



LACERDA | GARCIA
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

- GERALDO FRANCISCO DE LIMA, nacionalidade:
BRASILEIRO, estado civil: DIVORCIADO, profissão: DESEMPREGADO,
inscrito(a) no RG sob o nº 260928350/PB e no CPF sob o nº 269.307.404-12
residente na RUA ANTÔNIO BARRETO, nº 66, BAIRRO MONTECASTELO,
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 judicia 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



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.

Geraldo Francisco de Lima
DECLARANTE



SEGURANÇA DO TRABALHO

maiores fatores de acidentes. Trabalhando se identará.

trabalho. As incadeiras devem ser soltas.

cuperam deles de perdidos. Use que o seu trabalho o exigir.

a insençal de acidentes. Faça o trabalho bem e com segurança.

tive dúvida sobre algum serviço ou equipamento, para prevenir-se contra

para casa o alimento para sua família. Perigosos.

peças espalhadas pela oficina, perigosos.

feita e qualquer anormalidade na máquina ou ferramenta que for utilizada, procure uma que seja adequada.

ão é o único no serviço e que a vítima é mais preciosa quanto a sua.

lhos ferramentas em bom estado de uso possíveis acidentes.

onde se guardam explosivos e inflamáveis.

companheiros em benefício da segurança dos seus chefes ou feitores.

los soltos durante o serviço tem de causar acidentes. Use touca protetora e óculos.

se o patrão forneça os equipamentos de segurança para o trabalho, mas você também deve.

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

IDENTIFICAÇÃO DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



M.T.P.
Portaria
Série 460



Número 04463

Polegar Direito

José Geraldo Lacerda Lima
ASSINATURA DO PORTADOR

6
QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Geraldo Travassos
Loc. Nasc. Alt Sáma
Est. Yaraíba Data 16/03/1955
Filiação Geraldo Travassos que
casou com Maria Fernande
de Lima
Est. Civil solteiro Doc. N° 37.285
S. Liv. Reg. Civil
Outro doc. Título Eleitoral Zona 28
Situação Militar: Doc. 305.010.01000
Nº 693627 Órgão FARM 23a Est. FC
Naturalizado Dec. N° Em / /

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em
Doc. Ident. N° Exp. em / / / /
Estado
Obs.

Data Emissão 25/04/75 DRT 7º Distrito

Assinatura do Funcionário

7
ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

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

CONVENIO - BENEFICIOS
E ASSISTENCIA MEDICA
CONTRATO DE TRABALHO

Empregador INDUSTRIA SEMERARO S/A.
METALURGIA EM GERAL
Rua SANTO ANTONIO Nº 719
Municipio SÃO PAULO Est. S. PAULO
Esp. do estabelecimento METALURGIA EM GERAL
Cargo servico geral

C.B.O. nº

Data admissão 06 de Junho de 19 79
Registro nº 11.681 Fls/Ficha

Remuneração especificada 005,60 pt. hora
Cinco cruzeiros e
setenta centavos pt. hora

SEMERARO S.A. - METALURGIA EM GERAL

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

1º

2º

Data saída _____ de _____ de 19 _____
INDUSTRIA SEMERARO S.A.

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

1º

2º

CONVENIO COM INPS - RIS
Benefícios e Arrendamento
CONTRATO DE TRABALHO

Empregador UNION CARBIDE DO BRASIL LTDA.

Rua Epiacaba - Vila Arapuá Nº

Municipio São Paulo Est. SP

Esp. do estabelecimento Fábrica de Pilhas

Cargo Gustavo Gressel C.B.O. nº

Data admissão 01 de março de 19 79

Registro nº 5972 Fls/Ficha

Remuneração especificada 008,90 (ato cruzado)
vinte e nove reais e sete centavos
pt. hora

UNION CARBIDE DO BRASIL LTDA.

Ass. do empregador ou a rôgo c/ test.

1º

2º

Data saída 01 de Junho de 19 79
UNION CARBIDE DO BRASIL LTDA.

Ass. do empregador ou a rôgo c/ test.

1º

2º



16

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

José Alberto Martins Alves.ME

Rua

Rua 17 nº 51 Altos Condomínio

Nº

Município

Novo Oriente Cep 61.921-050

Esp. do estabelecimento

Cargo MOTORISTA - CEARA

Cargo

C.B.O. nº 38590

Data admissão

01 de MAIO de 1902

Registro no

01 Fls/Ficha 10

Remuneração especificada

R\$ 1.400,00
(QUATROCIENTO REAIS). POR
MES.

JOSE ALBERTO MARTINS ALVES.ME

 Ass. do empregador ou a rôgo c/ test.

Titular da firma Individual

CPF 525 091 334-20

1º

2º

Data saída

26 de Maio de 1906

 Ass. do empregador ou a rôgo c/ test.

Titular da Fim Individual

930 2234-20

1º

2º

Empregador

Nº

Empregador

Nº

Rua

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



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

Rua N°

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.

Ass. do empregador ou a rôgo c/ test.

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

Rua N°

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.

Ass. do empregador ou a rôgo c/ test.





Assinado eletronicamente por: PEDRO DE LACERDA JUNIOR - 06/11/2019 19:15:42
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110619154219900000025116077>
Número do documento: 19110619154219900000025116077

Num. 25990883 - Pág. 1



CAGEPA
COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA

Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe Júlio Pessas - PB
CEP: 58.015-670 - CNPJ: 09.123.654/0001-87

PARA 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 | PRÓXIMA LEITURA
 1439 1448 9 32 14/10/2019

HIST. CONS./ANOR. LEIT. | QUALID. AGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS.

AGO/2019	3	PARAMETROS EXIG.	ANALIS.	CONFORMES
JUL/2019	2	TURBIDEZ	0	0
JUN/2019	5	CLORO	0	0
MAI/2019	4	COL.TERMOT	0	0
ABR/2019	4	COR	0	0
MAR/2019	4	COL.TOTAIS	0	0
MEDIA(M)	3	DADOS REFERENTES A: JUL/2019		

DATA DA IMPRESSÃO: 17/09/2019 HORA DA IMPRESSÃO: 09:05:51

DESCRICAÇÃO	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
-------------	------------	----------------	-----------



CONDICÃO DE LEITURA: REALIZADA

CONDICÃO DO FATURAMENTO: REAL

TIPO DE TARIFA: 1

INFORMAÇÕES GERAIS:

#CHEGADETRABALHOINFANTIL

A PAGAR

Receita Federal do Brasil

servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/conrest/Atual.app/paginas/view/restituicao.asp

BRASIL Simplifique! Participe Acesso à informação Legislação Canais

Ir para o conteúdo Ir para o menu Ir para a busca Ir para o rodapé

ACESSIBILIDADE ALTO CONTRASTE MAPA DO SITE

Receita Federal
MINISTÉRIO DA ECONOMIA

Buscar no portal

Perguntas Frequentes Contato Serviços Dados Abertos ÁREA DE IMPRENSA Onde Encontro 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 11:07
versão 01.20180815

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



Assinado eletronicamente por: PEDRO DE LACERDA JUNIOR - 06/11/2019 19:15:42
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110619154229100000025116080>
Número do documento: 19110619154229100000025116080

Num. 25990886 - Pág. 1

Comprovante de Situação Cadastral

servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublicaExibir.asp

Perguntas Frequentes | Contato | Serviços | Dados Abertos | Área de Imprensa | Onde Encontro | 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 INRFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

11:11 06/11/2019



Assinado eletronicamente por: PEDRO DE LACERDA JUNIOR - 06/11/2019 19:15:42
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110619154229100000025116080>
Número do documento: 19110619154229100000025116080

Num. 25990886 - Pág. 2



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoraalider.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, contados 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 n° 14983491

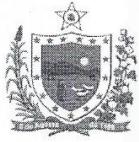


Pad 01495/01496 - carta 01 - INVAI IDEZ



Assinado eletronicamente por: PEDRO DE LACERDA JUNIOR - 06/11/2019 19:15:42
<http://pie.tjb.jus.br:80/pie/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1911061915424060000025116081>
Número do documento: 1911061915424060000025116081

Núm. 25990887 - Pág. 1



BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL N° 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 Bomfim/PB, RG 280.928 SESDS 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 N° 76, MONTE CASTELO, PATOS/PB, telefone para contato: (83) 9.9973-3429

HISTÓRICO 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

Geraldo Francisco de Lima
(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: Geraldo Ferreira de Lima APT: 2051601

PRONT.: 0510917 DATA: 05/11/17 CONVÊNIO: Part.

CONSUMO DE MATERIAIS DESCARTÁVEIS

MATERIAL	QUANT.	MATERIAL	QUANT.
Aguilha	x		
fura 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			

Geraldo Ferreira de Lima
Técnico em Enfermagem
Assinatura e Carimbo

Enfermeira (o)
Assinatura e Carimbo





Hospital São Francisco
São Francisco está sempre aqui.



RUA PEREGRINO FILHO, 1991 CENTRO | PATOS - PB
Cep: 58.700-450 | TELEFONE: (83) 3421.3454

e-mail: contato@hsaofrancisco.com
www.hsaofrancisco.com

Hospital São Francisco

FICHA DE CONSUMO CENTRO CIRÚRGICO

NOME: Geraldo Freitas de Souza ADMISSÃO: _____
SEXO: M IDADE: 62 ENF/APTº: _____ CONVÉNIO: Bot.
INTERVENÇÃO: Trat. Cirúrgico de Fratura de Tibia
CIRURGIÃO: Dr. Flávio CRM: _____
PRIMEIRO AUXILIAR: Dr. Diego CRM: _____
PEDIATRA: _____ CRM: _____
ANESTESISTA: Dr. Augusto CRM: _____
DATA DA INTERVENÇÃO: 05/09/17 HORA: 14:50 TIPO DE ANESTESIA: Roque

DESCARTÁVEIS

QUANT.	DESCARTÁVEIS
01	Aiguilha p/ Raque Spinal <input checked="" type="checkbox"/> 25g <input type="checkbox"/> 27g
01	Aiguilha Peridural Nº
01	Aiguilhas <input checked="" type="checkbox"/> 11x34,5 <input type="checkbox"/> 25x7 <input type="checkbox"/> 40x12 <input type="checkbox"/> 40x16
06	Algodão Hidrófilo (gramas)
10	Algodão Otorreóptico (gramas)
02	Atadura de Crepon Nº <input checked="" type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 40
01	Bolsa Coletora de Urina Sist. Fechado
01	Cateter Jelco <input type="checkbox"/> 14 <input checked="" type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 24
01	Cateter Nasal de Oxigênio
01	Clamp Umbilical
01	Dreno Penrose Nº
01	Dreno Succção Nº
01	Dreno Tórax Nº
05	Duplicador de acesso venoso (2 vias)
01	Eletrodos descartáveis
01	Equipo macrogotas <input checked="" type="checkbox"/> c/inj. <input type="checkbox"/> s/inj
01	Equipo microgotas <input type="checkbox"/> c/inj. <input checked="" type="checkbox"/> s/inj
01	Equipo para infusão sanguínea
01	Escalipe <input type="checkbox"/> 19 <input checked="" type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24
03	Escova com PVPI
20	Espadrapo (cm)
01	Espadrapo micropore (cm)
01	Gaze estéril (pacote)
	Gaze não estéril (pacote)

DESCARTÁVEIS

QUANT.	DESCARTÁVEIS
02	Lâmina de Bisturi <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 24
04	Luvas estéril Nº
03	Luvas não estéril Nº
05	Máscara descartável
06	Pró-pé descartável
02	Pulseira RN
01	Seringa 1ml
01	Seringa 3ml
02	Seringa 5ml
01	Seringa 10ml
01	Seringa 20ml
01	Sonda de Foley Nº
	Sonda Nasogástrica <input type="checkbox"/> Longa <input type="checkbox"/> Curta
	SondaUrétral Nº
06	Touca Turbante Sanfonada
	Tubo Endotraqueal Nº
01	Equipo macrogotas <input checked="" type="checkbox"/> c/inj. <input type="checkbox"/> s/inj
01	Equipo microgotas <input type="checkbox"/> c/inj. <input checked="" type="checkbox"/> s/inj
01	Equipo para infusão sanguínea
01	Escalipe <input type="checkbox"/> 19 <input checked="" type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24
03	Escova com PVPI
20	Espadrapo (cm)
01	Espadrapo micropore (cm)
01	Gaze estéril (pacote)
	Gaze não estéril (pacote)

DESCARTÁVEIS

QUANT.	DESCARTÁVEIS
02	Cat Gut Cromado 0 <input type="checkbox"/> c/ag <input type="checkbox"/> s/ag
04	Cat Gut Cromado 1,0 <input type="checkbox"/> c/ag <input type="checkbox"/> s/ag
03	Cat Gut Cromado 2,0 <input type="checkbox"/> c/ag <input type="checkbox"/> s/ag
05	Cat Gut Cromado 3,0 <input type="checkbox"/> c/ag <input type="checkbox"/> s/ag
06	Cat Gut Simples 0 <input type="checkbox"/> c/ag <input type="checkbox"/> s/ag
02	Cat Gut Simples 1 <input type="checkbox"/> c/ag <input type="checkbox"/> s/ag
01	Cat Gut Simples 2 <input type="checkbox"/> c/ag <input type="checkbox"/> s/ag
01	Cat Gut Simples 3 <input type="checkbox"/> c/ag <input type="checkbox"/> s/ag
02	Cat Gut Simples 4 <input type="checkbox"/> c/ag <input type="checkbox"/> s/ag
01	Cat Gut Simples 5 <input type="checkbox"/> c/ag <input type="checkbox"/> s/ag
01	Monocryl Nº
01	Mononylon 1
01	Mononylon 2
02	Mononylon 3
01	Mononylon 4
01	Mononylon 5
	Mononylon 6
01	Polycot 0 <input type="checkbox"/> c/ag <input type="checkbox"/> s/ag
01	Polycot 1 <input type="checkbox"/> c/ag <input type="checkbox"/> s/ag
01	Polycot 2 <input type="checkbox"/> c/ag <input type="checkbox"/> s/ag
01	Polycot 3 <input type="checkbox"/> c/ag <input type="checkbox"/> s/ag
01	Prolene 0
01	Prolene 2
01	Prolene 3
02	Vicryl Nº 3,0





Hospital São Francisco Medicina com o Coração		
NOME DO PACIENTE: <i>Carolino F. da Silva</i>		Nº PRONTUÁRIO:
DATA OPERAÇÃO: <i>05/19/17</i>		ENF.: LEITO:
OPERADOR: <i>Dr. Ivanio</i>		1º AUXILIAR: <i>Dr. Diego</i>
2º AUXILIAR	3º AUXILIAR	INSTRUMENTADOR
ANESTESISTA <i>Dr. Augusto</i>		TIPO DE ANESTESIA
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO		
<i>fx platô tibial esquerdo</i>		
TIPO DE OPERAÇÃO		
<i>Osteomíctise platô tibial esquerdo.</i>		
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO		
<i>Osteomíctise platô tibial esquerdo.</i>		
RELATÓRIO IMEDIATO DO PATOLOGISTA		
EXAME RADIODIÁGAMICO NO ATO		
ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO		

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

- VIA DE ACESSO - TÁTICA E TÉCNICA - LIGADURAS - DRENAGEM - SUTURA - MATERIAL EMPREGADO - ASPECTOS VISCERAS
- 1) Pct DOR + RAQUEANESTESIA + Sedan.
 - 2) Panegem Jorroti em MIE.
 - 3) Anexaria + antíxipnia
 - 4) colocad compre artéreis
 - 5) Incisão anterolateral perna (), dimissão por planos, localização fratura.
 - 6) Reduçõ do fx com pinça e FK, checado no escopio.
 - 7) Fixad do fx com plac em "L" () parafuso com aux. escópico.
 - 8) Retirada FK e pinça.
 - 9) estabilidose fx fundo - esternal.
 - 10) limpeza pele, sutura por planos, curto tempo.
 - 11) retirada jorroti MIE.
 - 12) TALO MIE
 - 13) As cirurgias MIE

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Pedro S. Santiago
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PB 10932 TEOT: 19149





Hospital São Francisco

Departamento de Enfermagem

HISTÓRICO DE ENFERMAGEM

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: Conrado F. Dina Idade: 60

Pavilhão: 205 Leito: 02

Procedência: _____

2. FUNÇÃO NEUROLÓGICA

(+) Consciente () Orientado () Confuso

() Agitado () Outros: _____

Força motora: (↓) Preservada () Prejudicada

OBS: _____

Sensibilidade: Preservada.

3. CABEÇA E PESCOÇO

3.1 Couro cabeludo: (↓) Sem alteração

() Alopécia () Cicatriz () Lesão

3.2 Mucosa: (↑) Normocorada () Hipocorada

(↓) Hidratada () Desidratada

OBS: _____

4. SISTEMA TEGUMENTAR: Pele

(↓) Hidratada () Desidratada

(↓) Normocorada () Hipocorada

(↓) Anictérica () Ictérica

(↓) Acianótica () Cianótica

(↓) Afibril () Febril

Turgor e elasticidade: Preservado.

(↓) 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.

(↑) Eupnéia () Taquipnéia

() Bradipnéia () Dispnéia

() Espontânea () Cheyne Stokes

() Apnésia () Ortopneia

6.2 Suporte ventilatório

(↓) Respiração espontânea

() Cateter de O₂

() Traqueostomo

() Nebulização

6.3 Ausculta pulmonar

() Sem R.A () MV diminuído

() Roncos () MV audível

() Sibilos () Est. Bolhosos

() Est. Crepitantes

6.4 Tosse: () Sim (↓) Não

Se sim, caracterizar: _____

7. FUNÇÃO GASTROINTESTINAL

Abdome:

(↓) Plano () Timpânico () Dolorido

() Distendido () RHA+ () Ascítico

() Flácido () RHA-

Glicemia capilar: _____

8. FUNÇÃO RENAL

Diurese: (↓) Espontânea

() Cistostomia

() SVD

Aspecto: _____

Outros: _____

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM DIURNO

Enfermeiro - COREN

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM NOTURNO

21:30 Faccente em ECR,
sem PO, sem infusão no VNC
sem levantos observados.
Dores moderadas.

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: Categoría: PARTICULAR
Endereço: Rua Antonio Gonçalves, 262 - - Jatoba - Patos - PB -
Data e hora de admissão: 05/09/2017 / 10:00 - Alta / Hs.
Internamentos anteriores neste Hospital:
Internamentos em outros Hospitais: Dr. Ivanes
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:

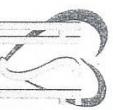
AP. Recepcionista: Maria do Socorro Oliveira Técnico: Edson Ferreira - Peso: 69 - 05/09/2017 - 10:00.

CLÍNICA:

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

EXAMES COMPLEMENTARES: (Raio X, Laboratórios)

Augusto Mário da M. S. Scarpas
CRM: 4346
CNEU: 4346
WCSF



Hospital São Francisco

Revista de Medicina com o Coração

RUA PEDRO BERNARDO FILHO, 199 - CENTRO - 58.700-450 - PA
TELEFONE: (83) 3421-3454 - e-mail: contato@hsaofrancisco.com

PRESCRIÇÃO MÉDICA





DR. ANTÔNIO IVANES 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 - Nº 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 Geraldo Francisco
de Souza, p/ vítima de acidente
de trânsito no dia 04-09-17,
apresentando fratura dos
ossos da perna esquerda.
Foi submetido a tratamento
cirúrgico no hospital São
Francisco, no dia 05/09/17
com redução cirúrgica e fixação
em placa e parafusos.

= Data: 06/09/17

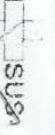
Lacerda

Dr. Antônio Ivanes de Lacerda
Traumato - Ortopedia e Fisioterapia
CRM-PB 3086 TEOT 1213

RETORNO DIA ____ / ____ / ____ ÀS ____ H

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



 ESTADO DA PARAÍBA - SECRETARIA DE SAÚDE FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL	
CNES: 2605473	CNPJ: 08.778.268/0023/76
ENDEREÇO: HOSPITAL REGIONAL DEP JANDUHY CARNEIRO RUA HORACIO NOBREGA, S/N PATOS	CIDADE: PATOS
Atendimento: ACIDENTE DE TRANSITO (MOTO)	
Paciente: GERALDO FRANCISCO DE LIMA MARIA FERNANDES DE LIMA Nascimento: 16/3/1955 Idade: 62 Sexo: M	ESTADO: PARAIBA UF: 25
Endereço: ANTONIO GONÇALVES JATOBÁ PATOS - PB - 58700-000 - 2510808	VEIO NO SAMU
Cidade: CNS: CPF: Data / Hora: 4/9/2017 09:36:13	Identidade: 280928 SSP PB Reg. Nasc.: Fone: (83)99640-8335
PESO: _____ PA: _____	TEMP: _____
ANAMNESE EXAME FÍSICO (SUMÁRIO) <i>Trombo em perno (E) opõe coxa</i> <i>de nito.</i> <i>Ef dor em fibio proximal (E).</i> <i>escravo + 14+</i> <i>si deficit mns.</i>	
EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS)	
RESULTADOS	
Rax: - Fratura	Tax: Inguinopatelico.
Paciente vai realizar curvijo postural.	

MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS <i>Dipirone f op (E) Lx IDIA</i>	
<input type="checkbox"/> 01 - ELETIVO CARÁTER DO ATENDIMENTO <input type="checkbox"/> 02 - URGÊNCIA	
<input type="checkbox"/> 03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA <input type="checkbox"/> 04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO <input type="checkbox"/> 05 - OUTRAS LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS	
PROCEDIMENTO Descrição	
<i>Fix fibio proximo /</i> <i>REVISADO</i>	
ENCAMINHAMENTO MEDICAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> 1-PRESCRITA <input type="checkbox"/> OBSERVAÇÃO <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA <input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> 2-APLICADA <input type="checkbox"/> OUTRO HOSPITAL <input type="checkbox"/> ÓBITO <input type="checkbox"/> OUTROS	
SERViÇOS REALiZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO <i>Ass. dos Profissionais de Enfermagem e Técnicos de Enfermagem</i> <i>Oftalmologista e Traumatologista</i> <i>10/02/1907; 15149</i>	
CBO Médico / Crm / CRM/PB 10932-1 FOT: 15149	
FRANCUSCA SONALLY MELO SANTOS - 7184-123-4567-8912-3456 ASS. PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL	Polgar Direito
ASS. REVISOR TÉCNICO - carimbo	ASS. REVISOR ADMINISTRATIVO - carimbo





Assinado eletronicamente por: PEDRO DE LACERDA JUNIOR - 06/11/2019 19:15:43
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1911061915432710000025116091>
Número do documento: 1911061915432710000025116091

Num. 25990898 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: PEDRO DE LACERDA JUNIOR - 06/11/2019 19:15:43
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110619154327100000025116091>
Número do documento: 19110619154327100000025116091

Num. 25990898 - Pág. 3



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



Assinado eletronicamente por: LUIZ GONZAGA PEREIRA DE MELO FILHO - 07/11/2019 08:59:12
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110708591275700000025119901>
Número do documento: 19110708591275700000025119901

Num. 25995381 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: LUIZ GONZAGA PEREIRA DE MELO FILHO - 07/11/2019 08:59:12
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110708591275700000025119901>
Número do documento: 19110708591275700000025119901

Num. 25995381 - Pág. 2



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



Assinado eletronicamente por: LUIZ GONZAGA PEREIRA DE MELO FILHO - 07/11/2019 08:59:12
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110708591275700000025119901>
Número do documento: 19110708591275700000025119901

Num. 26037060 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: LUIZ GONZAGA PEREIRA DE MELO FILHO - 07/11/2019 08:59:12
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110708591275700000025119901>
Número do documento: 19110708591275700000025119901

Num. 26037060 - Pág. 2

AO EXCELENTÍSSIMO JUIZ DA 5º 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 perempção do direito percorrido.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Patos, 27 de novembro de 2019.

Pedro de Lacerda Júnior

Oab/Pb 25.117



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



 <p>Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98</p>			(Via da parte)
Nº do Processo:	Comarca:	Classe Processual:	Número do boleto: 025.5.19.03860/01
	Patos	PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 27/11/2019
Número da guia: 025.2019.603860 Tipo da Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 30/11/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 506,30 Promovente: GERALDO FRANCISCO DE LIMA - Taxa Judiciária: R\$ 106,31 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,63
			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 613,96
			Desconto total: R\$ 0,00
 <p>866700000064 139609283185 520191130027 551903860015</p>			Valor final: R\$ 613,96

 <p>Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98</p>			(Via do processo)
Nº do Processo:	Comarca:	Classe Processual:	Número do boleto: 025.5.19.03860/01
	Patos	PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 27/11/2019
Número da guia: 025.2019.603860 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 30/11/2019
Promovente: GERALDO FRANCISCO DE LIMA Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A			UFR vigente: R\$ 50,63
Detalhamento:			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 613,96
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 613,96

 <p>Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98</p>			(Via do banco)
Nº do Processo:	Comarca:	Classe Processual:	Número do boleto: 025.5.19.03860/01
	Patos	PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 27/11/2019
Número da guia: 025.2019.603860 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 30/11/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 506,30 Promovente: GERALDO FRANCISCO DE LIMA - Taxa Judiciária: R\$ 106,31 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,63
			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 613,96
			Desconto total: R\$ 0,00
 <p>866700000064 139609283185 520191130027 551903860015</p>			Valor final: 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 PROTOCOLOAMENTO DA AÇÃO.



Assinado eletronicamente por: PEDRO DE LACERDA JUNIOR - 27/11/2019 10:55:04
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112710550461100000025656981>
Número do documento: 19112710550461100000025656981

Num. 26568467 - Pág. 2



**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 comprehende 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



Assinado eletronicamente por: LUIZ GONZAGA PEREIRA DE MELO FILHO - 13/03/2020 10:55:38
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031310553804100000027920582>
Número do documento: 20031310553804100000027920582

Num. 28973609 - Pág. 1

JUIZ DE DIREITO DA 5^a VARA



Assinado eletronicamente por: LUIZ GONZAGA PEREIRA DE MELO FILHO - 13/03/2020 10:55:38
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031310553804100000027920582>
Número do documento: 20031310553804100000027920582

Num. 28973609 - Pág. 2