



## PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA JUDICIAL

**OUTORGANTE:** EGUNALDO PEREIRA DOS SANTOS, brasileiro (a),  
CASADO, MOTORISTA portador da Cédula de Identidade nº:2.624.854 SSP/PB,  
inscrito no CPF nº: 038.317.894-01, residente e domiciliado  
na Rua CICERO ALEXANDRINO, Nº72, Bairro, SÃO JOSÉ DA MATA,  
na Cidade de CAMPINA GRANDE/PB. CEP 58.441-000

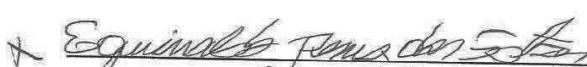
**OUTORGADO:** GERSON LUCIANO SANTOS NETTO, brasileiro, casado, advogado  
inscrito na OAB/PB sob o nº 24.614, ambos com endereço profissional na Rua:  
Amaury Araújo de Vasconcelos, nº 890 – BL 20 AP 101 – Três Irmãs -, na Cidade  
de Campina Grande/PB, 986434993.

**PODERES:** Poderes para o foro em geral, a fim de defender os interesses e direitos  
do Outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive perante esta  
Douta Vara, propondo Ações competentes em que o Outorgante seja autor ou  
reclamante, defendendo-o quando for Réu, Interessado ou Requerido, podendo  
reclamar, conciliar, desistir, transigir, acordar, recorrer, receber e dar quitação,  
confessar, firmar compromisso, prestar declarações, renunciar direitos, bem como  
substabelecer a presente com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier,  
praticarem todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato,  
ao qual dar como firme e valioso, enfim praticar todos os atos previstos no art.105 do  
Novo Código de Processo Civil com redação dada pela Lei nº 8.952 de 13.12.94 e art.  
5º, § 2º da Lei nº 8906, de 04.07.94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos  
Advogados do Brasil).

### DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS

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

Campina Grande/PB, 10 de DEZEMBRO de 2018

  
Outorgante/Declarante





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO: 2.624.854 - 2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO: 20/04/2007

GERAL NOME: EGUNNALDO PEREIRA DOS SANTOS

FILIAÇÃO: MANOEL LUIZ DOS SANTOS  
IRACI MARIA PEREIRA DE OLIVEIRA

NACIONALIDADE: CAMPINA GRANDE-PB DATA DE NASCIMENTO: 22/07/1982

DOC. ORIGEM: SAM N. 028278 FLS. 184 LIV. B-62

CARTÓRIO: 2º CAMPINA GRANDE-PB.

CPF: 038.317.894-01

João Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N. 7.166 DE 29/07/1980





EGUINALDO

CHEGOU SUA FATURA DA OI.  
Acesse [www.oi.com.br/MinhaOi](http://www.oi.com.br/MinhaOi)

FATURA DE  
OUT/2018

CÓDIGO MINHA OI  
401605724102

VENCIMENTO

07/11/2018

Emissão em 25/10/2018  
Período de 23/09/2018 a 23/10/2018

PAGAR (R\$)  
110,53



CTC CORREIOS  
EGUINALDO PEREIRA DOS SANTOS  
RUA CICERO ALEXANDRINO 72  
CENTRO  
58441-000 - SAO JOSE DA MATA - PB



7200039896 00000 000000000000 10 251018

RECEBA  
ESTA CONTA  
DO JEITO  
MAIS  
PRÁTICO.



MUDAR PARA A CONTA ONLINE.  
E acesse sua fatura de onde estiver.  
Cadastre-se em [www.oi.com.br/MinhaOi](http://www.oi.com.br/MinhaOi).

## SERVIÇOS UTILIZADOS

## PLANO PÓS 1.000

50,96

	MÓVEL [83] 98776-4908	14,88
	+ Oi Internet Pra Celular	
	MÓVEL [83] 98873-6463	
	+ Oi Torpedo Recado Promocional	
+ Linha Adicional		37,82

## TOTAL DE MENSALIDADES

103,66

Além disso, você...

realizou chamadas de longa distância 0,97  
utilizou outros serviços de terceiros 5,90

## SUBTOTAL

110,53

## TOTAL DA SUA FATURA

110,53

EGUINALDO PEREIRA DOS SANTOS

CPF: 038.317.894-01

NÚMERO DO CLIENTE: 2737130403

NÚMERO DA FATURA: 49004377

Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401605724102

CÓDIGO MINHA OI  
401605724102

[www.oi.com.br/MinhaOi](http://www.oi.com.br/MinhaOi)

Cadastre-se na Minha Oi e consulte saldo,  
conta detalhada, histórico de consumo e  
muito mais.

## ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses:

Out 2018	110,53
Set 2018	109,56
Ago 2018	109,56
Jul 2018	109,56
Jun 2018	109,56
<td>109,56</td>	109,56

Fique atento. Efetue os pagamentos em dia e  
evite: Cobrança de Multa de 2% + juros de 1% ao  
mês pro rata dia. Suspensão do serviço: Parcial,  
15 dias após envio da 1ª notificação e, com mais  
30 dias. Suspensão Total: Durante o período de  
Bloqueio Parcial, a assinatura de sua linha será  
cobrada normalmente de acordo com os valores  
contratados, pois ela continua apta a receber  
chamadas. Cancelamento e Inclusão nos Órgãos  
de Proteção ao Crédito (SPC/Serasa), 30 dias  
após a Suspensão Total.



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 18/06/2020 22:04:03

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061822040061500000030390148>

Número do documento: 20061822040061500000030390148

Num. 31693752 - Pág. 3



MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Ministério da Justiça e Segurança Pública  
Polícia Rodoviária Federal

## Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito



**PRF**



**Acidente nº 17053306B01**

### INFORMAÇÕES GERAIS

**BR:** 230      **KM:** 170,0 - Decrescente      **Município:** CAMPINA GRANDE/PB

**Data:** 01/07/2017      **Hora:** 15:30

**Policial responsável pelo atendimento:** JOCENIO, matrícula 1542347

### ASPECTOS DO LOCAL

**Tipo de via:** Principal      **Tipo de pavimento:** Asfalto      **Tipo de pista:** Simples

**Condicao da pista:** Molhada

**Estrutura viária:** Reta

**Localidade urbanizada:**       **Acostamento:**

**Canteiro central:**

**Condicao meteorológica:** Nublado

**Fase do dia:** Pleno dia

### NARRATIVA

Conforme averiguação realizada no local do acidente, em Campina Grande/PB, no km 170 da BR 230, sentido decrescente, verificamos que o V1: VW/GOL, placa: KJJ-3466/PB, se deslocava no sentido Campina Grande, momento em que se deparou com um cortejo que interrompeu o fluxo a sua frente, com o intuito de desviar da interrupção, o V1 tentou se deslocar pelo acostamento, quando colidiu na traseira de V2: HONDA/XRE 300, placa: NPS-7452/PB, que aguardava no acostamento a passagem do cortejo, após a colisão com V2, V1 perdeu o controle e colidiu frontalmente com V3: MMC/L200, placa: MYM-7069/PB, que se deslocava na contramão, fazendo parte do cortejo, com o objetivo de adentrar a esquerda.

### EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão traseira	V1   V2
2	Colisão frontal	V1   V3



Documento assinado eletronicamente por JOCENIO, matrícula 1542347, Policial Rodoviário Federal, em 06/07/2017, às 01:44, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 17053306B01 e o número de controle 57C0296E08ED05B8C9490B379AB850





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

## Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 17053306B01



**PRF**

### IMAGENS PANORÂMICAS



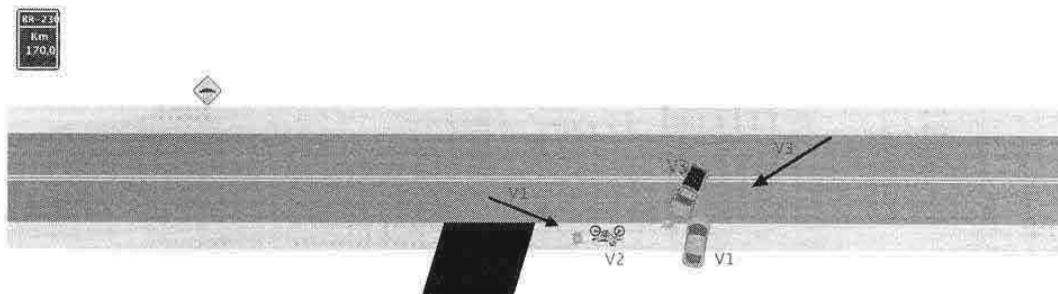
SENTOIDO CRESCENTE



SENTOIDO DECRESCENTE

### AMARRAÇÃO - NÃO REALIZADA

### CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



Assinatura  
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por JOCENIO, matrícula 1542347, Policial Rodoviário Federal, em 06/07/2017, às 01:44, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 17053306B01 e o número de controle 57C0296E08ED05B8C9490B379AB850





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 17053306B01**



**PRF**

**V1**



**KJJ3466**

**Placa:** KJJ3466 - Registro Nacional

**Marca/modelo/ano fabricação:** VW/GOL 1.0/2008

**Renavam:** 00976590220

**Chassi:** 9BWAA05U89P000920

**Tipo de Veículo:** Automóvel

**Espécie/categoria:** Passageiro/Particular

**Manobra no momento do acidente:** Transitando no acostamento

**PROPRIETÁRIO**

**Nome:** JACIARA SOUSA DE MELO

**CPF/CNPJ:** 041.255.914-58

**Endereço:** , CAMPINA GRANDE/PB

**Telefone/email:** NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

**ENCAMINHAMENTO**

**Motivo:** Crime

**Tipo de receptor:** Depósito credenciado

**Informações complementares:** Condutor com sintomas de embriaguez, socorrido pelo SAMU com ferimentos graves.



Documento assinado eletronicamente por JOCENIO, matrícula 1542347, Policial Rodoviário Federal, em 06/07/2017, às 01:44, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 17053306B01 e o número de controle 57C0296E08ED05B8C9490B379AB850





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
Acidente nº 17053306B01



PRF

V1



KJJ3466



Assinatura  
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por JOCENIO, matrícula 1542347, Policial Rodoviário Federal, em 06/07/2017, às 01:44, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 17053306B01 e o número de controle 57C0296E08ED05B8C9490B379AB850





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 17053306B01**



**PRF**

**V2**



**NPS7452**

**Placa:** NPS7452 - Registro Nacional

**Marca/modelo/ano fabricação:** HONDA/XRE 300/2011

**Renavam:** 00454274360

**Chassi:** 9C2ND0910CR000185

**Tipo de Veículo:** Motocicleta

**Espécie/categoria:** Passageiro/Particular

**Manobra no momento do acidente:** Estacionado/parado no acostamento

**PROPRIETÁRIO**

**Nome:** GENILDA DE LIMA R SILVA

**CPF/CNPJ:** 067.253.654-42

**Endereço:** , CAMPINA GRANDE/PB

**Telefone/email:** NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Assinatura  
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por JOCENIO, matrícula 1542347, Policial Rodoviário Federal, em 06/07/2017, às 01:44, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 17053306B01 e o número de controle 57C0296E08ED05B8C9490B379AB850





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
Acidente nº 17053306B01



PRF

V3



MYM7069

**Placa:** MYM7069 - Registro Nacional

**Marca/modelo/ano fabricação:** MMC/L200 4X4 GL/2001

**Renavam:** 00770515363

**Chassi:** 93XJNK3402C117336

**Tipo de Veículo:** Caminhonete

**Espécie/categoria:** Especial/Particular

**Manobra no momento do acidente:** Transitando na contramão de direção

**Informações complementares:** Veículo realizava manobra para adentrar em rua a esquerda.

**PROPRIETÁRIO**

**Nome:** SEVERINA MARIA DA C ALMEIDA

**CPF/CNPJ:** 015.989.104-34

**Endereço:** , CAMPINA GRANDE/PB

**Telefone/email:** NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

**ENCAMINHAMENTO**

**Motivo:** Outros

**Tipo de receptor:** Depósito credenciado

**Informações complementares:** Veículo com licenciamento atrasado.



Documento assinado eletronicamente por JOCENIO, matrícula 1542347, Policial Rodoviário Federal, em 06/07/2017, às 01:44, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 17053306B01 e o número de controle 57C0296E08ED05B8C9490B379AB850





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 17053306B01**



**PRF**

**V3**



TRACIONADOR



**MYM7069**



Assinatura  
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por JOCENIO, matrícula 1542347, Policial Rodoviário Federal, em 06/07/2017, às 01:44, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 17053306B01 e o número de controle 57C0296E08ED05B8C9490B379AB850





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
Acidente nº 17053306B01



PRF

V1



EGUINALDO PEREIRA DOS SANTOS

**Placa do veículo:** KJJ3466

**Marca/modelo:** VW/GOL 1.0

**Envolvimento:** Condutor

**Nome:** EGUINALDO PEREIRA DOS SANTOS

**CPF:** 038.317.894-01

**Data de nascimento:** 22/07/1982

**Estado civil:** Casado(a)

**Sexo:** Masculino

**Estado físico:** Lesões Graves

**Usava cinto de segurança:** Não

**Usava capacete:** NÃO APLICAVEL

**Informações complementares:** Condutor com CNH suspensa.

**DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR**

**Tipo:** Habilitação Nacional    **Categoria:** AD    **Data primeira habilitação:** 20/10/2000

**Nº Registro:** 01495070600    **UF:** PB    **Data de vencimento da habilitação:** 07/01/2020

**Motorista Profissional:** Não

**Observações CNH:** CNH com suspensão do direito

**ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA**

**Foi possível realizar teste do etilômetro:** Sim

**Condutor se recusou a realizar o teste:** Sim    **Resultado:**

**Visíveis sinais de embriaguez:** Sim    **Sinais de uso de substâncias psicoativas:** Não

**DADOS DE CONTATO**

**Endereço:** RUA CICERO ALEXANDRINO, 72 - CASA, SAO JOSE DA MATA, CAMPINA GRANDE/PB

**Telefone/email:** NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

**ENCAMINHAMENTO**

**Motivo:** Socorro médico

**Tipo de receptor:** SAMU

**Informações complementares:** Socorrido para o Hospital de Trauma de Campina Grande/PB.



Documento assinado eletronicamente por JOCENIO, matrícula 1542347, Policial Rodoviário Federal, em 06/07/2017, às 01:44, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 17053306B01 e o número de controle 57C0296E08ED05B8C9490B379AB850





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 17053306B01**



**PRF**

**V2** CONDUTOR

**LEANDRO DO NASCIMENTO SANTOS**

**Placa do veículo:** NPS7452

**Marca/modelo:** HONDA/XRE 300

**Envolvimento:** Condutor

**Nome:** LEANDRO DO NASCIMENTO SANTOS

**CPF:** 115.888.514-86

**Data de nascimento:** 26/03/1995

**Estado civil:** Solteiro(a)

**Sexo:** Masculino    **Estado físico:** Ileso

**Usava cinto de segurança:** NÃO APLICÁVEL

**Usava capacete:** Sim

**DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR**

**Tipo:** Habilitação Nacional    **Categoria:** AB    **Data primeira habilitação:** 21/01/2014

**Nº Registro:** 05980968786    **UF:** PB    **Data de vencimento da habilitação:** 03/09/2018

**Motorista Profissional:** Não

**Observações CNH:** 99

**ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA**

**Foi possível realizar teste do etilômetro:** Sim

**Condutor se recusou a realizar o teste:** Não    **Resultado:** 0

**Visíveis sinais de embriaguez:** Não    **Sinais de uso de substâncias psicoativas:** Não

**DADOS DE CONTATO**

**Endereço:** RUA JOSE DE SOUZA, 62 - CASA, MALVINAS, CAMPINA GRANDE/PB

**Telefone/email:** 83 986460821/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por JOCENIO, matrícula 1542347, Policial Rodoviário Federal, em 06/07/2017, às 01:44, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 17053306B01 e o número de controle 57C0296E08ED05B8C9490B379AB850





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
Acidente nº 17053306B01



PRF

V3



JOSE MARCELINO DE QUEIROZ SOUZA

CONDUTOR

**Placa do veículo:** MYM7069

**Marca/modelo:** MMC/L200 4X4 GL

**Envolvimento:** Condutor

**Nome:** JOSE MARCELINO DE QUEIROZ SOUZA

**CPF:** 073.513.434-03

**Data de nascimento:** 03/12/1987

**Estado civil:** Divorciado(a)

**Sexo:** Masculino    **Estado físico:** Ileso

**Usava cinto de segurança:** Sim

**Usava capacete:** NÃO APLICÁVEL

**DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR**

**Tipo:** Habilitação Nacional    **Categoria:** B    **Data primeira habilitação:** 04/07/2013

**Nº Registro:** 05819693833    **UF:** PB    **Data de vencimento da habilitação:** 10/08/2017

**Motorista Profissional:** Não    **Observações CNH:** 99

**ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA**

**Foi possível realizar teste do etilômetro:** Sim

**Condutor se recusou a realizar o teste:** Não    **Resultado:** 0

**Visíveis sinais de embriaguez:** Não    **Sinais de uso de substâncias psicoativas:** Não

**DADOS DE CONTATO**

**Endereço:** RUA JAMAICA, 130, SERROTAO, CAMPINA GRANDE/PB

**Telefone/email:** 83 98678-5518/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por JOCENIO, matrícula 1542347, Policial Rodoviário Federal, em 06/07/2017, às 01:44, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 17053306B01 e o número de controle 57C0296E08ED05B8C9490B379AB850





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 17053306B01**



**PRF**



## Imagens Complementares

### Informações Gerais



IMAGEM COMPLEMENTAR 01



IMAGEM COMPLEMENTAR 02



IMAGEM COMPLEMENTAR 03

### V2 - Tracionador - HONDA/XRE 300 - NPS7452



IMAGEM COMPLEMENTAR 01



IMAGEM COMPLEMENTAR 02



Documento assinado eletronicamente por JOCENIO, matrícula 1542347, Policial Rodoviário Federal, em 06/07/2017, às 01:44, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 17053306B01 e o número de controle 57C0296E08ED05B8C9490B379AB850.





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
Acidente nº 17053306B01



PRF



## Imagens Complementares

V3 - Tracionador - MMC/L200 4X4 GL - MYM7069



IMAGEM COMPLEMENTAR 01

V1 - Condutor - VW/GOL 1.0 - KJJ3466

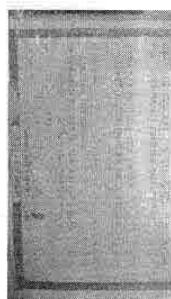


IMAGEM COMPLEMENTAR 01



Assinatura  
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por JOCENIO, matrícula 1542347, Policial Rodoviário Federal, em 08/07/2017, às 01:44, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 17053306B01 e o número de controle 57C0296E08ED05B8C9490B379AB850





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 17053306B01**



**PRF**

**RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN**

**Veículo:** V1 / VW/GOL 1.0

**Placa:** KJJ3466

**Nome do agente:** JOCENIO

**Nº BOAT:** 17053306B01

**Matrícula do agente:** 1542347

**Data:** 01/07/2017

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM*	NÃO**	NA***
1	Painel corta-fogo		X	
2	Longarina dianteira esquerda		X	
3	Caixa de roda dianteira esquerda	X		
4	Estrutura da soleira esquerda	X		
5	Air Bags Frontais		X	
6	Air Bags Laterais		X	
7	Estrutura da coluna dianteira esquerda	X		
8	Estrutura da coluna central esquerda		X	
9	Estrutura da coluna traseira esquerda		X	
10	Caixa de roda traseira esquerda		X	
11	Assoalho central esquerdo		X	
12	Longarina traseira esquerda		X	
13	Assoalho portamalas ou caçamba		X	
14	Longarina traseira direita		X	
15	Caixa de roda traseira direita		X	
16	Estrutura da coluna traseira direita		X	
17	Estrutura da soleira direita		X	
18	Estrutura da coluna central direita		X	
19	Estrutura da coluna dianteira direita		X	

\*Item danificado no acidente.

\*\*Item não danificado no acidente ou não existente.

\*\*\* Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por JOCENIO, matrícula 1542347, Policial Rodoviário Federal, em 06/07/2017, às 01:44, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 17053306B01 e o número de controle 57C0296E08ED05B8C9490B379AB850





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
Acidente nº 17053306B01



PRF

Item	Descrição do Item	SIM*	NÃO**	NA***
20	Assoalho central direito		X	
21	Caixa de roda dianteira direita		X	
22	Longarina dianteira direita		X	

**Total geral (SIM + NA): 3**

**Dimensão da monta:** Média

**RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN**

**Veículo:** V2 / HONDA/XRE 300

**Placa:** NPS7452

**Nome do agente:** JOCENIO

**Nº BOAT:** 17053306B01

**Matrícula do agente:** 1542347

**Data:** 01/07/2017

		Item danificado no acidente		
Item	Descrição do Item	SIM*	NÃO**	NA***
1	Garfo dianteiro		X	
2	Mesa superior da suspensão dianteira		X	
3	Mesa inferior da suspensão dianteira		X	
4	Coluna de direção		X	
5	Chassi		X	
6	Garfo traseiro		X	
7	Eixo traseiro (triciclos)		X	

**Total geral (SIM + NA): 0**

**Dimensão da monta:** Pequena

\*Item danificado no acidente.

\*\*Item não danificado no acidente ou não existente.

\*\*\* Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por JOCENIO, matrícula 1542347, Policial Rodoviário Federal, em 06/07/2017, às 01:44, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 17053306B01 e o número de controle 57C0296E08ED05B8C9490B379AB850





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 17053306B01**



**PRF**

**RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN**

**Veículo:** V3 / MMC/L200 4X4 GL

**Placa:** MYM7069

**Nome do agente:** JOCENIO

**Nº BOAT:** 17053306B01

**Matrícula do agente:** 1542347

**Data:** 01/07/2017

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM*	NÃO**	NA***
1	Painel corta-fogo		X	
2	Longarina dianteira esquerda		X	
3	Caixa de roda dianteira esquerda	X		
4	Estrutura da soleira esquerda		X	
5	Air Bags Frontais		X	
6	Air Bags Laterais		X	
7	Estrutura da coluna dianteira esquerda		X	
8	Estrutura da coluna central esquerda		X	
9	Estrutura da coluna traseira esquerda		X	
10	Caixa de roda traseira esquerda		X	
11	Assoalho central esquerdo		X	
12	Longarina traseira esquerda		X	
13	Assoalho portamalas ou caçamba		X	
14	Longarina traseira direita		X	
15	Caixa de roda traseira direita		X	
16	Estrutura da coluna traseira direita		X	
17	Estrutura da soleira direita		X	
18	Estrutura da coluna central direita		X	
19	Estrutura da coluna dianteira direita		X	

\*Item danificado no acidente.

\*\*Item não danificado no acidente ou não existente.

\*\*\* Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Assinatura  
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por JOCENIO, matrícula 1542347, Policial Rodoviário Federal, em 06/07/2017, às 01:44, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 17053306B01 e o número de controle 57C0296E08ED05B8C9490B379AB850





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
Acidente nº 17053306B01



**PRF**

Item	Descrição do Item	SIM*	NÃO**	NA***
20	Assoalho central direito		X	
21	Caixa de roda dianteira direita		X	
22	Longarina dianteira direita		X	

**Total geral (SIM + NA): 1**

**Dimensão da monta:** Pequena

\*Item danificado no acidente.

\*\*Item não danificado no acidente ou não existente.

\*\*\* Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Assinatura  
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por JOCENIO, matrícula 1542347, Policial Rodoviário Federal, em 06/07/2017, às 01:44, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 17053306B01 e o número de controle 57C0296E08ED05B8C9490B379AB850





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



## DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

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

<b>DATA:</b> 1/7/2017	<b>HORA:</b> 16:18 HS	<b>ID Nº:</b> 1571858
<b>NOME:</b> EGUNALDO PEREIRA DOS SANTOS		
<b>QUEIXA:</b> ACIDENTE DE TRÂNSITO		
<b>LOCAL:</b> BR 230		
<b>COMPLEMENTO:</b> SÃO JOSÉ DA MATA		
<b>CIDADE:</b> CAMPINA GRANDE/PB		
<b>DADOS DA REMOÇÃO</b>		
Paciente removido para o Hospital de Emergência e Trauma		

Campina Grande, 28 de setembro de 2017.



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



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 18/06/2020 22:04:05  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061822040339500000030390147>  
Número do documento: 20061822040339500000030390147

Num. 31693751 - Pág. 17

Rio de Janeiro, 19 de Novembro de 2018

Aos Cuidados de: **EGUINALDO PEREIRA DOS SANTOS**

Nº Sinistro: **3180538462**  
Vítima: **EGUINALDO PEREIRA DOS SANTOS**  
Data do Acidente: **01/07/2017**  
Cobertura: **INVALIDEZ**

**Assunto: AVISO DE SINISTRO**

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180538462**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

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

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

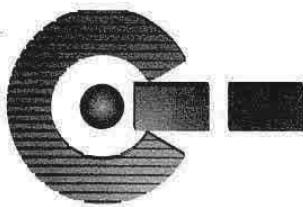
Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Carta nº 13602201





**Campimagem**

Diagnóstico por Imagem

Imagens para Vida

**PACIENTE:** EGUNALDO PEREIRA DOS SANTOS  
**IDADE:** 35A  
**MÉDICO SOLICIT:** PEDIDO MEDICO  
**EXAME:** RX COXA ESQUERDA

**Nº DO EXAME:** 326805  
**DATA DO EXAME:** 24/08/2017

**RESSONÂNCIA MAGNÉTICA**  
**TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE**  
**ULTRASSONOGRAFIA 3D E 4D**  
**DOPPLER COLORIDO**  
**MAMOGRAFIA DIGITAL**  
**ESTEREOTAXIA MAMÁRIA**  
**RADIOLOGIA DIGITAL**  
**RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA**  
**ANGIOGRAFIA DIGITAL**  
**DENSITOMETRIA ÓSSEA**  
**PUNÇÃO-BIÓPSIA**  
**ECOCARDIOGRAFIA**  
**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS**

### RELATÓRIO:

- Fratura distal do fêmur com fragmentos ósseos alinhados e mantidos por placa e parafusos metálicos.
- Partes moles sem alterações.

### OBS.: EXAME RADIOGRÁFICO DIGITAL DE ALTA RESOLUÇÃO.

Nota: As informações contidas neste resultado representam a impressão diagnóstica através da interpretação realizada pelo médico radiologista do exame atual. Este laudo não deve ser considerado como absoluto e definitivo, já que as patologias são evolutivas e a identificação das mesmas pode se modificar de acordo com a história natural da doença ou investigação mais profunda.



Dr. Florêncio Magno de Farias F. Filho  
Radiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 7331

Dr. Graciano J. da C. Lima  
Cardiologia e Ecocardiografia  
CRM - PB 5376

Dra. Izabela C. de Vasconcelos  
Radiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 6100

Dr. Xádimo A. Dutra Rolim  
Radiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 5886

Dra. Loury Alexandra Cunha  
Ultrassonografia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 5380

Dra. Lyzandra de H. C. Souto Maior  
Radiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 6849

Dra. Lincoln da Silva Freitas  
Neuroradiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 4884

Dr. Rivaldo N. Medeiros Filho  
Radiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 4793

Dr. William Ramos Tejo Neto  
Radiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 6733

**CAMPIMAGEM - CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE CAMPINA GRANDE LTDA.**  
Rua Rodrigues Alves, 603 - Prata - CEP 58400-550 - PABX : (83) 3341-1089 (83) 2101-4750 (83) 2101-4757 - Campina Grande - PB.



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 18/06/2020 22:04:07  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061822040616300000030390146>  
Número do documento: 20061822040616300000030390146

Num. 31693750 - Pág. 1

E

CAMPIMAGEM - Diagnóstico por Imagem

EGUINALDO PEREIRA DOS SANTOS [M] NASC: 22/07/1982 ID: 326805  
749841EXP: 24/08/2017 [14:38] FEMUR AP RT-01 ESC 56%

CAMPIMAGEM - Diagnóstico por Imagem

EGUINALDO PEREIRA DOS SANTOS [M] NASC: 22/07/1982 ID: 326805  
749841EXP: 24/08/2017 [14:38] FEMUR LAT RT-02 ESC 56%



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 18/06/2020 22:04:07  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061822040616300000030390146>  
Número do documento: 20061822040616300000030390146

Num. 31693750 - Pág. 2



CAMPIMAGEM - Diagnóstico por Imagem

EGUINALDO PEREIRA DOS SANTOS (M) NASC: 22/07/1982 ID: 326805  
749841 EXP: 24/08/2017 [14:33] JOELHO AP RT-03 ESC 56%

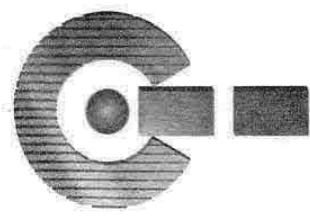
CAMPIMAGEM - Diagnóstico por Imagem

EGUINALDO PEREIRA DOS SANTOS (M) NASC: 22/07/1982 ID: 326805  
749841 EXP: 24/08/2017 [14:37] JOELHO LAT RT-03 ESC 56%



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 18/06/2020 22:04:07  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061822040616300000030390146>  
Número do documento: 20061822040616300000030390146

Num. 31693750 - Pág. 3



**Campímagem**  
Diagnóstico por Imagem  
Imagens para Vida

**PACIENTE:** EGUNALDO PEREIRA DOS SANTOS  
**IDADE:** 35A  
**MÉDICO SOLICIT:** PEDIDO MEDICO  
**EXAME:** RX COXA ESQUERDA

**Nº DO EXAME:** 326805  
**DATA DO EXAME:** 07/06/2018

RESONÂNCIA MAGNETICA  
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE  
ULTRASSONOGRAFIA 3D E 4D  
DOPPLER COLORIDO  
MAMOGRAFIA DIGITAL  
ESTEREOAXIA MAMÁRIA  
RADIOLOGIA DIGITAL  
RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA  
ANGIOGRAFIA DIGITAL  
DENSITOMETRIA OSSEA  
PUNÇÃO-BIÓPSIA  
ECOCARDIOGRAFIA  
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

#### RELATÓRIO:

Controle evolutivo evidencia:

- Fratura diafisária do terço distal do fêmur sob osteossíntese com placa e parafusos metálicos em fase avançada de consolidação e com volumosa reação periosteal para formação de calo ósseo.
- Partes moles sem alterações.
- Discreta osteopenia difusa (desuso).

OBS.: EXAME RADIOGRÁFICO DIGITAL DE ALTA RESOLUÇÃO.

hr

Nota: As informações contidas neste resultado representam a impressão diagnóstica através da interpretação realizada pelo médico radiologista do exame atual. Este laudo não deve ser considerado como absoluto e definitivo, já que as patologias são evolutivas e a identificação das mesmas pode se modificar de acordo com a história natural da doença ou investigação mais profunda.

COMPREV  
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A  
14 NOV. 2018  
PROTÓCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

Dra. Cynthia Ramos Tejo França  
Radiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 7732

Dr. Flávio Magno de Farias F. Filho  
Radiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 7331

Dr. Graciano L. da C. Lima  
Cardiologia e Ecocardiografia  
CRM - PB 5376

Dra. Izabela C. de Vasconcelos  
Radiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 6100

Dr. Kádimo A. Dutra Rollim  
Radiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 5385

Dra. Lucyándia Cuchia  
Ultrassonografia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 5300

Dra. Lyzandra de H. C. Souza Malo  
Radiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 6549

Dr. Lincoln da Silva Freitas  
Neuroradiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 4524

Dr. Nivaldo N. Medeiros Filho  
Radiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 4719

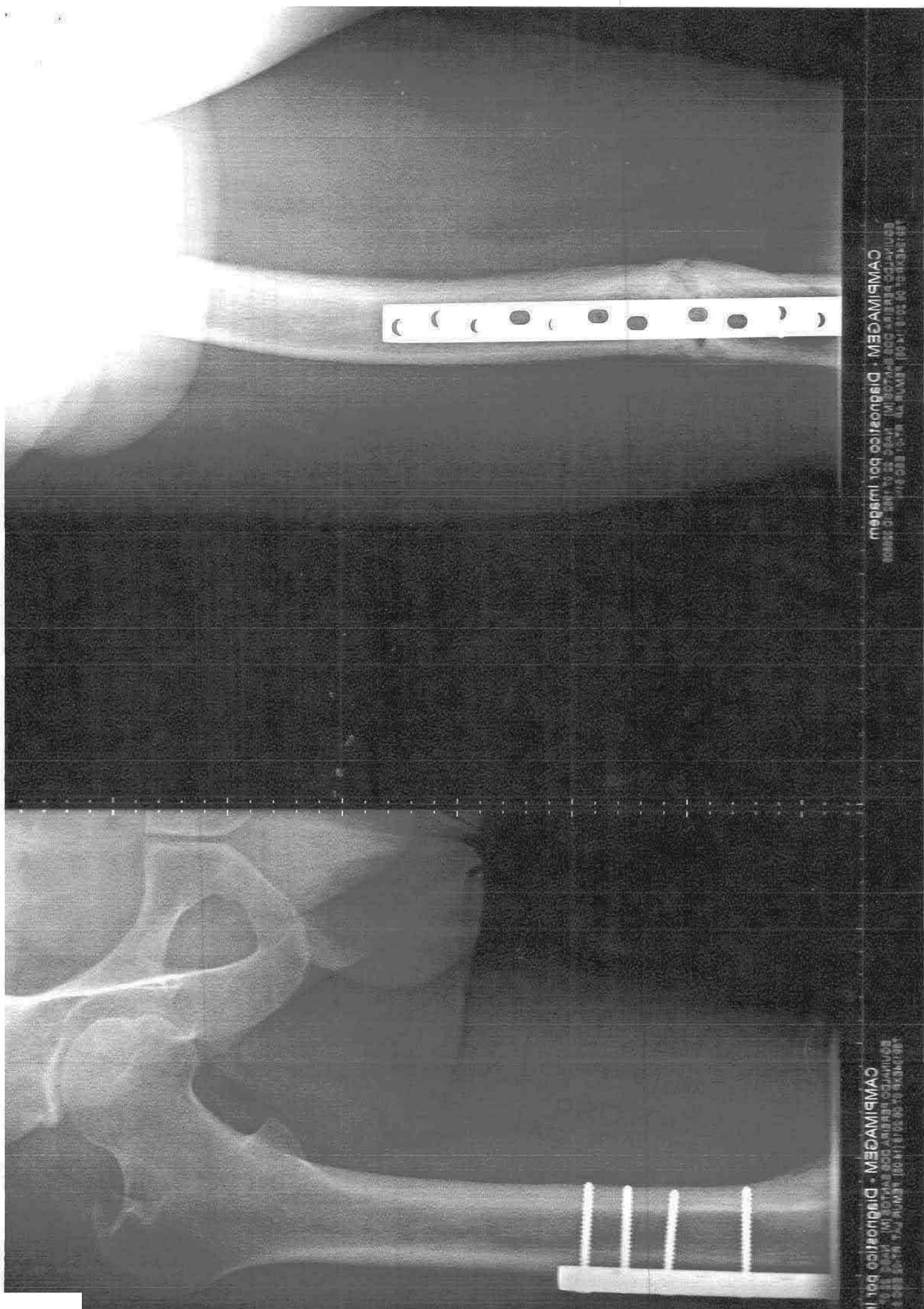
Dr. William Ramos Tejo Neto  
Radiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 6738

**CAMPIMAGEM - CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE CAMPINA GRANDE LTDA.**  
Rua Rodrigues Alves, 603 - Prata - CEP 58400-550 - PABX : (83) 3341-1089 (83) 2101-4750 (83) 2101 - 4757 - Campina Grande - PB.



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 18/06/2020 22:04:07  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061822040616300000030390146>  
Número do documento: 20061822040616300000030390146

Num. 31693750 - Pág. 4



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 18/06/2020 22:04:07  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061822040616300000030390146>  
Número do documento: 20061822040616300000030390146

Num. 31693750 - Pág. 5

E



CAMPIMAGEM - Diagnóstico por Imagem

EGUINALDO PEREIRA DOS SANTOS [M] NASC 22.07.1982 ID 326805  
789134EXP 07.06.2018 [14:08] JOELHO AP RT-03 ESC 56%

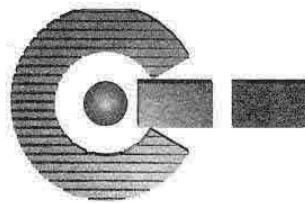
CAMPIMAGEM - Diagnóstico por Imagem

EGUINALDO PEREIRA DOS SANTOS [M] NASC 22.07.1982 ID 326805  
789134EXP 07.06.2018 [14:08] JOELHO LAT RT-04 ESC 56%



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 18/06/2020 22:04:07  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061822040616300000030390146>  
Número do documento: 20061822040616300000030390146

Num. 31693750 - Pág. 6



**Campimagem**

Diagnóstico por Imagem

Imagens para Vida

**PACIENTE:** EGUNALDO PEREIRA DOS SANTOS

**IDADE:** 35A

**MÉDICO SOLICIT:** PEDIDO MEDICO

**EXAME:** RX COXA ESQUERDA

**Nº DO EXAME:** 326805

**DATA DO EXAME:** 26/10/2017

**RESSONÂNCIA  
MAGNÉTICA**

**TOMOGRAFIA  
COMPUTADORIZADA  
MULTISLICE**

**ULTRASSONOGRAFIA  
3D E 4D**

**DOPPLER COLORIDO**

**MAMOGRAFIA  
DIGITAL**

**ESTEREOAXIA  
MAMÁRIA**

**RADIOLOGIA  
DIGITAL**

**RADIOLOGIA  
INTERVENCIONISTA**

**ANGIOGRAFIA  
DIGITAL**

**DENSITOMETRIA  
ÓSSEA**

**PUNÇÃO-BIÓPSIA**

**ECOCARDIOGRAFIA**

**LABORATÓRIO DE  
ANALISES CLÍNICAS**

### RELATÓRIO:

- Controle de fratura cominutiva diafisária no terço médio do fêmur, sob osteossíntese com placa e parafusos metálicos e com alinhamento ósseo satisfatório.
- Osteopenia periarticular (desuso).
- Fragmentos ósseos em partes moles adjacentes a área de fratura.
- Redução volumétrica das partes moles da coxa, relacionada a hipotrofia muscular por desuso.

**OBS.:** EXAME RADIOGRÁFICO DIGITAL DE ALTA RESOLUÇÃO.

r/r

Nota: As informações contidas neste resultado representam a impressão diagnóstica através da interpretação realizada pelo médico radiologista do exame atual. Este laudo não deve ser considerado como absoluto e definitivo, já que as patologias são evolutivas e a identificação das mesmas pode se modificar de acordo com a história natural da doença ou investigação mais profunda.



Dr. Cynthia Ramos Tejo França  
Radiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 7734

Dr. Flávio Henrique Magno de Faria F. Filho  
Radiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 7331

Dr. Gacílano J. da C. Lima  
Cardiologia e Ecocardiografia  
CRM - PB 5376

Dra. Izabela C. de Vasconcelos  
Radiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 6100

Dr. Kádimo A. Dutra Rôlim  
Radiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 3363

Dra. Loury Alexandra Cunha  
Radiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 5310

Dra. Lyzandra de F. C. Souza Maia  
Radiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 6949

Dr. Luciano da Silva Freitas  
Neuroradiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 4924

Dr. Glauber A. Mendes Filho  
Radiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 4393

Dr. Willian Ramos Tejo Neto  
Radiologia e Diagnóstico por Imagem  
CRM - PB 6733

**CAMPIMAGEM - CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE CAMPINA GRANDE LTDA.**  
Rua Rodrigues Alves, 603 - Prata - CEP 58400-550 - PABX : (83) 3341-1089 (83) 2101-4750 (83) 2101-4757 - Campina Grande - PB.



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 18/06/2020 22:04:07  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061822040616300000030390146

Número do documento: 20061822040616300000030390146

Num. 31693750 - Pág. 7



CAMPIMAGEM - Dispositivo de massagem

EXB-32 10 2041 08 461 10E1HO AP RT-03 ESC-580

CAMPIMAGEM - Dispositivo de massagem

EXB-32 10 2041 08 461 10E1HO AP RT-03 ESC-580

COMPREV  
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A

14 NOV. 2018

PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

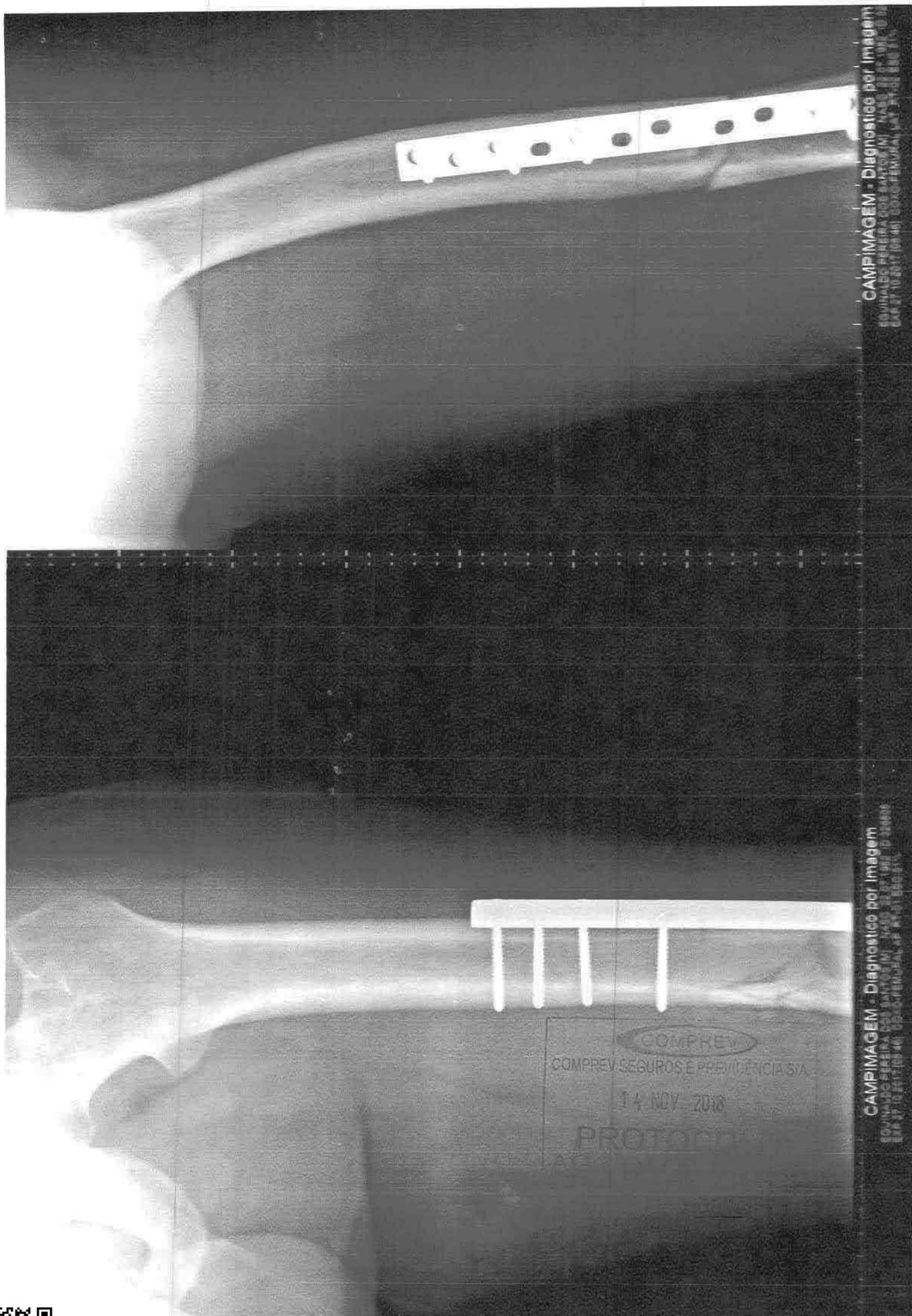


Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 18/06/2020 22:04:07

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061822040616300000030390146>

Número do documento: 20061822040616300000030390146

Num. 31693750 - Pág. 8



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 18/06/2020 22:04:07  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061822040616300000030390146>  
Número do documento: 20061822040616300000030390146

Num. 31693750 - Pág. 9

01/07/2017

HTCG-Painel Administrativo

GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

CNPJ: 08.778.268/0038-52

Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 01/07/2017  
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente: Eliane Pereira Trevas

PACIENTE: EGUNALDO PEREIRA

DOS SANTOS

Endereço: CICERO ALEXANDRINO

Cidade: Campina Grande

Nome da Mãe: IRACI MARIA PEREIRA DE OLIVEIRA

Responsável:

Estado Civil: Solteiro(a)

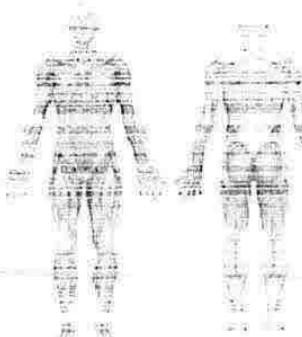
Motivo: ACIDENTE DE CARRO CARRO X CARRO

Medico:

OBS FICHA:

MECANISMOS DO TRAUMA

LOCAL DA LESÃO (Identifique o local com o número correspondente ao lado)



- |                         |                                  |
|-------------------------|----------------------------------|
| 1. Abcesso              | 10. Fratura ilíaca anterior      |
| 2. Amputação            | 11. Fratura ilíaca ancha         |
| 3. Avulsão              | 12. Hematomas                    |
| 4. Contusão             | 13. Engorgimento venoso          |
| 5. Crepitação           | 14. Laceração                    |
| 6. Dor                  | 15. Lesão tendinária             |
| 7. Edema                | 16. Luxação                      |
| 8. Empalhamento         | 17. Movimento torácico paradoxal |
| 9. Enfisema subcutâneo  | 18. Objeto encravado             |
| 10. Esmagamento         | 19. Otorrágia                    |
| 11. Equimose            | 20. Paroxisia                    |
| 12. F. Arma branca      | 21. Paroxisia                    |
| 13. F. Arma de fogo     | 22. Pericardite                  |
| 14. F. Contuso          | 23. Quemadura                    |
| 15. F. Cortante         | 24. Rinsfratia                   |
| 16. F. Corte-contuso    | 25. Sinal de Osso em             |
| 17. F. Perfuro-contuso  | 26.                              |
| 18. F. Perfuro-cortante |                                  |

OBS:

QUEIMADURA:

Superfície corporal lesada = \_\_\_\_\_ % Grau ( ) 1º Grau ( ) 2º Grau ( ) 3º Grau

DGNOSTICO / CID:

http://10.1.1.148/projetohtcg/impreurgencia.php?contar=1461030

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

Paciente: Alcione

Mo. Acesso: Sobre a

Condição: e Venoso

Nro. ECA - 15

ALERGIA:

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

PUPILAS ( ) Atorreagentes ( ) Isocôpicas

Glasgow 15 PA

COMPRA  
COMPRA  
COMPRA  
COMPRA  
COMPRA  
COMPRA  
COMPRA  
COMPRA  
COMPRA

EXAMES SOLICITADOS:

- ( ) Laboratoriais  
( ) Gasometria arterial  
( ) Tomografia Computadorizada

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: ORTOPEDIE

Especialista: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

MÉDICO SOLICITANTE \_\_\_\_\_

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E C
1	
2	- Domicílio 21/07
3	
4	- Voz com 20
5	
6	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

Méd  
CRM  
Cirurg



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 18/06/2020 22:04:07

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061822040616300000030390146

Número do documento: 20061822040616300000030390146

Num. 31693750 - Pág. 10



**ORTOTRAUMA**  
CAMPINA GRANDE  
CLÍNICA DE ORTOPEDIA E FRATURAS  
AV. DOM PEDRO II, 429 - CENTRO  
FONE: (83) 3341.4666 - CAMPINA GRANDE - PB

*LANÇO MÉDICO*

*Dados de o In. Euvaldo Pessi-  
m dos Santos Foi submetido a  
TRAT. cirúrgico de FRACTURA DO  
FEMUR (E) em 2017, AINESMENDO  
MARCHA (cronicamente, com limitação  
funcional leve do mié.*

*05/11/18*

*Ericsson A. Marques  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
MEDICINA ESPORTIVA  
CEN 4770 - SSGT 7227*





GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GON

### Ficha de Acolhimento

Nome:	<i>Conrado Bezerra dos Santos</i>		
End:	Bairro:		
Data de Nascimento:	22.07.82	Documento de Identificação:	
Queixa:	<i>Coluna</i>	Data do Atend.: 03.07.17	Hora: 16:25
Acidente de trabalho?	( ) Sim	( ) Não	

*eleicarro*

### Classificação de Risco

Nível de consciência:	( ) Bom	( ) Regular	( ) Baixo	Aspecto:	( ) Calmo	( ) Ansioso
Frequência respiratória:				Frequência cardíaca:		
Pressão arterial:				Temperatura axilar:		
Dosagem de HGT:				Mucosas:	( ) Normocromicas	
Deambulação:	( ) Livre	( ) Cadeira de rodas	( ) Maca			

### Estratificação

*Prunca*  
( ) Vermelho - atendimento imediato  
( ) Verde - atendimento até 4 horas

( ) Amarelo - atendido dentro de 24 horas  
( ) Azul - atendido dentro de 48 horas

*Assinatura*



Nome do Paciente	Nº Prontuário	
<i>Eguinaldo Pereira dos Santos</i>		
Data da Operação	Enf.	Leito
Operador <i>Dr. Amaro Tongi</i>	1º Auxiliar <i>Dr. Yury HIC</i>	
2º Auxiliar <i>Dr. Wagner HIC</i>	3º Auxiliar	Instrumentador
Anestesia	Tipo de Anestesia	
Diagnóstico Pré-Operatório <i>Fractura fíbula de feruço (2)</i>		
Tipo de Operação <i>Ortopedista</i>		
Diagnóstico Pós-Operatório <i>O mesmo</i>		
Relatório Imediato da Patologia		
Exame Radiológico no Ato <i>Não</i>		
Acidente Durante a Operação <i>Não</i>		

### DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras
<i>O paciente em DDM com urgência</i>
<i>Assessoria + Antissepsia + Asepsia de campo</i>
<i>Expondo</i>
<i>Incisão lateral em coto (L) + disseccão</i>
<i>DDM</i>
<i>Relevo cruento da fr</i>
<i>Ampliação de placa DCP 12 furos +</i>
<i>28 parafusos contínuos</i>
<i>Fixação de Fr</i>
<i>Sutura com plásticos + celofane</i>
<i>Dr. Luciano Santos Netto</i>
<i>Assinatura</i>
<i>COMPREV</i>
<i>COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A</i>
<i>14 NOV. 2018</i>
<i>PROTÓCOLO</i>
<i>AG. JUÍZIA DE PESSOA</i>

Mod. 018

### RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

FOLHA DE ANESTESIA		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES			ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO
		NOME ÉGUNIPLOU Lézina as 50anos			IDADE 34	SEXO M	COR
DATA 20/07/17	PRESSÃO ARTERIAL 130 x 80	PULSO 70	RESPIRAÇÃO ESTÁTICO	TEMPERATURA 36,5°C	PESO 90Kg	ALTURA	
	TIPO SANGUÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	URÉIA	OUTROS
		URINA					
AP. RESPIRATÓRIO rrrr					ASMA neg	BRONQUITE	
AP. CIRCULATÓRIO rrrr					ELETROCARDIOGRAMA		
AP. DIGESTIVO SÉRUM > 8h		DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO			
ESTADO MENTAL onífero		ATARAXICOS	CORTICOIDES	ALERGIA neg	HIPOTENSORES		
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO Fratura de fêmur					ESTADO FÍSICO I	RISCO	
ANESTESIAS ANTERIORES							
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA M 1922012m - 3g + Fenofen-100mg 13:45 14h 15h					APLICADA	AS	EFETO
AGENTES ANESTÉSICOS	O <sub>2</sub>				INDUÇÃO		
LIQUIDOS	metformina 1000ml	100	100		Satisf.:	Excit.:	Tosse:
				Laringo esparmo:		Lenta:	
				Náuseas:		Vômitos:	
				Outros:			
CÓDIGOS VR. ARTERIAL: O PULSO: O - RESPIRAÇÃO AX - ANESTÉSIA: O - OPERAÇÃO				MANUTENÇÃO			
				(3) Cefarol 0-2g			
				(4) Dexazep 100mg - 1g			
				(5) Ajustadores - 1g			
				(6) Dipirona - 2g			
				(7) Amitriptilina - 50mg			
				(8) Tizolil - 4g			
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES				ANESTESIA SATISFAZ: Sim _____ Não _____			
POSIÇÃO				Não, por quê? _____			
AGENTES				DESPERTAR			
TÉCNICA				Reflexos na SO: _____			
OPERAÇÃO				Obstr.: _____ Co.: _____ Excit.: _____			
CIRURGIÕES				Náuseas: _____ Vômitos: _____			
ANESTESISTAS				Outros: _____			
OBSERVAÇÕES				Com cânula: _____			
					Paro o Leito Sim _____ Não _____		
					CONDIÇÕES: _____		
					CÂNLULAS: _____		
					COMPREV: _____		
					COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A: _____		
					14-07-2017		
					PROTOCOLO AG. _____		
					PERDA SANGUÍNEA: _____		

Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 18/06/2020 22:04:07  
<http://pie.tjpb.jus.br:80/pie/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061822040616300000030390146>  
Número do documento: 20061822040616300000030390146

Num. 31693750 - Pág. 14



Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: Ezequielo Pereira dos Soutos Idade: 34  
Convênio: SUS Data: 20/07/17  
Procedimento: Tto cinc de fractura diafrásica de fíbula  
Cirurgião: Dr. Amaro Auxiliar: Dr. Wagner Anestesista: Dr. Rassai  
Início: 14:00 Término: 16:00 Anestesia: Rager

---

**Assinatura Anestesista**

Circulante

MOB 103





Rua Guadalupe, 43 - Guadalupe - Olinda-PE  
CEP.: 53.020-230 | E-mail: [tmcirurgica@hotmail.com](mailto:tmcirurgica@hotmail.com)  
Fones: 3431.4960 | 3076.0422 | 99452.1153

1<sup>a</sup> Via Cliente / 2<sup>a</sup> Via Empresa / 3<sup>a</sup> Via Fixa

N° 3564

## **PEDIDO DE FATURAMENTO**

**NOME DO HOSPITAL**

## HOSPITAL DE TRAUMA

CIPADE

**TEL / FAX / E-MAIL**

C. GRANDE

**NOME DO PACIENTE**

EGUNALDO PEREIRA DOS SANTOS

**Nº DO PRONTUÁRIO**

Nº AL-H

**CÓD. PROCEDIMENTO**

## CONVÉNIO

PROCEDIMENTO REALIZADO

## PROCEDIMENTO REALIZADO

### ESTRATIFICAÇÃO DE FEMUR (E)

**DATA DA UTILIZAÇÃO**

DATA DA CHEIRADA

**DATA DA COMUNICAÇÃO**

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM

DR. AMICO

### OBSEVAÇÕES

Dr. Wagner Falóes  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
CRM-SP 101

COMPRESA CURSO PREVIA  
14 NOV. 2018  
PROTON AG 15

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL



## CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

### CONTRATANTE

**OUTORGANTE: EGUNALDO PEREIRA DOS SANTOS**, brasileiro (a),  
CASADO, **MOTORISTA** portador da Cédula de Identidade nº:2.624.854 SSP/PB,  
inscrito no CPF nº: 038.317.894-01, residente e domiciliado

na Rua CICERO ALEXANDRINO, Nº72, Bairro, **SÃO JOSÉ DA MATA**,

na Cidade de CAMPINA GRANDE/PB. CEP 58.441-000

**CONTRATADO: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO**, brasileiro, casado,  
Advogado, inscrito no CPF de Nº. 091.192.334-93, OAB/PB de nº 24.614, escritório  
localizado na Av. Dinamerica Alves Correia, 1020, loja 02, Dinamerica, Campina  
Grande/PB.

**CLÁUSULA 1.** O presente contrato traz regras no que tange à prestação de serviços  
advocatícios.

**CLÁUSULA 2.** É de responsabilidade do contratante o pagamento de custas, despesas  
processuais, perícias e demais serviços cobrados na Justiça.

**CLÁUSULA 3.** A representação dar-se-á até a última instância jurídica no país,  
conforme consta na procuração nos autos.

**CLÁUSULA 4.** Pelo serviço prestado fica acordado entre as partes o valor de  
30% (trinta por cento) sobre a decisão judicial ou acordo judicial ou extrajudicial, no  
tocante a Ação de Indenização por Acidente de Trânsito.

**CLÁUSULA 5.** Em caso de desistência ou renúncia por alguma das partes  
obrigatoriamente deverá ocorrer o aviso expresso com antecedência mínima de trinta  
dias, devendo a parte desistente arcar com multa de  $\frac{1}{2}$  salário mínimo.

**CLÁUSULA 6.** Em caso de conflito entre as partes fica eleito o foro da localidade da  
assinatura do contrato.

CAMPINA GRANDE/PB, em 10 de DEZEMBROde 2018

Contratante: Eguinaldo Pereira dos Santos

Contratado:





ESTADO DA PARAÍBA  
PODER JUDICIÁRIO  
COMARCA DE CAMPINA GRANDE  
2ª VARA CÍVEL

Processo n° 0809939-76.2020.8.15.0001

AUTOR: EGUNALDO PEREIRA DOS SANTOS

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

Vistos.

Defiro a gratuidade, na forma requerida.

1. A atual sistemática adotada pelo Código de Processo Civil estabelece, como regra, a designação de audiência de conciliação ou de mediação como ato subsequente ao recebimento da petição inicial das ações de procedimento comum, nos termos do art. 334, *caput*, do CPC/2015;
2. Nada obstante, o § 4º do mesmo dispositivo legal traz duas hipóteses em que a sobredita audiência não será realizada, a saber: a) se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual; b) quando não se admitir a autocomposição;
3. Assim sendo, **excepcionalmente, a sessão conciliatória poderá ser dispensada pelo juízo**, caso se enquadre em uma das duas hipóteses elencadas acima, ou, ainda, em casos de procedimentos especiais, regidos por legislações específicas e pelo próprio CPC/2015;
4. A presente demanda se insere nos casos em que, de acordo com a nova orientação do NUPEMEC, deve-se procurar evitar remeter aos CEJUSC's "feitos que demandem ações repetitivas, conhecidamente sem chance de conciliação, tais como revisionais de contrato, DPVAT, em que se tem conhecimento que as empresas tradicionalmente não fazem acordos" (Des. Leandro dos Santos, Ofício Circular 003/2018).
5. Desse modo, ainda que se tratem de direitos disponíveis, observa-se de outros processos análogos em tramitação nas varas cíveis desta comarca que **a designação da audiência de conciliação em ações envolvendo a empresa promovida vem se revelando como ato processual inútil**;
6. Por tais fundamentos, e ainda tendo por base os princípios da celeridade e da efetividade processual, insculpidos nos arts. 4º e 6º do CPC/2015, e, ainda, utilizando por analogia o art. 334, § 4º, do mesmo código, **deixo, por ora, de designar a audiência de conciliação no presente caso**;
7. Ressalte-se, por oportuno, que a não designação da audiência nesta fase processual não impede que uma sessão conciliatória seja marcada em momento posterior, a requerimento das partes ou até mesmo de ofício por este juízo, caso as circunstâncias do caso demonstrem haver utilidade na sua realização, nos termos do art. 139, V, do CPC/2015;
8. Diante do exposto, **intime-se a parte autora do teor deste despacho** e, em seguida, **cite-se a parte demandada para oferecer contestação**, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, cujo termo inicial será a data prevista no art. 231 do CPC/2015, de acordo com o modo como for feita a citação, conforme determina o art. 335, *caput* e inciso III, do CPC/2015;
9. Advirta-se que caso a parte ré não ofereça contestação, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiros os fatos alegados pela parte autora (art. 344 do CPC/2015), salvo as exceções previstas no art. 345 do CPC/2015;
10. Apresentada a contestação, e caso esta venha instruída com prova documental e/ou se alegue quaisquer das matérias constantes dos arts. 350 e 351 do CPC/2015, intime-se a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar impugnação.
11. Por fim, intime-se para especificação de provas que pretendam produzir, ou requerimento de julgamento antecipado, no prazo comum de 15 dias.

Campina Grande, data e assinatura do sistema.





PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA  
2ª VARA CÍVEL - COMARCA DE CAMPINA GRANDE

MANDADO DE INTIMAÇÃO

Processo nº 0809939-76.2020.8.15.0001

AUTOR: EGUNALDO PEREIRA DOS SANTOS

Advogado do(a) AUTOR: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - PB24614

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

Em cumprimento a determinação proferida no processo supra indicado, I N T I M O a parte **promovente** na pessoa de seu Procurador e Advogado(a), **acima indicado**, do teor do despacho/decisão transrito:

Vistos.

Defiro a gratuidade, na forma requerida.

1. A atual sistemática adotada pelo Código de Processo Civil estabelece, como regra, a designação de audiência de conciliação ou de mediação como ato subsequente ao recebimento da petição inicial das ações de procedimento comum, nos termos do art. 334, *caput*, do CPC/2015;
2. Nada obstante, o § 4º do mesmo dispositivo legal traz duas hipóteses em que a sobredita audiência não será realizada, a saber: a) se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual; b) quando não se admitir a autocomposição;
3. Assim sendo, **excepcionalmente, a sessão conciliatória poderá ser dispensada pelo juízo**, caso se enquadre em uma das duas hipóteses elencadas acima, ou, ainda, em casos de procedimentos especiais, regidos por legislações específicas e pelo próprio CPC/2015;
4. A presente demanda se insere nos casos em que, de acordo com a nova orientação do NUPEMEC, deve-se procurar evitar remeter aos CEJUSC's "feitos que demandem ações repetitivas, conhecidamente sem chance de conciliação, tais como revisionais de contrato, DPVAT, em que se tem conhecimento que as empresas tradicionalmente não fazem acordos" (Des. Leandro dos Santos, Ofício Circular 003/2018).
5. Desse modo, ainda que se tratem de direitos disponíveis, observa-se de outros processos análogos em tramitação nas varas cíveis desta comarca que **a designação da audiência de conciliação em ações envolvendo a empresa promovida vem se revelando como ato processual inútil**;
6. Por tais fundamentos, e ainda tendo por base os princípios da celeridade e da efetividade processual, insculpidos nos arts. 4º e 6º do CPC/2015, e, ainda, utilizando por analogia o art. 334, § 4º, do mesmo código, **deixo, por ora, de designar a audiência de conciliação no presente caso**;
7. Ressalte-se, por oportuno, que a não designação da audiência nesta fase processual não impede que uma sessão conciliatória seja marcada em momento posterior, a requerimento das partes ou até mesmo de ofício por este juízo, caso as circunstâncias do caso demonstrem haver utilidade na sua realização, nos termos do art. 139, V, do CPC/2015;
8. Diante do exposto, **intime-se a parte autora do teor deste despacho** e, em seguida, **cite-se a parte demandada para oferecer contestação**, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, cujo termo inicial será a data prevista no art. 231 do CPC/2015, de acordo com o modo como for feita a citação, conforme determina o art. 335, *caput* e inciso III, do CPC/2015;
9. Advíta-se que caso a parte ré não ofereça contestação, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiros os fatos alegados pela parte autora (art. 344 do CPC/2015), salvo as exceções previstas no art. 345 do CPC/2015;
10. Apresentada a contestação, e caso esta venha instruída com prova documental e/ou se alegue quaisquer das matérias constantes dos arts. 350 e 351 do CPC/2015, intime-se a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar impugnação.
11. Por fim, intime-se para especificação de provas que pretendam produzir, ou requerimento de julgamento antecipado, no prazo comum de 15 dias.



Campina Grande, data e assinatura do sistema.

Assinado eletronicamente por: **ELY JORGE TRINDADE**

Campina Grande-PB, 29 de junho de 2020

De ordem, SILVIA FERNANDA AIRES BENJAMIN  
ANALISTA/TÉCNICO JUDICIÁRIO  
[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

.....



Assinado eletronicamente por: SILVIA FERNANDA AIRES BENJAMIN - 29/06/2020 17:10:51  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20062917105052300000030577413>  
Número do documento: 20062917105052300000030577413

Num. 31895505 - Pág. 2

DESTINATÁRIO (A) :

Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.  
Endereço: Rua Senador Dantas nº 74,5º andar, Rio de Janeiro - RJ, CEP-20.031.201  
CARTA DE CITAÇÃO/INTIMAÇÃO REF. PROCESSO N° 0809939-76.2020.8.15.0001

REMETENTE:

UNIDADE JUDICIÁRIA: 2ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE CAMPINA GRANDE - PB  
RUA VICE PREFEITO ANTÔNIO DE CARVALHO, S/N  
BAIRRO DA LIBERDADE  
CIDADE: CAMPINA GRANDE - PB  
CEP: 58410-050  
  
FONE: (083) 3310-2437

---





**PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA  
2ª VARA CÍVEL – COMARCA DE CAMPINA GRANDE**

## **CARTA DE CITAÇÃO**

Processo n° 0809939-76.2020.8.15.0001

AUTOR: EGUNALDO PEREIRA DOS SANTOS

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

De ordem do Excelentíssimo Senhor Doutor Juiz de Direito desta 2ª Vara Cível da Comarca de Campina Grande, PB, em seu cumprimento e em conformidade com o despacho/decisão proferida no processo acima indicada, **CITO** a parte promovida **Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., através de seu representante Legal**, dos termos da ação acima nominada, e, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias apresentar contestação, cujo termo inicial será a data prevista no art. 231 do CPC/2015, de acordo com o modo como for feita a citação, conforme determina o art. 335, caput e inciso III, do CPC/2015, restando advertido(a) que não sendo contestada a ação, será considerada revél e presumir-se-ão verdadeiros os fatos alegados pela parte autora (NCPC, art. 344), salvo as exceções previstas no art. 345 do NCPC.

Campina Grande-PB, 29 de junho de 2020

**De ordem, SILVIA FERNANDA AIRES BENJAMIN**

**Técnico(a) Judiciário(a)**

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

**PARA VISUALIZAR A PETIÇÃO INICIAL E DOCUMENTOS ACESSE O**

**LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:**

Documentos associados ao processo

<b>Título</b>	<b>Tipo</b>	<b>Chave de acesso**</b>
Petição Inicial	Petição Inicial	2006182203557950000003039
PETIÇÃO INICIAL	Outros Documentos	2006182203578880000003039
PROCURAÇÃO	Procuração	2006182203591220000003039
DOC. PESSOAIS E COMP. DE RESIDÊNCIA	Documento de Identificação	2006182204006150000003039
BO, SAMU E NEGATIVA ADM	Outros Documentos	2006182204033950000003039
DOC. MEDICA.	Outros Documentos	2006182204061630000003039
CONTRATO DE HONORARIOS	Outros Documentos	2006182204076050000003039
Despacho	Despacho	2006191914515370000003041



Assinado eletronicamente por: SILVIA FERNANDA AIRES BENJAMIN - 29/06/2020 17:10:51  
[http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20062917105129800000030577414](https://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20062917105129800000030577414)  
Número do documento: 20062917105129800000030577414

Num. 31895506 - Pág. 2