



LACERDA | GARCIA  
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

## PROCURAÇÃO

### OUTORGANTE:

- GERALDO FRANCISCO DE LIMA, nacionalidade: BRASILEIRO, estado civil: DIVORCADO, profissão: DESEMPREGADO, inscrito(a) no RG sob o nº 280928 SSP/PB e no CPF sob o nº 289.307.404-2, residente na RUA ANTÔNIO BARRETO, 1º 06, BAIRRO MONTE CASTELO, CIDADE PATOS-PB.

### OUTORGADOS:

- PEDRO DE LACERDA JÚNIOR, brasileiro, advogado, solteiro, inscrito na OAB/PB sob o nº 25.117, e-mail: adv.pedrodelacerda@hotmail.com; e  
- MATHEUS GARCIA DE MORAIS, brasileiro, advogado, solteiro, inscrito na OAB/PB sob o nº 25.121, e-mail: advmatheusgarcia@gmail.com;  
- IURY ALVES DE SOUSA, brasileiro, advogado, solteiro, inscrito na OAB/PB sob o nº 26.073, e-mail: adv.iuryalves@gmail.com;  
todos com endereço profissional na avenida Horácio Nóbrega, 842, Belo Horizonte, Patos/PB, CEP: 58.704-000.

**PODERES:** por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastantes procuradores os outorgados, concedendo-lhes os poderes da cláusula *ad judicium et extra*, para o foro em geral, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

**PODERES ESPECÍFICOS:** A presente procuração outorga aos advogados acima descritos, os poderes especiais para, em nome do outorgante, receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 da Lei nº 13.105/2015.

Patos/PB, 04 de NOVEMBRO de 2019.

Geraldo Francisco de Lima  
OUTORGANTE

LACERDA | GARCIA

ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

o Nóbrega, 842, Belo Horizonte, Patos/PB, CEP: 58.704-000

PEDRO DE LACERDA JÚNIOR (OAB/PB nº 25.117)

adv.pedrodelacerda@hotmail.com (83) 99672-4040

MATHEUS GARCIA DE MORAIS (OAB/PB nº 25.121)

advmatheusgarcia@gmail.com (83) 99605-3626



Assinado eletronicamente por: PEDRO DE LACERDA JUNIOR - 06/11/2019 19:15:41

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110619154193300000025115673>

Número do documento: 19110619154193300000025115673

Num. 25990877 - Pág. 1



LACERDA | GARCIA  
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **GERALDO FRANCISCO DE LIMA**, brasileiro, CPF 089.307.404-72, RG 280928 SSP/PB, residente e domiciliado no município de Antônio Barreto, nº 66, s/n, bairro Monte-Castelo, **DECLARO**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, **que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da Gratuidade da Justiça**, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

1

Patos/PB, 04 de NOVEMBRO de 2019.

  
DECLARANTE

LACERDA | GARCIA

ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Nóbreaga, 842, Belo Horizonte, Patos/PB, CEP: 58.704-000

PEDRO DE LACERDA JÚNIOR (OAB/PB nº 25.117)

 adv.pedrodelacerda@hotmail.com  (83) 99672-4040

MATHEUS GARCIA DE MORAIS (OAB/PB nº 25.121)

 advmatheusgarcia@gmail.com  (83) 99605-3626



Assinado eletronicamente por: PEDRO DE LACERDA JUNIOR - 06/11/2019 19:15:41

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110619154193300000025115673>

Número do documento: 19110619154193300000025115673

Num. 25990877 - Pág. 2

# FRANÇA O TRABALHO

maiores faps de acidentes. Tra-  
mente se identará.  
balho. Asrincadeiras devem ser  
olga.  
cuperam deis de perdidos. Use  
que o seu rabalho o exlgr.  
a insenaral de acidentes. Faça  
alhar bem e com segurança.  
tive dñda sñbre algum serviço  
u copaz, para prevenir-se con-  
ra risa o alimento para sua família  
erigos.  
pregs espalhadas pela oficina, por  
ério: acidentes.  
fe tida e qualquer anormalidade o-  
uina ou ferramenta que fñr utiliza-  
ntas, procure uma que seja adequa-  
ão é o único no serviço e que a via-  
o preciosa quanto a sua.  
lhos ferramentas em bom estado de  
r possíveis acidentes.  
onde se guardam explosivos e infla-  
mpañheiros em beneficio da seguran-  
nselhos de seu chefe ou felter.  
los soltos durante o serviço tem dan-  
veis acidentes. Use touca protetora  
clamar.  
ex patrão forneça os equipamentos  
sta para o trabalho, mas você tam

MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE MÃO-DE-OBRA  
DIVISÃO DE IDENTIFICAÇÃO E REGISTRO PROFISSIONAL

RTÉIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Polegar Direito



Número 04463

ASSINATURA DO PORTADOR

*Assinatura manuscrita*





# QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Geraldo Francisco  
de Lima  
 Loc. Naso Atos  
 Est. Paraná Data 16 / 03 / 1955  
 Filiação Gilberto Francisco Que-  
iro e Maria Fernandes  
de Lima  
 Est. Civil Solteiro Doc. N° 371.285  
 S. Titulo Eleitoral 2ª vez 28  
 Outro doc. Cart. Dist. Eleitoral  
 Situação Militar: Doc. 193624 Orgão 2a PM 23a Est. FL  
 Naturalizado Dec. N° 25 / 04 / 75 Em 7a PM

## ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em 25 / 04 / 75  
 Doc. Ident. N° 25 / 04 / 75 Exp. em 7a PM  
 Estado FL  
 Obs. Assinatura do Funcionário  
 Data Emissão 25 / 04 / 75 DRT 7a PM  
Assinatura do Funcionário

# ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome .....  
 Doc. ....  
 Nome .....  
 Doc. ....  
 Nome .....  
 Doc. ....  
 Nome .....  
 Doc. ....  
 Est. Civil .....  
 Doc. ....  
 Est. Civil .....  
 Doc. ....  
 Nascimento .....  
 Doc. ....



**CONVENIO - BENEFICIO E ASSISTENCIA MEDICA**  
CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **INDÚSTRIA SEMERARO S/A.**  
**METALURGIA EM GERAL**

Rua **SANTO ANTONIO** Nº **719**  
Município **SÃO PAULO** Est. **S. PAULO**

Esp. do estabelecimento **METALURGIA EM GERAL**

Cargo **auxiliar geral**

C.B.O. nº

Data admissão **06** de **junho** de 19 **77**

Registro nº **11.681** Fls/Ficha **120**

Remuneração especificada **R\$ 560,00**  
**cincocentos e sessenta reais**

**SEMERARO S.A. - METALURGIA EM GERAL**

Ass. do empregador ou a rgo c/ test.  
**DEPTO. RECURSOS HUMANOS**

1º

2º

Data saída **01** de **junho** de 19 **78**

Ass. do empregador ou a rgo c/ test.  
**DEPTO. RECURSOS HUMANOS**

1º

2º

**CONVENIO COM INPS**  
Benefícios e Assistência Médica  
CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **UNION CARBIDE DO BRASIL LTDA.**

Rua **Epiacaba - Vila Arapua** Nº **30**  
Município **São Paulo** Est. **SP**

Esp. do estabelecimento **Fabrica de Pilhas**

Cargo **Operante Geral**

C.B.O. nº

Data admissão **01** de **março** de 19 **78**

Registro nº **5942** Fls/Ficha

Remuneração especificada **R\$ 8,94** (oito cruzeiros e noventa e sete centavos)  
**pl nove**

**UNION CARBIDE DO BRASIL LTDA.**

Ass. do empregador ou a rgo c/ test.

1º

2º

Data saída **01** de **junho** de 19 **78**

Ass. do empregador ou a rgo c/ test.

1º

2º





**BEST METAIS E SOLDAS S. A.**Empregador **BEST METAIS E SOLDAS S. A.**CNPJ nº **59 105 043/0001-42**Rua **RUA PROL DA S.M.**Município **SAO PAULO** Est. **SP.**Esp. do estabelecimento **INDUSTRIAL**Cargo **Ajudante Geral**C.B.O. nº **04**Data admissão **04** de **setembro** de 19 **89**Registro nº **1518** Fls/Ficha **1518**Remuneração especificada **R\$ 229,00****(220 e 900 das outras****(do mês e mês e no mês****trabalho) fixa hora****BEST - METAIS E SOLDAS S. A.**

Ass. do empregador ou a rgo c/ test.

1º **Ass. do empregador ou a rgo c/ test.**2º **Ass. do empregador ou a rgo c/ test.**Data saída **07** de **dezembro** de 19 **92****BEST - METAIS E SOLDAS S. A.**

Ass. do empregador ou a rgo c/ test.

1º **Ass. do empregador ou a rgo c/ test.**2º **Ass. do empregador ou a rgo c/ test.**[**08.869.353/0001-10**]Empregador **LEDA MARIA DE LIMA MARTINS ME**Rua **Rua: Francisco Glicério, 1260. Nº**Município **Maraponga CEP: 60.711-050**Esp. do estabelecimento **Fontalora mantadeo cont**Cargo **Fontalora mantadeo cont**C.B.O. nº **01**Data admissão **01** de **setembro** de 19 **2001**Registro nº **01** Fls/Ficha **03**Remuneração especificada **R\$ 500,00****(Quinhentos reais)****MAPES MANUTENÇÃO E SERVIÇOS****Leda Maria de Lima Martins****TITULAR do empregador ou a rgo c/ test.****José Alberto Martins Alves****PREPOSTO - CPF 525 091 334-20**1º **Ass. do empregador ou a rgo c/ test.**2º **Ass. do empregador ou a rgo c/ test.**Data saída **07** de **dezembro** de 19 **2001****MAPES MANUTENÇÃO E SERVIÇOS****Leda Maria de Lima Martins****TITULAR do empregador ou a rgo c/ test.****José Alberto Martins Alves****PREPOSTO - CPF 525 091 334-20**1º **Ass. do empregador ou a rgo c/ test.**2º **Ass. do empregador ou a rgo c/ test.**

16

## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

José Alberto Martins Alves ME

Rua

Rua 17 nº 51 - Altos Conj. - 801

Município

Novo Oriente Cep 61.921-150

Esp. do estabelecimento

Cargo

MOTORISTA - OBARA

C.B.O. nº

98590

Data admissão

01 de MAIO

de 19 2002

Registro nº

01

Fls/Ficha

10

Remuneração especificada

R\$ 400,00

(QUATROCENTO REAIS). POR

MES.

JOSÉ ALBERTO MARTINS ALVES ME

Ass. do empregador ou a rôgo c/ test.

1º

Titular de Firma Individual

2º

CPF 525 091 334-20

Data saída

26 de maio

de 19 2006

Ass. do empregador ou a rôgo c/ test.

1º

Titular de Firma Individual

2º

9302224-20

## CONTRATO DE TRABALHO

17

Empregador

Rua

Nº

Município

Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

C.B.O. nº

Data admissão

de

de 19

Registro nº

Fls/Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rôgo c/ test.

1º

2º

Data saída

de

de 19

Ass. do empregador ou a rôgo c/ test.

1º

2º





Empregador .....

Rua ..... N.º .....

Município ..... Est. ....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

..... C.B.O. n.º .....

Data admissão ..... de ..... de 19 .....

Registro n.º ..... Fls/Ficha .....

Remuneração especificada .....

.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a r.º c/ test. ....

1.º .....

2.º .....

.....

Data saída ..... de ..... de 19 .....

Ass. do empregador ou a r.º c/ test. ....

.....

1.º .....

2.º .....

.....

Empregador .....

Rua ..... N.º .....

Município ..... Est. ....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

..... C.B.O. n.º .....

Data admissão ..... de ..... de 19 .....

Registro n.º ..... Fls/Ficha .....

Remuneração especificada .....

.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a r.º c/ test. ....

1.º .....

2.º .....

.....

Data saída ..... de ..... de 19 .....

Ass. do empregador ou a r.º c/ test. ....

.....

1.º .....

2.º .....

.....





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTERIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

INTERPRINT LTDA

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

1280592904

NOME  
GERALDO FRANCISCO DE LIMA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF  
280928 SSP PB

CPF  
089.307.404-72

DATA NASCIMENTO  
16/03/1955

RELACAO  
CICERO FRANCISCO DE  
QUEIROZ  
MARIA FERNANDES DE  
LIMA

PERMISSAO  
ACC  
CAT. HAB.  
AB

Nº REGISTRO  
00515943213

VALIDADE  
14/04/2021

1ª HABILITACAO  
03/02/1999

OBSERVAÇÕES  
A ;

*Geraldo Francisco de Lima*  
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
PATOS, PB

DATA EMISSAO  
19/04/2016

11706569501  
PB032407599

DETRAN - PB (PARAIBA)

PROIBIDO PLASTIFICAR

1280592904



**CAGEPA**COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA  
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB  
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87PARA CONTATO COM A CAGEPA,  
INFORME ESTE NÚMERO  
MATRÍCULA

29046173

REFERÊNCIA

SET/2019

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

GERALDO FRANCISCO DE LIMA

RUA ANTONIO BARRETO, 66 - MONTE CASTELO PATOS PB  
58707-180

Inscrição		SMI	Quantidade de Economias				Responsável
			Residencial	Comercial	Industrial	Público	
075.010.395.0155.000		000	1	0	0	0	
Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água		Situação Esgoto		
A01S549640	16/01/2002	INT LACR	LIGADO		POTENCIAL		
ANTERIOR		ATUAL	CONSUMO (M3)		NUM DE DIAS	PROXIMA LEITURA	
1439		1448	9		32	14/10/2019	
HIST. CONS./ANOR. LEIT.   QUALID. ÁGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS.							
AGO/2019	3	PARAMETROS		EXIG.	ANALIS.	CONFORMES	
JUL/2019	2	TURBIDEZ		0	0	0	
JUN/2019	5	CLORO		0	0	0	
MAI/2019	4	COL.TERMOT		0	0	0	
ABR/2019	4	COR		0	0	0	
MAR/2019	4	COL.TOTAIS		0	0	0	
MEDIA(M)		3	DADOS REFERENTES A: JUL/2019				

DATA DA IMPRESSÃO: 17/09/2019

HORA DA IMPRESSÃO: 09:05:51

DESCRIÇÃO

CONSUMO

TOTAL(R\$)

ÁGUA

RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)

CONSUMO DE ÁGUA

9 M3

37,91

ESGOTO

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 3,51 PIS E CONFINS. LEI 12.741/12

VENCIMENTO: 29/09/2019

Total a Pagar:

R\$ 37,91



CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA

CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: REAL

TIPO DE TARIFA: 1

INFORMAÇÕES GERAIS:

#CHEGADETRABALHOINFANTIL





Receita Federal do Brasil
servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/consrest/AtualApp/paginas/view/restituicao.asp
BRASIL
Simplifique! Participe Acesso à Informação Legislação Canais
Receita Federal
MINISTÉRIO DA ECONOMIA
Buscar no portal
Perguntas Frequentes Contato Serviços Dados Abertos Área de Imprensa Onde Encontrar Avisos English Español

## Situação das Declarações IRPF 2019

Prezado Contribuinte (CPF 089.307.404-72),

GERALDO FRANCISCO DE LIMA

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF	06/11/2019 versão 01.20180815	11:07
------------------	----------------------------------	-------

Voltar

A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui.  
Atualize sua página Versão: v01R


Voltar para o topo



Comprovante de Situação Cadastral

servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica/Exibir.asp

Perguntas Frequentes | Contato | Serviços | Dados Abertos | Área de Imprensa | Onde Encontrar | Avisos | English | Español



Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **089.307.404-72**

Nome: **GERALDO FRANCISCO DE LIMA**

Data de Nascimento: **16/03/1955**


Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **anterior a 10/11/1990**

Dígito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **11:10:36** do dia **06/11/2019** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **CA60.6B22.D51D.009D**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)







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, 18 de Outubro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190591051

Vítima: GERALDO FRANCISCO DE LIMA

Data do Acidente: 04/09/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: JOSE OTACILIO BATISTA DE LIMA

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), GERALDO FRANCISCO DE LIMA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

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 informações.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Carta nº 14983491

Pag. 01495/01496 - carta\_01 - INVALIDEZ

00020748





**BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL Nº 4148/2017**

**Natureza da ocorrência: ACIDENTE DE TRÂNSITO**

**Data e Hora do fato: 04/09/2017 HORA: 09H40MIN**

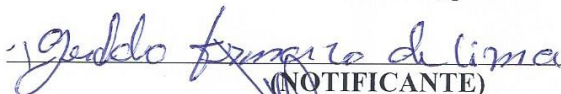
**Autoridade Policial: MANOEL MARTINS FERNANDES**

**Notificantes: GERALDO FRANCISCO DE LIMA, do sexo MASCULINO, Nacionalidade: Brasileiro(a), 62 ANOS DE IDADE, Nacionalidade: brasileiro(a), natural de São José do Bonfim/PB, RG 280.928 SEDS PB, CPF 089.307.404-72, Profissão: MOTOTAXISTA, Escolaridade: ENSINO FUNDAMENTAL nascido(a) aos 16/03/1955, Estado Civil: DIVORCIADO, filho(a) de CÍCERO FRANCISCO DE LIMA e MARIA FERNANDES DE LIMA, residente na R. ANTONIO BARRETO Nº 76, MONTE CASTELO, PATOS/PB, telefone para contato: (83) 9.9973-3429**

**HISTORICO DO FATO**

O(a) notificante, após cientificado(a) das penalidades cominadas ao Art. 299 do CPB, declarou o SEGUINTE: QUE a notificante é proprietário de UMA(01) Moto YAMAHA/XTZ 150 CROS SER ED, Ano: 2014/15, PLACA: QFA 0838/PB, Chassi : 9C6DG2510F0005806, Renavam: 0111517650-9, Cor: Branca, Licenciando em nome de GERALDO FRANCISCO DE LIMA; Que o declarante afirma que no dia (04/09/17) estava no Mercado Central de Patos/PB fazendo compras, e que logo após sair do mercado por volta das 09:40 min., com sua moto se dirigiu para sua residência, porém num cruzamento da rua Joaquim Amaro com a rua Renan Ayres se deparou com duas motos, sendo que uma das motos colidiu com o veículo do declarante; Que o declarante afirma que o condutor da moto envolvida no acidente não prestou assistência e correu do local do sinistro; Que o declarante afirma que após 5 minutos o rapaz voltou ao local do acidente e pegou a sua moto e saiu sem falar nada com Geraldo; Que o declarante afirma que segundo testemunhas o homem que colidiu com ele é um menor de idade; Que após uns 20 minutos o SAMU chegou ao local do acidente e prestou assistência, e em seguida foi encaminhado ao Hospital Regional de Patos/PB; Que o notificante afirma que logo após foi encaminhado ao Hospital São Francisco na cidade de Patos/PB para fazer uma cirurgia . **Nada mais a consignar.**

PATOS/PB, quinta-feira, 14 de setembro de 2017 às 11:02

  
(NOTIFICANTE)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Policial responsável pelo registro)

**15ª Delegacia Seccional de Polícia Civil de PATOS, Estado da Paraíba.**







# Hospital São Francisco

Se precisar estamos aqui

PACIENTE: Gerardo F. de Lima APT: 205601

PRONT.: \_\_\_\_\_ DATA: 05/12/17 CONVÊNIO: Part.

## CONSUMO DE MATERIAIS DESCARTÁVEIS

MATERIAL	QUANT.	MATERIAL	QUANT.
Aagulha x			
lura de Crepom x			
Cateter Nasal para Oxigênio			
Duplicador de acesso			
Equipo macro c/ injetor			
Equipo macrogotas			
Equipo micro c/ injetor			
Equipo microgotas			
Equipo para transfusão			
Escalpe N°			
Gaze (pacote)			
Gaze Esteril (pacote)			
Jelco N°			
Lanceta Picadora			
Seringa 1ml			
Seringa 10ml	07		
Seringa 20ml			
Seringa 3ml			
Seringa 5ml			
Seringa 60ml			
Sonda de Foley N°			
Sonda Enteral			
Sonda Nasogástrica N°			
Teste Strip			
Torneira 3 vias			

Wivian de Lima  
Técnica (o) em Enfermagem  
Assinatura e Carimbo

199606  
Enfermeira (o)  
Assinatura e Carimbo












 <b>Hospital São Francisco</b> Medicina com o Coração	
NOME DO PACIENTE: <u>Caroleo F. de Lima.</u>	
Nº PRONTUÁRIO:	
DATA OPERAÇÃO: <u>05/11/17.</u>	ENF.: _____
LEITO: _____	
OPERADOR: <u>Dr. IVANIO</u>	1º AUXILIAR: <u>Dr. DIEGO</u>
2º AUXILIAR: _____	3º AUXILIAR: _____
INSTRUMENTADOR: _____	
ANESTESISTA: <u>Dr. AGUSTO</u>	TIPO DE ANESTESIA: _____
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO	
<u>fx platô tibial ESQUERDO</u>	
TIPO DE OPERAÇÃO	
<u>Osteomínfx platô tibial ESQUERDO</u>	
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO	
<u>Osteomínfx platô tibial ESQUERDO</u>	
RELATÓRIO IMEDIATO DO PATOLOGISTA	
EXAME RADIOLÓGICO NO ATO	
ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO	

### DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

VIA DE ACESSO - TÁTICA E TÉCNICA - LIGADURAS - DRENAGEM - SUTURA - MATERIAL EMPREGADO - ASPECTOS VISCERAS
1) Pct DDU + RAQUIANESTESIA + Judoçã.
2) punção Judoçã em MIE.
3) Anestesia + antipressão
4) colocação compes mteais
5) Incisão antrolotral perna (E), direção por planos, localização Judoçã.
6) Redução do fx com pinça e FK, checado no escópio.
7) Fixação do fx com placa em "L" (E) parafusos. com aux. escópio.
8) Retirado FK e pinça.
9) Estabilização fx Judoçã - estomel.
10) Limpeza pele, sutura por planos, curativo/ferida
11) Retirado Judoçã MIE.
12) TALO MIE
13) An curativo MIE

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Dr. Diego S. Santiago  
 Ortopedia e Traumatologia  
 CRM/PB 20932 TEOT: 15449





# Hospital São Francisco

Departamento de Enfermagem  
HISTÓRICO DE ENFERMAGEM

## 1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: Genildo F. Lima Idade: 62G  
Pavilhão: 205 Leito: 02  
Procedência: ---

## 2. FUNÇÃO NEUROLÓGICA

(+) Consciente (4) Orientado ( ) Confuso  
( ) Agitado ( ) Outros: \_\_\_\_\_  
Força motora: (4) Preservada ( ) Prejudicada  
OBS: \_\_\_\_\_  
Sensibilidade: Preservada

## 3. CABEÇA E PESCOÇO

3.1 Couro cabeludo: (4) Sem alteração  
( ) Alopecia ( ) Cicatriz ( ) Lesão  
3.2 Mucosa: (4) Normocorada ( ) Hipocorada  
(4) Hidratada ( ) Desidratada  
OBS: \_\_\_\_\_

## 4. SISTEMA TEGUMENTAR: Pele

(4) Hidratada ( ) Desidratada  
(4) Normocorada ( ) Hipocorada  
(4) Anictérica ( ) Ictérica  
(4) Acianótica ( ) Cianótica  
(4) Afebril ( ) Febril  
Turgor e elasticidade: Preservado  
(4) Pele íntegra ( ) Presença de Escara  
OBS: \_\_\_\_\_

## 5. FUNÇÃO CARDIOVASCULAR

FC: \_\_\_\_\_ Bpm. Ritmo: ( ) Regular ( ) Irregular  
PA: \_\_\_\_\_ mmHg.  
Pulso periférico: \_\_\_\_\_  
OBS: \_\_\_\_\_

## 6. FUNÇÃO RESPIRATÓRIA

6.1 Características da respiração:  
FR: \_\_\_\_\_ irpm.  
(4) Eupnéia ( ) Taquipnéia  
( ) Bradipnéia ( ) Dispnéia  
( ) Espontânea ( ) Cheyne Stokes  
( ) Apnéia ( ) Ortópnea  
6.2 Suporte ventilatório  
(4) Respiração espontânea  
( ) Cateter de O2  
( ) Traqueostomia  
( ) Nebulização

## 6.3 Ausculta pulmonar

( ) Sem R. A ( ) MV diminuído  
( ) Roncos ( ) MV audível  
( ) Sibilos ( ) Est. Bolhosos  
( ) Est. Crepitantes

6.4 Tosse: ( ) Sim (4) Não

Se sim, caracterizar: \_\_\_\_\_

## 7. FUNÇÃO GASTROINTESTINAL

Abdome:  
(4) Plano ( ) Timpânico ( ) Dolorido  
( ) Distendido ( ) RHA + ( ) Ascítico  
( ) Flácido ( ) RHA -  
Glicemia capilar: \_\_\_\_\_

## 8. FUNÇÃO RENAL

Diurese: (4) Espontânea  
( ) Cistostomia  
( ) SVD  
Aspecto: \_\_\_\_\_  
Outros: \_\_\_\_\_

## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM DIURNO

Enfermeiro - COREN

## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM NOTURNO

21:30 Paciente em ECR,  
em PO, em posição de  
com ventilação  
com oxigênio.

Enfermeiro - COREN







# Hospital São Francisco

Se Precisar Estaremos Aqui.

RUA PEREGRINO FILHO, 199 | CENTRO | 58.700-450 | PATOS - PB  
TELEFONE: (83) 3421-3454 | e-mail: contato@hsaofrancisco.com

## BOLETIM DE ADMISSÃO

Nº 19281

Nome: 47996 - Geraldo Francisco De Lima Idade: 62 anos Sexo: \_\_\_\_\_

Estado Civil: Casado Profissão: \_\_\_\_\_ Origem: \_\_\_\_\_

Responsável: \_\_\_\_\_ Categoria: PARTICULAR

Endereço: Rua Antonio Gonçalves, 262 - - Jatoba - Patos - PB -

Data e hora de admissão: 05/09/2017 / \_\_\_\_\_ Hs. 10:00 - Alta \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Hs. \_\_\_\_\_

Internamentos anteriores neste Hospital: \_\_\_\_\_

Internamentos em outros Hospitais: Dr. Ivanês

Médico assistente Dr. \_\_\_\_\_

### DIAGNÓSTICO PROVÁVEL

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### MOTIVO DA ALTA

Indisciplina ( ) Transferido ( )

Curado ( ) A Pedido ( )

Melhor ( ) Falecido ( )

### DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### EM CASO DE FALECIMENTO, CAUSA:

Primária: \_\_\_\_\_

Secundária: \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

CID: \_\_\_\_\_

### ANAMNESE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### EXAME OBJETIVO:

AP. Recepção Sta. Maria do Socorro Oliveira Gomes Ferreira Pulso 05/09/2017 - 10:00.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### CLÍNICA:

Obstétrica ( ) Cirúrgica ( ) Médica ( ) Pediátrica ( )

### EXAMES COMPLEMENTARES: (Raio X, Laboratórios)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Augusto Márcio de M. S. Jorge  
CRM: 4931  
CBO: 42210100









## DR. ANTÔNIO IVANÊS DE LACERDA

Fraturas - Correção de Deformidades da Criança e do Adulto  
Tratamento da Escoliose - Doenças da Coluna Vertebral  
Doenças Ósseas em Geral e Fisioterapia

TEOT - Título de Especialização em Ortopedia e Traumatologia - N° 01213

Residência Médica em  
Traumato-Ortopedia no  
Hospital dos Servidores do  
Estado do Rio de Janeiro



Pós-Graduação em  
Medicina Física e  
Reabilitação na PUC do  
Rio de Janeiro



Membro Titular da  
Sociedade Latino  
Americana de Ortopedia  
e Traumatologia



Membro Titular  
Concursado da Sociedade  
Brasileira de Ortopedia  
e Traumatologia.



Membro da Sociedade  
Brasileira de Medicina  
Física e Reabilitação



Sócio Fundador do Centro  
Brasileiro de Estudos da  
Coluna Vertebral



Membro Titular da  
Sociedade Brasileira de  
Ortopedia Pediátrica

### LAUDO MÉDICO

O Paciente Gualdo Francisco  
de Lima, foi vítima de acidente  
de trânsito no dia 04-09-77,  
apresentando fratura dos  
osso da perna esquerda.  
Foi submetido a tratamento  
cirúrgico no hospital São  
Francisco no dia 05/09/77,  
com redução cirúrgica e fixação  
com placa e parafusos.

= Patas 06/09/77

Assinado:

Dr. Antônio Ivanês de Lacerda  
Traumato - Ortopedia e Fisioterapia  
CRM-PB 3098 TEOT 1213

RETORNO DIA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ÀS \_\_\_\_ H

AV. PEDRO FIRMINO, 244 - TELS.: (83) 98770.6843 / 99912-6390  
58.700-071 - PATOS - PARAÍBA  
e-mail: ivaneslacerda@bol.com.br







ESTADO DA PARAÍBA - SECRETARIA DE SAÚDE  
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

CNES: 2605473 CNPJ: 08.778.268/0023/76

NOME: HOSPITAL REGIONAL DE JANDUHY CARNEIRO

ENDEREÇO: RUA HORACIO NOBREGA, S/N

CIDADE: PATOS ESTADO: PARAIBA UF: 25

Atendimento: ACIDENTE DE TRANSITO (MOTO)

Paciente: GERALDO FRANCISCO DE LIMA

Mae: MARIA FERNANDES DE LIMA

Nascimento: 16/3/1955 Idade: 62 Cor: PARDA

Ofissao: APOSENTADO(A)

Endereco: ANTONIO GONCALVES

Bairro: JATOBA

Cidade: PATOS - PB - 58700-000 - 2510808

CNS: Identidade: 280928 SSP PB

CPF: Reg. Nasc.: JUCIELE

Data / Hora: 4/9/2017 09:36:13

Ficha Número: 220888

PESO: PA: TEMP.: 100038

ANAMNESE EXAME FISICO (SUMARIO)

Trauma em punho (E) após acidente de trabalho.

EF: dor em tibia proximal (E).

exame +14+

51 deficit NUS.

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS)

RESULTADOS

Rx - Fratura.

Tato: inapodavel.

Paciente vai realizar cirurgia posterior no ombro.

MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS  
Tilatil 40 1x IDIA (E)  
Dipirone 500 4x IDIA

01 - ELETIVO CARÁTER DO ATENDIMENTO

02 - URGÊNCIA

03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA

04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO

05 - OUTRAS LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS

PROCEDIMENTO Descrição

DIAGNÓSTICO

Tx fratura proximal

CID-10

MEDICAÇÃO

1 - PRESCRITA

2 - APLICADA

ENCAMINHAMENTO

OBSERVAÇÃO

OUTRO HOSPITAL

RESIDÊNCIA

ÓBITO

INTERNAÇÃO

OUTROS

SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO

1 -	04	08	05	02	02	05
2 -						
3 -						

Ass. dos Profissionais de Saúde

Ass. de enfermagem

Ass. de fisioterapia

Ass. de psicologia

Ass. de nutrição

Ass. de odontologia

Ass. de radiologia

Ass. de fonoaudiologia

Ass. de terapia ocupacional

Ass. de educação física

Ass. de artes e ofícios











**Poder Judiciário da Paraíba**

**5ª Vara Mista de Patos**

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Trata-se de demanda na qual a parte autora requereu a gratuidade da justiça. Destarte, a fim de viabilizar a apreciação deste pedido, considerando que o NCPC prevê a possibilidade de redução ou de parcelamento das custas processuais, intime-se a parte autora para, em **15 (quinze) dias**:

**1. Informar os seguintes dados:**

- Profissão:
- Remuneração:
- Estado civil:
- Número de filhos menores de idade ou incapazes:
- Profissão do cônjuge/companheiro(a):
- Remuneração do cônjuge/companheiro(a):
- Empresas das quais é titular:
- Empresas das quais o cônjuge/companheiro(a) é titular:

**2. Apresentar a simulação do valor das custas e despesas em relação às quais requer a gratuidade.**

**3. Juntar aos autos os seguintes documentos, referentes à parte autora e a eventual cônjuge/companheiro(a):**

- Comprovantes de renda dos últimos 3 (três) meses (carteira de trabalho, contracheques, etc.);
- Extratos de contas bancárias dos últimos 3 (três) meses;
- Faturas de cartão de crédito dos últimos 3 (três) meses;
- Cópia da última DIRPF ou declaração de isenção assinada de próprio punho; e
- Cópia da última DIRPJ das empresas das quais é titular.

**É facultado à parte autora, na mesma petição:**

- 1. Recolher as custas judiciais e despesas processuais, ressaltando que tais verbas poderão lhe ser reembolsadas pela parte ré na hipótese de procedência dos pedidos formulados na exordial;**
- 2. Requerer redução ou parcelamento (NCPC, art. 98, §§ 5º e 6º); ou**
- 3. Ratificar o pedido de gratuidade da justiça.**

PATOS, 7 de novembro de 2019.

Juiz(a) de Direito









**Poder Judiciário da Paraíba**

**5ª Vara Mista de Patos**

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Trata-se de demanda na qual a parte autora requereu a gratuidade da justiça. Destarte, a fim de viabilizar a apreciação deste pedido, considerando que o NCPC prevê a possibilidade de redução ou de parcelamento das custas processuais, intime-se a parte autora para, em **15 (quinze) dias**:

**1. Informar os seguintes dados:**

- Profissão:
- Remuneração:
- Estado civil:
- Número de filhos menores de idade ou incapazes:
- Profissão do cônjuge/companheiro(a):
- Remuneração do cônjuge/companheiro(a):
- Empresas das quais é titular:
- Empresas das quais o cônjuge/companheiro(a) é titular:

**2. Apresentar a simulação do valor das custas e despesas em relação às quais requer a gratuidade.**

**3. Juntar aos autos os seguintes documentos, referentes à parte autora e a eventual cônjuge/companheiro(a):**

- Comprovantes de renda dos últimos 3 (três) meses (carteira de trabalho, contracheques, etc.);
- Extratos de contas bancárias dos últimos 3 (três) meses;
- Faturas de cartão de crédito dos últimos 3 (três) meses;
- Cópia da última DIRPF ou declaração de isenção assinada de próprio punho; e
- Cópia da última DIRPJ das empresas das quais é titular.

**É facultado à parte autora, na mesma petição:**

- 1. Recolher as custas judiciais e despesas processuais, ressaltando que tais verbas poderão lhe ser reembolsadas pela parte ré na hipótese de procedência dos pedidos formulados na exordial;**
- 2. Requerer redução ou parcelamento (NCPC, art. 98, §§ 5º e 6º); ou**
- 3. Ratificar o pedido de gratuidade da justiça.**

PATOS, 7 de novembro de 2019.

Juiz(a) de Direito







**AO EXCELENTÍSSIMO JUIZ DA 5ª VARA MISTA DA COMARCA DE PATOS, ESTADO DA  
PARAÍBA**

**GERALDO FRANCISCO DE LIMA**, já qualificado nos autos da ação em apreço, vem, **em obediência ao despacho retro**, por intermédio de seu advogado, **informar e requerer** o que segue.

- O requerente atualmente encontra-se **desempregado**, na qual pode ser comprovada através da CTPS anexada junto com a inicial, não auferindo qualquer tipo de remuneração.

É oportuno ressaltar que o autor encontra-se impossibilitado de desenvolver um labor devido o acidente ocorrido que lhe deixou com lesões permanentes;

- O requerente não possui filhos incapazes e não é titular de empresa;

- O autor está desobrigado da declaração do imposto de renda por estar fora da faixa tributável, o que faz prova através da consulta do seu CPF no sistema da Receita Federal do Brasil que demonstra a inexistência da DIRPF,

bem como a situação regular de seu CPF perante esta, sob anexo de ID [25990886](#) (foi anexado o ano-calendário de 2018, seguindo com este também em anexo o exercício de 2017) ;

**Pelo exposto, ratifica o autor o pedido de concessão da gratuidade judiciária, sob pena de preempção do direito percorrido.**

Nestes termos,

Pede deferimento.

**Patos, 27 de novembro de 2019.**

**Pedro de Lacerda Júnior**

**Oab/Pb 25.117**



BRASIL

(HTTPS://GOV.BR)

# Situação das Declarações IRPF 2018

Prezado Contribuinte (CPF 089.307.404-72),

GERALDO FRANCISCO DE LIMA

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF

27/11/2019

10:37

versão 01.20180815

Voltar




(javascript:window.print())


A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui (<http://idg.receita.fazenda.gov.br/sobre/politica-de-privacidade>).

Atualize sua página (<http://idg.receita.fazenda.gov.br/sobre/politica-de-privacidade/avisos/2014/atualize-sua-pagina>) Versão: v.01R



 <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> 025.5.19.03860/01
			<b>Data de emissão:</b> 27/11/2019
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Patos	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 30/11/2019
<b>Número da guia:</b> 025.2019.603860 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,63
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 506,30 <b>Promovente:</b> GERALDO FRANCISCO DE LIMA - Taxa Judiciária: R\$ 106,31 <b>Promovido:</b> SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO - 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. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 613,96
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866700000064 139609283185 520191130027 551903860015 			<b>Valor final:</b> R\$ 613,96

 <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> 025.5.19.03860/01
			<b>Data de emissão:</b> 27/11/2019
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Patos	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 30/11/2019
<b>Número da guia:</b> 025.2019.603860 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,63
<b>Promovente:</b> GERALDO FRANCISCO DE LIMA <b>Promovido:</b> SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
<b>Detalhamento:</b>			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 613,96
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
			<b>Valor final:</b> R\$ 613,96

 <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> 025.5.19.03860/01
			<b>Data de emissão:</b> 27/11/2019
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Patos	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 30/11/2019
<b>Número da guia:</b> 025.2019.603860 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,63
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 506,30 <b>Promovente:</b> GERALDO FRANCISCO DE LIMA - Taxa Judiciária: R\$ 106,31 <b>Promovido:</b> SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO - 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. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 613,96
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866700000064 139609283185 520191130027 551903860015 			<b>Valor final:</b> R\$ 613,96







Poder Judiciário do Estado da Paraíba  
Tribunal de Justiça  
Sistema de Custas Online

**Guia de Custas Prévias**

**Nº Guia:** 025.2019.603860

**Data Vencimento:** 30/11/2019

**Data Emissão:** 27/11/2019

**Comarca:** Patos

**Classe:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

**Promovente:** GERALDO FRANCISCO DE LIMA

**Promovido:** SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A

**Valor da Causa:** R\$ 7.087,50

**Despesas Processuais:** R\$ 0,00

**Custas:** R\$ 506,30

**Taxa:** R\$ 106,31

**Total da Guia:** R\$ 612,61

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

---

Servidor

**APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.**





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**5ª Vara Mista de Patos**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0807416-54.2019.8.15.0251

**DESPACHO**

Vistos.

Pelo que consta da inicial em análise singela, vê-se que preenche os requisitos do arts. 319 e 320, do CPC/2015, não sendo caso de emenda ou indeferimento, reclamando, portanto, a continuidade do feito.

**Defiro ao(à) promovente a gratuidade da justiça**, em face da inexistência de fundadas razões para o indeferimento do benefício (Lei 1.060/50, art. 5º; NCPC, art. 99, §§ 2º e 3º), esclarecendo que ele compreende todos os atos do processo até decisão final do litígio, em todas as instâncias (Lei 1.060/50, art. 9º, c/c NCPC, art. 98, § 1º).

Deixo de designar audiência de conciliação em face de ser improvável uma composição.

**Cite-se a promovida para apresentar resposta, querendo, no prazo de 15 (quinze) dias.**

Após, intime-se a parte autora para **se manifestar sobre as preliminares e os documentos eventualmente apresentados pela parte ré e, considerando a necessidade premente de avaliação médica para averiguar o grau das lesões sofridas, tragam-me os autos conclusos para marcação da perícia técnica.**

Patos/PB, 10 de março de 2020.

Luiz Gonzaga Pereira de Melo Filho



## JUIZ DE DIREITO DA 5ª VARA

