

PROCURAÇÃO "ad judícia"

Outorgante: Eu, CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO, brasileiro, casado, autônomo, nascido em 17/09/1980, inscrito(a) no CPF sob o nº 032.267.824-28 e RG nº 2299387, residente na Rua Henrique Pacifico, 180, primavera, na cidade de Guarabira-PB, CEP 58200-000, fone (83) 98871-0089

Outorgados: **CÁSSIA PETERS LAURITZEN, SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, devidamente registrada junto a OAB sob o n. 4081/2018, inscrita no CNPJ sob o nº 31.120.899/0001-00, neste ato por sua titular **Dra. Cássia Peters Lauritzen**, brasileira, casada, Advogada inscrita na OAB/PE sob o n. 46.856, endereço eletrônico pericia.peters@gmail.com, sendo essa contratada para elaboração de petições, cálculos e movimentação processual e **Dr. JAYRON DENYS GUEDES ARAÚJO**, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PB sob o nº 23844 com escritório na AV. Dom Pedro II, 80, 1º andar, centro, Guarabira-PB, CEP 58200-000, fone (83) 99913-4031, operadora TIM, e-mail jayrondennys@hotmail.com.

Poderes: Através do presente instrumento particular de mandato, o(a) **Outorgante** nomeia e constitui como seus procuradores os Outorgados, concedendo-lhes os **poderes da cláusula para o foro em geral (ad judícia)** com poderes amplos, gerais e ilimitados, podendo em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, defenderem meus interesses, especialmente para proporem **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal. Confere ainda os **poderes especiais** para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, assinar termo de renúncia de valores excedentes à alçada do JEF e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com o disposto no art. 105 da Lei 13.105/2015, podendo substabelecer o presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier. **Não autorizo por este instrumento os advogados à sacarem valores em meu nome.**

Nesta data, em 20/5/2019.


Outorgante



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO, brasileiro, casado, autônomo, nascido em 17/09/1980, inscrito(a) no CPF sob o nº 032.267.824-28 e RG nº 2299387, residente na Rua Henrique Pacífico, 180, primavera, na cidade de Guarabira-PB, CEP 58200-000, fone (83) 98871-0089, declaro sob as penas da lei que não possuo condições financeiras de arcar com os encargos processuais sem afetar o meu sustento e o da minha própria família.

Por isso requeiro a Vossa Excelência, a concessão dos benefícios da Gratuidade da Justiça, para o exercício de meus direitos e garantias fundamentais constitucionalmente assegurados.

Nesta data, em 20/5/2019.


Declarante



CONTRATO DE HONORÁRIOS

Contratante: Eu, CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO, brasileiro, casado, autônomo, nascido em 17/09/1980, inscrito(a) no CPF sob o nº 032.267.824-28 e RG nº 2299387, residente na Rua Henrique Pacífico, 180, primavera, na cidade de Guarabira-PB, CEP 58200-000, fone (83) 98871-0089.

Contratados: **CÁSSIA PETERS LAURITZEN, SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, devidamente registrada junto a OAB sob o n. 4081/2018, inscrita no CNPJ sob o nº 31.120.899/0001-00, neste ato por sua titular **Dra. Cássia Peters Lauritzen**, brasileira, casada, Advogada inscrita na OAB/PE sob o n. 46.856, endereço eletrônico pericia.peters@gmail.com, sendo essa contratada para elaboração de petições, cálculos e movimentação processual e **Dr. JAYRON DENYS GUEDES ARAÚJO**, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PB sob o nº 23844 com escritório na AV. Dom Pedro II, 80, 1º andar, centro, Guarabira-PB, CEP 58200-000, fone (83) 99913-4031, operadora TIM, e-mail jayrondennys@hotmail.com.

Serviços Contratados: Os CONTRATADOS obrigam-se a prestar ao CONTRATANTE, nos termos da procuração, o ingresso e acompanhamento de minha demanda até o final do processo.

Honorários Advocatícios: O CONTRATANTE pagará aos CONTRATADOS, somente se ganhar o processo, 30% do valor recebido à título de atrasados, tanto em pagamento judicial como administrativo. O CONTRATANTE concorda que seja destacado o valor dos honorários contratados em nome da sociedade de advogados, em conformidade com o disposto no artigo 85, §15 da Lei 13.105/2015, declarando nesse ato que não adiantou nenhum valor aos advogados a título de honorários, tampouco adiantará no decorrer do processo, por convenção de que os advogados só receberão pelo seu trabalho caso tenham êxito na presente demanda. Fica assim acordado que em caso de desistência da ação (antes ou após a distribuição) o CONTRATANTE deverá pagar ao CONTRATADO, além do percentual equivalente ao trabalho já realizado, o valor de um salário-mínimo nacional a título de multa contratual. Em caso de deferimento do benefício administrativamente no decorrer da ação judicial, bem como em caso de acordo ou pagamento no âmbito administrativo, os honorários contratados serão devidos igualmente aos advogados.

Autorização: O CONTRATANTE autoriza os CONTRATADOS a enviarem correspondências, no endereço informado, com objetivo de manter informado sobre questões relacionadas ao direito e cidadania, sem nenhum custo adicional.

Responsabilidade e Autenticidade: O CONTRATANTE se responsabiliza pela autenticidade e veracidade dos documentos entregues ao CONTRATADO, bem como pelas informações fornecidas no ato do atendimento e por aquelas que forem prestadas no decorrer da ação judicial. Assim, em 20/5/2019, elegem o Foro da Comarca onde tramitar o pedido e assinam as partes o presente instrumento, extraído em duas vias de igual teor e forma, escritas somente no verso.

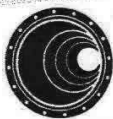

ADVOGADO


CONTRATANTE

Testemunhas: _____ e _____







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

22692290

REFERÊNCIA

JAN/2019

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

MARIA CRISTINA DA S SOARES
RUA HENRIQUE PACIFICO, 180 - BELA VISTA GUARABIRA
PB 58200-000

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Público	
053.013.230.0077.000	000	1	0	0	0	
Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto		
A07A127559	14/02/2008	EXT LACR	LIGADO	POTENCIAL		
ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (M3)	NUM DE DIAS	PROXIMA LEITURA		
1030	1030	6	30	02/02/2019		
HIST. CONS.	ANOR.	LEIT.	QUALID. ÁGUA-ANEXO 20	PORT. 05/2017 MS.		
DEZ/2018	6	30	PARAMETROS EXIG.	ANALIS.	CONFORMES	
NOV/2018	6	30	TURBIDEZ	13	61	61
OUT/2018	6	30	CLORO	64	64	64
SET/2018	6	30	COL. TERMOT	0	0	0
AGO/2018	6	30	COR	13	66	66
JUL/2018	6	30	COL. TOTAIS	64	71	71
MEDIA(M)	6		DADOS REFERENTES A: NOV/2018			

DATA DA IMPRESSÃO: 03/01/2019

HORA DA IMPRESSÃO: 11:03:29

DESCRICAÇÃO

ÁGUA

RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)

CONSUMO DE ÁGUA

ESGOTO

CONSUMO

TOTAL(R\$)

6 M3

37,91

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 3,51 PIS E CONFINS. LEI 12.741/12

VENCIMENTO:

16/01/2019

Total a Pagar:

R\$ 37,91



CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA

CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: MÉDIA DO HIDRÔMETRO TIPO DE TARIFA: 1

INFORMAÇÕES GERAIS:

AVISO A CAGEPA, EM ATENDIMENTO À LEI ESTADUAL Nº 8.767 DE 15/04/2009, COMUNICA QUE REALIZARÁ AUDIÊNCIA PÚBLICA, COM O OBJETIVO DE DAR CONHECIMENTO E FUNDAMENTAR PROPOSTA DE REAJUSTE TARIFÁRIO. LOCAL: AUDITÓRIO DA CINEP NA AV. FELICIANO CIRNE, Nº 50 - JAGUARIBE - NO DIA 18/01/2019 ÀS 14:00H.



MATRÍCULA

22692290

REFERÊNCIA

JAN/2019

VENCIMENTO

16/01/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 37,91

82630000000 5 37910010053 4 02269229001 2 01201960003 5



Assinado eletronicamente por: CASSIA BOEIRA PETERS LAURITZEN - 27/08/2019 12:02:00

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082712015917400000023119416

Número do documento: 19082712015917400000023119416

Num. 23864053 - Pág. 1



BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Livro nº 001/2019
Ocorrência nº. 194/2019

Aos VINTE E OITO dias do mês de MAIO de DOIS MIL E DEZENOVE, nesta cidade de GUARABIRA/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). Delegado(a) de Polícia Civil, **ELIANE MEDEIROS DE SANTANA**, comigo, escrevê(o) do seu cargo, aí, por volta 09h:30 min, **compareceu a PESSOA a seguir qualificada:**

CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO conhecido(a) por **"GINO"**, nacionalidade: BRASILEIRA, estado civil: CASADO, profissão: VENDEDOR, filho(a) de JOÃO GALDINO RIBEIRO SEGUNDO e MARIA SIMÕES FERREIRA, natural de GUARABIRA-PB, nascido(a) em 10-09-1980(38 anos de idade), do sexo MASCULINO, residente e domiciliado(a) no(a) RUA HENRIQUE PACIFICO, 180 - BAIRRO PRIMAVERA - GUARABIRA-PB, tendo como ponto de referência: PRÓXIMA A PADARIA PONTO DO PÃO - FONE: 083 - 3271 - 5460.

a quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (CP, art. 299), tendo declarado que compareceu à esta Delegacia de Polícia Civil para narrar/registrar/informar/noticiar conforme segue:

- 1) **Natureza do fato:** ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO;
- 2) **Data do fato:** QUINTA-FEIRA DIA 31/05/2018;
- 3) **Horário do fato:** APROXIMADAMENTE ÀS 19H30MIN;
- 4) **Local do fato:** RODOVIA PB-085 - SÍTIO NICA - MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO-PB
- 5) **Breve resumo do fato:**

que, o noticiante afirma que na data fatídica seguia sozinho pilotando sua motocicleta da marca **HONDA/NXR 150 BROS ES, ANO 2013, MODELO 2014, COR VERMELHA, PLACA NQD-5241/PB, CHASSI Nº9C2KD0550ER209524, CÓDIGO RENANVAN 0100020219-1;** que, devido a chuva e também ao fato de que em sentido contrário surgiu um veículo com faróis em luz de alta intensidade, o noticiante alega que perdeu o controle da motocicleta colidindo com o muro de uma residência as margens da rodovia; que, decorrente do acidente foi inicialmente encaminhado para o HOSPITAL REGIONAL DE GUARABIRA-PB de onde foi imediatamente transferido para o HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA na capital João Pessoa-PB; que, atendeu a ocorrência membros do 3º BATALHÃO DE BOMBEIRO da cidade de Guarabira/PB, BATALHÃO DE POLÍCIA MILITAR DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO com sede na cidade de Guarabira-PB; que, em face dos ferimentos sofridos foi submetido ao LAUDO TRAUMATOLÓGICO Nº03.02.06.112018.25617 realizado pelo NPC - NÚCLEO DE POLÍCIA CIENTÍFICA DE GUARABIRA-PB; que, são testemunhas da ocorrência em questão as pessoas de: FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS, conhecido por "BEL MONTADOR DE MÓVEIS", residente por trás do Cemitério Novo da cidade de Guarabira/PB e BENEDITO CARDOSO DA SILVA, conhecido por "BENEDITO", residente na Rua Francisco Gila, em frente a Padaria Ponto do Pão - Bairro Primavera - Guarabira/PB; que, decorrente desse acidente automobilístico o diagnóstico médico foi: **"DISJUNÇÃO DE SÍFISE PÚBICA E TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FIXAÇÃO EXTERNA DA BACIA"**; que, consubstanciando a presente ocorrência o noticiante apresenta para que seja anexado as seguintes xerocópias dos expedientes: **CARTERIA NACIONAL DE HABILITAÇÃO DO NOTICIANTE, IDENTIDADE CIVIL DAS TESTEMUNHAS APRESENTADAS, LAUDO TRAUMATOLÓGICO Nº03.02.06.112018.25617, LAUDO MÉDICO SUBSCRITO PELO DR. LUCIANO JOSÉ LIRA MENDES - CRM 4290 - HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA, DATADO DE 09 DE NOVEMBRO DE 2018, FIXA DE ATENDIMENTO DO HOSPITAL REGIONAL DE GUARABIRA/PB DATADO DE 31/05/2018, ÀS 21H:39MIN, CERTIFICADO DE**

Assinado eletronicamente por: CASSIA BOEIRA PETERS LAURITZEN - 27/08/2019 12:02:01

Cassia Boeira Peters Lauritzen





REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO REFERENTE A MOTOCICLETA DE PLACA NQD-5241/PB, LAUDO MÉDICO COM REGISTRO DE ALTA EM 17/06/18 ORIGINÁRIO DO HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA, SUBSCRITO PELO MÉDICO DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA – CRM 2516/PB, BOT – BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO E RESPECTIVO CROQUI Nº53/2018 ORIGINÁRIO DO BATALHÃO DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO DA CIDADE DE GUARABIRA/PB. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

OBSERVAÇÕES DA UNIDADE POLICIAL:

Nada mais a consignar, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo(a) noticiante, e por mim, escrevê(o) que digitei.

CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO conhecido(a) por **"GINO"**,
NOTICIANTE

PEDRO DE ALCÂNTARA FERREIRA LOPES – Agente de Investigação
Matrícula nº 135.776-0





Ofício Nº 346/2018

Guarabira, 14 de novembro de 2018

A Sua Senhoria o(a) Senhor(a)
Chefe do(a) Núcleo de Medicina Legal
IPC/PB - GUARABIRA

Assunto: Requisição de EXAME DE LESÃO CORPORAL

Senhor(a) Chefe,

Requisito a realização de **EXAME DE LESÃO CORPORAL**, na pessoa abaixo qualificada, devendo o LAUDO ser encaminhado no prazo legal de 10 dias (CPP, art. 160, p. único):


CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO, conhecido(a) por _____, Identidade nº 2299387-SSP/PB, CPF nº **032.267.824-28**, nacionalidade brasileira, estado civil: casado, profissão: comerciante, filho(a) de João Galdino Ribeiro e Maria Simões Ferreira, natural de Guarabira/PB nascido(a) em 10/09/1980 (37 anos de idade), sexo masculino, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Henrique Pacífico, nº 180, Primavera, Guarabira/PB, tendo como ponto de referência: _____, na cidade de _____, fone(s) para contato: _____.

Informo, ainda, os seguintes dados a respeito da ocorrência:

Vítima de acidente automobilístico no dia 31/05/2018, por volta das 20h40min, na Rodovia 073, imediações do sítio Nica, zona rural de Sertãozinho/PB, socorrido para o Hospital de Traumas da Capital foi constatado ruptura traumática da síntese pública e múltiplas de ossos metacarpians (conforme cópia da documentação médica em anexo)

O Laudo deverá ser encaminhado à Delegacia de Sertãozinho/PB.

Atenciosamente,


HUGO PEREIRA LUCENA
Delegado(a) de Polícia Civil
Mat. 168.489-2

Podem_Signar_CASSELTO_25FUC02





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA - IPC
NÚCLEO DE POLÍCIA CIENTÍFICA DE GUARABIRA - NPC-GB
SEÇÃO DE MEDICINA LEGAL



LAUDO TRAUMATOLÓGICO

Nº03.02.06.112018.25617

Data do exame: 14/11/2018

Hora do exame: 10h34min

ÓRGÃO REQUISITANTE: 2ª DISTRITAL- DELEGACIA DE POLÍCIA DE GUARABIRA/PB;
OFÍCIO Nº: 346/2018; AUTORIDADE SOLICITANTE: DELEGADO HUGO PEREIRA
LUCENA

NOME: CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO; CPF 032.267.824-28, 37 ANOS, FILHO DE
MARIA SIMÕES FERREIRA.

HISTÓRICO: A VÍTIMA INFORMA QUE SOFREU ACIDENTE MOTOCICLISTICO EM
31/05/18.

DESCRIÇÃO: O PERICIANDO APRESENTA AS LESÕES: 1. CICATRIZ
HIPERCROMICA, ERITEMATOSA, HIPOTRÓFICA, LINEAR, EM REGIÃO
SUPRAPÚBICA, MEDINDO 13 CENTÍMETROS; 2. QUATRO CICATRIZES
HIPERCROMICAS, ATRÓFICAS, CIRCULARES QUE MEDEM 1 CENTÍMETRO EM
REGIÕES INGUINAIS LATERAIS, SENDO DUAS DE CADA LADO; 3. CICATRIZ
HIPERCROMICA, HIPOTRÓFICA, ENEGRECIDA EM REGIÃO LATERAL DE COXA
ESQUERDA, MEDINDO 3X2 CENTÍMETROS; 4. CICATRIZ NORMOCROMICA,
NORMOTRÓFICA EM REGIÃO MEDIAL DE COXA DIREITA, CONTORNOS
IRREGULARES.

PÁG 1 DE 2

Laudo Nº03.02.06.112018.25617



CARTÓRIO DO ÚNICO OFÍCIO E
REGISTRO DE IMÓVEIS
AUTENTICAÇÃO
Autentico a Presente Fotocópia uma vez que confere com original do Sr. Paraíba-PB
29/11/2018. Em test.

Maria Verônica Pontes da Silva (Escritor Encarregada)

SELO DIGITAL DE FORMALIZAÇÃO do Tipo Normal C -
Consulte a autenticidade em <http://www.tribunalpb.org.br>
Endereços: RS 2,37 - PEP: RS 0,47 - FAPEN: RS 0,28 ISS: RS 0,11

SELO DIGITAL: AH550120-5NFX
Consulte autenticidade em:
<http://www.tribunalpb.org.br>



TROUXE RELATÓRIO DE CIRURGIA DO HOSPITAL DE TRAUMA DE JOÃO PESSOA COM DIAGNÓSTICO DE DISJUNÇÃO DE SÍFISE PÚBICA E TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FIXAÇÃO EXTERNA DA BACIA, EMITIDO POR DR. DANIEL CONSERVA ARRUDA, CRM 11134, EM 01/06/18.

QUESITOS:

- 1º - Há ferimento ou ofensa física? SIM
- 2º - Qual o meio que o ocasionou? AÇÃO CONTUNDENTE.
- 3º - Houve perigo de vida? SIM, DEVIDO DISJUNÇÃO DE SÍFISE PÚBICA.
- 4º - Resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função? SIM, DEBILIDADE LEVE, 25% (VINTE E CINCO PORCENTO), DAS FUNÇÕES DO QUADRIL.
- 5º - Resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias? SIM, FICOU INTERNADO POR 45 DIAS.
- 6º - Provocou aceleração de parto? PREJUDICADO.
- 7º - Resultou perda ou inutilização de membro, sentido ou função? NÃO
- 8º - Originou incapacidade permanente para o trabalho ou enfermidade incurável? NÃO.
- 9º - Resultou deformidade permanente? NÃO
- 10º - Provocou aborto? PREJUDICADO.

Dr. Fagner Barroso Martins Dantas
Perito Oficial Médico-Legal
Mat:168.230-0 CRM-PB 6436

PÁG 2 DE 2

Lauda Nº03.02.06.112018.25617



AUTENTICAÇÃO
Autentico a Presente Fotocópia uma vez que confere com original do Sr. Póvoa de Varzea - PB.
29/11/2018. Em test.
Maria Verônica Pontes de Sousa (Exponente Encarregada)
SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO do Gen. Normal C -
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>
Emolumentos: R\$ 2,37 - FEPS: R\$ 0,47 - FANPEM: R\$ 0,28 ISS: R\$ 0,11

SELO DIGITAL: AHS50121 - NG7L
Consulte autenticidade em:
<https://selodigital.tjpb.jus.br>





Ofício Nº 346/2018

Guarabira, 14 de novembro de 2018

A Sua Senhoria o(a) Senhor(a)
Chefe do(a) Núcleo de Medicina Legal
IPC/PB - GUARABIRA

Assunto: Requisição de EXAME DE LESÃO CORPORAL

Senhor(a) Chefe,

Requisito a realização de **EXAME DE LESÃO CORPORAL**, na pessoa abaixo qualificada, devendo o LAUDO ser encaminhado no prazo legal de 10 dias (CPP, art. 160, p. único):


CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO, conhecido(a) por _____, Identidade nº 2299387-SSP/PB, CPF nº **032.267.824-28**, nacionalidade brasileira, estado civil: casado, profissão: comerciante, filho(a) de João Galdino Ribeiro e Maria Simões Ferreira, natural de Guarabira/PB nascido(a) em 10/09/1980 (37 anos de idade), sexo masculino, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Henrique Pacífico, nº 180, Primavera, Guarabira/PB, tendo como ponto de referência: _____, na cidade de _____, fone(s) para contato: _____.

Informo, ainda, os seguintes dados a respeito da ocorrência:

Vítima de acidente automobilístico no dia 31/05/2018, por volta das 20h40min, na Rodovia 073, imediações do sítio Nica, zona rural de Sertãozinho/PB, socorrido para o Hospital de Traumas da Capital foi constatado ruptura traumática da síntese pública e múltiplas de ossos metacarpianos (conforme cópia da documentação médica em anexo)

O Laudo deverá ser encaminhado à Delegacia de Sertãozinho/PB.

Atenciosamente,


HUGO PEREIRA LUCENA
Delegado(a) de Polícia Civil

Mat. 168.489-2

RECEBI em 14/11/2018



MAT. 1589933

HUGO PEREIRA LUCENA



POLICIA MILITAR DO ESTADO DA PARAIBA									
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIAO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)									
BATALHAO DE POLICIA DE TRANSITO URBANO E RODOVIARIO									
BOLETIM DE OCORRENCIA DE ACIDENTE DE TRANSITO - BOAT									
DADOS DO ACIDENTE									
Nº BOAT 53/2018	Responsável pelo Levantamento do Acidente: CENILDO				Posto/Graduação: 3º SARGENTO				
Rua, Avenida, Cruzamento, Rodovia, KM, Trecho da Rodovia: RODOVIA PB 085				Hora: 21.00	Bairro: SÍTIO NICA	Município: BELEM	UF: PB		
Data/Ocorrência 31/05/2018	Dia da Semana QUINTA	C/S Vítima (QT) SIM 01	Natureza do Acidente QUEDA/CHOQUE	Tipo de pavimento ASFALTO	Condições/Via SECA	Tempo BOM			
Envolvidos no acidente (Quantidade) 01 MOTOCICLETA			Controle do trafego no local SEM CONTROLE						
CONDUTOR 01									
Nome CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO				Sexo MASCULINO	Nascimento 10/09/1980	RG 2299387			
Endereço RUA HENRIQUE PACÍFICO Nº 180, BAIRRO PRIMAVERA, GUARABIRA - PB									
1ª Habilitação XXXXXXX	Categoria AB	Registro CNH N.º 03372392528	U.F. PB	Ex.méd./Dia SIM	Data Vencimento 10/01/2019	Usava cinto SIM	Usava Capacete SIM		
Exame de Embriaguez Alcoólica NÃO				Destino do Condutor HOSPITAL REGIONAL DE GUARABIRA - PB					
VEICULO 01									
Marca HONDA BROS ES	Espécie PAS/MOTOCICLETA	Placa NQD 5241	Categoria PARTICULAR	Município GUARABIRA	UF PB				
Nome do Proprietário CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO									
Seguradora D P V AT	Bilhete Nº 012506240499	Renovar Nº 01000202191			Data da Emissão 23/03/2016				
Defeitos									
VERSÃO DO CONDUTOR 01									
Condutor foi socorrido para o Hospital, por esse motivo não foi possível colher a versão do mesmo.									
CONDUTOR 02									
Nome				Sexo	Nascimento		RG		
Endereço									
1ª Habilitação	Categoria	Registro CNH N.º	U.F.	Ex.méd./Dia	Data Vencimento	Usava cinto	Usava Capacete		
Exame de Embriaguez Alcoólica				Destino do Condutor					
VEICULO 02									
Marca	Espécie	Placa	Categoria	Município	UF				
Nome do Proprietário									
Seguradora	Bilhete Nº	Renovar Nº			Data da Emissão				
Defeitos									
VERSÃO DO CONDUTOR 02									
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> POLICIA MILITAR DA PARAIBA 2º CPTURB / 3º PTURB Esta cópia é fiel reprodução da original Em 24/07/2018 <i>[Assinatura]</i> ASSISTENTE DE TRAFEGO </div>									



CONTINUAÇÃO DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT Nº 53/2018							
CONDUTOR 03							
Nome	Sexo		Nascimento		RG		
Endereço							
1ª Habilitação	Categoria	Registro CNH N.º	U.F.	Ex. méd./Dia	Data Vencimento	Usava cinto	Usava Capacete
Exame de Embriaguez Alcoólica			Destino do Condutor				
VEÍCULO 03							
Marca	Espécie	Placa	Categoria	Município	U.F.		
Nome do Proprietário							
Seguradora	Bilhete N.º		Renavan N.º		Data da Emissão		
Defeitos							
VERSÃO DO CONDUTOR 03							
							

CONTINUAÇÃO DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT Nº 53/2018			
VÍTIMA 01			
Nome	Sexo		Nascimento
CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO	MASCULINO		10/09/1980
Endereço			
RUA HENRIQUE PACÍFICO Nº 180, BAIRRO PRIMAVERA, GUARABIRA - PB			
Ferimentos	Viajava no Veículo Nº 01		Usava Cinto
Condição da Vítilma	Conduzida Para		
CONDUTOR	HOSPITAL REGIONAL DE GUARABIRA - PB		
VÍTIMA 02			
Nome	Sexo		Nascimento
Endereço			
Ferimentos	Viajava no Veículo Nº		Usava Cinto
Condição da Vítilma	Conduzida Para		
VÍTIMA 03			
Nome	Sexo		Nascimento
Endereço			
Ferimentos	Viajava no Veículo Nº		Usava Cinto
Condição da Vítilma	Conduzida Para		
TESTEMUNHA 01			
Nome	Sexo		Nascimento
Endereço			
CPF	Identidade	Órgão Emissor	U. F.



3º Batalhão de Bombeiros Militar
Pelotão de Atendimento Pré-Hospitalar

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR

Dados da ocorrência					
Data: 31/05/2018		Ocorrência Nº: 02	VTR: AR-35		
Ponto Base:					
Hora do aviso: 20:40		Hora de saída: 20:40	Hora no local: 20:55		
Hora no hospital: 21:25					
ATR de apoio:					
Local da ocorrência					
Endereço: Rodovia PB 073			Nº		
Complemento:			Bairro: Sítio Nova		
Fonte de referência:			Cidade: Santa Helena		
Dados da vítima					
Nome: Guilherme Simões Ribeiro		Idade: 37	Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
Raça: <input type="checkbox"/> Negro <input checked="" type="checkbox"/> Pardo <input type="checkbox"/> Branco <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Amarelo					
Endereço: Rua Henrique Pezello, nº 180		Telefone:			
Bairro: Primavera		Cidade: Camacim			
Tipo de ocorrência					
Colisão: <input checked="" type="checkbox"/>		Vítima de queda: _____ metros			
Ferimento por arma de fogo	<input checked="" type="checkbox"/> Queda de moto	<input type="checkbox"/> Afogamento	<input type="checkbox"/> Crise Convulsiva		
Ferimento por arma branca	<input type="checkbox"/> Atropelamento	<input type="checkbox"/> Urgência Cardíaca	<input type="checkbox"/> Suicida		
Agressão física	<input type="checkbox"/> Queda de Bicicleta	<input type="checkbox"/> Urgência Respiratória	<input type="checkbox"/> Socorrido por 3º		
Capotamento	<input type="checkbox"/> Choque elétrico	<input type="checkbox"/> Urgência Obstétrica	<input type="checkbox"/> Recusa		
Desmoronamento/Desabamento/Soterramento	<input type="checkbox"/> Urgência Psiquiátrica	<input type="checkbox"/> Combate a Incêndio	<input type="checkbox"/> QTA () COCB () Outros		
Intoxicação: Agente:	<input type="checkbox"/> Alagamento				
Queimadura: Agente:	Grau(s): _____ Superfície Corporal Queimada (regra da palma da mão):				
Transporte: Origem:	Destino:	Outros:			
Condições de segurança		Situação da vítima			
Ativação do air bag: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		Posição da vítima			
Usava capacete: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		<input type="checkbox"/> Decúbito ventral			
Usava cinto: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		<input type="checkbox"/> Decúbito dorsal			
Em faixa de pedestre: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		<input type="checkbox"/> Decúbito lateral			
Outros:		<input type="checkbox"/> Desambulando			
Outros:		Outros:			
Localização das lesões		Exame da vítima			
01. Abrasão 02. Amputação 03. Avulsão 04. Contusão 05. Empalamento 06. Escravamento 07. Esmagamento 08. FAB 09. FAF 10. Fratura aberta 11. Fratura fechada 12. Laceração 13. Luxação 14. Paralisia 15. Queimadura 16. Outros: Lesões da Síncope Pulso		A - Vias aéreas <input checked="" type="checkbox"/> Permeáveis <input type="checkbox"/> Não Permeáveis <input checked="" type="checkbox"/> Eupnéia <input type="checkbox"/> Vômito <input type="checkbox"/> Apnéia <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Dispnéia <input type="checkbox"/> Secreção <input type="checkbox"/> Bradipnéia <input type="checkbox"/> Queda da língua <input type="checkbox"/> Taquipnéia <input type="checkbox"/> Corpo estranho <input type="checkbox"/> Ruidosa <input type="checkbox"/> Outros C - Circulação Pulso <input checked="" type="checkbox"/> Pulso radial <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Cianótica <input type="checkbox"/> Pulso braquial <input type="checkbox"/> Fria <input type="checkbox"/> Ictérica <input type="checkbox"/> Pulso carotídeo <input type="checkbox"/> Quente <input type="checkbox"/> Pálida <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Sudorese <input type="checkbox"/> Aumentado <input type="checkbox"/> Perfusão Capilar <input type="checkbox"/> Diminuído <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> > 2 segundos <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Ausente D - Neurológico <input checked="" type="checkbox"/> Isocoria <input type="checkbox"/> Anisocoria <input type="checkbox"/> Otorrágia <input type="checkbox"/> Midríase <input type="checkbox"/> Foto reagente <input type="checkbox"/> Rinorrágia <input type="checkbox"/> Miose <input type="checkbox"/> Não fotoreagente <input type="checkbox"/> Convulsões			
Escala de Coma de Glasgow					
Abertura ocular					
Melhor resposta verbal					
Melhor resposta motora					
Total					
Sinais vitais					
Inicial	PA	X	mmHg/FC		
Final	PA	X	mmHg/FC		
		bpm	FR		
		irpm	SPO ₂		
			% T °C		

CORPO DE BOMBEIROS MILITARES DA PARAÍSA
3º BATALHÃO DE BOMBEIROS MILITARES

ESTA CÓPIA É FIEL REPRODUÇÃO DO ORIGINAL

Em, **11/06/2018**

Assinatura: **Marcos Junio**

2º PM Marcos Junio

527.457-6



rgia: ☐ sim ☐ não
Qual?

ança conhecida: ☐ sim ☐ não
Qual?

Usa medicamentos: ☐ sim ☐ não
Qual?

Ingeriu alimentos: ☐ sim ☐ não
Qual?

Relatório

Do deslocamento local encontramos o senhor Cristiano
Ribeiro de 37 anos, vítima de queda de moto,
em decúbito dorsal, consciente e sentindo dores
na região do abdômen e nos costos. A vítima foi
mobilizada e transportada até o Hospital Regional de
Guarabira. Exames de raios X comprovaram que o paciente
necessita de uma cirurgia de emergência. A vítima foi
transportada para o Hospital Regional de Guarabira devido
a trauma sofrido pelo mesmo.

Procedimentos efetuados

Desencarceramento	<input type="checkbox"/> Ventilação de resgate	<input type="checkbox"/> Rolamento 90°	<input type="checkbox"/> Oxigenoterapia
Retirada com KED	<input type="checkbox"/> Desobstrução de VAS	<input type="checkbox"/> Rolamento 180°	<input type="checkbox"/> Reposição volêmica
Curativo compressivo	<input type="checkbox"/> Aspiração de VAS	<input type="checkbox"/> Exposição da vítima	<input type="checkbox"/> RCP
Curativo oclusivo	<input type="checkbox"/> Estabilização da cervical	<input type="checkbox"/> Imobilização de MMSS	<input type="checkbox"/> Desfibrilação
Curativo de 3 pontos	<input type="checkbox"/> Retirada rápida	<input type="checkbox"/> Imobilização de MMII	<input type="checkbox"/> Auxílio ao parto
Elevação cavaleiro	<input type="checkbox"/> Retirada de capacete	<input type="checkbox"/> Controle de hipotermia	<input type="checkbox"/> Prevenção/orientação

Outros

Recuperação de pertences

Termo de recusa

Eu, _____, portador(a) do RG ou CPF N.º _____
F. _____, declaro para todos os fins que recusei ser atendido pelo Corpo de Bombeiros Militar da Paraíba, através da viatura
assumindo desta forma, total responsabilidade quanto ao agravamento do meu quadro clínico.

Guarabira - PB, _____ de _____ de 20 _____

VÍTIMA OU RESPONSÁVEL

TESTEMUNHA 1

Destino da vítima

TESTEMUNHA 2

Receptor (ass. e carimbo):

Materiais e equipamentos

QTD	MATERIAL	QTD	EQUIPAMENTO
02	Luva de procedimentos	01	Colar cervical
	Luva estéril N°		Máscara de O ₂ c/ reserv. () adulto () infantil
	Máscara de proteção		Cânula orofaríngea N°
	Sonda de aspiração traqueal N°		Ambu: () adulto () infantil () neo
	Extensor de O ₂		DEA
	Cateter nasal		Oxímetro de pulso
	Geze		Tala moldável tamanho () G () M () P () PP
	Compressa	01	Prancha
03	Atadura 15 cm	01	Estabilizador lateral de cabeça
	SF 0,9%	01	Tirante aranha
	SRL	01	KED: () adulto () infantil () NEO
	Manta aluminizada		KIT Desastre
	Protetor para queimados		Colchão a vácuo
01	Lençol descartável		Desencarcerador
	KIT parto		Trecionador de fêmur
	LGE		Outros:
	Água		

Controle de materiais e equipamentos

MATERIAL	MOTIVO	LIBERAÇÃO
		h min
		h min
		h min

Componentes da Guarnição

Guarnição	Posto	Matrícula	Nome de guerra
Chefe	1º SGT	521.450	GLAUCO
Socorrista 1	1º SGT	521.450	GLAUCO
Socorrista 2			
Condutor	3º SGT	518.965	Benedito

Socorrista

CSU

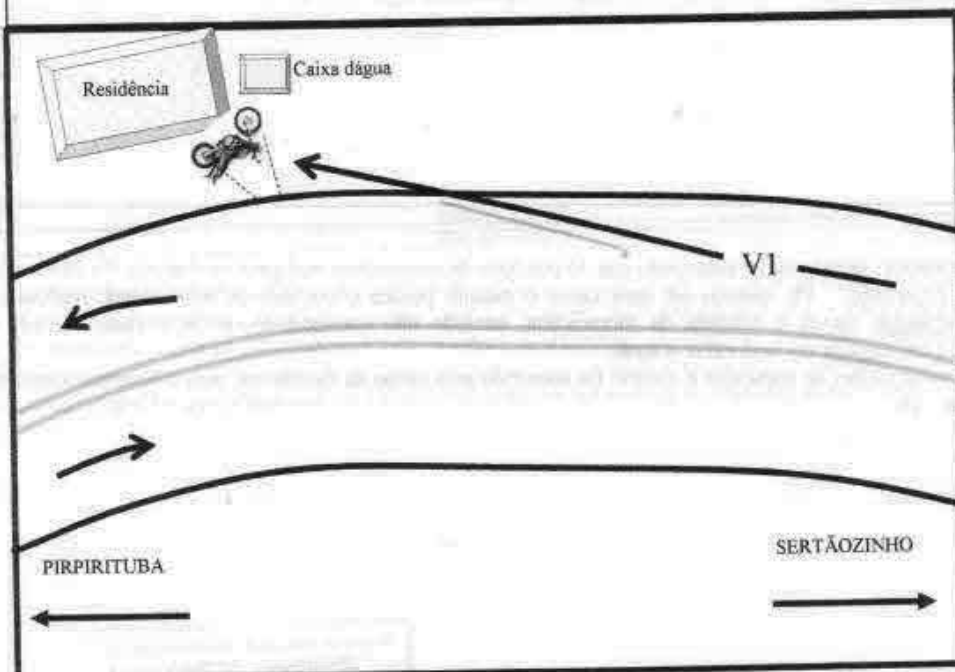


CROQUI DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº 53/2018

AMARRAÇÕES

VIA "A" - RODOVIA PB 085. LARGURA: 7,70 metros

PR (Ponto de Referência) Sítio Nica
 PA (Ponto de Amarração) Margem da Via:
 V1 (Veículo 01) Eixos Dianteiro 1,70 e Traseiro 2,40 metros para (PA)
 Frenagem: 10,40



DESENHO ILUSTRATIVO NÃO OBEDECE ESCALA

AVARIAS

VI



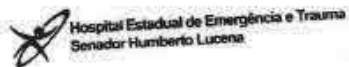
POLÍCIA MILITAR DA PARAÍBA
 CPRAN - BPTRAN
 Esta cópia é fiel
 reprodução da original
 Em 24/07/2018
 (Assinatura)

SGT. CENILDO PM
 Responsável pelo Levantamento



VERSÃO DA TESTEMUNHA 01			
TESTEMUNHA 02			
Nome	Sexo		Nascimento
Endereço			
F	Identidade	Órgão Emissor	U. F.
VERSÃO DA TESTEMUNHA 02			
CONSTATADO			
<p>Constatado quando do levantamento que: O condutor da motocicleta trafegava na Rodovia Pb 085 sentido a cidade de Pirpirituba – Pb, quando em uma curva o mesmo perdeu o controle da motocicleta, realizou uma manobra tentando reaver o controle da motocicleta, contudo não conseguindo, vindo a chocar-se em uma parede de concreto, e em seguida em uma caixa d'água.</p> <p>Segundo informações de populares o mesmo foi socorrido pelo corpo de Bombeiros para o Hospital Regional de Caruaru – Pb.</p>			
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div> <p>Caruaru – PB, 06/06/2018</p> </div> <div>  </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  <p>3º Sgº CENILDO Responsável pelo Levantamento</p> </div>			





INTERNO, S/N -
CNES: 454546 - Tel.:

Impresso por: MERCIA
SIMONE SILVA FERREIRA
Em: 15/06/2018 12:25:31

Paciente CRISTIANO SIMOES RIBEIRO	Boletim de Atendimento 1085482	Data/Hora Entrada 01/06/2018 04:32:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 10/09/1980	Idade 37	Sexo Masculino	CNS 701208020470310
Tempo de internação	Convênio SUS	Prontuário 109064	Plantão DIURNO

DIAGNÓSTICO ENFERMAGEM (MERCIA SIMONE SILVA FERREIRA - 15/06/2018 12:25:19)

ATIVIDADE FÍSICA

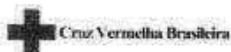
DIAGNÓSTICO: ATIVIDADE FÍSICA PREJUDICADA, MOBILIDADE NO LEITO PREJUDICADA

Seção: POSTO IA - ENF 2 Leito: 0004 - CLÍNICA MÉDICA
Profissional responsável pela informação: MERCIA SIMONE SILVA FERREIRA

Número Controle: 56902

<http://172.16.0.5:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=399839&dataInicial=15/06/2018%2012:25:19&dataFinal=15/06/2018%2012:25:19>





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

Documento de Alta

Nome: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO			Número Prontuário: 109064
Data de 10/09/1980	Sexo: Masculino	Data de Internação: 01/06/2018 14:08:21	Data de Alta: 27/06/2018 06:09:57
Motivo da alta: ALTA MÉDICA			
Conduta: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DISJUNÇÃO DA SÍNSESE PÚBLICA			
Resumo da Internação: EVOLUI BEM NO PÓS OPERATÓRIO COM FO LIMPA, RECEBENDO ALTA MÉDICA EM BOAS CONDIÇÕES CLÍNICA.			
Resultado de Exames: OK			
Tratamento: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DISJUNÇÃO DA SÍNSESE PÚBLICA			
Diagnóstico: S32.8 - Fratura de outras partes da coluna lombossacra e da pelve e de partes não especificadas			
Recomendações: PACIENTE OPERADO PELO DR UMBERTO JANSEN. MARCAR RETORNO EM 15 DIAS NO HTOP			

Data: 27/06/2018

Dr. Humberto Janzen
Ortopedia e Traumatologia
DA NOBREGA
CRM: 5050 - PB





Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

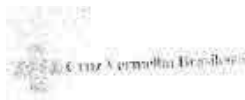
Boletim de Atendimento: 1085482



Identificação do paciente			
ID 1293782	Nome CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO		Sexo Masculino
Data de nascimento 18/08/1980	Idade 37 anos 8 meses 22 dias	Estado civil	Religião
Mãe MARIA SIMÕES FERREIRA	Pai JOAO GALDINO RIBEIRO SEGUNDO		Prontuário
Escolaridade	Responsável (Parentesco) MARIA CRISTINA - ESPOSO(A)		
DOD Móvel 83	Fone Móvel 988710888	DOD Fone	Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 2299387	Nº Cns 701208020470310	
Local de procedência GUARABIRA	Tipo MUNICIPIO		UF PB
Nat. do paciente	Naturalidade GUARABIRA		CBOR
Endereço			
CEP 58200000	Município de residência GUARABIRA	UF PB	Logradouro HENRIQUE PACIFICO
Número 180	Complemento	Bairro PRIMAVERA	
Admissão			
Data e Hora 01/06/2018 04:32:41	Número da pulseira 1000005170868	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		
Classificação de risco	Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Modo de transporte AMBULANCIA	Quem transportou		
Sinais Vitais			
PA X	mmHg	Pulso	Temperatura
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
			Liquor []
			ECG []
			Ultrassonografia []
<p>Dados clínicos</p> <p>AS 04:40, PACIENTE ADMITIDO NO SETOR, ACIDENTE DE MOTOCICLETA, M.V. em CASA. CONSCIENTE ORIENTADO, SOLICITADO EXAMES DE IMAGEM, ANAMNESE, HISTÓRIA DE MORTALIDADE, SINTOMATOLOGIA.</p> <p>Assinado por: J. V. V. Gomes</p> <p>Enfermeiro</p> <p>CNPJ: PB-476708</p>			
Diagnóstico			CID
Atendido por AYLA NICOLLE FERNANDES GOMES			Tempo 35seg

Imprimir





HOSPITAL DE REFERÊNCIA
Núcleo de Atendimento Ambulatorial

AV. ORESTES LISBOA, S/n - PEDRO GONDIM
CNPJ: 445765 - Tel.: 8332165700



Impresso por: JOAO
HENRIQUE ARRUDA
RAMALHO
Em: 14/06/2018 09:37:05

Paciente	Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO	1065482	01/06/2018 04:32:41	
Data de nascimento	Idade	Sexo	Prontuário
10/09/1980	37	Masculino	109064
Tempo de Internação	Convênio	CNS	Plantão
	SUS	701208020470310	DIURNO

EVOLUÇÃO MEDICA (JOAO HENRIQUE ARRUDA RAMALHO - 14/06/2018 09:33:56)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO

LESÃO DE SÍNFISE PÚBICA
2º DPO - RETIRADA DO FIXADOR EXTERNO
ESTÁVEL E SEM QUEIXAS NO MOMENTO
CD: SOLICITO TC DE BACIA PARA AVALIAR SACRO-ILIACA
PROGRAMAR SÍNTESE

Seção: POSTO IA - ENF 2 Leito: 0004 - CLÍNICA MÉDICA
Profissional responsável pela informação: JOAO HENRIQUE ARRUDA RAMALHO

Número Conselho: 7149

João Henrique Ramalho
Ortopedia
Artroscopia do Ombro
CRM 7149 / TEOT 13274





INTERNO, S/N -
CNES: 454546 - Tel:

Impresso por: REBECA DA
SILVA OLIVEIRA
Em: 13/06/2018 13:15:53

paciente RISTIANO SIMOES RIBEIRO	Boletim de Atendimento 1085482	Data/Hora Entrada 01/06/2018 04:32:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 0/09/1980	Idade 37	Sexo Masculino	CNS 701208020470310
Tempo de Internação	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Prontuário 109064

DIAGNÓSTICO ENFERMAGEM (REBECA DA SILVA OLIVEIRA - 13/06/2018 13:15:47)

AValiação Inicial

DIAGNÓSTICO: RISCO DE INFECÇÃO

REGULAÇÃO TéRMICA

DIAGNÓSTICO: RISCO PARA ALTERAÇÃO DA TEMPERATURA CORPORAL

NUTRICIONAL

DIAGNÓSTICO: NUTRIÇÃO SATISFATÓRIA

INTEGRIDADE FÍSICA

DIAGNÓSTICO: INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA

Sono e Repouso

DIAGNÓSTICO: DISTÚRPIO NO PADRÃO DE SONO

ATIVIDADE FÍSICA

DIAGNÓSTICO: ATIVIDADE FÍSICA PREJUDICADA

Seção: POSTO IA - ENF 2 Leito: 0004 - CLINICA MÉDICA
Profissional responsável pela informação: REBECA DA SILVA OLIVEIRA

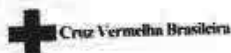
Número Conselho: 66863

<http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=399839&dataInicial=13/06/2018%2013:15:47&dataFinal=13/06/2018%2013:15:47>



16/06/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/attendimento.do?operacao=...

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBAINTERNO, S/N -
CNES: 454546 - Tel.:Impresso por: REBECA DA
SILVA OLIVEIRA
Em: 16/06/2018 10:18:50

Paciente CRISTIANO SIMÕES ROBEIRO	Boletim de Atendimento 1085462	Data/Hora Entrada 01/06/2018 04:32:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 19/09/1980	Idade 37	Sexo Masculino	CNS 701208020479310
Tempo de Internação	Convênio SUS	Prontuário 109064	Plantão DIURNO

PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM (REBECA DA SILVA OLIVEIRA - 16/06/2018 10:18:42)**DÉBITO CARDÍACO DIMINUÍDO**

EVOLUÇÃO: COMUNICAR ALTERAÇÕES DOS SSVV

DÉFICIT DE AUTOCUIDADO

EVOLUÇÃO: REALIZAR BANHO NO LEITO, HIGIENE ORAL E ÍNTIMA 2X DIA, REALIZAR TROCA DE FRALDA S/N (ATENÇÃO)

INTEGRIDADE TISSULAR PREJUDICADA

EVOLUÇÃO: REALIZAR CURATIVO 1X DIA EOU S/N (10)

RISCO PARA INFECÇÃO

EVOLUÇÃO: COMUNICAR E REGISTRAR AUMENTO DE TEMPERATURA (ATENÇÃO), REGISTRAR PRESENÇA DE SINAIS FLOGÍSTICOS (ATENÇÃO)

PADRÃO DE SONO PREJUDICADO

EVOLUÇÃO: PROMOVER AMBIENTE FAVORÁVEL AO SONO (ATENÇÃO)

RISCO DE QUEDA

EVOLUÇÃO: MANTER AS GRADES DO LEITO SEMPRE ELEVADAS (ATENÇÃO)

RISCO PARA FLEBITE

EVOLUÇÃO: TROCAR SÍTIO DE AVP A CADA 72H (ATENÇÃO), REALIZAR ANTISSEPSE DOS DISPOSITIVOS DE ACESSO COM ÁLCOOL A 70% COM 3 MOVIMENTOS DE 360° (ATENÇÃO), OBSERVAR E COMUNICAR SINAIS FLOGÍSTICOS NO LOCAL DE INSERÇÃO DE CATETERES, DRENOS E F.O. (ATENÇÃO)

Seção: POSTO IA - ENF 2 Leito: 0004 - CLÍNICA MÉDICA
Profissional responsável pela informação: REBECA DA SILVA OLIVEIRA

Número Conselho: 66863





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: Cristiano Simões Lúcio BE/Prontuário: 624482
Idade: 37 Sexo: ☒ Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 12/06/18
Clínica Setor: Antepara EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: Retirada de picador externo
Cirurgião: Dr Milton Carneiro 1º Assistente: Dr William Lins
2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: _____
Tipo de Anestesia: Sedação Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Retirada de picador externo do local</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Retirada de picador externo</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim ☒ Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: () Sim ☒ Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

☒ Enfermaria () Terapia Intensa () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico

Dr. Responsável: _____

João Pessoa, 12/06/18

Médico/CRM: _____



NOME DO PACIENTE: **CRISTIANO S. MOCES RIBEIRO**
 IDADE: **37** SEXO: **M** TIPO DE CIRURGIA: **LEITO**
 LOCAL: **DR. MILAN + DR. MILTON + DR. JUREN**
 ANESTESIA: **SEDAS + LOCAL**
 ANESTESISTA: **DR. G. L. VANDRO FALMAYR**
 INSTRUMENTADOR: **—**
 DATA: **TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA INÍCIO 12:00 CIRURGIA INÍCIO FIM 13:30H3**

ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGIST)
 ASA I (ASA II) ASA III (ASA IV) ASA V
 GRAU DE CONTAMINAÇÃO (1) LIMPA (2) CONTAMINADA (3) INSPECTADA (4) POTENCIALMENTE CONTAMINADA

MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS (QTD.)	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.
ALFENTANIL	JELCO Nº18		FIO CAT GLT CRONADO Nº	
BUPIVACAÍNA ISOBARICA	JELCO Nº20		FIO CAT GLT CRONADO Nº	
BUPIVACAÍNA PESADA	JELCO Nº22		FIO DE AÇO Nº	
CETAMINA	JELCO Nº24		FIO DE AÇO Nº	
DROPERIDOL	KIT SIST DREN TORÁCICA Nº		FIO DE NYLON Nº	
ETOMIDATO	LÂMINA BISTURI Nº21		FIO DE NYLON Nº	
FENOBARBITAL	LÂMINA BISTURI Nº18		FIO POLIGLACTINA Nº	
FENTANIL	LÂMINA BISTURI Nº23		FIO POLIGLACTINA Nº	
FLUMAZENIL	LÂMINA BISTURI Nº24		FIO POLIGLACTINA Nº	
ISOFLURANO	LÂMINA DE DERMATÓMIO		FIO POLIPROPILENO Nº	
BUPIVACAÍNA C. VASO	LÂMINA DE ENERTO		FIO POLIPROPILENO Nº	
BUPIVACAÍNA S. VASO	LUVA DE PROCEDIMENTO PAR		FIO POLIPROPILENO Nº	
LIDOCANA C. VASO	LUVA ESTÉRIL Nº10		FIO POLIGLACTAPRONE Nº	
LIDOCANA S. VASO	LUVA ESTÉRIL Nº15		FIO SEDA Nº	
MIKAZOLAN	LUVA ESTÉRIL Nº16		FIO SEDA Nº	
MORFINA	LUVA ESTÉRIL Nº18		FIO SEDA Nº	
NAUBUM	MÁSCARA CIRÚRGICA		MATERIAL ESPECIAL	QTD.
PANCRÔNIO	MULTIVIAS		CATETER DE PIC	
PETIDINA	PERIFRADOR DE SORO		CIMENTO CIRÚRGICO	
PROPÓFOL	SCALP Nº19		CLIP TITÂNIO LIQADURA	
RAMIFENTANIL	SCALP Nº21		FIO DE KIRSCHNER Nº	
ROCLÔNIO	SERINGA 2ML		FIO DE KIRSCHNER Nº	
SEVOFLURANO	SERINGA 5ML		FIO STEINMAN Nº	
SUXAMETÔNIO	SERINGA 10ML		FIO STEINMAN Nº	
THOPENTAL	SERINGA 20ML		GRAMPEADOR CIRÚRGICO	
MEDICAÇÕES	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº1		HEMOST. ABSORVÍVEL	
ADRENALINA	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº10		KIT DRYA VENTRICULAR	
ÁGUA DESTILADA	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº12		PRÓTESE VASCULAR	
ATROPINA	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº14		KIT PAM	
BENTRA	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº16		FIXADOR EXTERNO	
CEFALOXINA	SONDA FOLEY 23IAS Nº12		EMPRESA	
CLONAZEPAM	SONDA FOLEY 23IAS Nº14		PARAFUSOS CORTICAIS	
CLONAZEPAM	SONDA NASOG. CURTA		PARAFUSOS CORTICAIS	
CLONAZEPAM	SONDA NASOG. LONGA		PARAFUSOS ESPONJOSOS	
CLONAZEPAM	SONDA URETRAL Nº		PARAFUSOS ESPONJOSOS	
CLONAZEPAM	TORNEIRINHA		PARAFUSOS MALEOLAS	
CLONAZEPAM	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº		PARAFUSOS MALEOLAS	
CLONAZEPAM	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº		PLACA	
CLONAZEPAM	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº		PLACA	
CLONAZEPAM	TUBO SILICONE (LATEX)		EQUIPAMENTOS	
CLONAZEPAM	FIOS	QTD.	() ASPIRADOR	
CLONAZEPAM	FIO ALGODÃO S/A Nº		() BISTURI ELÉTRICO	
CLONAZEPAM	FIO ALGODÃO S/A Nº		() CAPNÓGRAFO	
CLONAZEPAM	FIO ALGODÃO C/A Nº		() CARDIOMONITOR	
CLONAZEPAM	FIO ALGODÃO C/A Nº		() DESFIBRILADOR	
CLONAZEPAM	FIO ALGODÃO C/A Nº		() FOCO AUXILIAR	
CLONAZEPAM	FIO ALGODÃO C/A Nº		() FOCO CENTRAL	
CLONAZEPAM	FIO ALGODÃO C/A Nº		() MICROSCÓPIO	
CLONAZEPAM	FIO ALGODÃO C/A Nº		() RIMETRO DE PULSO	
CLONAZEPAM	FIO ALGODÃO C/A Nº		() P.A. INVASIVA NÃO INVASIVA	
CLONAZEPAM	FIO ALGODÃO C/A Nº		() PERIFRADOR ELÉTRICO	
CLONAZEPAM	FIO ALGODÃO C/A Nº		() SERRA	
CLONAZEPAM	FIO ALGODÃO C/A Nº		CIRCULANTE	

Assinado eletronicamente por: **CASSIA BOEIRA PETERS LAURITZEN** - 27/08/2019 12:02:03
 http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082712020217400000023119419
 Número do documento: 19082712020217400000023119419



RELATÓRIO DE CIRURGIA

IX

REVISÃO

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
<p>Posição e Preparo: <i>Posição - supina na rede.</i> <i>Preparo - antiseptico.</i> <i>Aplicação de campo.</i></p>
<p>Incisão: <i>1 x no lipo.</i></p>
<p>Achados:</p>
<p>Conduta: <i>Retirada de gordura extra.</i> <i>6 curativos.</i> <i>1 x de torção da costela.</i></p>
<p>Fechamento:</p>
<p>Observação:</p>

Dr. Cassia Boeira Peters Lauritzen
 C.R.S. 46342-0-0057800

João Pessoa, 27/08/2019

Médico/CRM: _____

F(NG).ASCIR.009-1



SUS Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)		Folha 1/2	
Identificação do Estabelecimento de Saúde							
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE				2 - CNES			
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE				4 - CNES			
Identificação do Paciente							
5 - NOME DO PACIENTE				6 - Nº DO PRONTUÁRIO			
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)				8 - DATA DE NASCIMENTO			
9 - SEXO				10 - TELEFONE DE CONTATO			
11 - NOME DA MÃE DO RESPONSÁVEL				12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)			
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA				14 - CDD - BGE - MUNICÍPIO			
15 - UF				16 - CEP			
17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)							
MUDANÇA DE PROCEDIMENTO							
18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR				19 - CDD DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR			
20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA				21 - CDD DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA			
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL				23 - CID 10 PRINCIPAL			
				24 - CID 10 SECUNDÁRIO			
				25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS			
SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)							
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL				27 - CDD DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL			
28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE				29 - CDD DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			
<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO I <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO II <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO III				30 - CDD DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			
31 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL				32 - CDD DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			
33 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL				34 - CDD DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			
35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL				36 - CDD DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			
37 - CDD DO PROCEDIMENTO ESPECIAL							
38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO							
O fixador externo aberto uma CX 4.5 TMC apenas para o uso do instrumental.							
PROFISSIONAL SOLICITANTE							
39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE				40 - DATA DA SOLICITAÇÃO			
41 - DOCUMENTO				42 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE			
43 - ASSINATURA				44 - CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)			
AUTORIZAÇÃO							
45 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR				46 - CDD ORGÃO EMISSOR			
47 - DOCUMENTO				48 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			
49 - ASSINATURA				50 - CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)			



NOTIFICAÇÃO DE RECEITA		IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		MEDICAMENTO OU SUBSTÂNCIA	
UF: PB	Nº 02 755463	UBS PRIMAVERA CNPJ: 08.785.479/0001-20 Rua Henrique Pacifico, S/N - Primavera Guarabira - PB		Diagemam Quantidade e Forma Farmacêutica 1 caixa	
DATA: 23 DE 07 DE 20 18 Dra. Marigbelle G. de Abreu MÉDICA CRM PE: 25595 CRM PB: 11549		PACIENTE: Custódio Gomes Ribeiro ENDEREÇO: Tr. Rua Barbosa SN		DOSE POR UNIDADE POSOLÓGICA 10 mg POSOLOGIA 1x idic	
ASSINATURA DO EMITENTE		IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		CARIMBO DO FORNECEDOR	
NOME: _____ ENDEREÇO: _____ TELEFONE: _____ IDENTIDADE: _____ ÓRGÃO EMISSOR _____		NOME DO VENDEADOR _____ DATA _____		_____ _____ _____	

GRÁFICA FUTURA LTDA, Av. Rui Barbosa, 726 - Centro/Bl. (B3) 3271-2895. Guarabira - PE 56100-899-7 / CNPJ (MF): 06.634.104/0001-62. 30 Bts. 50 Fts - Aut. 227402918 - 22/02/2018 de 027554071A à 027563001A





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
SENADOR HUMBERTO LUCENA
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DA PARAÍBA



COORDENAÇÃO DO SERVIÇO SOCIAL

AUTORIZAÇÃO DE ACOMPANHANTE

Setor: Enf 02/04

O (a) portador (a) deste documento está autorizado (a) a acompanhar o (a) paciente Cristiano Gomes Ribeiro

Prontuário/BE nº 102542, internado neste Hospital. O acompanhante foi orientado com relação às normas e rotinas do Hospital, bem como os respectivos horários de troca de acompanhante (das 07:00 às 09:00hs e das 17:00 às 20:00hs) e sobre as refeições.

Critério de Autorização: NCR (Ex.: paciente idoso, paciente restrito ao leito, paciente criança/adolescente, etc).

Observação:

Período:

Reavaliação:

Observações: O acompanhante deverá comparecer DIARIAMENTE à Recepção Administrativa para registrar a entrada ou permanência.

Não é permitido fumar e ingerir bebida alcoólica nas dependências do Hospital.

Juliana de Oliveira e Silva
Assistente Social
CRESPB 4840

João Pessoa, 02 de 2018

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena
Avenida Orestes Lisboa, S/N
Conjunto Pedro Gondim - CEP 58031-090
João Pessoa - Paraíba - Brasil
Fone/Fax: (83) 3218-7773 - PABX: 3216-5700

Hospital de Traumatologia e Ortopedia da Paraíba
Avenida Monsenhor Walfredo Leal, 45
Tambá - CEP 58031-430
João Pessoa - Paraíba - Brasil
Fone/Fax: (83) - PABX: 3214-2911

FIG/NO/APCSOC.014-1





Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 3332165700

Boletim de Atendimento: 1065482

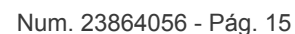


Identificação do paciente			
ID 1283792	Nome CRISTIANO SIMOES RIBEIRO	Sexo Masculino	
Data de nascimento 10/09/1980	Idade 37 anos 8 meses 22 dias	Estado civil	Religião
Mãe MARIA SIMOES FERREIRA		Pai JOAO GALDINO RIBEIRO SEGUNDO	
Escolaridade		Responsável (Parentesco) MARIA CRISTINA - ESPOSO(A)	
DDD Móvel 83	Fone Móvel 988710888	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 2299387	Nº Cns 781208020470310	
Local de procedência GUARABIRA	Naturalidade GUARABIRA	Tipo MUNICIPIO	UF PB
CBO/R			
Endereço			
CEP 58200000	Município de residência GUARABIRA	UF PB	Logradouro HENRIQUE PACIFICO
Número 180	Complemento	Bairro PRIMAVERA	
Admissão			
Data e Hora 01/06/2018 04:32:41	Número de pulseira 1000005170868	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		
Classificação de risco		Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Modo de transporte AMBULANCIA	Quem transportou		
Sinais Vitais			
PA x mmHg	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
			Liquor []
			ECG []
			Ultrasonografia []
<p>Dados clínicos</p> <p>PS DU, 40, PACIENTE ADMITIDO NA SEÇÃO, ACIDENTE DE MOTO, SONOLENTO, H V M, C/ASA, CONSCIENTE, ORIENTADO, SOLICITADO EXAMES DE LABORATORIO, ENFERMEIRO CHAMADO AO M28A 21 06 0 16, SI INTERCORRÊNCIAS.</p> <p>Enfermeiro CASSIA BOEIRA PETERS LAURITZEN</p>			
Diagnóstico			CID
Atendido por AYLA NICOLLE FERNANDES GOMES			Tempo 35seg

Imprimir



[Handwritten signature]





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIREÇÃO TÉCNICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO
DADOS DE NASCIMENTO 10/09/80
NOME DA MÃE MARIA SIMÕES FERREIRA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.085.482
Nº PRONTUÁRIO 109.064
DATA DO ATENDIMENTO 01/06/18
HORA DO ATENDIMENTO 04:32
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA

DIAGNÓSTICO (S) RUPTURA (DISJUNÇÃO) TRAUMÁTICA DA SÍNFISE PÚBICA +
FRATURAS MÚLTIPAS DE OSSOS METACARPÍANOS

CID 10 S 33.4 + S 62.4

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta, apresentando dor na bacia e dor na mão E, sonolento, consciente e orientado. Glasgow 15. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX da bacia - AP
RX da mão E - AP e P

TRATAMENTO:

Ruptura (disjunção) traumática da sínfise púbica + fraturas múltiplas de metacarpíanos da mão E aos RX. Realizado internamento e tratamento cirúrgico pelo Dr. Roberto Santos e Dr. Thiago Formiga no 1º tempo e pelo Dr. Milton Linhares e Dr. Nilvan Linhares todos da equipe da Ortopedia.

ALTA HOSPITALAR: 17/06/18
DATA DA EMISSÃO: 17/08/18

Dr. Ewerton Noronha Teixeira
CRM: 2516/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS,
MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES		BILHETE DE SEGURO DPVAT AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT	
DETRAN - PB CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO PRT 20180200009632-1 1 0100020219-1 00/00000000 2018 CRISTIANO SIMOES RIBEIRO 03226782428 NQD5241/PB NOVO PB 9C2KD0550ER209524 PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC ALCO/GASOL HONDA/NXR150 BROS ES 2013 2014 2 P/149 /CI PARTIC VERMELHA 00/00/0000 1 0 0 0 SEGURO P A G O 08/06/2018 SEM RESERVA DE DOMINIO GUARABIRA-PB 08/06/2018 32549 11622		PB Nº 013931288551 BILHETE DE SEGURO DPVAT ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA www.seguradoralider.com.br SAC DPVAT 0800 022 1204 EXERCÍCIO DATA EMISSÃO 2018 08/06/2018 1 03226782428 NQD5241/PB 1000202191 HONDA/NXR150 BROS ES 2013 9 9C2KD0550ER209524 PRÊMIO TARIFÁRIO R\$ (R\$) DENATIAN (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$) ***** ***** ***** CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) ISSA / SERVIÇOS DE SEGURO (R\$) ***** SEGURO P A G O PAGAMENTO DATA DE QUITAÇÃO 08/06/2018 SEGURODORA LÍDER - DPVAT CNPJ 06.392.608/0001-04 11622-1005034-20180608	





INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Histórico de Créditos

cp-890325-4
Página 1 de 2

27/08/2018 08:28:21

Identificação do Filiado

NIT: 168.14370.94-9 CPF: 032.267.824-28 Data de Nascimento: 10/09/1980
Nome: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO
Nome da mãe: MARIA SIMOES FERREIRA
Compet. Inicial: 05/2018 Compet. Final: 08/2018

Créditos do Benefício

NB: 6237911310
Espécie: 31 - AUXILIO-DOENCA PREVIDENCIARIO
APS: 13001020 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL GUARABIRA
Data de Início do Benefício (DIB): 03/07/2018 Data de Cessação do Benefício (DCB): 30/10/2018
Data de Início do Pagamento (DIP): 03/07/2018 MR: R\$ 954,00

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
08/2018	03/07/2018 a 31/07/2018	R\$ 891,00	CMG - CARTAO MAGNETICO		04/09/2018		Não	Sim

Banco: 237 - BRADESCO OP: 597439 - ABUDEGA MERCEARIA - BRADESCO EXPRESSO Ocorrência: Divergência Cadastramento/Crédito

Data Cálculo: 22/08/2018 Origem: Concessão Validade Início: 04/09/2018 Fim: 31/10/2018

Código	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 890,40
137	ADIANTAMENTO P/ARREDONDAMENTO DO CREDITO	R\$ 0,60

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
08/2018	01/08/2018 a 31/08/2018	R\$ 1.034,00	CMG - CARTAO MAGNETICO		04/09/2018		Não	Sim

Banco: 237 - BRADESCO OP: 597439 - ABUDEGA MERCEARIA - BRADESCO EXPRESSO Ocorrência: Divergência Cadastramento/Crédito

Código	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 954,00
104	VALOR DO DECIMO-TERCEIRO SALARIO	R\$ 79,50
137	ADIANTAMENTO P/ARREDONDAMENTO DO CREDITO	R\$ 0,50

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/98



LAUDO MÉDICO

Declaro para devido fins que o Sr Cristiano Simões Ribeiro, foi atendido no Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, no dia 31/05/2018 decorrente de acidente de transito com moto(sic), tendo o diagnóstico codificado com o CID: S 35.5, sendo submetido a tratamento cirúrgico.

Ante o exposto conclui que o paciente apresenta sem sequelas.

João Pessoa, 09 de Novembro de 2018

Dr. Luciano J Lira Mendes
Ortopedista - Traumatologista
CRM 4290

Dr. Luciano José Lira Mendes

CRM : 4290





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 (Região Metropolitana) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 18 de Dezembro de 2018

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3180581346

Vítima: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO

Data do Acidente: 31/05/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), CRISTIANO SIMOES RIBEIRO

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





Poder Judiciário da Paraíba
5ª Vara Mista de Guarabira

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0803013-58.2019.8.15.0181

DESPACHO

Vistos, etc.

Intime-se para emendar a inicial, qualificando de forma completa a parte autora, bem como colacionando guia de custas judiciais simuladas, comprovação de rendimentos como extrato dos últimos seis meses de conta corrente/bancária, declaração de imposto de renda e contracheque, se houver, a fim de ser analisada a gratuidade postulada

GUARABIRA, 27 de agosto de 2019.

Kátia Daniela de Araújo - Juiz(a) de Direito



Excelentíssimo Senhor Doutor Juiz de Direito da 5. Vara Mista de Guarabira, Paraíba.

Autos n. 0803013-58.2019.8.15.0181

CRISTIANO SIMOES RIBEIRO, neste ato representada por sua advogada, vem a presença de Vossa Excelência, esclarecer que trabalha como autônomo, percebendo o valor de um salário-mínimo mensal, conforme declaração de imposto de renda e comprovantes anexos.

De acordo com a guia de custas simulada anexa, a Parte Autora teria que despende o valor de R\$ 1.215,45 para ingresso da presente demanda, não possuindo condições de arcar com referido pagamento.

Conforme extrato anexo, também confirma-se que não possui valores que possa utilizar para referido pagamento, motivo pelo qual, necessária a concessão da gratuidade da justiça.

Em relação ao deferimento da Assistência Judiciária Gratuita ou da **gratuidade da justiça**, a Lei 1.060/1950 já disciplinava nos artigos 7º e 8º:

Art. 7º. A parte contrária poderá, em qualquer fase da lide, requerer a revogação dos benefícios de assistência, desde que prove a inexistência ou o desaparecimento dos requisitos essenciais à sua concessão. (Revogado pela Lei n º 13.105, de 2015) (Vigência)

Parágrafo único. Tal requerimento não suspenderá o curso da ação e se processará pela forma estabelecida no final do artigo 6º. desta Lei. (Revogado pela Lei n º 13.105, de 2015) (Vigência)

Art. 8º. Ocorrendo as circunstâncias mencionadas no artigo anterior, poderá o juiz, ex-officio, decretar a revogação dos benefícios, ouvida a parte interessada dentro de quarenta e oito horas improrrogáveis.

No atual ordenamento jurídico, o artigo 98, §§2º e 3º, do CPC, assim determina:

Art. 98. A pessoa natural ou jurídica, brasileira ou estrangeira, com insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios tem direito à **gratuidade da justiça**, na forma da lei.

(...)

§ 2º A concessão de gratuidade não afasta a responsabilidade do beneficiário pelas despesas processuais e pelos honorários advocatícios decorrentes de sua sucumbência.

§ 3º Vencido o beneficiário, as obrigações decorrentes de sua sucumbência ficarão sob condição suspensiva de exigibilidade e somente poderão ser executadas se, nos 5 (cinco) anos subsequentes ao trânsito em julgado da decisão que as certificou, o credor demonstrar que deixou de existir a situação de insuficiência de recursos que justificou a concessão de gratuidade, extinguindo-se, passado esse prazo, tais obrigações do beneficiário.

Com efeito, da leitura da peça inicial denota-se tratar de ação que visa a revisão de benefício de benefício previdenciário recebido por pessoa idosa (84 anos), o que autoriza presumir que a parte tem direito ao benefício da gratuidade da justiça.

A propósito da matéria em comento, destaca-se o seguinte julgado:

PREVIDENCIÁRIO. AGRAVO DE INSTRUMENTO. GRATUIDADE DA JUSTIÇA. DECLARAÇÃO DE POBREZA. PRESUNÇÃO IURIS TANTUM. CONDIÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA. A gratuidade de justiça é devida a quem não possui rendimentos suficientes para suportar as despesas de um processo sem prejuízo de seu sustento ou de sua família, como no caso dos autos, não havendo evidência de suficiência econômica que possa infirmar a declaração de hipossuficiência da parte requerente. (TRF4, AGRADO DE INSTRUMENTO Nº 5062504-12.2017.404.0000, 5ª Turma, Juiz Federal ALTAIR ANTONIO GREGORIO, POR UNANIMIDADE, JUNTADO AOS AUTOS EM 18/12/2017)

Excelência, não há possibilidade de arcar com o valor das custas processuais, sendo que a manutenção da decisão afrontará o livre acesso ao judiciário.

Desta feita, requer seja reconhecida a hipossuficiência e deferida a



gratuidade da justiça.

Em 21 de novembro de 2019.

DRA. CÁSSIA PETERS LAURITZEN
Advogada
OAB/PE 46856



EXTRATO CONSOLIDADO
Informações Gerais
Titular: CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO

CNPJ: 11.341.499/0001-17

Mês: Julho/2019

Data de Emissão: 17/09/2019

Detalhamento do Extrato
INTERESSANTE: ATUAL 1049

< RESUMO DAS MOVIMENTAÇÕES DO PERÍODO >
> CONTA CORRENTE

AGÊNCIA: 24 **CONTA:** 14.334-0 - CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO
 SALDO CONTA CORRENTE..... 220,23
 SALDO FOLGADA CORRENTE ATÉ 03/05/2019..... 0,00
 SALDO FOLGADA CORRENTE A PARTIR DE 04/05/2019..... 0,00
 SALDO BLOQUEADO..... 0,00
 SALDO ATUAL..... 220,23
 SALDO FOLGADA DE CONTA CORRENTE..... 244,34
 SALDO FOLGADA DE FOLGADA CORRENTE..... 0,00

> DEMONSTRATIVO DA MOVIMENTAÇÃO DA CONTA CORRENTE

DATA	HISTÓRICO	DEBÊITO	VALOR	SALDO
	SALDO ANTERIOR		0,00	220,23
1	TARIFAS DE MANUTENÇÃO	67,28	55,00	164,95
6	DEPOSITO EM DIPOSITO	67	1.100,00	1.264,95
17	CHEQUE EXPEDIDO	240	1.014,00	100,95
25	DEPOSITO EM DIPOSITO	67	250,00	350,95
	CHEQUE EXPEDIDO	937	244,34	106,61
30	DEPOSITO EM DIPOSITO	67	200,00	306,61

> EFETIVO DE DEPÓSITO DE CÉDULA BANCÁRIA DEBITADA

DEBITO	DATA	VALOR	DEBITO	DATA	VALOR
100	10	1.000,00	100	10	1.000,00

SAC BANCO DO NORDESTE - 0800 728 3030 - OLÍMPIA - 0800 033 3033 - www.bancodonordeste.gov.br

EXTRATO CONSOLIDADO
Informações Gerais
Titular: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO

CNPJ: 11.341.499/0001-17

Mês: Agosto/2019

Data de Emissão: 17/09/2019

Detalhamento do Extrato
PERÍODO: AGOSTO/2019

< RESUMO DAS MOVIMENTAÇÕES DO PERÍODO >
> CONTA CORRENTE

AGÊNCIA: 00 CONTA	14.334-0 - CRISTIANO SIMOES RIBEIRO
SALDO CONTA CORRENTE.....	314,23
SALDO EXERCÍCIO CORRENTE ATÉ 03/05/2012.....	0,00
SALDO EXERCÍCIO CORRENTE A PARTIR DE 03/05/2012.....	0,00
SALDO BLOQUEADO.....	0,00
SALDO ATUAL.....	314,23
SALDO MÊS DE CONTA CORRENTE.....	314,23
SALDO MÊS DE EXERCÍCIO CORRENTE.....	0,00

> DEMONSTRATIVO DA MOVIMENTAÇÃO DE CONTA CORRENTE

DATA	HISTÓRICO	DEBÊITO	VALOR	CÉDULO
	SALDO ANTERIOR		0,00	230,23
1	TAR. PACOTE DE TARIFAS	62,1	70,00-	174,23
6	CHEQUE CONSIGNADO	314	192,00-	43,23
7	CH. BOM DEPOSITO	314	192,00-	254,23
8	TARIFA DEPOSITO PREPAGOS	1215	68,00-	37,23
16	CHEQUE CONSIGNADO	314	192,00-	169,23
19	CH. BOM DEPOSITO	314	192,00-	37,23
20	TARIFAS DEPOSITO PREPAGOS	1215	68,00-	31,23
29	DEPOSITO EM DINHEIRO	67	300,00+	314,23

> RELATÓRIO DE CHEQUES EM NOMENCLATURA DEBÊITO

NUMERO	DATA	VALOR	DEBÊITO	DATA	VALOR
314	6	192,00	124	16	192,00

SAC BANCO DO NORDESTE - 0800 728 3030 - OUVIDORIA - 0800 033 3033 - www.bancodonordeste.gov.br

EXTRATO CONSOLIDADO
Informações Gerais
Titular: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO

CNPJ: 11.341.499/0001-17

Mês: Junho/2019

Data de Emissão: 17/09/2019

Detalhamento do Extrato
RESUMO DAS MOVIMENTAÇÕES DO PERÍODO
REFERENCIAL: 00000000000000000000
CONTA CORRENTE
AGÊNCIA: 00 CONTA 11.334-0 - CRISTIANO SIMOES RIBEIRO

SALDO CONTA CORRENTE.....	72,49
SALDO FUNDADA CORRENTE ATÉ 03/05/2012.....	0,00
SALDO FUNDADA CORRENTE A PARTIR DE 04/05/2012.....	0,00
SALDO BANCÁRIO.....	0,00
SALDO ATUAL.....	72,49
SALDO MÊS DE JUNHO CORRENTE.....	68,94
SALDO FÉDIO DE FUNDADA CORRENTE.....	0,00

RECAPITULATIVO DA RECONCILIAÇÃO DE CONTA CORRENTE

CA - HISTÓRICO	DESCRIÇÃO	VALOR	SALDO
SALDO ANTERIOR		0,00	0,00
1 TRANSFERÊNCIA DE TRANSFERÊNCIA	0000	72,49	72,49
2 TRANSFERÊNCIA DE TRANSFERÊNCIA	0000	0,00	72,49
3 TRANSFERÊNCIA DE TRANSFERÊNCIA	0000	0,00	72,49

RELAÇÃO DE EMPREGOS EM VALOR DIFERENÇA DE SALDO

EMPREGO	DATA	VALOR	EMPREGO	DATA	VALOR
0000	00/00	0,00	0000	00/00	0,00

SAC BANCO DO NORDESTE - 0800 728 3030 - OUVIDORIA - 0800 033 3033 - www.bancodonordeste.gov.br



BDN - BRADESCO DIA E NOITE
EXTRATO MESES ANTERIORES CONTA FACIL
TERM :061471

CRISTIANO SIMOES RIBEIRO 10:45 HRS
AGENCIA 2007 CONTA 0550203-8 17/SET/2019

DATA	HISTORICO	N.DOCTO	VALOR
26/06	SALDO ANTERIOR		103,82
01/07	DEP DINHEIRO 0516109		600,00
	O PROPRIO FAVORECIDO		
01/07	CHQ COMPENSADO 0000604		875,00-
	SALDO EM 01/07		171,18-
02/07	IOF UTIL LIMITE 9922503		2,42-
	SALDO EM 02/07		173,60-
05/07	ENC LIM CREDITO 9922503		5,06-
	ENCARGO - 13,45%		
	SALDO EM 05/07		178,66-
08/07	RECEB PAGFOR 0002007		175,00
	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES L		
	SALDO EM 08/07		3,66-
15/07	DP DINH C/P BDN 3700407		1.000,00
	AG02007MA0033700SEQ004407		
15/07	DP DINH C/P BDN 3700410		700,00
	AG02007MA0033700SEQ004410		
15/07	TARIFA BANCARIA 0010719		61,00-
	CESTA EXCLUSIVE		
15/07	CHQ COMPENSADO 0000671		1.622,00-
	SALDO EM 15/07		13,34
19/07	CHQ COMPENSADO 0000668		775,75-
	SALDO EM 19/07		762,41-
22/07	DEP DINHEIRO CB 2007173		800,00
	O PROPRIO FAVORECIDO		
	SALDO EM 22/07		37,59
25/07	RECEB PAGFOR 2502007		16,00
	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES L		
25/07	DEP DINH CC-BON 1471285		200,00
	AG02007MA0061471SEQ006205		
25/07	PAGTO COBRANCA 0000038		233,92-
	BRADESCO AUTO RE S/A		
	SALDO EM 25/07		19,67
29/07	DEP DINHEIRO 0490109		2.200,00
	O PROPRIO FAVORECIDO		
	SALDO EM 29/07		2.219,67
30/07	CHQ COMPENSADO 0000675		808,02-
	SALDO EM 30/07		1.411,65
TAXA CHQ ESP.: 13,44% A.M. 354,61% A.A.			



TERM: 1001471

CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO 10:44 HRS
AGENCIA 2007 CONTA 0550203-9 17/SET/2019

DATA	HISTORICO	N. DOCTO	VALOR
20/05	SALDO ANTERIOR		1.327,90
03/06	RECEB PAGFOR 0302007		69,00
	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES L		
03/06	CHQ COMPENSADO 0000663		875,00-
03/06	CHQ COMPENSADO 0000673		460,00-
	SALDO EM 03/06		61,90
04/06	RECEB PAGFOR 0402007		23,58
	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES L		
04/06	RECEB PAGFOR 0402007		285,00
	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES L		
04/06	RECEB PAGFOR 0402007		286,00
	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES L		
04/06	IOF UTIL LIMITE 9922503		3,76-
	SALDO EM 04/06		632,72
06/06	SAQUE C/C BDN 1471733		200,00-
	Ag02007maq061471seq0773306061022		
	SALDO EM 06/06		432,72
07/06	ENC LIM CREDITO 9922503		4,60-
	ENCARGO - 13,45%		
	SALDO EM 07/06		428,12
10/06	RENDIMENTOS 0903715		0,23
	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12		
10/06	CHQ COMPENSADO 0000657		1.051,76-
	SALDO EM 10/06		623,43-
11/06	DEP DINH CC-BDN 1471365		1.000,00
	AG02007MAQ061471SEQ06365		
	SALDO EM 11/06		376,57
14/06	DP DINH C/C BDN 5010078		1.500,00
	AG02007MAQ035010SEQ001078		
14/06	TARIFA BANCARIA 0030619		61,00-
	CESTA EXCLUSIVE		
	SALDO EM 14/06		1.815,57
17/06	CHQ COMPENSADO 0000670		1.622,00-
	SALDO EM 17/06		193,57
18/06	DP DINH C/P BDN 5010660		800,00
	AG02007MAQ035010SEQ004660		
	SALDO EM 18/06		993,57
19/06	RECEB PAGFOR 1902007		72,00
19/06	CHQ COMPENSADO 0000667		775,75-
	SALDO EM 19/06		289,82
21/06	RECEB PAGFOR 2102007		14,00
	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES L		
	SALDO EM 21/06		303,82
26/06	SAQUE C/C BDN 3789965		200,00-
	Ag02007maq063789seq0496526060859		
	SALDO EM 26/06		103,82





BDN - BRADESCO DIA E NOITE
EXTRATO MESES ANTERIORES CONTA FACIL
TERM : 061471

CRISTIANO SIMOES RIBEIRO 10:47 HRS
AGENCIA 2007 CONTA 0550203-9 17/SET/2019


DATA	HISTORICO	N.DOCTO	VALOR
30/07	SALDO ANTERIOR		1,411,65
02/08	IOF UTIL LIMITE 9922503		3,87-
02/08	CHQ COMPENSADO 0000674		400,00-
	SALDO EM 02/08		1,007,78
06/08	RECEB PAGFOR 0602007		142,00
	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES L		
	SALDO EM 06/08		1,149,78
07/08	ENC LIM CREDITO 9922503		13,86-
	ENCARGO - 13,45%		
	SALDO EM 07/08		1,135,92
09/08	RECEB PAGFOR 0902007		40,00
	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES L		
	SALDO EM 09/08		1,175,92
12/08	RECEB PAGFOR 1202007		39,00
	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES L		
12/08	CHQ COMPENSADO 0000676		808,02-
	SALDO EM 12/08		406,90
15/08	TARIFA BANCARIA 0010019		61,00-
	CESTA EXCLUSIVE		
15/08	CHQ COMPENSADO 0000672		1,622,00-
	SALDO EM 15/08		1,276,10-
19/08	RECEB PAGFOR 1902007		525,00
	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES L		
	SALDO EM 19/08		751,10-
22/08	DP DINH C/C BDN 3700708		50,00
	AG02007MAQ033700SEQ07708		
22/08	DP DINH C/P BDN 3700704		750,00
	AG02007MAQ033700SEQ07704		
	SALDO EM 22/08		48,90
26/08	PAGTO COBRANCA 0000039		233,92-
	BRADESCO AUTO RE S/A		
	SALDO EM 26/08		185,02-
27/08	DEP DINHEIRO 0581106		300,00
	O PROPRIO FAVORECIDO		
	SALDO EM 27/08		114,98

TAXA CHQ ESP.: 13,44% A.M. 354,61% A.A.
VCTO.: 16/09/2019

Demonstrativo para simples conferencia.
Sujeito a alteracoes ate o final do dia.
Fone Facil - 4002 0022 / 0800 570 0022.



 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: 018.7.19.01539/01
			Data de emissão: 18/09/2019
Nº do Processo:	Comarca: Guarabira	Classe Processual: ABERTURA, REGISTRO E CUMPRIMENTO DE T...	Data de vencimento: 30/09/2019
Número da guia: 018.2019.601539 Tipo da Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,58
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.011,60 Promovente: CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35 Promovido: Seguradora Líder			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.215,45
			Desconto total: R\$ 0,00
866800000121 154509283185 520190930013 871901539019 			Valor final: R\$ 1.215,45

 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: 018.7.19.01539/01
			Data de emissão: 18/09/2019
Nº do Processo:	Comarca: Guarabira	Classe Processual: ABERTURA, REGISTRO E CUMPRIMENTO DE T...	Data de vencimento: 30/09/2019
Número da guia: 018.2019.601539 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,58
Promovente: CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO Promovido: Seguradora Líder			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Detalhamento:			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.215,45
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.215,45

 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: 018.7.19.01539/01
			Data de emissão: 18/09/2019
Nº do Processo:	Comarca: Guarabira	Classe Processual: ABERTURA, REGISTRO E CUMPRIMENTO DE T...	Data de vencimento: 30/09/2019
Número da guia: 018.2019.601539 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,58
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.011,60 Promovente: CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35 Promovido: Seguradora Líder			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.215,45
			Desconto total: R\$ 0,00
866800000121 154509283185 520190930013 871901539019 			Valor final: R\$ 1.215,45





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 018.2019.601539

Data Vencimento: 30/09/2019

Data Emissão: 18/09/2019

Comarca: Guarabira

Classe: ABERTURA, REGISTRO E CUMPRIMENTO DE TESTAMENTO - CIVEL - 51

Promovente: CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO

Promovido: Seguradora Líder

Valor da Causa: R\$ 13.500,00

Despesas Processuais: R\$ 0,00

Custas: R\$ 1.011,60

Taxa: R\$ 202,50

Total da Guia: R\$ 1.214,10

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.





EXTRATO CONSOLIDADO

Informações Gerais

Titular: **CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO**

CNPJ: 11.341.499/0001-17

Mês: **Junho/2019**

Data de Emissão: 17/09/2019

Detalhamento do Extrato

RESUMO DAS MOVIMENTAÇÕES DO DÉBITO

REFERÊNCIA: Junho/2019

CONTA CORRENTE

NOTA: 01 - CONTA 01.344-6 - CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO

SALDO CONTA CORRENTE	712,49
SALDO FOMENTICA CORRENTE ATÉ 03/06/2019	0,00
SALDO FOMENTICA CORRENTE A PARTIR DE 04/06/2019	0,00
SALDO FOMENTICA	0,00
SALDO ATUAL	712,49
SALDO DÉBITO DE CONTA CORRENTE	0,00
SALDO DÉBITO DE FOMENTICA CORRENTE	0,00

TRANSFÊRENCIA DE DESPESAS DE CONTA CORRENTE

DESCRIÇÃO	DESCRIÇÃO	VALOR	SALDO
SALDO ANTERIOR		0,00	712,49
COMP. FOMENTICA	01	0,00	712,49
DEBITO FOMENTICA	02	0,00	712,49
CHEQUE DEPOSITADO	03	0,00	712,49

RESUMO DAS MOVIMENTAÇÕES DO DÉBITO

DESCRIÇÃO	DESCRIÇÃO	VALOR	SALDO

SAC BANCO DO NORDESTE - 0800 728 3030 - OUVIEDORIA - 0800 033 3033 - www.bancodonordeste.gov.br





EXTRATO CONSOLIDADO

Informações Gerais

Titular: CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO

CNPJ: 11.341.499/0001-17

Mês: Julho/2019

Data de Emissão: 17/09/2019

Detalhamento do Extrato

RESUMO DAS MOVIMENTAÇÕES DO PERÍODO

REPERTEORIA: 001000 010

> CONTA CORRENTE

AGÊNCIA: 20 CONTA: 14.334-6 - CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO

SALDO CONTA - DEBÉDITO	20,00
SALDO TITULARIA - CREDITO - ATÉ 03/05/2019	0,00
SALDO TITULARIA - CREDITO - A PARTIR DE 04/05/2019	0,00
SALDO - DEBÉDITO	0,00
SALDO - CREDITO	0,00
SALDO - DEBÉDITO DA CONTA CORRENTE	0,00
SALDO - CREDITO DA CONTA CORRENTE	0,00

> DEMONSTRATIVO DA MOVIMENTAÇÃO DA CONTA CORRENTE

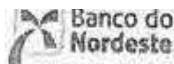
DATA	DESCRIÇÃO	Tipo	Valor	Saldo
01/07/2019	SALDO ANTERIOR		0,00	0,00
01/07/2019	1 DEPÓSITO EM DEBÉDITO	01	00,00	00,00
01/07/2019	2 DEPÓSITO EM CREDITO	02	1.100,00	1.100,00
01/07/2019	3 DEPÓSITO EM DEBÉDITO	03	1.000,00	100,00
01/07/2019	4 DEPÓSITO EM CREDITO	04	00,00	100,00
01/07/2019	5 DEPÓSITO EM DEBÉDITO	05	00,00	100,00
01/07/2019	6 DEPÓSITO EM CREDITO	06	00,00	100,00

PRÉ-LÍQUIDO - CREDITO EM OPERAÇÃO DEBÉDITO

DEBÉDITO	CREDITO	SALDO	DEBÉDITO	CREDITO
00,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SAC BANCO DO NORDESTE - 0800 728 3030 - OUVIDORIA - 0800 033 3033 - www.bancodonordeste.gov.br





EXTRATO CONSOLIDADO

Informações Gerais

Titular: **CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO**

CNPJ: 11.341.499/0001-17

Mês: **Agosto/2019** ✓

Data de Emissão: 17/09/2019

Detalhamento do Extrato

RESUMO DAS MOVIMENTAÇÕES DO PERÍODO REFERENCIAL: AGOSTO/2019

CONTA CORRENTE

AGÊNCIA:	20	CONTA:	34.344-0	CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO
SALDO CONTA CORRENTE				314,23
SALDO FOLGEMEN CORRENTE ATÉ 05/05/2019				0,00
SALDO FOLGEMEN CORRENTE A PARTIR DE 01/05/2019				0,00
SALDO BLOQUEADO				0,00
SALDO ATUAL				314,23
SALDO MÍNIMO DE CONTA CORRENTE				0,00
SALDO MÍNIMO DE RESERVA CORRENTE				0,00

DEMONSTRATIVO DA MOVIMENTAÇÃO DA CONTA CORRENTE

DATA	DESCRIÇÃO	VALOR	SALDO
01/08/2019	SALDO ANTERIOR	0,00	314,23
01/08/2019	TAR. FOLGEMEN DE TAR. FOLGEMEN	70,00	244,23
01/08/2019	TAR. FOLGEMEN CORRENTE	100,00	144,23
01/08/2019	TAR. FOLGEMEN CORRENTE	100,00	44,23
01/08/2019	TAR. FOLGEMEN CORRENTE	100,00	0,00
01/08/2019	TAR. FOLGEMEN CORRENTE	100,00	0,00
01/08/2019	TAR. FOLGEMEN CORRENTE	100,00	0,00
01/08/2019	TAR. FOLGEMEN CORRENTE	100,00	0,00
01/08/2019	TAR. FOLGEMEN CORRENTE	100,00	0,00
01/08/2019	TAR. FOLGEMEN CORRENTE	100,00	0,00

RELATÓRIO DE CANCELAMENTO DE CHEQUES DEPOSITADOS

PERÍODO	DATA	VALOR	PERÍODO	DATA	VALOR
01/08/2019	01/08/2019	200,00	01/08/2019	01/08/2019	200,00

SAC BANCO DO NORDESTE - 0800 728.3030 - OUVIDORIA - 0800 033.3033 - www.bancodonordeste.gov.br



RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL - OPÇÃO PELO DESCONTO SIMPLIFICADO
DECLARAÇÃO ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

CPF do declarante 032.267.824-28	Nome do declarante CRISTIANO SIMOES RIBEIRO	Telefone (83) 32715460
Endereço RUA HENRIQUE PACIFICO	Número 180	Complemento
Bairro/Distrito PRIMAVERA	CEP 58200-000	Município GUARABIRA
		UF PB

(Valores em Reais)

TOTAL RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS	11.244,00
IMPOSTO DEVIDO	0,00
IMPOSTO A RESTITUIR	0,00
SALDO DO IMPOSTO A PAGAR	0,00
IMPOSTO A PAGAR	
GANHO DE CAPITAL - MOEDA EM ESPÉCIE	0,00

Declaração recebida via Internet JV
pelo Agente Receptor SERPRO
em 20/04/2018 às 14:58:47
2946060595

2946060595

Página 1 de 2



Sr(a) CRISTIANO SIMOES RIBEIRO, inscrito no CPF sob o nº 032.267.824-28.

O NÚMERO DO RECIBO de sua declaração apresentada em 20/04/2018, às 14:58:47, é:

02.80.41.55.27 - 73

Este número é de uso pessoal e NÃO deve ser fornecido a terceiros. Ele é obrigatório para:

- retificar esta declaração;
- gerar um código de acesso para obter informações e realizar serviços disponíveis na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, tais como:
 - Declaração IRPF – Extrato:
 - informação da situação do processamento;
 - apresentação de eventuais pendências e orientações sobre como resolvê-las;
 - alteração ou cancelamento de débito automático das quotas;
 - exibição de quotas do imposto em atraso e emissões dos Documentos de Arrecadação de Receitas Federais (Dart) atualizados;
 - Situação Fiscal:
 - Informação de eventuais pendências, inclusive as relativas à Dívida Ativa da União, e orientação sobre como regularizá-las.

Atenção: Guarde este número para informá-lo na declaração do exercício de 2019, no campo "número do recibo da declaração do ano anterior".

Informações sobre a Impressão do Dart

O programa da Declaração de Ajuste Anual do imposto sobre a Renda da Pessoa Física permite a impressão do Dart para pagamento de todas as quotas, inclusive as em atraso. O Dart será impresso acrescido de juros equivalentes à taxa referencial do Sistema Especial de Liquidação e Custódia (Selic), para títulos federais, acumulada mensalmente, calculados a partir de 01/05/2018 até o mês anterior ao do pagamento e de 1% no mês do pagamento.

Se o pagamento da quota for efetuado após o seu vencimento, incidirá multa de mora de 0,33% ao dia, observado o limite máximo de 20%.

Para impressão do Dart o contribuinte deve utilizar a opção **Declaração / Imprimir / Dart do IRPF** e selecionar a quota para impressão.

No caso de quotas decorrentes de declarações retificadoras que ocorra mudança de imposto a pagar, para impressão de Dart acesse o Portal e-CAC na página do site da RFB na Internet, no endereço <rfb.gov.br>. Em seguida, clique em **"Declarações e Demonstrativos"**, selecione a opção **"Extrato do Processamento da DIRPF"**. Na lista das declarações encontradas clique no ícone **"Débitos"** para consultar o **"Demonstrativo de Débitos da Declaração"**. Após visualizar o quantitativo de quotas e a situação de cada uma delas, clique no ícone **"Impressão"** para emitir o Dart do mês desejado.



IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Nome: CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO CPF: 032.267.824-28
Data de Nascimento: 10/09/1980 Título Eleitoral:
É cônjuge ou companheiro(a)? Sim CPF do cônjuge ou companheiro(a):
Ove mudança de endereço? Não
O declarante é pessoa com doença grave ou portadora de deficiência física ou mental? Não
Endereço: Rua HENRIQUE PACÍFICO Número: 180
Complemento: Bairro/Distrito: PRIMAVERA
Município: Guarabira UF: PB
DDD/Telefone: (83) 3271-5460
P: 58200-000 DDD/Celular:
E-mail:
Profissão da Ocupação: 11 - Profissional liberal ou autônomo sem vínculo de emprego
Ocupação Principal: 000 - Outras ocupações não especificadas anteriormente
Tipo de declaração: Declaração de Ajuste Anual Original
Número do recibo da última declaração entregue do exercício de 2017: 073449217909

DEPENDENTES

em informações

ALIMENTANDOS

em informações

ENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR

(Valores em Reais)

DENOMINAÇÃO DA FONTE PAGADORA	REND. RECEBIDOS DE PES. JURÍDICA	CONTR. PREVID. OFICIAL	IMPOSTO RETIDO NA FONTE	13º SALÁRIO	IRRF SOBRE 13º SALÁRIO
CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO	11.244,00	1.236,84	0,00	0,00	0,00
NPJ/CPF: 11.341.499/0001-17					
TOTAL	11.244,00	1.236,84	0,00	0,00	0,00

ENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA FÍSICA E DO EXTERIOR PELOS DEPENDENTES

em informações

ENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS

em informações

PAGAMENTOS EFETUADOS

em informações

DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS

em informações



CPF: 032.267.824-28

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

CLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

EXERCÍCIO 2018 ANO-CALENDÁRIO 2017

SUMO

TRIBUTAÇÃO UTILIZANDO O DESCONTO SIMPLIFICADO

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS E DESCONTO SIMPLIFICADO

Recebidos de Pessoa Jurídica pelo titular	11.244,00
Recebidos de Pessoa Jurídica pelos dependentes	0,00
Recebidos de Pessoa Física/Exterior pelo titular	0,00
Recebidos de Pessoa Física/Exterior pelos dependentes	0,00
Recebidos acumuladamente pelo titular	0,00
Recebidos acumuladamente pelos dependentes	0,00
Resultado tributável da Atividade Rural	0,00
TOTAL DE RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS	11.244,00
Desconto Simplificado	2.248,80
Base de cálculo do imposto	8.995,20
Imposto devido	0,00
Imposto devido RRA	0,00
Aliquota efetiva (%)	0,00
Total do imposto devido	0,00
IMPOSTO PAGO	
Imposto retido na fonte do titular	0,00
Imp. retido na fonte dos dependentes	0,00
Carnê-Leão do titular	0,00
Carnê-Leão dos dependentes	0,00
Imposto Complementar	0,00
Imposto pago no exterior	0,00
Imposto retido na fonte (Lei nº 11.033/2004)	0,00
Imposto retido RRA	0,00
Total do imposto pago	0,00
IMPOSTO A RESTITUIR	0,00
VALOR IMPOSTO A PAGAR	0,00
ARRELAAMENTO	
Valor da quota	0,00
Número de Quotas	0
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS	
Débito automático: NÃO	
Banco	
Agência (sem DV)	
Conta para crédito	



CPF: 032.267.824-28
DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA
EXERCÍCIO 2018 ANO-CALENDÁRIO 2017

OLUÇÃO PATRIMONIAL

Bens e Direitos em 31/12/2016	0,00
Bens e Direitos em 31/12/2017	0,00
Dívidas e Ônus Reais em 31/12/2016	0,00
Dívidas e Ônus Reais em 31/12/2017	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Rendimentos isentos e não tributáveis	0,00
Rendimentos sujeitos à tributação exclusiva/definitiva	0,00
Rendimentos tributáveis - imposto com exigibilidade suspensa	0,00
Depósitos judiciais do imposto	0,00
Imposto pago sobre Ganhos de Capital	0,00
Imposto pago Ganhos de Capital Moeda Estrangeira - Bens, direitos e Aplicações Financeiras	0,00
Total do imposto retido na fonte (Lei nº 11.033/2004), conforme dados informados pelo contribuinte	0,00
Imposto pago sobre Renda Variável	0,00
Doações a Partidos Políticos e Candidatos a Cargos Eletivos	0,00
Imposto a pagar sobre o Ganho de Capital - Moeda Estrangeira em Espécie	0,00
Imposto diferido dos Ganhos de Capital	0,00
Imposto devido sobre Ganhos de Capital	0,00
Imposto devido sobre ganhos líquidos em Renda Variável	0,00
Imposto devido sobre Ganhos de Capital Moeda Estrangeira - Bens, direitos e aplic. financeiras	0,00





Assinado eletronicamente por: CASSIA BOEIRA PETERS LAURITZEN - 21/11/2019 13:50:26
http://pje.fpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1911211350236690000025512457
Número do documento: 1911211350236690000025512457

Num. 26414467 - Pág. 1



INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

Página 1 de 1

15/08/2019 11:09:00

Identificação do Filiado

NIT: 168.14370.94-9

CPF: 032.267.824-28

Nome: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO

Data de nascimento: 10/09/1980

Nome da mãe: MARIA SIMOES FERREIRA

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
1	168.14370.94-9	11.341.499/0001-17	CRISTIANO SIMOES RIBEIRO	01/01/2010	31/12/2012	Contribuinte Individual		
2	168.14370.94-9	11.341.499/0001-17	CRISTIANO SIMOES RIBEIRO	01/02/2013	31/07/2019	Contribuinte Individual		
3	168.14370.94-9	6237911310	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	03/07/2018	30/10/2018	Não Informado		

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição
PREC-MENOR-MIN	Recolhimento abaixo do valor mínimo

Indicador	Descrição
PREM-EXT	Remuneração informada fora do prazo, passível de comprovação



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 190815C123AH51

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



**Poder Judiciário da Paraíba
5ª Vara Mista de Guarabira**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0803013-58.2019.8.15.0181

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade.

Cite-se e intimem-se para audiência de conciliação, a ser realizada no CEJUSC, com a advertência do art. 334, § 8º, do CPC.

GUARABIRA, 18 de dezembro de 2019.

Juiz(a) de Direito





Poder Judiciário da Paraíba
Cejusc I - Cível - Guarabira - FPL/UEPB

Número do Processo: 0803013-58.2019.8.15.0181
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto: [Seguro]
Polo ativo: AUTOR: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO
Polo passivo: REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO

CERTIFICO que em conformidade com os termos do Art. 11, § 2º e Art. 17 do Ato Normativo Conjunto n.º 001/2020 e 004/2020, TJ-PB/MP-PB/DPE-PB/OABPB, que dispõe sobre medidas temporárias de prevenção ao contágio pelo novo Coronavírus (COVID-19), de ordem do(a) MM. Juiz(a) fica o processo aguardando novas deliberações, o que será definido pela Presidência do Tribunal de Justiça da Paraíba, como consignado no mencionado ato. Aguarde-se os autos no Cejusc até ulterior deliberação.

Certifico e dou fé.

, 17 de abril de 2020
SHIRLEANDRO SOARES PACHECO



**INTIMAÇÃO POLOS ATIVO(S)
AUDIÊNCIA VIRTUAL**

3ª Coordenadoria do Cejusc de Guarabira

Processo: 0803013-58.2019.8.15.0181

Classe do Processo: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Assunto(s) do Processo: [Seguro]

Polo ativo: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO

Polo passivo: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Nos termos do Ato Normativo Conjunto n.º 001/2020 e prorrogados nos Atos Normativos e 002/2020, 003/2020 e 004/2020, do TJ-PB/MP-PB/DPE-PB/OABPB, que dispõe sobre medidas temporárias de prevenção ao contágio pelo novo Coronavírus (COVID-19), foram suspensas as atividades jurisdicionais presenciais a fim de preservar a saúde de magistrados, servidores, colaboradores, advogados, jurisdicionados e usuários em geral. No entanto, há necessidade de manter a atividade jurisdicional que é essencial, por esta razão aplica-se os princípios da efetividade e celeridade processual para a realização de audiência por videoconferência, desde que seja assegurado condições mínimas para sua continuidade.

1) DA AUDIÊNCIA VIRTUAL

Desta forma, de ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito da Vara respectiva, nos termos do Art. 236, §3º, do CPC, fica readequada a pauta de audiência por meio da plataforma videoconferência pelo (App Cisco Webex). A(S) PARTE(S) PROMOVENTE(S), fica(m) INTIMADA(S), através de seu(s)(ua/s) ADVOGADO(A/S), para participar(em) da audiência **Tipo: Conciliação Sala: SL Virtual2 Data: 07/08/2020 Hora: 12:00**, a qual será reduzida a termo, devendo os(as) Procuradores(as) darem ciência aos seus respectivos clientes.

Eventuais impossibilidades técnicas, que inviabilizem a participação na audiência acima mencionada, deverão ser informadas até a data do ato, sob pena de incidência do insculpido no Art. 334, § 8º do Código de Processo Civil.

De ordem do(a) MM Juiz(a) de Direito, ficam a(s) parte(s) e seu(s) advogado(s) ADVERTIDOS que a presente intimação foi encaminhada, via sistema, exclusivamente ao(s) advogado(s) que se encontrava(m), no momento da expedição, devidamente cadastrado(s) e validado(s) no PJe/TJPB, conforme disposto na Lei Federal nº 11.419/2006.

A eventual ausência de credenciamento resulta na intimação automática apenas do(s) advogado(s) habilitado(s) que esteja(m) devidamente cadastrado(s) e validado(s) no sistema PJe/TJPB, uma vez que a prática de atos processuais em geral por meio eletrônico somente é admitida mediante uso de assinatura eletrônica, sendo, portanto, obrigatório o credenciamento prévio no Poder Judiciário, conforme os Arts. 2º, 5º e 9º da Lei 11.419/2006 c/c Art. 7º da Resolução 185/2013/CNJ.

2) UTILIZANDO A PLATAFORMA CISCO WEBEX

Para participar da referida audiência, aconselha-se, previamente, a instalação do aplicativo Cisco Webex e a utilização de computador (Desktop), Laptop, Tablet ou Notebooks com webcam e fone de ouvido que possua microfone, para evitar ruídos externos, mas não sendo possível, é permitida a participação por meio de celular Smartphone com acesso à internet, de preferência acesso a rede wi-fi ou tenha o seu plano 2G ou superior, ativo.

3) ENTRANDO NA SALA VIRTUAL

No dia e horário da referida audiência ou pouco minutos antes (antecedência máxima de 10 minutos), as partes devem acessar a sala virtual clicando no link abaixo ou poderá copiá-lo e colá-lo na barra de endereço, entrar na página, na sequência serão solicitados seu nome e seu e-mail para acesso à plataforma e, a seguir, clique em "Próximo". Concluídas as etapas, basta clicar em "Entrar na reunião". Após, basta aguardar, se necessário, a autorização do(a) Organizador para o ingresso na audiência virtual.

4) LINK DE ACESSO À AUDIÊNCIA VIRTUAL: <https://cnj.webex.com/cnj-pt/j.php?MTID=m7d3d08ab7ddfc5ce6ef2cb226ce44103>

5) DURANTE A AUDIÊNCIA

Lembre de alguns pontos interessantes para o sucesso da audiência:

- a) apesar de você estar em casa ou outro local de sua conveniência, a audiência é um ato judicial solene e é processualmente válido. Assim, a educação e a civilidade devem ser sempre lembrados;
- b) esteja vestido(a) de maneira adequada e respeitosa;
- c) mantenha o microfone desligado para evitar interferência (eco) e,
- d) quando quiser falar, levante sua mão para percebermos e lhe conceder a palavra.

6) APÓS A AUDIÊNCIA:

Após a audiência, o Conciliador ou o Mediador enviará via sistema Cisco Webex, ou WhatsApp ou e-mail o termo da audiência (o documento que fica no processo) em formato PDF.

7) SUPORTE CEJUSC VIRTUAL

E-mail: cejuscgba@tjpb.jus.br

Guarabira/PB, 22 de junho de 2020

SHIRLEANDRO SOARES PACHECO
Servidor Compromissado

8) OBSERVAÇÃO:

Nos termos da portaria 01/2020 do Cejusc de Guarabira fica registrado o seguinte:

...

Art. 1º. Informar que não será permitida a juntada de qualquer documento por ocasião da sessão de Mediação e Conciliação, nem mesmo atos constitutivos ou Cartas de Preposição e Procuração/Substabelecimento, devendo ser providenciada a juntada de forma prévia diretamente no sistema.

Art. 2º. Informar que independentemente de constar expressamente da ata de audiência tal advertência, a fluência do prazo para resposta inicia-se a partir da data da sessão de Mediação/Conciliação infrutífera, nos termos do art. 335, caput, incisos I, II, III, §1º e §2º, do CPC.

Art. 3º. Determinar que não serão consignados requerimentos endereçados ao Juiz no termo de audiência, uma vez que não existe a possibilidade de apreciação imediata.

Parágrafo único: Qualquer requerimento deverá ser feito através de petição por meio eletrônico diretamente no processo.

...

CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO
AUDIÊNCIA VIRTUAL

3ª Coordenadoria do Cejusc de Guarabira

Órgão Julgador:

Processo: 0803013-58.2019.8.15.0181

Classe do Processo: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Assunto(s) do Processo: [Seguro]

Polo ativo: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO

Polo passivo: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Endereço: Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, 5 Andar - de 58 ao fim - lado par, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

Nos termos do Ato Normativo Conjunto n.º 001/2020 e prorrogados nos Atos Normativos e 002/2020, 003/2020 e 004/2020, do TJ-PB/MP-PB/DPE-PB/OABPB, que dispõe sobre medidas temporárias de prevenção ao contágio pelo novo Coronavírus (COVID-19), foram suspensas as atividades jurisdicionais presenciais a fim de preservar a saúde de magistrados, servidores, colaboradores, advogados, jurisdicionados e usuários em geral. No entanto, há necessidade de manter a atividade jurisdicional que é essencial, por esta razão aplica-se os princípios da efetividade e celeridade processual para a realização de audiência por videoconferência, desde que seja assegurado condições mínimas para sua continuidade.

1) DA AUDIÊNCIA VIRTUAL

Desta forma, de ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito da Vara respectiva, fica CITADO e INTIMADO a parte promovida, acima qualificada, para, nos termos do Art. 236, §3º, do CPC, participar da audiência, acompanhado de Advogado(a), Tipo: Conciliação Sala: SL Virtual2 Data: 07/08/2020 Hora: 12:00, que será reduzida a termo.

Eventuais impossibilidades técnicas, que inviabilizem a participação na audiência acima mencionada, deverão ser informadas até a data do ato, sob pena de incidência do insculpido no Art. 334, § 8º do Código de Processo Civil.

2) UTILIZANDO A PLATAFORMA CISCO WEBEX

Para participar da referida audiência, aconselha-se, previamente, a instalação do aplicativo Cisco Webex e a utilização de computador (Desktop), Laptop, Tablet ou Notebooks com webcam e fone de ouvido que possua microfone, para evitar ruídos externos, mas não sendo possível, é permitida a participação por meio de celular Smartphone com acesso à internet, de preferência acesso a rede wi-fi ou tenha o seu plano 2G ou superior, ativo.

3) ENTRANDO NA SALA VIRTUAL

No dia e horário da referida audiência ou pouco minutos antes (antecedência máxima de 10 minutos), as partes devem acessar a sala virtual clicando no link abaixo ou poderá copiá-lo e colá-lo na barra de endereço, entrar na página. Na sequência serão solicitados seu nome e seu e-mail para acesso à plataforma e, a seguir, clique em "Próximo". Concluídas as etapas, basta clicar em "Entrar na reunião". Após, basta aguardar, se necessário, a autorização do(a) Organizador para o ingresso na audiência virtual.

4) LINK DE ACESSO À AUDIÊNCIA VIRTUAL:

<https://cnj.webex.com/cnj-pt/j.php?MTID=m7d3d08ab7ddfc5ce6ef2cb226ce44103>

5) DURANTE A AUDIÊNCIA

Lembre de alguns pontos interessantes para o sucesso da audiência:

a) apesar de você estar em casa ou outro local de sua conveniência, a audiência é um ato judicial solene e é processualmente válido. Assim, a educação e a civilidade devem ser sempre lembrados;

b) esteja vestido(a) de maneira adequada e respeitosa;

c) mantenha o microfone desligado para evitar interferência (ecos) e,

d) quando quiser falar, levante sua mão para percebermos e lhe conceder a palavra.

6) APÓS A AUDIÊNCIA

Após a audiência, o Conciliador ou o Mediador enviará via sistema Cisco Webex, ou WhatsApp ou e-mail, o termo da audiência (o documento que fica no processo) em formato PDF.

7) SUPORTE CEJUSC VIRTUAL

E-mail: cejuscgba@tjpb.jus.br

ATENÇÃO:

Segue anexo, cópia da petição inicial. Atente-se a parte passiva aos termos dos artigos adiante. Art. 334, §5º, CPC/2015). O prazo para a contestação é de 15 (quinze) dias, cujo termo inicial será da audiência de conciliação ou de mediação, ou da última sessão de conciliação, quando a parte não comparecer ou, comparecendo, não houver acordo. Art. 334, §8º, CPC/2015). O réu poderá ofertar petição com 10 (dez) dias de antecedência contados da data da audiência, para manifestar seu desinteresse na autocomposição. Art. 335, inciso I e II, do CPC/2015). Quando o pertinente ao caso, a incidência do prazo em dobro, nos moldes dos art. 180, 183, 186, 229, do CPC/2015. A ausência de contestação implicará revelia, nos termos do Art. 334, com ressalva ao Art. 345, ambos do CPC/2015.

Guarabira/PB, 22 de junho de 2020

SHIRLEANDRO SOARES PACHECO

Servidor Compromissado

OBSERVAÇÃO:

Nos termos da portaria 01/2020 do Cejusc de Guarabira fica registrado o seguinte:

...

Art. 1º. Informar que não será permitida a juntada de qualquer documento por ocasião da sessão de Mediação e Conciliação, nem mesmo atos constitutivos ou Cartas de Preposição e Procuração/Substabelecimento, devendo ser providenciada a juntada de forma prévia diretamente no sistema.

Art. 2º. Informar que independentemente de constar expressamente da ata de audiência tal advertência, a fluência do prazo para resposta inicia-se a partir da data da sessão de Mediação/Conciliação infrutífera, nos termos do art. 335, caput, incisos I, II, III, §1º e §2º, do CPC.

Art. 3º. Determinar que não serão consignados requerimentos endereçados ao Juiz no termo de audiência, uma vez que não existe a possibilidade de apreciação imediata.

Parágrafo único: Qualquer requerimento deverá ser feito através de petição por meio eletrônico diretamente no processo.

...

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO

CAMPO "**Número do documento**" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 23863746; 27168118.