

Duarte e Silva Advogados Associados

Av. Maria Rosa 58, Manaira, João Pessoa/PB
(83) 35128500. (83) 987326361. (83) 986602858.

PROCURAÇÃO "AD – JUDICIA ET EXTRA"

98805 - 3471

98790 - 7357

98875 - 9235

NOME PAULO RICARDO DOS SANTOS SILVA TELEFONE 98875 - 9235

ESTADO CIVIL DIVORCIADO PROFISSÃO CARPINTEIRO

CPF 075.632.934-50 RG 3.178.006 SSP/PB ENDEREÇO RUA LUIZ BA-

TISTA DO NASCIMENTO, Nº 05, LOT. BOA VISTA, VARZEA NOVA, SANTA RITA/PB.

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, **JOSÉ EDUARDO DA SILVA OAB/PB 12.578, ALEXANDRA CESAR DUARTE OAB/PB 14.438 e REGINALDO NUNES CHAVES OAB/PB 24.289** com escritório profissional sito à Avenida Maria Rosa, nº 58, Manaira, João Pessoa, Paraíba.

Ficam conferidos a ele(s), amplos poderes para praticar todos os atos de processos judiciais e extrajudiciais de representação e defesa em qualquer Juízo, instância ou tribunal, perante quaisquer pessoas de direito público, seus órgãos, ministérios, desdobramentos e repartições de qualquer natureza, inclusive autarquias e entidades paraestatais, quaisquer pessoa jurídica de direito privado, sociedade de economia mista ou pessoa física em geral, outorgando poderes para: receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, desistir, transigir, assinar documentos, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive levantar/receber alvarás judiciais, conjunta ou separadamente, junto aos cartórios do poder judiciário deste Estado, podendo ainda, substabelecer esta a Outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso sempre no interesse do outorgante.

GRATUIDADE JUDICIÁRIA

Declara ainda o outorgante que é necessitado na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas e honorários sucumbenciais, sem prejuízo do seu sustento ou da sua família, e, portanto, solicita os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA.

JOÃO PESSOA, 18 de OUTUBRO de 2017

Paulo Ricardo dos Santos Silva

OUTORGANTE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PB

NOME
PAULO RICARDO DOS SANTOS SILVA

DCC IDENTIDADE / ORG EMISSOR UF
3178006 SSF PB

CNPJ
075.632.934-50 DATA NASCIMENTO
29/10/1986

FILIAÇÃO
SEVERINO RICARDO DA
SILVA
MARIA DE LOURDES DOS
SANTOS SILVA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
AD

Nº REGISTRO 04159492957 VALIDADE 08/03/2022 1ª HABILITAÇÃO 08/08/2007

Observações

Assinatura do Portador

LOCAL
JOÃO PESSOA, PB DATA EMISSÃO
19/04/2017

Assinatura do Emissor
04915747024
PB034254145

PARAÍBA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1474408403

PROIBIDO PLASTIFICAR
1474408403





CAGEPA

COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA
INFORME ESTE NÚMERO

MATRÍCULA

70131562

REFERENCIA

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA / ESGOTO E SERVIÇOS

SET/2016

AGUINALDO MALAQUIAS DA SI
RUA LUIZ BATISTA DO NASCIMENTO 5
LOT BOA VISTA 58300- 970
VARZEA NOVA

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Público	
146.01.272.0343	0	1	0	0	0	70131562
Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto		
Y11X179465	22/11/2011	4	LIGADO	POTENCIAL		

ANTERIOR | ATUAL | CONSUMO (m³) | NUM. DE DIAS | PROXIMA LEITURA
820 | 830 | 10 | 32 | 22/10/2016
HIST. DE CONS./ANOR. LEIT. | QUALID. DA ÁGUA-DECRETO 2.914/2011-MS
MAR/2016 | 13 | 0 | PARÂMETROS EXIG. ANALIS. CONFORMES





Buscar no site

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Caixa

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3170534666 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA PAULO RICARDO DOS SANTOS SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO PAULO RICARDO DOS SANTOS SILVA

CPF/CNPJ: 07563293450

Posição em 17-10-2017 18:10:48

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 1.687,50

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data de liberação.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
8/10/2017	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

ACESSIBILIDADE

 (/Pages/Acessibilidade.aspx)  (/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A O

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documento Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

QUANTO PAGAR

Como Pagar (/Pages/Pague-Seguro.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)

www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo

1/2



Secretaria da
Segurança e da Defesa Social
Delegacia Geral Da Polícia Civil
1ª Superintendência Regional De Polícia Civil
5ª Delegacia Seccional De Polícia Civil
6ª Delegacia Distrital de Santa Rita



**GOVERNO
DA PARAÍBA**



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA
Nº 00486.01.2016.1.05.006

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00486.01.2016.1.05.006, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: Ao(s) 11 dias do mês de Outubro de 2016, nesta cidade de Santa Rita, 6ª Delegacia Distrital de Santa Rita, presente o(a) Delegado(a) de Polícia Civil Policial, **PEDRO MARTINS DOS SANTOS**, comigo, **BRUNO EDUARDO VILARIM DA CUNHA**, Agente De Investigação, às 10:41 horas, compareceu **PAULO RICARDO DOS SANTOS SILVA**, nacionalidade BRASILEIRA, profissão CARPINTEIRO, naturalidade João Pessoa/Paraíba, data de nascimento 29 de Outubro de 1986, idade 29, filiação MARIA DE LOURDES DOS SANTOS SILVA e SEVERINO RICARDO DA SILVA, Documento - CNH: 20499544741, residente RUA SILVIO PORTO ,05[NÃO INFORMANDO], Varzea Nova, na cidade de Santa Rita/PB, telefone (83) 98805-3471.

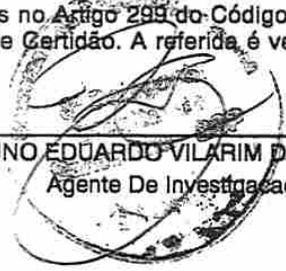
Dados dos Fatos:

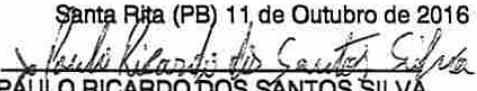
- (1) - Local: RUA ANÉSIO MIRANDA, numero: [NÃO INFORMADO], complemento: [NÃO INFORMADO], Santa Rita - PB; Tipo do Local: VIA/LOCAL DE ACESSO PÚBLICO (RUA, PRAÇA, ETC);
Data/Hora: 06/10/16 10:20

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE EM 06/10/2016, POR VOLTA DAS 10:20 HORAS, QUANDO O NOTICIANTE SE DIRIGIA PARA SUA RESIDÊNCIA, NA MOTOCICLETA DE SEU VIZINHO, ADRIANO GONÇALVES DA SILVA, UMA HONDA NXR 150 BROS, PLACA OFY-6826/PB, CHASSI 9C2KD0550DR365771, COR VERMELHA, ANO FAB./MOD. 2013/2013, RENAVAN 00544219198, QUANDO O VEICULO GOL, PLACA MNQ-0617/PB, COR CINZA, CONDUTOR SILVIO MONTEIRO COUTINHO, VEIO A SE CHOCAR CONTRA O NOTICIANTE, VINDO O MESMO A CAIR, SENDO ARREMESSADO POR CERCA DE 4MTS, EM UM PRIMEIRO MOMENTO, FOI SOCORRIDO POR POPULARES, SENDO LEVADO PRIMEIRO PARA A UPA DE BAYEUX/PB, DEPOIS FOI TRANSFERIDO PARA O TRAUMINHA DE MANGABEIRA, EM JOÃO PESSOA/PB, ONDE FOI DIAGNOSTICADO COMO PORTADOR DE FRATURAS NOS DEDOS DO PÉ ESQUERDO, E FERIMENTOS NO PÉ DIREITO, CONFORME LAUDO MÉDICO EMITIDO PELO DR. LEONARDO TORRES (CRM:10336/PB).

Nada mais havendo a declarar, foi cientificado o declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.


BRUNO EDUARDO VILARIM DA CUNHA
Agente De Investigação

Santa Rita (PB) 11 de Outubro de 2016

PAULO RICARDO DOS SANTOS SILVA
Noticiante

Procedimento: 00486.01.2016.1.05.006



893440

SUS Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCÍSIO BURITY3 - CDE
2 | 3 | 9 | 9 | 6 | 2 | 8Nº DE RH
2516100704800Nº DO LAUDO
732968644 - Nº DO PROTOCOLO
2016100588

Identificação do Paciente

NOME DO PACIENTE

DOCUMENTO (CPF/REGISTRO)

RAÇA

NACIONALIDADE

NATURALIDADE

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE CIVIL

8 | 1 | 8 | 9 | 9 | 9 | 1 | 4 | 2 | 9 | 5 | 1 | 7 | 1 | 2

6 - DATA DE NASCIMENTO

29/10/1986

7 - SEXO

M | 1 | F | 3

10 - NOME DA MÃE

Marcelle de Lourdes dos Santos Silva

11 - TELEFONE DE CONTATO

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

R - Luiz Batista do Nascimento - OS, varzea Nova

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Santa Rita

14 - CDE DO MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CDE

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - FOMENTE SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Pcs virmos ao Auto-ônibus com
com 2a e 3a funcionários no 250 PS (5)

18 - COELOS QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

TDO CURETOS

19 - FOMENTE RESULTADOS DE PROVAS E EXAMES (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

20 - BEM-ESTAR GERAL

21 - CID 10 PRINCIPAL

F833

22 - CID 10 SECUNDÁRIO

23 - CID 10 CAUSAS SUBJACENTES

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - CATEGORIA DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

14 - 10 - 10

25 - CLÍNICA

0000

26 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

0000

27 - DOCUMENTO

() CME () CPF

28 - Nº DOCUMENTO

01413151014101315

29 - NOME DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL

Dr. Thales Farias

Médico

CRM/PB 8799

30 - DATA DE SOLICITAÇÃO

08/10/16

31 - ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Dr. Thales Farias

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA) (DE 8799)

32 - 1 - ACIDENTE DE TRÂNSITO

33 - CDE DA SECUNDARIA

34 - 1 - ACIDENTE TRÁFICO TÍPICO

35 - CDE DA SECUNDARIA

36 - 1 - ACIDENTE TRÁFICO TÍPICO

37 - Nº DO SORTEIO

38 - RUA

39 - VÍCIU COELOS A PRESENTES

40 - CDE DA SECUNDARIA

41 - CDE

42 - EMPREGADO

() EMPREGADO

() AUTÔNOMO

() INTEREMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO EMPREGADO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - DOCUMENTO

() CME () CPF

45 - Nº DOCUMENTO

46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

47 - ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

AUTORIZAÇÃO

AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL

AUTORIZAÇÃO DO ALICATADO

Dr. Jorge Augusto dos Santos
Diretor Técnico
May 67 212-7
Complexo Hosp. Mang. Gov. Tarcísio Burty



FATURADA



**Complexo Hospitalar
MANGABEIRA**

GOVERNADOR TARCÍSIO BURITY

PRONTUÁRIO

Nº: 2016100588

REGISTRO
INTERNO EM
07/10/16
VISTO alex

NOME DO PACIENTE:

Paulo Ricardo de Jesus

ENFERMARIA: 08 LEITO: 130. UN

atp.



MUNICIPAL DE JOAO PESSOA

HOSPITALAR MANGABEIRA

SCAL JOSE COSTA DUARTE, S/N

JOAO PESSOA Fone: (53) 3214-1980

3214-1981 CNPJ: 12.202.434/0001-38

Ficha Nr: 893440

Atd: Nao Regular

Data: 06/10/2016

Hora: 23:42:54

Recepcionista: IVANNA MARTINS DO NASC

Clinica: TRAUMATOLOGICA

DO PACIENTE

Num. de vezes atendido: 1

Nome: PAULO RICARDO DOS SANTOS SILVA

Num. Prontuario: 2016.10.000586

SEXO: M IDADE: 378006 Fone: 988043471

End: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 29/10/1986 Id: 29 anos

Mãe: LUIZ BATISTA DO NASCIMENTO, 05

End: VARZEA NOVA Cidade: SANTA RITA UF: PB

Outro: RICARDO DA SILVA

End: DE LOURDES DOS SANTOS SILVA

DESCRIÇÃO DE ENTRADA

MAE

Responsavel: 0 / SEM DOCUMENTO: SE

End: OUTRA UNIDADE HOSPITALAR

Transporte utilizado: AMPULANCIA

Causa de acidente por: VITIMA DE UMA COLISAO MOTO-CARRO RJ

Causa de violência por: NAO

Causa: Policial

CONSULTA

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

Gravidade Classificação da Lesão:

FR:

☐ Aparentemente Ben ☐ Grave

TP:

☐ Politraumatizado ☐ Convulsao

Alturas:

☐ Hemorragia ☐ Dispneia

IMC:

☐ Diarreia ☐ Agitado

Q23:

☐ Regular ☐ Chocho

Q24:

☐ Vômito

Observacao

Principal:

Suspeita de fratura no 4º e 5º dedo do pé (E)


Talyta Confessor
Rec. de Informaç.
COREN: 771333

Exame Físico - História do atendimento médico:

Por volta de 20h00-22h00 Autônomo na OAH com
dores no dorso - 8-2D, 10-2D e 10-3D
relatando náuseas e vômito 2x no período

Exame físico: 42 x 52 x 172

Foram o - foram o da medicina

Bo BC PI 170
CST 18 - 170



FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome: Paulo Ricardo dos Santos Junior Data da Admissão: 02/10/16
Prontuário: _____ Idade: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____
Nome da Mãe: _____
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ Estado: _____ Fone: _____ Profissão: _____
Sexo: F () M () Cor: _____ Estado Civil: _____ Religião: _____
Escolaridade: _____ Data de Nascimento: 1/1

OPD: Do 5° FST. 1500 G - ALTO P.F. D NA 02H
HDA: Do 5° V. 1500 G - ALTO P.F. D NA 02H
Do 5° V. 1500 G - ALTO P.F. D NA 02H
Do 5° V. 1500 G - ALTO P.F. D NA 02H

Medicações em uso:

Interrogatório Sintomatológico:

Geral: [] Febre [] Astenia [] Anorexia [] Perda de Peso _____ Kg em _____ [] Prurido [] Sudorese
[] Calafrios [] Alopecia [] Adenomegalias [] Icterícia [] Tonturas [] Outros: _____

Pele: _____

Cabeça e Pescoço: [] Cefaléia [] Espirros [] Rinorréia [] Obstrução Nasal [] Epistaxe
[] Dor de Garganta [] Bócio [] Rouquidão [] Disfagia Audição: _____ Visão: _____

AR e ACV: [] Dor _____ [] Tosse [] Expectoração [] Hemoptise
[] Dispnéia [] Palpitações [] Desmaio [] Cianose [] Edema _____ Outros: _____

ABD: [] Dor _____ [] Pirose [] Solução [] Regurgitação [] Hematemese [] Náuseas
[] Vômitos [] Dispepsia [] Diarréia [] Melena [] Enterorragia [] Constipação [] Aumento de volume

AGU: [] Disúria [] Incontinência [] Retenção [] Poliúria [] Oligúria [] Noctúria [] Hematúria
[] Mal Cheiro [] Corrimento [] Outras: _____

SME: [] Dor _____ [] Rigidez pós-reposso [] Deformidades
[] Artralgia [] Calor [] Rubor [] Edema [] Crepitação [] Fraqueza [] Atrofia [] Espasmos

SN e PSO: [] Insônia [] Sonolência [] Convulsões [] Motricidade e Sensibilidade
[] Amnésia [] Libido [] Humor _____

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58058-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <u>Paulo Ricardo dos Santos</u>		Registro:	
Idade:	Sexo:	Cor:	Clínica:
Data: <u>07/10/16</u>	Cirurgião: <u>Dr. Carlos Silva</u>	1º Assistente: <u>Dr. Fábio LRZ</u>	
2º Assistente:	3º Assistente:	Instrumentador:	
Anestesista: <u>Dr. Roberto</u>	Tipo Anestesia: <u>RAV</u>	Horário: I:	T:
DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO		CID	
<u>- Fratura exposta de fêmur proximal do 4º membro</u>			
<u>- Luxação do joelho do 4º membro proximal</u>			
<u>- Ferimento em PSW no 4º membro</u>			
DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO		CID	
PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)		CÓDIGO	
<u>- Laparoscopia + Ovariotomia</u>			
<u>- Ressecção de mioma</u>			
<u>- Fístula perianal</u>			
Acidente durante Ato Cirúrgico 1 () Sim 2 (☒) Não		Descreva:	
Biópsia de Congelação: 1 () Sim 2 (☒) Não			
Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico: 1 (☒) Enfermaria 2 () Terapia Intensiva 3 () Residência 4 () Óbito durante o Ato Cirúrgico			

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- 1) 125 0 - 20+1, 203 SF010 MOSTUROS
- 2) 125 0 - 20+1, 203 SF010 MOSTUROS
- 3) 125 0 - 20+1, 203 SF010 MOSTUROS

Incisão:

- 4) 125 0 - 20+1, 203 SF010 MOSTUROS
- 5) 125 0 - 20+1, 203 SF010 MOSTUROS
- 6) 125 0 - 20+1, 203 SF010 MOSTUROS

Achados:

- 7) 125 0 - 20+1, 203 SF010 MOSTUROS
- 8) 125 0 - 20+1, 203 SF010 MOSTUROS

Conduta:

Fechamento:

OBS:

Data: 07/10/16

Dr. Thales Farias
Médico
CRM/PB 8799

MÉDICO/CRM

Rua Ao. Fiscal José Costa Duarte, 100 - 1º andar - 50050-000 - Recife, PE





LAUDO MÉDICO - RESUMO DE ALTA

PULO ALONSO S. S. - 25/11/16		PROFISSIONAL	
SEXO: M	IDADE: 6/10/16	CLÍNICA	END.
DATA DE ALTA: 08/10/16		TEMPO DE PERMANÊNCIA	
HISTÓRIA DO DOENTE: FRATURA EXPOSTA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO		CID	
SINTOMAS: LESA em TARTES MOLES em ALGUA DO TONOTERO D			
EXAME FÍSICO: FEITO LMC e FIXAÇÃO DAS FRATURAS COM FIO KC			
EXAME DE LABORATÓRIO: SIM ☒ NÃO ☐		COLETA DE MATERIAL: SIM ☐ NÃO ☐	
EXAME DE BACTERIOLOGIA: MELHORADO ☒ REMOVIDO ☐ A PEDIDO ☐ CURADO ☐ ÓBITO ☐			
HISTÓRIA EVOLUÇÃO TERAPÊUTICA CONDIÇÕES: 1. PACIENTE ADMITIDO COM FRAGMENTO em PÉ DIANTE 2. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 3. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 4. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 5. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 6. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 7. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 8. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 9. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 10. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 11. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 12. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 13. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 14. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 15. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 16. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 17. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 18. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 19. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 20. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 21. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 22. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 23. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 24. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 25. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 26. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 27. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 28. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 29. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 30. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 31. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 32. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 33. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 34. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 35. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 36. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 37. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 38. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 39. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 40. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 41. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 42. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 43. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 44. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 45. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 46. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 47. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 48. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 49. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 50. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 51. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 52. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 53. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 54. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 55. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 56. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 57. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 58. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 59. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 60. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 61. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 62. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 63. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 64. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 65. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 66. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 67. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 68. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 69. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 70. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 71. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 72. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 73. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 74. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 75. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 76. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 77. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 78. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 79. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 80. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 81. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 82. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 83. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 84. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 85. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 86. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 87. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 88. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 89. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 90. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 91. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 92. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 93. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 94. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 95. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 96. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 97. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 98. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 99. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO 100. SINTOMAS DE FRATURA em FURANGO PROXIMAL DO 4º/5º PDDIANTO			
DIETA: 11/16			
REPOUSO: Relativo em casa por _____ dias. Retorno as atividades sem esforço físico em _____ dias. Retorno as atividades com esforço físico leve em _____ dias e com esforço maior em _____ dias.			
ATIVIDADES COM A FERIDA OPERATÓRIA: Lave-a com água e sabão duas vezes por dia. Se sentir dor, calor, vermelhidão ou "inchaço" no local, ou se ocorrer febre, procurar imediatamente este Complexo Hospitalar.			
MEDICAÇÕES PARA CASA: 11 PACIFLOXACINA + AINE			
RETORNO: Ao posto de saúde em _____ para retirada de pontos. Ao Ambulatório do D. T. M. S. em 30 dias para revisão.			
DATA: 08/10/16			
Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar. Para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.			

TRANSFERÊNCIA

NOME: Paula Ricardo da Silva
 DESTINO: ORTOTOMIA DATA E HORA DA ADMISSÃO: 06/10/16 AS 23 H
 CONTATO PREVIO: Talita DATA E HORA DA TRANSFERÊNCIA: 23 AS 11 H

HISTÓRIA CLÍNICA/EXAME CLÍNICO

PA: _____ FR: _____ FC: _____ TEMPERATURA: _____
 Paciente vítima de acidente de moto,
 com ferimentos circunscritos em pé (E) e
 desvio articulares dos dedos 4 e 5 ipsilateral.

MEDICAÇÃO ADMINISTRADA/HORÁRIO

Ø

EXAMES REALIZADOS/RESULTADOS

Ø

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA - INDICAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA

Fratura de dedos 4 e 5 do pi (E)

Raphael Freitas
MÉDICO
CRM-PB 10.530

OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

UPA 24 Horas, BAYEUX-PB



Classificação:

Bayeux, /

Diagnóstico

Raphael Freitas
MÉDICO
CRM-PB 10.530

Procedimentos/Medicação

Anamnese

Determinador:

Programa:

Antecedentes:

HAS; () DM; () Cardíopata; () Renal; () Alzheimer; () AVC; () Alergias; () Outros

Qualia principal:

Glasgow:

HGT:

PA:

x:

Pulso:

SpO₂:

Tax:

°C

Classificação de Risco

Assinatura do Paciente/Acompanhante:

Cartão do SUS:

Endereço:

Nome da Mãe:

Nome:

Ficha de Atendimento

06.10.16

02.57

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA
AMBROZINA PEREIRA DE SOUZA
CODIGO DO CNES: 7927908 - CNPJ: 08.924.581/0004-02
ENDEREÇO: AVENIDA LIBERDADE, S/N - CENTRO - CEP: 58306-000
MUNICÍPIO: BAYEUX - ESTADO: PARAÍBA

ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAYEUX
SECRETARIA DE SAÚDE

UPA 24h

BAYEUX



EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA 2ª VARA MISTA DE SANTA RITA/PB

Processo nº 0803586-05.2017.8.15.0331

REGINALDO NUNES CHAVES, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PB sob o nº 24.289, com escritório profissional na Rua Poeta Miguel Jansen Filho, nº 188, Centro, Monteiro/PB, um dos procuradores judiciais da parte autora, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, nos termos do art. 112, do CPC, comunicar a sua **RENÚNCIA AO MANDATO** que lhe foi outorgado, por razões de foro íntimo, dispensada a prova de comunicação ao Mandante, de acordo com o § 2º do art. 112 do CPC.

Desta feita, requer seja o advogado, acima referenciado, excluído, neste processo, da representação da parte Autora e que as intimações, a partir de agora, sejam feitas e endereçadas, exclusivamente, aos advogados **JOSE EDUARDO DA SILVA, OAB/PB 12.578 e/ou ALEXANDRA CESAR DUARTE, OAB/PB 14.438.**

Nestes termos,
Pede deferimento.

Monteiro/PB, 12 de Janeiro de 2017.

REGINALDO NUNES CHAVES
OAB/PB 24.289





**Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Santa Rita**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0803586-05.2017.8.15.0331

DESPACHO

Vistos, etc.

1 - RECEBO A INICIAL, considerando o documento acostado como comprovação da prévia provocação administrativa, em que o autor não se sentiu plenamente atendido naquilo que entende lhe ser devido por direito.

2 - DEFIRO A GRATUIDADE da prestação jurisdicional, advertindo a parte das cominações previstas.

3 - Nos casos de pedido de indenização fundadas na Lei de DPVAT, compreendo como inócua a realização de audiência inicial de conciliação quando não há perícia nos autos, razão pela qual, para assegurar que a audiência cumpra seu propósito, determino o imediato encaminhamento do autor ao IML, para fins de ser submetido a perícia médica, intimando-se as partes (com prazo comum de dez dias) para que ofereçam de imediato seus questionamentos. Juntada do laudo no prazo máximo de trinta (30) dias. AQUI FAÇO CONSTAR A OBSERVAÇÃO DE QUE O PODER JUDICIÁRIO NÃO DISPÕE DE PERITOS PARA TAIS FINS.

4 - CITE-SE a parte demandada, para defesa no prazo de quinze (15) dias, sob pena de revelia, considerada a dispensa formal da realização de audiência de conciliação inicial.

5 - COM A JUNTADA DO LAUDO, conclusos para designação da audiência de conciliação.

SANTA RITA, 20 de fevereiro de 2018.



0803586-05.2017.8.15.0331

CERTIDÃO

Certifico e dou féque, compulsando os autos para cumprimento, e, em razão do convênio entre TJPB e Líder Seguradora, bem como, da atual sistemática adotada pelo Juízo quanto a esse procedimento, faço CONCLUSÃO dos autos a(o) MM. Juiz(a), para as providências cabíveis.

Santa Rita, 21 de fevereiro de 2020

Gerlândia Lins e Silva Carneiro
Técnica Judiciária





Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Santa Rita

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0803586-05.2017.8.15.0331

DESPACHO

Vistos, etc.

Ocorrendo a hipótese de desinteresse em audiência de conciliação prévia em que a parte promovida opta pela apresentação da peça defensiva, conforme supra, nos termos do art. 465, caput⁴, CPC/2015 e em face do CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO 015/2014 ENTRE O PODER JUDICIÁRIO ESTADUAL E A PESSOA JURÍDICA REPRESENTANTE DO CONSÓRCIO DE SEGURADORAS em razão de demandas dessa natureza, de antemão, NOMEIO, como perito(a) do Juízo, a(o) Dr(a).ROSANA BEZERRA DUARTE DE PAIVA, a qual deverá cumprir o encargo obedecendo as advertências do art. 466, caput⁵, CPC/2015, observando as determinações dos §§⁶^{1º} e 2º, do mesmo dispositivo normativo, ficando intimada a parte promovida para, querendo, no mesmo ato, apresentar manifestação consoante art. 465⁷, §1º, I a III, CPC/2015, bem como recolher o valor dos honorários periciais, os quais arbitro em R\$ 200,00 (duzentos reais) e, ato contínuo, nesta mesma hipótese, INTIME-SE a parte promovente para, querendo, apresentar manifestação quanto aos mesmos termos, no mesmo prazo.

3 - Escoado o prazo e recolhido o valor dos honorários periciais, **INTIME-SE PESSOALMENTE** a perita nomeada para dizer se aceita o encargo e, aceitando, designar o ato com prazo mínimo de 15 (quinze) dias, não excedente a 30 (trinta) dias, devendo entregar o laudo pericial no prazo de 05 (cinco) dias, após o exame.

4 - Aceito o encargo e designado o dia, nos termos do art. 474⁸, CPC/2015, **INTIME-SE** as partes para realização do ato no dia, hora e local designados.

5 - Ato contínuo, juntado o laudo nos autos, **INTIME-SE** as partes para, querendo, no prazo comum de 15 (quinze) dias, conforme art. 477, §1º⁹, CPC/2015, apresentar manifestações, informando sobre a possibilidade de transação em comum acordo e/ou indicar outras provas, sob pena de julgamento antecipado do feito, nos termos do art. 355, I¹⁰, CPC/2015.

6 - Escoado o prazo à cima e não havendo impugnações, **EXPEÇA-SE ALVARÁ** à perita nomeada e **INTIME-SE** pessoalmente para levantamento, entregando-o(a) mediante recibo nos autos, bem como, **QUANTO AO FLUXO DO PROCEDIMENTO**, não havendo requerimento de audiência de conciliação ou de produção de outras provas, **CERTIFIQUE-SE** o decurso e faça-se **CONCLUSOS** para julgamento.

SANTA RITA, 27 de fevereiro de 2020

2ª Vara Mista de Santa Rita
Juiz(a) de Direito

¹(CPC/2015) Art. 238. Citação é o ato pelo qual são convocados o réu, o executado ou o interessado para integrar a relação processual.

²(CPC/2015) Art. 335. O réu poderá oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, cujo termo inicial será a data: (...) III - prevista no art. 231, de acordo com o modo como foi feita a citação, nos demais casos.



[3](#)(CPC/2015) Art. 231. Salvo disposição em sentido diverso, considera-se dia do começo do prazo: I - a data de juntada aos autos do aviso de recebimento, quando a citação ou a intimação for pelo correio;

[4](#)(CPC/2015) Art. 465. O juiz nomeará perito especializado no objeto da perícia e fixará de imediato o prazo para a entrega do laudo.

[5](#)(CPC/2015) Art. 466. O perito cumprirá escrupulosamente o encargo que lhe foi cometido, independentemente de termo de compromisso.

[6](#)(CPC/2015) Art. 466. § 1º Os assistentes técnicos são de confiança da parte e não estão sujeitos a impedimento ou suspeição. § 2º O perito deve assegurar aos assistentes das partes o acesso e o acompanhamento das diligências e dos exames que realizar, com prévia comunicação, comprovada nos autos, com antecedência mínima de 5 (cinco) dias.

[7](#)(CPC/2015) Art. 465, §1º. I - arguir o impedimento ou a suspeição do perito, se for o caso; II - indicar assistente técnico; III - apresentar quesitos.

[8](#)(CPC/2015) Art. 474. As partes terão ciência da data e do local designados pelo juiz ou indicados pelo perito para ter início a produção da prova.

[9](#)(CPC/2015) Art. 477. § 1º As partes serão intimadas para, querendo, manifestar-se sobre o laudo do perito do juízo no prazo comum de 15 (quinze) dias, podendo o assistente técnico de cada uma das partes, em igual prazo, apresentar seu respectivo parecer.

[10](#)(CPC/2015) Art. 355. O juiz julgará antecipadamente o pedido, proferindo sentença com resolução de mérito, quando: I - não houver necessidade de produção de outras provas;

SANTA RITA, 1 de abril de 2020.

Juiz(a) de Direito



0803586-05.2017.8.15.0331

AUTOR: PAULO RICARDO DOS SANTOS SILVA

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

INTIMAÇÃO VIA SISTEMA

De Ordem da MM. Juíza de Direito desta Unidade Judiciária, Dra. Maria dos Remédios Pordeus Pedrosa, intimo a parte promovida, por seu advogado, por todo teor da(o) Decisão/Despacho ID n.29571968.

27 de abril de 2020

JOSE FELIX DE MORAIS NETO BRANDAO DA SILVA
Téc. Judiciário

