

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE: <u>Silvia Maria Barbosa Viana</u>	
<u>casada</u> de Identidade nº: <u>2465804</u> <u>0301 046 394 40</u>	<u>Immunario Pires</u> - SSP/ <u> </u> inscrita no CPF nº: <u> </u> residente e domiciliada na <u>Sítio São Pedro</u> <u>zona rural</u> , <u>Pes. Viana</u> nº <u>110</u> , CEP <u>58123-000</u>

OUTORGADO: INÁCIO BRUNO SARMENTO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PB sob nº 21.472, com escritório profissional sito a Rua João Sergio de Almeida, 800, sala B, Bodocongó, Campina Grande/PB.

PODERES: Poderes para o foro em geral, a fim de defender os interesses e direitos do Outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive perante esta Douta Vara, propondo Ações competentes em que o Outorgante seja autor ou reclamante, defendendo-o quando for Réu, Interessado ou Requerido, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, acordar, recorrer, receber e dar quitação, confessar, firmar compromisso, prestar declarações, bem como substabelecer a presente com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier, praticarem todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, ao qual dar como firme e valioso.

CONTRATO: O Outorgante obriga-se a pagar ao outorgado, a título de verba honorária advocatícia remuneratória pelos serviços prestados, ora contratados, a importância de 30%, calculados sobre o valor da causa, da condenação ou do acordo celebrado.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS

A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei n.º 1.060/50, declara que é pobre na forma da lei e que não tem condições de dar prosseguimento à demanda judicial sem comprometimento da subsistência de sua vida e de sua família.

Campina Grande/PB, 24 de maio de 2020.

Silvia Maria Barbosa Viana
Outorgante/Declarante

Av. Dinamerica Alves Correia, nº1020, sala B, Dinamerica, Campina Grande - PB

(83)3334-1289/99988-5048/98769-7774



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

D.I.P.11

NAO DOADOR DE ÓRGÃOS
E TECIDOS

Silvia Maria Barbosa Viana
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2465804 DATA DE EXPEDIÇÃO 18 AGO. 1997

NOME SILVIA MARIA BARBOSA VIANA

Severino de Sousa Barbosa

FILIAÇÃO Maria Olimpia Barbosa

Campina Grande-PB 27.04.1975
NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

DOC ORIGEM Cert.Cas.28548 Fls.74v Liv. B
50 1ª Cart. de Campina Grande-PB

CPF

João Pessoa - PB

ALEXANDRE MAGNO C. DE CARVALHO
ASSINADO DIRETOR DE IDENTIFICAÇÃO

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
SILVIA MARIA BARBOSA VIANA

Ng de Inscrição 030046394-40 Data do Nascimento 27/04/75

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura
Silvia Maria Barbosa Viana
SILVIA MARIA BARBOSA VIANA

SERPRO

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 21/12/96



SILVIA MARIA BARBOSA VIANA
SIT SAO PEDRO, SN/
BOA VISTA / PB CEP: 58123000 (AG 401)

Ligação MONOFÁSICO
Cis/Soc. RUR MTC B2 / RURAL - AGROPECUÁRIA RURAL
Roteiro: 18 - 406 - 628 - 1870 Referência: Dez / 2019
Medidor: C1988165578 Emissão: 30/12/2019

energisa

ENERGISA BORBOREMA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Av. Dep. Raimundo Astora, 4799 - BR 230 - KM 158 - Três Irmãs
Campina Grande / PB - CEP 58423-700
CNPJ 08.826.596/0001-95 Insc. Est. 16.303.839-1
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 005.464.056
Cód. para Dab. Automático: 000000000000

Atendimento ao Cliente ENERGISA **0800 023 0196** Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a: **Dez / 2019** Apresentação: **30/12/2019** Data prevista da próxima leitura: **28/01/2020** CPF/ CNPJ/ RANI: **030.048.394-40** Insc. Est.: **4/86656-6**

UC (Unidade Consumidora):

Canal de contato

Conheça a Gisa, nossa atendente virtual do Whatsapp?
Ela pode te ajudar com informações sobre débitos,
enviar a segunda via da conta de energia e até fazer pedido
de Relação. Salve nosso número e
nos chame sempre que precisar. (83) 99135-5540

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data 28/11/19	Data 30/12/19			
Leitura 31272	Leitura 31857		135	32
Demonstrativo				
CCl	Descrição	Quantidade	Tarifa d/	Valor Base Calc Aliq Icms(R\$) Base Calc Po(R\$) Coluna(R\$)
				Tributos Total(R\$) ICMS(R\$) ICMS Po(Coluna(R\$) 0,7145%) 3,2895%
0801	Consumo em kWh	135,000	0,543140	73,32 73,32 26 18,33 73,32 0,52 2,41
0801	Adic. B. Vermelha			0,48 0,48 25 0,11 0,48 0,00 0,01
0801	Adic. B. Amarela			2,40 2,40 25 0,80 2,40 0,02 0,08
0810	Subsídio			23,15 23,15 25 5,79 23,15 0,16 0,76
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				
0807	CONTRIB ILUM PUBLICA			6,98 0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00
0906	Devolução Subsídio			-18,44 0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00
CCl Código de Classificação do Item		TOTAL		89,87 99,33 24,83 99,33 0,70 3,28
Tarifa s/ Tributos		0,385610		

Média últimos meses (kWh)
138

VENCIMENTO
08/01/2020

TOTAL A PAGAR
R\$ 89,87

Histórico de Consumo (kWh)											
211	153	148	174	147	153	138	95	89	95	111	120
Dez/18	Jan/19	Fev/19	Mar/19	Abr/19	Mai/19	Jun/19	Jul/19	Ago/19	Set/19	Out/19	Nov/19

RESERVADO AO FISCO
21c5.4d40.6cc5.206b.f1ec.745e.c873.ef8a.

Indicadores de Qualidade
10/2019 - CAMPINA GRANDE 2

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	22,32	0,00	NOMINAL 220
DIC TRIMESTRAL	44,65		
DIC ANUAL	7,67	0,00	CONTRATADA LIMITE INFERIOR 202
FIC MENSAL	15,34		LIMITE SUPERIOR 231
FIC TRIMESTRAL	30,69		
FIC ANUAL	6,08		
DMIC	16,90		
DICRI			

Composição do Consumo

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia e do	16,98	18,88
Compra de Energia	29,73	33,08
Serviço de Transmissão	3,59	3,99
Encargos Setoriais	3,82	4,25
Impostos Diretos e Encargos	35,77	39,80
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	89,87	100,00

Valor do EUSD (Ref. 10/2019) R\$ 21,07

ATENÇÃO

Subvenção DEC 7 89/19 R\$ 18,44

Faturas em atraso



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 24/03/2020 09:42:47

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032409424716000000028271408>

Número do documento: 20032409424716000000028271408



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº13684.01.2019.2.00.401

OCORRÊNCIA(S)

Suposto(s) Autor(es):

Tipificação 1: LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO

Data da Ocorrência: 06/07/2019

Hora: 18:10:00

Forma da Comunicação: Verbal

Endereço: Sítio São Pedro, sn, [indeterminado], Boa Vista, PB.

Complemento: Área Rural

Ponto de referência: Grupo Escolar

VÍTIMA(S)

Silvia Maria Barbosa Viana, filiação: Maria Olímpia Barbosa e Severino de Sousa Barbosa, idade: 44, data de nascimento: 27/04/1975, identidade de Gênero: feminino, nacionalidade: brasileira, naturalidade: Campina Grande, estado civil: casado(a), profissão: Funcionária Pública, documentos(s) de identificação: CPF nº 030.046.394-40, RG nº 2465804 SSP/PB, endereço: Sítio São Pedro, sn, Boa Vista, PB, complemento: área rural, ponto de referência: Grupo Escolar, telefone: (83) 99947-7280.

TESTEMUNHA(S)

Ana Maria Martins de Araújo, filiação: Maria Luiza de Sousa Araújo e Julião Martins de Araújo, idade: 39, data de nascimento: 25/09/1980, identidade de gênero: feminino, nome social: Ana Maria Martins de Araújo, nacionalidade: brasileira, naturalidade: Campina Grande, estado civil: solteiro(a), profissão: Professora, documentos(s) de identificação: RG nº 2833195 SSP/PB, CPF nº 064.544.364-62, endereço: Sítio Juá, sn, Centro, Boa Vista, PB, complemento: área rural, ponto de referência: Grupo Escolar, telefone: (83) 98724-3949.

Maria Graciene Melo Almeida, filiação: Josefa Maria Sousa e José de Melo Filho, idade: 48, data de nascimento: 10/08/1971, identidade de gênero: feminino, nome social: Maria Graciene Melo Almeida, nacionalidade: brasileira, naturalidade: Campina Grande, estado civil: casado(a), profissão: Agricultora, documentos(s) de identificação: CPF nº 020.933.804-04, RG nº 292332111 SECC/RJ, endereço: Sítio São Pedro, sn, Boa Vista, PB, complemento: área rural, ponto de referência: Grupo Escolar, telefone: (83) 99651-7227.

DILIGÊNCIAS ADOTADAS/EXAMES REQUISITADOS

PARTE(S)

- (1) Silvia Maria Barbosa Viana (VITIMA) - Exame Corporal de Acidente de Trânsito - Dpvt Nº 384.2019

HISTÓRICO

Que na data, horário e local informados acima, a vítima/comunicante ia na garupa do veículo de marca Honda, modelo NXR150 Bros ESD, tipo motocicleta, ano/modelo 2007/2007, de cor preta, placa MNW 0273/PB, chassi 9C2KD03107R015257, renavam 00914689452, licenciado em nome de José Carlos Almeida

Procedimento Policial: 13684.01.2019.2.00.401



SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil
2ª Superintendência Regional de Polícia Civil
Central de Polícia Civil de Campina Grande -
Setor de Boletim de Ocorrência



**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social

Viana, condutor da motocicleta, no momento em que o condutor perdeu o controle da mesma, pois a estrada de terra se encontrava com marcas de pneu, formando trilhos, e a vítima pôs a perna direita no momento da queda, fraturando seu joelho direito, conforme consta nos laudos médicos em anexo, tendo a vítima sido socorrida pelo condutor e encaminhada ao Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande, onde foi feito atendimento médico; Que afirma a vítima que não se encontrava sob influência de bebida alcoólica.

Nada mais disse. Encerrado está o presente termo.

Campina Grande/PB, 05 de dezembro de 2019.

JOSEFA ALVES DE ASSIS
Delegado(a) de Polícia Civil

SILVIA MARIA BARBOSA VIANA

Noticiante

ALAN ANDERSON CHAVES RAMOS

Agente Operacional de Polícia Civil

Procedimento Policial: 13684.01.2019.2.00.401





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site 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, 19 de Fevereiro de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3200055727 Vítima: SILVIA MARIA BARBOSA VIANA

Data do Acidente: 06/07/2019 Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: JOSE RAMOS DE ARAUJO

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), SILVIA MARIA BARBOSA VIANA

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

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00015/00016 - carta_04 - INVALIDEZ

00100008



Carta nº 15535046



Num. 29353241 - Pág. 1

06/07/2019

HTCG-Painel Administrativo

EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

Unipol
6.7.19P.O. el da m. João (2)
EPO. alguns sintomas
na presença
bacteriana (B)?

M. Jasso: si fr

Ho LMS LCA?

cds misto 7 dm

retorno normal

Análise

Análise DME

Dr. Bruno C. Torres
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PA 122120113440

B.M.F. 20:30

Paciente vítima acidente de moto. Encontro
consciente e orientado, expressão

EF: diversos lacrimais na pele

Corta um Super Cílio B

Alívio de rins clínicos de

motus na pele.

CD: Motus + orientado

Alto do B.M.F.

Dr. Tasso Assunção Menezes Honorato
Cirurgia e Traumatologia
Buenos Aires
Residência - CROIR-B 7227

DESTINO DO PACIENTE ____/____/____ às ____:____ hs.

() Centro cirúrgico

() Alta hospitalar / () A revelia

() Internação (setor)

() Decisão Médica

() Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL

() Óbito

Silvia Maria Barbosa Sampaio
Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO

CBO

IDADE

06/07/2019

HTCG-Painel Administrativo



HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 06/07/2019

Paciente: SILVIA MARIA BARBOSA VIANA Idade: 044 N° ATEND: 1937625

ACIDENTE DE TRABALHO : NAO
DATA: 06/07/2019 HORA : 19:52:18

ESPECIALIDADE : CIRURGIA

MOTIVO : ACIDENTE DE MOTO
ESPECIFICAÇÃO DO MOTIVO : MOTO X MOTO

SINAIS VITAIS
HGT: SAT 02: PA: TEMP: FC: FR: PESO:

DIABETES ()SIM (X)NÃO HAS ()SIM (X)NÃO
DEF. MOTORA ()SIM (X)NÃO

ALERGIAS : NEGA
MEDICAÇÃO EM USO : NAO
ESTADO GERAL : BOM
AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA

() CONVULSÃO () INCONSCIENTE (X) CONSCIENTE () ORIENTADO
() DESORIENTADO () AGITADO () COOPERATIVO () DEPRESSIVO () APÁTICO
() IRRITADO () DIMINUIÇÃO DE FORÇA MOTORA

SINTOMAS REFERIDOS

() FEBRE () VÔMITO () DIARRÉIA () EXANTEMA
() PRURIDO () DISPNEIA () DOR () INAPETÊNCIA () ALTERAÇÕES VISUAL
() ANAFILAXIA () FLEBITE () INAPETÊNCIA () ALTERAÇÕES VISUAL
() EPIGASTRALGIA () CONSTIPAÇÃO () MELENA () SÍBILOS () TOSSE



ESCALA DE DOR:

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO :
AMARELO

CONTROLE DOS SINAIS VITAIS:

HORA	PA	TEMP	FC	FR	DIURESE	ASSINATURA ENFERMEIRO/COREN	DO

OBS:

ENFERMEIRO/COREN
acolhimento

Walek P. Silva
220618000-2/19





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

REQUISIÇÃO DE EXAME

NOME:

Silvane Maria Barbosa Vilela

PRONTUÁRIO:

DATA DE NASCIMENTO:

IDADE:	SEXO:	COR:	PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENF:	LEITO:
--------	-------	------	-------	---------	----------	------	--------

DADOS CLÍNICOS:

Tremor de joelhos e TC e Lom

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAME SOLICITADO:

Raios X de joelho (AP e Perfil)

URGÊNCIA:

☐

ROTINA:

☐

DATA:

06/07/19

HORA DA SOLICITAÇÃO:

Dr. Ronaldo Gadelha

CRM: 4740

RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO







GOVERNO
DA PARAÍBA

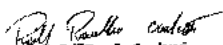


SEGUE
o trabalho

PACIENTE: SILVIA MARIA BARBOSA VIENA
DATA DO EXAME: 06.07.2019
RADIOGRAFIA DE JOELHO

- Ossos de morfologia e textura normais.
- Partes moles sem alterações.
- Relações articulares conservadas.

68


Dr. Raul Ramalho Cavalcanti
Médico Radiologista
CRM 5328 PB





CTO

Clínica de Trauma
e Ortopedia

Dr. Aristóteles Queiroz Neto
CRM - 6817
Cirurgias Ombro e Cotovelo

Dr. Valth Guimarães
CRM - PB 6326 / TEOT 15.090
Cirurgia do Joelho

Dr. Fábio Gondim
CRM - 5429
Cirurgia do Joelho

Dr. Luciano Guedes Borges
CRM - 3451
Cirurgia do Quadril
e Trauma

Dr. Schubert Costa
CRM - 5523
Cirurgia da Coluna

Dr. Waerson José Sousa
CRM - 5277
Cirurgia do Trauma e
Infantil e Tratamento
por ondas de choque

Liliana Maria - Banco
P. Viana

laudo medico
Paciente com luxação
de joelho e artro-
fibrose selicita
ligamento cruzado anterior
monopartido. MTD
de 40% de degeneração
ML 5 40% de degeneração
22/08/19

Fabio Gondim Nepomuceno
Médico Traumatologista-Ortopedista
CRM: 5429
CPF: 872.375.204-15

Rua Dr. Chateaubriand, 206 - São José - 83 3341.2566 / 3341.2560
CEP: 58400-396 - Campina Grande - PB
(Em frente ao HU - antigo Ipase)





Dr. Fábio Gondim Nepomuceno
Cirurgia do Joelho - CRM-PB. 5429
Rua Dr. Chateaubriand, 206 - São José
Campina Grande-PB. CEP 58400-396
Fones: (83) 3341-2560 / 3341-2566

Dr. Aristóteles Queiroz Neto
CRM - 6817
Cirurgias Ombro e Cotovelo

Dr. Valth Guimarães
CRM - PB 6326 / TEOT 15.090
Cirurgia do Joelho

Dr. Fábio Gondim
CRM - 5429
Cirurgia do Joelho

Dr. Luciano Guedes Borges
CRM - 3451
Cirurgia do Quadril
e Trauma

Dr. Schubert Costa
CRM - 5523
Cirurgia da Coluna

Dr. Waerson José Sousa
CRM - 5277
Cirurgia do Trauma e
Infantil e Tratamento
por ondas de choque

Silvia Maria Barbosa
Viana

laudo médico

Paciente com monoparesia
do joelho direito desde
funcional do 40%
após subluxação do
joelho e entorseção
de fratura.

5111/82

Rua Dr. Chateaubriand, 206 - São José - 83 3341.2566 / 3341.2560
CEP: 58400-396 - Campina Grande - PB
(Em frente ao HU - antigo Ipase)

Dr. Fábio Gondim Nepomuceno
Cirurgia do Joelho - CRM-PB. 5429
Rua Dr. Chateaubriand, 206 - São José
Campina Grande-PB. CEP 58400-396
Fones: (83) 3341-2560 / 3341-2566





Centro Hospitalar João XXIII
SISTEMA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DE SAÚDE



ATESTADO

ATESTO para os devidos fins de DIREITO que
o(a) Sr.(a) Silvia Maria
Bastos
estave internado(a) neste Nosocômio, durante o período de 18.12.18
a 19.12.18, tendo sido submetido(a) tratamento cirurgico de LCA
CID M25.5, necessitando porém de
92 dias de afastamento de suas atividades habituais para repouso
e recuperação.

Campina Grande/PB, 18.12.2018

[Assinatura]
MÉDICO - CRM

A Vida é a nossa maior especialidade.

Rua Nilo Peçanha, 83 - Prata - Fone (83) 2102-2323 - Fax (85) 3321-8758
Cep 58400-515 - Campina Grande/PB
Insc. Municipal 043.704-0 / CNPJ 07.678950/0001-19





Dr. Aristóteles Queiroz Neto
CRM - 6817
Cirurgias Ombro e Cotovelo

Dr. Valth Guimarães
CRM - PB 6326 / TEOT 15.090
Cirurgia do Joelho

Dr. Fábio Gondim
CRM - 5429
Cirurgia do Joelho

Dr. Luciano Guedes Borges
CRM - 3451
Cirurgia do Quadril
e Trauma


Dr. Schubert Costa
CRM - 5523
Cirurgia da Coluna

Dr. Waerson José Sousa
CRM - 5277
Cirurgia do Trauma e
Infantil e Tratamento
por ondas de choque

Atestado Medico

Atesto para os devidos fins que **SILVIA MARIA BARBOSA VIANA** compareceu nesta clínica para uma consulta com ortopedista e necessita de 90 (Noventa) dias de afastamento de suas atividades laborativas

CID10: M23.5


DR. FÁBIO G. NEPOMUCENO
CRM (5429)

Campina Grande, 01 de Outubro 2019.

Rua Dr. Chateaubriand, 206 - São José - 83 3341.2566 / 3341.2560
CEP: 58400-396 - Campina Grande - PB
(Em frente ao HU - antigo Ipase)





CLINICA DE ENDOCRINOLOGIA
E ORTOPEDIA

Fábio Gondim Nepomuceno
Cirurgias do Joelho
CRM - 5429 RQE-2147
gondimnet@gmail.com

Silvia - Man. Bah
1/2 tarde med. c.

Paciente cl. lesão do
ligamento colateral medial
cin: M 23.5 selato
cirurgia - valor R\$ 6.000,00

07
07
17

☎ 3077-8223
☎ 998132-2300

Rua Nilo Peçanha, 59 - Salas 7 e 2
Prata - Campina Grande - PB

LG
Dr. Fábio Gondim Nepomuceno
CIRURGIA DE JOELHO
CRM/PB-5429
CPF: 072.375.204-15



Nome: SILVIA MARIA BARBOSA VIANA
Médico: Dr(a) FABIO GONDIM NEPOMUCENO
Exame: RM JOELHO DIREITO

ID: 0004004483
Data: 10/07/2019
ID Ex.: 0071120109

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

TÉCNICA:

Exame realizado com sequências FSE e gradiente eco ponderadas em T1 e T2, em planos de cortes múltiplos, alguns com técnica para supressão do sinal da gordura, sem o uso de contraste endovenoso.

ANÁLISE:

Rotura completa do ligamento cruzado anterior.

Ligamento cruzado posterior com espessura, orientação e intensidade de sinal habituais.

Fissura oblíqua no corno posterior do menisco lateral, distando cerca de 0.2 cm da sua margem externa, com extensão de aproximadamente 1.3 cm. Também identificamos pequena fissura oblíqua no corpo desse menisco.

Menisco medial com morfologia e contornos normais, sem evidências de roturas.

Tendões do quadríceps e patelar com espessura, orientação e intensidade de sinal habituais.

Rotura completa das fibras proximais do ligamento colateral medial, com edema em partes moles adjacentes.

Estiramento do ligamento colateral lateral associado a rotura do complexo arqueado.

Fratura impactada localizada no aspecto posterior do planalto tibial lateral, infradesnivelada em cerca de 3.0 mm, com edema da medular adjacente.

Volumoso derrame articular, com sinais de sinovite.

UNIDADE I

Rua Capitão João Alves de Lira, 742 • Prata
Fone (83) 3310 3000

UNIDADE II

Av. Floriano Peixoto, 804 • Centro
Fone (83) 3315 7000

UNIDADE III

Clínica Santa Clara
Fone (83) 3310 3000



Nome: SILVIA MARIA BARBOSA VIANA
Médico: Dr(a) FABIO GONDIM NEPOMUCENO
Exame: RM JOELHO DIREITO

ID: 0004004483
Data: 10/07/2019
ID Ex.: 0071120109

Edema no tecido celular subcutâneo do joelho.

Pequeno cisto de Baker.


IMPRESSÃO:


Rotura completa do ligamento cruzado anterior, de aspecto subagudo. ?

Rotura oblíqua do corno posterior do menisco lateral. Também identificamos pequena fissura obl
no corpo desse menisco. ?

- X Fratura impactada localizada no aspecto posterior do planalto tibial lateral, com edema da mec
adjacente.
- + Rotura completa do ligamento colateral medial.
- + Estiramento do ligamento colateral lateral associado a rotura do complexo arqueado.
- X Volumoso derrame articular, com sinais de sinovite.

* Exame documentado em 05 películas fotográficas.
pc-


Dra. LUISA ROSAS WANDERLEY
RADIOLOGISTA
CRM-PB8238


Dr. MAURO CALDAS MENDES FILHO
RADIOLOGISTA
CRM-PB8237

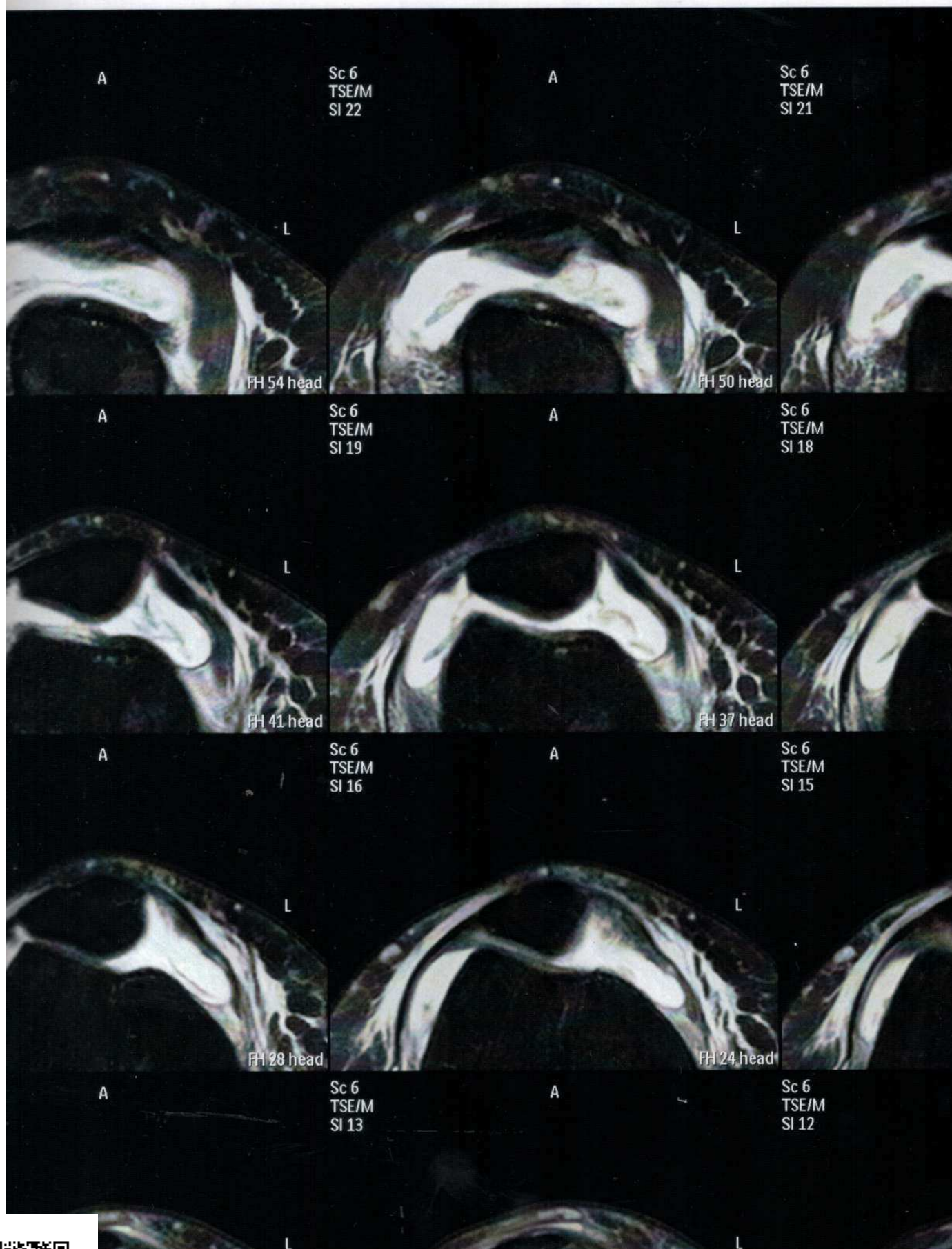
Acesse seus exames através do nosso site: Protocolo: 1028633012 | Senha: 14004483

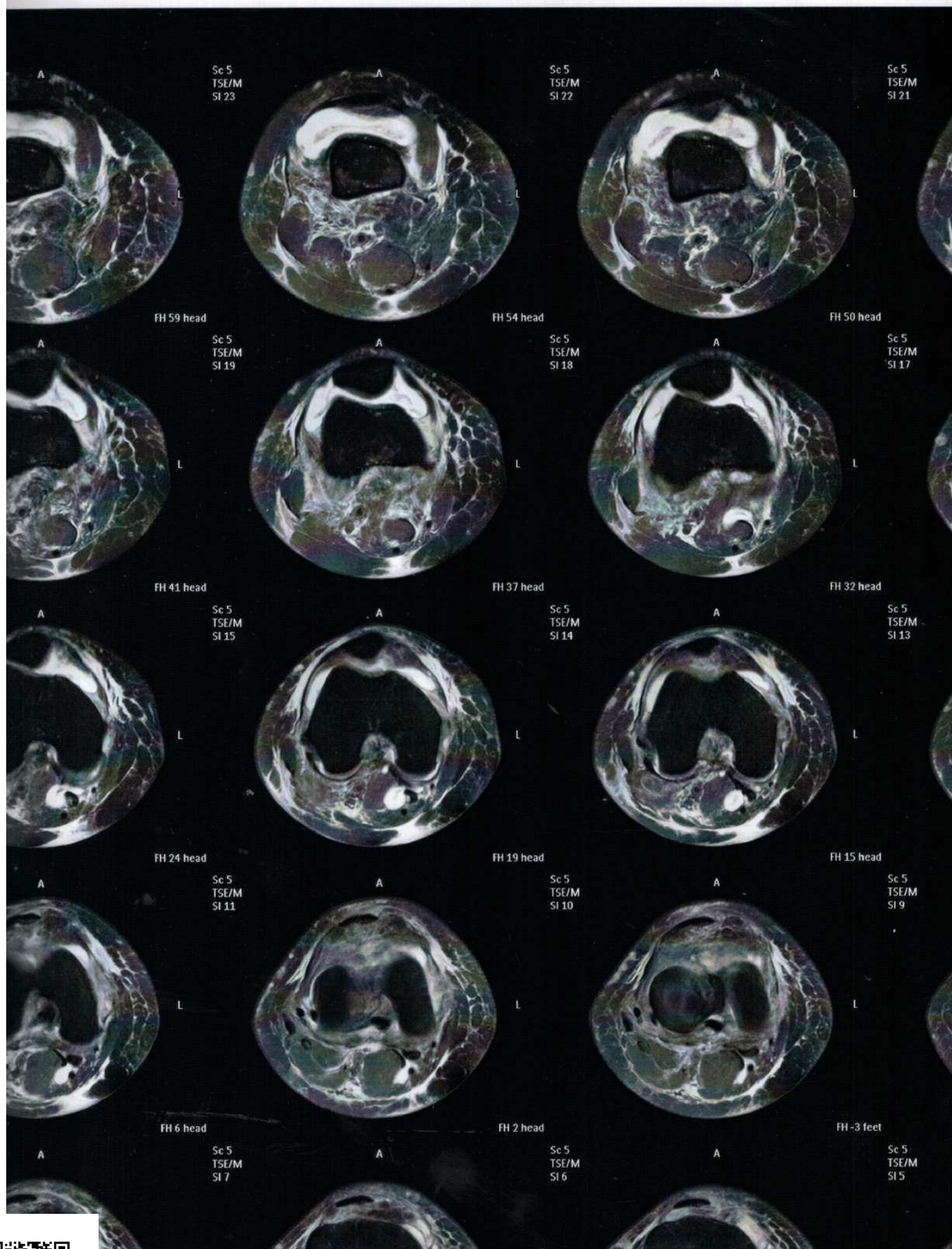
UNIDADE I
Rua Capitão João Alves de Lira, 742 • Prata
Fone (83) 3310 3000

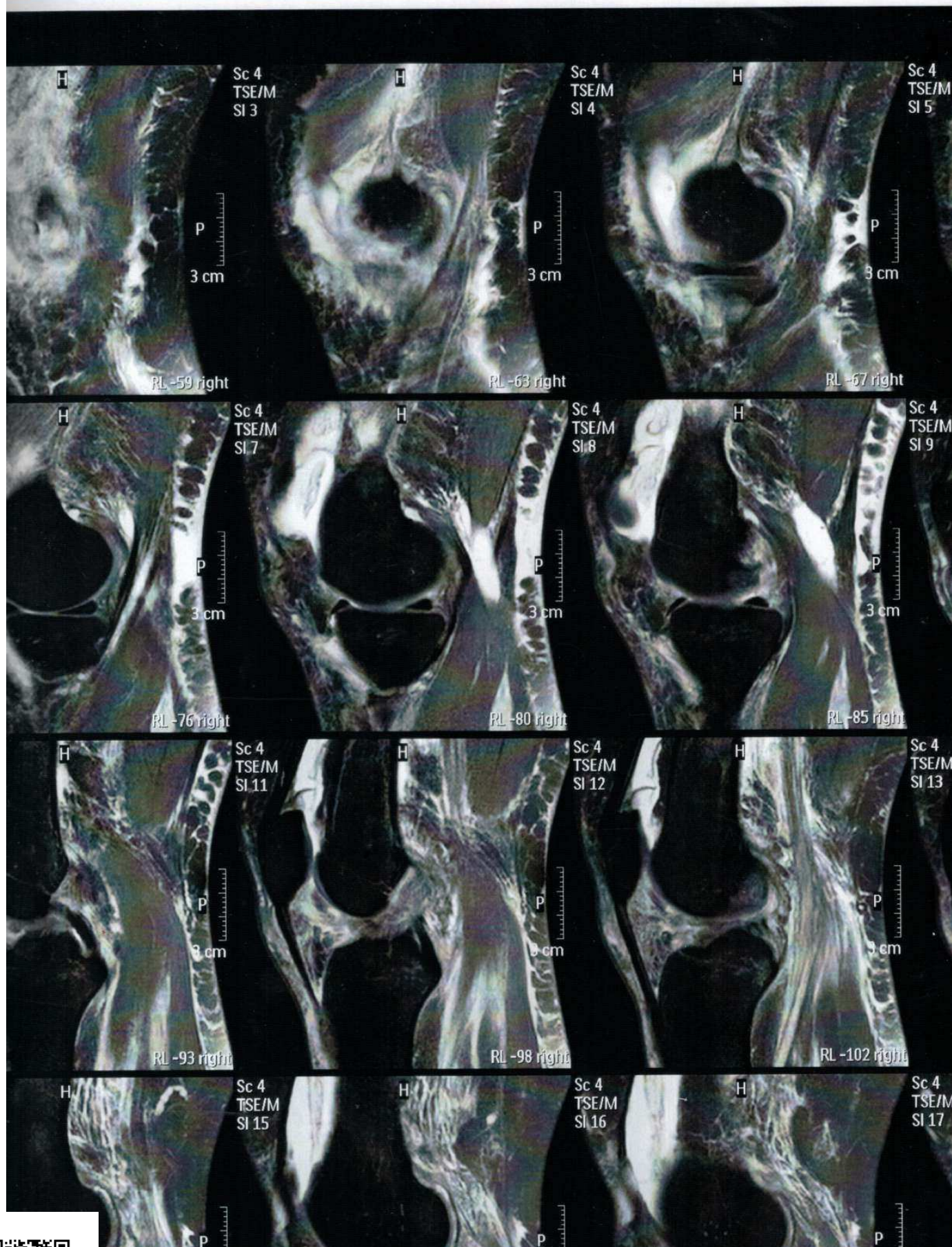
UNIDADE II
Av. Floriano Peixoto, 804 • Centro
Fone (83) 3315 7000

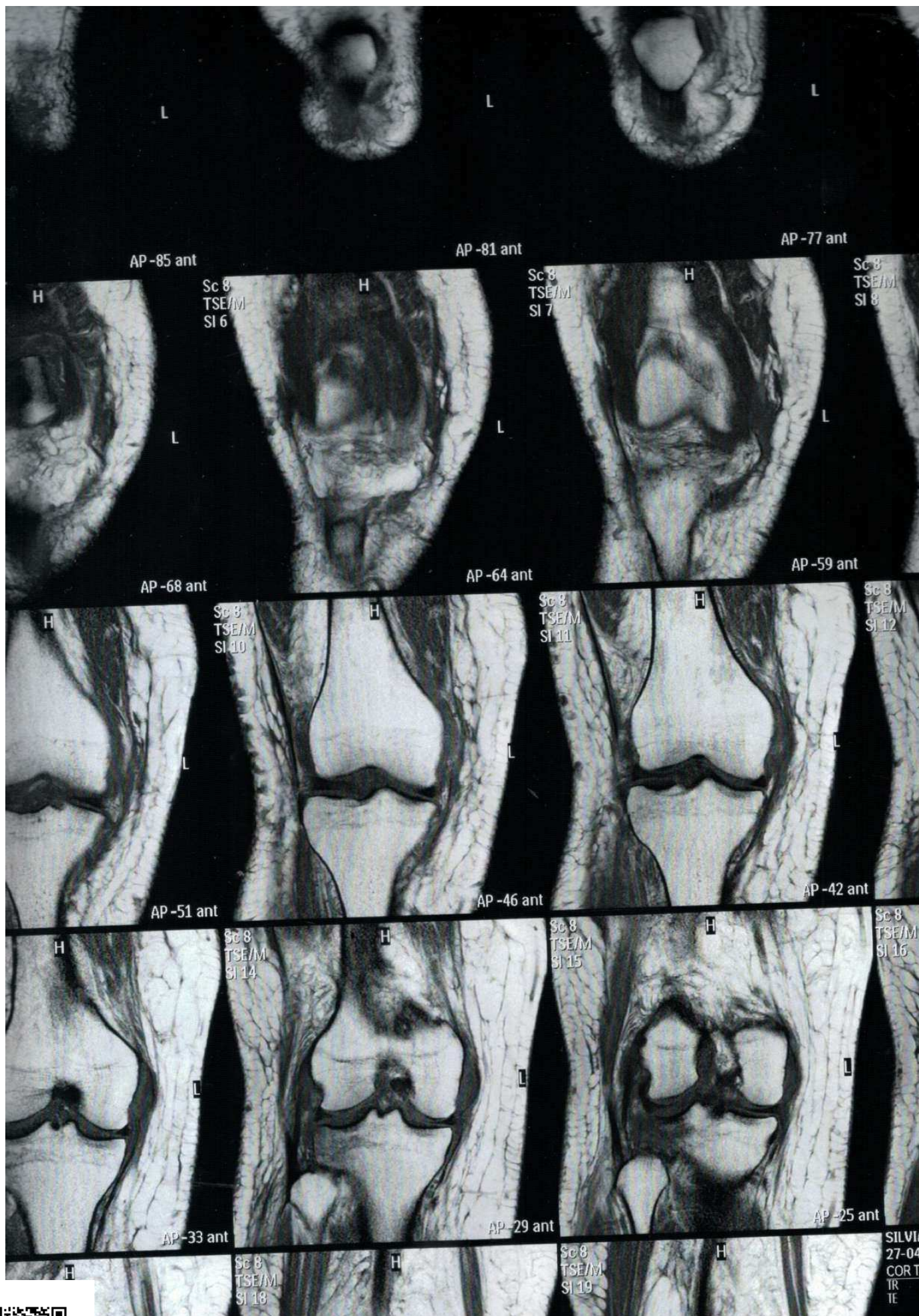
UNIDADE III
Clínica Santa Clara
Fone (83) 3310 3000
















 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 (Via da parte)			Número do boleto: 001.0.20.03888/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 24/03/2020
Número da guia: 001.2020.603888 Tipo da Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/03/2020
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.032,20 Promovente: SILVIA MARIA BARBOSA VIANA - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 51,61
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.248,05
			Desconto total: R\$ 0,00
866800000121 480509283184 520200331004 102003888017 			Valor final: R\$ 1.248,05

 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 (Via do processo)			Número do boleto: 001.0.20.03888/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 24/03/2020
Número da guia: 001.2020.603888 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/03/2020
Promovente: SILVIA MARIA BARBOSA VIANA Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT			UFR vigente: R\$ 51,61
Detalhamento: - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Cartas: R\$ 12,00			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.248,05
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.248,05

 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 (Via do banco)			Número do boleto: 001.0.20.03888/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 24/03/2020
Número da guia: 001.2020.603888 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/03/2020
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.032,20 Promovente: SILVIA MARIA BARBOSA VIANA - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 51,61
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.248,05
			Desconto total: R\$ 0,00
866800000121 480509283184 520200331004 102003888017 			Valor final: R\$ 1.248,05





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 001.2020.603888

Data Vencimento: 31/03/2020

Data Emissão: 24/03/2020

Comarca: Campina Grande

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: SILVIA MARIA BARBOSA VIANA

Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT

Valor da Causa: R\$ 13.500,00

Despesas Processuais: R\$ 12,00

Custas: R\$ 1.032,20

Taxa: R\$ 202,50

Total da Guia: R\$ 1.246,70

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
7ª Vara Cível de Campina Grande

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0806066-68.2020.8.15.0001

DESPACHO

Vistos etc.

Defiro a gratuidade judiciária.

Como é cediço, em inúmeros feitos dessa natureza, a parte promovida não tem demonstrado qualquer intenção de fazer acordo em sessões de conciliação, o que só vem ocorrendo em Mutirões do DPVAT, razão por que deixo de designar a audiência conciliatória.

Cite-se, na forma legal.

Campina Grande, data e assinatura digitais.

Juiz(a) de Direito





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE CAMPINA GRANDE
7ª VARA CÍVEL

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Processo nº 0806066-68.2020.8.15.0001

AUTOR: SILVIA MARIA BARBOSA VIANA

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

MANDADO DE CITAÇÃO (RÉU)

O MM. Juiz de Direito da 7ª Vara Cível de Campina Grande manda, ao Oficial de Justiça que, em cumprimento a este, **CITE o RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., por seu representante legal, para que tome conhecimento de todo o conteúdo da Ação supra, e, querendo, contestá-la, no prazo de 15 (quinze) dias úteis.**

ADVERTÊNCIA: Caso o promovido(a), ora citado(a), não ofereça(m) contestação, presumir-se-ão aceitos como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor constantes da inicial.

Campina Grande-PB, 2 de abril de 2020.

VALERIA MARIA RIBEIRO DE FARIAS - Técnica Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ E DOCUMENTOS ACESSE O LINK:

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

NO CAMPO: “Número do Documento” INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	2003240942465550000002827136
Petição Inicial	Outros Documentos	2003240942469100000002827140
Procuração	Procuração	2003240942470360000002827140
Doc. Pessoais e Comp. de Residência	Documento de Identificação	2003240942471600000002827140
BO e Negativa Administrativa	Outros Documentos	2003240942472770000002827140
Doc. Médica 1	Outros Documentos	2003240942473920000002827140
Doc. Médica 2	Outros Documentos	2003240942475820000002827140
GuiaCustas	Outros Documentos	2003240942477260000002827140

