

ADMINISTRATIVO

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE: Renan Pedro do Silva, brasileiro (a),
casado, contabilista portador da Cédula de Identidade nº:
4011056, inscrito no CPF nº: 701.144.554/11, residente e domiciliado
na Rua Sítio Urubici, Nº 514, Bairro, Zona Rural,
na Cidade de Campina Grande /PB. 98791-4673

OUTORGADO: **INÁCIO BRUNO SARMENTO**, brasileiro, casado, advogado inscrito na
OAB/PB sob nº 21.472, com endereço profissional na Rua: **João Sérgio de Almeida,**
nº 800 - B, Severino Cabral - Bodocongó, 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).

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, 01 de julho de 2017.

X Renan Pedro do Silva
Outorgante/Declarante

Rua: João Sérgio de Almeida, nº800 -B, Severino Cabral,
Bodocongó, Campina Grande - PB. CEP: 58430-340.
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048/ 987692274
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RESOLUÇÃO
DEPARTAMENTO
4.011.056
DATA DE
EXPIRAÇÃO
26/11/2011

NOME
PENAN PEDRO DA SILVA

RELACIONO
JOSE DA SILVA
MARIA JOSE NASCIMENTO SILVA

NACIONALIDADE
CAMPINA GRANDE-PB

DATA DE NASCIMENTO
22/11/1995

ASSINATURA
NASC. N. 1680 FLS. 75 LIV. A. 5
CARTEIRO CATEWITE-PB

701.414.554-11

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 1.198 DE 1990



BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica - : Nº 027.265.945



ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 - Insc.Est. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE

ALEKSANDRA DE SOUSA SILVA
SIT UMARI S/N
CATURITE

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/714044-5

REFERÊNCIA

JUN/2019

APRESENTAÇÃO

28/06/2019

CONSUMO

36

VENCIMENTO

05/07/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 33,60

Acesse: www.energisa.com.br

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				
00190.00009 02624.912008 03301.144170 6 79410000003360				
Pagador: ALEKSANDRA DE SOUSA SILVA CNPJ/CPF: 143.256.334-30				
SIT UMARI S/N - AREA RURAL - CATURITE / PB - CEP 00000-000				
Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
26249120003301144	000000000201906	05/07/2019	R\$ 33,60	
BENEFICIÁRIO:ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA				09.095.183/0001-40
BR230 KM 25, S N - - CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 58071-680				
Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/2447-3				





CERTIDÃO Nº. 021/2018

CERTIFICO, em razão do meu Cargo é a requerimento verbal de pessoa interessada que, revendo em Cartório desta Delegacia de Polícia Civil a pasta destinada ao registro de Ocorrências Policiais nº001/2018, verifiquei constar o assentamento da ocorrência policial nº021/2018 cujo teor passa a transcrever na integra: "Ao 01 (primeiro) dia do mês de março do ano de dois mil e dezoito, nesta cidade de Caturité, Estado da Paraíba, em Cartório da Delegacia de Polícia Civil, onde presente se encontrava Cláudio Manoel Fernandes Marques, Delegado de Polícia Civil, comigo Escrivão do seu cargo no final assinado, por volta de 10h40min, compareceu: **RENAN PEDRO DA SILVA, NATURAL DE CAMPINA GRANDE – PB, AGRICULTOR, CASADO, COM 22 ANOS DE IDADE, NASCIDO EM 22/11/1996, ALFABETIZADO, RG Nº. 4011056 SSP/PB, FILHO DE JOSÉ DA SILVA E MARIA JOSÉ NASCIMENTO SILVA, RESIDENTE NO SÍTIO CAMPO DE EMAS, ZONA RURAL, CAMPINA GRANDE – PB, PODENDO SER CONTATADO PELO TELEFONE 98791-4673.** Ciente das penalidades impostas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro noticiou que no dia 04/08/2017, por volta das 10h02min, pilotava a motocicleta HONDA/CG 150 FAN ESI, 2011/2011, VERMELHA, PLACA OEW2758/PB, CHASSI 9C2KC1670BR626789 registrada em nome de SEVERINO DE SOUSA; Que transitava por uma estrada de terra no Sítio Umari, indo para o trabalho, quando em uma curva foi abalroado por um automóvel que vinha em sentido contrário; Que não sabe qual veículo o abalroou nem a placa do mesmo; Que populares ligaram para o SAMU e uma ambulância esteve no local e o conduziu para o Hospital de Trauma de Campina Grande-PB. O referido é verdade. Dou fé. Dada e lavrada nesta Cidade de Caturité, Estado da Paraíba, em Cartório da Delegacia de Polícia Civil, ao 01 dia do mês de março do ano de dois mil e dezoito.


Josivane José da Silva

Escrivão de Polícia Civil





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CATURITÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ – 11.457.024/0001-90



SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU 192
USB-43

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins de comprovação, que **RENAN PEDRO DA SILVA**, 21 anos, RG: 4.011.056 SSDS/PB, CPF: 701.414.554-11, foi atendido pela equipe de socorristas (Enfermeiro, Técnica em Enfermagem e Condutor Socorrista) deste estabelecimento de saúde, vítima de colisão carro/moto no dia 04/08/2017, ID: 1595310 às 10h02min. Realizado atendimento de acordo com Protocolo vigente, e o paciente foi removido para o hospital de trauma de Campina Grande conforme regulação médica.

Por ser verdade, eu dato e assino a presente declaração.

Caturité - PB, 16 de Agosto de 2017.

Dr. João Carlos B. Santos
ENFERMEIRO
COREN/PB 478203

João Carlos Belo dos Santos
Enfermeiro – COREN PB 478.203
Responsável Técnico do SAMU Caturité/PB

Rua Severino Gervásio de Sousa, 15 – Centro
58.455-000 - Caturité/PB
Fone/Fax: (83) 3345-1076 • E-mail: semscaturite@gmail.com





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 Julho de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190404284

Vítima: RENAN PEDRO DA SILVA

Data do Acidente: 04/08/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), RENAN PEDRO 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. 00339/00340 - carta_04 - INVALIDEZ

00020170



Carta nº 14592270



04/08/2017

HTCG-Panel Administrativo

EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

Paciente vítima de acidente de moto
durante o trânsito em pista
As exame físico e radiográfico
apresenta fator exposto de
fratura.

MO: AO CL

Dr. Julio Cesar Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR-9965

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

SERVIÇOS REALIZADOS:

	CÓDIGO/PROCEDIMENTO	CBO	IDADE
<input type="checkbox"/> Centro cirúrgico			
<input type="checkbox"/> Internação (setor)			
<input type="checkbox"/> Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL			
<input type="checkbox"/> Alta hospitalar / <input type="checkbox"/> A revelia			
<input type="checkbox"/> Decisão Médica			
<input type="checkbox"/> Óbito			

Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)
INACIO BRUNO SARMENTO



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

Ficha de Acolhimento

Nome: Diana Padua da Silva
End: ST Campos de Emar Bairro: Castanheira
Data de Nascimento: 22.11.95 Documento de Identificação: _____
Queixa: doe moto e casa Data do Atend.: 04.08.17 Hora: 15:25 Documento: _____
Acidente de trabalho? ☐ Sim ☐ Não

Classificação de Risco

Nível de consciência: () Bom () Regular () Baixo	Aspecto: () Calmo () Fâceis de dor () <u>Gemente</u>
Frequência respiratória:	Frequência cardíaca:
Pressão arterial:	Temperatura axilar:
Dosagem de HGT:	Mucosas: () Normocorada () Pálida
Deambulação: () Livre () Cadeira de rodas () Maca	

MOD. 110

Estratificação

Living on

- (☒) Vermelho - atendimento imediato
() Verde - atendimento até 4 horas

- () Amarelo - atendimento até 1 hora
() Azul - atendimento ambulatorial

Assinatura e carimbo do profissional

Bruno Moura da Silva
BRUNO MOURA
Imbo do Profissional
COREN-PP.





GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Diagnóstico

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

1480347

Paciente	Everson Pereira	Alojamento	4	Leito	1	Convênio	
----------	-----------------	------------	---	-------	---	----------	--

Tratamento
de emergência

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
1. Pico de febre			
2. Febre alta			
3. Febre alta			
4. Febre alta			
5. Febre alta			
6. Febre alta			
7. Febre alta			
8. Febre alta			
9. Febre alta			
10. Febre alta			
11. Febre alta			
12. Febre alta			
13. Febre alta			
14. Febre alta			
15. Febre alta			
16. Febre alta			
17. Febre alta			
18. Febre alta			
19. Febre alta			
20. Febre alta			
21. Febre alta			
22. Febre alta			
23. Febre alta			
24. Febre alta			
25. Febre alta			
26. Febre alta			
27. Febre alta			
28. Febre alta			
29. Febre alta			
30. Febre alta			
31. Febre alta			
32. Febre alta			
33. Febre alta			
34. Febre alta			
35. Febre alta			
36. Febre alta			
37. Febre alta			
38. Febre alta			
39. Febre alta			
40. Febre alta			
41. Febre alta			
42. Febre alta			
43. Febre alta			
44. Febre alta			
45. Febre alta			
46. Febre alta			
47. Febre alta			
48. Febre alta			
49. Febre alta			
50. Febre alta			
51. Febre alta			
52. Febre alta			
53. Febre alta			
54. Febre alta			
55. Febre alta			
56. Febre alta			
57. Febre alta			
58. Febre alta			
59. Febre alta			
60. Febre alta			
61. Febre alta			
62. Febre alta			
63. Febre alta			
64. Febre alta			
65. Febre alta			
66. Febre alta			
67. Febre alta			
68. Febre alta			
69. Febre alta			
70. Febre alta			
71. Febre alta			
72. Febre alta			
73. Febre alta			
74. Febre alta			
75. Febre alta			
76. Febre alta			
77. Febre alta			
78. Febre alta			
79. Febre alta			
80. Febre alta			
81. Febre alta			
82. Febre alta			
83. Febre alta			
84. Febre alta			
85. Febre alta			
86. Febre alta			
87. Febre alta			
88. Febre alta			
89. Febre alta			
90. Febre alta			
91. Febre alta			
92. Febre alta			
93. Febre alta			
94. Febre alta			
95. Febre alta			
96. Febre alta			
97. Febre alta			
98. Febre alta			
99. Febre alta			
100. Febre alta			



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

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: Renom Pedro da Silva					
QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO	
		SUS	21	1980251.	
CIRURGIA			CIRURGIÃO		
Anestesia			Anestesia		
Instrumentadora			FIM		
DATA			INÍCIO		
04/08/17			15:20		
			16h.		
Qt.d.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma	Qt.d.	FIOS
	Adrenalina amp.		Catet. p/ Oxyg.		Catgut cromado Sertix
	Atropina amp.		Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix
	Diazepam amp.		Compressa Grande		Catgut cromado Sertix
	Dimore amp.		Compressa Pequena		Catgut Simples
	Dolantina amp.		Cotonoide		Catgut Simples Sertix
	Efrene ml		Dreno		Catgut Simples Sertix
	Fenegan amp.		Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix
	Fentanil ml		Dreno Penrose nº		Cera p/ osso
	Inova ml		Dreno Pezzer nº		Ethibond
	Ketalar ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond
	Mercaina % ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond
	Nubain amp.		Equipo de Sangue		Fio de Algodrão Sertix
	Pavulon amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodrão Sertix
	Protigmine amp.		Espadracho Largo cm		Fio de Algodrão Sutapak
	Protoxido l/m		Furacim ml		Fio de Algodrão Sutapak
	Quelicin ml		Gase Pacote c/ 10 unidades	02-5	Fila cardiaca
	Rapifen amp.		H ₂ O, ml	02	Mononylon 2...
	Thionembatal ml		Intracath Adulto		Mononylon
	Tiactium amp.		Intracath Infantil		Prolene Sertix
Qt.d.	MEDICAÇÕES		Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Sertix
	Água Destilada amp.		Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Sertix
	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Sertix
	Dipirona amp.		Luvax 7.0		Vicryl Sertix
	Flaxidól amp.		Luvax 7.5		Vicryl Sertix
	Fiebo cortid amp.		Luvax 8.0		Vicryl Sertix
	Geramicina amp.		Luvax 8.5		
	Glicose amp.		Oxigenio l/m	02-3	
	Glucos de Cálcio amp.		Poliflix		
	Haemacef ml.		PVPI Degermante ml		
	Heparema ml.		PVPI Tópico ml.	Qt.d.	SOROS
	Kanakion amp.		Sabão Antiséptico	02-5	SG Normotérmico fr 500 ml
	Lasix amp.		Saco coletor		SG Gelado fr 500 ml
	Medrotrinazol.		Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml
	Plasil amp.		Seringa desc. 20 ml		SG Ringr fr 500 ml
	Prolamina		Seringa desc. 05 ml	02	SG fr 500 ml
	Revivan amp.		Sonda		
	Stuptanon amp.		Sonda folley	Qt.d.	ORTESE E PRÓTESE
02 04	Cefalotina 1g		Sonda Nasogátrica		
			Sonda Uretral nº		
			Sterydrem ml		
			Torneirinha		
Qt.d.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml		
02	Agulha desc. 25 x 7		Gelcon 18		
	Agulha desc. 28 x 28		Latese		
	Agulha desc. 3 x 4,5				
02	Agulha p/ raque nº				
	Alcool de Enfermagem				
	Alcool Iodado ml				
	Ataduras de Crepon				
	Ataduras de Gessada				
	Azul metileno amp.				
	Benzina ml				
EQUIPAMENTOS					
(X) Oxímetro de Pulso () Foco Auxiliar					
() Serra () Eletrocautério					
() Desfibrilador () Oxiciatógrafo					
() Foco Frontal (1) Cardiomonitor					
() Fonte de Luz () Perfurador Elétrico					
CIRCULANTE RESPONSÁVEL					





GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Diagnóstico

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

OK

Pr Esp F. Silva

Paciente

Unan Pedro

Alojamento

Leito

7.1

Convênio

Data

Prescrição Médica

Horário

Evolução Médica

6/8

1. DIETA LIVRE

2. SF 0,9% 1500ML EV P/ 24H

3. CLINDAMICINA 600MG + AD EV 6/6H

4. DIPIRONA 1g+ABD EV 6/6H

5. TRAMAL 100MG + 100ML SF EV 8/8H

6. NAUSEDRON 8mg/ml 1FA + ABD EV 8/8H SN

7. OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE EV EM JEJUM

8. CLEXANE 40MG SC 1X/DIA

9. MEDICAÇÕES DE USO CRÔNICO COM O PACIENTE

10. MUDANÇA DE DECUBITO 2/2H

11. SSV+CCGG

12

13

Curetis 1x dia.

Vivry de Paiva Câmara
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 11907

Vivry de Paiva Câmara
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 11907

MOD.

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	2008/19	Alojamento	8	Leito	1	Convênio	
----------	---------	------------	---	-------	---	----------	--

Data

Prescrição Médica

Horário

Evolução Médica

1 - Dieta livre

2 - S R L 500 ml I.V. 12 / 12 h.

3 - Clindamicina 600mg + ABD IV 6/6 h

4 - Gentamicina 240mg + S F O,9% 100 ml IV 1 X

5 - Dipirona 02 ml I. V. 8 / 8 h (lento).

6 - Tilatil 20 mg I. V. 12 / 12 h.

7 - Omeprazol 40 mg I. V. 01 X dia.

8 - C. C. G.

p curk

cy

Falta Exp. Hstun

Falta de curk

Dr. Cláudio Roberto de Sá
DEPARTAMENTO DE EMERGÊNCIA E TRAUMADr. Cláudio Roberto de Sá
DEPARTAMENTO DE EMERGÊNCIA E TRAUMA

DIAGNÓSTICO

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Renan Pedro		Alojamento:	7	Leito	1	Convênio	Exp. de Fátima
Data	05/08/19	Prescrição Médica	Evolução Médica					
1. Dieta	dieta							
2. SRL 1500ml	EV/24h	14	25					
3. Dipirona 02ml + AD	EV 06/06h	12	18	24	06			
4. Tilatil 20mg + AD	EV 12/12h	12	18	24	06			
5. Omeprazol 40mg	EV/jejum	06						
6. Tramal 100mg + 100ml	SF 0,9% EV 8/8h SN							
7. Nauseudron 01 FA + AD	EV 8/8h SN							
8. Clexane 40mg	SC/dia	20						
9. SSV + CCGG								
Alimentação		12	18	24	06			
Dr. Schunbert Costa Oncopetista Clínica CRM 5523		Dr. Schunbert Costa Oncopetista Clínica CRM 5523						



Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Queimadas

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0801589-06.2019.8.15.0981

DESPACHO

Vistos, etc.

Considerando que o comprovante de residência colacionado no id. [23449005](#) está em nome de pessoa diversa, resta ausente qualquer elemento probatório que apresente relação entre o autor da ação e a pessoa que figura no referido documento comprobatório.

Desta feita, intime-se a parte autora para que emende a inicial, colacionando aos autos documento que comprove sua residência na comarca, em seu nome ou em nome de terceiro, demonstrando o liame subjetivo nessa segunda hipótese, no prazo de 15 dias.

No mesmo prazo, intime-se para comprovar, por outros meios, os requisitos da gratuidade de justiça, sob pena de indeferimento.

QUEIMADAS, 3 de setembro de 2019.

Data e assinatura digitais.

/.





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
2ª VARA DA COMARCA DE QUEIMADAS

Processo nº 0801589-06.2019.8.15.0981

AUTOR: RENAN PEDRO DA SILVA

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

INTIMAÇÃO/NOTIFICAÇÃO VIA SISTEMA

Pelo presente, fica(m) o(s) destinatário(s) intimado(s)/notificado(s) via sistema, do inteiro teor do(a) **despacho** vinculado(a) a este termo.

DESTINATÁRIO(S): ADVOGADO(A)(S).

Queimadas - PB, 26 de março de 2020.

De ordem, ENRIQUE DE FARIAS MEIRA.



Petição em anexo.



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DA 2ª VARA MISTA DA
COMARCA DE QUEIMADAS-PB**

PROCESSO: 0801589-06.2019.8.15.0981

RENAN PEDRO DA SILVA, devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, por intermédio de seu bastante procurador que esta subscreve, vem perante Vossa Excelência, expor o que segue:

MM. Juiz, vem a parte autora juntar CTPS onde está desempregado desde dezembro de 2019, **sendo assim comprova que não possui renda suficiente**, desse modo não possui meios de arcar com as custas processuais, devido a prejudicar o seu próprio sustento e de sua família.

Ademais no tocante ao comprovante de Residência junta certidão de casamento para comprovar a relação do comprovante de residência que está em nome de sua esposa.

Insta ressaltar jurisprudência do Tribunal de Justiça, referente a processos idênticas onde paleteia-se a indenização do Seguro DPVAT, no tocante a concessão da Justiça gratuita:

ACÓRDÃO

Agravo de Instrumento nº 0805070-44.2018.8.15.0000

Agravante: Anderson Xavier Azevedo

Agravada: DPVAT - Seguradora Líder dos Consórcios de Seguros

AGRAVO DE INSTRUMENTO. AÇÃO DE INDENIZAÇÃO POR ACIDENTE DE TRÂNSITO. PEDIDO DE JUSTIÇA GRATUITA. PESSOA FÍSICA. INDEFERIMENTO EM PRIMEIRO GRAU. IRRESIGNAÇÃO. NECESSIDADE DE CONFIRMAÇÃO DA HIPOSSUFICIÊNCIA ATRAVÉS DE DOCUMENTOS HÁBEIS. EXISTÊNCIA NA HIPÓTESE. REFORMA DA DECISÃO ATACADA. PROVIMENTO DO RECURSO.

- Para a fruição dos benefícios da gratuidade judiciária por pessoa física, é necessária a declaração de que lhe faltam condições para arcar com as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios, nos termos do art. 98, do Código de Processo Civil, bem como a comprovação da hipossuficiência.

- Havendo nos autos, elementos capazes de ratificar a afirmação da parte postulante de que não possui



condições financeiras de arcar com as custas e despesas processuais, deve ser concedida a gratuidade judiciária.

DECISÃO MONOCRÁTICA

AGRAVO DE INSTRUMENTO Nº 0804461-61.2018.8.15.0000

RELATOR : Des. José Ricardo Porto

AGRAVANTE : Virgulino Firmino Neto

ADVOGADO : Inácio Bruno Sarmento (OAB/PB 21.472)

AGRAVADA : Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT

ADVOGADA : Janaína Melo Ribeiro Tomaz (OAB/PB 10.412)

AGRAVO DE INSTRUMENTO. JUSTIÇA GRATUITA. PESSOA FÍSICA. NECESSIDADE DE PRÉVIA INTIMAÇÃO PARA EVENTUAL COMPROVAÇÃO DA HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA. EXEGESE DO ART. 99, § 2º, DO CÓDIGO DE PROCESSO CIVIL DE 2015. INDEFERIMENTO LIMINAR. IMPOSSIBILIDADE. ERRO DE PROCEDIMENTO. ANULAÇÃO DO DECRETO JUDICIAL.

*- "§ 2º O juiz somente poderá indeferir o pedido se houver nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão de gratuidade, **devendo, antes de indeferir o pedido, determinar à parte a comprovação do preenchimento dos referidos pressupostos.**"*

(Art. 99, §2º, CPC/2015) Destaquei!

Destarte a presente petição tem o escopo de instruir a presente demanda, requerendo a concessão da Justiça Gratuita, pois desta forma será feita a mais lúdima Justiça, requer o prosseguimento do feito.

Nestes termos,
Pede e espera deferimento.

Campina Grande/PB, em 03 de Abril de 2020

Inácio Bruno Sarmento
-Advogado-
OAB/PB 21472





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOME:
RENAN PEDRO DA SILVA
ALEKSANDRA DE SOUSA SILVA

MATRICULA:
0709040155 2018 2 00015 239 0006327 98

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CONTRAENTES

RENAN PEDRO DA SILVA, nascido em vinte e dois de novembro de um mil novecentos e noventa e cinco (22/11/1995), natural de Campina Grande-PB, brasileiro, Filho de **JOSÉ DA SILVA** e **MARIA JOSÉ NASCIMENTO SILVA**.
ALEKSANDRA DE SOUSA SILVA, nascida em vinte e sete de dezembro de um mil novecentos e noventa e nove (27/12/1999), natural de Campina Grande-PB, brasileira, Filha de **IZAÍAS PEREIRA DE SOUSA** e **MARIA ELZA DA SILVA SOUSA**.

DATA DO REGISTRO DE CASAMENTO (POR EXTENSO):
vinte e seis de fevereiro de dois mil e dezoito

DIA	MEZ	ANO
26	02	2018

REGIME DE BENS DO CASAMENTO:
Comunhão Parcial de Bens

NOME QUE CADA UM DOS CONJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO):
ELE: O mesmo nome de solteiro
ELA: O mesmo nome de solteira

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES:
Registro lavrado em 26/02/2018, no Livro B-00015, N° 6327, folha 239.

NOME DO OFÍCIO:
CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Boqueirão-PB, 26 de fevereiro de 2018

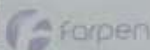
OFICIAL REGISTRADOR:
Geraldina Oliveira Barbosa

MUNICÍPIO/UF:
Boqueirão/PB

ENDEREÇO:
Rua Oliveira Lado Nº 65 - Centro Boqueirão-PB - CEP 56450-000
Fone: 33911296 E-mail: cartorio@registrocivil.pb.gov.br

Geraldina Oliveira Barbosa
Oficial do Registro Civil

Selo Digital: **AFB86744-MMOY**
Consulte a autenticidade em: <https://sedeodigital.tjpb.jus.br>



VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL PARA A AUTENTICAÇÃO OU RASURA NUNCA ESTA DOCUMENTO.

Nº 621650 B



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 66925 Série 00035-PB

Renan Pedro da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR



CONTRATO DE TRABALHO

COOPERATIVA AGROPECUARIA DO CARIRI LTDA

CNPJ: 02.485.475/0001-40

ENDEREÇO: FAZENDA BODOPITA, I, ZONA RURAL

CATURITE - PB

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFE CBO: 414105

ADMISSÃO: 01 DE MARÇO 2014

FICHA DE REGISTRO Nº: 000226

SAL.: R\$ 745,00 (SETECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS) P/ MÊS.

COOP. AGROP. DO CARIRI LTDA.
Maria Eliene Duarte de Melo
GERENTE ADMINISTRATIVO

COOPERATIVA AGROPECUARIA DO CARIRI LTDA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2ª

Data saída 29 de Mar de 2014

Renan Pedro da Silva
Ass. do empregado ou a rogo c/test.

1ª 2ª

Com. Dispensa CD nº





Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Queimadas

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0801589-06.2019.8.15.0981

DECISÃO

Vistos, etc.

Ante a comprovação de que se encontra desempregado (Id 29652662), defiro o pedido de Justiça Gratuita formulado pela parte requerente – § 1º, art. 99, CPC.

A Lei nº 6.194 /74, com redação dada pela Lei nº 11.482 /2007, no seu art. 3º, aponta um escalonamento de valores indenizatórios diante da extensão da lesão suportada pela vítima para que se possa avaliar o valor da indenização do seguro obrigatório.

Ainda, de acordo com o § 1º do supracitado artigo, a invalidez permanente pode ser total ou parcial, esta se subdividindo em completa e incompleta, conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais.

Assim, não há dúvidas que a perícia judicial, nos seguros DPVAT é necessária para quantificar o grau de invalidez.

Esclarecido isso, destaco que este Juízo entende por bem, ainda, seguir as diretrizes fixadas na Recomendação Conjunta nº 01, de 15 de dezembro de 2015, lavrada pela Presidência do Conselho Nacional de Justiça (CNJ), pela Advocacia-Geral da União (AGU) e pelo Ministério do Trabalho e Previdência Social (MTPS) para “priorizar e agilizar a instrução e o julgamento das ações de natureza previdenciária”.

Inobstante a recomendação não tenha alcançado propriamente o processo de DPAVT, seus fundamentos podem ser aplicados, *mutatis mutandis*, às ações desta natureza, especialmente a antecipação da prova pericial.

Vislumbra-se, com isso, a priorização e a agilização da instrução e do julgamento das ações de DPVAT, que se apresentam em número elevado na comarca.

Assim, encontrando-se ou não o processo na fase inicial, a demanda comporta, senão mesmo recomenda, a imediata designação da perícia, em regime de mutirão (com audiência concentrada), *se ainda não realizada*, com o intuito de conferir maior racionalidade e celeridade no trato (conjunto) dos processos de DPVAT.

Nesses casos, **em regra**, a intimação do Autor deve ser efetivada pessoalmente, já que é ato personalíssimo.

Por outro lado, em razão da **situação atípica** que todo o mundo passa nesse momento, qual seja, a disseminação do vírus COVID-19, devem ser tomadas todas as medidas necessárias para resguardar a saúde de todos, não se mostrando viável a expedição de mandado para intimação pessoal das partes, sob pena de pôr em risco a saúde dos jurisdicionados e serventuários.

Sendo assim, intimem-se as partes, se possível, por meio eletrônico (art. 270, do CPC) ou, por carta registrada, com aviso de recebimento (art. 273, II, do CPC).



À vista das razões acima explicitadas e nos termos da Recomendação Conjunta nº 01, de 15 de dezembro de 2015, determino, preliminarmente, a designação de audiência concentrada, em regime de mutirão, conforme disponibilidade de pauta, para produção da prova pericial.

Intimem-se as partes.

Providências administrativas relativas à participação, com profissionais capacitados à realização dos exames periciais.

Cumpra-se.

Queimadas – PB, assinatura e data pelo sistema.

JEREMIAS DE CÁSSIO CARNEIRO DE MELO

Juiz de Direito

FAB





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
2ª VARA DA COMARCA DE QUEIMADAS

Processo nº 0801589-06.2019.8.15.0981

AUTOR: RENAN PEDRO DA SILVA

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

INTIMAÇÃO/NOTIFICAÇÃO VIA SISTEMA

Pelo presente, fica(m) o(s) destinatário(s) intimado(s)/notificado(s) via sistema, do inteiro teor do(a) **despacho/decisão** vinculado(a) a este termo.

DESTINATÁRIO(S): MINISTÉRIO PÚBLICO, DEFENSORIA PÚBLICA, ADVOGADO(A)(S).

Queimadas - PB, 18 de maio de 2020.

De ordem, ENRIQUE DE FARIAS MEIRA.

