

Cabral & Coutinho  
Advogados

**PROCURAÇÃO**

**OUTORGANTE:** Jozeuilde Francisco da Silva,

representado (a) por seu representante legal \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ brasileiro (a); estado civil: solteira; profissão: Dona

de casa; portador(a) do RG nº 3106789, inscrito (a) no CPF sob o

nº. 059.225.564-60, residente e domiciliado (a) à Rua dos Loureiros, 280, Bairro

dos Indústrias Cidade João Pessoa, UF PB.

**OUTORGADO(S):** OS ADVOGADOS **IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - OAB/PB 12.554**; e **ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO OAB-PB 22.742** com escritório estabelecido à Av. Coremas, nº. 172, bairro do Centro, Cidade de João Pessoa, Estado da Paraíba – CEP 58.013-430.

**FINALIDADE:** Defender os direitos e interesses do (a) outorgante, nas causas administrativas e judiciais em que figura no pólo ativo ou passivo, em especial para representá-la junto a JUSTIÇA CÍVEL DO ESTADO DA PARAÍBA.

**PODERES:** Amplos e ilimitados poderes, com a cláusula **"AD JUDICIA"**, a fim de, em juízo ou fora dele, defender os direitos e interesses do (a) Outorgante, podendo, para tanto, formular pedidos, assinar petições e intimações, apresentar recursos nos Tribunais competentes e acompanhá-los até decisão final. Poderes especiais para peticionar junto a órgãos públicos, inclusive autarquias, empresas públicas e mistas, podendo, ainda, confessar, desistir, acordar, discordar, transigir, firmar compromissos e acordos, receber e dar quitação, levantar Alvará Judicial enfim, praticar todos os atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer, com ou sem reserva de poderes.

Ficam os Outorgados autorizados, desde já, a proceder ao recebimento dos honorários profissionais na forma do artigo 22, § 4º, do Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil.

João Pessoa-PB, 28 de março de 2019.

Jozeuilde Francisco da Silva  
OUTORGANTE

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB

Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99626-1510/99113-0753/99918-1400

E-mail: ccf.advs@gmail.com



Cabral & Coutinho  
Advogados

**DECLARAÇÃO**

Pelo Presente Instrumento Particular:  
Joseneide Francisca da Silva, brasileiro (a); menor,  
neste ato representado pelo seu representante (a) legal  
\_\_\_\_\_, brasileiro (a); estado  
civil: Solteira; profissão: Dona de Casa; inscrito (a) no CPF  
nº 059.225.564-60, portador (a) da cédula de identidade nº 3106789,  
residente e domiciliado (a) na Rua dos Artistas, nº 280, Bairro dos  
cidade de João Pessoa UF PB. Industriais

Com fundamento no art. 1º da Lei nº 7.115/83, **declara** neste ato, sob sua  
inteira e exclusiva responsabilidade, para todos os efeitos legais, **ser pobre na**  
**acepção jurídica do termo**, enquadrando-se na concessão prevista na Lei nº  
1.060/50 e posteriores alterações, pois a sua "situação econômica" não lhe  
permite pagar as "custas" do processo e os "honorários de advogado" **sem**  
**prejuízo do sustento próprio ou da família.**

João Pessoa-PB, 28 de Março de 2019.

Joseneide Francisca da Silva  
**DECLARANTE**

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB  
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99626-1510/99113-0753/99918-1400  
E-mail: ccf.advs@gmail.com







VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

DATA DE EXPEDIÇÃO

NOME JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA

FILIAÇÃO José Francisco Cavalcante

Fátima da Silva Cavalcante

João Pessoa-PB.

21.06.1980

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

DOC ORIGEM Cert. Nasc. Nº 20576. fls. 239. liv. A-19

Cart. de João Pessoa-PB.

CPF

João Pessoa - PB

MARIA DO SOCOR ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83





# CAGEPA

COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA  
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB  
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA,  
INFORME ESTE NÚMERO  
MATRÍCULA

543527

REFERÊNCIA

FEV/2019

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

FÁTIMA DA SILVA CAVALCANTE  
RUA DOS CARTEIROS, 280 - INDUSTRIAS JOAO PESSOA PB  
58083-110

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Público	
001.033.225.0204.000	000	1	0	0	0	

Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto
Y18F096097	23/08/2018	EXT. CALC. LIGADO	INATIVO	INATIVO

ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (M3)	NUM DE DIAS	PROXIMA LEITURA
40	8	31		10/03/2019
HIST. CONS./ANOR. LEIT. I QUALID. ÁGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS.				
JAN/2019	8	1	PARAMETROS	EXIG. ANALIS. CONFORMES
DEZ/2018	8	1	TURBIDEZ	268 268 268
NOV/2018	11		CLORO	268 268 268
OUT/2018	7	1	COL. TERMOT	0 0 0
SET/2018	8		COR	73 103 103
AGO/2018	10		COL. TOTAIS	268 268 268
MEDIA(M)	8		DADOS REFERENTES A: DEZ/2018	

DATA DA IMPRESSÃO: 11/02/2019

HORA DA IMPRESSÃO: 07:52:37

DESCRIÇÃO	CONSUMO	TOTAL(R\$)
ÁGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ÁGUA	8 M3	37,91
ESGOTO		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ESGOTO	8 M3	30,33
ACRESCIMO(S) MES(ES) ANT. 09/2018 11/2018		13,67
JUROS DE MORA 09/2018 11/2018		6,57

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 6,31 PIS E CONFINS. LEI 12.741/12

VENCIMENTO:

23/02/2019

Total a Pagar:

R\$ 88,48

11  
148,29  
88,30  
60,59







**POLÍCIA  
CIVIL**  
PARAÍBA



**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

**Nº 02968.01.2019.1.00.401**

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 02968.01.2019.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 12:04 horas do dia 15 de março de 2019, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Roberta Gouvêa Neiva, matrícula 1560913, e lavrado por José Rodrigues da Silva Junior, Agente de Investigação, matrícula 1550888, ao final assinado, compareceu **Joseneide Francisca da Silva**, CPF nº 059.225.564-60, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero feminino, profissão Do Lar, filho(a) de Fatima da Silva Cavalcante e Jose Francisco Cavalcante, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 21/06/1980 (38 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua dos Carteiros, Nº 280, bairro Bairro das Indústrias, tendo como ponto de referência Casa, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98730-4638.

**Dados do(s) Fatos:**


Local: Avenida Cidade de Cajazeiras, Cidade Verde, João Pessoa/PB, bairro Bairro das Indústrias; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 26/01/19 21:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303 § 1º: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

QUE NO DIA 26/01/2019, POR VOLTA DAS 21:30, ESTAVA GUIANDO A MOTOCICLETA HONDA POP DE COR PRETA, PLACA MOL-7051/PB, CHASSI 9C2HB0210BR412823, REGISTRADA EM NOME DE JULIO FREIRE DO RAMO, NA AVENIDA CIDADE DE CAJAZEIRAS, BAIRRO DAS INDUSTRIAS, NESTA CAPITAL, QUANDO PASSOU POR UM QUEBRA MOLAS, PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA E CAIU NO CHÃO; QUE FOI SOCORRIDA POR UMA AMBULÂNCIA DO SAMU ATÉ O HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA ONDE FOI ATENDIDA E DIAGNOSTICADA COM CID 52.5, CONFORME LAUDO MÉDICO ASSINADO PELO DR. JOSÉ ALMEIDA BRAGA.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 15 de março de 2019.

  
JOSÉ RODRIGUES DA SILVA JUNIOR  
Agente de Investigação

  
JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA  
Noticiante

Procedimento Policial: 02968.01.2019.1.00.401

1/1





PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA  
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA - SAME



CNPJ 08.806.754/0015-40  
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA  
Av. Diógenes Chianca, 1777  
Água Fria - CEP 58053-900  
João Pessoa - PB

## DECLARAÇÃO

O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 901/094, **DECLARA** para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 2332149, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA idade 38 anos, vítima de **Acidente de Trânsito (Queda de Moto)** no dia 26/01/2019, na Av. Cidade de Cajazeiras, Bairro: das Indústrias - João Pessoa - aproximadamente às 21:30 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Pessoa, 30 de Janeiro de 2019.

Jefferson da Rocha Augusto  
Estatístico  
CRE/5ª Região: 10.171

Jefferson da Rocha Augusto  
Matrícula: 67.155-6  
Coordenação do SAME  
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA

Rua: Diógenes Chianca, 1777 – Água Fria – CEP: 58053-900 – João Pessoa – PB  
Fone SAME: (83) 3218.9242; 3218.9125





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM  
CNES: 2778696 - Tel.: 8332165700

### Atestado Médico

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR.(A)

**JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA**

RG (IDENTIDADE)

**3106789**

FOI ATENDIDO (A) POR **CARLOS ALBERTO MARQUES VIEIRA**

DO (A) **AREA VERDE ENF 36**

NO DIA **27/01/2019 11:14:56**, NECESSITANDO DE **60** - **SESSENTA**

DIA(S) DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

CID: **S52.5 - Fratura da extremidade distal do rádio**

**T14.9 - Traumatismo não especificado**

**S00.9 - Traumatismo superficial da cabeça, parte não especificada**

OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO MÉDICO ORTOMANUELOLOGO  
(carimbo obrigatório, com o nome completo e registro CRM/CRO)

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS  
NO ART. 27 DO CLIPS, APROVADA PELO DECRETO N. 89.312 DE  
23/01/84, E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE  
AFASTAMENTO DO TRABALHO

CARLOS ALBERTO MARQUES VIEIRA

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 08/10/2019 14:13:50

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100814134931900000024299819>

Número do documento: 19100814134931900000024299819





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM  
CNES: 2778696 - Tel.: 8332165700

### Atestado Médico

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR.(A)

**JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA**

RG (IDENTIDADE)

**3106789**

FOI ATENDIDO (A) POR **CARLOS ALBERTO MARQUES VIEIRA**

DO (A) **AREA VERDE ENF 36**

NO DIA **27/01/2019 11:14:56**, NECESSITANDO DE **60** - **SESSENTA**

DIA(S) DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

CID: **S52.5 - Fratura da extremidade distal do rádio**

**T14.9 - Traumatismo não especificado**

**S00.9 - Traumatismo superficial da cabeça, parte não especificada**

OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO PACIENTE RESPONSÁVEL

LOCAL E DATA

(carimbo contendo nome completo e registro CRM/CRO)

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS  
NO ART. 27 DE CLIPS, APROVADA PELO DECRETO N. 89.312 DE  
23/01/84, E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE  
AFASTAMENTO DO TRABALHO

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena



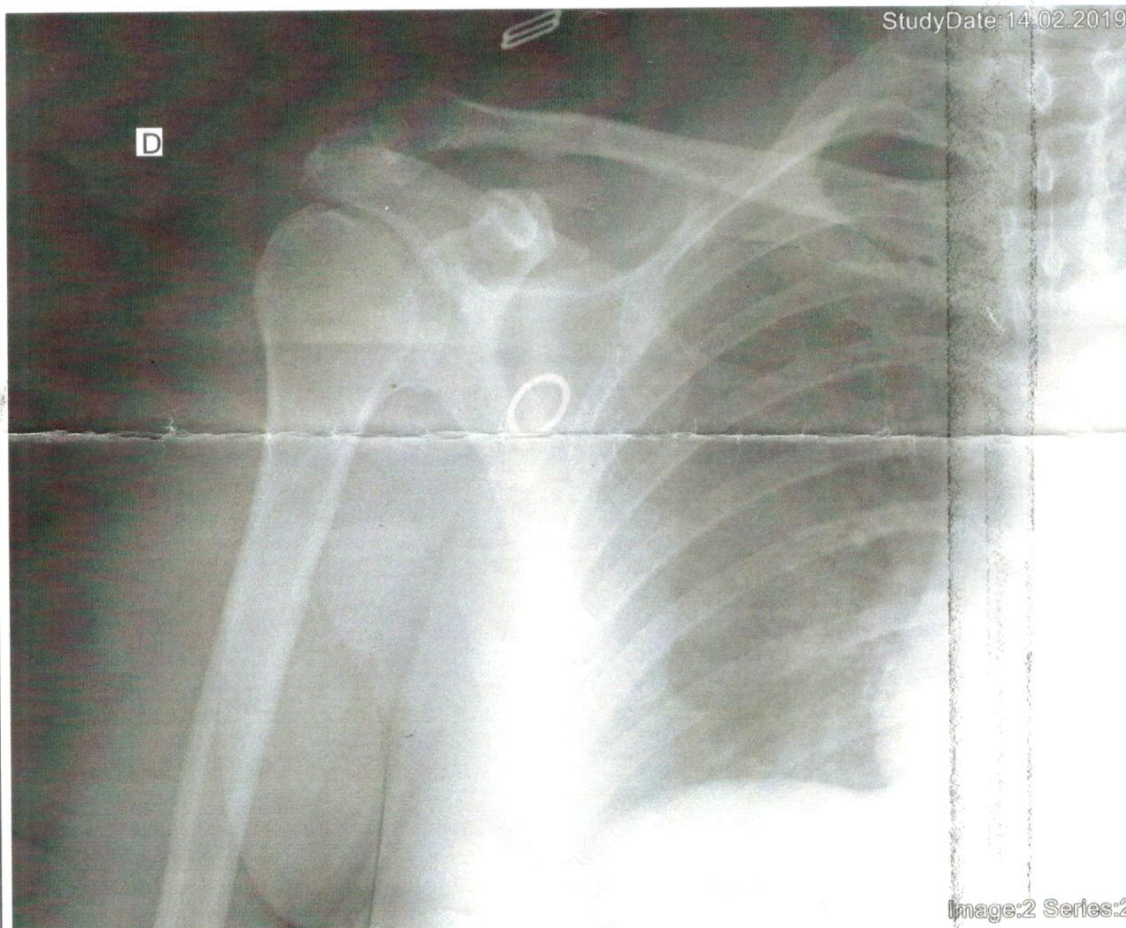
Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 08/10/2019 14:13:50

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100814134931900000024299819>

Número do documento: 19100814134931900000024299819

PatientID: 000000067493  
PatientName: JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA

Sex: Feminino  
BirthDate: 21.06.1980  
Age: 38a.



HTOP





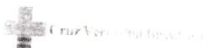
PatientID: 000000067493  
PatientName: JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA

Sex: Feminino  
BirthDate: 21.06.1980  
Age: 38a.



HTOP





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

Recetário de Controle Especial

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena - Av.

JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA

700505195958556

190

1138741

Rua CIDADE DE MARIZÓPOLIS, SN, JOAO PESSOA-PB-58083566

FÓXIS 200 MG -----10 CP

TOMAR DE 12/12 HORAS POR 5 DIAS

PACO COMPR -----24 CP

TOMAR DE 8/8 HORAS

27/01/2019

Dr. Carlos Alberto M. Vieira  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM PB 6902 CRM PE 22641  
TEOT 13941

Dr. CARLOS ALBERTO MARQUES VIEIRA  
6902/PB







GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA  
DIVISÃO MÉDICA



## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA
DATA DE NASCIMENTO	21/06/80
NOME DA MÃE	FATIMA DA SILVA CAVALCANTE

### DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.138.741
DATA DO ATENDIMENTO	26/01/19
HORA DO ATENDIMENTO	22:44
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO ESQUERDO
CID 10	S52.5

### AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, consciente, orientada, Glasgow 15, com dor em pé direito, em joelho direito, dor em ombro direito e dor em punho esquerdo. Fratura de extremidade distal de rádio esquerdo, sem desvio.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX de ombro direito  
RX de punho esquerdo  
RX de joelho direito.  
TC de crânio  
TC de coluna cervical  
Ultrassonografia FAST

### RESULTADOS DOS EXAMES:

Fratura de rádio distal esquerdo, sem desvio.

### TRATAMENTO:

Imobilização com tala axilopalmar.

ALTA HOSPITALAR:	27/01/19
DATA DA EMISSÃO:	01/03/19

Dr. José de Almeida Braga  
CRM: 2329/PB

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





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 11 de Julho de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190413943

Vítima: JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA

Data do Acidente: 26/01/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00197/00198 - carta\_04 - INVALIDEZ

00060099



Carta nº 14559740







**Cruz Vermelha Brasileira**



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO  
DA PARAÍBA**

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

**Boletim de Atendimento: 1138741**



<b>Identificação do paciente</b>			
ID 1301917	Nome JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA	Sexo Feminino	
Data de nascimento 21/06/1980	Idade 38 anos 7 meses 5 dias	Estado civil	Religião
Mãe FATIMA DA SILVA CAVALCANTE	Pai JOSE FRANCISCO CAVALCANTE		
Escolaridade	Responsável (Parentesco) ANEKELLY DA SILVA MARTINS - SOBRINHO(A)		
DDD Móvel 83	Fone Móvel 987706114	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3106789	Nº Cns 700505198958556	
Local de procedência BAIRO DAS INDUSTRIAS		Tipo BAIRO	UF PB
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	CBOR	
<b>Endereço</b>			
CEP 58083566	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro CIDADE DE MARIZÓPOLIS
Número SN	Complemento	Bairro INDÚSTRIAS	
<b>Admissão</b>			
Data e Hora 26/01/2019 22:44:52	Número da pulseira 1000006930522	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		
Classificação de risco	Origem do paciente RUA		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS	
<b>Indicadores e Transporte</b>			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte SAMU	Quem transportou		
<b>Sinais Vitais</b>			
PA 140	x 87	mmHg	Pulso 87
Temperatura			
<b>Exames complementares</b>			
Raio X [ ]	Sangue [ ]	Urina [ ]	TC [ ]
Liquor [ ]		ECG [ ]	Ultrasonografia [ ]
Dados clínicos			
<p>Paciente consciente, orientada, queixa de dor em abd, avaliada pela geral solicitou exame de imagem para avaliação, segue aos cuidados da equipe.</p>			
Diagnóstico			CID
Atendido por YSLA MANUELLA SOARES VIRGINIO DA SILVA			Tempo 36seg

Imprimir

26/01/2019 22:4



SA DE OBSERVAÇÃO ÁREA VERDE

Endereço: Av. CHESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165706

CNES: 2778696

Pai	JOE FRANCISCA DA SILVA	RAI	1138/41	Data/Hora Entrada	26/01/2019 22:44:52	Data Baixa	
Da	nascimento	Idade	38a /m 6d	Sexo	Feminino	Telefone de Contato	(83) 987706114
21	01/0					Profissão	
Mã							
FA	DA SILVA						
Endereço	CIDADE DE MARIZOPOLIS, SP	Indústria	INDÚSTRIAS	Profissional	JOAO PESSOA	Nº Cons Regional	6902/PB
Acidente	QUEDA / OUTROS	Motivo	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional	CARLOS ALBERTO MARQUES VIEIRA		
Data/Hora Classificação	26/01/2019 22:44:52			Data/Hora Presença	27/01/2019 11:15:41		
A	anese						
PA	ANTE ÚLTIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA, ACIDENTE DE DIREITO JOELHO DIREITO, OMBRO DIREITO						
E	SHO / OMBRO						
CD	SOLICITAÇÃO DE EXAMES - EVOLUÇÃO FRATURA DE TIBIOPLATE DO RÁDIO DISTAL SEM DESVIO						
CD	TALA AXILO PALMAR, TIPOIA MJ, TALA JOELHO E ALTA DA ORTOPEdia COM MEDICAÇÕES E						
CI	INDICAÇÕES						
I	INDICAMENTOS						
TA	AXILO PALMAR (OBSERVAÇÕES: FRATURA RÁDIO DISTAL ESQUERDO)						
TE	(OBSERVAÇÕES: FRATURA RÁDIO DISTAL ESQUERDO)						
JOELHOIRA TALA							
CID10							
C	go						
S5	Fratura da extremidade distal do rádio						
C	data						
E	bservação						

ASSINADO FRANCISCA DA SILVA

Dr. Carlos Alberto Marques Vieira  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 6902/PBCARLOS ALBERTO MARQUES VIEIRA  
(CRM. 6902/PB)

Relatório registrado por: YSLA MANUELLA ROASSE VINCENSO DA SILVA em 26/01/2019 22:45:26

REQUISIÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM

Nome JOSE RIBE FRANCISCA DA SILVA		
Data de 21/08/2019	Nº Boleim Bole gende 1135741	Prontuario
Material a examinar		
Data Prescrição: 27/07/2019 10:17:16		

EXAME DE IMAGEM

RX - LOGRAPHIA DE ESCAPULA (OMERO DIREITOITRES FOS COES)  
RX - LOGRAPHIA DE PUNHO ESQUERDO (AP - LATERAL + OBLIQUA)  
RX - LOGRAPHIA DE JOELHO DIREITO (AP - LATERAL)

**RAIOS-X**

TIPO ... *21/08/19*

DATA ... *21/08/19*

HORA ...

NOME TEC. RAD.: *NI*

ASS.: *NI*

O COMISSARIO DE  
DEPARTAMENTO DE  
COMISSARIO DEPARTAMENTO  
COMISSARIO DEPARTAMENTO

Assinatura e Carimbo do Profissional





SALA DE OBSERVAÇÃO ÁREA VERDE

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

Tel: (21) 65700

CNI S: 2778600

Paciente	JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA	CAL	1138741	Data de Entrada	26/01/2019 22:44:52
Data de nascimento	21/06/1980	Idade	38a 7m 6d	Sexo	Feminino
Nome	FATIMA DA SILVA CAVALCANTE	Nome	INDUSTRIAL	CNS	700505195958556
Endereço	EDUARDINO DE MENEZES, 34	Cidade	JOAO PESSOA	Telefone de Contato	(83) 987706114
Endereço	ACIDENTE EM MOTOCICLETA	Profissão	PROFISSIONAL	Procedimento	
Queixas	JOELHO DIREITO	Exame	JOELHO DIREITO	UF	PB
Data de	26/01/2019 16:17:18	Exame	JOELHO DIREITO	UF	PB

### Anamnese

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO. RELATA DOR PÉ DIREITO, JOELHO DIREITO, OMBRO DIREITO E FÊMUR DO MEMBRO.

CD: SOLICITO RADIOGRAFIAS

E: AME DE MANEIRA

RADIOGRAFIA DE CÂPSULA/OMERO DIREITO (TRES POSICOES)

RADIOGRAFIA DE PUNHO ESQUERDO (AP + LATERAL + OBLIQUA)

RADIOGRAFIA DE JOELHO DIREITO (AP + LATERAL)

### Conduta

Em observação

JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA

CARLOS ALBERTO MARQUES VIEIRA  
(CRM: 6902/PB)



**ÁREA VERMELHA**

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

Tel:

FONES: 6121221

Paciente	BAE	Data/Hora Entrada	Data Baixa
JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA	1138741	26/01/2019 22:44:52	
Data de nascimento	Idade	Sexo	Telefone de Contato
11/06/1980	38a 7m 6d	Feminino	(83) 987706114
			Prontuário
Alm			
ATIMA DA SILVA CAVALCANTE			
Endereço	Bairro	Município	UF
CIDADE DE MARIZÓPOLIS, SN	INDÚSTRIAS	JOAO PESSOA	PB
Acidente	Motivo	Profissional	Nº Cons. Regional
QUEDA / OUTROS	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	DANIEL ESPINDOLA RONCONI	7423/PB
Data/Hora Classificação		Data/Hora Prescrição	
16/01/2019 22:44:52		27/01/2019 08:21:55	

**Anamnese**

#NCR

PACIENTE EVOLUI COM BOM ESTADO GERAL. MELHORA DO SENSORIO

AO EXAME

GLASGOW 15

SEM DEFICITS MOTORES

TC CRANIO. AUSENCIA DE ALTERAÇÕES

CD.

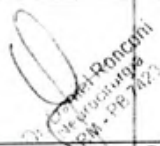
ALTA DA NCR →

A CARGO DA ORTOPEDIA E CIRURGIA GERAL → A/B

**Conduta**

Em observação

JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA



DANIEL ESPINDOLA RONCONI  
(CRM: 7423/PB)


## SALA DE OBSERVAÇÃO AREA VERDE

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

Tel: 32165700

CNES: 2778696

Paciente	RAE	Data/hora Entrada	Data saída
JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA	1138743	26/01/2019 22:44:52	
Data de nascimento	Idade	Sexo	Telefone de Contato
21/08/1980	38a /m 50	Feminino	(83) 987706144
Mae			Prontuario
FATIMA DA SILVA CAVALCANTE			
Endereço	Bairro	Município	UF
CIDADE DE MARIZÓPOLIS, SN	INDÚSTRIAS	JOAO PESSOA	PB
Acidente	Motivo	Profissão	R# Cons. Respons
QUEDA / QUINTOS	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	FERNANDO ROBERTO GONDIM CABRAL DE VASCONCELOS	8267/PB
Data/hora Classificação		Data/hora Prescrição	
26/01/2019 22:44:52		27/01/2019 01:36:53	
<b>ANAMNESE:</b>			
## Neurocirurgia			
Avalio paciente com história de queda de moto, após libação alcoólica, sem sinais de alarme.			
Negar dor cervical			
Ao exame ECG 15, PIER, sem déficit focal.			
10. Crânio sem alterações neurocirúrgicas de urgência.			
11. Coluna cervical sem alterações neurocirúrgicas de urgência			
Cd:			
Observação. Alta quando ECG 15 (libação alcoólica).			
<b>Conduta</b>			
Em observação			

JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA

FERNANDO ROBERTO GONDIM CABRAL DE VASCONCELOS  
(CRM: 8267/PB)

Receita registrada por: YSIA MANUELLA SOARES VERCINEO DA SILVA em 26/01/2019 22:45:28





## CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

Tel: 32105700

CNPJ: 445305

Paciente:		RAE	Data Hora Entrada	Data Baixa
JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA		1138741	26/01/2019 22:44:32	
Data de Nascimento	Idade	Sexo	CNS	Telefone de Contato
21/06/1988	30a 7m 6d	Feminino	70950519658556	(83) 987706114
Mãe		Prontuário		
FATIMA DA SILVA CAVALCANTE				
Endereço		Bairro	Município	UF
CIDADE DE MARACÓPOLIS, SN		INDÚSTRIAS	JOAO PESSOA	PB
Ocupação		Profissão		Nº Cartão Profissional
QUÍMICA ORIENTE		BRUNO DA SILVA MESQUITA		51264PB
Data Hora Consultório		Data Hora Prescrição		
26/01/2019 22:44:32		27/01/2019 01:14:35		
<b>ANAMNESE</b>				
PACIENTE EM ELIMINAÇÃO DE ACIDENTE MOTOCICLISTA QUENTE NO MOMENTO EM FGB, LOTE EUPNEICA, NORMOCORADA. EXAME FÍSICO, ACUIDADE VISUAL MANTIDA, EDEMA + EQUIMOSE PERIORBITAL (D), ESCORIAÇÕES NA FACE SEM SANGRAMENTOS ATIVOS, SEM SINAIS CLÍNICOS E TOMOGRÁFICOS DE FRATURAS DE FACE.				
O.D.				
1. ORIENTAÇÕES				
ALTA DA SMF				
CID 10				
Co. lig. 1 - Descrição				
S00.9 - Ferimento superficial da cabeça, parte não especificada				
<b>Conduta</b>				
Em observação				

JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA

Bruno da Silva Mesquita  
Cirurgia Bucomaxilofacial  
BRUNO DA SILVA MESQUITA  
(CRM: 51264-PB)



GOVERNO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE SAÚDE



GOVERNO  
DA PARAÍBA

# AREA VERMELHA

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

Tel:

CNES: 6121221

Paciente	Nome	Data/Hora Entrada	Data Baixa
JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA	1138741	26/01/2019 22:44:52	
Data de Nascimento	Idade	Sexo	Telefone do Contato
21/06/1930	88 Anos	Feminino	(83) 987706114
Mãe			Profissão
FATIMA DA SILVA CAVALCANTE			
Endereço	Bairro	Município	UF
CIDADE DE MARIZOPOLIS, SN	INDÚSTRIAS	JOAO PESSOA	PB
Arquivo	Motivo	Profissional	Nº Cons. Regional
QUEDA / OUTROS	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	BRUNO JOSE BARBOSA GONCALVES	10510/PB
Data/Hora Classificação	Data/Hora Prescrição		
26/01/2019 22:44:52	26/01/2019 23:20:18		

## Anamnese

TRAZIDO PELA SAMU VITIMA DE QUEDA DE MOTO SIC. ALEGA CERVICALGIA. NÃO FAZIA USO DE CAPACETE.  
MEGA VÔMITO E SÍNCOPE.  
VIAS AÉREAS PERVIAS, ALEGA CERVICALGIA  
NORMOPNEICA, SATURANDO BEM EM AR AMBIENTE  
HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL. SEM PRESENÇA DE SANGRAMENTO APARENTE, NORMOORESSORICA  
GIÁSCOW PREJUDICADO. CONSCIENTE, DESORIENTADA, SONOLENTA, PUPILAS ISOCÓRICAS E  
NORMOREATIVAS  
PRESENÇA DE ESCORIAÇÕES LEVES EM FACE

## CD

ANALGESIA  
RX DE TORAX AP  
TC DE CRÂNIO E CERVICAL  
LAB  
RX DE M. DIREITO

## DIETA

DIETA ZERO VIA VENTILADA

## MEDICAÇÃO

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., 12/12H, (OBSERVAÇÕES: DILUIDO PARA 100 ML DE SF)

TRAMADOL 50MG /ML INJETÁVEL (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 8/8H, (OBSERVAÇÕES: DILUIDO PARA 100 ML DE SF)

## EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE DIREITO

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

ULTRASSONOGRAFIA - FAST

## CID10

Código	Descrição
T14.9	Transtorno não especificado

## Conduta

Em observação

Continuado por YSLAMANDITA STARES VIRGINO DA SILVA em 26/01/2019 23:45:28

BRUNO J. B. GONÇALVES  
MÉDICO  
CRM - PB 10510



JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA

BRUNO JOSE BARBOSA GONCALVES  
(CRM: 10510/PB)







**Parecer Médico**

<b>Nome</b> JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA	<b>Idade</b> 38A 7M 6D	<b>Prontuário</b>
<b>Boletim de Atendimento</b> 1138741	<b>Data de Entrada</b> 26/03/2019 22:44:52	<b>Data Internação</b>
<b>Convênio</b> SUS	<b>Leito</b>	<b>Permanência na Unidade</b> 35min
	<b>Clinica</b> CIRURGIA GERAL	<b>Permanência no Leito</b>
<b>- Parecer médico -</b>		
<b>Especialidade</b> NEURO CIRURGIA	<b>Profissional</b>	
<b>Motivo da solicitação</b> VIDE ANAMNESE		
<b>Parecer</b>		

Brano J. B. Gonçalves  
MÉDICO  
CRM - PB 10510





Parecer Médico

Nome	Idade	Prontuario
JOSÉNEIDE FRANCISCA DA SILVA	38A 7M 6D	
Boletim de Atendimento	Data de Entrada	Data Internação
1138741	26/01/2019 22:44:52	
Convênio	Leito	Clinica
SUS		CIRURGIA GERAL
Parecer medico	Profissional	
Especialidade		
ODONTOLOGIA		
Motivo da solicitação		
VIDE ANAMNESE		
Parecer		

Bruno J. B. Gonçalves  
MÉDICO  
CRM - PB 10510



HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

Data: 26/01/19 23:20  
 Usuário: BRUNO JOSE  
 Boleim: 1138741

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	JOSENE DE FRANCISCA DA SILVA	Data de Nascimento	21/05/1960	Idade	38a 7m 8d	Sexo	FEMININO	Nº	1138741	Nº Prontuário		Data Prescrição	26/01/2019 23:20 1a
Endereço	Endereço												
Convenio	SUS	Matrícula											
Validade da Prescrição	26/01/2019 23:20:00 - 27/01/2019 23:20:00												
Senha													
Data de entrada	26/01/2019 22:44:52	Data de internação											
Remuneração na	35,00	Remuneração no											

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. (ml)	Pós	Apresentação
DIETA ZERO	10,0			DIETETICA			
CETOPROFENO 100 MG	100,0	mg	Observação DILUIDO PARA 100 ML DE SF	EV		12h	
TRAMADOL 50MG ML DIETAVEL AMPOLAS 2ML	2,0	mg	Observação DILUIDO PARA 100 ML DE SF	EV		8h	

Assinado por:  
 Bruno J. B. Gonçalves  
 MÉDICO  
 CRM - PB 10510

BRUNO JOSE BARBOSA GONCALVES  
 CRM - PB 10510

Assinatura e Carimbo do Profissional





REQUISIÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM

Nome JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA		
Data de 21/06/1980	Nº Boletim Emergência 1435741	Prontuário
Material a examinar		
		Data Prescrição: 26/01/2019 23:20:18
<p>EXAME DE IMAGEM</p> <p>TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE</p> <p>TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO</p> <p>RADIOLOGIA DE PELOS DEDOS DO PE DIREITO</p> <p>RADIOLOGIA DE TÓRAX (PA)</p> <p>UAP</p> <p>ULTRASSONOGRAFIA - FIST</p>		

ULTRASSONOGRAFIA	
TIPO ...	FIST
DATA ...	26/01/19
HORA ...	23:43
NOME TÉCN. RAD.	
ASS:	

Dr. J. B. Gonçalves  
MÉDICO  
CRM - PB 10510

TOMOGRAFIA	
TIPO ...	VC
DATA ...	26/01/19
HORA ...	23:59
NOME TÉCN. RAD.	LUAN
ASS:	

RAIOS-X	
TIPO ...	
DATA ...	27/01/19
HORA ...	0:40
NOME TÉCN. RAD.	LB
ASS:	

Reimpresso por  
dia

Assinatura e Carimbo do Profissional



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 08/10/2019 14:13:53

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100814135147800000024300148>

Número do documento: 19100814135147800000024300148



**Hospital Estadual de  
Emergência e Trauma**

Senador Humberto Lucena

Atendimento: 201931864555

Data Nasc: 21/06/1980 - 38 anos

Paciente: JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA

Data Exame: 26/01/2019

## **TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO**

### **Técnica:**

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

### **Análise:**

Parênquima cerebral com morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Tronco cerebral e cerebelo de aspecto conservado.

Não há calcificações patológicas.

Sistema ventricular com morfologia e dimensões normais.

Ausência de sinais de coleções ou processos expansivos intra ou extra-axiais.

Estruturas da linha mediana sem desvios significativos.

*O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.*

*Este laudo foi liberado em 28/01/2019 00:27 .*

**Dra. Alessandra P. C. Mendes**  
**CRM: 6293 - PB**





**Hospital Estadual de  
Emergência e Trauma**  
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 201931864555

Data Nasc: 21/06/1980 - 38 anos

Paciente: JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA

Data Exame: 26/01/2019

## **TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA CERVICAL**

### **Técnica:**

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

### **Análise:**

Osteófitos marginais anteriores e posteriores nos corpos vertebrais de C5 e C6.

Gás no platô inferior de C5.

Ossificação do ligamento longitudinal posterior no nível C6-C7.

Arcos posteriores e processos espinhosos sem alterações.

Articulações interfacetárias e uncovertebrais de aspecto habitual.

Canal vertebral de diâmetro preservado em toda a extensão estudada.

Partes moles simétricas, de morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Ausência de traços de fratura com desalinhamento significativo.

**Nota:** Estudo tomográfico não direcionado para avaliação de hérnias ou protrusões discais.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.

Este laudo foi liberado em 28/01/2019 06:59.

**Dra. Alessandra P. C. Mendes**  
**CRM: 6293 - PB**







**Hospital Estadual de  
Emergência e Trauma**  
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 201931864555

Data Nasc: 21/06/1980 - 38 anos

Paciente: JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA

Data Exame: 26/01/2019

### ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL - FAST

**\*\*\* Exame realizado em caráter de urgência/ emergência.**

Não há líquido livre na cavidade abdominal.

Demais órgãos abdominais sem alterações ecográficas significativas detectáveis no presente estudo.

*\* A ultrassonografia é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.*

Este laudo foi liberado em 26/01/2019 23:45 .

**Dra. Norma C. M. F. Montenegro**  
CRM: 9697- PB



SEGUE PETIÇÃO DE JUNTADA DE GUIA DE CUSTAS



# C&C | Cabral & Coutinho Advogados

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 4ª VARA REGIONAL  
DE MANGABEIRA/PB

Processo nº. 0809121-69.2019.8.15.2003

**JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA**, já devidamente qualificada nos autos da ação em epígrafe, vem à presença de V. Exa., por seus advogados, em atendimento à determinação judicial requerer a juntada da **GUIA DE CUSTAS PROCESSUAIS**.

Desta feita, **reitera** o pedido de que sejam concedidos ao Autor os benefícios da **JUSTIÇA GRATUITA**, propugnando pela **PROCEDÊNCIA** da ação em todo o seu teor.

Termos em que

Pede e Espera Deferimento.

João Pessoa-PB, 08 de outubro de 2019.

**IRINA NUNES CABRAL DE PAULO**

**OAB/PB 12.554**

**ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO**


**OAB/PB 22.742**

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB  
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753  
E-mail: cabralcoutinheadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com





 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			<b>Número do boleto:</b> 200.0.19.29610/01
			<b>Data de emissão:</b> 08/10/2019
<b>Nº do Processo:</b> 0809121-69.2019.815.2003	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 31/10/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.629610 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,63
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.012,60 <b>Promovente:</b> JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais com mandados: R\$ 82,53 <b>Promovido:</b> BRADESCO SEGUROS S/A - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.298,98
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866800000121 989809283181 520191031209 001929610010 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.298,98

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			<b>Número do boleto:</b> 200.0.19.29610/01
			<b>Data de emissão:</b> 08/10/2019
<b>Nº do Processo:</b> 0809121-69.2019.815.2003	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 31/10/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.629610 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,63
<b>Promovente:</b> JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA <b>Promovido:</b> BRADESCO SEGUROS S/A			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
<b>Detalhamento:</b> - Despesas processuais com mandados: R\$ 82,53 - 1x Citação (MANGABEIRA I - VII) R\$ 82,53			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.298,98
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
			<b>Valor final:</b> R\$ 1.298,98

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			<b>Número do boleto:</b> 200.0.19.29610/01
			<b>Data de emissão:</b> 08/10/2019
<b>Nº do Processo:</b> 0809121-69.2019.815.2003	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 31/10/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.629610 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,63
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.012,60 <b>Promovente:</b> JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais com mandados: R\$ 82,53 <b>Promovido:</b> BRADESCO SEGUROS S/A - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.298,98
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866800000121 989809283181 520191031209 001929610010 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.298,98





**PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA  
ESTADO DA PARAÍBA  
COMARCA DA CAPITAL**

---

**4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA**

Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa/PB  
CEP: 58.013-520, Telefone: (83)3238-6333

**ATO ORDINATÓRIO (CÓDIGO DE NORMAS JUDICIAL - CGJ-TJPB)**

**Nº DO PROCESSO: 0809121-69.2019.8.15.2003**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

De acordo com as prescrições do Código de Normas Judicial da Corregedoria Geral de Justiça, que delega poderes ao Analista/Técnico Judiciário para a prática de atos ordinatórios e de administração, INTIMO a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, *juntar* documentos que comprovem a hipossuficiência financeira, necessários para análise do pedido de gratuidade, consoante §3º do art. 1º da PORTARIA CONJUNTA - TJPB/CORREGEDORIA GERAL nº 02/2018, datada de 28/11/2018, publicada no DJE de 3 0 / 1 1 / 2 0 1 8 .

João Pessoa/PB, 14 de novembro de 2019.

**SILVANA DE CARVALHO FERREIRA**

Analista Judiciário





**PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA  
ESTADO DA PARAÍBA  
COMARCA DA CAPITAL**

---

**4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA**

Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa/PB  
CEP: 58.013-520, Telefone: (83)3238-6333

**ATO ORDINATÓRIO (CÓDIGO DE NORMAS JUDICIAL - CGJ-TJPB)**

**Nº DO PROCESSO: 0809121-69.2019.8.15.2003**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

De acordo com as prescrições do Código de Normas Judicial da Corregedoria Geral de Justiça, que delega poderes ao Analista/Técnico Judiciário para a prática de atos ordinatórios e de administração, INTIMO a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, *juntar* documentos que comprovem a hipossuficiência financeira, necessários para análise do pedido de gratuidade, consoante §3º do art. 1º da PORTARIA CONJUNTA - TJPB/CORREGEDORIA GERAL nº 02/2018, datada de 28/11/2018, publicada no DJE de 3 0 / 1 1 / 2 0 1 8 .

João Pessoa/PB, 14 de novembro de 2019.

**SILVANA DE CARVALHO FERREIRA**

Analista Judiciário





SEGUE MANIFESTAÇÃO ANEXA



# C&C | Cabral & Coutinho Advogados

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 4ª VARA  
DISTRITAL DO FÓRUM REGIONAL DE MANGABEIRA - PB.

**Processo nº. 0809121-69.2019.8.15.2003**

**JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA**, já qualificada nos autos do processo em epígrafe, por intermédio dos seus advogados e procuradores devidamente constituídos, em atendimento ao despacho exarado no ID 26250660, vem à presença de V. Exa. expor e requerer o que se segue:

Conforme se depreende da qualificação aposta à peça exordial, se trata a Promovente de uma simples dona de casa, que não possui vínculo de emprego, nem tampouco renda declarada, como prova bastante faz documento anexo.

Diante de tal realidade, se torna crível que nestas condições não disponha a Promovente de outros meios documentais para comprovar a sua situação financeira, senão através da declaração de hipossuficiência firmada e carreada aos autos, onde o mesmo se declara “pobre na forma da Lei”, assumindo o ônus de sofrer as penalidades jurídicas por eventual falsidade em sua afirmação.

Ora, é de conhecimento geral que o Estado da Paraíba possui as mais elevadas custas processuais, o que faz total discrepância com o poder aquisitivo da maioria da sua população, não sendo diferente com o que ocorre com a Demandante, uma vez que, caso seja obrigado a arcar com a vultosa quantia de **R\$ 1.298,98 (mil duzentos e noventa e oito reais e noventa e oito centavos)** como condição para ingressar com a presente ação, tal fato poderá comprometer significativamente a sua própria subsistência e a dos que dele dependem (Guia de custas processuais anexas).

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB  
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753  
E-mail: cabralcoutintheadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



# C&C | Cabral & Coutinho Advogados

Como se sabe, a lei exige para que a parte obtenha os benefícios da assistência judiciária gratuita, tão somente a sua simples afirmação na petição inicial de que não está em condições de pagar as custas processuais e os honorários advocatícios sem prejuízo próprio ou da sua família.

Isto é, a declaração de insuficiência econômica é presumida verdadeira podendo ser feita por simples afirmação do declarante ou do seu advogado, desde que munido de procuração com poderes específicos para esse fim, nos termos do artigo 99 §3º do CPC.

Neste viés, a própria Constituição Federal, não impõe ao necessitado o ônus de provar sua incapacidade financeira, sob pena de inevitável restrição do acesso à justiça, consagrado como direito fundamental (CF/88, art. 5º, XXXV).

Desse modo, a simples declaração de insuficiência de recursos feita pela pessoa natural é eficaz para incidir a presunção legal ou judicial.

Ademais, importante destacar, o juiz somente pode indeferir o pedido de concessão do benefício da justiça gratuita se houver nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão da gratuidade.

Dito isto, **reitera** o pedido de que sejam concedidos ao Autor os benefícios da **JUSTIÇA GRATUITA**, propugnando pela **PROCEDÊNCIA** da ação em todo o seu teor.

Nestes termos,  
Pede deferimento.

João Pessoa-PB, 17 de dezembro de 2019.

**IRINA NUNES CABRAL DE PAULO**  
**OAB/PB 12.554**

**ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO**  
**OAB/PB 22.742**

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB  
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753  
E-mail: cabralcouthoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com





# C&C | Cabral & Coutinho Advogados

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB  
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753  
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com





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

Página 1 de 1

19/11/2019 09:58:56

**Identificação do Filiado**

**NIT:** 267.35287.79-5

**CPF:** 059.225.564-60

**Nome:** JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA

**Data de nascimento:** 21/06/1980

**Nome da mãe:** FATIMA DA SILVA CAVALCANTE

**Não foram encontradas Relações Previdenciárias para este cidadão.**



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
com o código 1911190CILW794

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



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 17/12/2019 13:24:30  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121713242898500000026187544>  
Número do documento: 19121713242898500000026187544

Num. 27130416 - Pág. 1



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**PODER JUDICIÁRIO**  
**COMARCA DE JOÃO PESSOA**  
**4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA**

---

**D E C I S ã O**

---

PROCESSO Nº 0809121-69.2019.8.15.2003

AUTOR: JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

Vistos, etc;

**Defiro** a gratuidade processual.

**Designo** audiência de conciliação, instrução e julgamento (UNA) para o dia **19 de março de 2020, às 15:50h**, a realizar-se na sala de audiências da 4ª Vara Regional de Mangabeira.

**Cite e intime** a parte ré. A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do C.P.C fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do C.P.C.

Fiquem as partes cientes de que o comparecimento na audiência é obrigatório (pessoalmente ou por intermédio de representante, por meio de procuração específica, com outorga de poderes para negociar e transigir). A ausência injustificada é considerada ato atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa. As partes devem estar acompanhadas de seus advogados.





A audiência só não será realizada se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual, devendo a parte ré fazê-lo, por petição, apresentada com 10 (dez) dias de antecedência, contados da data da audiência.

Considerando que a parte autora ajuizou a presente ação sem se submeter previamente à perícia médica através do IML, inexistindo nos autos documento que ateste a existência da invalidez permanente e/ou extensão da lesão, bem como que a rotina judiciária vem nos mostrando que a transação em ações que buscam o pagamento ou complementação de seguro DPVAT somente se realiza após a realização de perícia médica, com fulcro no art. 139, inciso VI, do C.P.C, determino que a audiência de conciliação ora agendada seja precedida de perícia judicial, nos termos do convênio do Tribunal de Justiça com a Seguradora Líder.

Para tanto, **nomeio** a médica Rosana Bezerra Duarte de Paiva perita nos presentes autos, a para proceder à perícia judicial nos presentes autos, a realizar-se no dia 19/03/2020 às 15h50min, seguida de **audiência de conciliação, instrução e julgamento**, oportunidade em que se buscará a composição entre as partes litigantes.

**Intime** a Seguradora Líder para efetuar o pagamento dos honorários periciais, no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), comprovando-o até a data da audiência e perícia ora designadas, sob pena de penhora junto ao Bacenjud.

Como forma de viabilizar a transação, após realização da perícia médica, faz-se mister o comparecimento da Seguradora Líder na audiência ora designada, através de preposto munido de poderes para firmar acordos. Dessa forma, além das citação e intimação através de carta, determino que seja a Seguradora Líder, através dos endereços eletrônicos [pauloleite@seguradoralider.com.br](mailto:pauloleite@seguradoralider.com.br) e [philipe.rocha@seguradoralider.com.br](mailto:philipe.rocha@seguradoralider.com.br) e telefone (21) 38614600, cientificada acerca dessa audiência.

A parte autora será intimada através de seu advogado, podendo este requerer que a intimação se dê através de endereço eletrônico, devendo para tanto, informá-lo em até cinco dias (art. 319, inciso II, do C.P.C).

**Intimem** as partes para, querendo, indicar assistentes técnicos, no prazo de 10 (dez) dias.

As partes devem comparecer neste fórum, na sala de audiências deste juízo, no dia e hora designado, acompanhados de seus advogados, devendo trazer exames anteriormente realizados, relacionados com a incapacidade/debilidade dos autos. **A parte autora deve comparecer impreterivelmente portando documento pessoal com foto, o boletim de ocorrência e o primeiro atendimento médico inicial.**

Os quesitos a serem respondidos são os constantes do laudo pericial adotado pelo Núcleo de Conciliação e Mediação do TJ/PB.

Via digitalmente assinada da decisão servirá como mandado de citação/intimação.

**AO CARTÓRIO PARA QUE, DORAVANTE, OBSERVE AS DETERMINAÇÕES CONTIDAS NO CÓDIGO DE NORMAS JUDICIAIS (PROVIMENTO C.G.J Nº 49/19).**



**CUMPRA COM URGÊNCIA**

João Pessoa, 21 de janeiro de 2020

Fernando Brasilino Leite

Juiz de Direito





**ESTADO DA PARAÍBA**  
**PODER JUDICIÁRIO**  
**COMARCA DE JOÃO PESSOA**  
**4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA**

---

**DECISÃO**

---

PROCESSO Nº 0809121-69.2019.8.15.2003

AUTOR: JOSENEIDE FRANCISCA DA SILVA

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

Vistos, etc;

**Defiro** a gratuidade processual.

**Designo** audiência de conciliação, instrução e julgamento (UNA) para o dia **19 de março de 2020, às 15:50h**, a realizar-se na sala de audiências da 4ª Vara Regional de Mangabeira.

**Cite e intime** a parte ré. A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do C.P.C fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do C.P.C.

Fiquem as partes cientes de que o comparecimento na audiência é obrigatório (pessoalmente ou por intermédio de representante, por meio de procuração específica, com outorga de poderes para negociar e transigir). A ausência injustificada é considerada ato atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa. As partes devem estar acompanhadas de seus advogados.



A audiência só não será realizada se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual, devendo a parte ré fazê-lo, por petição, apresentada com 10 (dez) dias de antecedência, contados da data da audiência.

Considerando que a parte autora ajuizou a presente ação sem se submeter previamente à perícia médica através do IML, inexistindo nos autos documento que ateste a existência da invalidez permanente e/ou extensão da lesão, bem como que a rotina judiciária vem nos mostrando que a transação em ações que buscam o pagamento ou complementação de seguro DPVAT somente se realiza após a realização de perícia médica, com fulcro no art. 139, inciso VI, do C.P.C, determino que a audiência de conciliação ora agendada seja precedida de perícia judicial, nos termos do convênio do Tribunal de Justiça com a Seguradora Líder.

Para tanto, **nomeio** a médica Rosana Bezerra Duarte de Paiva perita nos presentes autos, a para proceder à perícia judicial nos presentes autos, a realizar-se no dia 19/03/2020 às 15h50min, seguida de **audiência de conciliação, instrução e julgamento**, oportunidade em que se buscará a composição entre as partes litigantes.

**Intime** a Seguradora Líder para efetuar o pagamento dos honorários periciais, no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), comprovando-o até a data da audiência e perícia ora designadas, sob pena de penhora junto ao Bacenjud.

Como forma de viabilizar a transação, após realização da perícia médica, faz-se mister o comparecimento da Seguradora Líder na audiência ora designada, através de preposto munido de poderes para firmar acordos. Dessa forma, além das citação e intimação através de carta, determino que seja a Seguradora Líder, através dos endereços eletrônicos [pauloleite@seguradoralider.com.br](mailto:pauloleite@seguradoralider.com.br) e [philipe.rocha@seguradoralider.com.br](mailto:philipe.rocha@seguradoralider.com.br) e telefone (21) 38614600, cientificada acerca dessa audiência.

A parte autora será intimada através de seu advogado, podendo este requerer que a intimação se dê através de endereço eletrônico, devendo para tanto, informá-lo em até cinco dias (art. 319, inciso II, do C.P.C).

**Intimem** as partes para, querendo, indicar assistentes técnicos, no prazo de 10 (dez) dias.

As partes devem comparecer neste fórum, na sala de audiências deste juízo, no dia e hora designado, acompanhados de seus advogados, devendo trazer exames anteriormente realizados, relacionados com a incapacidade/debilidade dos autos. **A parte autora deve comparecer impreterivelmente portando documento pessoal com foto, o boletim de ocorrência e o primeiro atendimento médico inicial.**

Os quesitos a serem respondidos são os constantes do laudo pericial adotado pelo Núcleo de Conciliação e Mediação do TJ/PB.

Via digitalmente assinada da decisão servirá como mandado de citação/intimação.

**AO CARTÓRIO PARA QUE, DORAVANTE, OBSERVE AS DETERMINAÇÕES CONTIDAS NO CÓDIGO DE NORMAS JUDICIAIS (PROVIMENTO C.G.J Nº 49/19).**





**CUMPRA COM URGÊNCIA**

João Pessoa, 21 de janeiro de 2020

Fernando Brasilino Leite

Juiz de Direito

