

PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA JUDICIAL

OUTORGANTE: AROLDO RAIMUNDO DA SILVA, brasileiro (a),
CASADO, CP. MAIOR, portador da Cédula de Identidade nº:
1499160, inscrito no CPF nº: 929.1739.1224.53, residente e domiciliado
na Rua JOSEMAR ALVES CORREIA, Nº 681, Bairro, CRUZES,
na Cidade de CAMPINA GRANDE/PB. 98822-5277

OUTORGADO: INÁCIO BRUNO SARMENTO, brasileiro, casado, advogado inscrito na
OAB/PB sob nº 21.472, com endereço profissional na Rua: Dinamarca Alves Correia,
1020, loja 02, Dinamérica, na Cidade de Campina Grande/PB, 3334-1289/99988-
5048/98769-2274.

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, renunciar direitos, 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, enfim praticar todos os atos previstos no art.105 do
Novo Código de Processo Civil com redação dada pela Lei nº 8.952 de 13.12.94 e art.
5º, § 2º da Lei nº 8906, de 04.07.94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos
Advogados do Brasil).

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 nº 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, 29 de Julho de 2019.

X Araldo Raimundo da Silva
Outorgante/Declarante

Rua: Dinamérica Alves Correia, nº1020, loja 02,
Dinamérica, Campina Grande – PB. CEP: 58400-000.
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
PARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME
AROLD RAIMUNDO DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
1499160 SSP PB

CIT
929.739.224-53 DATA NASCIMENTO
29/01/1971

FILIAÇÃO
INACIO RAIMUNDO DA SILVA
MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA

PERMISSÃO ☐ ACC ☐ CALMAR ☐ AB

Nº REGISTRO
03463177544 VALIDADE
09/07/2019 1ª HABILITACAO
22/12/2004

OBSERVAÇÕES

Aroldo Raimundo da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

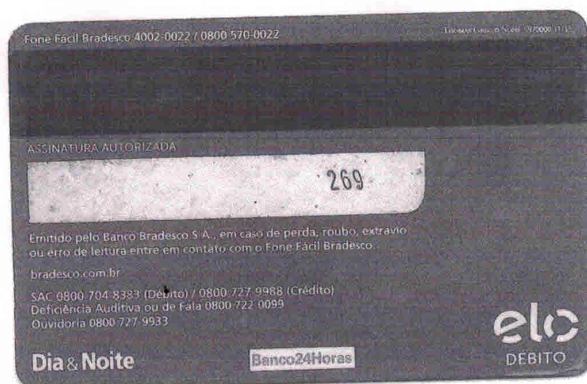
LOCAL
CAMPINA GRANDE, PB DATA EMISSAO
11/07/2014

Rodolfo Carvalho 84168185912
ASSINATURA DO EMISSOR PB028877020

DETRAN - PB (PARAIBA)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 894500622

PROIBIDO PLASTIFICAR 894500622





Ligação: MONOFÁSICO
Cis/Sbc: RES MTC B1 / RESIDENCIAL - BAIXA RENDA
Roteiro: 18 - 401 - 964 - 330 Referência: Ago / 2019
Medidor: 00002957697 Emissão: 29/08/2018

ENERGISA BORSOREMA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Av. Dep. Raimundo Azevedo, 4739 - BR 230 - KM 158 - Três Irmãs
Campina Grande/PB - CEP 58423-700
CNPJ 03 826 596/0001-95 Ins. Est. 16 003 836-1
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 004 839 048
Cód. para Déb. Automático: 00901620442

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Ago / 2019	28/08/2019	27/09/2019	674.367.064-20 insc. Fed.

UC (Unidade Consumidora): 4/162044-2

Canal de contato
Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.439, de 26 de abril de 2002.

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
29/07/18	18628	28/06/19	19712	1	84	30

DCI	Descrição	Demonstrativo							
		Quantidade	Unidade	Valor Base Calc.	Aiq. Icms(R)	Base Calc. PIS(R)	Coins(R)		
		Tributos Total(P)		ICMS(R)	ICMS	Pis/Coins(R) (0,3304%) (0,3305%)			
0801	Consumo até 30KW/h-Br	50,000	0,177340	5,32	0,00	0,00	5,92	0,04	0,29
0801	Consumo - 31 a 100KW/h-Br	54,000	0,304030	16,41	0,00	0,00	16,41	0,14	0,84
0801	Adic. B. Amarela			0,04	0,00	0,00	0,04	0,00	0,00
0801	Adic. B. Vermelha			1,86	0,00	0,00	1,86	0,01	0,06
0810	Subsídio			22,48	0,00	0,00	22,48	0,19	0,86
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0807	CONTRIBUILUM PUBLICA			4,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0999	BÔNUS ITAPIUPEI 19439/2002 07/2019			-1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0908	Devolução Subsídio			-21,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CCl. Código de Classificação do Item	TOTAL	27,30	0,00	0,00	45,81	0,38	1,78
Tarifa s/ Tributos: Até 30kW/h 0,169370	Até 100kW/h 0,269830						

Média últimos meses (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
127	04/09/2019	R\$ 27,30

Histórico de Consumo (kWh)											
123	127	143	152	154	122	135	119	115	111	104	110
Ago/16	Set/16	Out/16	Nov/16	Dez/16	Jan/17	Fev/17	Mar/17	Abr/17	Mai/17	Jun/17	Jul/17

RESERVADO AO FISCO
35f7.b670.7a84.0281.9f1a.0837.d279.6e4f.

Indicadores de Qualidade				Composição do Consumo		
6/2019-BELAVISTA						
	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%
CONSUMO MENSAL		0,00		Serviços de Dist. da Energia/BO	8,66	23,37
CONSUMO TRIMESTRAL	10,62		NOMINAL	Compra de Energia	12,77	44,81
CONSUMO ANUAL	31,25			Serviços de Transmissão	1,41	4,25
CONSUMO SEMESTRAL	9,30			Encargos Setoriais	5,00	5,26
CONSUMO TRIMESTRAL	6,80	0,00	CONTRATADA	Impostos Diretos e Encargos	6,16	21,61
CONSUMO MENSAL	13,20		LIMITE INFERIOR	Outros Serviços	0,00	0,00
CONSUMO ANUAL	40,00					
CONSUMO SEMESTRAL	12,22	0,00	LIMITE SUPERIOR			
CONSUMO TRIMESTRAL	6,11					
				Total	28,50	100,00
Valor de FURIO/Def. 6/2019: R\$ 56,58						

Valor de EU\$D (Ref. 6/2019) R\$ 25,98

ATENÇÃO

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$21,43
- Leitura confirmada

Faturas em atraso

FATURA A SER QUITADA ATRAVÉS DE DÉBITO AUTOMÁTICO. BANCO: 237
CONSIDERAR ESTA NOTA FISCAL QUITADA SOMENTE APÓS O EFETIVO DÉBITO





BOLETIM DE OCORRÊNCIA
Nº10655.01.2019.2.00.401

OCORRÊNCIA(S)

Suposto(s) Autor(es):

Tipificação 1: LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO

Data da Ocorrência: 28/06/2019

Hora: 21:55:00

Forma da Comunicação: Verbal

Endereço: Avenida João Wallig, Distrito Industrial, Campina Grande, PB.

Ponto de referência: De Frente a Empresa Nazaria

PARTE(S)

VITIMA	Nome: Aroldo Raimundo da Silva
	Conhecido por: Não informado
	Filiação: Maria Jose Ferreira da Silva e Inacio Raimundo da Silva
	Idade: 48 Data de Nascimento: 29/01/1971 Identidade de Gênero: masculino
	Nacionalidade: brasileira Naturalidade: Alagoa Nova
	Estado Civil: casado(a)
	Escolaridade: Ensino médio completo Profissão: Marceneiro
	Cargo: Não informado Matrícula: Não informado
	Documentos(s) de Identificação: CPF nº 929.739.224-53
	Endereço: Rua Jesuíno Alves Correia, 661, Cruzeiro, Campina Grande, PB
TESTEMUNHA	Complemento: Não informado
	Ponto de referência: Granja Junior
	Telefone: (83) 98822-5272
	Nome: Lucas Barbosa da Silva
	Conhecido por: Não informado
	Filiação: Solange Barbosa da Silva e Aroldo Raimundo da Silva
	Idade: 21 Data de Nascimento: 03/12/1997 Identidade de Gênero: masculino
	Nacionalidade: brasileira Naturalidade: Campina Grande
	Estado Civil: solteiro(a)
	Escolaridade: Ensino superior incompleto Profissão: Estudante
	Cargo: Não informado Matrícula: Não informado
	Documentos(s) de Identificação: CPF nº 700.827.544-70
	Endereço: Rua Jesuíno Alves Correia, 661, Cruzeiro, Campina Grande, PB
	Complemento: Não informado
	Ponto de referência: Casa
	Telefone: (83) 98141-5301

Procedimento Policial: 10655.01.2019.2.00.401





TESTEMUNHA

Nome: Anailza da Silva Alves
Conhecido por: Não informado
Filiação: Hilda Bezerra da Silva e Francisco Ernesto da Silva
Idade: 54 **Data de Nascimento:** 18/02/1965 **Identidade de Gênero:** feminino
Nacionalidade: brasileira **Naturalidade:** Campina Grande
Estado Civil: viuvo(a)
E escolaridade: Ensino fundamental incompleto **Profissão:** Domestica
Cargo: Não informado **Matrícula:** Não informado
Documentos(s) de Identificação: CPF nº 798.213.404-15
Endereço: Rua Jesuino Alves Correia, 661, Cruzeiro, Campina Grande, PB
Complemento: Não informado
Ponto de referência: Casa
Telefone: (83) 98839-0040

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

(1) **Moto**, marca HONDA/NXR150 BROS ES, modelo HONDA/NXR150 BROS ES, tipo de veículo PASSEIO, cor VERMELHA, ano 2009, UF: PB, placa MOM-6194, chassi 9C2KD04209R000474, renavam 00135268370, características gerais: Nome Proprietário: aroldo Raimundo da Silva

DILIGÊNCIAS ADOTADAS/EXAMES REQUISITADOS

PARTE

Exame de Lesão Corporal Nº 251.2019
(1) Aroldo Raimundo da Silva (VITIMA)

HISTÓRICO

Que a vítima na data do dia 28/06/2019 as 21h 55min estava a transitar com sua moto já descrita acima na rua também já citada; Que a vítima em um dado momento do percurso viu que um animal tipo cachorro atravessou a via; Que como este animal atravessou inesperadamente a via a vítima veio a colidir com este animal e com este impacto a vítima foi lançada ao solo e posteriormente foi socorrida pelo SAMU para o Hospital Antônio Targino, R. Delmiro Gouveia, 442 - Centenário, Campina Grande - PB, 58428-106; Que neste citado Hospital a vítima foi diagnosticada com FRATURA NA TIBIA E FÍBULA, conforme atestado médico com o Cid S82-0

Nada mais disse. Encerrado está o presente termo.




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

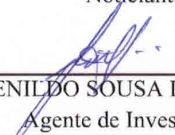


Campina Grande/PB, 26 de setembro de 2019.


ELIZABETH REGINA BECKMAN DE SOUZA
Delegado(a) de Polícia Civil


AROLDO RAIMUNDO DA SILVA

Noticiante


JOSENILDO SOUSA DE ALMEIDA
Agente de Investigação

Procedimento Policial: 10655.01.2019.2.00.401

3/3





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, 01 de Novembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190595076

Vítima: AROLD RAIMUNDO DA SILVA

Data do Acidente: 28/06/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), AROLD RAIMUNDO DA SILVA

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

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00145/00146 - carta_04 - INVALIDEZ

00020073



Carta nº 15052269





Estado da Paraíba
Prefeitura Municipal de Campina Grande-PB
Secretaria de Saúde do Município
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
SAMU Regional CG - 192



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Declaramos para os devidos fins de direito que o **SAMU REGIONAL CG - 192** foi solicitado para prestar atendimento médico pré-hospitalar de urgência ao paciente conforme dados a seguir:

DATA:	28/6/2019	HORA:	21:55 HRS	ID Nº:	1784367
NOME:	AROLDO RAIMUNDO DA SILVA				
QUEIXA:	ACIDENTE DE TRÂNSITO				
LOCAL:	RUA DA FABRICA TESS - DISTRITO INDUSTRIAL				
COMPLEMENTO:	PROXIMO AO POSTO AMIGÃO				
CIDADE:	CAMPINA GRANDE / PB				
DADOS DA REMOÇÃO					
Paciente removido para o Hospital Antonio targino					

Campina Grande, 13 de setembro de 2019.

Deoclecio F Nascimento
Coordenação Administrativa
SAMU REGIONAL CG - 192

SAMU 192 (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)
Rua: Almeida Barreto, 428 São José CEP: 58400-328 Campina Grande-PB
Fone: (83) 3322-5207 / 3322-5191



HOSPITAL ANTONIO TARGINO
SISTEMA DE CONTROLE CLÍNICO
REGISTRO DE INTERNAÇÃO

DATA: 29/06/2019
HÓ: 00:15:30

2350477



Nome do Paciente: AROLD RAIMUNDO DA SILVA
CPF: 929.739.224-53
RG: 1499160
Nascimento: 29/01/1971
Idade: 48
Sexo: M
Cor:
Naturalidade:
Religião:
Profissão:
Fone Residencial:
Fone Trabalho:
Grau de Instrução:
Pai: INACIO RAIMUNDO DA SILVA

Endereço: R. JESUINO ALVES CORREIA, 661 - CRUZEIRO - CAMPINA GRANDE - PB CEP: CEP: 58106-160

Complemento Endereço:

Atendimento: 2350477 Data: 28/06/2019 Hora: 23:30 Setor: 3008-SECRETARIA CONVENIOS
Médico Atendente: 30.06.19 (40:00)
1005367-RICARDO AMORIM FILHO
Plano / Convênio: 7-SAÚDE-BRÁDESCO-PLANO EMPRESA
Nº Carteira: 770175163210005
Validade: 30/03/2020
Nº CNS:
Tipo Atendimento: 5-INTERNAÇÃO CIRURGICA
Motivo Atendimento: 4-INTERNAÇÃO/URGENCIA

Posto: ALA LUCIANO LOBO Acomodação: 203006 APARTAMENTO 62 Leito: AP62-2
Guia: 9996666 INTERNAÇÃO
Internação: 9996666 INTERNAÇÃO



602945

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro assumir previamente pela responsabilidade em caráter solidário, por todas as despesas extras no meu contrato de internação e tratamento médico hospitalar, que de direito me compete.
Obrigando-me assim, a solver os valores tão logo sejam apresentados bem como os respectivos depósitos, na forma de regulamento e critério que são do meu inteiro comprometimento.

Assinatura

CAMPINA GRANDE, 29 de 06 de 19

Responsável: AROLD RAIMUNDO DA SILVA
Endereço: R. JESUINO ALVES CORREIA, 661 Bairro CRUZEIRO, CAMPINA GRANDE-PB
Telefone: 8700-9076

RA YSSA DE ARAUJO ALBUQUERQUE
Responsável pelo Atendimento

AROLD RAIMUNDO DA SILVA
Responsável pelo Paciente

REALIZADO EM 29.06.2019
para

PACIENTE: Arnaldo Paimundo da Silva
CONVÊNIO: Bradesco SUS ☐ PRONTUÁRIO: 60294512350573 DATA: 27/06/19
CIRURGIA: Itz Quirico de Silva + Fibula + Itz Quirico de Silva
CIRURGIÃO: Dr. Edson de Souza AUXILIAR: Dr. Ricardo Amorim
ANESTESISTA: Dr. Socrates
CIRCULANTE: Dr. Paimundo SALA: 01 HORÁRIO: INÍCIO: 10:00 FINAL: 11:00

CÓD.	MEDICAMENTO	QUANT.	CÓD.	MATERIAL	QUANT.	CÓD.	FIOS	QUANT.
1672	ADRENALINA		107329	ADAPTADOR P/ SORO	01 ✓		ACIFLEX Nº	
1680	ÁGUA DESTILADA	03 ✓	110089	AG. RAQUI 27BD	01 ✓		ALGODÃO C/A Nº	
1699	AMINOFILINA		120089	AG. RAQUI 25BD	01 ✓		ALGODÃO S/A Nº	
1929	ARAMIN		161281	AG. RAQUI P/ OBESO BD			CROMADO C/A Nº 11604	01 ✓
2070	ATROPINA			AGULHA DESCARTÁVEL Nº 40	05 ✓		CROMADO S/A Nº	
265799	BEXTRA			AGULHA PERIDURAL Nº			ETHIBOND Nº	
1902	BICARBONATO DE SÓDIO			AGULHA RAQUI Nº			FITA CARDIACA	
4650	CEFALOTINA 1g	02 ✓	2259	ALGODÃO HIDRÓFILO			MONOCRYL Nº	
122769	CEFAZOLINA 1g		9113	ALGODÃO ORTOPÉDICO			MONONYLON Nº 2.0/1603	02 ✓
1767	CEFTRIAXONA			ATADURA CREPON Nº 15	03 ✓		PROLENE Nº	
154666	CETROPROFENO IV			ATADURA GESSADA			VICRYL Nº	
1910	CLORETO DE POTÁSSIO			BOLSA COLOSTOMIA				
2003	CLORETO DE SÓDIO		2356	CÂNULA TRAQUEOSTOMIA Nº				
5304	DEXAMETASONA	01 ✓	211958	CAPA PARA VÍDEO				
4855	DICLOFENACO SÓDICO		2429	CATETER OXIGÊNIO	01 ✓			
2020	DIPIRONA	02 ✓	27850	COLETOR URINA ABERTO				
5673	DOPAMINA		22381	COLETOR URINA FECHADO				
32190	EFEDRINA	01 ✓		COMPRESSAS	10			
5339	FENERGAN		142341	COMPRESSAS 25X28				
2038	FUROSEMIDA			DRENO PENROSE Nº				
4286	GARAMICINA			DRENO SUÇÃO Nº				
2046	GLICOSE 50%			DRENO TÓRAX Nº				
2054	GLUCONATO DE CÁLCIO		59587	ELETRODO	05 ✓			
5398	HEPARINA	01 ✓	2585	EQUIPO MACROGOTAS	01 ✓			
5380	HIDROCORTISONA		287393	EQUIPO P/ ARTROSCOPIA				
2062	METOCLOPRAMIDA		2615	ESPARADRAPO	10 ✓			
37859	NAUSEDRON 8mg	01 ✓	20117	FITA GLICEMIA				
69906	OMEPRAZOL 40mg	01 ✓	142220	GAZES 7,5X7,5	15P			
70181	PROSTIGMINE			GAZES				
70238	QUELICIM		3425	GELFOAN				
28819	RANITIDINA	01 ✓	60917	GILETE	01			
70335	SOLUMEDROL 500mg			GUENDEL Nº				
403792	TORADOL		3468	INTRA-CATH				
70971	TRANSAMIN			JELCO Nº 18	01 ✓			
70572	TILATIL 40mg	01 ✓		LÂMINA BISTURI Nº 24	01 ✓			
	CÓD. PSICOTRÓPICOS	QUANT.	132709	LUVAS 6.5				
70254	ALFENTANILA		111209	LUVAS 7.0				
8885	DIEMPAX 10mg		40126	LUVAS 7.5	04 ✓			
3026	DIMORF 1.0mg		3522	LUVAS 8.0	02 ✓			
3034	DIMORF 0.2mg	01 ✓	149870	LUVAS 8.5				
125149	DIMORF 10mg		69752	MICROPORE LARGO				
89655	DORMONID	01 ✓		SCALPS Nº				
89639	DORMONID COMP.		3735	SERINGA DE 01cc				
46850	FENOBARBITAL		3700	SERINGA DE 03cc				
8869	HIDANTAL		3719	SERINGA DE 05cc	05 ✓			
9962	KETALAR		3689	SERINGA DE 10cc	05 ✓			
89620	PETIDINA		3697	SERINGA DE 20cc	05 ✓			
73210	TRAMAL		341797	SERINGA DE 60cc (bico longo/curto)				
146832	ULTIVA			SONDA FOLEY Nº				
	CÓD. ANESTÉSICOS	QUANT.		SONDA NELATON				
70548	ATACURIO			SONDA NSG				
128233	CISATACURIO			SONDA RETAL				
9091	ETOMIDATO		53637	SURGICEL				
3042	FENTANIL		4081	TORNEIRA 03 VIAS	01 ✓			
2801	LIDOCAINA 2% C/V			TUBO ENDOTRAQUEAL Nº				
2119	LIDOCAINA 2% S/V							
2810	LIDOCAINA GELEIA							
2160	NEOCAINA 0.5% C/V							
70750	NEOCAINA 0.5% S/V							
1996	NEOCAINA PESADA	01 ✓						
3212	NILPERIDOL	01 ✓						
142364	NOVAPUPI C/V							
97449	NOVAPUPI ISOBÁRICA							
264580	NOVAPUPI S/V							
2215	PANCURONIO							
82031	PROPOFOL							
142451	ROCURÔNIO							
24678	SEVORANE							
1945	XYLESTESIN SPRAY							

CÓD.	SOLUÇÕES	QUANT.
2330	ÁGUA OXIGENADA	
149217	ÁLCOOL	
304000	CLOREXIDINA	10 ✓
2631	ÉTER	
3603	PVPI DEGERMANTE	
3611	PVPI TÓPICO	
4111	VASELINA	

CÓD.	GASES HOSPITALARES	QUANT.
	APARELHOS	
	AR COMPRIMIDO	
	ASPIRADOR ELÉTRICO	
	BISTURI ELÉTRICO	
	CAPNOGRAFO	
	CRANIOTOMO	
	INTENSIFICADOR	01 ✓
	MICROSCÓPIO CIRUR.	
	MONITOR CARDÍACO	
	NITROGÊNIO	
	OXÍDIO NITROSO	
	OXIGÊNIO	01 ✓
	OXÍMETRO DE PULSON	01 ✓
	VÁCUO	01 ✓

CÓD.	SOROS	QUANT.
9156	MANITOL 20%	
174459	PURISOLE 1000ml	
63681	S. FISIOLÓGICO 1000ml	450 ✓
98229	S. FISIOLÓGICO 100ml	
9172	S. FISIOLÓGICO 250ml	
9164	S. FISIOLÓGICO 500ml	
9180	S. GLICOSADO 250ml	
9199	S. GLICOSADO 500ml	
9148	S. RINGER 500ml	200 ✓
134489	VOLUMEN 5%	

CÓD.	OUTROS	QUANT.
	Maca litúrgica	01
	Maca F	00
	de 10 F.	01
	3.5	06
	4.5	06



PACIENTE: AROLDO RAIMUNDO DA SILVA BRADESCO	
Nº DO PRONTUÁRIO:	Nº DO ATENDIMENTO:
DATA DA OPERAÇÃO : 29/06/2019	ENFERMARIA :
LEITO:	
OPERADOR: DR EDUARDO O. BRAGA MORAIS	
1º AUXILIAR: DR RICARDO AMORIM	2º AUXILIAR:
3º AUXILIAR:	INSTRUMENTADOR:
ANESTESISTA: DRA SOCORRO ABRANTES	TIPO DE ANESTESIA:
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: FRATURA DA PERNA DIREITA E TORNOZELO DIREITO	
TIPO DE OPERAÇÃO: TRATAMENTO CIRÚRGICO DOS OSSO DA PERNA D; TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO D.	
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O MESMO	
RELATÓRIO IMEDIATO DA PATOLOGIA:	
EXAME RADIOLÓGICO NO ATO: SIM ESCOPIA	
ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO:	

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

VIA DE ACESSO-TÁTICA E TÉCNICA-LIGADURAS-DRENAGEM-SUTURA-MAT.EMPREGADO-ASPECTO - VICERAS
1- PACIENTE EM DECUBITO DORSAL. COLOCADO SMARCH NA COXA D, SEPCIA, ASSEPCIA, CAMPOS CIRÚRGICOS;
2- INCISÃO COMPARTIMENTO LATERAL TORNOZELO D DISSECÇÃO POR PLANOS FIXAÇÃO DA FIBULA D COM PLACA SEMITUBULAR 3.5 E SEIS PARAFUSOS CORTICAIS, TRATAMENTO CIRURGICO DA LESAO LIGAMENTAR AGUDA DO TRONOZELO D. FIXAÇÃO DA TIBIA D COM INCISOES MINE OPEN USANDO PLACA CAIXA 4.5 EM T COM 6 PARAFUSOS CORTICAIS. RETIRO FAIXA SMARCH.
3- LAVO AS FERIDAS COM SORO, SUTURA E CURATIVO.
4- PERFUSAO PE D OK,
5- ATO SEM INTERCORRENCIAS A RPA.
Dr. Eduardo Braga Moraes Ortopedia - Traumatologia CRM - PB 6188



PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: maído R. S. L.
ALER: Quem sabe

LEITO: 62

CONVENIO: S. S. S.

DATA: 28.06.19

DIAGNÓSTICO:

Est. ans. de pna D

MEDICAMENTOS

- ① Dado Linodre
- ② SRI Soma W 121128
- ③ Dipive 1st AD IV 6168
- ④ Mauder 1st + AD W S.W
- ⑤ SSU + CIG
- ⑥ Captopril 25 mg - 2cp VO x . PAS 160

Dr. Euler Fabricio A. Cruz
MÉDICO
CRM-PB 9907

EVOLUÇÃO MÉDICA

A ADMISSÃO

Paciente trazido pelo SARU c/ relato de queda de moto, supõe dor na pna direita, no limbo femoral. Se não qntg. Indica-se ORTOPEDIA

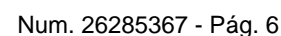
Dr. Euler Fabricio A. Cruz
MÉDICO
CRM-PB 9907


Ortopedista
Maído Sarmiento L. R.

Dr. Fábio S. de Fátima
Cardiologista Intenve
CRM-PB 81



Dr. Eduardo Braga Moraes
Propedia - Traumatologia
CRM - PB 6588





**HOSPITAL
ANTONIO TARGINO**

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOTA: André Damasceno

LEITO: 1170

DATA: 30/06

CONVÊNIO: 30/06

DIAGNÓSTICO: Frnt. lusa + lesão lig. L7/S1

MEDICAMENTOS	11	11	11	11
① Metas oral lusa				
① S.R.L. 1000L @ 24h				
③ D. paracet 500 + AT @ 6/12h	11			
④ Metil 20g + AT @ 12/12h	11			
⑤ D. paracet 500 + AT @ 12/12h				
⑥ Ceftriaxona 1g @ 8/8h	11			
⑦ Paracet 500g + S.F. 100ml @ 12/12h				
⑧ Dexamet 10mg + AT @ 8/8h				
⑨ C.C. 600 + S.S. 500 @ 6/6h				
⑩ Plavix 75mg				
⑪ Ista Ista H.I.				
⑫ Ator				

EVOLUÇÃO MÉDICA

2020 paciente estável, dor + 14+

Stabil, no físico p/ @ OK

uso p/ 12h

curativo de 4h

Reform 500. 18/07/29

uso de p/ 12h; Prescricao ATOR, AT3 1h

ATOR

Dr. Eduardo Braga Morais
Ortopedia - Traumatologia
CRM - PB 6586



Dr. Eduardo Braga Morais
Ortopedia - Traumatologia
CRM - PB 6586





HAT HOSPITAL
ANTONIO TARGINO

Isauro Nogueira

CIRUR. BUCO-MAXILO FACIAL

CIRURGIA GERAL

CIRURGIA PLÁSTICA

CIRURGIA TORÁCICA

CIRURGIA VASCULAR

CIRURGIA COM VIDEO

CLÍNICA MÉDICA

ELEKTROENCEFALOGRAMA

ENDOSCOPIA

NEFROLOGIA

NEUROCIRURGIA

ORTOPEDIA

OTORRINOLARINGOLOGIA

RAIO X

STENT

TRAUMATOLOGIA

UROLOGIA

ANGIOGRAFIA DIGITAL

ANGIOPLASTIA

BRONCOFIBROSCOPIA

ENDOSCOPIA

ELEKTROCARDIOGRAMA

TOMOGRÁFIA CMP

UTI MÓVEL

*Paciente Anelito Bimundo
da Silva foi submetido
a tratamento cirúrgico
fratura ossos da perna
D, segue em tratamento
novo por operação*

30/06/19
Dr. Eduardo Braga Moreira
Ortopedia - Traumatologia
CRM - PB 6559
619.5720

MELHORE SUA LETRA

Uma má interpretação pode trazer prejuízos ao paciente.

Rua Delmiro Gouveia, 442 / Centenário / Campina Grande / Paraíba
CEP 58428-016 / Fone: (83) 2102.0101 / www.hat.com.br





HAT HOSPITAL
ANTONIO TARGINO

RG. 14453
1º TURNO RABO

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente

Araldo Bruno da Silva

necessita de 90 (noventa) dias de afastamento de suas

atividades profissionais

a partir desta data.

CID 582.0 Campina Grande, 29 / 06 / 19



Ass. Médico - CRM


Dr. Eduardo Braga-Moreis
Ortopedia - Traumatologia
CRM - PB 6588

AUTORIZAÇÃO DO PACIENTE OU DE SEU
REPRESENTANTE LEGAL A REGISTRAR O DIAGNÓSTICO
CODIFICADO CID OU POR EXTENSO

Rua Delmiro Gouveia, 442 / Centenário / Campina Grande / Paraíba
CEP 58428-016 / Fone: (83) 2102.0101 / www.hat.com.br



 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: 001.7.19.17046/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 18/11/2019
Número da guia: 001.2019.617046 Tipo da Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 30/11/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.012,60 Promovente: AROLDO RAIMUNDO DA SILVA - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS - Taxa bancária: R\$ 1,35 CONSÓRCIOS DE SEGUROS			UFR vigente: R\$ 50,63
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\$ 1.228,45
			Desconto total: R\$ 0,00
866300000126 284509283180 520191130001 171917046012 			Valor final: R\$ 1.228,45

 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: 001.7.19.17046/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 18/11/2019
Número da guia: 001.2019.617046 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 30/11/2019
Promovente: AROLDO RAIMUNDO DA SILVA Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT			UFR vigente: R\$ 50,63
Detalhamento: - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Cartas R\$ 12,00			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.228,45
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.228,45

 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: 001.7.19.17046/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 18/11/2019
Número da guia: 001.2019.617046 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 30/11/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.012,60 Promovente: AROLDO RAIMUNDO DA SILVA - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS - Taxa bancária: R\$ 1,35 CONSÓRCIOS DE SEGUROS			UFR vigente: R\$ 50,63
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\$ 1.228,45
			Desconto total: R\$ 0,00
866300000126 284509283180 520191130001 171917046012 			Valor final: R\$ 1.228,45





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 001.2019.617046

Data Vencimento: 30/11/2019

Data Emissão: 18/11/2019

Comarca: Campina Grande

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: AROLD RAIMUNDO DA SILVA

Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT

Valor da Causa: R\$ 13.500,00

Despesas Processuais: R\$ 12,00

Custas: R\$ 1.012,60

Taxa: R\$ 202,50

Total da Guia: R\$ 1.227,10

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

1ª Vara Cível de Campina Grande

0829148-65.2019.8.15.0001

AUTOR: AROLDO RAIMUNDO DA SILVA

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

CERTIDÃO

Certifico que consultando os sistemas , constatei que inexiste ação envolvendo as mesmas partes.

O referido é verdade e dou fé.

Campina Grande-PB, 3 de dezembro de 2019

MARIA DAS GRACAS WANDERLEY
Técnico Judiciário





Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível de Campina Grande

End.: Rua Vice-Prefeito Antônio Carvalho de Sousa, s/n, Liberdade, Cep.:58.410-050- Fone: (83)3310-2439

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Processo nº 0829148-65.2019.8.15.0001

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade judiciária ao(s) autor(es).

Altere-se o ASSUNTO do processo para ACIDENTE DE TRÂNSITO.

Deixo de designar audiência em razão da necessidade de perícia nos presentes autos, tendo a prática demonstrado impossibilidade de composição em processos cuja classe e assuntos são aqueles que constam dos autos.

Cite(m)-se o(s) promovido(s), advertindo-lhe(s) que terá(ão) o prazo de 15 (quinze) dias úteis para apresentar(em) contestação, a contar da juntada do AR/Mandado, e que a ausência de defesa implicará revelia e presunção de veracidade dos fatos alegados na petição inicial.

Apresentada contestação, à impugnação, pelo prazo de 15 (quinze) dias úteis.

Determino, desde já e de ofício, exclusivamente, a produção da prova pericial, conforme convênio do e. TJPB com a Seguradora Líder.

Por conseguinte, nomeio a Dra. ROSANA BEZERRA DUARTE DE PAIVA para o encargo de Perito Judicial, independentemente de termo de compromisso, com os honorários fixados a teor do que prevê o Convênio TJPB 15/2014 em R\$200,00 (duzentos reais) e a serem adiantados pelo réu no prazo de 15 (quinze) dias. **Intime-se.**

Em sequência, após juntada do comprovante, proceda a Escrivania com os seguintes atos: **(a)** intimem-se as partes (por meio de seus advogados legalmente habilitados) para, em 05 (cinco) dias, formularem quesitos pertinentes ao objeto da perícia (caso ainda não feito), indicando os respectivos assistentes técnicos e **(b)** intime-se o nomeado, por telefone e/ou e-mail, para designar dia / local / horário de realização do exame pericial, **enviando-lhe os quesitos e intimando-se em seguida as partes (o autor deverá comparecer munido com todos os seus documentos e exames pertinentes).** Prazo para entrega do laudo: 10 dias.

Deve a perita declarar, acaso solicitada, a presença ou ausência do periciando ao ato da perícia, informando data e hora, além da presença de acompanhante.

O advogado tem o dever de comunicar ao periciando a data, local e horários da perícia designada, sob pena de, não realizada a perícia por não comparecimento da parte sem justa causa comprovada nos autos, julgar-se o processo no estado em que se encontra.

Depositado o laudo em juízo, intimem-se as partes para se manifestarem **sobre a prova acrescida**, em 10 (dez) dias, vindo-me os autos conclusos a seguir, **para julgamento antecipado da lide.**

Intimações e demais diligências necessárias.

Somente ao fim, devidamente instruído o processo, façam os autos conclusos para sentença.

Campina Grande, datado e assinado eletronicamente.

Juiz(a) de Direito





Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível de Campina Grande

End.: Rua Vice-Prefeito Antônio Carvalho de Sousa, s/n, Liberdade, Cep.:58.410-050-
Fone: (83)3310-2439

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Processo nº 0829148-65.2019.8.15.0001

AUTOR: AROLD RAIMUNDO DA SILVA

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

CARTA DE CITAÇÃO

De ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito da 1ª Vara Cível de Campina Grande-PB **CITO RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., na pessoa de seu(sua) representante legal**, dos termos da ação supra, e para, querendo, apresentar **contestação** no prazo de **15 (quinze) dias úteis**.

Advertência: Se o réu não contestar a ação, será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor, nos termos do art. 344 do CPC.

Campina Grande-PB, 6 de dezembro de 2019

IURI LIMA RAMOS REINALDO
Técnico Judiciário





Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível de Campina Grande

Processo nº 0829148-65.2019.8.15.0001

AUTOR: AROLD RAIMUNDO DA SILVA

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

CERTIDÃO DE DECURSO DE PRAZO

CERTIFICO que decorreu o(s) prazo(s) sem que a(s) parte(s) promovida, CITADA, via sistema, apresentasse(m) contestação à lide.

O referido é verdade, dou fé.

Campina Grande-PB, 9 de março de 2020

MARIA DAS GRACAS WANDERLEY
Técnico Judiciário





Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível de Campina Grande

End.: Rua Vice-Prefeito Antônio Carvalho de Sousa, s/n, Liberdade, Cep.:58.410-050-
Fone: (83)3310-2439

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Processo nº 0829148-65.2019.8.15.0001

AUTOR: AROLD RAIMUNDO DA SILVA

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

MANDADO DE INTIMAÇÃO DE ADVOGADO

De ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito da Vara supra, intimo a parte **autora**, através de seu(sua)(s) advogado(a)(s) constituído(a)(s) nos autos, para manifestar-se sobre certidão nos autos. Prazo de quinze dias.

Advogado: INACIO BRUNO SARMENTO OAB: PB21472 Endereço: AC Santa Teresinha_, Zona Rural, Centro, SANTA TERESINHA - PB - CEP: 58720-970**

Campina Grande-PB, 9 de março de 2020

MARIA DAS GRACAS WANDERLEY
Técnico Judiciário



Petição em anexo.



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA
CÍVEL DA COMARCA DE CAMPINA GRANDE-PB**

Processo nº: 0829148-65.2019.8.15.0001

AROLDO RAIMUNDO DA SILVA, já devidamente qualificada nos autos em epígrafe, por intermédio do seu bastante procurador que esta subscreve, vem perante V. Ex^a, requerer que sejam declarados os efeitos da REVELIA, pelos fatos e direito a seguir:

BREVE SÍNTESE DOS FATOS

Em 16/11/2019, foi proposta ação de Cobrança de seguro DPVAT. O réu foi citado para apresentar defesa escrita. Assim considerando que o Réu não compareceu aos autos para apresentação de sua defesa, tem-se por necessária a decretação da REVELIA e todos os seus efeitos.

DA REVELIA

Sempre que houver citação válida e o réu não comparecer em juízo, tem-se configurada a revelia. Assim, inquestionável sejam aplicados os efeitos da revelia, quais sejam:

Efeito material: Confissão ficta – presunção de veracidade das alegações de fato feitas pelo demandante (artigo 344, CPC);

Efeitos processuais: preclusão do réu ao direito de trazer aos processo quaisquer matéria de defesa, e possibilidade de julgamento antecipado do mérito de causa com o efeito material da revelia (artigo 355, II, CPC).

Consoante denota-se dos autos, o requerido não apresentou defesa, conforme se denota dos autos do processo, e da carta precatória processo nº: 0814640-51.2018.8.15.0001, tendo o prazo findado, configurando os exatos termos da revelia.

Diante do Exposto REQUER a V. Exa., seja decretada a REVELIA do requerido, e por via de consequência com o julgamento antecipado da lide julgando procedente o pedido inicial.





Nestes termos,

Pede e Espera Deferimento.

Campina Grande - PB, em 10 de Março de 2020.

Inácio Bruno Sarmiento
-Advogado-
OAB/PB 21.472

Av. Dinâmica Alves Correia, nº1020 – Loja 02,
Dinâmica, Campina Grande – PB. CEP: 584000-000
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com





Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível de Campina Grande

End.: Rua Vice-Prefeito Antônio Carvalho de Sousa, s/n, Liberdade, Cep.:58.410-050- Fone: (83)3310-2439

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Processo nº 0829148-65.2019.8.15.0001

Vistos, *etc.*

Ante o certificado nos autos, decretei a **revelia** da parte promovida, aplicando-se ao caso o disposto no Art. 344 do CPC/2015.

Intime-se a parte autora para dizer se tem outras provas a produzir, especificando-as e justificando-as, sob pena de indeferimento e julgamento do processo no estado em que se encontra, ou se deseja o julgamento antecipado da lide, no prazo de 15 (quinze) dias.

Intimem-se. Cumpra-se.

Campina Grande, datado e assinado eletronicamente.

Juiz(a) de Direito



Petição de Provas em anexo.





**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA
CÍVEL DA COMARCA DE CAMPINA GRANDE-PB**

PROCESSO Nº **0829148-65.2019.8.15.0001**

AROLDO RAIMUNDO DA SILVA, já devidamente qualificado nos autos, por intermédio de seu bastante procurador que esta subscreve, com escritório profissional localizado no endereço em epígrafe, onde deverá receber as intimações, vem perante V.Exa., expor e requerer:

MM. Juiz, vem a parte autora Informar no tocante ao R. Despacho dos autos, que tem interesse na realização de prova pericial médica designando um médico ortopedista que apure o grau de invalidez que acomete o autor, que não deseja indicar assistentes técnicos, no entanto, apresenta os seguintes quesitos:

- 1) DAS LESÕES SOFRIDAS HOUVE PERIGO DE VIDA, DE QUE FORMA?**
- 2) DAS LESÕES SOFRIDAS HOUVE SEQUÊLAS PERMANENTES, QUANTIFICAR A INVALIDEZ DO PONTO DE VISTA FUNCIONAL? (MENCIONAR O MEMBRO, SENTIDO, ÓRGÃO OU FUNÇÃO PERMANENTEMENTE DEBILITADOS);**
- 3) EXISTEM SEQUELAS RESIDUAIS?**
- 4) SE A INVALIDEZ OU DEBILIDADE DO AUTOR É EM GRAU - MÍNIMO, MÉDIO OU, GRAVE? E QUAL PERCENTUAL?**

Termos em que,

Pede deferimento.

Campina Grande -PB, em 03 de Abril 2020.

INÁCIO BRUNO SARMENTO
-Advogado-
OAB/PB-21472

1

Rua: João Sergio de Almeida, nº800-B, Bodocongo, Campina Grande - PB
(83)3334-1289/99988-5048/98769-2274
inaciobrunoadv@gmail.com





Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível de Campina Grande

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0829148-65.2019.8.15.0001

DECISÃO

Vistos, etc.

Cumpra-se o despacho de id 26745932.

CG, 3 de abril de 2020.

Juiz(a) de Direito





Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível de Campina Grande

Número do Processo: 0829148-65.2019.8.15.0001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto: [Acidente de Trânsito]
Polo ativo: AUTOR: AROLD RAIMUNDO DA SILVA
Polo passivo: REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que intimei a perita via email, conforme abaixo.

, 8 de abril de 2020

MARIA DAS GRACAS WANDERLEY

