podendo e acompanhar todo processo até o final do julgamento, podendo finalmente, praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste mandato. Os honorários advocatícios, em não havendo contrato que os regule, serão pagos a base de 30% (trinta por cento), sobre o valor bruto da condenação final, apurado em liquidação de sentença, sem prejuízo dos honorários de sucumbências, conforme aqui pactos através do presente Instrumento.

Campina Grande /PB, 08 / 01 2019.

Sandora Oliveira Silva
OUTORGANTE

*Isento de reconhecimento de Firma, em face da Lei 8.952 de 13/12/1994, que dá nova redação ao artigo 38 do CPC.



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Sandra de Oliveira Silva,
brasileira, casada, operadora de máquinas, portador(a) RG nº
1.768.271 SSP/PB, CPF nº 028.200.084-45, residente e
domiciliado(a) no(a) Rua Zuleika da Silva Zeca nº 281-
centro, Mossoró/PB, e-mail:
_____, declaro, nos moldes do art.

1.º da Lei n.º 7.115, de 29 de agosto de 1983, com a finalidade de obtenção do Benefício da Justiça Gratuita, conforme dispõe o art. 4.º da Lei n.º 1.060/50, que minha situação econômica não me permite pagar custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízos do meu sustento próprio e da minha família.

Campesinópolis /PB, 08 de junho de 2019.

Sandra de Oliveira Silva
Declarante



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

SINISTRO 3180190288 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA SANDOVAL OLIVEIRA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO SANDOVAL OLIVEIRA SILVA

CPF/CNPJ: 02820008445

Posição em 01-03-2019 08:56:09

Seu pedido de indenização foi negado



EXCELENTÍSSIMO(A) SR(A) DR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA _____ VARA CÍVEL DA COMARCA DE **CAMPINA GRANDE/PARAIBA.**

-PEDIDO DE JUSTIÇA GRATUITA;
-PROCESSO **NEGADO ADMINISTRATIVAMENTE** JUNTO A LIDER;

SANDOVAL OLIVEIRA SILVA, brasileiro, casado, operador de máquinas, portador do RG nº 1.768.271 SSDS/PB, CPF nº 028.200.084-45, residente e domiciliado na RUA EULALIA DA SILVA ZECA, Nº 281, CENTRO, MASSARANDUBA/PB, CEP.: 58.120-000, por intermédio de seu advogado e procurador *in fine* assinado, procuração anexa (doc. 01), **com endereço Profissional na Rua Santa Catarina, nº 833, Bairro da Liberdade, na Cidade de Campina Grande/PB, CEP.: 58.414-035, fone: (83) 98700-8099, (83) 99935-9957, E-mail: patricioadv@hotmail.com,** com fundamento na Lei nº 6.194/1974 e Código Civil, vem perante Vossa Excelência, promover a presente

**AÇÃO DE COBRANÇA
(DPVAT/ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO)
INVALIDEZ PERMANENTE**

Em face da **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ Nº 09.248.608/0001-04, podendo ser citada por intermédio de seu representante legal, na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP.: 20031-205,** expondo e requerendo ao final o seguinte:

AB INITIO, diante da situação em que se encontra o promovente, requesta inicialmente a Justiça Gratuita de tal forma a poder ter acesso à Justiça e fazer valer o direito de igualdade.

Douto Julgador, é sabido que para que tenha eficácia o pedido de assistência judiciária gratuita, **nada basta além do simples pedido**, expondo a impossibilidade do constituinte em custear as despesas processuais, proferido em petição inicial. Assim apregoa a Lei de n.º 1.060, de 05.02.1950 do Código de Processo Penal em seu art. 4º caput, que nos diz o seguinte:

ART. 4º CAPUT: "A PARTE GOZARÁ DOS BENEFÍCIOS DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA, **MEDIANTE SIMPLES AFIRMAÇÃO**, NA PRÓPRIA PETIÇÃO INICIAL, DE QUE NÃO ESTÁ EM CONDIÇÕES DE PAGAR AS CUSTAS DO PROCESSO E OS HONORÁRIOS DE ADVOGADO, SEM PREJUÍZO PRÓPRIO OU DE SUA FAMÍLIA".

Assim, procura-se evitar que alguém tenha frustrada a busca ou a defesa de seus direitos em decorrência de sua condição social, ou por insuficiência de meios econômicos. Em resumo, a prestação de assistência judiciária visa a assegurar duas garantias fundamentais: a igualdade de todos e o acesso a Justiça.

-PRELIMINARMENTE:

Inicialmente, antes de adentrarmos nos fatos da presente Demanda, cumpre-nos informar que a parte autora requereu administrativamente junto a PROMOVIDA, através do SINISTRO Nº 3180190288 e teve seu pedido NEGADO.



-DOS FATOS:

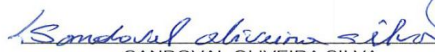
O promovente foi vítima de acidente automobilístico, **fato verificado no dia 18 DE JUNHO DE 2017, no período da tarde**, numa estrada vicinal, nas proximidades do Sítio Cachoeira de Pedra D'Água, zona rural de Massaranduba/PB.

O sinistro se deu quando o autor conduzia a motocicleta **HONDA CG 150 TITAN KS - COR VERMELHA - ANO 2006 - PLACAS MNI 6294 PB**, e na referida estrada vicinal, nas proximidades do Sítio Cachoeira de Pedra D'Água, perdeu o controle da mesma num declive, após passar por um grande buraco, tombando bruscamente ao solo. Tudo conforme CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL – VERSANDO SOBRE ACIDENTE DE TRÂNSITO anexado a inicial.

Declarou que:

Informa o declarante, que no final da tarde do dia 18.06.2017, estava trafegando por uma estrada vicinal localizada no Sítio Cachoeira de Pedra D'água, área rural de Massaranduba/PB, conduzindo a motocicleta HONDA/CG 150 TITAN KS, ano/modelo 2006/2006, cor vermelha, chassi nº 9C2KC08106R905367, de placa MNI-6294/PB, licenciada em seu nome (Sandoval Oliveira da Silva), quando em um declive perdeu o controle de direção e caiu ao solo, após passar por um grande buraco existente na estrada, sofrendo ferimentos graves na região da face, além de escoriações generalizadas pelo corpo, ficando um pouco desorientado, sendo socorrido por populares e encaminhado para o Hospital Regional de Emergência e Trauma de Campina Grande/PB, onde foi submetido a tratamentos médicos, conforme documentos apresentados nesta Delegacia; Que, os Policiais Militares do BPTran não estiveram no local e portanto não foi confeccionado o boletim de acidente de trânsito; Que, no momento do acidente o tempo encontrava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não encontrando-se o declarante sob a influência de bebida alcoólica. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente certidão. O referido é verdade e dou FE.

Campina Grande, Segunda-feira, 21 de Agosto de 2017



SANDOVAL OLIVEIRA SILVA

Declarante



JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO

Escrivão

O autor foi socorrido para o HOSPITAL LOCAL **(Encaminhamento anexo)** e conduzido para o HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA DOM LUIS GONZAGA FERNANDES, nesta cidade de Campina Grande/PB, onde permaneceu internado por vários dias.

Vale ressaltar, que devido sinistro o autor sofreu vários traumas pelo corpo, em especial, **fraturas nos ossos da face**, onde sofreu intervenção cirúrgica.

Sabendo da existência do seguro obrigatório DPVAT, aciona a PROMOVIDA para que fosse paga a respectiva apólice, pois todos os proprietários de veículos automotores pagam anualmente o seguro de acidentes pessoais obrigatório. A norma legal ainda determina que a seguradora terá o prazo de 15 (quinze) dias para o pagamento do DPVAT, **O QUE NA REALIDADE NÃO ACONTECE.**

Percebe-se, MM. Magistrado, que para o pagamento do seguro obrigatório só precisa SIMPLES PROVA DO ACIDENTE, bem como, que esta **seqüela foi decorrente de acidente automobilístico**. Senão vejamos, o que têm decidido nossos Tribunais Pátrios:

"34022772 - INDENIZAÇÃO - SEGURO - DPVAT - ACIDENTE DE TRÂNSITO - INVALIDEZ PERMANENTE - PROVA - Evidenciado nos autos as provas necessárias a demonstrar o acidente de trânsito e os danos permanentes na vítima, impõe-se o pagamento do seguro obrigatório DPVAT. (TAMG - AC 0315761-7 - 6º Cív. - Rel. Juiz Dárcio Lopardi Mendes - J. 21.09.2000)"



RECURSO: 621/05 (PROC. 44-530/04) – SEGURO DPVAT – INVALIDEZ PERMANENTE – PERÍCIA TÉCNICA – INEXATIDÃO DO GRAU DE INVALIDEZ – DESNECESSIDADE – VALOR DA INDENIZAÇÃO

CIVIL - INDENIZAÇÃO - SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT - INVALIDEZ PERMANENTE - PERÍCIA TÉCNICA. INEXATIDÃO DO GRAU DE INVALIDEZ. DESNECESSIDADE. INCOMPETÊNCIA DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL REPELIDA. VALOR DA INDENIZAÇÃO CONSOANTE A LEI DE REGÊNCIA. 1) - Se os elementos de prova dos autos, aliados à verossimilhança da versão do ofendido e de outras provas documentais, fazem emergir claramente o nexo causal entre o fato, as lesões e suas conseqüências, desnecessária se torna a realização de perícia técnica, não havendo o que se falar em complexidade da matéria probante que pudesse afastar a competência do Juizado Especial Cível. 2) - Configurada de modo efetivo, a invalidez permanente, ainda que não tenha resultado privação para o exercício laboral, faz jus a vítima ao seguro obrigatório, em percentual correspondente à extensão da lesão, porquanto as normas que regem a matéria não exigem a inteireza da invalidez, ou uma certa medida da perda física, mas a contempla em qualquer grau em que se verifique, desde que se defina a proporção real entre o dano e o seu valor. 3) - O quantum da condenação fixado em salários mínimos não representa fator social de correção e sim base de quantificação do montante ressarcitório, não podendo ser limitada por atos administrativos normativos de hierarquia inferior. 4) - Recurso conhecido e improvido. (Relator Juiz MARCONI MARINHO, Julgado em 08 de junho de 2005).

-DO VALOR DEVIDO SEGUNDO DETERMINAÇÃO LEGAL:

A Lei nº. 6.194/74, que disciplina e rege o seguro obrigatório DPVAT, determina o pagamento da indenização às vítimas de acidente de trânsito, em casos de invalidez, conforme dispõe o art. 3º alínea b, determina o seguinte:

“Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada: (Redação dada pela Lei nº 11.945, de 2009). (Produção de efeitos). (...)”

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e (Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007)” - grifamos

Além do mais, na Lei 11.945 de 2009, que alterou a Lei do DPVAT de nº 6.194/74, trouxe consigo uma tabela onde delimita já o percentual a ser pago, independente de percentual pericial, exigindo apenas a comprovação da lesão sofrida por profissional competente, tanto o é, que a Unidade de Medicina Legal não mais delimita tal percentual nos seus laudos, tomando como parâmetro a referida Lei.

Notadamente, a indenização coberta pelo Seguro DPVAT tem como fato gerador os danos pessoais advindos de acidente de trânsito ou daquele decorrente da carga transportada por veículo automotor terrestre, **não ostentando, portanto, vinculação exclusiva com a incapacidade laborativa, a qual encontra sua reparação no âmbito previdenciário.** Recentemente, o SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA, através da publicação do Recurso Especial 876.102 DF, PUBLICADO EM 01/02/2012, tem entendido:

RESPONSABILIDADE CIVIL. RECURSO ESPECIAL. SEGURO DPVAT. LEI 6.194/74. INCAPACIDADE PERMANENTE. CONCEITO E EXTENSÃO. DEFORMIDADE FÍSICA PERMANENTE LIMITADORA DA PRÁTICA DE ATIVIDADES COTIDIANAS.

1. O Seguro DPVAT tem a finalidade de amparar as vítimas de acidentes causados por veículos automotores terrestres ou pela carga transportada, ostentando a natureza de seguro de danos pessoais, cujo escopo é eminentemente social, porquanto transfere para o segurador os efeitos econômicos do risco da responsabilidade civil do proprietário em reparar danos a vítimas de trânsito, independentemente da existência de culpa no sinistro.

2. Em interpretação sistemática da legislação securitária (Lei 6.194/74), a “incapacidade permanente” é a deformidade física decorrente de lesões corporais graves, que não desaparecem nem se modificam para melhor com as medidas terapêuticas comuns, habituais e aceitas pela ciência da época.

3. A “incapacidade” pressupõe qualquer atividade desempenhada pela vítima - a prática de atos do cotidiano, o trabalho ou o esporte, indistintamente - e, por óbvio, implica mudança compulsória e indesejada de vida do indivíduo, ocasionando-lhe dissabor, dor e sofrimento.

4. No caso em exame, a sentença, com ampla cognição fático-probatória, consignou a deformidade física parcial e permanente do recorrente em virtude do acidente de trânsito, encontrando-se satisfeitos os requisitos exigidos pelo art. 5º da Lei 6.194/74 para configuração da obrigação de indenizar.

5. Recurso especial provido para reconhecer o direito do recorrente à indenização, restabelecendo a sentença inclusive quanto aos ônus sucumbenciais.

(REsp 876102/DF, Rel. Ministro LUIS FELIPE SALOMÃO, QUARTA TURMA, julgado em 22/11/2011, DJe 01/02/2012)



Destarte, em interpretação sistemática da legislação securitária de danos pessoais, a "incapacidade permanente" é a deformidade ou debilidade física decorrente de lesões corporais graves, que não desaparecem nem se modificam para melhor com as medidas terapêuticas comuns, habituais e aceitas pela ciência da época. É o que se infere das definições encontradas em consultas realizadas nos seguintes sítios oficiais:

a) da Superintendência de Seguros Privados - SUSEP: "perda, redução ou impotência funcional definitiva, total ou parcial, de membro ou órgão decorrente de acidente pessoal" (www.susep.gov.br);

b) do Seguro DPVAT: "a perda ou redução, em caráter definitivo, das funções de um membro ou órgão, em decorrência de acidente provocado por veículo automotor" (www.dpvatseguro.com.br).

Impende salientar que a aferição da extensão da perda ou redução das funções do membro ou órgão da vítima de acidente com veículo automotor ou carga transportada, é realizada com supedâneo em exame pericial e demais documentos comprobatórios, portanto, analisada nas instâncias ordinárias, as quais detêm ampla cognição fático-probatória para esse mister.

Não obstante, insta salientar que a "incapacidade" pressupõe qualquer atividade desempenhada pela vítima - a prática de atos do cotidiano, o trabalho ou o esporte, indistintamente -, o que, por óbvio, implica a mudança compulsória e indesejada de vida, ocasionando-lhe dissabor, dor e sofrimento. Destarte, caracterizada a deformidade física parcial e permanente do recorrente em virtude de acidente de trânsito, encontram-se satisfeitos os requisitos exigidos pela Lei 6.194/74 para que se configure o dever de indenizar, conforme art. 5º. Da referida Lei. Neste sentido, os seguintes julgados do Egrégio Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais:

*"Ação de Cobrança - Preliminar - Carência de Ação - Rejeitada - Preliminar - Indeferimento da Inicial - Rejeitada - DPVAT - Invalidez Permanente - Comprovação - Indenização - Devida - Litigância De Má-Fé - Condenação Indevida - Honorários Advocatícios - Valor - Manutenção - Reforma Parcial Da R. Sentença. A cobrança judicial da indenização do seguro DPVAT não depende do prévio esgotamento da via administrativa pelo beneficiário, já que a Constituição Federal, em seu artigo 5º, inciso XXXV dispõe que a lei não excluirá da apreciação do Poder Judiciário lesão ou ameaça de direito. Devido o pagamento do seguro obrigatório garantido pela Lei n. 6.194/74, já que restou provado que a debilidade permanente do membro superior direito da parte apelada foi causada por acidente com veículo automotor terrestre. Inteligência do artigo 5º da Lei n. 6.194/74. **Uma lesão permanente na vítima não pode ser quantificada de forma matemática, como se cada parte do corpo tivesse um determinado percentual de utilidade. Tal assertiva se mostra até mesmo imoral, porque afronta o fim social da imposição do seguro. Conforme já esposado, o corpo humano é como se fosse uma máquina na qual cada peça desempenhasse um papel vital e fundamental. Se uma destas peças se perde, o desempenho do corpo como um todo, resta fatalmente prejudicado. Daí porque não há como se quantificar a extensão da invalidez no caso de indenização devida em função do seguro obrigatório DPVAT. (...)**" (Grifos nossos)*

*"Ação de Cobrança - Seguro Obrigatório - DPVAT - Invalidez Permanente - Comprovação - Valor da Indenização - Patamar Máximo - 40 Salários Mínimos - Previsão na Lei 6.194/74. **Em se tratando de pedido relativo a seguro obrigatório, tendo a lesão sofrida em função de acidente automobilístico causado debilidade permanente, a indenização deve ser arbitrada no grau máximo disposto na legislação. O Conselho Nacional de Seguros Privados não detém competência para estabelecer o quantum indenizável, sendo certo que as portarias ou resoluções por ele editadas não podem alterar ou prevalecer sobre a lei federal que rege a matéria.**" (Grifos nossos)*

Resta provado que a demandada deve pagar ao promovente a importância acima declinada, cujo valor deve ser devidamente corrigido monetariamente e acrescido de juros, desde a data do evento danoso, tomando-se como base a SÚMULA 54 DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA, *in verbis*:

"Os juros moratórios fluem a partir do evento danoso em casos de responsabilidade extra contratual".

O direito do promovente é LIQUIDO E CERTO, basta uma simples interpretação macroscópica para se vislumbrar com a concretividade do caso em tela.



-DO PEDIDO:

DIANTE O EXPOSTO, REQUER a Vossa Excelência de conformidade com a Lei 6.194/74, art. 3º, II, a PROCEDÊNCIA DA PRESENTE DEMANDA, para o fim de determinar que o promovido indenize o(a) promovente pela **DEBILIDADE PERMANENTE FACIAL**, ocasionado por acidente de trânsito (DPVAT), no valor correspondente a **R\$ 9.450,00 (Nove mil, quatrocentos e cinquenta reais)**, acrescidos de correção monetária plena e juros a base de 1%, retroativos a data do sinistro, ou seja, 18/06/2017, conforme a Súmula 54 do STJ, requerendo ainda:

1- Seja **citada a Promovida**, no endereço declinado na exordial, para contestar no prazo legal, sob pena de revelia e confissão, **com fundamento no Art. 246, I, do Novo Código de Processo Civil Pátrio** (citação através de AR - Correios e Telégrafos);

2- A parte demandante **desde já prescinde da audiência de conciliação**, haja vista, que na presente demanda é necessário a realização de PERICIA MEDICA NO(A) AUTOR(A). Assim, a realização da mesma se torna onerosa e sem êxito, tanto para as partes quanto para o Poder Judiciário, tudo conforme preceitua o artigo 319, VII, do NCPC;

3- Protesta provar o alegado por todos os meios de **provas em direito admitidos**, especialmente nas **provas documental, pericial, testemunhal que serão apresentadas independentemente de intimação, se assim for o entendimento do douto juiz;**

4- Seja a demandada **condenada em honorários advocatícios em 20% sobre o valor da condenação**, mais custas processuais e demais emolumentos;

5- Finalmente requer a **gratuidade da Justiça** nos termos do art. 2º da Lei n. 1.060/50, por ser o(a) mesmo(a) pobre na forma da lei, bem como, com arrimo no artigo 98 e SS do Novo Código de Processo Civil;

Dá a presente causa o valor de **R\$ 9.450,00 (Nove mil, quatrocentos e cinquenta reais)**, para efeitos meramente fiscais.

Nestes termos,
Pede e Espera deferimento.
Campina Grande/PB, 08 de janeiro de 2019.

Patrício Cândido Pereira
OAB/PB n. 13.863-B.

QUESITOS:

- 1- O(a) autor(a) sofreu algum DANO devido ao acidente de trânsito?
- 2- Qual o membro/sentido afetado(s)? Há ou não fratura(s) não-consolidada(s)?
- 3- Sofre o(a) autor(a) alguma invalidez ou debilidade no(s) membro/sentido(s) afetado(s)?
- 4- Caso positivo, qual o grau de invalidez do(s) membro/sentido(s) afetado(s)?
- 5- Esclarecer se existe nexa causal entre o acidente noticiado e a lesão apresentada pelo(a) autor(a)?
- 6- Queira o perito esclarecer tudo que mais julgue necessário.





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DE CAMPINA GRANDE

8ª VARA CÍVEL

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0805886-86.2019.8.15.0001

DESPACHO

Vistos.

Trata-se de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, em que a parte autora pleiteia o pagamento de indenização atinente ao mencionado seguro.

Na conformidade da nova sistemática do CPC, sabe-se que, em seu art. 334, há determinação expressa para designação de audiência prévia de conciliação/mediação antes da apresentação de defesa do réu, no intuito de tentar promover a composição amigável entre as partes. Tal norma admite apenas duas hipóteses de exceção, a saber: havendo manifestação de vontade de ambas as partes pela não realização da audiência e quando o feito não admitir composição.

Em demandas desta natureza, apesar deste Juízo já ter determinado a designação de diversas audiências, as Seguradoras, de forma reiterada, afirmam acerca da inviabilidade de qualquer acordo antes da realização da prova técnica.

Desta feita, diante da necessidade de prévia perícia médica, *infrutífera será qualquer tentativa de acordo antes da prova técnica.*

Assim, pelas razões expostas, deixo de aprazar audiência de conciliação prévia.

Este Juízo certifica, que, após pesquisa no sistema PJe, não foi encontrada nenhuma ação semelhante em nome do autor em trâmite ou já arquivada.

Cite-se a parte promovida, para, no prazo de 15 dias, querendo, apresentar contestação, sob pena de revelia.



Após, **intime-se** a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, querendo, apresentar réplica à contestação, nos termos do art. 351 do CPC.

Por fim, **DEFIRO** ao promovente a gratuidade da justiça, em face da inexistência de fundadas razões para o indeferimento do benefício (Lei 1.060/50, art. 5º; CPC, art. 99, §§ 2º e 3º), esclarecendo que ele compreende todos os atos do processo até decisão final do litígio, em todas as instâncias (Lei 1.060/50, art. 9º, c/c CPC, art. 98, § 1º)

Cumpra-se.

Campina Grande, 21 de março de 2019.

Leonardo Sousa de Paiva Oliveira

Juiz de Direito

