

 <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>			(Via da parte)
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b>	<b>Classe Processual:</b>	<b>Número do boleto:</b> 200.5.19.07895/01
			<b>Data de emissão:</b> 27/03/2019
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b>	<b>Classe Processual:</b>	<b>Data de vencimento:</b> 31/03/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.607895 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 49,54
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 990,80 - Taxa Judiciária: R\$ 189,84 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.195,00
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
 <p>866600000115 950009283181 520190331204 051907895018</p>			<b>Valor final:</b> R\$ 1.195,00

 <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>			(Via do processo)
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b>	<b>Classe Processual:</b>	<b>Número do boleto:</b> 200.5.19.07895/01
			<b>Data de emissão:</b> 27/03/2019
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b>	<b>Classe Processual:</b>	<b>Data de vencimento:</b> 31/03/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.607895 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 49,54
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 990,80 - Taxa Judiciária: R\$ 189,84 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.195,00
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
 <p>866600000115 950009283181 520190331204 051907895018</p>			<b>Valor final:</b> R\$ 1.195,00

 <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>			(Via do banco)
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b>	<b>Classe Processual:</b>	<b>Data de vencimento:</b> 31/03/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.607895 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 49,54
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 990,80 - Taxa Judiciária: R\$ 189,84 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.195,00
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
 <p>866600000115 950009283181 520190331204 051907895018</p>			<b>Valor final:</b> R\$ 1.195,00





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

**Guia de Custas Prévias**

**Nº Guia:** 200.2019.607895

**Data Vencimento:** 31/03/2019

**Data Emissão:** 27/03/2019

**Comarca:** Joao Pessoa

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

**Promovente:** GUTEMBERG FERNANDES

**Promovido:** MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A

**Valor da Causa:** R\$ 12.656,25

**Despesas Processuais:** R\$ 13,01

**Custas:** R\$ 990,80

**Taxa:** R\$ 189,84

**Total da Guia:** R\$ 1.193,65

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 PROTOCOLOAMENTO DA AÇÃO.**



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 15/05/2019 12:56:38  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051512563707800000020600730>  
Número do documento: 19051512563707800000020600730

Num. 21189594 - Pág. 2



## PROCURAÇÃO AD JUDICIA

### OUTORGANTE:

**GUTEMBERG FERNANDES**, brasileiro, portador do RG nº 3072843 SSDS/PB e CPF nº 013-987.184-59, residente e domiciliado em Rua Maria Josefa de Oliveira Silva SN Q86 L250, João Pessoa-PB, CEP

### OUTORGADO:

**FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO**, brasileiro, casado, advogado, OAB/PB 14.839, estabelecido à Rua Rodrigues de Aquino, 230, Centro, João Pessoa - PB.

### PODERES:

A quem confere poderes com a cláusula *ad judicia* para, como seus advogados, representar o outorgante perante toda e qualquer entidade pública ou privada, podendo representá-lo em qualquer juízo, instância ou tribunal, judicialmente ou extrajudicialmente.

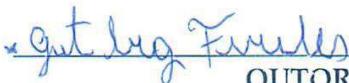
### PODERES ESPECÍFICOS:

A presente procuração confere aos outorgados poderes para, em nome do outorgante, confessar, negociar e transigir (art. 334, CPC), desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, requerer justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência (art. 105, CPC).

### CONTRATO:

Concomitantemente com os poderes acima outorgados, o Outorgante aceita pagar aos advogados contratados honorários correspondentes a 20% (vinte por cento) do proveito econômico auferido pelo autor da ação (ou por composição amigável) apuradas em procedimento de execução, com as devidas atualizações até final pagamento, facultado aos advogados contratados requerer nos autos, que lhes sejam pagos diretamente os honorários a que lhe faz jus, por dedução da quantia a ser recebida pelo Constituinte, ora Contratante (art. 4º, Lei nº 8.906/94). Fornecimento de documentos e informações necessários ao bom e rápido andamento da ação, por conta do outorgante. As partes contratantes elegem o foro da cidade de João Pessoa - PB, para dirimir qualquer ação oriunda deste contrato.

João Pessoa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

  
OUTORGANTE

Paraíba  
João Pessoa  
Rua Rodrigues de Aquino, 230  
Centro, CEP 58.013-030  
Tel.: (83) 3566.3006

[fidelis@fidelisadv.com](mailto:fidelis@fidelisadv.com)

Maranhão  
São Luís  
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A  
Renascente II, CEP 65.075-441  
Tel.: (98) 3082.7466

1/1



**DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA FINANCEIRA**

Declaro para todos os fins e efeitos que, no momento, não disponho de recursos econômicos para custear quaisquer despesas processuais tanto de custas processuais, depósito recursal e honorários sem prejuízo do meu sustento e da minha família, posto que encontro-me desprovido de recursos para tal desiderato nos termos do Art. 1º da lei 7.115/83 de 29 de Agosto de 1983, da lei 1.060/50 e legislação pertinente, responsabilizando-me pelos termos dessa declaração.

Sendo a expressão da verdade, firmo a presente declaração, sob as penas da lei.

João Pessoa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

*\*Gut bis innenFris*

AUTOR:

CPF:



## SINISTRO 3180529168 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA GUTEMBERG FERNANDES  
COBERTURA Invalidez  
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev  
Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB  
BENEFICIÁRIO GUTEMBERG FERNANDES  
CPF/CNPJ: 01398718459

Reclamação

Posição em 26-02-2019 15:34:40

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total

23/11/2018	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75
------------	------------	----------	------------

[<] [>]

<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?cpfConsultaPedido=08836233406&sinistroConsultaPedido=318003!>



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 15/05/2019 12:56:37  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051512563581100000020600733>  
Número do documento: 19051512563581100000020600733

Num. 21189597 - Pág. 2

CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 01973.01.2018.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 01973.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 14:08 horas do dia 17 de outubro de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por Fabiana de Lima Bezerra, Agente de Investigação, matrícula 1819003, ao final assinado, compareceu Gutemberg Fernandes, CPF nº 013.987.184-59, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Pintor, filho(a) de Maria de Fátima Leite Fernandes e José Fernandes Chaves, natural de Campina Grande/PB, nascido(a) em 01/10/1980 (38 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Maria Josefa de Oliveira Silva, N° SN, bairro Barra de Gramame, tendo como ponto de referência Cais, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98812-0112.

**Dados do(s) Fato(s):**

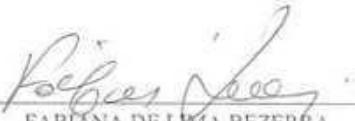
Local: Rua Pedra do Reino, Próximo da Praça, João Pessoa/PB, bairro Gramame; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 13/03/17 14:15h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO.

**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

Que conduzia a MOTOCICLETA HONDA/CG 125 FAN KS, PRETA, 2013/2014, PLACA OEZ1543/PB, CHASSI 9C2JC4110ER112737, registrada em nome de Paulo Sérgio Pereira da Silva, quando perdeu o controle ao passar por um quebra-molas vindo a cair ao solo; Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. JUAN JAIME ALCOBA ARCE, CRM 3323/PB, DATADO DE 07.07.2017, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, para onde foi socorrido(a) pelo SAMU; Que no momento não tem testemunhas a indicar.

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.

João Pessoa/PB, 17 de outubro de 2018.

  
FABIANA DE LIMA BEZERRA  
Agente de Investigação

  
GUTEMBERG FERNANDES  
Noticiante  
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A  
09 NOV. 2018  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

Procedimento Policial: 01973.01.2018.1.00.420

1/1





PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA  
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA - SAME



CNPJ 08.806.754/0015-40  
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA  
Av. Diógenes Chianca, 1777  
Água Fria - CEP 58053-900  
João Pessoa - PB

## DECLARAÇÃO

O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 704/020 DECLARA para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 1631603, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente GUTEMBERG FERNANDES idade 36 anos, vítima de Acidente de Trânsito (Queda de Moto) no dia 13/03/2017, na Rua Pedro do Reino, Bairro: Colinas do Sul - João Pessoa - aproximadamente às 14:15 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Pessoa, 17 de Outubro de 2018.

Jefferson da Rocha Augusto

Estatístico

CREIS Região 10171

**SAME**

09 NOV. 2018

PROTÓCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

Jefferson da Rocha Augusto  
Matrícula: 67.155-6  
Coordenação do SAME  
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA

Rua: Diógenes Chianca, 1777 – Água Fria – CEP: 58053-900 – João Pessoa – PB  
Fone SAME: (83) 3218.9242; 3218.9125



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 Gutemberg Fernandes

DATA DE NASCIMENTO 01/10/80

NOME DA MÃE Maria de Fátima Leite Fernandes

### DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 100893

BOLETIM DE ENTRADA N.º 986824

DATA DO ATENDIMENTO 13/03/17

HORA DO ATENDIMENTO 15:31

MOTIVO DO ATENDIMENTO Acidente de moto

DIAGNÓSTICO (S) Luxação de joelho esquerdo

CID 10 S83.1

### AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, vítima de acidente de moto, com queixa de dor em joelho esquerdo, com limitação funcional e edema, sem outras queixas. Avaliado pela Traumatologia e internado para tratamento cirúrgico.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX joelho esquerdo.

### RESULTADOS DOS EXAMES:

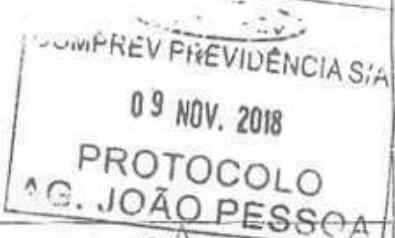
RX: luxação de joelho E.

### TRATAMENTO:

Redução incruenta de luxação do joelho + imobilizador tipo tubo.

ALTA HOSPITALAR: 24/03/17

DATA DA EMISSÃO: 07/07/17



Dr. Juan Jaime Alcoba Arce  
CRM: 3323/PB

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



1604

Brasileira  
OT-MSC-NRPA-DE-FATIMA-LEITE-PIMENTEL  
01/03/2018  
078988-52243  
078988-52243



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



ACOLHIMENTO, sn -- CNES: 123312 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 986824



#### Identificação do paciente

ID 1149761	Nome <b>GUTEMBERG FERNANDES</b>			Sexo Masculino
Data de nascimento 01/10/1980	Idade 36 anos 5 meses 12 dias	Estado civil	Religião	Prontuário
Mãe <b>MARIA DE FATIMA LEITE FERNANDES</b>	Pai <b>JOSE FERNANDES CHAVES</b>			
Escolaridade	Responsável (Parentesco) <b>MARIA DE FATIMA LEITE FERNANDES - MAE</b>			
DDD Móvel 83	Fone Móvel 987548542	DDD Fixo 83	Fone Fixo 88506690	
Tipo documento	Número documento	Nº Cns 708406240273062		
Local de procedência GRAMAME	Tipo BAIRRO / UF PB			
Email	Naturalidade <b>CAMPINA GRANDE</b>	CBOR		

#### Endereço

CEP 58069545	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro da Pedra do Reino (Res Gervásio Maia)
Número SN	Complemento	Bairro Gramame	

#### Admissão

Data e Hora 13/03/2017 15:31:35	Número da pulseira <b>1000005972783</b>	Conselho SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		
Classificação de risco	Origem do paciente RUA		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS	

#### Indicadores e Transporte

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

#### Sinais Vitais

PA mmHg      P脉      Temperatura

#### Exames complementares

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

Dados clínicos

*Pel. J. S. 21/03  
VS PC You  
F.M.*

*PREV PREVIDÊNCIA S/A*

*09 NOV. 2018*

*PROTOCOLO*

*CD PESSO*

Diagnóstico

*AC...*

*CD PESSO*

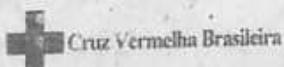
Atendido por  
**JORDAN APOL'NARIO FIGUEIREDO**

Tempo  
50seg

Imprimir

13/03/2017 15:30





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



LARANJA, S/N -  
CNES: 2458276 - Tel.:

Paciente <b>GUTEMBERG FERNANDES</b>	BAE 986824	Data/Hora Entrada 13/03/2017 15:31:35	Data Baixa
Data de nascimento 01/10/1980	Idade 36	Sexo Masculino	Telefone de Contato (83) 987548542 / (83) 88606690
<b>Mãe</b> <b>MARIA DE FATIMA LEITE FERNANDES</b>			
Endereço <b>DA PEDRA DO REINO (RES GERVÁSIO MAIA), SN</b>	Bairro <b>GRAMAME</b>	Município <b>JOAO PESSOA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>QUEDA / OUTROS</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>PEDRO HENRIQUE GUTIERREZ VARGAS FREITAS</b>	Nº Cons. Regional <b>10575/PB</b>
Data/Hora Classificação 13/03/2017 15:31:35		Data/Hora Prescrição 13/03/2017 15:20:49	

### Anamnese

PACIENTE COM HISTÓRICO DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. QUEIXA DE DOR EM JOELHO ESQUERDO. AO EF/ DOR E LIMITAÇÃO FUNCIONAL DE JOELHO ESQUERDO AO RX: SUBLUXAÇÃO DE JOELHO E + LESÃO PLURILIGAMENTAR EM JOELHO ESQUERDO CD: ANALGESIA IMOBILIZAÇÃO TIPO JOELHEIRA EM SEMIFLEXÃO INTERNAÇÃO HOSPITALAR.

PREV PREVIDÊNCIA S/A

09 NOV. 2018

PROTÓCOLO  
AG. JOAO PESSOA

### MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO, ADMINISTRAR 1500,0 ML VIA E.V., 24H, DURANTE 24 HORA(S)

SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% DE 100 ML, ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, 12/12H, DURANTE 12 HORA(S)

Diluir

RAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA), DILUIR 100,0 MG

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V, 8/8H, DURANTE 8 HORA(S)

Diluir

ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA), DILUIR 4,0 MG

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 1,0 AMPOLA VIA E.V., 6/6H

Diluir

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 1,0 AMPOLA

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 40,0 ML VIA E.V., 1X AO DIA, DURANTE 60 MIN(S)

Diluir

OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE), DILUIR 40,0 MG

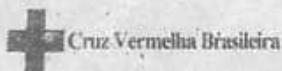
ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA, ADMINISTRAR 40,0 MG VIA S.C., 1X AO DIA

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 12/12H, DURANTE 1 HORA(S)

Diluir

TENOIXCAN 20MG INJETÁVEL(FRASCO -AMPOLA), DILUIR 1,0 FRASCO/AMP

Dr. Pedro Henrique Freitas  
MEDICO  
CRM-PB 12575



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



VERMELHA, S/N -  
CNES: 6121221 - Tel.:

Paciente <b>GUTEMBERG FERNANDES</b>		BAE 986824	Data/Hora Entrada 13/03/2017 15:31:35	Data Birth
Data de nascimento 01/10/1980	Idade 36	Sexo Masculino	CNS 708406240273062	Telefone de Contato (83) 987548542 / (83) 88606690
<b>Mãe</b> <b>MARIA DE FATIMA LEITE FERNANDES</b>				Prontuário
Endereço da Pedra do Reino (Res Gervásio Maia), SN		Bairro Gramame	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA		Profissional CARLOS MAGALHAES FRANCA	Nº Cons. Regional 3792/PB
Data/Hora Classificação 13/03/2017 15:31:35		Data/Hora Prescrição 13/03/2017 15:39:00		

#### Antecedentes

RESUMO: MA DE ACIDENTE DE MOTO COM QUEIXA DE DORES EM JOELHO ESG

#### MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO, ADMINISTRAR 1500,0 ML VIA E.V., CONTINUA, 0,0 (MGTS) (OBSERVAÇÕES: T)  
DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 AMPOLA VIA E.V., CONTINUA, (OBSERVAÇÕES: T)

#### CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARCER ORTOPEDIA, (OBSERVAÇÕES: T)

#### EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE JOELHO ESQUERDO (AP + LATERAL), (INDICAÇÕES CLÍNICAS: T)

#### CID10

Várias	Descrição	DATA REV PREVILÉNCIA
...3	Traumatismo não especificado	09 NOV. 2018

#### Conduta

Em observação

DATA REV PREVILÉNCIA  
09 NOV. 2018  
PROTÓCOLO  
A.G. JOÃO PESS.

DR Carlos Magalhaes Franca  
CID 10: M84.9  
Data: 13/03/2017  
CARLOS MAGALHAES FRANCA  
(3792/PB)

GUTEMBERG FERNANDES



PORTO - 13/03/17 - 18:10.

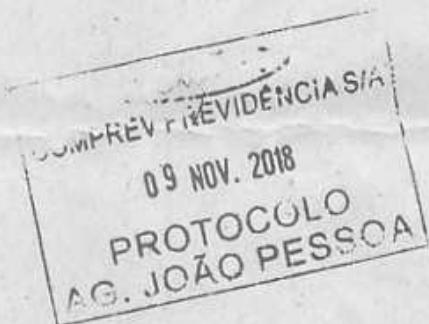
Paciente vit com história de acidente automobilístico.  
Dor e limitação de joelho (E).

HD: Subluxação de joelho (E) + lesão plurilíngua  
de joelho (E)

CD: - Tela joelheira em SemiFlexão  
- Internação hospitalar  
- Análisis

  
Dr. Pedro Henrique Fidelis  
MEDICO  
CRM-PB 10575

Dr. Felipe Senn



## CUIDADOS

### SSVV + CCGG

I - ORIENTAÇÕES PARA ENFERMAGEM, (OBSERVAÇÕES: TALA TIPO JOELHEIRA EM SEMI FLEXÃO)

## CID10

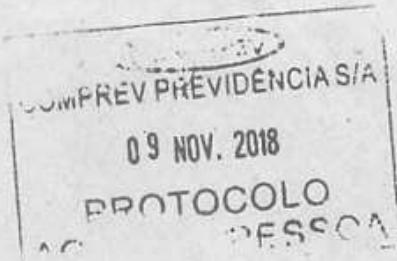
Código	Descrição
S83.6	Entorse e distensão de outras partes e das não especificadas do joelho

## Conduta

Internar Paciente

PEDRO HENRIQUE GUTIERREZ VARGAS FREITAS  
(10575/PB)

GUTEMBERG FERNANDES





CRUZ VERMELHA  
BRASILEIRA

## EVOLUÇÃO DO PACIENTE



BE/PRONTUÁRIO

**NOME DO PACIENTE**

Gutenberg Fernandes

DATA	HORA	DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO
22.03.17	10:20	Psicogia Paciente evolui no momento consciente, orientado, emocionalmente estável, memória preservada, pensamento coerente. Realizado apoio e orientações ao paciente que não refere queixas no momento.
		<i>Luiz Góremberg Teixeira</i> PSICÓLOGO 502313
		<i>Unifkev PFL/UFSC/SC Sini</i> 09 NOV. 2018 PROTÓCOLO DESS

~~UNIVERSITATIAT PIRENIA SIN~~

09 NOV. 2018

PROTÓCOLO  
DE ESS





# RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: GUTENMORO FERREIRA BE/Prontuário: \_\_\_\_\_  
 Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino Cor: \_\_\_\_\_ Data: 21/03/17.  
 Clínica/Setor: \_\_\_\_\_ EMP: \_\_\_\_\_ LR: \_\_\_\_\_  
 Cirurgia: \_\_\_\_\_  
 Cirurgião: DR. MIGUEL VIANA 1º Assistente: DR. ANTONIO AGUIAR  
 2º Assistente: \_\_\_\_\_ 3º Assistente: \_\_\_\_\_  
 Instrumentador: \_\_\_\_\_ Anestesista: DR. ROBERTO  
 Tipo de Anestesia: ASCOLI Horário: Início \_\_\_\_\_ Término \_\_\_\_\_

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fractura crônica do</u>	
<u>202110</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>resecção incisiva.</u>	

JUIMPREV PREVIDÊNCIAS/A

09 NOV. 2018

Acidente durante Ato Cirúrgico: ( ) Sim ( ) Não. Descrição: PROTÓRGO

Biopsia de Congelação: ( ) Sim ( ) Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

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

Médico/CRM:

Dr. Rafael Lara de Freitas  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PB 8784 TEOT 9693

João Pessoa, 21/03/17

F(NG).ASCIR.009-1





## Nota de Sala Cirúrgica

01

NOME DO PACIENTE: Gutemberg Fernandes					
IDADE: 56	PRONTUÁRIO: 88486924	ENFERMAGEM:	LEITO:		
CIRURGIA: Redução hérnica - de bello e					
CIRURGIA DE REFERÊNCIA: Dr. Carlos Alberto da Cunha - Dr. P. da					
ANESTESIA: Regia					
ANESTESISTA: Dra. Barrone					
INSTRUMENTADOR:					
DATA: 26/3/2017 TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA: INÍCIO: 13:00 PM		CIRURGIA: INÍCIO: FIM: 13:30			
ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)					
ASA 1 ( ) ASA 2 ( ) ASA 3 ( ) ASA 4 ( ) ASA 5 ( )					
GRAU DE CONTAMINAÇÃO: ( ) LIMPA ( ) CONTAMINADA ( ) INFECTADA ( ) POTENCIALMENTE CONTAMINADA					
MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS QTD.		MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.
ALFENTANILA	SF0.9% 500ml	JELCO N°18		FIO CAT GUT CROMADO N°	
BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA	Soro Fisiológico 500ml	JELCO N°20		FIO CAT GUT CROMADO N°	
BUPIVACAÍNA FESADA		JELCO N°22		FIO DE AÇO N°	
CETAMINA		JELCO N°24		FIO DE AÇO N°	
DROPERIDOL		KIT SIST. DREN. TÓXICO N°		FIO DE NYLON N°	
ETOHIDRO TO	SOLUÇÕES	QTD. LÂMINA BISTURI N°11		FIO DE NYLON N°	
FENOBARBITAL	ALCOOL ETÍlico 70%	OK LÂMINA BISTURI N°15		FIO DE NYLON N°	
HENTANILA	PVP/DEGERMANTE	OK LÂMINA BISTURI N°23		FIO POLIGLACTINA N°	
ENIL	PVP/TINTURA	LÂMINA BISTURI N°24		FIO POLIGLACTINA N°	
JFLURANO	PVP/TÓPICO	LÂMINA DE DERMATOMO		FIO POLIGLACTINA N°	
LEVOSUPIVACAÍNA C/ VASO	SABÃO ANTISEPTICO	LÂMINA DE ENXERTO		FIO POLIPROPILENO N°	
LEVOSUPIVACAÍNA S/ VASO	MATERIAIS	QTD. LUVA DE PROCEDIMENTO PAR.		FIO POLIPROPILENO N°	
LEDOCAÍNA C/ VASO	AGULHA 13X4,5	LUVA ESTÉRIL N°7,0		FIO POLIPROPILENO N°	
LEDOCAÍNA S/ VASO	AGULHA 25X07	LUVA ESTÉRIL N°7,5		FIO POLIGLECAPRONE N°	
MIDAZOLAN	AGULHA 25X08	LUVA ESTÉRIL N°8,0		FIO SEDA N°	
MORFINA	AGULHA 40X12	LUVA ESTÉRIL N°8,5		FITA CARDIACA	
NMBBUM	AGULHA PERIDURAL N°16	MASCARA CIRÚRGICA		REV PREV PROVOCACAO ESPECIAL	QTD.
PANCURÔNIO	AGULHA PERIDURAL N°17	MULTIVIAS		CATETER DE PIC	
PEITIDINA	AGULHA PERIDURAL N°18	PERFURADOR DE SORO		CIMENTO CIRÚRGICO	
PROPOROPOL	AGULHA RAQUI N°25G	SCALP N°19		CLIPSANTO LIGADURA	
RAMIFENTANILA	AGULHA RAQUI N°26G	SCALP N°21		FIO DE KIRSCHNER N°	
ROCURÔNIO	AGULHA RAQUI N°27G	SERINGA 3ML		FIO DE KIRSCHNER N°	
SEVOFLURANO	ALGODÃO ORTOPEDICO	SERINGA 5ML		FIO STEINMAN N°	
SUXAMETÔNIO	ATADURA DE CREPOM	SERINGA 10ML		GRAMPEADOR CIRÚRGICO	
TIOPENTAL	ATADURA GESSADA	SERINGA 20ML		HEMOST. ABSORVÍVEL	
MEDICAÇÕES	QTD. BOLSA P/ COLOSTOMIA	SONDA ASP. TRAQUEAL N°8		KIT DERIVA VENTRICULAR	
ADRENALINA	CÂNULA FI TRAQUEOSTOMIA N°	SONDA ASP. TRAQUEAL N°10		PRÓTESE VASCULAR	
ÁGUA DESTILADA	CATETER DE OXIGÊNIO	SONDA ASP. TRAQUEAL N°12		KIT. PAM	
ATROPINA	CATETER EMBOLÉC ARTERIAL N	SONDA ASP. TRAQUEAL N°14		FIXADOR EXTERNO	
ALINA	CATETER EPIDURAL N°16	SONDA ASP. TRAQUEAL N°16		EMPRESA	
DEXA-DATASONA	CATETER EPIDURAL N°18	SONDA FOLEY 2VIAS N°18			
DIFLUINA SÓDICA	EP. A FRA. OSSO	SONDA NASOG. CURTA		PARAFUSOS CORTICais	
EFEDRINA	COLT. URINA FECHADO	SONDA NASOG. LONGA		PARAFUSOS CORTICais	
FUROSEMIDA	COMPRESSAS CIRÚRGICAS	SONDA URETRAL N°		PARAFUSOS ESPONJOSO	
GLICOSE 5%	COMPRESSAS CIRÚRGICAS	TORNEIRINHA		PARAFUSOS ESPONJOSO	
GLUCONATO DE CALCIO	DRENO DE PENROSE	TUBO ENDOTRAQUEAL N°		PARAFUSOS MALEOLAR	
HIDROCORTISONA	DRENO DE SUCCÃO	TUBO ENDOTRAQUEAL N°		PARAFUSOS MALEOLAR	
LEDOCAÍNA GELEIA	ELETRODOS	TUBO ENDOTRAQUEAL N°		PLACA	
ONDASENTRONA	EQUIPO MACROGOTAS	TUBO SILICONE (LATEX)		PLACA	
PLASIL	EQUIPO TRANSF. SANGUE				
PROSTIGMINE	EQUIPO MICROGOTAS			EQUIPAMENTOS	
PROTAMINA	ESPONJA DE PVP	FIOS	QTD.	( ) ASPIRADOR	
TENOXICAM	ESPARADRAPO	PIO ALGODÃO S/A N°		( ) BISTURI ELÉTRICO	
		PIO ALGODÃO S/A N°		( ) CAPNOGRAFO	
		PIO ALGODÃO C/A N°		( ) CARDIOMONITOR	
		PIO ALGODÃO C/A N°		( ) DESFIBRILADOR	
	OEL ELETROLITICO			( ) FOCO AUXILIAR	
	JELCO N°14			( ) FOCO CENTRAL	
	JELCO N°18			( ) MICROSCOPIO	
				( ) OXÍMETRO DE PULSO	
				( ) PAPILLAS/NAO INVASIVA	
				( ) PERFURADOR ELÉTRICO	
				( ) SERRA	
Eugenio Fábio					
Técnico de Enfermagem					
CORRENTE 063006 TONGAS CIR 021-2					



# FICHA DE ANESTESIA



PACIENTE:		DATA: 21/03/17		PRONTUÁRIO:	
Clementina Fernandes				SEXO: M	COR: IDADE: 36 anos
ESTADO ARTERIAL PULSO 46 bpm RESPIRAÇÃO OK		ESTADO MENTAL Consciente		TEMPERATURA PESO ± 90kg	GRUPO SANGUÍNEO
ESTADO GERAL (X) BOM ( ) REGULAR ( ) MAU ( ) PÉSSIMO				RISCO CIRÚRGICO (X) BOM ( ) REGULAR ( ) MAU ( ) PÉSSIMO	
EXAMES COMPLEMENTARES					
AP. RESPIRATÓRIO OK		AP. CIRCULATÓRIO OK			
AP. DIGESTIVO OK		ESTADO MENTAL Consciente		DROGAS EM USO VPM	
PRÉ-ANESTÉSICO Dose/Hora		Dormid 2mg IV		ESTADO FÍSICO (ASA) ASA I	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO Lesão da pélvis ( )					
CIRURGIA REALIZADA Redução e fixação de luxação da pélvis ( ) + manipulação isofalco ( )					
CIRURGÃO Dr. Felipe Caro		AUXILIARES Dr. Carlos			
INÍCIO DA ANESTESIA 13:00h		TÉRMINO DA ANESTESIA 13:30h		DURAÇÃO DA ANESTESIA 30 minutos	
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO		QUANT. DE CH.		VALORES R\$ CRM-PB 4229	
ESPECIALISTAS Dr. Fábio Lemos, Dr. Ribeiro		CPF 690.882.174-91		CRM-PB 4229	
TELEFONE 3200-0000					
Liquores VENOSOS					
PLANO DIATÔMICO					
COORDENADAS CRANIANAS					
ARTERIAS X ANASTOMOSIS					
ARTERIAS X VENAS					
ANESTESIA X PARTEIRAL HEMOSTÓICA					
RETROGRADE X F. ARTERIAL X ECG X ANESTHESIA					
MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ACTO ANESTÉSICO					
ANESTESIA GERAL <input checked="" type="checkbox"/> RACIUDIANA <input type="checkbox"/> EPIDURAL <input type="checkbox"/> BLOQUEO <input type="checkbox"/> BLOQ. NERVOS <input type="checkbox"/> OUTROS					
LÍQUIDOS Volume ml:		1 NEOCLAJA 0,5% PESAR (15mg) + 3IMORF (0,05mg) RAQUI			
GLUCOSE		2 CEFAROUNA - 2g IV			
SALIC		3 DIPIRONA - 200mg. IV			
SANGUE		4 DEXAMETAZONA - 10mg IV			
HIDRATANTE		5 NAUSEODRON - 4mg IV			
TOTAL ± 600 ml					
DESTINO DO PACIENTE					
<input type="checkbox"/> APT <sup>+</sup> <input type="checkbox"/> ENFERMARA					
<input type="checkbox"/> UTI <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA					
<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS JRP					
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES					
PROTÓCOLO AG. JOÃO PESSOA					
09 NOV. 2018					
JRP					
RECORTE DO ANESTÉSICO					
Anestesiologista					
FIM DA FOLHA					





## RELATÓRIO DE CIRURGIA



## DESCRÍÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

10H

Incisão:

~~PREV PROVEDORIA~~

09 NOV. 2018

PROTÓCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

Conduta:

1) luxo + entrofrase  
2) remoção de friso e nódulo  
3) conflito com mola haver de injetar  
4) mma expulsão

Identificação luxo do com com  
1) luxo + entrofrase e nódulo do ASI  
2) mma expulsão

Fechamento:

Observação:

não foi necessário abordagem aberta

Médico/CRM:

Dr. Rafael Lara de Freitas  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PB 8784 TEOF 989

João Pessoa, 21/03/17.

F(NG).ASCIR.009-1





Atendimento: 000000401932

Data Nasc: 01/10/1980 - 36 anos

Paciente: GUTEMBERG FERNANDES

Data Exame: 21/03/2017

## RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

Pequena calcificação intraarticular em topografia do ligamento cruzado anterior (eminências intercondilianas).

Textura e morfologia óssea conservadas.

Espaços articulares sem reduções expressivas.

\* O Raio-X é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.



Este laudo foi liberado em 29/10/2018 10:56.

  
Dr. Igor Motta de Aquino  
CRM: 6512- PB



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 15/05/2019 12:56:37  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051512563581100000020600733>  
Número do documento: 19051512563581100000020600733

Num. 21189597 - Pág. 16

GUTEMBERG FERNANDES  
01/10/1980  
ID: 000000020799  
Sex: Male  
36 years

HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA A

Ac. Nb: 000000407956

Acq.: 13/03/2017

Acq.: 16:10:16.000236

PREV PRÉVIDENCIA S/A  
09 NOV. 2018  
PROTÓCOLO  
AG. JOÃO BEC

PERFILE

10 cm

Frame: [1002] 2 / 2  
Zoom: 28,63%  
Window/Level: 1.018/531  
CR (1576x1976)

Series Nb: 1001



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 15/05/2019 12:56:37  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051512563581100000020600733>  
Número do documento: 19051512563581100000020600733

Num. 21189597 - Pág. 17

GUTEMBERG FERNANDES  
01/10/1980  
ID: 000000020799  
Sex: Male  
36 years

HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA  
Ac. Nb: 000000407956  
Acq.: 13/03/2017  
Acq.: 16:10:17.000307

10 cm

E  
SSN

Frame: [1001] 1 / 2  
Zoom: 28,63%  
Window/Level: 1.018/531  
CR (1576x1976)

Series Nb: 1001



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 15/05/2019 12:56:37  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051512563581100000020600733>  
Número do documento: 19051512563581100000020600733

Num. 21189597 - Pág. 18

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
SERIAL 3.072.843 -2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 28/06/2018

NOME GUTEMBERG FERNANDES

FILIAÇÃO JOSÉ FERNANDES CHAVES  
MARIA DE FÁTIMA LEITE FERNANDES

NATURALIDADE CAMPINA GRANDE-PB

DATA DE NASCIMENTO 01/10/1980

DOC. ORIGEM NASC.N.36133 FLS.188 LIV.A-32

CARTÓRIO CAMPINA GRANDE-PB

CPF 013.987.184-59

*Gutemberg Fernandes*

B +

LEI N.º 7.116 DE 2003-03

08/06/2018



COMPREV PREVIDENCIASIR

09 NOV. 2018

PROTÓCOLO

A.G. JOÃO PESSOA



# DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segundaria da conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica - Nº 014.447.054



ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Bir 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-600  
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 - Inscrição Estadual 16.015.823-0

## DADOS DO CLIENTE

MARIA DE FATIMA LEITE FERNANDES  
RUA MARIA JOSEFA DE OLIVEIRA SILVA 5/N QBS L250  
JOAO PESSOA

## CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1309369-5

### REFERÊNCIA

OUT/2018

### APRESENTAÇÃO

23/10/2018

### CONSUMO

168

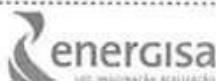
### VENCIMENTO

30/10/2018

### TOTAL A PAGAR

R\$ 254,80

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



DETALHES DA CONTA

MARIA DE FATIMA LEITE FERNANDES

Roteiro: 13-002-852-0310  
83680000002-5 54800149000-0 13093692018-5 10400002019-8

### VENCIMENTO

30/10/2018

### TOTAL A PAGAR

R\$ 254,80

### MATRÍCULA

1309369-2018-10-4



(83)98888-0429

COMPRA FIDELIDADE S/A

09 NOV. 2018

VALOR



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 15/05/2019 12:56:37  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051512563581100000020600733>  
Número do documento: 19051512563581100000020600733

Num. 21189597 - Pág. 20



**Poder Judiciário da Paraíba  
5ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0822256-57.2019.8.15.2001

**DESPACHO**

**Vistos, etc.**

O objeto desta ação é referente a cobrança de Seguro DPVAT.

Assim, defiro a gratuidade judicial requerida, na forma do artigo 98 do CPC.

Diante de inúmeras audiências realizadas nesta Vara que restaram infrutíferas, deixo para momento oportuno a análise da conveniência quanto a realização de audiência conciliatória.

Cite-se e Intime-se a parte Ré para contestar o feito, no prazo de 15 (quinze) dias úteis.

A ausência de Contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial.

JOÃO PESSOA, 5/6/2019

ONALDO ROCHA DE QUEIROGA - JUIZ DE DIREITO



Assinado eletronicamente por: ONALDO ROCHA DE QUEIROGA - 05/06/2019 18:17:36  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060518173398700000021001327>  
Número do documento: 19060518173398700000021001327

Num. 21616039 - Pág. 1

## **Poder Judiciário da Paraíba**

## **5<sup>a</sup> Vara Cível da Capital**

**AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520  
JOÃO PESSOA()**

Nº do processo: 0822256-57.2019.8.15.2001

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Assunto(s): [SEGURÓ]

## **MANDADO DE CITAÇÃO**

O MM. Juiz de Direito da 5<sup>a</sup> Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte Nome:

MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

Endereço: Avenida Presidente Epitácio Pessoa, \*\*, 723, - até 1145 - lado ímpar, Estados, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000 para querendo defender-se, no prazo de 15 dias. Advirta-a, ourossim, de que não sendo contestada a ação, presumir-se-ão aceitos, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, constantes da inicial

JOÃO PESSOA, em 28 de julho de 2019.

De ordem, ROSSANA AUGUSTA FERREIRA TRAVASSOS  
Servidor

**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:  
905151256313170000020600732



Assinado eletronicamente por: ROSSANA AUGUSTA FERREIRA TRAVASSOS - 28/07/2019 19:37:35  
<http://pjeb.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19072819373448500000022346520>  
Número do documento: 19072819373448500000022346520

Núm. 23042609 - Pág. 1

## CERTIDÃO

Certifico para os devidos fins que dei inteiro cumprimento ao presente mandado, citando a parte indicada, MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A, na pessoa de Lucas S. Espínola. Dou fé.

31 de julho de 2019

JOAO FERREIRA DA LUZ JUNIOR



Assinado eletronicamente por: JOAO FERREIRA DA LUZ JUNIOR - 05/08/2019 20:14:49  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1908052014485010000022459784>  
Número do documento: 1908052014485010000022459784

Num. 23162788 - Pág. 1

29/07/2019

. Tribunal de Justiça da Paraíba - 1º Grau

Poder Judiciário da Paraíba  
5ª Vara Cível da Capital  
**AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520**  
**JOÃO PESSOA()**

Nº do processo: 0822256-57.2019.8.15.2001

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Assunto(s): [SEGURO]

### MANDADO DE CITAÇÃO

O MM. Juiz de Direito da 5ª Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte Nome: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

Endereço: Avenida Presidente Epitácio Pessoa\_ \*\*, 723, - até 1145 - lado ímpar, Estados, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000 para querendo defender-se, no prazo de 15 dias. Advirta-a, outrossim, de que não sendo contestada a ação, presumir-se-ão aceitos, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, constantes da inicial

JOÃO PESSOA, em 28 de julho de 2019.

De ordem, ROSSANA AUGUSTA FERREIRA TRAVASSOS  
Servidor

### 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:  
905151256313170000020600732



Assinado eletronicamente por: ROSSANA AUGUSTA FERREIRA  
TRAVASSOS

28/07/2019 19:37:35

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

ID do documento: 23042609



[imprimir](#)

19072819373448500000022346520

MAPFRE SEGUROS  
Lucas S. Espínola  
Assistente Comercial

31/07/2019