



Tribunal de Justiça da Paraíba
Processo Judicial Eletrônico - 1º Grau

Petição/Documento cadastrado com sucesso em 31/08/2017 10:31:53.
Número do Processo: 0802957-31.2017.8.15.0331
Orgão Julgador: 2ª Vara Mista de Santa Rita
Documento: PEDIDO DE DESISTÊNCIA DA LIDE
Tipo de Documento: Petição

AUTOR
THALLES CESARE ARARUNA MACEDO DA COSTA
NALDO FELIX DO NASCIMENTO JUNIOR

RÉU
MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

Assinado por: THALLES CESARE ARARUNA MACEDO DA COSTA
Juntado por: THALLES CESARE ARARUNA MACEDO DA COSTA







BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Nº. 399/2017

Aos Dezoito dias do mês de AGOSTO do ano de DOIS MIL E DEZESSETE, nesta cidade de SANTA RITA, estado da PARAÍBA, e na 5ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL, sob a responsabilidade da Autoridade Policial o (a) Bel. (a) EVERALDO BARBOSA DE MEDEIROS FILHO, Delegado(a) de Polícia Civil, aí, por volta das 09:40 horas, compareceu:

NALDO FELIX DO NASCIMENTO JUNIOR, brasileiro, natural de Cabedelo/PB, solteiro, nascido em 11 JUL 1992, filho de Naldo Felix do Nascimento e de Maria Anunciada Marques da Silva, auxiliar de produção, RG 3.300.286-SSP/PB e residente no Sítio Ribeiro S/N na Zona Rural desta Cidade, no final assinado, no final assinado.

CIENTE DAS SANÇÕES CIVIS, ADMINISTRATIVAS E CRIMINAIS AS QUAIS ESTARÁ SUJEITO (A) CASO O QUANTO AQUI DECLARAR NÃO PORTE ESTRITAMENTE A VERDADE, ASSIM FAZ O SEGUINTE REGISTRO:

Afirma o mesmo que na data de treze de junho do corrente ano, por volta das dezessete horas e quarenta minutos, na estrada de ligação deste Município a Forte Velho desta Cidade. pilotava sua moto de marca PHOENIX 49cc ano 2012/2013, cor vermelha, chassi LWYMCA206D6061539 quando sofreu um acidente com a mesma ao colidir com um veículo de dados e condutor não identificados e foi socorrido ao HOSPITAL DE TRAUMAS em João Pessoa/PB, onde deu entrada apresentando ferimentos pelo corpo, ficando internado até a data de vinte e um de junho do ano em curso tendo como CID 10 S36.1+S 37.0 e, por este motivo registra o fato e pede as providências.

Era o que tinha a registrar. O referido é Verdade e Dou Fé.

Santa Rita, 18 de agosto de 2017.

x

Notificante:

Naldo Felix do Nascimento Junior

[Assinatura]
Agt. de Investigação (Escrivão ad-hoc)



CONTRATO PARTICULAR DE COMPRA E VENDA DE MOTO

Pelo presente instrumento particular, contrato de compra e venda de moto, de um lado GILSON RODRIGUES SOARES brasileiro, solteiro, CPF 789.844.324-15, RUA MINISTRO JOSE AMERICO DE ALMEIDA Nº64 TORRE – JOÃO PESSOA PB, simplesmente aqui chamado de *VENDEDOR* e de outro lado NALDO FELIX DO NASCIMENTO JUNIOR, brasileiro, solteiro, identidade: 3300286 CPF: 072.628.744-03 RUA: SIT RIBEIRA, S/N – AREA RURAL, Santa Rita PB chamado de *COMPRADOR*, têm justo e contratado o seguinte:

Cláusula primeira - O primeiro dos acima qualificados, de ora em diante denominado simplesmente *VENDEDOR*, vende ao segundo dos acima qualificados, de ora em diante denominado simplesmente *COMPRADOR*, uma *MOTO* marca PHOENIX 49cc GASOLINA ano 2012/2013, cor VERMELHA RENAVAL 030717 CHASSI LWYMCA206D6061539 e MOTOR WY139FMA13336095 de sua propriedade conforme Certificado de propriedade pelo preço certo e ajustado de R\$ 2.000,00 (Dois Mil Reais) da seguinte forma:

a) á vista, pelo que dá plena, geral e rasa quitação para nada mais receber ou exigir em tempo algum; ou

Cláusula segunda - O *COMPRADOR* entra na posse da referida moto, devendo, desde já, transferi-la para seu nome, por sua conta e responsabilidade.

Cláusula terceira - Quitado o preço, o *VENDEDOR* transfere todo o domínio, posse, direção, ação, obrigando-se a fazer esta venda boa, firme, valiosa, de forma que fique o *COMPRADOR* livre de quaisquer dúvidas ou contestações futuras, respondendo pela evicção de direito.



Cláusula quarta - Fica eleito o foro desta cidade de Santa Rita PB

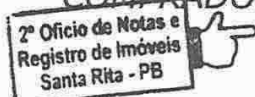
E assim, por estarem contratos na forma acima, assinam o presente instrumento particular de Compra e Venda, em duas vias de igual teor, na presença de testemunhas que a tudo assistiram e conhecimento tiveram.

Santa Rita, 23 de maio de 2017



VENDEDOR:.....

Gilson Rodrigues Soares



COMPRADOR:.....

Naldo Felix Nascimento Junior
Naldo F. lli de Nascimento Junior

TESTEMUNHAS:.....

.....



2º OFÍCIO DE NOTAS - REGISTRO DE IMÓVEIS
SANTA RITA - PERNAMBUCO
RUA DA LIBERDADE, 53 - CENTRO - SANTA RITA - PB

Reconheço, como autêntica e verdadeira, a(s) Firms(s) de.....
GILSON RODRIGUES SOARES.....
Em test.da verdade. Santa Rita-PB 23/05/2017 11:22:20
Alexsandro Rolim Dantas - Escrevente
[2017-001956]JEMOL:R\$ 19,23 FARPEN:R\$ 0,27 FEPJ:R\$ 1,88
SELO DIGITAL: AEY76168-4036
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Alexsandro Rolim Dantas
Escrevente Autorizado



2º OFÍCIO DE NOTAS - REGISTRO DE IMÓVEIS
SANTA RITA - PERNAMBUCO
RUA DA LIBERDADE, 53 - CENTRO - SANTA RITA - PB

Reconheço, como autêntica e verdadeira, a(s) Firms(s) de.....
NALDO FELIX DO NASCIMENTO JUNIOR.....
Em test.da verdade. Santa Rita-PB 24/05/2017 08:19:41
Alexsandro Rolim Dantas - Escrevente
[2017-001967]JEMOL:R\$ 19,23 FARPEN:R\$ 0,27 FEPJ:R\$ 1,88
SELO DIGITAL: AEY76197-463H
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Alexsandro Rolim Dantas
Escrevente Autorizado





CARNEIRO & MACÊDO ADVOGADOS
PROCURAÇÃO PARTICULAR
"Ad judicia et extra"

OUTORGANTE:

ALDO FÉLIX DO NASCIMENTO JUNIOR, OMSILEIRO,
CASADO, CPF nº 072.628.744-03, RESIDENTE E
DOMICILIADO NA RUA NIDEIA, S/Nº, ZONA RURAL,
MUNICÍPIO DE SANTA RITA/PB

PODERES:

Pelo presente instrumento particular de Procuração, outorgo amplos, totais e especiais poderes, com o concurso das cláusulas "ad judicia et extra e Ad negotia", para em juízo ou fora dele, defender os direitos e interesses do Outorgante, para tanto, formular pedidos, assinar petições e intimações, apresentar recursos, em todos os Tribunais competentes e acompanhá-los até final decisão, conferindo poderes especiais para requisitar pedido de indenização do Seguro DPVAT junto a SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT e suas respectivas consorciadas, bem como perceber qualquer valor oriundo do mencionado seguro DPVAT, peticionar e requisitar documentos em qualquer empresa privada, órgão, ainda que da Administração Pública, direta ou indireta, a nível federal, estadual e municipal, inclusive, autarquias, empresas públicas e empresas de economia mista, podendo ainda, confessar, variar, desistir, acordar, discordar, transigir, firmar compromissos ou acordos, declarar isenção de imposto de renda, abdicar valores que ultrapassem o limite de 60 salários mínimos, **DECLARAR EM NOME DO OUTORGANTE QUE O MESMO NÃO TEM CONDIÇÕES DE PAGAR AS CUSTAS PROCESSUAIS. NOS TERMOS DO art. 3º DA LEI Nº 7.115/83. requerer justiça gratuita,** receber e dar quitação, receber citação, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, levantar precatório/alvará/requisição de pequeno valor - RPV, crédito referente ao valor devido, depositado em poupança, ou conta na Caixa Econômica Federal, Banco do Brasil, ou qualquer outra instituição bancária ou financeira, levantar a quantia prevista em contrato, referente a honorários, ficando ressalvado que os mesmos são devidos, em caso de desistência ou acordo por parte do ora Outorgante, sem a expressa concordância; presente mandato, de caráter irrevogável, e acompanhá-la até o seu final, em conjunto ou separadamente, inclusive substabelecer, com ou sem reserva de poderes.

OUTORGADO:

Aos Advogados **LUCIANO CARNEIRO DA CUNHA FILHO, inscrito na OAB/PB sob o número 17.923 e THALLES CÉSARE ARARUNA MACEDO DA COSTA, OAB/PB 19.907,** ambos com com escritório profissional situado à Rua 13 de Maio, nº 796, Centro, João Pessoa/PB, CEP: 58.013-072;

cidade: JOÃO PESSOA/PB, data: 29 de AGOSTO de 2017

Aldo Félix do Nascimento Junior
outorgante

João Pessoa: Rua 13 de Maio, nº 796, Centro, João Pessoa/PB, CEP: 58013-072 | Santa Rita: Rua Horácio Mendonça Furtado, nº 12, Centro
Fone: 3023-7146 | 98885-3624 | 99673-6982 E-mail: carneirodacunhaadv@gmail.com





CPF - Comprovante de Inscrição



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
072.628.744-03

Nome
NALDO FELIX DO NASCIMENTO JUNIOR

Nascimento
11/07/1992

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
A0B5.5FAD.2A17.4E9F

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às **16:39:06** do dia **18/07/2013** (hora e data de Brasília)
dígito verificador: **00**



MARIA ANUNCIADA MARQUES DA SILVA
SIT RIBEIRA, S/N - AREA RURAL
SANTA RITA / PB CEP: 59919000 (AG: 1)

Emissão: 16/08/2017 Referência: Ago / 2017

Classe/Subclasse: COMERCIAL / OUTROS SERVIÇOS E MONOFASICO 25 - Onato Residencial - João Pessoa / PB - CEP: 58071-830
Roteiro: 9 - 9 - 800 - 4480 Nº medidor: 02002273077

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
R. 25 - Onato Residencial - João Pessoa / PB - CEP: 58071-830
CNPJ: 09.056.163/0001-49 Insc. Est: 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 000 595 572
Cód. para Deb. Automático: 0000229714

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Ago / 2017	16/08/2017	15/09/2017	36536563468 Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/222971-4

Canal de contato

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias	
Data	Leitura	Data	Leitura				
14/07/17	1877	12/08/17	1951	1	204	28	28

Demonstrativo							
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc. Auto. (R\$)	Base Calc. Pro(R\$)	Coef. (R\$)	
Tributos Totais (R\$) ICMS (R\$) 10% PS (R\$) 0,75% Cofins (R\$) 0,97249% (4,4733%)							
0801	Consumo em kWh	204,000	0,626280	127,55	127,55	25	31,88
0801	Adic. B. Amarela	3,01	3,01	25	0,75	3,01	0,02
0801	Adic. B. Vermelha	4,27	4,27	25	1,07	4,27	0,04

LANÇAMENTOS E SERVIÇOS							
0807	CONTRIB. SERV. ILUM. PÚBLICA	4,59	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 08/2017	1,23	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 07/2017	0,81	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 08/2017	2,74	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 07/2017	2,26	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0804	COMP. INDICADOR DIC TRIMESTRAL 06/2017	-7,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CCI: Código de Classificação do Item TOTAL 139,51 134,83 32,70 134,83 1,31 6,03

Média últimos meses (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
205	23/08/2017	R\$ 139,51

Histórico de Consumo (kWh)

192	210	225	201	238	195	162	191	198	199	209	226
Jul/17	Jun/17	Maio/17	Abr/17	Mar/17	Fev/17	Jan/17	Dez/16	Nov/16	Out/16	Set/16	Ago/16

RESERVAÇÃO AUTOMÁTICA
6e5c.4d04.104f.8362.8292.8742.9c55.039c.

Indicadores de Qualidade 6/2017 - Santa Rita

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DI MENSAL	11,01	10,39	NOMINAL 220
DI TRIMESTRAL	22,03		
DI ANUAL	44,07	2,00	CONTRATADA LIMITE INFERIOR 202
DI MENSAL	7,82		
DI TRIMESTRAL	15,64	5,63	LIMITE SUPERIOR 221
DI ANUAL	31,26		
CMC	5,98		
DICR	16,60		

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviço de Dist. da Energisa/PB	35,78	25,63
Compra de Energia	45,54	32,63
Serviço de Transmissão	12,54	9,00
Encargos Setoriais	52,87	37,74
Impostos Diretos e Encargos	0,00	0,00
Custos Serviços	0,00	0,00
Total	146,66	100,00

Valor do EUSD (Ref. 6/2017) R\$ 48,70

ATENÇÃO

Faturas em atraso

PARAIBA
Roteiro: 9 - 9 - 800 - 4480
Matrícula: 222971-2017-08-9

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
23/08/2017	R\$ 139,51

83600000001-5 39510054000-8 02229712017-6 089000009019-4





LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE NALDO FÉLIX DO NASCIMENTO JÚNIOR
DADOS DE NASCIMENTO 11/07/92
NOME DA MÃE MARIA ANUNCIADA MARQUES DA SILVA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.007.251
Nº PRONTUARIO 102.541
DATA DO ATENDIMENTO 13/06/17
HORA DO ATENDIMENTO
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S) TRAUMATISMO HEPÁTICO GRAVE + TRAUMATISMO RENAL GRAVE
CID 10 S 36.1 + S 37.0

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente jovem deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta (colisão moto x carro), há cerca de 2hs, apresentando dor abdominal, náuseas e vômitos, além de escoriações em membros inferiores e ferimento corto-contuso do hálux D. Glasgow 15. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC do abdome
RX do tórax - AP
RX da bacia - AP
USG do abdome total - FAST

TRATAMENTO:

Traumatismo renal tipo V à TC. Presença de líquido livre na cavidade abdominal à USG. Sem alteração aos RX. Realizado internamento e tratamento cirúrgico do traumatismo renal e hepático grave pelo Dr. José Iran e Dr. Misael Eustáquio da Urologia e Cirurgia Geral e vice versa.

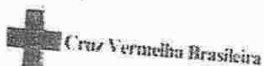
ALTA HOSPITALAR: 21/06/17
DATA DA EMISSÃO: 17/07/17

DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA
MÉDICO CLÍNICO
CRM: 2516

Dr. Ewerton Noronha Teixeira
CRM: 2516/PB

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





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

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



GOVERNO
DA PARAÍBA

Boletim de Atendimento: 1007251



Identificação do paciente

ID 1180631	Nome NALDO FELIX DO NASCIMENTO JUNIOR	Sexo Masculino
Data de nascimento 11/07/1992	Idade 24 anos 11 meses 2 dias	Estado civil
Mãe MARIA ANUNCIADA MARQUES DA SILVA	Religião	Prontuário
Escolaridade	Pai NALDO FELIX DO NASCIMENTO	
DDD Móvel 83	Fone Móvel 981435301	Responsável (Parentesco) MARIA ANUNCIADA MARQUES DA SILVA - MAE
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3300286	DDD Fixo
Local de procedência SANTA RITA	Nº Cns	Fone Fixo
Email	Naturalidade CABEDELO	Tipo MUNICÍPIO
		UF PB

Endereço

CEP 58302000	Município de residência SANTA RITA	UF PB	Logradouro JOÃO PESSOA
Número SN	Complemento SITIO: RIBEIRA	Bairro MUNICÍPIOS	

Admissão

Data e Hora 13/06/2017 19:09:50	Número da pulseira 1000004474257	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica	
Classificação de risco		

Caráter de atendimento

Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Origem do paciente RUA
	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS

Indicadores e Transporte

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

Sinais Vitais

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

Exames complementares

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

Dados clínicos

13/06/2017 - 19:37 - Ce. Geral -
13 atendimento

Dr. Helton Veloso
Cir. Geral / Urologia
CRM-PB 7113

Diagnóstico

Atendido por
ANIELLY ARAUJO DOS SANTOS

39.48

24 80 x 40 mmHg

Imprimir

HGT = 385 mg/dl

CID

Tempo
01min 07seg



Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES: 2778696

AREA VERDE

Paciente NALDO FELIX DO NASCIMENTO JUNIOR		BAE 1007251	Data/Hora Entrada 13/06/2017 19:09:50	Data Baixa
Data de nascimento 11/07/1992	Idade 24	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (83) 981435301
Mãe MARIA ANUNCIADA MARQUES DA SILVA				Prontuário
Endereço JOÃO PESSOA, SN - SÍTIO: RIBEIRA		Bairro MUNICÍPIOS	Município SANTA RITA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional HELTON VELOSO DE MOURA		Nº Cons. Regional 7113/
Data/Hora Classificação 13/06/2017 19:31:47		Data/Hora Prescrição 13/06/2017 19:46:47		

Anamnese

QUEDA DE MOTO HÁ 2H. FAZIA USO DE CAPACETE. NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA. REFERE DOR ABDOMINAL, NÁUSEAS E APRESENTA VÔMITOS. AO EXAME, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM TCE, TÓRAX NORMAL. ABDOME DOLOROSO À PALPAÇÃO EM HCD, PORÉM SEM IRRITAÇÃO PERITONEAL. BACIA ESTÁVEL. ESCORIAÇÕES EM MMIL FCC EM DORSO DO HÁLUX DIREITO. HD: TRAUMA FECHADO DE ABDOME

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO, ADMINISTRAR 2000,0 ML VIA EV., AGORA, 0,0 (MGTSM)

CUIDADOS

SUTURA DE FERIMENTO, (OBSERVAÇÕES: HÁLUX DIREITO)

EXAME LABORATORIAL

HB + HT

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA), (INDICAÇÕES CLÍNICAS: TRAUMA)

ULTRASSONOGRAFIA - FAST, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: TRAUMA FECHADO DE ABDOME)

RADIOGRAFIA DE BACIA, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: TRAUMA)

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Dados coletados anteriormente ☐ utilizar na impressão?

Conduta

Em observação



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente NALDO FELIX DO NASCIMENTO JUNIOR	BAE 1007251	Data/Hora Entrada 13/06/2017 19:09:50	Data Baixa
Data de nascimento 11/07/1992	Idade 24	Sexo Masculino	CNS
Mãe MARIA ANUNCIADA MARQUES DA SILVA			Telefone de Contato (83) 981435301
Endereço JOÃO PESSOA, SN - SÍTIO: RIBEIRA	Bairro MUNICÍPIOS	Município SANTA RITA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional GUSTAVO URQUISA LEITE	Nº Cons. Regional 7429/PB
Data/Hora Classificação 13/06/2017 19:31:47		Data/Hora Prescrição 13/06/2017 20:56:14	

Anamnese

PACIENTE APRESENTA FAST COM LIQUIDO LIVRE E SINAIS DE FRATURA RENAL. APRESENTA-SE ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE, COM FC DE 88BPM, HB DE 12.1G/DL. ORIENTADO PELA UROLOGIA, TC CONTRASTADA PARA CLASSIFICAÇÃO DE LESÃO RENAL.

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: COM CONTRASTE EV E PADRÃO DE EXCREÇÃO RENAL)

Conduta

Em observação

Dr. Gustavo Urquiza Leite
Cirurgia Geral
CRM-PB 7429GUSTAVO URQUISA LEITE
(7429/PB)

NALDO FELIX DO NASCIMENTO JUNIOR



Dr. Helton Veloso
Cir. Geral / Urologia
CRM-PB 7113

HELTON VELOSO DE MOURA
(7113/)

NALDO FELIX DO NASCIMENTO JUNIOR





CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA

EVOLUÇÃO DO PACIENTE



HEETSIL

BE/PRONTUÁRIO

Nome do paciente

Nelson Felix do Nascimento

DATA	HORA	DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO
14/06/17		1.º Po Nefrectomia D + Hipertens. (lesão hipertensiva extensa)
		Paciente evolui estável hemodinamicamente c/ SV6. Aborrece Helel. SV2 com débito satisfatório e claro.
		Col. Mant. Sver
		Prescrição pela cirurgia geral.
15/06/17		2.º Po Nefrectomia + Hipertens.
		Estável hemodinamicamente c/ SV6. SV2 com débito claro
		Col. Alta da Urologia
		Acompanhamento pela cirurgia geral.
17/06/17		No momento do atendimento, o paciente verbaliza querer alta a pedido devido ao ambiente (está com febre). Realizado apoio psicológico e orientações ao paciente que encontra-se devidamente consciente das consequências deste ato (alta a pedido).

Dr. Leonardo de Andrade
Urologista
CRM-FB 6799
CPF 02480368429

Dr. Leonardo de Andrade
Urologista
CRM-FB 6799
CPF 02480368429

Mayara Cardoso
Psicóloga
CRM-1316549

F(NG).ENF.018-1



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL		fls. 1/2	
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)			
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE		2 - CNES	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE			
3 - NOME DO PACIENTE		5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	
4 - Nº DO PRONTUÁRIO		7 - SEXO ☒ Masc. ☐ Fem.	
8 - RAÇA/COR		5 - DATA DE NASCIMENTO	
9 - NOME DA MÃE		10 - TELEFONE DE CONTATO	
11 - NOME DO RESPONSÁVEL		12 - TELEFONE DE CONTATO	
13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)		15 - CDD, IBGE MUNICÍPIO	
14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		16 - UF	
17 - CEP			
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
18 - CDD DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	
PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)			
21 - CDD DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	23 - CDD DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	24 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO
25 - CDD DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	26 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	27 - CDD DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO
29 - CDD DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	30 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	31 - CDD DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	32 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO
33 - CDD DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	35 - CDD DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	36 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO
JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)			
37 - CID 10 PRINCIPAL			
38 - CID 10 SECUNDÁRIO			
39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS			
40 - OBSERVAÇÕES			
SOLICITAÇÃO			
41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		42 - DATA DA SOLICITAÇÃO	
43 - DOCUMENTO		44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	
AUTORIZAÇÃO			
45 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		46 - COD. ÓRGÃO EMISSOR	
47 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		48 - DOCUMENTO	
49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	
51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)		52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)	
53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC		54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE	
55 - CNES			

Represenar D nos-fruare confuso de alidade

Amatado logo Rimp

Naldo Felix do Nascimento

Bruno Andrade

RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: Thalles Cesar Araruna Macedo da Costa BE/Prontuário: _____
Idade: _____ Sexo: () Masculino () Feminino Cor: _____ Data: ____/____/____
Clínica/Setor: _____ EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: Proctomia
Cirurgião: Leandro 1º Assistente: Ulisses
2º Assistente: Bruno 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: _____
Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início ____:____:____ Término ____:____:____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Trombose</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Proctomia</u>	

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

Biopsia de Congelação: () Sim () Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

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

Médico/CRM: _____


CRM 5622

João Pessoa, 13 / 06 / 17

F(NG).ASCIR.009-1



RELATÓRIO DE CIRURGIA

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA	
Posição e Preparo:	Posição dorsal
Incisão:	Umbilical
Achados:	Lesão renal grau 5
Conduta:	Ressecamento radical de tumor renal Drenagem do rim Drenagem e ligadura dupla e/ alças de hilo renal Retirado do rim direito
Fechamento:	(Pele cirúrgica fechada)
Observação:	Anestesia local perfurada mantida, não operado pela cirurgia geral

Dr. José Manoel
1202000316
CRM 5022

João Pessoa, 13/06/17

Médico/CRM: _____

F(NG).ASCIR.009-1





CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA

RELATÓRIO DE CIRURGIA

HEETSIL

Nome: Valdo Felix do Nascimento Jr BE/Prontuário: 1007254
Idade: 24 Sexo: ☒ Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 13/06/17
Clínica/Setor: _____ EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: Laparotomia Exploradora
Cirurgião: Dr. Nizael 1º Assistente: Dr. José Inácio
2º Assistente: MRZ Bruno 3º Assistente: MRZ Rodelpho
Instrumentador: _____ Anestesista: _____
Tipo de Anestesia: _____ Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Trauma Abdominal Grave</u>	
<u>Trauma + Pericardial grau II</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Laparotomia Exploradora +</u>	
<u>Hepatectomia +</u>	
<u>Neprectomia P.</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim ☒ Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: () Sim ☒ Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

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

Médico/CRM: Dr. Nizael + Dr. R. Andrade
Médico Residente
Cirurgia Geral
CRM: 226357

João Pessoa, 13/06/17

F(NG).ASCIR.009-1



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA	
Posição e Preparo:	Paciente em DDH sob anestesia geral. Antissepsia + Aposição Lâmpas Estéreis.
Incisão:	Mediana Xifo-umbilical por planos da cavidade abdominal.
Achados:	Lesão Hepática Extensa + Hemoperitônio. Hemotoma Retroperitoneal à D.
Conduta:	Aproxição com Cetgut. Desmembra D conforme descrição que segue em anexo. Inspeção da Cavidade. Revisão de Hemostasia. Irrigação com SF0,9% e Aproximação do conteúdo.
Fechamento:	Síntese por planos até pele.
Observação:	

Médico/CRM:

Dr. Nival

Bruno N. Andrade
Médico Residente
Cirurgia Geral
CRM-PB 6357

B. 16/17

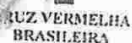
F(NG).ASCIR.009-1



Nota de Sala Cirúrgica

NOME DO PACIENTE: <u>Naldo Felix do Nascimento Junior</u>							
IDADE: <u>24</u>		RE: <u>1003231</u>		ENFERMARIA: <u>1</u>		LEITO: <u>1</u>	
CIRURGIA: <u>PLASTICA DE LA RORONIA EXPLORADA DE R+ N+ FREGONI (B)</u>							
CIRURGAO: <u>Wagner</u> 1º AUX: <u>Bruno</u> 2º AUX: <u></u>							
ANESTESIA: <u>geral</u>							
ANESTESISTA: <u>Dr. Felipe</u>							
INSTRUMENTADOR: <u>Valdeir</u>							
DATA: <u>13.06.17</u> TEMPO CIRURGICO - ANESTESIA: INICIO: <u>21:00</u> : CIRURGIA: INICIO: <u>21:50</u> : <u>23:30 + 9</u>							
INDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTE) ASA 1 () ASA 2 () ASA 3 () ASA 4 () ASA 5 ()							
GRAU DE CONTAMINACAO () LIMPA () CONTAMINADA () INFECTADA () POTENCIALMENTE CONTAMINADA							
MEDICACOES ANESTESICAS QTD.							
ALFENTANILA		<u>Solo F. 500</u>	<u>06</u>	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.
BUPIVACAÍNA ISORÁRICA				JELCO Nº18	<u>02</u>	FIO CAT GUT CROMADO Nº	<u>06</u>
BUPIVACAÍNA PESADA		<u>Solo R. 500</u>		JELCO Nº20		FIO CAT GUT CROMADO Nº	
CETAMINA				JELCO Nº22		FIO DE AÇO Nº	
DROPERIDOL				JELCO Nº24		FIO DE AÇO Nº	
ETOMIDATO				KIT SIST. DREN. TORÁXICA Nº		FIO DE NYLON Nº	<u>2-0</u>
FENOBARBITAL		SOLUÇÕES	QTD.	LÂMINA BISTURI Nº11		FIO DE NYLON Nº	<u>3-0</u>
FENTANILA		ÁLCOOL ETÍLICO 70%		LÂMINA BISTURI Nº13		FIO DE NYLON Nº	
FLUMAZENIL		PVPI DEGERMANTE		LÂMINA BISTURI Nº23		FIO POLIGLACTINA Nº	
ISOFLURANO		PVPI TINTURA <u>ML</u>	<u>200</u>	LÂMINA BISTURI Nº24		FIO POLIGLACTINA Nº	<u>1-0</u>
LEVOBUPIVACAÍNA C/ VASO		PVPI TÓPICO		LÂMINA DE DERMÁTOMO	<u>01</u>	FIO POLIGLACTINA Nº	
LEVOBUPIVACAÍNA S/ VASO		SABÃO ANTISÉPTICO		LÂMINA DE ENXERTO		FIO POLIPROPILENO Nº	
LIDOCAÍNA C/ VASO		MATERIAIS	QTD.	LUVA DE PROCEDIMENTO PAR.	<u>10</u>	FIO POLIPROPILENO Nº	
LIDOCAÍNA S/ VASO		AGULHA 13X4.5		LUVA ESTÉRIL Nº7,0	<u>03</u>	FIO POLIPROPILENO Nº	
MIDAZOLAN	<u>01</u>	AGULHA 25X07	<u>03</u>	LUVA ESTÉRIL Nº7.5	<u>03</u>	FIO POLIGLECAPRONE Nº	
MORFINA		AGULHA 25X08	<u>02</u>	LUVA ESTÉRIL Nº8,0	<u>02</u>	FIO SEDA Nº	
NIMBÍUM	<u>01</u>	AGULHA 40X12	<u>03</u>	LUVA ESTÉRIL Nº8.5		FITA CARDÍACA	
PANCURÔNIO		AGULHA PERIDURAL Nº16		MÁSCARA CIRÚRGICA	<u>03</u>	MATERIAL ESPECIAL	QTD.
PETIDINA		AGULHA PERIDURAL Nº17		MULTÍVIAS		CATETER DE PIC	
PROPOFOL	<u>02</u>	AGULHA PERIDURAL Nº18		PERFURADOR DE SORO		CIMENTO CIRÚRGICO	
RAMIFENTANILA		AGULHA RAQUI Nº25G		SCALP Nº19		CLIP TITÂNIO LIGADURA	
ROCURÔNIO	<u>01</u>	AGULHA RAQUI Nº26G		SCALP Nº21		FIO DE KIRSCHNER Nº	
SEVOFLURANO	<u>01</u>	AGULHA RAQUI Nº27G		SERINGA 3ML		FIO DE KIRSCHNER Nº	
SUXAMETÔNIO	<u>01</u>	ALGODÃO ORTOPÉDICO		SERINGA 5ML		FIO STEINMAN Nº	
TIOPENTAL		ATADURA DE CREPOM	<u>10</u>	SERINGA 10ML	<u>04</u>	FIO STEINMAN Nº	
		ATADURA GESSADA	<u>10</u>	SERINGA 20ML	<u>02</u>	GRAMPEADOR CIRÚRGICO	
MEDICACOES	QTD.	BOLSA P/ COLOSTOMIA	<u>02</u>	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº8		HEMOST. ABSORVÍVEL	
ADRENALINA		CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA Nº		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº10		KIT DERIVA. VENTRICULAR	
ÁGUA DESTILADA	<u>02</u>	CATETER DE OXIGÊNIO	<u>01</u>	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº12		PRÓTESE VASCULAR	
ATROPINA		CATETER EMBOLEC ARTERIAL Nº		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº14	<u>01</u>	KIT. PAM	
BENTRA		CATETER EPIDURAL Nº16		SONDA ASP. TRAQUEAL Nº16		FIXADOR EXTERNO	
CEFAZOLINA	<u>02</u>	CATETER EPIDURAL Nº17		SONDA FOLEY 2VIAS Nº12		EMPRESA	
DEXAMETASONA	<u>01</u>	CATETER EPIDURAL Nº18		SONDA FOLEY 2VIAS Nº14		PARAFUSOS CORTICAIS	
DIPIRONA SÓDICA		CERA PARA OSSO		SONDA NASOG. CURTA		PARAFUSOS CORTICAIS	
EFEDRINA		COLET. URINA FECHADO	<u>01</u>	SONDA NASOG. LONGA	<u>19</u>	PARAFUSOS ESPONJOSO	
FUROSEMIDA		COMPRESSAS CIRÚRGICAS	<u>09</u>	SONDA URETRAL Nº	<u>16</u>	PARAFUSOS ESPONJOSO	
GLICOSE 50%		COMPRESSAS CIRÚRGICAS		TORNEIRINHA		PARAFUSOS MALEOLAR	
GLUCONATO DE CÁLCIO		DRENO DE PENROSE		TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	<u>01</u>	PARAFUSOS MALEOLAR	
HIIDROCORTISONA		DRENO DE SUCCÃO		TUBO ENDOTRAQUEAL Nº		PLACA	
LIDOCAÍNA GELÉIA		ELETRODOS	<u>05</u>	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº		PLACA	
ONDASENTRONA		EQUIPO MACROGOTAS	<u>04</u>	TUBO SILICNE (LATEX)	<u>02</u>	EQUIPAMENTOS	
PLASIL		EQUIPO TRANSF. SANGUE				() ASPIRADOR	
PROSTIGMINE		EQUIPO MICROGOTAS				() BISTURI ELÉTRICO	
PROTAMINA		ESPONJA DE PVPI	<u>05</u>			() CAPNÓGRAFO	
TENOXICAN		ESPARADRAPO	<u>01</u>			() CÁRDIOMONITOR	
		GAZES	<u>15</u>			() DESFIBRILADOR	
		GAZES ALGODOADAS				() FOCO AUXILIAR	
		GEL ELETROLÍTICO <u>ML</u>	<u>40</u>			() FOCO CENTRAL	
		JELCO Nº14				() MICROSCOPIO	
		JELCO Nº16	<u>01</u>			() OXÍMETRO DE PULSO	
						() P.A. INVASIVANÃO INVASIVA	
						() PERFURADOR ELÉTRICO	
						() SERRA	
						CIRCULANTE	







**JOÃO
PESSOA**
PELA VIDA MELHOR

SUS



Sistema
Único
de Saúde

[CNPJ 08.806.754/0001-45]

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade de Atendimento UPA VALENTINA

Rua Estevan Lopes Galvão - s/n

Valentina de Figueiredo - CEP 58064-090

João Pessoa - PB

P/ Nalao Felix

Urologia

1. Thiopropeno 600mg

1000

comer a cp de 18h
e 18h

2. Neutrofer — 1000

comer a cp por
dia, 03 meses.

02/07/17

ASSINATURA DO PROFISSIONAL COM CARIMBO
1ª via - usuário

Melhor sua letra: uma má interpretação pode trazer prejuízos ao paciente
Av. Epitácio Pessoa, 1324 - Torre João, Pessoa-PB - Fone: (83) 3214.7922



RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FUNDAÇÃO GOVERNADOR FLÁVIO
RIBEIRO COUTINHO
CNPJ: 09.433.715/0001-02
Endereço Completo: AV. FLÁVIO RIBEIRO
COUTINHO, 202 - CENTRO
Tel. 83-3229-1039 Cidade: SANTA RITA
UF: PB

1ª via retenção da farmácia ou drogaria
2ª via orientação ao paciente

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO

Paciente:

Endereço:

Prescrição

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome Completo: _____

Ident. _____ Órgão emissor _____

Endereço Completo: _____

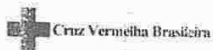
Cidade: _____ UF: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico

Data ____/____/____





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

Receituário

Paciente: NALDO FELIX DO NASCIMENTO JUNIOR

Idade 24

Data: 04/07/2017 11:15:51

Sexo: Masculino

CPF: Não
Informado

BAE: 1011378

USO ORAL

1. LEVOFLOXACINA 500MG ----- 01 CX

TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA POR 10 DIAS

Dr. JOSE MOREIRA DOS SANTOS NETTO
7065/PB

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena
Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep: 58031-090





Poder Judiciário da Paraíba

DESPACHO

Vistos, etc.

Intime-se a parte suplicante para, no prazo de quinze dias, colacionar aos autos documento comprobatório de requerimento administrativo, sob pena de extinção.

João Pessoa, 14/11/2017

Juiz(a) de Direito





Poder Judiciário da Paraíba

DESPACHO

Vistos, etc.

Intime-se a parte suplicante para, no prazo de quinze dias, colacionar aos autos documento comprobatório de requerimento administrativo, sob pena de extinção.

João Pessoa, 14/11/2017

Juiz(a) de Direito





Poder Judiciário da Paraíba
11ª Vara Cível da Capital

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

Número	do	Processo:	0842890-45.2017.8.15.2001
Classe:		PROCEDIMENTO	COMUM (7)
A s s u n t o :			[S E G U R O]
Polo ativo:	AUTOR:	NALDO FELIX DO NASCIMENTO JUNIOR	
Polo passivo:	RÉU:	MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A	

CERTIDÃO

Certifico e dou fê que decorreu o prazo assinado no despacho retro, sem manifestação do autor; pelo que, em conformidade com o mesmo, faço os autos conclusos para sentença.

JOÃO PESSOA, 30 de abril de 2019
SIMON ABRANTES PINHEIRO BARBOSA



EM ANEXO.



CARNEIRO & MACÊDO

Advocacia

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 11ª VARA CÍVEL
DE JOÃO PESSOA NO ESTADO DA PARAÍBA

Processo nº 0842890-45.2017.8.15.2001

NALDO FELIX DO NASCIMENTO JUNIOR, já devidamente qualificado nos autos da Ação em epígrafe, por seus procuradores e advogados, legalmente constituídos, vem, respeitosamente à presença de Vossa Excelência, requerer a juntada do comprovante de requerimento administrativo.

Nesses termos, pede deferimento.
João Pessoa (PB), 09 de maio de 2019.

THALLES CÉSARE A. MACÊDO DA COSTA **LUCIANO CARNEIRO DA C. FILHO**
OAB/PB 19907 **OAB/PB 17.923**



Rio de Janeiro, 05 de Outubro de 2018

Aos Cuidados de: **NALDO FELIX DO NASCIMENTO JUNIOR**

Nº Sinistro: **3180458511**

Vitima: **NALDO FELIX DO NASCIMENTO JUNIOR**

Data do Acidente: **13/06/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Procurador: **LUCIANO CARNEIRO DA CUNHA FILHO**

Assunto: **AVISO DE SINISTRO**

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180458511**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

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

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13444977

Pag. 01385/01386 - carta_01 - INVALIDEZ





Poder Judiciário da Paraíba
11ª Vara Cível da Capital

Vistos, etc.

1. Defiro a justiça gratuita;
2. Recebo a inicial vez que presente os requisitos previstos no art. 319 e seguintes do CPC;
3. Diante das especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, vez que se trata de ação de cobrança de DPVAT, onde a Seguradora somente concilia após realização de perícia, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação, nos termos do art. 139, IV do CPC/2015, Enunciado 35 da ENFAM e calcado direito fundamental constitucional à duração razoável do processo e dos meios que garantam sua celeridade de tramitação (art.5º, LXXVIII da CF);
4. Cite-se e intime-se (do item supra) a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, advertindo-se que a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC;
5. Decorrido o prazo para contestação, intime-se a parte autora para que no prazo de quinze dias úteis apresente manifestação (oportunidade em que: I – havendo revelia, deverá informar se quer produzir outras provas ou se deseja o julgamento antecipado; II – havendo contestação, deverá se manifestar em réplica, inclusive com contrariedade e apresentação de provas relacionadas a eventuais questões incidentais; III – em sendo formulada reconvenção com a contestação ou no seu prazo, deverá a parte autora apresentar resposta à reconvenção);
6. Via digitalmente assinada deste *decisum* poderá servir como mandado.

Citações e intimações necessárias. Cumpra-se.

João Pessoa, *data da assinatura eletrônica*

