

GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Ficha de Acolhimento

Nome:	Diego Filhodes Santos Carneiro da Silva		
End:	Bairro: Assunção		
Data de Nascimento:	7 meses	Documento de Identificação:	
Queixa:	Acidente	Data do Atend.: 07 de 16	Hora: 23
	miro	Documento:	

Classificação de Risco

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

Estratificação

MOD. 11C

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

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

Diego Filhodes Santos Carneiro da Silva
ENFERMEIRA - ESE
COREN-PB 221.352
SUS 70008290476330

Assinatura e carimbo do profissional





Sistema
União de
Saúde
Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

2 - CNEP

2362856

4 - CNEP

2362856

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Papa Filho dos Santos Corneio do Sêbo

245.417

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

0910315

8 - SEXO

Masculino

9 - DATA DE NASCIMENTO

11/03/1973

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

Elisângela Susana dos Santos

11 - ENDEREÇO (RUA, Nº, DISTRITO)

R. Juan Evangelista Corrêa 232 Centro

12 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Assunção

13 - CDD - RGE MUNICÍPIO

000

14 - CEP

00000-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

15 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Cramps fúris, tce / mono
Sem ponto
Pupila normal

16 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Ataque de Viole

17 - TRATAMENTO PRESTADO ANTES DA INTERNAÇÃO (MEDICAMENTOS, TERAPIAS, EXAMES DE LABORATÓRIO)

Te Comio: Confusão mental
Incontinência fecal
Incontinência urinária

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

ICF

21 - CID 10 PRIMÁRIO

000

22 - CID 10 SECUNDÁRIO

000

23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

000

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Intervenção pelo neu

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

000

26 - CLÍNICA

000

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

000

28 - DOCUMENTO

000

29 - Nº de documento (Nº de protocolo) do profissional solicitante/assistente

000

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

000

31 - DATA DE REGISTRO

08/02/16

32 - ASSINATURA E CARRERA Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

000

33 - ASSINATURA E CARRERA Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

000

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

34-1 - ACIDENTE DE TRÂNSITO

000

34-2 - ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

000

34-3 - ACIDENTE TRABALHO ATÍPICO

000

35 - CNPJ DO SEGURADOR

000

36 - Nº DO VÍDEO

000

37 - SÉRIE

000

38 - CNPJ EMPRESA

000

39 - Nº DA EMPRESA

000

40 - CBO

000

41 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

000

42 - EMPREGADO

000

43 - EMPREGADOR

000

44 - AUTÔNOMO

000

45 - DESEMPREGADO

000

46 - PAROQUATO

000

47 - NÃO SEGURO

000

AUTORIZAÇÃO

48 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

000

49 - CDD ORGÃO EMISSOR

000

50 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

000

51 - DOCUMENTO

000

52 - Nº DOCUMENTO (CNS, CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

000

53 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

000

54 - ASSINATURA E CARRERA Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

000

MOD 009

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

Paciente: DIEGO FILHO DOS SANTOS CARNEIRO
Data do Exame: 08/02/2016
Exame: Tomografia Computadorizada de Crânio

Técnica: Os cortes tomográficos computadorizados foram obtidos sem a infusão endovenosa de contraste iodado.

Indicação: TCE.

Análise:

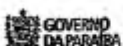
- Fratura parietal direita, com deslocamento ósseo e hematoma intraparenquimatoso em região parieto-occipital subjacente.
- Hematoma subgaleal temporo-parietal direito.
- Demais segmentos do parênquima cerebral com morfologia e atenuação preservadas.
- Sistema ventricular com topografia, morfologia e dimensões normais.
- Estruturas da fossa posterior preservadas.
- Aspecto anatômico das cisternas basais.
- Não há evidência de desvio de estruturas da linha média.


Dr. William Ramos Tojo Neto
Médico Radiologista
CRM/PB 6733

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Diagnóstico

[illegible]



SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luís Gonzaga Fernandes

Diagnóstico:

Folha de Tratamento e Evolução

4-1

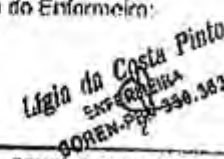
Paciente:	Idade:	Alojamento:	Leito:
DIEGO F. SIMÃO		04	01
Data:	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
09/02/16	DIETA HÍPOSSÓDICA E LAXATIVA HIDRATAÇÃO ORAL DIPYRIDA 400MG VO 6/6H OMEPRAZOL 40MG 1000 VO 1X DIA FTP GLOBAL CAB 30° SSVV+CCCG	DIETA SFO 97 250ml MODIFICADO SUSPENDO SU 18:00	#FNCN# EVALU BGM ATIVO LEITO SUSPENDO MONTADO
	DIPYRIDA 0,4ml + 4,0ml 18:00 C 06H SIM		

Diagnóstico

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

29th

[illegible]

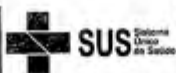
SEGURANÇA FÍSICA			
☒ Tranquilo ☐ Agitado ☐ Agressivo. ☒ Risco de queda. Observação:			
REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR			
Pulso: ☒ Regular ☐ Irregular ☐ Impalpável ☐ Filiforme ☐ Cheio.			
Pele: ☒ Corada ☐ Hipocorada ☐ Cianose ☐ Sudorese ☐ Fria ☐ Aquecida.			
Tempo de enchimento capilar: ☒ ≤ 3 segundos ☐ > 3 segundos. ☐ Turgência jugular: ☐			
Drogas vasoativas: ☐ Quais? Precordialgia: ☐			
Ausculta cardíaca: ☐ Rítmica ☐ Arritmica ☐ Sopros ☐ Outros. Marcapasso: ☐ Transitório ☐ Definitivo			
Cateter vascular: ☐ Periférico ☐ Central ☐ Dissecção. Localização: Data da punção: ____/____/____			
Edema: ☐ MMSS ☐ MMI ☐ Foco ☐ Anasarca. Observações:			
ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)			
Tipo somático: ☒ Nutrido ☐ Emagrecido ☐ Caquético ☐ Obeso.			
Dentição: ☐ Completa ☐ Incompleta ☐ Prótese.			
Alimentação: ☐ JVO ☐ JSNG ☐ JSNE ☐ Gastronomia ☐ Jejunoostomia ☐ NPT. Hora: Data: ____/____/____			
Alterações: ☐ Inapetência ☐ Disfagia ☐ Intolerância alimentar ☐ Vômito ☐ Pirose ☐ Outros:			
Abdômen: ☐ Normotenso ☐ Distendido ☐ Tenso ☐ Ascítico ☐ Outros:			
RHA: ☐ Normoativos ☐ Ausentes ☐ Diminuídos ☐ Aumentados			
Eliminação intestinal: ☐ Normal ☐ Líquida ☐ Constipada há ____ dias ☐ Outros:			
Eliminação urinária: ☒ Espontânea ☐ Retenção ☐ Incontinência ☐ Hematúria ☐ SVD: Débito: ____ ml/h.			
Aspecto: ☐ Outros: Observações:			
INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA			
Condição da pele: ☐ Íntegra ☐ Ressecada ☐ Equimoses ☐ Hematomas ☐ Escoriações ☐ Outros:			
Coloração da pele: ☐ Normocorada ☐ Hipocorada ☐ Ictérica ☐ Cianótica. Turgor da pele: ☐ Preservado			
Condições das mucosas: ☐ Úmidas ☐ Secas. Manifestações do sódio: ☐			
Incisão cirúrgica: ☐ Local/Aspecto: Curativo em: ____/____/____			
Dreno: ☐ Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: ____/____/____			
Úlcera de pressão: ☐ Estágio: Local: Descrição: Curativo: ____/____/____			
CUIDADO CORPORAL			
Cuidado corporal: ☐ Independente ☐ Dependente ☐ Parcialmente dependente. Observações:			
Higiene corporal: ☐ Satisfatória ☐ Insatisfatória. Higiene Corporal: ☐ Satisfatória ☐ Insatisfatória.			
Limitação física: ☐ Acamado ☐ Cadeira de rodas ☐ Outro:			
SONO E REPOUSO			
☐ Preservado ☐ Insônia ☐ Dorme durante o dia ☐ Sono interrompido. Observações:			
6 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS			
COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL			
Comunicação: ☐ Preservada ☐ Prejudicada. Sentimentos e comportamentos: ☐ Cooperativo ☐ Medo:			
☐ Ansiedade ☐ Ausência de familiares/visita ☐ Outros:			
7 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS			
RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE			
Tipo: ☐ Praticante ☐ Não praticante. Observações:			
INTERCORRÊNCIAS			
17:00 admitido.			
18:45 - dreno, glicose, medicação c.p. medicação			
20:00 T = 37,5			
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: DATA: 08/02/16 HORA: ____ h			
 Lúcia da Costa Pinto ENFERMEIRA BOREN-PP-330.383			
FONTE: BORDINHAO, R.C. Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).			

GOVERNO DA PARAIBA		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES	
1. IDENTIFICAÇÃO			
Nome: <u>Augusto J. da Silva</u>		Lettor: <u>4 - 1</u>	
Setor Atual: <u>Red. de Emerg.</u>			
2. AVALIAÇÃO GERAL			
Sinais vitais: Tax: <u>98</u>		C: <u>36.0</u> bpm; FR: <u>19</u> bpm; PA: <u>110/70</u> mmHg; FC: <u>98</u> bpm; SPO2: <u>98</u> %	
HGT: <u>1.70</u> m; Peso: <u>70</u> Kg; Altura: <u>1.70</u> m; Dor: <u>Local</u>		OBS: <u></u>	
EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:			
3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOLÓGICAS			
REGULAÇÃO NEUROLÓGICA			
Nível de consciência: <u>(X) Consciente</u> () Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Outro			
Pupilas: () Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Fotorreagentes () Mióticas () Midríaticas			
Mobilidade física: () Preservada () Paralisia () Plegia () Parestesia Local			
Lingagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Dislalia () Dislalia			
Obs: <u></u>			
OXIGENAÇÃO			
Respiração: (X) Espontânea () Cateter Nasal () Ventilação % Linum () Traqueostomia () Ayre/Tubo 1			
() VMI n° <u>1</u> Comissura labial n° <u>1</u> FIO2 <u>21</u> % PEEP <u>5</u> cmH2O			
(X) Espontânea () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispneia () Outros			
Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: () Diminuído () D () E			
Ruidos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros			
Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectoração: () Quantidade e aspecto			
Aspiração: Quantidade e aspecto: <u></u>			
Data da inserção do dreno: <u>1</u> / <u>1</u> / <u>2017</u> Aspecto da drenagem torácica: <u>Selo d'água</u>			
Gasometria arterial: PI <u>110</u> PCO2 <u>40</u> PO2 <u>100</u> HCO3 <u>24</u> EB <u>0</u> SPO2 <u>98</u> Data: <u>1</u> / <u>1</u> / <u>2017</u> Hora: <u>10</u>			
PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS			
Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação: <u></u>			
SEGURANÇA FÍSICA			
(X) Tranquilo () Agitado () Agressivo () Risco de queda. Observação: <u></u>			
REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR			
Pulso: (X) Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Cheio			

Pele: () Corada (x) Hipocrada () Clamora () Sudorese () Fria () Aquecida.
Tempo de enchimento capilar: () ≤ 3 segundos; () > 3 segundos. () Turgência jugular: ()
Orgos vasotivas: () Quais? Procardialgia ()
Ausculat cardíaca: (x) Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo
Cateter vascular: (x) Periférico () Central () Dissecção. Localização: Data da punção: / /
Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca. Observações:
ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)
Tipo-somático: (x) Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso.
Dentição: () Completa () Incompleta () Prótese.
Alimentação: (x) VO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT. Hora: Data: / /
Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros:
Abdômen: () Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:
RHA: () Normoalívios () Ausentes () Diminuídos () Aumentados
Eliminação intestinal: (x) Normal () Líquida () Constipado há dias () Outros:
Eliminação urinária: (x) Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD. Débito ml/h:
Aspecto: () Outros: Observações:
INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA
Condição da pele: () Inteira () Ressecada () Equimoses (x) Hematomas (x) Escoriações () Outros:
Coloração da pele: () Normocorada (x) Hipocorada () Intérica () Cianótica Turgor da pele: () Preservado
Condições das mucosas: (x) Úmidas () Secas Manifestações da sede: ()
Inclusão cirúrgica: () Local/Aspecto: Curativo em / /
Dreno: () Tipo/Aspecto: Débito: Retirado em: / /
Úlcera de pressão: () Estágio: Local: Descrição: Curativo: / /
CUIDADO CORPORAL
Cuidado corporal: () Independente (x) Dependente () Parcialmente dependente. Observações:
Higiene corporal: (x) Satisfatória () Insatisfatória Higiene corporal: () Satisfatória () Insatisfatória.
Limitação física: () Acamado () Cadela de rodas () Outro:
SONO E REPOUSO
(x) Preservado () Insônia () Dorme durante o dia () Sono interrompido. Observações:
4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS
COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL
Comunicação: () Preservada () Prejudicada Sentimentos e comportamentos: (x) Cooperativo () Medo:
() Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:
5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS
RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE
Tipo: () Praticante () Não praticante. Observações:
INTERCORRÊNCIAS
18:00 T = 36,2°
Realizado TC de exame.
20:00 T 37,2°
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro: DATA: 30/12/16 HORA: 21:30 h

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





ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇO (UPS):
CNS: 2757664 CNPJ/CPF: 08.778.268/0043-10
NOME: HOSPITAL GERAL DE TAPERÓIA
ENDEREÇO: RUA EPITÁCIO PESSOA, 313 - CENTRO - FONE: (83) 3463.2298
MUNICÍPIO: TAPERÓIA ESTADO: PARAÍBA, MUNICÍPIO: 25

PACIENTE:
NOME: Diego Souza Amoroso Filho SEXO: F IDADE: 25
PROFISSÃO: _____ DOCUMENTO: _____
ENDEREÇO: Rua Antônio de Albuquerque
MUNICÍPIO: Monteiro ESTADO: Paraíba CEP: 5619-000
CÓDIGO RGSE MUNICÍPIO: _____ CNIS: _____
DATA DE NASCIMENTO: _____ DATA DO ATENDIMENTO: _____

RAÇA/ COR
[] 1 - BRANCA [] 2 - PRETA [] 3 - PARD
[] 4 - AMARELA [] 5 - INDÍGENA [] 99 - SEM INFORMAÇÃO

ANAMNESE E EXAME FÍSICO SUMÁRIOS:
Acidente de trânsito. Polietileno amarelo com
reconstrução para teste cutâneo e
reabilitação.

Felipe Freitas Medeiros Lima
MÉDICO
CRM-PB 10109

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE: (TIPOS)

RESULTADOS

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

CARÁTER DO ATENDIMENTO

- ☐ 01 - ELETIVO
☐ 02 - URGÊNCIA
☐ 03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA
☐ 04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO
☐ 05 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
☐ 06 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍM
OU FÍSICOS.

PROCEDIMENTO - Descrição:

DIAGNÓSTICO

CID-10

MEDICAÇÃO
☐ 1 - PRESCRITA
☐ 2 - APLICADA

ENCAMINHAMENTO:

☐ OBSERVAÇÃO
☐ INTERNAÇÃO
☐ ÓBITO

☐ RE
☐ OU
☐ OL

SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO

1. _____
2. _____
3. _____

ASS. DO(S) PROFISSIONAL(S) ASSISTENTE(S) - CARIMBO

CNS

CBO

ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL

OU P

ASS. DO REVISOR TÉCNICO - CARIMBO

ASS. DO REVISOR ADMINISTR





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 005603/16

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 005603/16 registrada em 06/04/2016, que passo a transcrever na íntegra: Aos seis dias do mês de abril do ano de 2016, 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, aí, por volta das 09:37 horas, compareceu o Sr. DIEGO DOS SANTOS CARNEIRO DA SILVA, com 24 anos de idade, filho de JOSEMBERG CARNEIRO DA SILVA e CLAUDIA DOS SANTOS CARNEIRO DA SILVA, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de JABOATÃO - PB, Solteira, escolaridade Fundamental Incompleta, profissão AGRICULTOR, portador da Cédula de Identidade Nº 3.781.935-2ª VIA, expedido pela SSP-PB, com C.P.F. de Nº 10475280458, residindo à rua SÍTIO CAJAZEIRAS, S/N, bairro ÁREA RURAL, na cidade de ASSUNÇÃO - PB

Declarou que:

Informa o declarante, que na tarde do dia 07.02.2016, estava se deslocando para a sua residência, trafegando por uma estrada vicinal localizada no Sítio Cajazeiras, área rural de Assunção/PB, conduzindo a motocicleta SONDOWN/WEB 100 EVO, ano/modelo 2007/2007, cor preta, chassi nº 94J1XPBC77M009964, de placa MNT-7965/PB, licenciada em nome de Lucenildo Moreira da Silva, levando como "carona" a sua esposa ELIZÂNGELA SUZANA DOS SANTOS, portadora da Cédula de Identidade/RG nº 4.328.327 - SSP/PB, a qual levava nos braços o seu filho menor DIEGO FILHO DOS SANTOS CARNEIRO DA SILVA, nascido aos 09.03.2015, quando ao se aproximar de uma porteira, empurrou a mesma com a perna para passar e neste momento perdeu o controle da motocicleta e acabou caindo ao solo juntamente com a sua esposa e seu filho, causando-lhes ferimentos graves, sendo todos socorridos inicialmente para o hospital Geral de Taperoá/PB, onde receberam atendimentos médicos e depois foram transferidos para o hospital Regional de Emergência e Trauma de Campina Grande/PB, onde finalmente foram submetidos 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.

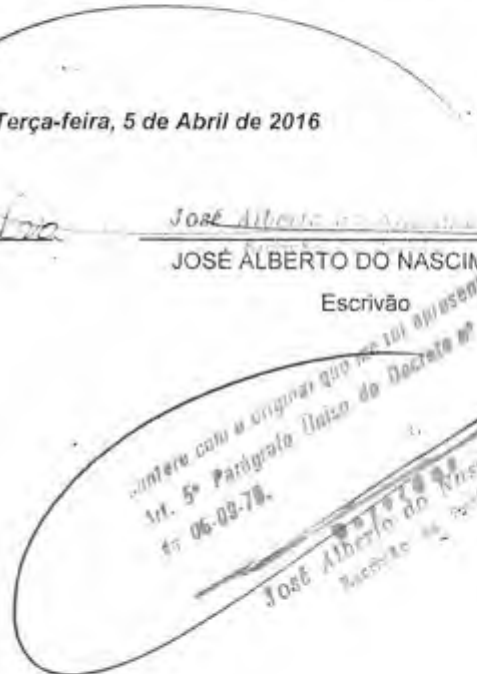
Campina Grande, Terça-feira, 5 de Abril de 2016


DIEGO DOS SANTOS CARNEIRO DA SILVA

Declarante


JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO

Escrivão



Art. 5º Parágrafo Único do Decreto nº 83.031
de 06-03-79.
José Alberto do Nascimento
Escrivão de Polícia



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES		OETRAN - PB Nº 6921480317
CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO PRT - 20070100033950-1		24698954808
1	922221685	
LUCENILDO MOREIRA DA SILVA RUA PROJETADA SN CASA CENTRO 58685000 ASSUNCAO-PB		
03727058471	03727058471	MNT7965/PB
PARELHAS GAS LTDA		
NOVO	PB	94J1XPBC77M009964
PAS/MOTONETA/		
SUNDOWN/WEB 100 EVO	2007	2007
2 P/97	/CI	PRETA
A.F BCO PANAMERICANO SA		
ASSUNCAO		
22/06/2007		
AURELIANO D. LEITE		
COOP. REAVAM DRY		

AUTORIZAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA DE VEÍCULO
AUTORIZO O DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO-DETRAN, PARA: TRANSFERIR O REGISTRO DESTE VEÍCULO, PARA:

VALOR R\$ _____

NOME DO COMPRADOR _____

R/G _____ CPF/CGC _____

ENDEREÇO _____

LOCAL E DATA _____

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR) _____

ATENÇÃO:
a) O **VENDEDOR** SE ISENTA DE QUALQUER RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA, CIVIL OU CRIMINAL A PARTIR DA DATA ACIMA, CABENDO AO **COMPRADOR** A IMEDIATA TRANSFERÊNCIA DE MÍNIMO A PARTIR DA DATA ACIMA, PARA O REGISTRO DO VEÍCULO EM SEU NOME
b) A TRANSFERÊNCIA DE REGISTRO PODERÁ SER COMUNICADA PELO **VENDEDOR**, REMETENDO LOP A DESTE DOCUMENTO AO **DETRAN**, APÓS DEVIDAMENTE PREENCHIDO E FIRMADO.

DE ACORDO _____ ASSINATURA DO COMPRADOR _____

RECONHECIMENTO DE FIRMA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR)
CONFORME ART. 369 C.P.C.



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
140.152.804-07

Nome
DIEGO FILHO DOS SANTOS CARNEIRO DA
SILVA

Nascimento
09/03/2015

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REGISTRO GERAL	VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	DATA DE EXPIRAÇÃO
NOME	4.445.999	14/09/2016
FILIAÇÃO	DIEGO FILHO DOS SANTOS CARNEIRO DA SILVA	
NATURALIDADE	DIEGO DOS SANTOS CARNEIRO DA SILVA ELIZANGELA SUZANA DOS SANTOS	DATA DE NASCIMENTO
DOC ORIGEM	CAMPINA GRANDE-PB	09/03/2015
CPF	NASC. N. 2617 FLS. 04 LIV. 254 CARTÓRIO ASSUNÇÃO-PB	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA	DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
P-183	
MENOR DE 07 ANOS	
CARTEIRA DE IDENTIDADE	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Nascimento

NOME:
DIEGO FILHO DOS SANTOS CARNEIRO DA SILVA
MATRÍCULA

0723060155 2015 1 00004 254 0002617 17

DATA DE NASCIMENTO(POR EXTENSO) nove de março de dois mil e quinze DIA 09 MÊS 03 ANO 2015

HORA DE NASCIMENTO 16:30 MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO Campina Grande-PB

MUNICÍPIO DE REGISTRO/UF Assunção-PB LOCAL DE NASCIMENTO Hosp. Geral - Campina Grande-PB SEXO masculino

FILIAÇÃO Diego dos Santos Carneiro da Silva e Elizangela ~~Suzana~~ dos Santos

AVÓS PATERNO(S): Josemberg Carneiro da Silva e Claudia dos Santos Carneiro da Silva ;
MATERNOS: Beatriz Julia.

GÊMEOS NÃO NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S) NÃO POSSUI

DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO) onze de abril de dois mil e quinze (11/04/2015). DNV (DEC. NASC. VIVO) 30694498264

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES Registro lavrado em 11/04/2015, no livro A-00004, Nº 2617, folha 254-V.

NOME DO OFÍCIO Cartório do Registro de Civil de Assunção

OFICIAL REGISTRADOR Maria da Salete Batista

MUNICÍPIO/UF Assunção-PB

ENDEREÇO Rua Tereza Balduino Nóbrega, 100 - Centro Assunção-PB - CEP 5685000 Fone: (83)3466-1041 E-mail: carlorfoassuncao@gmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Assunção-PB, 11 de Abril de 2015

Maria da Salete Batista
Maria da Salete Batista
Oficial do Registro Civil

Selo Digital: **AAE25015-ORCL**
Consulte a autenticidade em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

09.370.404/0001 - 41

CARTÓRIO DE REG. CIVIL
Rua Tereza B. Nóbrega 100
CENTRO - CEP 56850-000
ASSUNÇÃO - PB.



VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL. QUALQUER ADULTERAÇÃO OU RASURA INVALIDA ESTE DOCUMENTO

Nº 805703 A





ASSUNCAO AMARO MOREIRA
RUA IVAN EVANGELISTA CORREIA, 733 - CENTRO
ASSUNCAO / PB CEP: 58855000 (AG: 05)

Classificação: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO
Rotômetro: 9 - 258 - 910 - 1240
Número do medidor: 00000338496

Referência: Jan / 2016
Emissão: 15/01/2016

ENERGISA PARANÁ - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
R. 230, Km 25 - Centro / Fátima - João Pessoa / PB - CEP: 58071-480
CNPJ: 08.005.183/0001-40 - Ins. Est. 16.015.023-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº000-648.853
Código para Débito Automático: 90012399317

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

R986 B086 2986 93M 7ed3 30dc 07ed 7bad

Conta referente a UC (Unidade Consumidora): 5/1239931-7

Jan / 2016

Canal de contato

Não deixe água parada. Todos contra a dengue, zika e chikungunya.

Apresentação

15/01/2016

Data prevista da próxima leitura

16/02/2016

CPF / CNPJ / RANI
07357402467

Cálculo de consumo

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
16/12/15	5948	15/01/16	5945	1	99	30

Faturas em atraso

23/12/2015 70,30

Demonstrativo

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo em kWh	99	0,41817	41,39
Adc. B. Vermelha			4,45
IMPOSTOS E ENCARGOS			
ICMS (Base de Cálculo R\$ 68,29 / Alíquota 25,00%)			17,07
PIS			0,80
COFINS			4,42
CONTRIB. ILUM. PÚBLICA			6,80

Histórico de Consumo (kWh)

Dez/15	83
Nov/15	92
Out/15	107
Set/15	55
Ago/15	47
Jul/15	53
Jun/15	8
Mai/15	0
Abr/15	24
Mar/15	8
Fev/15	71
Jan/15	99

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

22/01/2016

R\$ 75,19

Média dos últimos meses
54 kWh

Indicadores de Qualidade 2015 - Janeiro

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	6,50	0,00	NOMINAL 220
DIC TRIMESTRAL	12,94		
DIC ANUAL	25,89		CONTRATADA 202
FIC MENSAL	3,80	0,00	
FIC TRIMESTRAL	7,22		LIMITE SUPERIOR 221
FIC ANUAL	14,45	0,00	
OMC	3,80		
DICB	12,22		

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviço de Dist. de Energia / PB	15,22	20,34
Compra de Energia	24,50	32,58
Serviço de Transmissão	1,20	1,60
Encargos Setoriais	4,85	6,45
Impostos, Devidos e Encargos	29,35	39,03
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	75,18	100,00

Valor do encargo do Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 11/2015) R\$ 20,43

ATENÇÃO

- REATIVO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) acima relacionada(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 01/02/2016. Conforme Resolução 414 da ANEEL. O pagamento após essa data não elimina a possibilidade de suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja confirmado por meio de notas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso já tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, desconsiderar esta mensagem.
- Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplência.
- Leitura confirmada.

PARANÁ

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

Rotômetro: 9 - 208 - 910 - 1240
Métrica: 1239931-2016-01-9

22/01/2016

R\$ 75,19

836900000000-8 75190054000-4 12399312016-1 01902680019-3



Assinado eletronicamente por: PATRICIO CANDIDO PEREIRA - 30/06/2017 15:34:00

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1706301532514990000008339953

Número do documento: 1706301532514990000008339953

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Outorgante:

DIEGO FILHO DOS SANTOS CARNEIRA DA SILVA, brasileiro, menor IMPUBE, neste ato representado por seu pai
DIEGO DOS SANTOS CARNEIRO SILVA,
brasileiro, Solteiro, Agricultor,
portador(a) RG nº 3.781.935 SSP/PB, CPF nº
104.752.804-58, residente e domiciliado(a)
no(a) Rua Juan Evangelista Carneiro nº 232
Centro, Assunção / PB;

Outorgado:

PATRÍCIO CÂNDIDO PEREIRA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob n.º 13.863B, com endereço profissional na Rua Santa Catarina, N.º 833, Liberdade, Campina Grande/PB, CEP.: 58.414-035, fone: (83) 8700.8099, (83) 9935.9957.

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 COM AÇÃO DE COBRANÇA PARA RECEBIMENTO DE SEGURO DPVAT**. Podendo o outorgado, confessar, assinar, desistir, propor acordo, receber intimações, dar quitações, transigir, apresentar réplica, oposições, firmar, apresentar recurso e contra razões, e ainda requerer seguro de vida, junto bem como, substabelecer esta com ou sem reservas de poderes, podendo e acompanhar todo processo até o final do julgamento, representado ainda o outorgante, para fins dos dispostos dos artigos 447 e 448 do Código de Processo Civil, 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 20% (vinte 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, 29 / 06 / 2017.

Diego dos Santos Carneiro da 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, DIEGO DOS SANTOS CARNEIRO DA SILVA,
brasileiro, Solteiro, Assimilado, portador(a) RG nº
3.781.935 SSP/PB, CPF nº 704.752.804-58, residente e
domiciliado(a) no(a) Rua Ivan Evangelista Correia nº 232
Centro, Assunção/PB, 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.

Campina Grande /PB, 29 de 06 de 2017.

Diego dos Santos Carneiro da Silva
Declarante



ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE TAPEROÁ
CARTÓRIO DO OFÍCIO ÚNICO

Autos n. 0800327-43.2017.815.0091

C E R T I D ã O

Certifico ao MM. Juiz, em razão do meu ofício, que mediante consulta ao Sistema STI do TJPB verifiquei inexistir conexão, litispendência ou coisa julgada relativa ao feito em epígrafe, razão pela qual faço conclusos os presentes autos.

O referido é verdade, dou fé.

Taperoá, 19 de julho de 2017.

Oscar Roberto Silva Miranda

Analista Judiciário



EXMO(a) SR(a) DR(a) JUIZ(a) DE DIREITO DA VARA ÚNICA CÍVEL DA COMARCA DE TAPEROÁ/PB.

PROCESSO: 0800327-43.2017.8.15.0091

AUTOR: DIEGO FILHO DOS SANTOS CARNEIRO DA SILVA

PROMOVIDA: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A.

DIEGO FILHO DOS SANTOS CARNEIRO DA SILVA, já devidamente qualificado nos autos da AÇÃO DE COBRANÇA, processo em epígrafe, por intermédio de seu bastante procurador que este subscreve, vem à presença de Vossa Excelência, expor e requerer o que segue:

Douto Julgador, a parte autora REQUER que sejam juntados aos autos, COMPROVANTE DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO CANCELADO POR PARALIZAÇÃO TÉCNICA, CONFORME CONSTATAMOS NO PROCEDIMENTO JUNTO A SEGURADORA LIDER (SINISTRO 3170405092).

“CANCELAMENTO POR PARALIZAÇÃO TÉCNICA.”

Pasmem!!!

Excelência, a seguradora promovida cancelou o presente requerimento sem sequer dizer claramente ao autor da presente demanda, o motivo real de tal cancelamento, RESISTENCIA COMPROVADA.

- DO PEDIDO:

FACE O EXPOSTO, requeremos a Vossa Excelência o prosseguimento do feito, com a citação da promovida e determinação de pericia medica no autor.

REQUEREMOS TAMBÉM, a juntada da DECLARAÇÃO DE PRIMEIRO ATENDIMENTO AO AUTOR, com o intuito de instruir os autos, bem como, comprovar a nexo causal existente entre a lesão e o sinistro.

Nestes termos,



Pede e espera deferimento.

Campina Grande/PB, 21 de maio de 2018.

Patrício Cândido Pereira

Advogado OAB/PB nº 13.863-B



Saturne 901
PAD 80x60 mm



TÍTULO DE RECUPERAÇÃO		DESCRIÇÃO DO VEHÍCULO		TERAPIAS E TRATAMENTOS		FOTO DO VEÍCULO	
☐ Carro ☐ Camionete ☐ Caminhão ☐ Triciclo ☐ Outro	☐ Corridor ☐ Semi-Corridor ☐ Van ☐ Caminhão ☐ Caminhão ☐ Caminhão	☐ Pneu ☐ Direção ☐ Motor ☐ Suspensão ☐ Freio ☐ Motor, do Câmbio e do Ambragem ☐ Motor, do Câmbio	☐ Motor, do Câmbio e do Ambragem ☐ Motor, do Câmbio ☐ Motor, do Câmbio ☐ Motor, do Câmbio ☐ Motor, do Câmbio ☐ Motor, do Câmbio	☐ Motor, do Câmbio e do Ambragem ☐ Motor, do Câmbio ☐ Motor, do Câmbio ☐ Motor, do Câmbio ☐ Motor, do Câmbio ☐ Motor, do Câmbio	☐ Motor, do Câmbio e do Ambragem ☐ Motor, do Câmbio ☐ Motor, do Câmbio ☐ Motor, do Câmbio ☐ Motor, do Câmbio ☐ Motor, do Câmbio	☐ Motor, do Câmbio e do Ambragem ☐ Motor, do Câmbio ☐ Motor, do Câmbio ☐ Motor, do Câmbio ☐ Motor, do Câmbio ☐ Motor, do Câmbio	☐ Motor, do Câmbio e do Ambragem ☐ Motor, do Câmbio ☐ Motor, do Câmbio ☐ Motor, do Câmbio ☐ Motor, do Câmbio ☐ Motor, do Câmbio



Rio de Janeiro, 28 de Julho de 2017

Carta nº 11388746

A/C: DIEGO FILHO DOS SANTOS CARNEIRO DA SILVA

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3170405092 ASL-0283549/17
Vítima: DIEGO FILHO DOS SANTOS CARNEIRO DA SILVA
Data Acidente: 07/02/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: CANCELAMENTO POR PARALISAÇÃO TÉCNICA



Seguro DPVAT - Proteção para todos

O Seguro DPVAT (Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre ou por sua Carga a Pessoas Transportadas ou Não) foi criado em 1974, para amparar as vítimas de acidentes com veículos em todo o território nacional, não importando de quem seja a culpa. Como se vê, trata-se de um seguro eminentemente social.

saiba + www.seguradoralider.com.br





Seguradora

LÍDER

Administradora do Seguro DPVAT

DIEGO FILHO DOS SANTOS CARNEIRO DA SILVA
RUA IVAN EVANGELISTA CORREIA, 232
CENTRO
CEP 58685-000 - ASSUNÇÃO - PB

DEVOLUÇÃO Seguradora Líder - DPVAT CAIXA POSTAL 40.970 CEP: 20.270-971 www.seguradoralider.com.br		☐ Mudou-se ☐ Desconhecido ☐ Recusado ☐ Ausente ☐ Não procurado	☐ Endereço atualizado ☐ Não existe o nº indicado ☐ Falçado Data: _____	☐ Motorista ☐ Sinistro ☐ Porteiro Responsável pela informação: _____ Entregador: _____
--	--	---	--	---

Entre em contato conosco
SAC DPVAT 0800 022 12 04
www.seguradoralider.com.br




PODER JUDICIÁRIO
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DE TAPEROÁ

DESPACHO

Vistos.

Tendo em vista a comprovação do prévio requerimento administrativo, **concedo** os benefícios da assistência judiciária gratuita ao(à) promovente, o que faço com esteio no art. 98 do CPC.

No mais, é sabido que demandas desta natureza normalmente exigem a produção de prova pericial, bem assim a praxe das partes não entabulem acordo sem a concretização daquela prova, à luz do princípio da duração razoável do processo, deixo de designar a audiência prevista no art. 334 do CPC.

CITE(M)-SE o(a)(s) promovido(a)(s) para apresentar(em) defesa, no prazo de 15 (quinze) dias – a contar da juntada aos autos do Aviso de Recebimento (AR) -, perante este Juízo, sob pena de serem aceitos pelo(a)(s) promovido(a)(s), como verdadeiros, os fatos articulados pelo(a)(s) promovente(s) na petição inicial.

Taperoá, (data e assinaturas eletrônicas).

José Milton Barros de Araújo

Juiz de Direito

<!-- /* Font Definitions */ @font-face {font-family:Arial; panose-1:2 11 6 4 2 2 2 2 4; mso-font-charset:0; mso-generic-font-family:swiss; mso-font-pitch:variable; mso-font-signature:-536859905 -1073711037 9 0 511 0;} @font-face {font-family:"Cambria Math"; panose-1:2 4 5 3 5 4 6 3 2 4; mso-font-charset:0; mso-generic-font-family:roman; mso-font-pitch:variable; mso-font-signature:-536870145 1107305727 0 0 415 0;} @font-face {font-family:Calibri; panose-1:2 15 5 2 2 2 4 3 2 4; mso-font-charset:0; mso-generic-font-family:swiss; mso-font-pitch:variable; mso-font-signature:-536870145 1073786111 1 0 415 0;} /* Style Definitions */ p.MsoNormal, li.MsoNormal, div.MsoNormal {mso-style-unhide:no; mso-style-qformat:yes; mso-style-parent:""; margin:0cm; margin-bottom:.0001pt; mso-pagination:widow-orphan; font-size:12.0pt; font-family:"Calibri",sans-serif; mso-ascii-font-family:Calibri; mso-ascii-theme-font:minor-latin; mso-fareast-font-family:Calibri; mso-fareast-theme-font:minor-latin; mso-bidi-font-family:"Times New Roman"; mso-bidi-theme-font:minor-bidi; mso-fareast-language:EN-US;} p {mso-style-noshow:yes; mso-style-priority:99; mso-margin-top-alt:auto; margin-right:0cm; mso-margin-bottom-alt:auto; margin-left:0cm; mso-pagination:widow-orphan; font-size:12.0pt; font-family:"Times New Roman",serif; mso-fareast-font-family:Calibri; mso-fareast-theme-font:minor-latin;} .MsoChpDefault {mso-style-type:export-only; mso-default-props:yes; font-family:"Calibri",sans-serif; mso-ascii-font-family:Calibri; mso-ascii-theme-font:minor-latin; mso-fareast-font-family:Calibri;



mso-fareast-theme-font:minor-latin; mso-hansi-font-family:Calibri; mso-hansi-theme-font:minor-latin;
mso-bidi-font-family:"Times New Roman"; mso-bidi-theme-font:minor-bidi;
mso-fareast-language:EN-US;} @page WordSection1 {size:595.0pt 842.0pt; margin:70.85pt 3.0cm
70.85pt 3.0cm; mso-header-margin:35.4pt; mso-footer-margin:35.4pt; mso-paper-source:0;}
div.WordSection1 {page:WordSection1;} -->



PODER JUDICIÁRIO
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DE TAPEROÁ

DESPACHO

Vistos.

Tendo em vista a comprovação do prévio requerimento administrativo, **concedo** os benefícios da assistência judiciária gratuita ao(à) promovente, o que faço com esteio no art. 98 do CPC.

No mais, é sabido que demandas desta natureza normalmente exigem a produção de prova pericial, bem assim a praxe das partes não entabulem acordo sem a concretização daquela prova, à luz do princípio da duração razoável do processo, deixo de designar a audiência prevista no art. 334 do CPC.

CITE(M)-SE o(a)(s) promovido(a)(s) para apresentar(em) defesa, no prazo de 15 (quinze) dias – a contar da juntada aos autos do Aviso de Recebimento (AR) -, perante este Juízo, sob pena de serem aceitos pelo(a)(s) promovido(a)(s), como verdadeiros, os fatos articulados pelo(a)(s) promovente(s) na petição inicial.

Taperoá, (data e assinaturas eletrônicas).

José Milton Barros de Araújo

Juiz de Direito

<!-- /* Font Definitions */ @font-face {font-family:Arial; panose-1:2 11 6 4 2 2 2 2 4;
mso-font-charset:0; mso-generic-font-family:swiss; mso-font-pitch:variable;
mso-font-signature:-536859905 -1073711037 9 0 511 0;} @font-face {font-family:"Cambria Math";
panose-1:2 4 5 3 5 4 6 3 2 4; mso-font-charset:0; mso-generic-font-family:roman;
mso-font-pitch:variable; mso-font-signature:-536870145 1107305727 0 0 415 0;} @font-face
{font-family:Calibri; panose-1:2 15 5 2 2 2 4 3 2 4; mso-font-charset:0; mso-generic-font-family:swiss;
mso-font-pitch:variable; mso-font-signature:-536870145 1073786111 1 0 415 0;} /* Style Definitions */
p.MsoNormal, li.MsoNormal, div.MsoNormal {mso-style-unhide:no; mso-style-qformat:yes;
mso-style-parent:""; margin:0cm; margin-bottom:.0001pt; mso-pagination:widow-orphan;
font-size:12.0pt; font-family:"Calibri",sans-serif; mso-ascii-font-family:Calibri;
mso-ascii-theme-font:minor-latin; mso-fareast-font-family:Calibri; mso-fareast-theme-font:minor-latin;
mso-hansi-font-family:Calibri; mso-hansi-theme-font:minor-latin; mso-bidi-font-family:"Times New
Roman"; mso-bidi-theme-font:minor-bidi; mso-fareast-language:EN-US;} p {mso-style-noshow:yes;
mso-style-priority:99; mso-margin-top-alt:auto; margin-right:0cm; mso-margin-bottom-alt:auto;
margin-left:0cm; mso-pagination:widow-orphan; font-size:12.0pt; font-family:"Times New Roman",serif;
mso-fareast-font-family:Calibri; mso-fareast-theme-font:minor-latin;} .MsoChpDefault
{mso-style-type:export-only; mso-default-props:yes; font-family:"Calibri",sans-serif;
mso-ascii-font-family:Calibri; mso-ascii-theme-font:minor-latin; mso-fareast-font-family:Calibri;



mso-fareast-theme-font:minor-latin; mso-hansi-font-family:Calibri; mso-hansi-theme-font:minor-latin;
mso-bidi-font-family:"Times New Roman"; mso-bidi-theme-font:minor-bidi;
mso-fareast-language:EN-US;} @page WordSection1 {size:595.0pt 842.0pt; margin:70.85pt 3.0cm
70.85pt 3.0cm; mso-header-margin:35.4pt; mso-footer-margin:35.4pt; mso-paper-source:0;}
div.WordSection1 {page:WordSection1;} -->

