



Número: **0807416-54.2019.8.15.0251**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **5ª Vara Mista de Patos**

Última distribuição : **06/11/2019**

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

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
GERALDO FRANCISCO DE LIMA (AUTOR)		MATHEUS GARCIA DE MORAIS (ADVOGADO)	
		PEDRO DE LACERDA JUNIOR (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
25990872	06/11/2019 19:16	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
25990874	06/11/2019 19:16	<a href="#">01 - Petição Inicial</a>	Outros Documentos
25990877	06/11/2019 19:16	<a href="#">02 - PROCURAÇÃO + HIPOSSUFICIÊNCIA</a>	Procuração
25990879	06/11/2019 19:16	<a href="#">03 - CTPS</a>	Documento CTPS
25990883	06/11/2019 19:16	<a href="#">04 - C.N.H + Comprovante de Residência</a>	Documento de Identificação
25990886	06/11/2019 19:16	<a href="#">05 - Receita Federal do Brasil</a>	Documento de Comprovação
25990887	06/11/2019 19:16	<a href="#">06 - Sinistro</a>	Documento de Comprovação
25990891	06/11/2019 19:16	<a href="#">07 - B.O</a>	Documento de Comprovação
25990894	06/11/2019 19:16	<a href="#">08 - Prontuário Otimiziado 1</a>	Documento de Comprovação
25990895	06/11/2019 19:16	<a href="#">08 - Prontuário Otimizado 2</a>	Documento de Comprovação
25990896	06/11/2019 19:16	<a href="#">08 - Prontuário Otimizado 3</a>	Documento de Comprovação
25990897	06/11/2019 19:16	<a href="#">09 - Laúdo médico</a>	Documento de Comprovação
25990898	06/11/2019 19:16	<a href="#">10 - Atendimento HRP</a>	Documento de Comprovação
25995381	07/11/2019 08:59	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
26037060	07/11/2019 21:29	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
26567765	27/11/2019 10:55	<a href="#">Petição</a>	Petição
26568007	27/11/2019 10:55	<a href="#">Receita Federal do Brasil -Ano calendário de 2017</a>	Documento de Comprovação
26568467	27/11/2019 10:55	<a href="#">Simulação de GuiaCustas</a>	Documento de Comprovação
28973609	13/03/2020 10:55	<a href="#">Despacho</a>	Despacho

Documento anexos.





LACERDA | GARCIA  
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA \_\_\_\_ VARA CÍVEL DA  
COMARCA DE PATOS-PARAÍBA**

1

**GERALDO FRANCISCO DE LIMA**, brasileiro, divorciado, portador do RG nº 280928 SSP-PB e do CPF nº 089.307.404-72, residente e domiciliado na Rua Antônio Barreto, nº 66 – Monte Castelo, Patos-PB, CEP 58.707-180, por seu advogado adiante assinado, vem, respeitosamente, perante Vossa Excelência, com fulcro na Lei nº 6.164/74 com as alterações trazidas pela Lei nº 11.482/07 c/c o artigo 319 do NCPC/2015, **ajuizar**

### **AÇÃO ORDINÁRIA DE COBRANÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) – COMPLEMENTO**

Em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita sob o CNPJ de nº 09.248.608/0001-04, neste ato representado na pessoa de seu responsável, com endereço na Rua Senador Dantas nº 74, 5º andar – CENTRO RIO DE JANEIRO-RJ, CEP 20031-205, Fone: (21) 3861-4600, com endereço eletrônico [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br), devendo ser regularmente citada para responder aos fundamentos fáticos e jurídicos a seguir expostos.

#### **I – DA GRATUIDADE JUDICIÁRIA**

O Autor pleiteia os **benefícios da justiça gratuita**, assegurados consoante o Art. 98 e ss. do novo CPC.

Infere-se dos artigos supracitados que qualquer uma das partes no processo pode usufruir do benefício da justiça gratuita. Logo, o Autor faz jus ao benefício, haja vista não ter condições de arcar com as despesas do processo sem prejuízo de sua manutenção.

LACERDA | GARCIA  
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

io 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





LACERDA | GARCIA  
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Importa frisar, ainda, que em conformidade com o art. 99, § 1º, do novo CPC, o pedido de gratuidade da justiça pode ser formulado por petição simples e durante o curso do processo, tendo em vista a possibilidade de se requerer em qualquer tempo e grau de jurisdição os benefícios da justiça gratuita.

Ainda sobre a gratuidade a que tem direito, o novo Código dispõe em seu art. 99, § 3º, que “presume-se verdadeira a alegação de insuficiência deduzida exclusivamente por pessoa natural”. Assim, à pessoa natural basta a mera alegação de insuficiência de recursos, sendo desnecessária, num primeiro momento, a produção de provas da hipossuficiência financeira.

2

**O autor em consequência do acidente encontra-se impedido de desenvolver suas atividades laborativas, desempregado, o que faz prova do alegado juntando a CTPS anexa. No mesmo norte, por ser pessoa pobre, o autor está isento (Doc. sob anexo nº 05) da obrigação de declaração do imposto de renda.**

Assim, requer que lhe sejam deferidos os benefícios da justiça gratuita.

## II – DOS FATOS

Consoante comprova inclusa documentação anexa, o autor foi vítima de um acidente decorrente de um veículo automotor, onde teve fratura grave na tíbia, gerando grave lesão no membro.

A parte autora postulou administrativamente o recebimento do seguro DPVAT, sinistro registrado sob o nº **3190591051**, quando então recebeu a importância de R\$ 1.687,50 (hum mil, seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), conforme anexo, em desconformidade com a Lei nº 6.194/74, que está **fixada em até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)**, como restará comprovado durante a instrução processual através da Prova pericial, desde já requerida.

No caso em apreço, a parte Autora visa obter do Poder Judiciário a condenação do Réu ao pagamento complementar de indenização permanente, que consiste na diferença do Seguro Obrigatório DPVAT que lhe foi pago administrativamente, fora dos parâmetros consignados legalmente.

LACERDA | GARCIA  
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

io 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





LACERDA | GARCIA  
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

### III – DO DIREITO

Como é sabido, o DPVAT é o seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículos automotores de vias terrestres criado pela Lei nº 6.194/74, com o fim de amparar as vítimas de acidente de trânsito em todo território nacional, e prevê indenizações em caso de morte, invalidez permanente, total ou parcial, além de despesas de assistência médica e suplementares, cujo valor máximo da indenização prevista no art. 3, inciso II, da Lei nº 6.194/74, está fixado em **até R\$ 13.500,00** (treze mil e quinhentos reais). Vejamos:

3

**Art. 3º** Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;

Diante disso, a seguradora pagou um valor demasiadamente abaixo do teto estabelecido por lei, **sem demonstra qualquer parâmetro de aferição do grau de invalidez do autor.**

Consubstanciado a isso e pela análise das provas, não há dúvida quanto ao fato, bem como suas consequências e o nexo causal que as une, pois está documentalmente provada a lesão sofrida e sua extensão. Outrossim, **o pagamento administrativo vale confissão tácita dos fatos e do direito** do requerente face ao Seguro, relevante assim o nexo causal do conflito.

Dessa forma, restando comprovado o acidente de trânsito e as sequelas oriundas deste, faz jus a parte autora ao recebimento complementar do Seguro DPVAT por invalidez no valor **de até R\$ 13.500,00** (treze mil e quinhentos reais), devendo receber **R\$ 7.087,50 (sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos).**

Noutro giro, quanto **a correção monetária é devida desde a data do evento danoso**, como já assentou o **Superior Tribunal de Justiça**, enquanto que os **juros moratórios** são devidos desde a data da CITAÇÃO do Réu, nos termos da **Súmula nº 426, do Superior Tribunal de Justiça.**

LACERDA | GARCIA  
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

io 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





LACERDA | GARCIA  
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

#### IV - DA IMPOSSIBILIDADE DE AUTOCOMPOSIÇÃO – DA NECESSIDADE DE PROVA PERICIAL

No caso, está previsto na Lei nº 6.194/74 e suas alterações posteriores diferentes lesões e graus de invalidez permanente, classifica em total ou parcial, está última subdividida em completa e incompleta, assim como inseriu tabela para disciplinar os percentuais das perdas à cobertura securitária, de acordo com a respectiva repercussão da lesão.

4

Deste modo, faz-se necessária a produção de prova pericial para aferição da lesão sofrido pela parte Autora e da respectiva *repercussão (grau)*, de acordo com a Tabela anexa a Lei nº 6.194/74, introduzida pela Lei 11.945/2009

Diante disso, nas ações dessa natureza a prática tem demonstrado que a designação de audiência preliminar de conciliação objetivando a realização de composição entre as partes tem sido infrutífera devido à necessidade de produção de prova pericial. E, por essa razão a Seguradora Ré tem se limitado a conciliações em MUTIRÕES realizados em parcerias com os Tribunais de Justiça em todo País, inclusive por esse Egrégio Tribunal, **motivo pelo qual a designação de audiência com essa finalidade restará sem êxito.**

Assim sendo, a parte Autora informa a Vossa Excelência o seu **desinteresse na autocomposição**, nos termos do art. 334, parágrafos 4º, I e 5º do CPC.

#### IV – DOS PEDIDOS

Pelo exposto, requer:

- a) O deferimento da **gratuidade judicial**, nos termos do artigo 98 e seguinte do CPC, sob pena do perecimento do direito do autor;
- b) a **citação** da requerida, para querendo, ofertar contestação;
- c) a **produção de todos os meios de provas** em direito admitidos, em especial, caso julgue necessário, a designação da **perícia médica** para fim de investigar a existência da invalidez permanente, bem como a gravidade da lesão sofrida pelo autor em cotejo com a tabela constante no anexo incluído pela Lei nº 11.945/2009;
- d) que seja apresentado, por parte da Seguradora demandada, cópia integral do processo administrativo na íntegra, sob pena de cominação de multa diária;
- e) que seja a presente ação julgada totalmente procedente, condenando a demandada a pagar o complemento do prêmio do Seguro Obrigatório DPVAT no total

LACERDA | GARCIA  
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

io 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





LACERDA | GARCIA  
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

de **R\$ 7.087,50 (sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**, corrigido desde a data do evento danoso, bem como moratória desde a citação;

f) a condenação do Requerido ao pagamento dos honorários sucumbenciais, no limite mínimo de 10% e máximo de 20% sobre o valor da condenação, nos termos do Art. 85, §3º, I, do CPC/2015;

5

Nos termos do artigo 334, parágrafos 4º, I e 5º do NCPC, informa a Vossa Excelência o desinteresse na autocomposição.

Dá-se a causa o valor de R\$ 7.087,50 (sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos).

Termos em que,

Pede deferimento.

Patos, 06 de novembro de 2019.

**Pedro de Lacerda Júnior**  
**OAB/PB 25.117**

LACERDA | GARCIA  
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

io 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







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 cisa 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



460



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. N°**Município **Maraponga CEP: 60.711-050**

Esp. do estabelecimento

Cargo **Fontanaria mantenedor Cont.**

C.B.O. nº

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**



16

## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

José Alberto Martins Alves ME

Rua

Rua 17 nº 51 - Altos Conj. 1

Município

Novo Oriente Cep 61.921-150

Esp. do estabelecimento

Cargo

MOTORISTA - OBRA

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



## CONTRATO DE TRABALHO

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 .....

.....

## CONTRATO DE TRABALHO

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

FILIAÇÃO  
 CICERO FRANCISCO DE QUEIROZ  
 MARIA FERNANDES DE LIMA

PERMISSÃO  
 ACC CAT. HAB. AB

Nº REGISTRO  
 00515943213

VALIDADE  
 14/04/2021

1ª HABILITAÇÃO  
 03/02/1999

OBSERVAÇÕES  
 A :

*Gerardo Francisco de Lima*  
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
 PATOS, PB

DATA EMISSÃO  
 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	
Hidrometro	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. AGUA-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

DESCRICAO

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!ParticipeAcesso à informaçãoLegislaçãoCanais

Receita Federal

MINISTÉRIO DA ECONOMIA

Buscar no portal

Perguntas FrequentesContatoServiçosDados AbertosÁrea de ImprensaOnde EncontrarAvisosEnglishEspañol

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

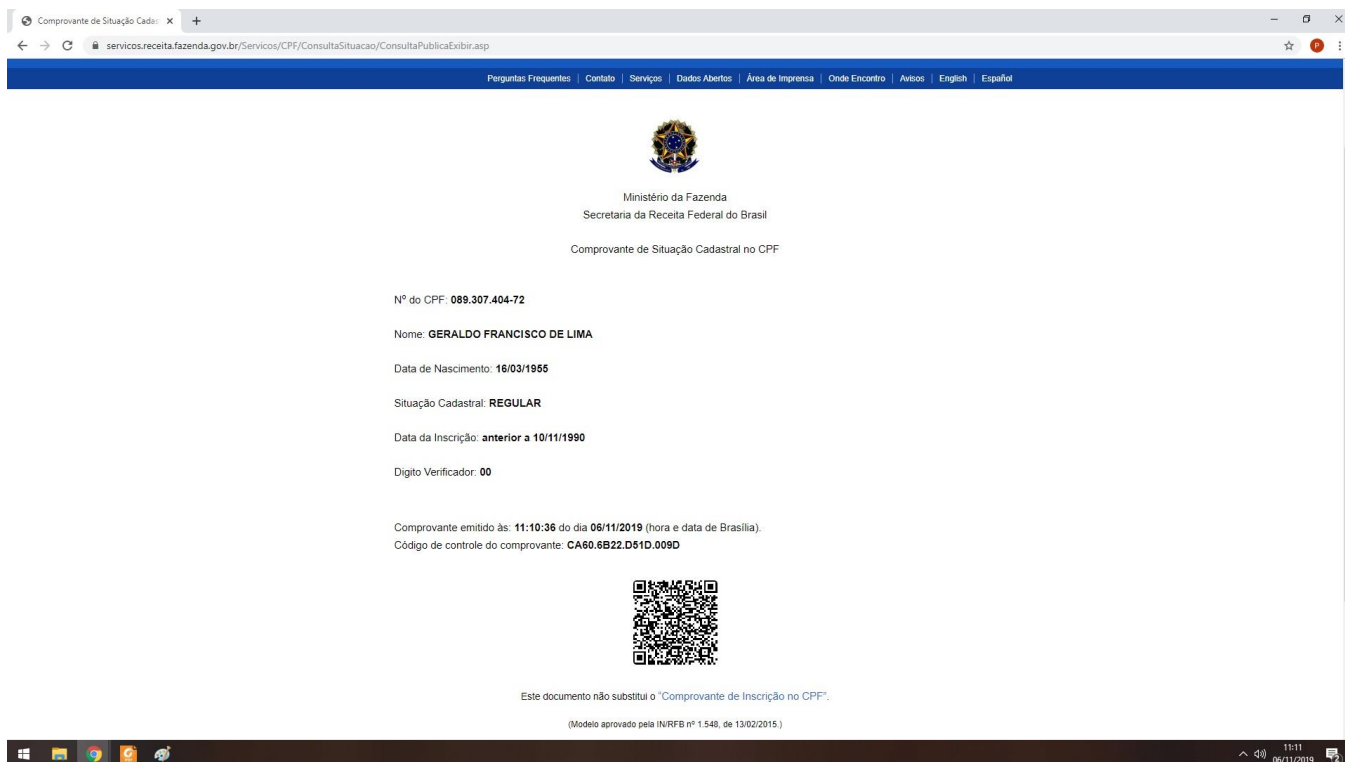
A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui.  
Atualize sua página Versão: v01R

Voltar para o topo

Assine aqui









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**

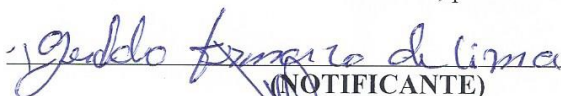
**Autoridade Policial: MANOEL MARTINS FERNANDES**

**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: 05/09/17 CONVÊNIO: Part.

## CONSUMO DE MATERIAIS DESCARTÁVEIS

MATERIAL	QUANT.	MATERIAL	QUANT.
Aglha _____ x _____			
_____ tura 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			

Gerardo F. de Lima  
Técnica (o) em Enfermagem  
Assinatura e Carimbo

199606  
Enfermeira (o)  
Assinatura e Carimbo










FOLHA DE ANESTESIA		Hospital São Francisco medicina com o Coração		ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO	
NOME: <u>Arnaldo Francisco de Lencastre</u>		IDADE: <u>62a</u>		SEXO: <u>M</u>	COR: <u>D</u>		
DATA: <u>05/09</u>	PRESSÃO ARTERIAL: <u>130 x 80</u>	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA		
TIPO SANGÜÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	URÉIA	OUTROS	
URINA							
AP. RESPIRATÓRIO				ASMA		BRONQUITE	
AP. CIRCULATÓRIO				ELETROCARDIOGRAMA			
AP. DIGESTIVO		DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO			
ESTADO MENTAL		ATARÁXICOS	CORTICÓIDES	ALERGIA		HIPOTENSORES	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: <u>frnt. Aberto de 15</u>				ESTADO FÍSICO		RISCO	
ANESTESIA ANTERIORES							
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA: <u>14:30 15:00 30</u>				APLICADA ÀS		EFEITO	
AGENTES ANESTÉSICOS	02			INDUÇÃO			
LÍQUIDO	<u>Propofol 1% 100ml</u>			SATISF. _____ EXCIT. _____ TOSSE _____			
CÓDIGO	260			LARINGO ESPASMO _____ LENTA _____			
P.V. ARTERIAL: PULSO: - RESPIRAÇÃO	240			NÁUSEAS _____ VÔMITOS _____			
V.Z. - ANESTESIA: OPERAÇÃO	220			OUTROS _____			
	200			MANUTENÇÃO: <u>Propofol 1% 100ml</u>			
	180			<u>Propofol 1% 100ml</u>			
	160			<u>Propofol 1% 100ml</u>			
	140			<u>Propofol 1% 100ml</u>			
	120			ANESTESIA SATISF. SIM _____ NÃO _____			
	100			NÃO, POR QUE? <u>propofol</u>			
	80			- R 13/6 - 25-6			
	60			DESPERTAR			
	40			REFLEXOS NA SO _____			
	20			OBSTR. _____ CO2 _____ EXCIT. _____			
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES				NÁUSEAS _____ VÔMITOS _____			
POSICÃO				OUTROS _____			
AGENTES	<u>1x 2.5/1 Bupivacaína 0.5% + Dexamet</u>			COM CÂNULA			
TÉCNICA	<u>Rug</u>			PARA O LEITO SIM _____ NÃO _____			
OPERAÇÃO	<u>Reconstrução de Osteoartrite</u>			CONDIÇÕES			
CIRURGIÕES	<u>D. D. &amp; J. J.</u>			CÂNULA			
ANESTESISTAS	<u>D. J. J.</u>						
OBSERVAÇÕES	<u>Augusto Mário de M. S. Soares</u>						
ANOTAR NO VERSO, AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS							



 <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 + antiprurido
4) colocação compressa externa
5) Incisão antrolateral 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 do fx Judoçã - estôm.
10) Limpeza pele, sutura por planos, curativo/curativo
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: 62  
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 gessos.

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. Torres  
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 FÍSICO (SUMÁRIO)

Trauma em punho (E) após acidente de job.

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 vai embora.

MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS

Tiactil 40 1x IDIA (E) 1x IDIA

Dipirone 500 1x IDIA

CARÁTER DO ATENDIMENTO

- ☐ 01 - ELETIVO
- ☐ 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

DIAGNÓSTICO

Tx fratura proximal (E)

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  
Ortopedia e Traumatologia  
Ortopedia e Traumatologia  
Ortopedia e Traumatologia

Francisca Sonally Melo Santos - 7184 - 123-4567-8912-3456

Ass. Paciente / Acompanhante ou Responsável

Ass. Revisor Técnico - carimbo

Ass. Revisor Administrativo - carimbo









**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

