

PROCURAÇÃO PARA O FORO EM GERAL

WALLY DA SILVA LIMA, brasileiro, solteiro, motorista, portador da RG nº 4.026.684-SSP-PB., CPF/MF 117.110.464-26, residente no Sítio Capela, Zona Rural de Santa Terezinha -PB, CEP 720-000, Tel. 9-8160-3178 ou 9 8164-8788, pelo presente instrumento de procuração, o(a)s outorgante (s) abaixo assinado e qualificado(s), nomeia(am) e constitui(em) seu (s) bastante (s) procurador(s) o(s) advogado(s), **JOSÉ MATTHESON NÓBREGA DE SOUSA**, brasileiro, casado, OAB-7498, CIC 518.357.624-68 e **EMÍLIO HENRIQUE DE ALMEIDA**, brasileiro, solteiro, OAB-PB 8145, CIC 272.296.024-91, com escritório na Av. Epitácio Pessoa- 208, Edf. Rayanne, Sala 4a, Centro- Patos-PB., CEP 58.700-020, ao(s) qual(is) confere(em) poderes para o foro em geral, com a cláusula adjudicia, em qualquer juízo, instância ou Tribunal, nos termos do artigo 105 e seguintes do CPC, podendo os ditos procuradores agirem em conjunto ou separadamente, para propor contra quem de direito as ações competentes e defende-los nas contrárias, usando dos recursos legais e acompanhamentos. Conferindo-lhe(s) ainda, poderes especiais para confessar, desistir, renunciar direitos sobre qual de funda ação, transigir, firmar compromisso ou acordar, receber e dar quitação, propor execução, requerer falência, habilitar-se, interpor recursos, ou, fazer defesa em agravos, pedir Justiça Gratuita e assinar a Declaração de Hipossuficiência Econômica, enfim, Representando o (a) outorgante, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda, substabelecer esta para outrem, com ou sem reserva de iguais poderes, dando tudo por bem firme e valioso, sempre no interesse da outorgante, especialmente: **Para ajuizar Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, motivado na existência de sequelas NOS DOIS BRAÇOS (PERCA FORÇA) E NA FACE (PINo) E NO OLHO DIREITO em face de acidente automobilístico.**

Patos-PB., 27 de Maio de 2017.

WALLY da silva Lima.
Outorgante.



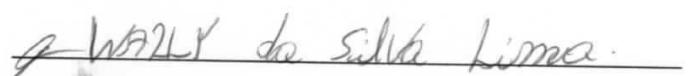
DECLARAÇÃO DE POBREZA

WALLY DA SILVA LIMA, brasileiro, solteiro, motorista, portador da RG nº 4.026.684-SSP-PB., CPF/MF 117.110.464-26, residente no Sítio Capela, Zona Rural de Santa Terezinha -PB, CEP 720-000, Tel. 9-8160-3178 ou 9 8164-8788, DECLARO que não possuo meios financeiros suficiente para suportar as despesas do Processos sem prejuízo do meu próprio sustento, sendo, pois, para fins de concessão dos benefícios da gratuita, nos termos do Artigo 5º da Constituição Federal de 1988, pobre no sentido legal da acepção.

Declaro ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito ao caso da inverídica declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Patos-PB., 27 de Maio de 2017.



DECLARANTE.





Assinado eletronicamente por: JOSE MATTHESON NOBREGA DE SOUSA - 02/07/2018 15:47:27, JOSE MATTHESON NOBREGA DE SOUSA
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18070215405623600000014741955

Num.: 92972018154821 Pág. 1

Número do documento: 18070215405623600000014741955

MANOEL BATISTA DE LIMA SIT CAPELA, SIN - ÁREA RURAL SANTA TERESINHA/PB CEP: 58720000 (AG: 119)		energisa																																				
Classe/Subcls: RURAL / AGROPECUÁRIA RURAL MONOFÁSICO 0230, Km 25 - Cristo Redentor-João Pessoa/PB - CEP: 58071-630 Roteiro: 16 - 120 - 607 - 650 Referencia: Mar/2017 Nº medidor: 00001047939 Emissao: 27/03/2017		ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A CNPJ: 09.096.183/0001-40 Ins Est: 16.015.823-0 Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica N° 001234.288 Código para Débito Automático: 00011219060																																				
Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br																																						
Conta referente a	UC (Unidade Consumidora): 5/1121906-0																																					
Mar / 2017	Canal de contato																																					
Apresentação	-- Acionamento da Bandeira Amarela -- A bandeira tarifária aplicada no mês de Março/17 sera a amarela, com custo de R\$ 2,00 a cada 100 quilowatts-hora (kWh) consumidos. A medida se deve às condições hidrológicas menos favoráveis, o que determinou o acionamento de usinas termelétricas, com custo de geração mais cara.																																					
27/03/2017																																						
Data prevista da próxima leitura	26/04/2017																																					
CPF/ CNPJ/ RANI	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Anterior</th> <th>Atual</th> <th>Constante</th> <th>Consumo</th> <th>Dias</th> </tr> <tr> <th>Data</th> <th>Leitura</th> <th>Data</th> <th>Leitura</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>22/02/17</td> <td>10137</td> <td>27/03/17</td> <td>10144</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>7</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>33</td> </tr> </tbody> </table>			Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias	Data	Leitura	Data	Leitura		22/02/17	10137	27/03/17	10144	1					7					33										
Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias																																		
Data	Leitura	Data	Leitura																																			
22/02/17	10137	27/03/17	10144	1																																		
				7																																		
				33																																		
Faturas em atraso	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Demonstrativo</th> </tr> <tr> <th>Descrição</th> <th>Quantidade</th> <th>Preço</th> <th>Valor (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Custo de Disponibilidade</td> <td></td> <td></td> <td>9,24</td> </tr> <tr> <td>Adic. B. Amarela</td> <td></td> <td></td> <td>0,47</td> </tr> <tr> <td>Subsídio</td> <td></td> <td></td> <td>3,98</td> </tr> <tr> <td>PIS</td> <td></td> <td></td> <td>0,19</td> </tr> <tr> <td>COFINS</td> <td></td> <td></td> <td>0,87</td> </tr> <tr> <td colspan="3">LANÇAMENTOS E SERVIÇOS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Devolução Subsídio</td> <td></td> <td></td> <td>-3,98</td> </tr> </tbody> </table>			Demonstrativo			Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)	Custo de Disponibilidade			9,24	Adic. B. Amarela			0,47	Subsídio			3,98	PIS			0,19	COFINS			0,87	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				Devolução Subsídio			-3,98
Demonstrativo																																						
Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)																																			
Custo de Disponibilidade			9,24																																			
Adic. B. Amarela			0,47																																			
Subsídio			3,98																																			
PIS			0,19																																			
COFINS			0,87																																			
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS																																						
Devolução Subsídio			-3,98																																			
Histórico de Consumo (kWh)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>ALIQUOTA</th> <th>VALOR R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ICMS</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>PIS</td> <td>14,73</td> <td>1,2810</td> </tr> <tr> <td>COFINS</td> <td>14,73</td> <td>5,9362</td> </tr> </tbody> </table>			BASE DE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR R\$	ICMS	0,00	0,00	PIS	14,73	1,2810	COFINS	14,73	5,9362																							
BASE DE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR R\$																																				
ICMS	0,00	0,00																																				
PIS	14,73	1,2810																																				
COFINS	14,73	5,9362																																				
Média dos últimos meses 10	<p>VENCIMENTO 03/04/2017 TOTAL A PAGAR R\$ 10,77</p>																																					
RESERVADO AO FISCO 5813.77ed.bcb9.b48c.dbb6.c51e.3e50.4a4b.																																						
Indicadores de Qualidade 1/2017 - Jatoba <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Composição do valor total da sua conta</th> </tr> <tr> <th>Discriminação</th> <th>Valor (R\$)</th> <th>%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Serviços de Dist. da Energisa/PB</td> <td>3,63</td> <td>32,77</td> </tr> <tr> <td>ICMS</td> <td>4,65</td> <td>42,25</td> </tr> <tr> <td>Compra de Energia</td> <td>0,24</td> <td>2,23</td> </tr> <tr> <td>Serviço de Transmissão</td> <td>1,39</td> <td>12,81</td> </tr> <tr> <td>Encargos Setoriais</td> <td>1,08</td> <td>9,84</td> </tr> <tr> <td>Impostos Diretos e Encargos</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Outros Serviços</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>10,77</td> <td>100,00</td> </tr> </tbody> </table> <p>Valor do EUSD (Ref 1/2017) R\$ 4,97</p>				Composição do valor total da sua conta			Discriminação	Valor (R\$)	%	Serviços de Dist. da Energisa/PB	3,63	32,77	ICMS	4,65	42,25	Compra de Energia	0,24	2,23	Serviço de Transmissão	1,39	12,81	Encargos Setoriais	1,08	9,84	Impostos Diretos e Encargos	0,00	0,00	Outros Serviços			Total	10,77	100,00					
Composição do valor total da sua conta																																						
Discriminação	Valor (R\$)	%																																				
Serviços de Dist. da Energisa/PB	3,63	32,77																																				
ICMS	4,65	42,25																																				
Compra de Energia	0,24	2,23																																				
Serviço de Transmissão	1,39	12,81																																				
Encargos Setoriais	1,08	9,84																																				
Impostos Diretos e Encargos	0,00	0,00																																				
Outros Serviços																																						
Total	10,77	100,00																																				
ATENÇÃO <p>- REAVISO DE VENCIMENTO: Caso(s) fatura(s) acima relacionada(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 11/04/2017. Conforme Resolução 414 da ANEEL. O pagamento após essa data não elimina a possibilidade da devida suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso já tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, desconsiderar essa mensagem.</p> <p>Fatura sujeita à inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplemento.</p> <p>Subvenção DEC 7 881/13 R\$ 3,98</p> <p>- Leitura confirmada Isento ICMS</p>																																						





GOVERNO
DA PARAÍBA

Secretaria de Estado da Segurança e da Defesa Social
Corpo de Bombeiros Militar

Quartel do Comando Geral
4º BBM



XMOX

CERTIDÃO COMPROBATÓRIA – Nº 012/2016

Certificamos para os fins que se destina, que aproximadamente às 22h55min do dia 09 de fevereiro do ano de 2016, a guarnição de Auto Resgate desta Unidade do Corpo de Bombeiros Militar atendeu ocorrência de Vítima de acidente de trânsito (atendimento pré-hospitalar: imobilização e transporte da sede do 4º BBM até o Hospital Regional de Patos). #####

MOVIMENTO DO SOCORRO: Saída: 22h55min; Chegada ao local: 22h55min. ####

RELATO DO EVENTO(RESUMO): Por volta das 22h55, chegou à sede do 4º BBM, sendo transportado no interior de um FIAT UNO de cor prata, o senhor: WALLY DA SILVA LIMA, 20 anos, vítima de acidente de trânsito. Segundo o próprio acidentado, o mesmo havia colidido com uma vaca, quando conduzia uma motocicleta na BR-361 nas proximidades da cidade de Santa Teresinha -PB. A vítima foi imobilizada e retirada do veículo, encontrava-se consciente, orientada e apresentava fraturas nos membros superiores, escoriações nos membros inferiores e na região da face. Que, foram feitos os procedimentos de praxe e logo em seguida transportada para o Hospital Regional de Patos. Que, a guarnição de ABSL, foi ao local do sinistro onde realizou a retirada do animal da pista de rolamento, evitando possíveis acidentes.#####

VITIMAS FATAIS: NÃO HOUVE#####

VITIMA: WALLY DA SILVA LIMA, 20 anos. #####

SOCORRISTAS: CB 522.328-8 GUMERCINDO DE LIMA MOTA
SD 525.908-8 CICERO CARLOS DE ANDRADE FILHO
SD 527.423-1 FILIPE VIEIRA CARNEIRO

SOLICITANTE DA CERTIDÃO: WALLY DA SILVA LIMA, – RG 4.026.684– SSP/PB.

Quartel do 4º BBM/CCB em Patos, 16 de fevereiro de 2016.

*Hélio G. de Almeida
MAT: 519.704/2*
Saulo Alves Laurentino – TC QOC BM
p/ Comandante



GOVERNO
DA PARAÍBA

Corpo de Bombeiros Militar da Paraíba – 4º Batalhão de Bombeiros Militar
Rua do Prado 968, Liberdade, CEP: 58703000, Patos-PB – E-mail: 4bbm@bombeiros.pb.gov.br
Fones: (83)34232280(Gab Cmt/B-1) - 34232562(CAT) - 34232761(Central)



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
MINISTERO DAS CIDADES	
CERTIFICADO DE REGISTRO MIGRATORIO VEGULCO	
VIA	0018199381-3
CDP/HN/AM	RN/HC
DETTRAN - PB	EXERCICIO
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU PESSOAS POR VEICULOS	
PARA MAIS INFORMACOES, LEIA NO VERSO	
ESTE E O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT	
WWW.DPVATSEGUARDATRANSITO.COM.BR	
AS CONDIÇOES GERAIS DE COBERTURA	
SAC DPVAT 0800 022 1204	
VIA	51901293491
ENDERECO	10/11/2015
PAS/MOTOCICLETA	CNPJ
MARCA / MODELO	1001 L 125
HONDA / CG 125	PLACA
DATA EMISSAO	10/11/2015
RENAVM	
00181993813	NRO/AD/MODELO
AUTO/FAB	9C2JC2501RPS17602
IPVA PAGO EM 29/09/2015	
PREMIO TAFAROLI	
A FENIX(S)	
CUSTO DE BILHETE (R\$)	
SEGURADO	
PAGTO	
COTA UNICA	
PRAGAMENTO	
PARCELADO	
DATA DE LIQUIDAÇÃO	
WWW.SEGURADODPVAT.COM.BR	
CHP/09.246.608/0001-04	
SEGURO DA LIDER - DPVAT	
13749-1050485-20151110	

Nº 180720181542151670000014741985

Assinado eletronicamente por: JOSE MATTHESON NOBREGA DE SOUSA - 02/07/2018 15:47:29, JOSE MATTHESON NOBREGA DE SOUSA - 02/07/2018 15:47:29
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1807021542151670000014741985>

Número do documento: 1807021542151670000014741985

Vazio no Corpo de Bombeiros		Informações		Atendimento		Pelo Equipe de Bombeiros	
SUS		ESTADO DA PARAÍBA - SECRETAIA DE SAÚDE		MATERIAIS-MEDICAMENTOS E OUTROS			
CNES:	2605473	CNPJ:	08.778.268/0023/76				
NOME:	HOSPITAL REGIONAL DEP JANDUHY CARNEIRO						
ENDERECO	RUA HORACIO NOBREGA, S/N	ESTADO:	PARAIBA	UF:	25		
CIDADE:	PATOS						
CARÁTER DO ATENDIMENTO							
<input type="checkbox"/> 01 - ELETIVO <input type="checkbox"/> 02 - URGÊNCIA <input type="checkbox"/> 03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA <input type="checkbox"/> 04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO <input type="checkbox"/> 05 - OUTRAS LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS							
PROCEDIMENTO Descrição							
Profissão:	WALLY DA SILVA LIMA	Sexo:	M				
Paciente:	JANAINA DA SILVA LIMA	Num.:					
Mae:	Idade: 20	Fone:					
Nascimento:	15/4/1995						
Endereço:	PROJETADA						
Bairro:	CENTRO						
Cidade:	SANTA TERESINHA - PB - 58720-000 - 2513802	Identidade:	4026684				
CNS:		Reg. Nasc.:					
CPF:		Recepçãoista:	RICARDO				
Data / Hora:	9/2/2016 23:22:57	Ficha Número:	118232				
PESO:		PA:		TEMP.:			
EXAMENES EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)							
ACIDENTE DE TRABALHO - MISTO Tomografia e Radiografia - MISTO							
EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS)							
-/+/+, /-/-, /+/-, /-+/							
RESULTADOS							
RALFF LOPES DE MEDEIROS PEREIRA LIMA - 4821 - 126-3270-7449-0005 ASS. PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL Poligar Direito							
ASS. REVISOR TÉCNICO - carimbo				ASS. REVISOR ADMINISTRATIVO - carimbo			



HOSPITAL REGIONAL "DEP. ANDRÉ CARNEIRO"
PATOS - PARAÍBA

Nome do Paciente WALLY DA SILVA GWA N° Prontuário

Data da Cirurgia 10/02/16 Hora

Cirurgião DR FRANCIS

H. Auxiliar

DR Paulo

2º Auxiliar

Anestesiista DR TAVIR

Tipo de Anestesia GERAL

Diagnóstico Principal

furto no Abdome

Tipo de Cirurgia



Relatório Imediato da Resposta

tra crur fix

Exame Radiológico no Atto

Acidente Clínico

DETALHES DA CIRURGIA

Via de acesso: Fenda de Lumbago - Exarte - Drenagem - Sutura - Valvula Bimorfolina - Acessos Vasculares

① Perfe - nf nf

② Dsf + stf + up

③ Tuir em Abdom e
fap na Riz cl flet + fir

④ Sfem + cefal

N.
4.



HOSPITAL REGIONAL "DESPACHO CARNEIRO" SERGIPANOS - PARÁIBA	
Nome do Paciente	Nº Protocolo
WALLY DA SILVA LIMA	
Data da Cirurgia	10/02/16
Cirurgião	DR MARCOS
2º Auxiliar	DR ALEXANDRE
Anestesista	DR TAVI
Diagnóstico Pós-Operatório	fratura em 88m do tobogã direito
Tipo de Cirurgia	tofreseptoplastia
Diagnóstico Pós-Operatório	
Relatório Radiológico	
Exame Reabilitação	tofoplastia
Acidente Cirúrgico	

Via de Acesso: Terceiro Distrito - Cidade - Belo Horizonte - Minas Gerais - Pecúlio - Belo Horizonte

① Plast - sh sp

① wrf + rff + cff

① incis + interf
el fixo no Rto e oln.

① plast + perfur

④ Sutura + cerclis

Dr. Marcelo Augusto Soares





HOSPITAL REGIONAL DEP JAN DUHY CARNEIRO
RUA HORACIO NOBREGA, S/N
PATOS PARAIBA (83)3423-2741

Prontuario: 62208

Data/Hora 10/2/2016 00:05:34

Ocorrência: ACIDENTE DE TRANSITO (MOTO)

Servidor do Dr.: _____

Paciente WALLY DA SILVA LIMA

Idade: 20 Sexo M

Filiação _____

Pai: MANOEL BATISTA DE LIMA
Mãe: JANAINA DA SILVA LIMA

Endereço _____

Cidade SANTA TERESINHA - PB - 58720-000 - 2513802
Endereço: IZIDRO OLIVEIRA
Bairro: CENTRO
Naturalidade: SANTA TERESINHA - PB
Fone: (83)8107-1723

N.

Documentos _____

CNS:
Entidade: 4026684
CPF:
Reg. Nasc.:

Informações adicionais _____

Nascimento 15/4/1995
Cor: PARDA
Estado Civil: SOLTEIRO(A)
Profissão: MOTORISTA

Responsável: *Wally da Silva*

ANAMNESE: (História da Moléstia atual, antecedentes pessoais, antecedentes hereditários)

EXAMES OBJETIVOS: (Inspeção geral, exame da região afetada, exame dos diversos aperelhos)

EXAMES COMPLEMENTARES: (Raio X, laboratórios)

Diagnóstico: *Trauma Z. lftf de Arteria*

Motivo da Alta: _____

Resultado: Saiu Curado Melhorado Falecido Transferido Em: _____ / _____ / _____

Recepção: RICARDO



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE <i>Wally da Silva Lima</i>					GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE
QT. 9-	LEITO 06	CONVÉNIO SUS	IDADE 20	REGISTRO 62208	
CIRURGIA		CIRURGIÃO <i>Dr Juvanys - Dr Moreira</i>			HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO
ANESTESIA <i>Geral</i>		ANESTESISTA <i>Dr Tavio</i>			
INSTRUMENTADORA <i>Gregorio</i>	DATA 10-02-16	INÍCIO 10:30	FIM		

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
✓	TX. de Instrumentador	✓	Equipo p/ soro e sangue <i>Soro</i>
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão	□	Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue	□	Lâmina de Bisturi
✓	TX. Monitor Cárdio-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
✓	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
✓	TX. Saia	□	Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico	1	Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
✗	TX. Oxímetro de Pulso	✓	Eletrodos desc.
	Neocain		Atadura de Crepom 10cm
	Halotano		Atadura de Crepom 20cm
	Thionembutal		Atadura Gessada 10cm
-1	Quelicin		Sonda Uretral
✗	Pavulon <i>Rouen novis</i>		Sonda Nesogástrica
✓	Dorminid		Éter Sulfúrico
✗	Fentanil 0,05mg		Dreno Penrose
	Xilostesin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Tórax
	Xilocaina a 2%	✓	Espasadrapo
	Etodimida		Xilocaina Gel
	Ketalar	✓	Álcool 70%
	Pubicovaina 0,5%	✓	PVPI Tintura
	Dimorf	✓	Gases
	Lançal 0,5ml		Algodão Hidrófilo
	Narcan	✓	Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepan	+	Aguilha descartável
	Água destilada 10ml		Pastilha de Formol
	Prostigmine		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efortil		Fio Cromado 1 s/ agulha
✗	Cefalotina 1g <i>Cefazolamina</i>		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
1	Dixtal <i>Dexametazona</i>		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
1	Plasit <i>Nanogelva</i>		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Espanol 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilitil		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Aguilha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abbocone 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha



HOSPITAL REGIONAL DE PATOS
DEPUTADO JANDUHY CARNEIRO

HOSPITAL REGIONAL "DEP. JANDUHY CARNEIRO" PATOS - PARAÍBA EVOLUÇÃO CLÍNICA ENFERMARIA

PACIENTE: Wally do silvo lima

LEITO.

REG.

~~PROF. DR. J. C. WILHELM~~
~~CIRURGICO-DOMINICAL FEDERAL~~
~~RUA MARQUES DE SANTOS, 163~~
~~SALVADOR - BA~~



idade: 20 anos

Data: 10 / 02 / 2016

Hora: 06:35

50

100

150

200

I
CLB FINE+ N 25

aVR

V1

V4

II

III

aVF

V3

V6

aVL

V0

V2

V5

V6

V9

V10

V11



Assinado eletronicamente por: JOSE MATTHESON NOBREGA DE SOUSA - 02/07/2018 15:47:31, JOSE MATTHESON NOBREGA DE SOUSA
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18070215430874200000014742005>

Nº 1597/2018-15:47:30

Número do documento: 18070215430874200000014742005

10/02/2016

... SWG Lab - Sistema Web de Gestão Laboratorial ...

a/b



GOVERNO
DA PARAÍBA



GÉRIR
Instituto de gestão em Saúde



LAB CENTER

Centro de Diagnósticos Laboratoriais

VTD 416

Paciente: WALLY DA SILVA LIMA

Médico Requisitante: DR MARCELO AUGUSTO SERAFIM

Convênio: HRP

Idade: 20 ANOS

Data: 10/02/2016

Comanda: 32605

HEMOGRAMA

Amostra: Sangue - EDTA

Método: Automatizado - MYTHIC - 18

Resultado Série Vermelha:

Hemácias	4.00 milhões/mm ³
Hemoglobina	11.9 g/dl
Hematócrito	36 %
VCM	91 um ³
HCM	30 pg
CHCM	33 %
R.D.W	13.5

Valores de Referência

Homem / Mulher
4.50 - 6.00 / 3.90 - 5.00
12.5 - 16.0 / 11.5 - 15.00
40 - 50 / 36 - 44
80 - 99
27 - 32
32 - 35
10 - 15

Série Vermelha: NORMOCITICA E NORMOCROMICA

Resultado Série Branca:

Leucócitos Totais	9400 /mm ³	4000 - 10000mm ³
Promielócitos	0 %	0 % / 0mm ³
Mielócitos	0 %	0 % / 0mm ³
Metamielócitos	0 %	0 - 1% / 1 - 100mm ³
Bastonetes	0 %	0 - 4% / 0 - 430mm ³
Segmentados	80 %	40 - 65% / 1600 - 7000mm ³
Eosinófilos	2 %	1 - 5% / 1 - 100mm ³
Basófilos	0 %	0 - 1% / 1 - 100mm ³
Linfócitos	15 %	20 - 40% / 1500 - 4500mm ³
Monócitos	3 %	2 - 10% / 100 - 1000mm ³

Série Branca: LEUCOCITOS MORFOLOGICAMENTE CONSERVADOS

Contagem de Plaquetas 239.000 mm³

Valor de Referência: de 150.000 a 450.000 mm³

Plaquetas: PLAQUETAS MORFOLOGICAMENTE CONSERVADAS

Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com o quadro clínico do paciente, sem o qual a interpretação do resultado é apenas relativa.

Dra. Juliana Maria da Costa
CRBM - 3708

Todo exame laboratorial deve ser avaliado em conjunto com à clínica do paciente para conclusão diagnóstica

Este laboratório participa do Controle de Qualidade promovido pela SBAC - Sociedade Brasileira de Análises Clínicas

www.labcenterpalos.com.br/swglab/visualizacao.php?cod_exame=hemograma&comanda=32605&res=1&id_exame=74

1/1





GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JANDUY CARNEIRO
PATOS - PARAÍBA

REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME:	
DA CLÍNICA	Buco
A CLÍNICA	Câncer
MOTIVO DA CONSULTA:	(ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)
DATA	12/02/16
ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE	
<p>PARECER: Idade: 20 anos Pré op fratura maxil AP: nega Medicac: nega Nega alergia Nega tabagismo</p>	
<p>EF ACV: RCP em 2T, BHF sem SA FC = 70 AP: RV + em AHT, sem RA EXT: BPP, sem edemas</p>	
<p>ECG: normal</p>	
<p>Balan visio cirúrgico.</p>	
DATA	ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA





HOSPITAL REGIONAL DE PATOS
DEPUTADO JANDUHY CARNEIRO

HOSPITAL REGIONAL "DEP. JANDUHY CARNEIRO"

PATOS - PARAÍBA
EVOLUÇÃO CLÍNICA
ENFERMARIA

PACIENTE: _____ LEITO: _____

REG.: _____

DATA	HORA	NOTA
10/02/16		<p>BMF Pote no 02 DIH. Portador paciente de maxilar + ORN, tgb, osteofls, ausente, infiltra. Ao exame apesar da mobilidade fraca em maxila e OP N cd OP resurgiu em aux (2) Solic. Risco cirúrgico (3) Reav. BMF</p>
13/02/16		<p>Paciente vítima de violência de moto, em DNH 4º D.S.H. aparente fratura de maxila + Fratura de tibia + Pondo feita a nártex de temporamento int / paciente evolui afetivo, não recorre dor, estando com mobilização nas articulações direita e esquerda foi submetido a redução cirúrgica conduta: reav. fíbula Bucal - retiro do temporamento int Próximamente em órto</p>
16		<p>BMF</p>
		<p>Pont. Vitorina aperte no 8º DIH com H Dr. Edson de Almeida OP.D. OPD descolamento glabelar 1º met. EGB, lato esqdo, an- fuso. CD. OPD apertado em órto O grande futebol glabelar BMF</p>





HOSPITAL REGIONAL DE PATOS

DEPUTADO JANDUHY CARNEIRO

HOSPITAL REGIONAL "DEP. JANDUHY CARNEIRO"

PATOS - PARAÍBA
EVOLUÇÃO CLÍNICA
ENFERMARIA

PACIENTE:

Vally da Silva Lira

LEITO:

REG.:

DATA

HORA

BMT

15

8:00

02

90

Paul Vit na 6º DPB
Centro H.D. Odal de Mauá OPN

Nascente 6º B, lant venoso grande estéril

Abd Rendido em arco
O Abdome é grande e húmido estéril

Carlos Frederico de Farias Batista
Cirurgião Bucorretroatlcial
CRO 7823/C
CRM CNS 9800.1627.0769.393

16/02/16

* BMT

- * 6º DPB por profundo tipo le fort II + OPN
- * paciente evolui em BEM estéril.
- * Ao exame: mobilidade e capacidade
em abdome normal, mobilidade e capacidade
maxilar, ofuscado ocluso.
- * CD: 1) Solicito nova TC ole free (cortex int)
2) Observar BMT

Prof. Dr. C. F. de Farias Batista
CIRURGIA BUCORRETROATLICIAL
MAT. 2103
CRM/CNS 9800.1627.0769.393





HOSPITAL REGIONAL "DEP. JANDUHY CARNEIRO" PATOS - PARAÍBA EVOLUÇÃO CLÍNICA ENFERMARIA

PACIENTE: Wally olo fitw hinuw

LETO

REG. NO.





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PATOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

LABORATÓRIO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PATOS
Dª Maria Dilva Carlos Diniz

Sr(a): WALLY DA SILVA LIMA
Dr(a): NÃO INFORMADO
Convênio: SUS - HOSPITAL REGIONAL DE PATOS

Protocolo: 0000119049 RG: NÃO INFORMADO
Data: 17-02-2016 11:44 Origem: 00 - unidade central
Idade: 20 anos Destino: 00 - unidade central

VAD 9/6

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 17/02/2016 11:34]

Resultados Valores de Referências

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos.....	4.47 milhões/mm ³	4,2 à 6,0 milhões/mm ³
Hemoglobina.....	12,3 g/dL	13,5 à 16,0 g/dL
Hematócrito.....	37 %	40,0 à 52,5 %
V.C.M.....	83 fL	82,0 à 92,0 fL
H.C.M.....	28 pg	27,0 à 31,0 pg
C.H.C.M.....	33 g/dL	32,9 à 36,0 g/dL
RDW.....	14,1 %	Isocitose : 11,5 à 15,0 %

SÉRIE BRANCA

	5.200 /mm ³ (%)	4.500 à 12.000 /mm ³ (/mm ³)
Neutrofilos.....	0	0
Promielócitos.....	0	0
Mielócitos.....	0	0
Metamielócitos.....	0	0
Bastonetes.....	0	0
Segmentados.....	64,0	3.328 40 à 70 % - 1.800 à 8.500 / mm ³
Eosinófilos.....	3,0	156 0,5 à 6,0 % - até 500 / mm ³
Basófilos.....	0	0 0 à 2,0 % - até 100 / mm ³
Linfócitos.....		
Tipicos.....	28,0	1.456 20 à 45 % - 1.000 à 3.500 / mm ³
Atípicos.....	0	0
Monocitos.....	5,0	260 2,0 à 10 % - até 1.000 / mm ³

PLAQUETAS, CONTAGEM DE..... 265.000 /mm³

Método: AUTOMATIZADO

Material: Sangue Total

Valores de Referência:
150.000 a 450.000/mm³

Elaine Figueiredo
Drª Elaine Cristina Costa Figueiredo
CRF-PB 2862

Rua Juvenal Ledo, S/N - Belo Horizonte, S/N - Patos - PB - CEP: 58.704-470 - Fone: (83) 3423.2837





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PATOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

LABORATÓRIO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PATOS
Dª Maria Dilva Carlos Diniz

Sr(a): WALLY DA SILVA LIMA
Dr(a): NÃO INFORMADO
Convênio: SUS - HOSPITAL REGIONAL DE PATOS

Protocolo: 0000119049 RG: NÃO INFORMADO
Data: 17-02-2016 11:44 Origem: 00 - unidade central
Idade: 20 anos Destino: 00 - unidade central

BIOQUIMICA

GLICOSE 75 mg/dl

[DATA DA COLETA: 17/02/2016 11:35]

Material: Soro

Método: AUTOMATIZADO

Valores de Referência:
Glicemia de jejum:

50 a 99 mg/dL Normal
100 a 125mg/dL.....Pré Diabetes
Maior ou igual a 126mg/dL.....Diabetes melitus /
Gestacional

TRIGLICERIDEOS 102 mg/dl

[DATA DA COLETA: 17/02/2016 11:35]

Material: Soro

Método: AUTOMATIZADO

Valores de Referência:
Ótimo.....: < 150mg/dL
Limítrofe....: 150-200mg/dL
Alto.....: 200-499mg/dL
Muito Alto...: > ou = 500mg/dL
"Esta determinação pode sofrer grande variabilidade biológica,
devendo ser avaliada a necessidade de confirmação pelo
médico."

Dr. José Tarcísio de Medeiros
CRF-PB 0381

Rua Juvenal Ledo, S/N - Belo Horizonte, S/N - Patos - PB - CEP: 58.704-470 - Fone: (83) 3423.2837



Assinado eletronicamente por: JOSE MATTHESON NOBREGA DE SOUSA - 02/07/2018 15:48:30, JOSE MATTHESON NOBREGA DE SOUSA
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18070215440480200000014742039>
Número do documento: 18070215440480200000014742039

Num.: 02072018154830 Pag. 6

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE OT 99	LEITE 06	CONVENIO: SUS	DATA: 20/12/2008	REGISTRO:
CIRURGIA TMO cung. f. Maxilo	CIRURGÃO Elpidio L. Nunes	GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE		
ANESTESIA Geral	ANESTESISTA Dr. René			
INSTRUMENTADORA	DATA 18/12/2016 9:40h	INÍCIO	FIM	HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de Instrumentador	1	Equipo plástico e sangue
	TX. Capnógrafo	1	Scalp 150g 500 ml
	TX. Bomba de Infusão	1	Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue	1	Lâmina de Bisturi 15
	TX. Monitor Cárdio-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
X	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
X	TX. Saia	1	Seringa 5 ml
X	TX. Bisturi Elétrica	1	Seringa 10 ml
X	TX. Aspirador Elétrico	1	Seringa 20 ml
X	TX. Oxímetro de Pulso	1	Eletrodos desc.
1	(cancelado) curativo	1	Atadura de Crepon 10cm
1	(cancelado) probóf	1	Atadura de Crepon 20cm
1	(cancelado) rocambo	1	Atadura Gessada 10cm
	Quatolin	1	Sonda Uretral D6108
	Pavilon		Sonda Nasogástrica
	Dormindol		Éter Sulfúrico
X	Fentanyl 0,03mg		Dreno Penrose
	Xilocaina 5%		Dreno Sucção
	Ihova		Dreno de Tórax
X	Xilocaina 2%		Esparradrapo
	Etoclimida		Xilocaina Gel
	Ketalar		Álcool 70%
	Pubocovaina 0,5%		PVPI Tintura
	Dinof		Gases
	Lentexol 0,5ml		Algodão Hidrófilo
	Karcon		Algodão Ortopédico
	Forane	1	(cancelado) Vaseline
	Sulfato		Vaseline Estéril
	Eleceran	1	Aguilha descartável
1	Agua destilada 10ml		Pastilha de Formal
	Prostigmine		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalin		Fio Cromado 1 s/ agulha
	Efioril		Fio Cromado 1 s/ agulha
T	(cancelado) curvaline		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
1	(cancelado) oxamitobenzol		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
1	(cancelado) novacain		Cat-gut simples 0 s/ agulha
T	Diprone		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Espanol 5000 VI	1	Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
T	(cancelado) amigd		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amiodrina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Agu. Ira de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 s/ agulha
T	Abrocafe 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 2 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 3 c/ agulha		NYLON 3 o fino galha

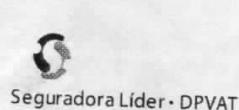




**GOVERNO DA PARAÍBA
HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JANDUHY CARNEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE**

		Hospital		Enfermaria	Leito	Nº Prontuário			
FOLHA DE ANESTESIA		Nome Wallys, Silvia Lom			Idade 20	Sexo M			
Data 18/01/11	Pressão Arterial Pulsos 130/80	Respiração	Temperatura	Peso	Altura	Cm			
Tipo Sanguíneo		Hemácias	Hemoglobina	Hematócrito	Glicemia	Uréia	Outros		
		Urina							
Ap. Respiratório						Asma	Bronquite		
Ap. Circulatório						Eletrocardiograma			
Ap. Digestivo				Dentes	Pescoço	Ap. Urinário			
Estado Mental				Ataraxicos	Corticoides	Alergia	Hipotensores		
Diagnóstico Pré-Operatório						Estado Físico	Risco		
Anestesia Anteriores									
Medicação Pré-Anestésica				Aplicada às	Efeito				
Agente Anestésicos	Succinylcholine 02						INDUÇÃO		
Líquido	Dextrose 5%						Satisf.	Excit.	Tosse
CÓDIGO P.V. ARTERIAL: PULSO: - RESPIRAÇÃO V.Z.: ANESTESIA: OPERAÇÃO		260				Laringo Espasmo		Lenta	
		240				Náuseas		Vômitos	
		220				Outros			
		200				MANUTENÇÃO			
		180				Dextrose			
		160				Anestesia Satisf. Sim		Não	
		140				Não, porque?			
		120				DESPERTAR			
		100				Reflexos na SO		S	
		80				Obstr.		CO ₂	
		60				Náuseas		Excit.	
		40				Outros			
		20				Com cânula			
Símbolos e Anotações						para o leito sim		não	
Posição						CONDIÇÕES			
Agentes						Cânula			
Técnica									
Operação									
Cirurgiões									
Anestesistas									
Observações									
Anotar no verso, as complicações Pré-operatórias e Pós-operatórias Pneumotórax, pneumoperitoneo, CNS, etc.									





Rio de Janeiro, 14 de Novembro de 2016

Carta n°: 10018801

A/C: WALLY DA SILVA LIMA

Sinistro: 3160674992 ASL-1141971/16
Vitima: WALLY DA SILVA LIMA
Data Acidente: 09/02/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: SIVANILDA OLIVEIRA DE SOUZA

Ref.: AVISO DE SINISTRO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que consta em nossos registros, a abertura do pedido de indenização.

Para acompanhar o seu processo, acesse o site www.dpvatsegurodotransito.com.br, ou ligue para o SAC DPVAT 0800 022 12 04.

Para fazer a consulta, tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário. Ao digitar qualquer um desses números no site www.dpvatsegurodotransito.com.br, não utilize barras, pontos ou traços.

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

- O prazo para recebimento da indenização é de até 30 dias. Durante a análise do seu pedido, podem ser solicitados documentos ou informações complementares.
- Quando isso ocorre, o prazo de 30 dias é interrompido e se reinicia a partir da apresentação dos documentos ou das informações complementares.
- O Valor da garantia é de R\$ 13.500,00 para a Natureza Morte, até R\$ 2.700,00 para reembolso de despesas médicas para a Natureza DAMS, e, para Natureza de Invalidez é proporcionalmente ao grau da lesão sofrida e, na forma da lei, pode alcançar o limite máximo de R\$ 13.500,00.

ATENÇÃO:

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do inicio ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à SEGURADORA LIDER DPVAT - REGULAÇÃO de origem onde o sinistro foi cadastrado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT





Seguradora Líder - DPVAT

Rio de Janeiro, 18 de Novembro de 2016

Carta n°: 10044143

A/C: WALLY DA SILVA LIMA

Sinistro: 3160674992 ASL-1141971/16
Vítima: WALLY DA SILVA LIMA
Data Acidente: 09/02/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: SIVANILDA OLIVEIRA DE SOUZA

Ref.: INTERRUPÇÃO DE PRAZO

Prezado(a) Senhor(a),

Em relação sinistro acima referenciado, comunicamos que após análise da documentação apresentada, foi detectada a necessidade de informações complementares, razão pela qual está sendo interrompido o prazo regulamentar para o pagamento da indenização.

Pedimos aguardar novo pronunciamento o que ocorrerá tão logo sejam concluídas as averiguações cabíveis.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

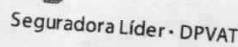
ATENÇÃO:

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do inicio ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT





Dol. - BO

- Documentos comprovatórios gastos médicos
- Documentos pessoais

Rio de Janeiro, 28 de Novembro de 2016

Carta nº: 10095199

A/C: WALLY DA SILVA LIMA

Sinistro: 3160674992 ASL-1141971/16
Vitima: WALLY DA SILVA LIMA
Data Acidente: 09/02/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: SIVANILDA OLIVEIRA DE SOUZA

Ref.: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Prezado(a) Senhor(a),

Após avaliação dos documentos que nos foram enviados, a assessoria médica verificou que os danos pessoais decorrentes do seu acidente, após o tratamento médico, não resultaram em invalidez permanente.

Como o Seguro DPVAT somente paga indenização a pessoas que tenham invalidez permanente, o seu pedido foi negado.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04, ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

R\$ 2.700.

Seguradora Líder-DPVAT

Despesas Hospitalares





PODER JUDICIÁRIO

ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DE PATOS – 7ª VARA MISTA

Processo nº 0803208-61.2018.8.15.0251

DESPACHO

Vistos, etc.

1. Ao analisar a inicial e os documentos constantes dos autos, verifico que a parte Autora exerce profissão, mas não informa seus rendimentos. A fim de verificar a situação de hipossuficiência econômica alegada pela parte Autora, conforme faculta o art. 99, §2º do CPC/2015, determino a juntada das declarações de Imposto de Renda prestadas a Receita Federal nos últimos 3 (três) anos (caso seja empresário – em qualquer nível – juntar IRPJ ou similar). Não possuindo, traga aos autos declaração ou comprovação de que não declara o imposto de renda (IRPF e/ou IRPJ), **juntando, em qualquer caso, os comprovantes de seus rendimentos de trabalho e/ou aposentadoria e CTPS**, informando seus eventuais gastos, caso existam, podendo o(a) Autor(a) fazer as manifestações que achar pertinentes. Prazo: 15 dias.

2. Caso a parte não se manifeste acerca da providência acima, intime-se novamente, desta vez para regularizar o prosseguimento do feito, em 15 (quinze dias) dias, providenciando o recolhimento das custas processuais, sob pena de extinção.

Diligências necessárias.

Patos, data eletrônica.

Bruno Medrado dos Santos

Juiz de Direito



Assinado eletronicamente por: BRUNO MEDRADO DOS SANTOS - 06/08/2018 20:51:36
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18080620513622300000015370154>
Número do documento: 18080620513622300000015370154

Num. 15763048 - Pág. 1



PODER JUDICIÁRIO

ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DE PATOS – 7ª VARA MISTA

Processo nº 0803208-61.2018.8.15.0251

DESPACHO

Vistos, etc.

1. Ao analisar a inicial e os documentos constantes dos autos, verifico que a parte Autora exerce profissão, mas não informa seus rendimentos. A fim de verificar a situação de hipossuficiência econômica alegada pela parte Autora, conforme faculta o art. 99, §2º do CPC/2015, determino a juntada das declarações de Imposto de Renda prestadas a Receita Federal nos últimos 3 (três) anos (caso seja empresário – em qualquer nível – juntar IRPJ ou similar). Não possuindo, traga aos autos declaração ou comprovação de que não declara o imposto de renda (IRPF e/ou IRPJ), **juntando, em qualquer caso, os comprovantes de seus rendimentos de trabalho e/ou aposentadoria e CTPS**, informando seus eventuais gastos, caso existam, podendo o(a) Autor(a) fazer as manifestações que achar pertinentes. Prazo: 15 dias.

2. Caso a parte não se manifeste acerca da providência acima, intime-se novamente, desta vez para regularizar o prosseguimento do feito, em 15 (quinze dias) dias, providenciando o recolhimento das custas processuais, sob pena de extinção.

Diligências necessárias.

Patos, data eletrônica.

Bruno Medrado dos Santos

Juiz de Direito



Assinado eletronicamente por: BRUNO MEDRADO DOS SANTOS - 06/08/2018 20:51:36
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18080620513622300000015370154>
Número do documento: 18080620513622300000015370154

Num. 16460678 - Pág. 1

EXCELENTO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 7^a VARA
DA COMARCA DE PATOS –PB.

Processo nº 0803208-81.2018.15.0251

Objeto: Cumprimento de despacho.

Assunto: Juntada de documentos comprovando a hipossuficiência econômica do AUTOR (copia da CTPS, Copia de Extrato o CNIS e Declaração de Rendimentos), para efeitos da concessão do benefícios Constitucionais s da Justiça Gratuita.

WALLY DA SILVA LIMA, nos Autos da Ação de Cobrança de Seguro DPVAT movida contra a SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS S/A., por seu advogado no final signatário, vem perante V. Exa., em cumprimento ao r. despacho evento 16460678, que determina que o Autor comprove com documentos a sua hipossuficiência econômica, para que possa gozar da concessão dos benefícios da Justiça Gratuita insculpido na C.F /88.

Douto Julgador, inicialmente o Autor informa a este Juiz e aos Autos, que durante a sua vida laboral, jamais auferiu rendimentos suficiente que o enquadrasse entre os cidadãos Brasileiros, obrigados a fazerem Declaração anual de Imposto de Renda Pessoa Física ou Jurídica, pois, sempre foi um assalariado, onde sempre recebeu salário mínimo, e, no momento, o mesmo se encontra trabalhando de forma precária, onde estar percebendo mensalmente a quantia de um salário mínimo, o que é insuficiente se que para atender suas necessidades e se manter com dignidade.

Assim sendo, em cumprimento ao r. despacho, para comprovar o alegado, o Autor estar acostando em anexo, os seguintes documentos: cópia de sua C.T.P.S com os contratos de trabalho que já exerceu formalizado, a Cópia de seu C.N.I.S, extraído Site do INSS, que comprova a sua evolução salarial durante os vínculos empregatícios, e, por fim, uma Declaração de Rendimentos, feita por contador credenciado junto a Receita Federal do Brasil, esperando, porquanto, que este Douto Julgador, acate a presente documentação e dê prosseguimento ao bom andamento do feito.



Termos em que,

P. Deferimento.

Patos -PB., 09 de Outubro de 2018.

JOSÉ MATTHESON NOBREGA DE SOUSA.

OAB – 7498 –PB.





CONTRATO DE TRABALHO	
02.151.128/0001-81	
EMPREGADOR	GRANIT IND. E COM. DE GRANITOS E MÁRMORES LTDA
LCC OFFICE	Rua Dr. Vasconcelos, 1067
ENDERECO	Altô Branco CEP 58102-501
MUNICÍPIO	CAMPINA GRANDE - PR
ESP. DO ESTABELECIMENTO	
CARGO	Notarista
CRON	
DATA DE ADMISSÃO	D.L. DE 01 de Dezembro DE 2015
REGISTRO N°	RS. Ficha -
REMUNERAÇÃO ESPECIFICA	R\$ 844,00
(Cestocentes quarenta e quatro reais)	
GRANIT IND. E COM. DE GRANITOS E MÁRMORES LTDA	
DATA DE SAÍDA	30 DE Outubro DE 2016
GRANIT IND. E COM. DE GRANITOS E MÁRMORES LTDA	
CON. DISPENSADA N°	
FGTS N° DA CONTA	

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

ENDERECO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CRON

DATA DE ADMISSÃO

REGISTRO N°

REMUNERAÇÃO ESPECIFICA

DATA DE SAÍDA

CON. DISPENSADA N°

FGTS N° DA CONTA

08

09



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



WALLY DA SILVA LIMA

FILIAÇÃO.....: MANOEL BATISTA DE LIMA
JANAINA DA SILVA LIMA
NASCIMENTO....: 15/04/1995 SEXO: MASCULINO
ESTADO CIVIL...: SOLTEIRO
NATURALIDADE: PATOS - PB
DOCUMENTO....: C. I. 4026684 03/02/2012 SSDS PB

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995
CPF.....: 117.110.464-26 CNH....:
TIT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/PB - 14/06/2012

Rodolfo Ramaulo Costa
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego na Paraíba

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO _____

DATA DE NASC. DE / / PAÍS / /

DOCUMENTO _____

PAUTAVEL

NOME _____

ASSUNTO: RECONHECIMENTO DE IDENTIDADE

DOCUMENTO _____

ASSUNTO: RECONHECIMENTO DE IDENTIDADE

NOME _____

DOCUMENTO _____

ASSUNTO: RECONHECIMENTO DE IDENTIDADE

03

L	E	G	E	N	D	A
A. CONSEGUNDO [C-2000] E RECONHECENDO MIGUEL [G-0048-NUMERO]						
P-SE	ROUAI	D-MOCO	F-MALMAGAMIDAM			



PREVIDÊNCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

Página 1 de 2

04/10/2018 17:00:55

Identificação do Filiado

NIT: 203.14185.53-9 CPF: 117.110.464-26 Nome: WALLY DA SILVA LIMA
Data de nascimento: 15/04/1995 Nome da mãe: JANAINA DA SILVA LIMA

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	CNPJ/CEI/CPF	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
1	203.14185.53-9	13.270.838/0001-47	SAULO CRISTHIANO SODRE LACERDA	03/02/2014	14/08/2014	Empregado	08/2014	
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
02/2014	675,73		03/2014	724,00		04/2014	724,00	
05/2014	724,00		06/2014	724,00		07/2014	847,00	
08/2014	480,00							
Seq.	NIT	CNPJ/CEI/CPF	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
2	203.14185.53-9	02.151.128/0001-81	GRANIT INDUSTRIA E COMERCIO DE GRANITOS E MARMORES LTDA	01/12/2015	30/10/2016	Empregado	10/2016	
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
12/2015	846,88		01/2016	880,00		02/2016	880,00	
03/2016	540,00		04/2016	540,00		07/2016	122,67	
08/2016	920,00		09/2016	920,00		10/2016	920,00	
Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Especie	Data Início	Data Fim	Situação	
3	203.14185.53-9	6136675092	Benefício	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	16/03/2016	27/07/2016	2 - CESSADO	

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



Assinado eletronicamente por: JOSE MATTHESON NOBREGA DE SOUSA - 09/10/2018 15:54:42
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18100915533296200000016647215>
Número do documento: 18100915533296200000016647215

Num. 17092404 - Pág. 3

Identificação do Filiado

NIT: 203.14185.53-9
Data de nascimento: 15/04/1995

CPF: 117.110.464-26

Nome: WALLY DA SILVA LIMA

Nome da mãe: JANAINA DA SILVA LIMA



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/autenticidade.html>
com o código 1810040CKCBM20

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



Assinado eletronicamente por: JOSE MATTHESON NOBREGA DE SOUSA - 09/10/2018 15:54:42
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18100915533296200000016647215>
Número do documento: 18100915533296200000016647215

Num. 17092404 - Pág. 4



ASSESSORIA E CONSULTORIA CONTÁBIL

ANDERSON DA SILVA VALENTIM - ME - C.N.P.J.: 14.243.715/0001-80

Praça Tenente Alfredo Dantas, 62 – 2º andar, Sala 202 – Centro, Campina Grande – PB

DECLARAÇÃO

Declaro para devidos fins que **WALLY DA SILVA LIMA**, portador do RG.: 4026684 SSP/PB e C.P.F.: 117.110.464-26, residente a rua: Sítio capela, Zona Rural de Santa Terezinha, Paraíba – cep: 720.000 recebe um rendimento mensal no valor de R\$ 954,00 (novecentos e cinquenta e quatro reais) proveniente de rendimento de autônomo na prestação de serviços de motorista na empresa **CONSOLID ENGENHARIA LTDA** – CNPJ: 04.304.896/0001-53

Campina Grande, PB – 16 de Agosto de 2018.

ALDO JUZL. CAMBOIM
ENG. CONSOLID ENGENHARIA LTDA

Anderson da Silva Valentim
CONTADOR-CRC-PB. 9771
CPF 048.780.924-78

Anderson Valentim
Contador CRC/PB – 9771/O

e-mail: valentimcontabilidade@hotmail.com
fone: (83) 8660-6028 – 3322-2668



Assinado eletronicamente por: JOSE MATTHESON NOBREGA DE SOUSA - 09/10/2018 15:54:42
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18100915533296200000016647215>
Número do documento: 18100915533296200000016647215

Num. 17092404 - Pág. 5



PODER JUDICIÁRIO

ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DE PATOS – 7ª VARA MISTA

Processo nº 0803208-61.2018.8.15.0251

AUTOR: WALLY DA SILVA LIMA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

DESPACHO

Vistos, etc.

1. Defiro os benefícios da Justiça Gratuita.

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

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

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

Cumpra-se. Intimações e Diligências necessárias.

Patos, 26 de agosto de 2019.

Bruno Medrado dos Santos

Juiz de Direito



Assinado eletronicamente por: BRUNO MEDRADO DOS SANTOS - 27/08/2019 17:45:47
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1908261239158600000023082738>
Número do documento: 1908261239158600000023082738

Num. 23824618 - Pág. 1