



Número: **0803208-61.2018.8.15.0251**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **7ª Vara Mista de Patos**

Última distribuição : **02/07/2018**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO, DIREITO DE IMAGEM**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
WALLY DA SILVA LIMA (AUTOR)		JOSE MATTHESON NOBREGA DE SOUSA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
15112 467	02/07/2018 15:50	Petição Inicial	Petição Inicial
15112 499	02/07/2018 15:50	2- PROCURAÇÃO007	Documento de Comprovação
15112 532	02/07/2018 15:50	3- Declaração de Pobreza008	Documento de Comprovação
15112 550	02/07/2018 15:50	4- Documento de Identificação009	Documento de Identificação
15112 573	02/07/2018 15:50	5- Comprovante de residencia010	Documento de Comprovação
15112 580	02/07/2018 15:50	6- Certidão da ocorrência do acidente011	Documento de Comprovação
15112 600	02/07/2018 15:50	7- Historico Medico Hospitlar012	Documento de Comprovação
15112 634	02/07/2018 15:50	8- Historico Medico Hospitlar para a cirurgia013-otimizado 1	Documento de Comprovação
15112 669	02/07/2018 15:50	10- Resistencia Administrativo junto a Seguradora014	Documento de Comprovação
15763 048	06/08/2018 20:52	Despacho	Despacho
16460 678	10/09/2018 09:06	Expediente	Expediente
17092 327	09/10/2018 15:54	Juntada de documentos pela Parte Autora	Petição
17092 404	09/10/2018 15:54	Juntada de CTPS, CNIS e Declaração de Renda103	Documento de Comprovação
23824 618	27/08/2019 17:45	Despacho	Despacho

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA
____ VARA CÍVEL COMPETENTE POR DISTRIBUIÇÃO DA
COMARCA DE PATOS-PB**

WALLY DA SILVA LIMA, brasileiro, solteiro, motorista, portador da RG nº 4.026.684- SSP-PB., CPF/MF nº 117.110.464-26, endereço eletrônico não possui, físico no Sítio Capoeira, Zona Rural do Município de Santa Terezinha – PB., eletrônico não p por seu advogado no final signatário, constituído nos termos do incluso instrumento de procuração particular (doc. junto), com escritório na Avenida Eptácio Pessoa, 208, Sala 4a, Andar Térreo, Edifício Rayanne, Centro, Patos-PB., Tel. 3422-1605, endereço eletrônico, e-mail: mattheson@uol.com.br, **ZAP 83/9.9961-5289**, vem à presença de V. Exa., com fulcro no artigo 319 e seguinte do CPC, e ainda, na Lei 6.194/74 e respectivas alterações por força da MP nº 340/2006, convertida na Lei 11.482/2007, propor a presente **AÇÃO DE ORDINARIA DE COBRANÇA DE SEGURO - DPVAT** contra a **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A., CNPJ 09.248.608./0001-04**, com sede na Rua Senador Dantas, 74, 5º Andar, Centro, Rio de Janeiro –RJ., CEP 20031-205, pelas razões fáticas e jurídicas que passa a expor:

INICIALMENTE Declara o Autor na forma do Artigo 299 do Código Penal, que emitiu Declaração de Pobreza (doc. Anexo), fundamentada nos artigos 2º a 4º da Lei 1.060/50, aduzindo da sua impossibilidade de arcar com qualquer despesa de ordem processual sem prejuízo de seu próprio sustento, pelo que, requer a V. Exa., a concessão dos benefícios da Justiça Gratuita.



Deferido a concessão, ADUZ:

DOS FATOS.

MM Juiz, o Requerente no dia 09.02.2016, por volta das 22.00 HORAS, na BR 361, nas proximidades da cidade de Santa Terezinha -PB., foi vítima de acidente automobilístico, do qual resultou a sua invalidez permanente, fato este registrado junto as Autoridade Policiais e comprovado por Laudos Médicos, emitidos por profissionais do Hospital Regional de Patos -PB., conforme documentação acostada nos (anexo 05 a 09);

Verifica-se, dos Laudos acostados, que o Requerente ficou com seqüelas do acidente, inclusive incapacitado para de suas ocupações laborais por mais 60 dias, conforme documentos acostados na peça vestibular, de onde são passíveis se extrair a ocorrência dos danos sofridos pelo mesmo, que é Motorista, sendo inconteste que, do acidente resultou seqüelas permanente de órgãos vitais;

Os danos são inegáveis, o que poderá ser comprovado em audiência mediante uma simples olhadela, trata-se de deformidade da face/fratura do maxilar, fratura do nariz, prejudicando o sistema digestivo e respiratório, além de deixar marcas estéticas e psíquicas;

É sabido que o Seguro DPVAT, tem por sua finalidade dar proteção financeira às vítimas de acidente de trânsito, seja esta, condutora, passageira ou pedestre, compreendendo indenização por morte, invalidez permanente ou despesas de assistência médica e suplementar, sendo que, no caso em tela, o Autor se enquadra no quesito invalidez permanente de órgãos vitais para o bom funcionamento do organismo.



Da Resistência Administrativa.

-

Conforme se depreende do anexo 10, o Autor pleiteou administrativamente o pagamento do Sinistro junto a Seguradora Reclamada, Sinistro nº 3160674992- ASL- 141971/16, porém a Seguradora, em 28/11/2016, após analisar a documentação encaminhada, decidiu responder através da Carta nº 10095199 (anexo 10), em resumo com o seguinte teor: “que a sua assessoria médica verificou que os danos pessoais decorrente do acidente, após o tratamento medico, não resultaram em invalidez permanente”.

Ocorre, Douto Julgador, que o acidente deixou para o Autor, seqüelas permanentes, tanto de natureza física, como psíquica, estando assim, o direito do Autor assegurado pelo o disposto na Lei nº 6.194/74 (Lei do Seguro Obrigatório – DPVAT), em seu art. 3º, que garante o pagamento de seguro àquelas pessoas **que venha ficar com debilidade permanente**, em decorrência de acidente automobilístico, o que é o caso dos presentes Autos.

Assim, a lei do seguro obrigatório estipula, no caso de invalidez permanente/seqüelas, o direito ao recebimento pelo acidentando de um valor indenizatório da ordem de R\$- 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), NOTADAMENTE, QUANDO A INVALIDEZ OU DEBILIDADE FOR PERMANENTE.

Portanto, tem o autor o direito ao recebimento da indenização, **no** valor de R\$- 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), **ou, em outro valor, a ser apontado pela gradação das seqüelas que a pericia medica judicial concluir**, cuja valo deve incidir correção monetária desde da entrada em vigor da **MP/340 de 29/12/2006**, já que desde de então o valor não vem sendo corrigido, ou, quando da sua conversão na Lei 11.482/2007, além, juros de mora desde a data do evento danoso.



DA NÃO OCORRÊNCIA DA PRESCRIÇÃO.

-

A pretensão do autor não está prescrita, eis que o inciso IX do § 3º do artigo 206 do Código Civil, dita que a prescrição é de 03 anos.

Então, não há como alegar-se a ocorrência de prescrição, pela aplicação do art. 206, § 3º, IX do Código Civil Vigente.

DO PEDIDO:

Pelo exposto, e com fulcro na CF/88 e na legislação invocado anteriormente, bem como nos princípios gerais do direito aplicável, requer a V. Exa.:

- a) A citação da empresa ré por **Carta Registrada, artigo 246, inciso I do CPC**, no endereço mencionado para, para comparecer a **audiência de conciliação Artigo 319, inciso VII CPC, que o Autor de logo**, deixa asseverado que faz opção pela designação, sendo que, não havendo acordo, fique ciente da abertura de prazo para, querendo, contestar, pena da confesso, e, após as formalidades legais, que seja designado a realização de perícia médica, e audiência de instrução por este Juízo;
- b) Concluída a instrução, que a presente Ação seja julgada procedente, com o proferimento de sentença condenando a Parte Ré a pagar ao Autor, a indenização do (Seguro DPVAT), no valor de R\$- 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), ou, em outro valor, de acordo com a gradação da perícia apontar, acrescidos de juros, correção monetária desde da entrada em vigor da Medida Provisória 340/2006, ou, da data de sua conversão na Lei 11.482/2007, e demais cominações;

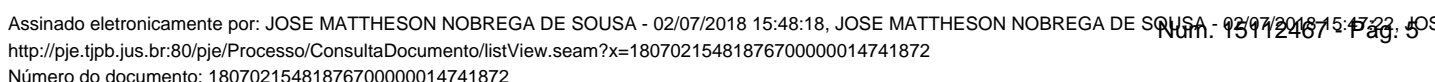


- Dá-se á causa o valor de 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), para efeitos fiscais.

Pede Deferimento.

JOSÉ MATTHESON NÓBREGA DE SOUSA

OAB-7498 -PB.



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.

WALLY da Silva Lima

DECLARANTE.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

NOME
WALLY DA SILVA LIMA

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSÃO UF
4026684 SSP PB

CPF
117.110.464-26 DATA NASCIMENTO
15/04/1995

FILIAÇÃO
MANOEL BATISTA DE LIMA
JANAINA DA SILVA LIMA

FERREIRA ACC CAT. Nº 3
AB

Nº REGISTRO
05928801353 VALIDADE
24/04/2018 1ª HABILITAÇÃO
12/11/2013

OBSERVAÇÕES

Wally da Silva Lima

LOCAL
PATOS, PB DATA EMISSÃO
14/11/2014

Assinatura do Detran PB (Patos, PB)

08037045108
PB029571219

DETRAN PB (PATOS, PB)

PROIBIDO PLASTIFICAR 971917000

VALIDA EM TODOS
O TERRITÓRIO NACIONAL
971917000



MANOEL BATISTA DE LIMA
SIT CAPELA, S/N - AREA RURAL
SANTA TERESINHA/PB CEP: 56720000 (AG: 118)

energisa

Classe/Subcl: RURAL / AGROPECUARIA RURAL MONOFASICA
Roteiro: 16 - 120 - 607 - 850
Nº medidor: 00001047939

Referencia: Mar / 2017
Emissao: 27/03/2017

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP: 58071-680
CNPJ: 09.096.193/0001-40 - Insc. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº001.234.268
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

27/03/2017

Data prevista da próxima leitura

26/04/2017

CPF/ CNPJ/ RANI

3908478402
Insc. Est.

Faturas em atraso

03/03/2017 10,71

Histórico de Consumo (kWh)

Fev/17	5
Jan/17	14
Dez/16	8
Nov/16	19
Out/16	3
Set/16	7
Ago/16	6
Jul/16	10
Jun/16	18
Mai/16	12
Abr/16	7
Mar/16	12

Média dos últimos meses
10

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
22/02/17	10137	27/03/17	10144	1	7	33

Demonstrativo

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Custo de Disponibilidade			9,24
Adic. B. Amarela			0,47
Subsidio			3,96
PIS			0,19
COFINS			0,87
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			
Devolução Subsidio			-3,96

	BASE DE CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR R\$
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	14,73	1,2810	0,19
COFINS	14,73	5,9362	0,87

VENCIMENTO
03/04/2017

TOTAL A PAGAR
R\$ 10,77

RESERVADO AO FISCO

5813.77ed.bcb9.b48c.dbb6.c51e.3e50.4a4b.

Indicadores de Qualidade

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	11,16	3,98	NOMINAL
DIC TRIMESTRAL	22,32		
DIC ANUAL	44,65		
FIC MENSAL	7,67	1,00	CONTRATADA
FIC TRIMESTRAL	15,34		LIMITE INFERIOR
FIC ANUAL	30,69		LIMITE SUPERIOR
CMIC	6,08	3,98	
DICRI	16,60		

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia PB	3,53	32,77
Compra de Energia	4,55	42,25
Serviço de Transmissão	0,24	2,23
Encargos Setoriais	1,38	12,91
Impostos Diretos e Encargos	1,08	9,94
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	10,77	100,00

Valor do EUSD (Ref. 1/2017) R\$4,87

ATENÇÃO

- REAVISO DE VENCIMENTO: Caso a(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.
Fatura sujeita à inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento.
Subvenção DEC: 7.881/13 R\$ 3,96
- Leitura confirmada
Isento ICMS



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. #####

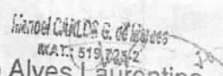
VITIMAS FATAIS: NÃO HOUE #####

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

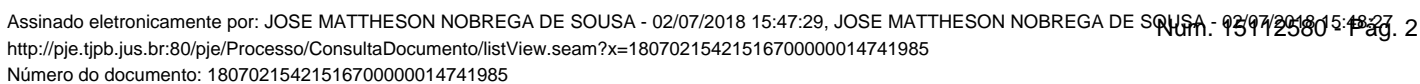
SOCORRISTAS: CB 522.328-8 GUMERCINDO DE LIMA MOTA
SD 525.908-8 CICERO CARLOS DE ANDRADE FILHO
SD 527.423-1 FILIPE VIEIRA CARNEIRO

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.


Saulo Alves Laurentino - TC QOC BM
P/ Comandante



[illegible]

HOSPITAL REGIONAL "DEPLANDUHY CARNEIRO"
PATOS - PARAÍBA

Nome do Paciente	WALLY DA SILVA LIMA			Nº Prontuário
Data da Cirurgia	10/02/16			Leito
Cirurgião	DR. FRAZER	1º Auxiliar	DR. MARCO	
2º Auxiliar		3º Auxiliar		
Anestesiologista	DR. TAVIR	Tipo de Anestesia	GENAL	
Diagnóstico	fratura do antebraço			
Tipo de Cirurgia	(E)			
Relatório Immediato Pós-operatório	the amputado			
Exame Radiológico no Atm				
Acidente D. ou A. Cirúrgico				

1) parte de - - - - -

1) Anaf + 2 tp + cups

1) ração em Antena e
frat de Rmz CI flaco + fir

1) Sfever + cerfai



HOSPITAL REGIONAL "DEPLANDUHY CARNEIRO"
PARAÍSO - PARAÍBA

Nome do Paciente	WALLY DA SILVA LIMA		
Data da Cirurgia	10/02/16		
Cirurgião	DR. Pauculo	1º Auxiliar	DR. JAVES
2º Auxiliar			
Anestesiologista	DR. TAVES	Tipo de Anestesia	GENEAL
Diagnóstico			
Tipo de Cirurgia	futura no osso do		
Diagnóstico Pós-Operatório	Aferir a 1		
Relatório			
Exame Radiológico	tfo cirurgia		
Acidentes Cirúrgicos			

Via de Acesso

① Lente = 2h 15f

① Arf + rfp + cfp

① iucm e antef

el fixo no 125 e 10NA

el 125 + profun

① sifur + certio





HOSPITAL REGIONAL DEP JANDUHY CARNEIRO
RUA NORACIO NOBREGA, S/N
PATOS PARAIBA (83)3423-2741

Prontuario: 62208
Ocorrência: ACIDENTE DE TRANSITO (MOTO)

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

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:
Identidade: 4026684
CPF:
Reg. Nasc.:

Informações adicionais

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

Responsável:

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

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

EXAMES COMPLEMENTARES: (Raio X, laboratórios)

Diagnóstico:

Motivo da Alta:


Resultado: () Saiu Curado () Melhorado () Falecido () Transferido

Recepcionista: RICARDO

Em:

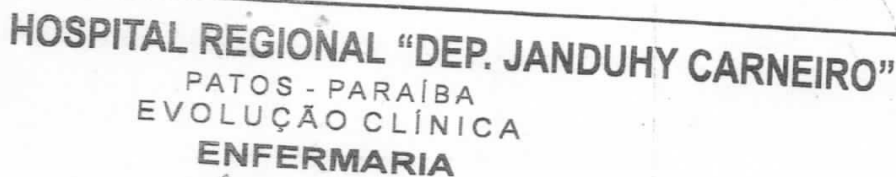


NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE <i>Wally da Silva Lima</i>					GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE  HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO
QT. <i>9</i>	LEITO <i>06</i>	CONVENIO <i>SUS</i>	IDADE <i>20</i>	REGISTRO <i>62208</i>	
CIRURGIA		CIRURGIÃO <i>Dr. Joaozão - Dr. Marcelo</i>			
ANESTESIA <i>Genel</i>		ANESTESISTA <i>Dr. Tavió</i>			
INSTRUMENTADORA <i>Gruperio</i>		DATA <i>10-02-16</i>	INÍCIO <i>10:30</i>	FIM	

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
<input checked="" type="checkbox"/>	TX. de Instrumentador	<input checked="" type="checkbox"/>	Equipo p/ soro e sangue <i>Soro</i>
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão	<input type="checkbox"/>	Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue	<input type="checkbox"/>	Lâmina de Bisturi
<input checked="" type="checkbox"/>	TX. Monitor Córdio-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
<input checked="" type="checkbox"/>	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
<input checked="" type="checkbox"/>	TX. Sala	<input type="checkbox"/>	Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico	<input type="checkbox"/>	Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
<input checked="" type="checkbox"/>	TX. Oxímetro de Pulso	<input checked="" type="checkbox"/>	Eletrodos desc.
	Neocain		Atadura de Crepom 10cm
	Halotano		Atadura de Crepom 20cm
	Thionembatal		Atadura Gessada 10cm
<input checked="" type="checkbox"/>	Quelicin		Sonda Uretral
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Paralen Rouchon</i>		Sonda Nesogástrica
<input checked="" type="checkbox"/>	Dorminid		Éter Sulfúrico
<input checked="" type="checkbox"/>	Fentanil 0.05mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Tórax
	Xilocaina a 2%	<input checked="" type="checkbox"/>	Esparadrapo
	Etodimide		Xilocaina Gel
	Ketalar	<input checked="" type="checkbox"/>	Álcool 70%
	Pubicovaina 0,5%	<input checked="" type="checkbox"/>	PVPI Tintura
	Dimorf	<input checked="" type="checkbox"/>	Gases
	Lanexat 0.5ml		Algodão Hidrófilo
	Narcan	<input checked="" type="checkbox"/>	Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepam	<input checked="" type="checkbox"/>	Agulha 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
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Cefalotina 19g Cefazolin</i>		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Dextei Dexametazone</i>		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Plasit Nanzidren</i>		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilatil		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Agulha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abbocote 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha	<input checked="" type="checkbox"/>	Polycot 3-0 c/ agulha



PACIENTE: Dally do Socorro Lima

LEITO: _____

REG.:

DATA	HORA	REG.:
------	------	-------

09/02/16

helf weiter sein do
Acher

~~2. Final~~

Dr. Marché Augusto Com...

NP

# DATE	10/02/16
--------	----------

* Perante o futuro de pessoas mais
sábias e tranquilas.

* KEG, consciente surroundings

* 4th example: *Colaptes auratus* (American Goldfinch)
 mobile glottal & sup. part of pharynx mobile
 mobile glottal max. laryngeal closure
 epiglottis & pharynx (3).

* HD: Exposing he lost

* CD: 1) White PCole free.

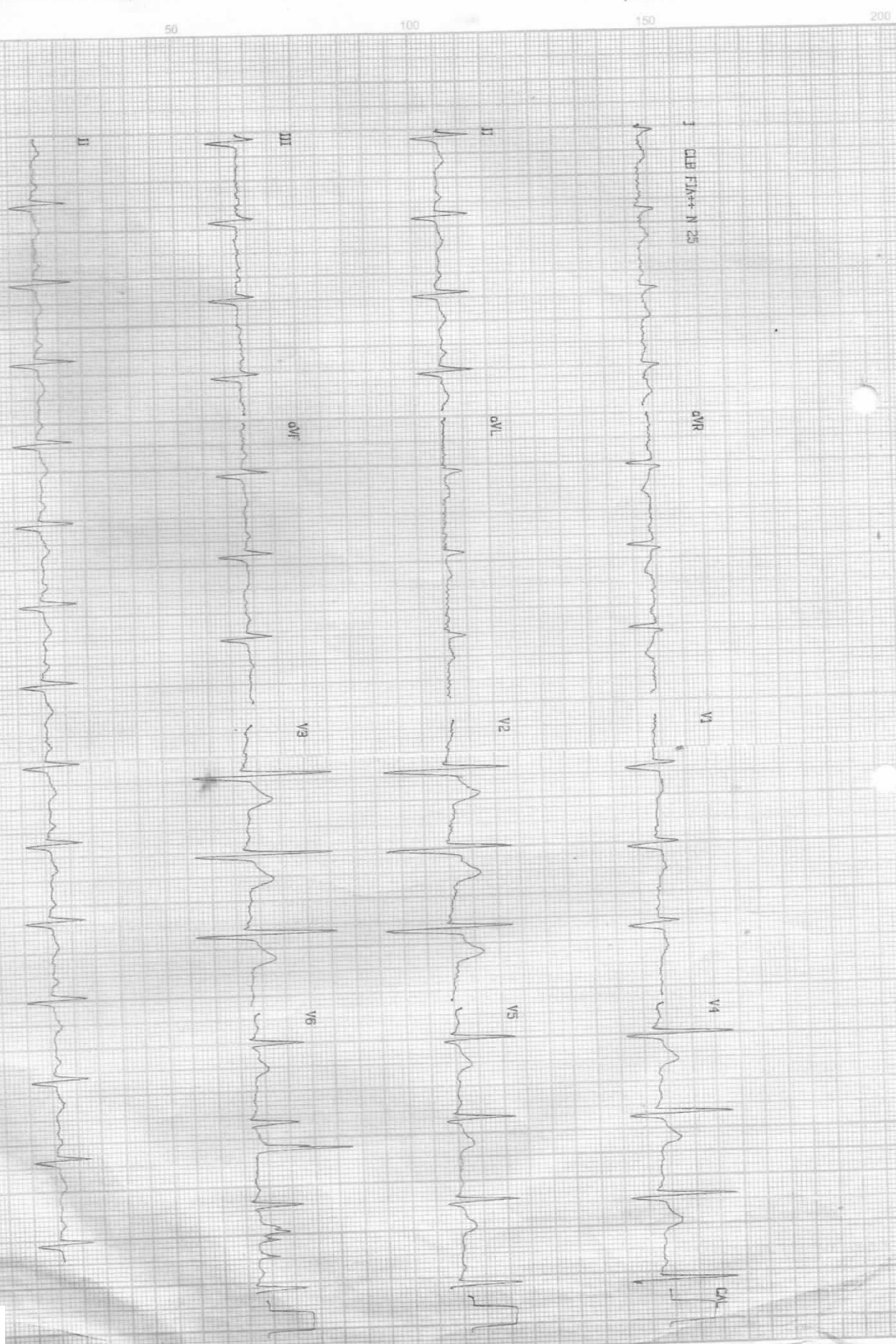
2) TNAO

3) Revolving BMT for TC ole for

~~CONFIDENTIAL~~



Idade: 20 anos Data: 10 / 02 / 2016 Hora: 06:35





UN 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/mm³
Hemoglobina 11.9 g/dl
Hematócrito 36 %
VCM 91 um³
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 /mm³
Promielócitos 0 % 0 /mm³
Mielócitos 0 % 0 /mm³
Metamielócitos 0 % 0 /mm³
Bastonetes 0 % 0 /mm³
Segmentados 80 % 7520 /mm³
Eosinófilos 2 % 188 /mm³
Basófilos 0 % 0 /mm³
Linfócitos 15 % 1410 /mm³
Monócitos 3 % 282 /mm³

4000 - 10000mm³
0% / 0mm³
0% / 0mm³
0 - 1% / 1 - 100mm³
0 - 4% / 0 - 430mm³
40 - 65% / 1600 - 7000mm³
1 - 5% / 1 - 100mm³
0 - 1% / 1 - 100mm³
20 - 40% / 1500 - 4500mm³
2 - 10% / 100 - 1000mm³

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 a clínica do paciente para conclusão diagnóstica
Este laboratório participa do Controle de Qualidade promovido pela SBAC - Sociedade Brasileira de Análises Clínicas

www.labcenterparais.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 JANDHUY CARNEIRO
PATOS - PARAÍBA

REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME:

DA CLÍNICA

Buco

ENFERMARIA

9^a

A CLÍNICA

Cardio

LEITO

6

MOTIVO DA CONSULTA:

(ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO
E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)

Risco cirúrgico

12/02/16

DATA

ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE

PARECER:

Idade: 20 anos
Principais fatores de risco:
AP: nega
Medicação: nega
Neg. álcool
Neg. tabagismo

EF

ACV: RCP em 21, BHA sem SA
AR: RV + em AHT, sem RA
EXT: BPS, sem edemas

FC = 70

ECG: normal

Bom risco cirúrgico

DATA

ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA





PACIENTE:

LEITO:

REG.:

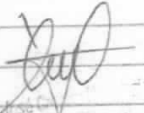
DATA	HORA	
12/02/16		BMF Pote no OZ DTH. Ponte fixa de maxila + ORN, EGB, overcleds, consuet, impls. Ao exame apresenta mobilidade leve na maxila + O.P.N cd Pressão em aux (2) Solu. Risco Cirurgico (3) Reav. BMF
13/02/16	BMF	paciente vitima de acidente de moto, em Del 4º D.S.H. apresentando fratura de maxila + fratura de maxila, sendo feita a redução e tamponamento no al / paciente evolui afébril, não recebe dor, estando com mobilização na articulação direita e esquerda foi submetido a redução cirurgica CALDUTA. Neovascularização Bucal ² - retirada do tamponamento na Precaução em DTHO
14/02/16	BMF	Ponte Vitoria sobre no 5º DTH, sem HDr. Fratura de maxila + O.P.N. local de ruptura da articulação. No maxila EGB, pont sobre, an que CD. O.P.N. em aux O Agudo de Tumor. Ginec. BMF



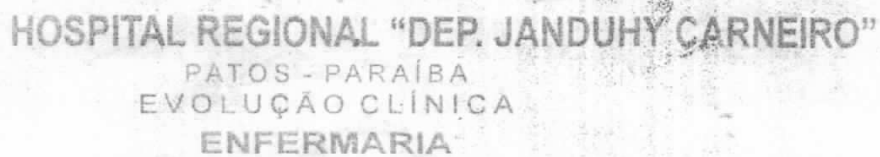
PACIENTE: Yally da Silva Lima

LEITO: _____

REG.: _____

DATA	HORA	BMF
15/02/16	8:00	Paul Vitor no 6º DTH em H.D. de Mentes OPN Nascente 4 CB, Lent. ventral, grande e estável A.D. Rindler em arco A. Mandibular e ventral e hipocêntrico
		Carlos Frederico de Farias Batista Cirurgião Bucomaxilofacial CRO 7823-PE IMP. CNS 9800-1627.6769.393
16/02/16		* BMF * 6º DTH por profundo tipo Le Fort II + DPN * Pouca evolução em 24h, efebú. * Ao exame: Mobilidade e captação em oclusão normal, mobilidade e captação maxilar, oclusão oclusal. * CD: 1) Solicito nova TC de face (corpo 1x1) 2) Observar BMF
		 Prof. Dr. Jose Mattheson Nobrega de Sousa Cirurgião Bucomaxilofacial MAT. SUSPE 2103 CRO/PE 9942





PACIENTE: Wally do Filho Lima

LEBO:

REG. 10

[illegible]



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PATOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

LABORATÓRIO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PATOS

D^a Maria Dilva Carlos Diniz

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

Protocolo: 0000119049
Data: 17-02-2016 11:44
Idade: 20 anos

RG: NÃO INFORMADO
Origem: 00 - unidade central
Destino: 00 - unidade central

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA

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

SÉRIE VERMELHA

	Resultados	Valores de Referências
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

	Resultados	Valores de Referências
Leucócitos.....	5.200 /mm ³ (%)	4.500 à 12.000 /mm ³ (/mm ³)
Neutrófilos.....	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.....	28,0	1.456 20 à 45 % - 1.000 à 3.500 / mm ³
Típicos.....	0	0
Atípicos.....	5,0	260 2,0 à 10 % - até 1.000 / mm ³
Monócitos.....		

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

Método: AUTOMATIZADO

Material: Sangue Total

Valores de Referência:
150.000 a 450.000/mm³

Elaine Figueiredo
Dr^a Elaine Cristina Costa Figueiredo
CRF-PB 2982

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
D^a Maria Dilva Carlos Diniz

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

Protocolo: 0000119049
Data: 17-02-2016 11:44
Idade: 20 anos

RG: NÃO INFORMADO
Origem: 00 - unidade central
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



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: <u>Wally da Silva Lima</u>				GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DE SAÚDE	
QT: <u>98</u>	LETO: <u>06</u>	CONVENIO: <u>SUS</u>	IDADE: <u>2001</u>	REGISTRO: <u>62208</u>	 HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO
CIRURGIA: <u>100 unig. 7. Maxila Di-Epipedio T. Unley</u>		CIRURGIÃO: <u>Dr. Reme</u>			
ANESTESIA: <u>Qual</u>		ANESTESISTA: <u>Dr. Reme</u>			
INSTRUMENTADORA: <u>18/12/2018 9:40h</u>		DATA: <u>18/12/2018 9:40h</u>		FIM:	

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de Instrumentador	1	Equipo p. soro e sangue
	TX. Capnógrafo	1	Scalp <u>5F 9.7.580 mm</u>
	TX. Bomba de Infusão	1	Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue	1	Lâmina de Bisturi <u>15</u>
	TX. Monitor Córdio-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. Sala		Seringa 5 ml
X	TX. Bisturi Elétrico		Seringa 10 ml
X	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
X	TX. Oxímetro de Pulso		Eletrodos desc.
1	Atadura de Crepom 10cm	1	Atadura de Crepom 10cm
1	Atadura de Crepom 20cm	1	Atadura de Crepom 20cm
1	Atadura Gessada 10cm	1	Atadura Gessada 10cm
	Quelmin		Sonda Uretral <u>06108</u>
	Pavulon		Sonda Nasogástrica
	Dormina		Éter Sulfúrico
X	Pentani 0.03mg		Dreno Penrose
	Xiloesina 5%		Dreno Sucção
	Inovel		Dreno de Torax
X	Xiloesina 2%	X	Esparradrapo
	Etiolmidate	X	Xiloesina Gel
	Ketalar	X	Álcool 70%
	Publiovalina 0.5%	X	PVPI Tintura
	Dinort	X	Gases
	Lensax 0.5ml	X	Algodão Hidrófilo
	Narcan		Algodão Ortopédico
	Porane	1	Sida <u>Pulso amarrado 7.5</u>
	Sufenta		Vaselina Esteril
	Dasepan		Agulha descartável
	Água destilada 10ml		Pastilha de Formol
	Protilgmine		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Eforil		Fio Cromado 1 s/ agulha
	Cefazolin		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Oxametil		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Nausection		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Diphras		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Eparin 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tissu <u>James</u>		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amoxicina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Agulha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abocata 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
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha		<u>Nylon 3.0 Prolene</u>





GOVERNO DA PARAÍBA
HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JANDUHY CARNEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE

Hospital		Enfermaria	Leito	Nº Prontuário	
Nome: <u>Wally da Silva / com</u>				Idade: <u>20</u>	Sexo: <u>M</u>
Pressão Arterial: <u>120/80</u>		Respiração: <u>18</u>	Temperatura: <u>36,5</u>	Peso: <u>60</u>	Altura: <u>1,70</u>
Tipo Sanguíneo: <u>B+</u>	Hemátias: <u>4,5</u>	Hemoglobina: <u>12</u>	Hematócrito: <u>38</u>	Glicemia: <u>80</u>	Uréia: <u>10</u>
Outros: <u></u>					
Urina: <u></u>					
Ap. Respiratório: <u>70%</u>		Asma: <u></u>		Bronquite: <u></u>	
Ap. Circulatório: <u></u>		Eletrocardiograma: <u></u>			
Ap. Digestivo: <u></u>		Dentes: <u></u>		Pescoço: <u></u>	
Estado Mental: <u>claro</u>		Ataxia: <u>Maxilar</u>		Ap. Urinário: <u></u>	
Diagnóstico Pré-Operatório: <u></u>		Corticoides: <u></u>		Alergia: <u></u>	
Anestesia Anteriores: <u>Não</u>		Estado Físico: <u></u>		Risco: <u></u>	
Medicação Pré-Anestésica: <u></u>		Aplicada às: <u></u>		Efeito: <u></u>	
Aplicadas: <u>02</u>		INDUÇÃO			
Líquido: <u>0200</u>		Satisf. <u>✓</u> Excit. <u></u> Tosse <u></u>			
CÓDIGO: <u>02</u>		Laringo Espasmo <u></u> Lenta <u></u>			
P.V. ARTERIAL: <u>120/80</u>		Náuseas <u></u> Vômitos <u></u>			
PULSO: <u>75</u>		Outros: <u></u>			
RESPIRAÇÃO: <u>18</u>		MANUTENÇÃO			
V.Z. - ANESTESIA: <u>02</u>		<u>O2 + SVO</u>			
OPERÇÃO: <u>02</u>		Anestesia Satisf. Sim <u>✓</u> Não <u></u>			
Simbolos e Anotações: <u></u>		Não, porque? <u></u>			
Posição: <u>02</u>		DESPERTAR			
Agentes: <u>02</u>		Reflexos na SO <u>5</u>			
Técnicas: <u>02</u>		Obstr. <u>CO2</u> Excit. <u></u>			
Operação: <u>02</u>		Náuseas <u></u> Vômitos <u></u>			
Cirurgiões: <u>02</u>		Outros: <u></u>			
Anestesistas: <u>02</u>		Com cânula para o leito sim <u>✓</u> não <u></u>			
Observações: <u>02</u>		CONDIÇÕES: <u>02</u>			
Anotar no verso, as complicações Pré-operatórias e Pós-operatórias		Cânula: <u>02</u>			



Seguradora Líder - DPVAT

Rio de Janeiro, 14 de Novembro de 2016

Carta nº: 10018801

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.: 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 início 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 nº: 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 início ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT





Seguradora Líder - DPVAT

Doc. - BO

*- documento comprobatório
- gastos médicos
- documentos pessoais*

Rio de Janeiro, 28 de Novembro de 2016

Carta n°: 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

200139019 11961 - DPVAT





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





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



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 7ª 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, Cópia 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.



TRABALHADOR	MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
<p>Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº 22.485 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5.452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.</p> <p>Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção de aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.</p> <p>O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.</p> <p>Pela sua importância, é seu dever protegê-la e guardá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">CONFECCIONADA COM RECURSOS DO FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR</p> <p style="text-align: center; font-size: x-small;">VISITE O PORTAL MTE - WWW.MTE.GOV.BR</p>	<p style="text-align: center; font-weight: bold;">CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; margin: 5px 0;">203.14185.53-9</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin: 5px 0;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">1290876</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">0040</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">PB</div> </div> <p style="margin: 5px 0;"><i>nome Lu Sílvia Lima</i></p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> </div>

CONTRATO DE TRABALHO	CONTRATO DE TRABALHO
<p>EMPREGADOR: 02.151.128/0001-81</p> <p>EMPREGADOR: GRANIT IND. E COM. DE GRANITOS E MÁRMORES LTDA</p> <p>ENDEREÇO: Rua Dr. Vasconcelos, 1067</p> <p>CEP: Alto Branco - CEP 58102-501</p> <p>MUNICÍPIO: CAMPINA GRANDE - PB</p> <p>CARGO: Motorista</p> <p>DATA DE ADMISSÃO: 01 DE Dezembro DE 2015</p> <p>REGRISTRO Nº: RES. FICHA</p> <p>REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 844,00</p> <p><i>Centocentas quarenta e quatro reais</i></p> <p>DATA DE SAÍDA: 30 DE Dezembro DE 2016</p> <p>COM. DISPENSA CD Nº: 1º GRANIT IND. E COM. DE GRANITOS E MÁRMORES LTDA</p> <p>FGTS Nº DA CONTA: 08</p>	<p>EMPREGADOR:</p> <p>EMPREGADOR:</p> <p>ENDEREÇO:</p> <p>CEP:</p> <p>MUNICÍPIO: UF:</p> <p>ESP. DO ESTABELECIMENTO:</p> <p>CARGO:</p> <p>DATA DE ADMISSÃO:</p> <p>REGRISTRO Nº:</p> <p>REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA:</p> <p>DATA DE SAÍDA:</p> <p>COM. DISPENSA CD Nº:</p> <p>FGTS Nº DA CONTA: 09</p>





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.....: 117.110.464-28 CNH.....:

TIT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:

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

Rodolfo Ramalho Catto
Rodolfo Ramalho Catto
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego no Paraíba

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

03



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	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
3	203.14185.53-9	6136675082	Benefício	31 - AUXILIO DOENÇA 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.



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



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.



Valentim

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: Sitio 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.


Anderson da Silva Valentim
CONTADOR-CRC-PB. 9771
CPF 048.760.924-78


ENG. ALDO LUIZ L. GAMBOIM
CONSOLID
Eng. Obra

Anderson Valentim
Contador CRC/PB – 9771/O

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





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 incontineni audiência de conciliação do art. 334 do CPC, que poderá ser apazada 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

