

PROCURAÇÃO PARA FORO EM GERAL

Outorgante: JAIME GOMES PAULINO, brasileiro, solteiro, agricultor, RG nº 1.801.231 SSP/PB, CPF nº 929533364-00, residente e domiciliada na Rua Antônio Nunes da Costa, S/N, Bairro Santa Maria, CEP: 58.735-000 Teixeira – PB.

Pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seu (s) bastante (s) procurador (es): **RENNAN CÁSSIO MAIA OLIVEIRA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PB, sob Nº. 23.153, com Escritório Profissional situado na Rua Pe. Vicente Xavier, nº 40 Centro de Teixeira – PB, CEP 58735-000, aos quais confere poderes para o foro em geral, tais quais os da cláusula *ad judicium* e *et extra*, nos termos do artigo 38, inclusive parte final do Código de Processo Civil, podendo contestar, transigir, desistir, receber e dar quitação, receber intimações, notificações, firmar compromisso de inventariante, bem como de síndico em falência e comissário em concordata, prestar primeiras e últimas declarações em inventários e arrolamentos, acompanhá-los em todos os seus termos, impugnar créditos ou concordar com os mesmos, representando o outorgante perante qualquer juízo, Instância ou Tribunal, repartições públicas federais, estaduais e municipais, conjunta ou separadamente, bem como substabelecer com ou sem reserva de poderes, com poderes especiais para ofertar contestação, bem como pedido contraposto de ação de guarda.

Teixeira – PB, 09 de outubro de 2017.

Jaime Gomes Paulino
- Outorgante -



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **JAIME GOMES PAULINO**, brasileiro, solteiro, agricultor, RG nº 1.801.231 SSP/PB, CPF nº 929533364-00, residente e domiciliada na Rua Antônio Nunes da Costa, S/N, Bairro Santa Maria, CEP: 58.735-000 Teixeira – PB, declaro que, em razão de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República.

Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo, na forma do art. 98 do Código de Processo Civil.

Teixeira – PB, 09 de outubro de 2017

Jaime Gomes Paulino

Declarante



Declaração de Residência

JAIME GOMES PAULINO, brasileiro, solteiro, agricultor, RG nº 1.801.231 SSP/PB, CPF nº 929533364-00, residente e domiciliada na Rua Antônio Nunes da Costa, S/N, Bairro Santa Maria, CEP: 58.735-000 Teixeira – PB, **DECLARO** com base na Lei nº. 7.115/1983 (Lei da Desburocratização) que sou residente e domiciliado no endereço supra mencionado.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente para efeitos legais, aonde atesta que vive e reside verdadeiramente no endereço supra mencionado, assumindo qualquer responsabilidade cível e criminal.

Teixeira – PB, 09 de outubro de 2017.

Jaime Gomes Paulino

Declarante





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1801231 DATA DE EXPEDIÇÃO 29 OUT 1992

NOME JAMES CÉSAR PAULINO

FILIAÇÃO SEVERINO PAULINO LOPES JACINTA GOMES

NATURALIDADE SANTA LUÍZA-PE DATA DE NASCIMENTO 13.08.1950

DOC. ORIGEM CERT. NASC. Nº 10193, FL. 47, LIV. P-24, CART. DE T. EX. 194-15.

CPF

Jobo Pessoa - PB

ALEXANDRE ASSUNÇÃO DO BIELO DUTRA

CEP: 57.175-92, 29060-83





CERTIDÃO

CERTIFICO, em razão de requerimento verbal da pessoa interessada, que revendo o Livro de Ocorrências nº. 001/2017 constatei a Ocorrência Policial nº **114/2017** cujo teor passo a transcrever na íntegra: Aos 21 dias do mês de março do ano de dois mil e dezessete nesta cidade de Teixeira-PB, Sede da Comarca, na Delegacia de Polícia, sob a responsabilidade do Bel.**ADJUTO DIAS DE ARAÚJO NETO**, Delegado de Polícia Signatário, comigo escrivão de polícia civil, ao final assinado a ai por volta das 16h27min compareceu: **JAIME GOMES PAULINO**, brasileiro, nascido em 13/05/1950, natural de Santa Luzia/PB, filho de Severino Paulino Lopes e de Jacinta Gomes, residente na rua: Maria de Lourdes Nunes de Souza s/nº – Teixeira/PB. **Para informar a seguinte ocorrência: QUE o noticiante disse que na data de 22/10/2016 por volta das 18:00 horas conduzia a motocicleta Honda C100 Biz, ano 1998, modelo 1999, cor amarela, placa AID4561/PE, chassi 9C2HA070XWR007234, licenciada em nome de Agildete Maria da Silva Lima, trafegando pela rodovia PB 262, quando logo após o posto Pedra do Galo, tentou atravessar a pista para entrar em uma chácara quando foi atingido por outra motocicleta que trafegava no sentido contrário; QUE com o impacto o noticiante foi lançado no asfalto e desmaiou; QUE só recobrou os sentidos quando já estava sendo socorrido pelo samu; QUE o noticiante sofreu fratura no braço esquerdo; QUE após receber alta hospitalar procurou pela pessoa que consta na documentação da motocicleta como proprietário mais não obteve êxito. E nada mais foi registrado. TERMO DE RESPONSABILIDADE: DECLARO ASSUMIR INTEIRA RESPONSABILIDADE CIVIL E CRIMINAL, referente ao Registro da Ocorrência supra, que deu origem a presente Certidão (Artigo 299, do C.P.B. – Falsidade Ideológica – Pena: Reclusão de 1 a 5 (cinco) anos).-**

Teixeira-PB, 21 de Março de 2017.

NOTICIANTE:

Jaime Gomes Paulino

Janduilma
Janduilma Guedes de F. Rodrigues
Escrivã de Polícia
Mat. 139.419-3



HOSPITAL REGIONAL "DEP. JANDUHY CARNEIRO"			
PATOS - PARAÍBA			Nº Prontuário
Nome do Paciente: <u>JOÃO GOMES</u>			<u>26766</u>
Data da Cirurgia	Enf.	Leito	
<u>03/11/16</u>			
Cirurgião	1º Auxiliar	Instrumentador	
<u>Dr. FORTES</u>	<u>Dr. WAGNER</u>		
2º Auxiliar	3º Auxiliar	Tipo de Anestesia	
		<u>GUANIDINATO</u>	
Anestesista <u>Dr. AUGUSTO</u>			
Diagnóstico Pré-Operatório <u>FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA UNICA</u>			
<u>GLANDULA</u>			
Tipo de Cirurgia <u>ESPECIFICAR UNICA SÍSTULA</u>			
<u>UNICA</u>			
Diagnóstico Pós-Operatório <u>NÃO</u>			
<u>2. E</u>			
Relatório Imediato do Patologista <u>NÃO</u>			
<u>NÃO</u>			
Exame Radiológico no Ato <u>NÃO</u>			
Acidente Durante a Cirurgia <u>NÃO</u>			

DESCRIÇÃO DA C. RURGIA

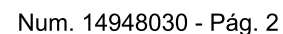
Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspectos Visceras
1. PENETRAÇÃO NA BOLSA DO VENTRÍCULO POR CISTOSTOMIA
2. ASPECTO E ENTUSO
3. CISTOSTOMIA
4. VÍDEO - BOLSA DO VENTRÍCULO DO CISTOSTOMIA
5. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
6. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
7. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
8. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
9. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
10. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
11. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
12. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
13. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
14. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
15. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
16. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
17. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
18. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
19. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
20. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
21. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
22. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
23. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
24. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
25. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
26. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
27. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
28. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
29. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
30. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
31. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
32. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
33. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
34. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
35. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
36. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
37. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
38. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
39. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
40. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
41. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
42. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
43. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
44. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
45. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
46. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
47. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
48. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
49. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
50. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
51. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
52. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
53. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
54. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
55. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
56. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
57. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
58. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
59. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
60. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
61. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
62. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
63. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
64. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
65. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
66. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
67. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
68. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
69. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
70. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
71. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
72. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
73. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
74. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
75. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
76. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
77. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
78. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
79. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
80. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
81. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
82. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
83. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
84. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
85. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
86. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
87. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
88. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
89. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
90. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
91. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
92. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
93. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
94. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
95. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
96. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
97. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
98. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
99. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA
100. BOLSA DO VENTRÍCULO E PATOLOGIA DO FIMBRIA SUPRA-INTERRADUADA

RELATÓRIO DE CIRURGIA



[illegible]

2-10-95
 2-10-95

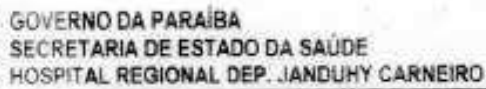


NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL					
PACIENTE: <i>Jaime Gomes Pereira</i>					GOVERNO DO PARANÁ SECRETARIA DE SAÚDE  HOSPITAL REGIONAL DR. JANDIRY CARNEIRO
SEX: <i>M</i>	LEITO: <i>10</i>	CONVÊNIO: <i>GU</i>	IDADE: <i>66</i>	REGISTRO: <i>26766</i>	
CITURIA: <i>Doença de Crohn</i>		ORIGEM: <i>Dr. Valter</i>			
HISTÓRIA: <i>Doença</i>		ANESTESISTA: <i>Dr. Paulo</i>			
INTERVENÇÃO: <i>22-10-16</i>		HORA: <i>09:00</i>		DURAÇÃO: <i>25:30</i>	

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de Instrumentador		Equipo p/ soro e sangue
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de infusão		Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue		Lâmina de Bisturi
	TX. Monitor Córdio-Respirator		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. Selo		Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico		Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
X	TX. Oxímetro de Pulso		Eletrodos desc.
	Neoclin	X	Atadura de Crepom 10cm
	Halotano		Atadura de Crepom 20cm
	Thionembutal		Atadura Gessada 10cm
	Quelcin		Sonda Uretral
	Parulon		Sonda Nasogástrica
	Dominid		Éter Sulfúrico
	Fentanil 0,05mg		Dreno Penrose
	Xilastesin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Torax
	Xilocalina a 2%		Espanadrapo
	Etidimidate		Xilocalina Gel
	Ketalar	X	Alcool 70%
	Publivalina 0,5%	X	PVPi Tintura
	Dimorf	X	Gases
	Lanexat 0,5ml		Algodão Hidrófilo
	Narcan	X	Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepam		Agulha descartável
	Água destilada 10ml		Pastilha de Formol
	Prostigmina		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efortil		Fio Cromado 1 s/ agulha
	Cefalotina 1kg		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Oxitel		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Piraxil		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilasil		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
	Abbotate 20 e 32		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		





NOME: JAPANE GARCIA PAVAN

DA CLÍNICA: 150 VASCO LOPES ENFERMARIA: []
A CLÍNICA: CARLOS DE OLIVEIRA LEITO: []

MOTIVO DA CONSULTA: (ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESLHA OPINIÃO E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)
FRATURA EXPOSTA COLOQUE NO 6.

DATA: 22/12/86 ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE: [Assinatura]

PARECER:

Em boas condições

Dr. Valdir Mendes Guimarães
Ginecologia / Obstetrícia
CRM-PE 6524 / TEO 15.359

DATA: _____ ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA: _____



HOSPITAL REGIONAL "DEP. JANDUHY CARNEIRO"			
PATOS - PARAIBA			
Nome do Paciente: <u>LAISME GOMES PAULINO</u>			Nº Prontuário: <u>26766</u>
Data da Cirurgia: <u>22/10/16</u>	Enf:	Leito:	
Cirurgião: <u>DR. VALTH MARIKABES</u>	1º Auxiliar:		
2º Auxiliar:	3º Auxiliar:	Instrumentador: <u>Sergio</u>	
Anestesiista: <u>Dr. Lúcio</u>	Tipo de Anestesia:		
Diagnóstico Pré-Operatório: <u>fratura exposta fêmur distal (E)</u>			
Tipo de Cirurgia: <u>limpeza, amputação</u>			
Diagnóstico Pós-Operatório: <u>sem complicações</u>			
Relatório imediato do Patologista:			
Exame Radiológico no Ato:			
Acidente Durante a Cirurgia:			

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspectos Viscerais
01. Incisão dorsal sob anestesia
02. Amputação de antebraço
03. Curativo extenso
04. Lavagem extensa da ferida com solução fisiológica
05. Mergulho profundo e abundante de Soro
06. Ponto de Sutura com fio de algodão preto 2/0
07. Curativo extenso com gaze esterilizada
08. Fixação com 01 fio de algodão externo a 10cm
09. Curativo com gaze no hospital
10. Curativo com gaze
11. Curativo com gaze
12. Curativo com gaze
13. Curativo com gaze
14. Curativo com gaze
15. Curativo com gaze
16. Curativo com gaze
17. Curativo com gaze
18. Curativo com gaze
19. Curativo com gaze
20. Curativo com gaze

RELATÓRIO DE CIRURGIA

Dr. Valth Marikabes
Ortopedia / Traumatologia
CRM nº 6326 / 1501





HOSPITAL REGIONAL DE PATOS
RUA HORACIO NOBREGA, S/N
PATOS PARAIBA (83)3423-2741

Prontuário: 25766
Ocorrência: ACIDENTE DE TRANSITO (MOTO)

Data/Hora: 22/10/2016 19:15:29

Servidor do Dr.:

Paciente: JAIME GOMES PAULINO

Idade: 66 Sexo: M

Filiação:

Pai: N INF
Mãe: JACINTA MARIA DA CONCEICAO

Endereço:

Cidade: TEIXEIRA - PB - 58735-000 - 2516706
Endereço: MARIA DE LOURDES BRITOLOURDES LUIS DE SOUSA
Bairro: CAPIRA
Naturalidade: N INF
Fone: 83996115075

Documentos:

CNS: 707-4060-1973-2973
Identidade:
CPF:
Reg. Nasc:

Informações adicionais:

Nascimento: 13/5/1950
Cor: PARDA
Estado Civil: SOLTEIRO(A)
Profissão: APOSENTADO(A)

Responsável:

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

*função no trabalho
por acidente de moto*

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

*insp. 1. pulmões
+ aparelho*

EXAMES COMPLEMENTARES: (Raio X, laboratórios)

*prova
p/h*

Diagnóstico:

função de posto de trabalho

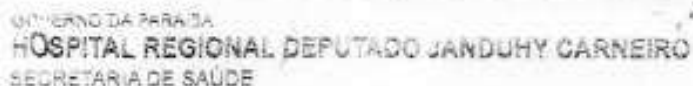
Motivo da Alta:

Resultado: () Saneado () Melhorado () Falecido () Transferido Em: ____/____/____

Recepcionista: APARECIDA





[illegible]

CROMUS

Materials Médico Hospitalar EIRELI

PEDIDO DE VENDAS

Nº

NF Nº

Posto/Unidade

Plano

Agência

Atividade

Procedimento

Unidade

Data

Contato

QUANT

DESCRIÇÃO DO MATERIAL

COB

V UNIT

V TOTAL

01

PAPEL 70x100 200g 100 folhas

0702030929

02

PAPEL 70x100 200g 100 folhas

03

PAPEL 70x100 200g 100 folhas

04

PAPEL 70x100 200g 100 folhas

05

PAPEL 70x100 200g 100 folhas

06

PAPEL 70x100 200g 100 folhas

07

PAPEL 70x100 200g 100 folhas

08

PAPEL 70x100 200g 100 folhas

COND. DE PAGAMENTO

TOTAL

Rua 1ª de Maio, 18 - Bairro Tupy - Fátima - PE - CEP 54705-150

FONE: (81) 3428-3408

E-mail: cromus@jagor.com

CNPJ 14.784.339/0001-50 - Func. Hospitalar 0574749-07

1ª Via Branca - Faturamento | 2ª Via Amarela - Hospital | 3ª Via Rosa - Demais

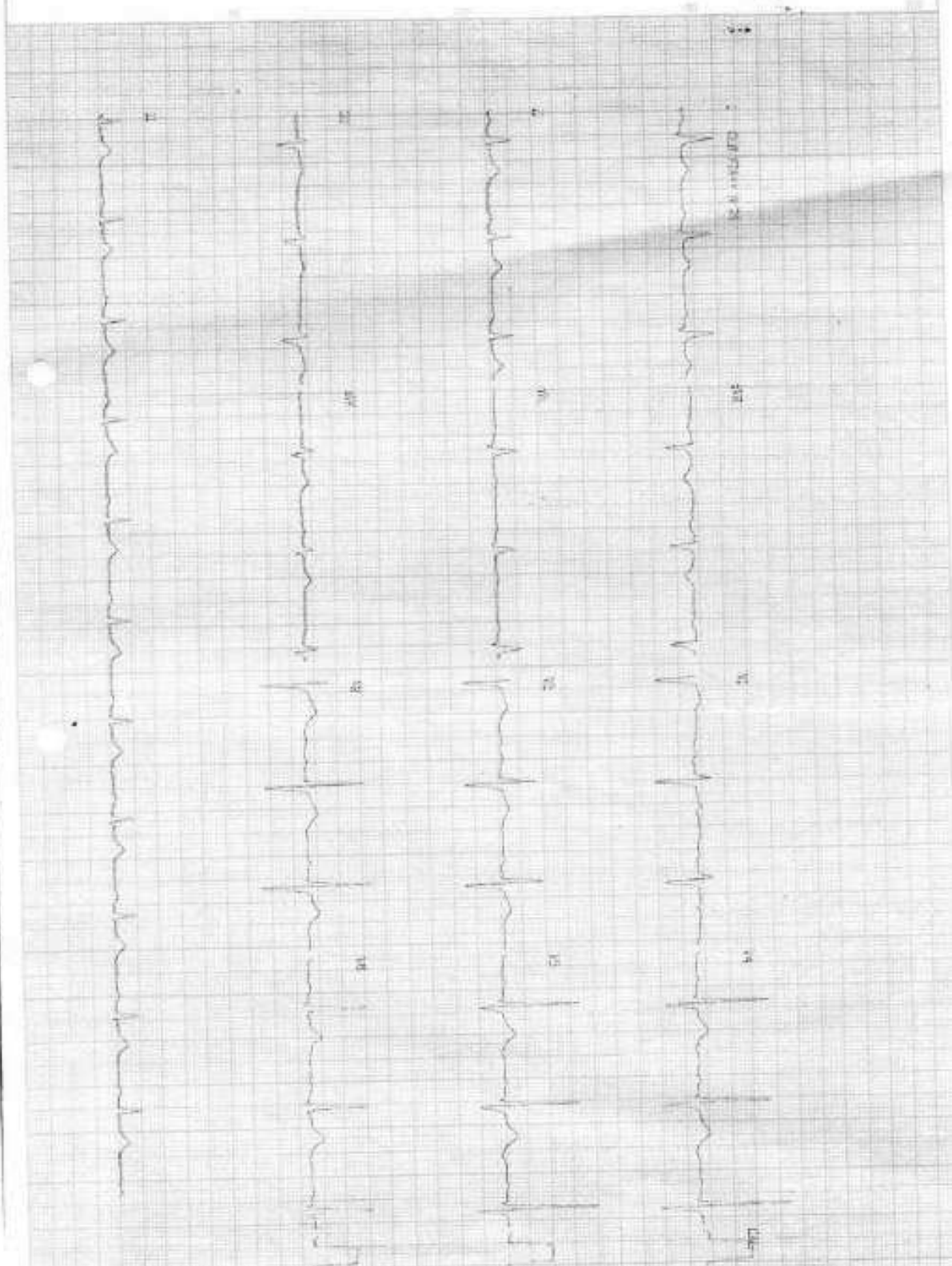


Assinado eletronicamente por: RENNAN CASSIO MAIA OLIVEIRA - 20/06/2018 17:40:47

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18062017392744800000014583107>

Número do documento: 18062017392744800000014583107

20/06/2018 11:55





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): JAIME GOMES PAULINO
D(a): NÃO INFORMADO
Convênio: SUS - HOSPITAL REGIONAL DE PATOS

Protocolo: 0000141629
Data: 25/10/2016 09:14 Origem: 00 - Unidade Central
Idade: 66 anos Destino: 00 - Unidade Central

HEMATOLOGIA III

TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO 22.8 Segundos

DATA DA COLETA: 25/10/2016 09:16
Método: auto
Refratômetro: auto

Valores de Referência:
até 45 segundos

TEMPO DE PROTROMBINA

DATA DA COLETA: 25/10/2016 09:16
Método: SANQUE

TEMPO DE PROTROMBINA 13.6 segundos

Valor de Referência: 10 a 15 segundos

ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA PROTROMBINA 92.4 %

Valor de Referência: 70 a 100 %

INR 1.05

Valor de Referência: 0.9 a 1.25


Jamilson Rodrigues Diniz
CRP 10.560

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^o Maria Dilva Carlos Diniz

Sr(a): JAIME GOMES PAULINO
Data: NÃO INFORMADO
Convênio: SUS - HOSPITAL REGIONAL DE PATOS

Protocolo: 0000141629
Data: 25-10-2016 09:14
Idade: 66 anos
Sexo: M
Endereço: RUA JUVENAL LEDO, S/N - BELA VISTA, PATOS - PB

BIOQUÍMICA

GLICOSE

79 mg/dl

DATA DA COLETA: 23/10/2016 09:14
PACIENTE: JAIME GOMES PAULINO
MÉDICO: ANTONIO CARLOS

Valores de Referência:
Glicemia de jejum:

50 a 99 mg/dL Normal
100 a 125 mg/dL FGA - Diabetes
Maior ou igual a 126 mg/dL Diabetes Mellitus
Gestacional

Dr. José Tarcio de Medeiros
CRM-PB 0101

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

Serão: JAIME GOMES PAULINO
Data: NÃO INFORMADO
Convênio: SUS - HOSPITAL REGIONAL DE PATOS

Protocolo: 0000141629
Data: 25-10-2016 09:14
Idade: 65 anos
Diagnóstico: 00 - análise control
Destino: 00 - análise control

HEMATOLOGIA III

TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO 22.8 Segundos

(DATA DA COLETA: 25/10/2016 09:14)
Método: aPTT
Intervalo: 20-35

Valor de Referência:
até 45 segundos

TEMPO DE PROTROMBINA

(DATA DA COLETA: 25/10/2016 09:14)
Material: SANGUE

TEMPO DE PROTROMBINA 13.6 segundos

Valor de Referência: 10 a 15 segundos

ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA PROTROMBINA 92.4 %

Valor de Referência: 70 a 100 %

INR 1.05

Valor de Referência: 0.8 a 1.25


Jamison Abrantes Diniz
CMT-PC 1024

Rua Juvenal Ledo, 5/N - Belo Horizonte, 5/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): JAIME GOMES PAULINO
Dir(a): NÃO INFORMADO
Convênio: SUS - HOSPITAL REGIONAL DE PATOS

Protocolo: 6000141629
Data: 25-10-2016 09:14
Idade: 66 anos
Origem: 00 - Ambulatório
Destino: 00 - Ambulatório

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 25/10/2016 09:14]

SÉRIE VERMELHA

	Resultados	Valores de Referência
Eritrócitos	3,33 milhões/mm ³	4,2 a 6,0 milhões/mm ³
Hemoglobina	9,7 g/dL	13,5 a 16,0 g/dL
Hematócrito	30,1 %	40,0 a 52,5 %
V.C.M.	90 fL	82,0 a 102,0 fL
H.C.M.	29 pg	27,0 a 31,0 pg
C.H.C.M.	32 g/dL	32,9 a 36,0 g/dL
RDW	13,9 %	11,5 a 15,0 %

SÉRIE BRANCA

	Resultados	Valores de Referência
Leucócitos	6,300 /mm ³ (%)	5.000 a 10.000 /mm ³ (/mm ³)
Neutrófilos	0	0
Promielócitos	0	0
Mielócitos	0	0
Metamielócitos	0	0
Bastonetes	0	0
Segmentados	70,0	40 a 70 % - 1.800 a 6.500 /mm ³
Eosinófilos	3,0	189 0,5 a 6,0 % - até 500 /mm ³
Basófilos	0	0 0 a 2,0 % - até 100 /mm ³
Linfócitos	21,0	1.323 20 a 45 % - 1.000 a 3.500 /mm ³
Atípicos	0	0
Monócitos	6,0	378 2,0 a 10 % - até 1.000 /mm ³

PLAQUETAS, CONTAGEM DE 207.000 /mm³

Resultados anteriores: 21/10/15: 283000 ; 18/06/15: 230000 ; 11/01/14: 185000 ; 22/11/13: 209000 ;

ANÁLISE AUTOMATIZADA

Resposta: sem alteração

Valores de Referência:
150.000 a 450.000/mm³

[Assinatura]
D^a Carolina Estrela de Jesus Gomes
CRP 000000

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





GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO



REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME: <u>Jaime Gomes</u>	
DA CLÍNICA <u>GT</u>	ENFERMARIA <u>N3C</u>
A CLÍNICA <u>cardiologia</u>	LEITO <u>02</u>
MOTIVO DA CONSULTA: <u>Risco cirúrgico</u>	
(ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)	
DATA	ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE
<p>PARECER:</p> <p><u>Pré-op. futuro N3E</u></p> <p><u>Am: W</u></p> <p><u>Med: W</u></p> <p><u>Além: Q</u></p> <p><u>Acu: RCE-IT, Mar. Sopra</u></p> <p><u>ECG: Normal</u></p> <p><u>Conclusão: Risco W</u></p> <p><u>26/10/16</u></p>	
DATA	ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PATOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

LABORATÓRIO MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA DE PATOS
D^o Maria Dilva Carlos Diniz

Sr(a): JAIME GOMES PAULINO
Data: NÃO INFORMADO
Convênio: SUS - HOSPITAL REGIONAL DE PATOS

Protocolo: 0000141629
Data: 25-10-2016 09:14
Idade: 66 anos
Sexo: M
Endereço: RUA JUVENAL LEDO, S/N - BELO HORIZONTE, S/N - PATOS - PB - CEP: 58.704-470

BIOQUÍMICA

GLICOSE

79 mg/dl

DATA DA COLETA: 23/10/2016 09:14
PACIENTE: JAIME GOMES PAULINO
MÉTODO: AUTOMATIZADO

Valores de Referência:
Glicemia de jejum:

50 a 99 mg/dL Normal
100 a 125 mg/dL FGA - Diabetes
Maior ou igual a 126 mg/dL Diabetes Mellitus
Gestacional

Dr. José Tarcio de Medeiros
CRM-40.038

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

Serão: JAIME GOMES PAULINO
Data: NÃO INFORMADO
Convênio: SUS - HOSPITAL REGIONAL DE PATOS

Protocolo: 0000141629
Data: 25-10-2016 09:14
Idade: 66 anos
Diagnóstico: 00 - sem diagnóstico

HEMATOLOGIA III

TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO 22.8 Segundos

(DATA DA COLETA: 25/10/2016 09:14)
Método: aPTT
Intervalo: 20-35

Valor de Referência:
até 45 segundos

TEMPO DE PROTROMBINA

(DATA DA COLETA: 25/10/2016 09:14)
Material: SANGUE

TEMPO DE PROTROMBINA 13.6 segundos

Valor de Referência: 10 a 15 segundos

ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA PROTROMBINA 92.4 %

Valor de Referência: 70 a 100 %

INR 1.05

Valor de Referência: 0.8 a 1.25


Jamison Abrantes Diniz
Coordenador

Rua Juvenal Ledo, 5/N - Belo Horizonte, 5/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): JAIME GOMES PAULINO
Dir(a): NÃO INFORMADO
Convênio: SUS - HOSPITAL REGIONAL DE PATOS

Protocolo: 6000141629
Data: 25-10-2016 09:14
Idade: 66 anos
Origem: 00 - Unidade Central
Destino: 00 - Unidade Central

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 25/10/2016 09:14]

SÉRIE VERMELHA

	Resultados	Valores de Referência
Eritrócitos	3,33 milhões/mm ³	4,2 a 6,0 milhões/mm ³
Hemoglobina	9,7 g/dL	13,5 a 16,0 g/dL
Hematócrito	30,1 %	40,0 a 52,5 %
V.C.M.	90 fL	82,0 a 102,0 fL
H.C.M.	29 pg	27,0 a 31,0 pg
C.H.C.M.	32 g/dL	32,9 a 36,0 g/dL
RDW	13,9 %	11,5 a 15,0 %

SÉRIE BRANCA

	Resultados	Valores de Referência
Leucócitos	6,300 /mm ³ (%)	5.000 a 10.000 /mm ³ (/mm ³)
Neutrófilos	0	0
Promielócitos	0	0
Mielócitos	0	0
Metamielócitos	0	0
Bastonetes	0	0
Segmentados	70,0	4,410 40 a 70 % - 1.800 a 6.500 /mm ³
Eosinófilos	3,0	189 0,5 a 6,0 % - até 500 /mm ³
Basófilos	0	0 0 a 2,0 % - até 100 /mm ³
Linfócitos	21,0	1.323 20 a 45 % - 1.000 a 3.500 /mm ³
Atípicos	0	0
Monócitos	6,0	378 2,0 a 10 % - até 1.000 /mm ³

PLAQUETAS, CONTAGEM DE 207.000 /mm³

Resultados anteriores: 21/10/15: 283000 ; 18/06/15: 230000 ; 11/01/14: 185000 ; 22/11/13: 209000 ;

paciente AUTORETIZADO

Hospital: Hospital Local

Valores de Referência:
150.000 a 450.000/mm³

[Assinatura]
D^a Carolina Estrela de Jesus Gomes
CRP 000000

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





GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO



REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME: <u>Jaime Gomes</u>	
DA CLÍNICA <u>GT</u>	ENFERMARIA <u>NSE</u>
A CLÍNICA <u>cardiologia</u>	LEITO <u>02</u>
MOTIVO DA CONSULTA: <u>Risco cirúrgico</u>	
(ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)	
DATA	ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE
<p>PARECER:</p> <p><u>Pré-op. fratura NSE</u> <u>Am. V</u> <u>Med: V</u> <u>Além</u> <u>Acu: RCE-IT, M. Supra</u> <u>ECG Normal</u> <u>Conclusão: Risco V</u></p> <p><u>26/10/16</u></p>	
DATA	ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA



Rio de Janeiro, 10 de Outubro de 2017

Carta nº: 11792407

A/C: JAIME GOMES PAULINO

Sinistro: 3170282474 ASL-0190240/17
Vitima: JAIME GOMES PAULINO
Data Acidente: 22/10/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: RENNAN CASSIO MAIA OLIVEIRA

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: JAIME GOMES PAULINO

Valor: R\$ 2.531,25

Banco: 001

Agência: 000001156-8

Conta: 000010025338-5

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	2.531,25

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos cotovelos 25%

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 25%) 18,75%

Valor a indenizar: 18,75% x 13.500,00 =	R\$	2.531,25
---	-----	----------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01279/01280 - carta_15R



DESPACHO

Vistos *etc.*

Defiro a gratuidade judiciária requerida (art. 98 e seguintes, NCPC), vez que não há elementos nos autos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão do benefício, aptos a autorizar a desconsideração da presunção relativa da alegação de insuficiência de recursos (art. 99, §§ 2º e 3º, NCPC).

Observando-se que a matéria discutida nos presentes autos admite a autocomposição, mas, mesmo tendo a parte autora manifestado seu interesse na composição consensual, verifica-se que eventual conciliação só seria obtida após a produção da prova técnico-pericial, afigurando-se desnecessária (e mesmo desaconselhável, ineficiente (art. 37, *caput*, CF) e prejudicial à celeridade da prestação jurisdicional (art. 5º, LXXVII, CF)) a designação exclusiva de **audiência de conciliação**, quando já se anuncia infrutífera sua realização. Nada impede, entretanto, que a autocomposição seja obtida no curso da lide, e mesmo como **fase preliminar da própria audiência de instrução (art. 359, NCPC)**, motivo pelo qual não se vislumbra prejuízo para a *ratio* conciliadora da novel codificação (art. 3º, § 3º, c/c art. 139, V, NCPC).

Cite-se a parte acionada para, querendo, oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, contados na forma do art. 231, NCPC, devendo constar ainda do mandado ou carta, além dos requisitos do art. 250, NCPC, a ressalva do art. 344, NCPC, no sentido de que, “*se o réu não contestar a ação, será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor*”.

Cumpra-se.

Teixeira/PB, data e assinatura digitais.

Carlos Gustavo Guimarães Albergaria Barreto

Juiz de Direito





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
Vara Única de Teixeira

PROCESSO Nº 0800492-29.2018.8.15.0391

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
[ACIDENTE DE TRÂNSITO, SEGURO]

AUTOR: JAIME GOMES PAULINO

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CARTA DE CITAÇÃO

De ordem do MM Juiz de Direito deste Juízo, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, nos termos do art. 275 e seguintes do CPC, CITO parte acionada para, querendo, oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, contados na forma do art. 231, NCPC, devendo constar ainda do mandado ou carta, além dos requisitos do art. 250, NCPC, a ressalva do art. 344, NCPC, no sentido de que, “se o réu não contestar a ação, será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor”.

TEIXEIRA-PB, 2 de outubro de 2019.

FRANCISCO DE ASSIS LIMA NETO
Técnico Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:

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

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:

XXXXXXXXXXXXXX



Segue em anexo.





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
Vara Única de Teixeira

PROCESSO Nº 0800492-29.2018.8.15.0391

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
[ACIDENTE DE TRÂNSITO, SEGURO]

AUTOR: JAIME GOMES PAULINO

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CARTA DE CITAÇÃO

De ordem do MM Juiz de Direito deste Juízo, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, nos termos do art. 275 e seguintes do CPC, CITO parte acionada para, querendo, oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, contados na forma do art. 231, NCPC, devendo constar ainda do mandado ou carta, além dos requisitos do art. 250, NCPC, a ressalva do art. 344, NCPC, no sentido de que, "se o réu não contestar a ação, será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor".

TEIXEIRA-PB, 2 de outubro de 2019.

FRANCISCO DE ASSIS LIMA NETO
Técnico Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:

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

NÓ CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:

XXXXXXXXXXXXXX



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO DE ASSIS LIMA NETO - 02/10/2019 13:06:37
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100213063731800000024149198>
Número do documento: 19100213063731800000024149198

Num. 24957262 - Pág. 1

R. 15
04/05/10/2019



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO DE ASSIS LIMA NETO - 02/10/2019 13:14:39
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100213143911400000024149542>
Número do documento: 19100213143911400000024149542

Num. 24957659 - Pág. 1