

## PROCURAÇÃO

### OUTORGANTE:

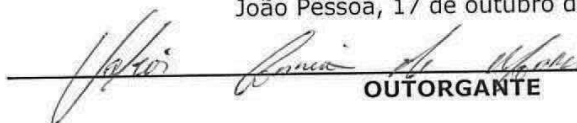
VALCIR CORREIA DE MORAIS

Outorgados: **Dr. ABRAÃO COSTA FLORÊNCIO DE CARVALHO**, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PB sob o n.º 12.904, e-mail: **abraao@vieiraecosta.com.br**, **Dr. ADAILTON COELHO COSTA NETO**, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PB sob o n.º 12.903, e-mail: **adailton@vieiraecosta.com.br**, todos com escritório profissional na Rua João Amorim, 356, sala 2, Centro, João Pessoa, PB, fone (83) 3243-8889, Cep: 58013-310

Poderes: Confere amplos e gerais poderes para o foro em geral, com a cláusula "**ad judicium et extra**", 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 requerer falência e concordata, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, reclamações trabalhistas, defender-me nas que me forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas judiciais, cautelares, administrativas, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos médicos e prontuários junto clínicas e hospitais públicos e/ou particulares, avaliações e perícias, bem como argüir suspeição, falsidade e exceção, fazer acordo, impugnar, assinar termos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor(es) ou reclamante(s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s), bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Poderes Específicos: A presente procuração outorga aos advogados acima descritos, os poderes 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, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC/15**, podendo tais poderes serem substabelecidos.

João Pessoa, 17 de outubro de 2018.

  
\_\_\_\_\_  
**OUTORGANTE**



1275674236

PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 15 de Novembro de 1988  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

NOME  
**VALCIR CORREIA DE MORAIS**

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF  
 3780237 SSP PB

CPF  
 100.708.124-46

DATA NASCIMENTO  
 16/07/1991

FILIAÇÃO  
 PAULO BORGES DE MORAIS  
 VALNEIDE DE LIMA  
 CORREIA

PERMISSÃO ACC CATAB.  
 AB

Nº REGISTRO  
 05344358273

VALIDADE  
 11/07/2021

1ª HABILITAÇÃO  
 07/11/2011

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1275674236

PROIBIDO PLASTIFICAR

DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
 JOAO PESSOA, PB

DATA EMISSÃO  
 13/07/2016

ASSINATURA DO EMISSOR

05061231583  
 PB032335083

Agenciam Votor da Silva

# BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica - : N° 037.196.552



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

## DADOS DO CLIENTE

VALCIR CORREIA DE MORAIS  
SIT LAGOA GRANDE S/N  
CUI TE DE MAMANGUAPE

## CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1602980-3

## REFERÊNCIA

JAN/2020

## APRESENTAÇÃO

13/01/2020

## CONSUMO

82

## VENCIMENTO

20/01/2020

## TOTAL A PAGAR

R\$ 70,53

Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

|   |                 |                 |                    |                    |
|---|-----------------|-----------------|--------------------|--------------------|
| BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL                    |                 |                 |                    |                    |
| 00190.00009 02624.912008 10858.317174 4 81400000007053                        |                 |                 |                    |                    |
| Pagador: VALCIR CORREIA DE MORAIS CNPJ/CPF: 100.708.124-46                    |                 |                 |                    |                    |
| SIT LAGOA GRANDE S/N - AREA RURAL - CUI TE DE MAMANGUAPE / PB - CEP 00000-000 |                 |                 |                    |                    |
| Nosso-Número  | Nr Documento    | Data Vencimento | Valor do Documento | Valor Pago         |
| 26249120010858317   | 001602980202001 | 20/01/2020      | R\$ 70,53          |                    |
| BENEFICIÁRIO:ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA                     |                 |                 |                    | 09.095.183/0001-40 |
| BR230 KM 25, S N - - CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 58071-680       |                 |                 |                    |                    |
| Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/2447-3                               |                 |                 |                    |                    |





## CERTIDÃO

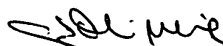
Nº. 0195/2019

Atendendo solicitação de **VALCIR CORREIA DE MORAIS** e de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha de Atendimento Ambulatorial nº 140502 e Prontuário nº 2018.06.003810 pertencentes ao requerente que foi atendido dia 28/06/2018 às 20H25min, vítima de queda de moto, apresentando trauma em tornozelo esquerdo.

Submetido a avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura de tornozelo esquerdo. Indicado tratamento cirúrgico. Alta a pedido dia 29/06/2018.

E para constar eu, Sônia Maria Maciel Pontes de Oliveira, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 25 de Março de 2019

  
Médica da Vigilância à Saúde  
CRM/PB 2959



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA  
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITTY  
RUA: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N  
58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980  
FAX: - CNPJ:

Ficha Nr: 140502 Atd: Nao Regul  
Data: 28/06/2018  
Hora: 20:25:40  
Recepcionista: HELENA MARIA HONORAT  
Clinica: CIRURGICA

DADOS DO PACIENTE

Nome: VALCIR CORREIA DE MORAIS

Num. de vezes atendido: 1

Num. Prontuario: 2018.06.003810

CNS: 704805536794647 Sexo: M IDENTIDADE: 3780237 Fone: 981265937

Natural: GUARABIRA/PB Data Nasc.: 16/07/1991 Id: 27 ano(s)

End.: SITIO LAGOA GRANDE,00

Bairro: ZONA RUARL Cidade: CUI TE DE MAMANGUAPE UF :PB

Mae: VALNEIDE DE LIMA CORREIA

Pai: PAULO BORGES DE MORAIS

Raca: PARDA Etnia: SEM INFORMACAO

Estado Civil: SOLTEIRO(A)

Ocupação: AGRICULTOR

INFORMACOES DE ENTRADA

Escolaridade: SEGUNDO GRAU COMPLETO

Resp.: MAE

Tel/Doc. Responsavel: / SEM DOCUMENTO: D

Procedencia: RUA

Transporte utilizado: SAMU

Vitima de acidente por: SITIO BONITA - COLISAO MOTO/CONDUTOR X CARRO

Vitima de violência por: HJ. 16:30

[ ] Caso Policial

PRE-CONSULTA

Tipo de Classificação de Risco: AMARELO

PA:

FR:

[ ] Aparentemente Bem [ ] Grave

FC:

TP:

[ ] Politraumatizado [ ] Convulsao

Peso:

Altura:

[ ] Hemorragia [ ] Dispneia

Glicemia:

IMC:

[ ] Diarreia [ ] Agitado

Circ. Abd:

O2%:

[ ] Regular

[ ] Chocado

[ ] Vomito

Observacao

Lesão Principal

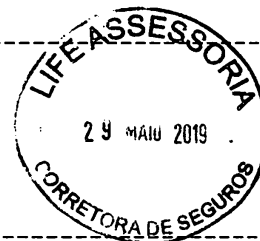
SAMU

ACIDENTE POR COLISÃO, TÁRAXIO PERO SAN  
COMUNICAÇÃO E OUTROS.

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

TOMAX - NDN

ASD; NDN



Diagnostico

EXT: F.M.M.M. Externa MIE

Conduta

Prescrição

CO: ANA OCHOPE

Horario da medicacao

Eduardo Motta Braga  
Cir. Geral / Urologia  
CRM: PB 7253 / CRM - PE 18460

Carlos Augusto Rêgo





## FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Data da Admissão: 28/06/18

Nome: VALLIA CORRÊA DE MORAES  
Prontuário: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Enfermaria: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_  
Nome da Mãe: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Sexo: F ( ) M ( ) Cor: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Religião: \_\_\_\_\_  
Escolaridade: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: 1/1/\_\_\_\_

QPD: \_\_\_\_\_  
HDA: Paciente apresentando dor, edema e de  
fechamento em ZNA (G)  
Apresenta ferimentos cirúrgicos - cateter  
em região anterior da perna.

Medicações em uso: \_\_\_\_\_

**Interrogatório Sintomatológico:**

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

**Pele:** \_\_\_\_\_

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

**AR e ACV:** [ ] Dor \_\_\_\_\_ [ ] Tosse [ ] Expectoração [ ] Hemoptise  
[ ] Dispneia [ ] Palpitações [ ] Desmaio [ ] Cianose [ ] Edema \_\_\_\_\_ Outros: \_\_\_\_\_

**ABD:** [ ] Dor \_\_\_\_\_ [ ] Pirose [ ] Solução [ ] Regurgitação [ ] Hematêmese [ ] Náuseas  
[ ] Vômitos [ ] Dispepsia [ ] Diarréia [ ] Melenas [ ] Enterorragia [ ] Constipação [ ] Aumento de volume

**AGU:** [ ] Disúria [ ] Incontinência [ ] Retenção [ ] Poliúria [ ] Oligúria [ ] Noctúria [ ] Hematúria  
[ ] Mal Cheiro [ ] Corrimento [ ] Outras: \_\_\_\_\_

**SME:** [ ] Dor \_\_\_\_\_ [ ] Rigidez pós-reposou [ ] Deformidades  
[ ] Artralgia [ ] Calor [ ] Rubor [ ] Edema [ ] Crepitação [ ] Fraqueza [ ] Atrofia [ ] Espasmos

**SN e PSQ:** [ ] Insônia [ ] Sonolência [ ] Convulsões [ ] Motricidade e Sensibilidade \_\_\_\_\_  
[ ] Amnésia [ ] Libido [ ] Humor



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





HN-081129

**TERMO DE ALTA A PEDIDO**

O abaixo assinado, Valdeir Correia de Moraes  
pessoa responsável pelo(a) paciente, o mesmo  
certifica que deixa o **COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA**, por livre e  
espontânea decisão, contra o parecer do Médico Assistente e da Administração do Hospital.  
Declara, outrossim, que foi informado(a) dos riscos envolvidos e, pelo presente, isenta o  
Médico Assistente, o Hospital e o corpo de funcionários de qualquer responsabilidade pelo  
que possa ocorrer decorrente do seu ato.

João Pessoa, 29 / 06 / 2018

Valdeir Correia de Moraes  
Assinatura do (a) Paciente ou Responsável  
Rg-3 480-234-SSP/PB

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Funcionário (a)

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



**Antecedentes Pessoais e Hábitos:**

Doenças Anteriores: \_\_\_\_\_

Alergias: \_\_\_\_\_

Cirurgias: \_\_\_\_\_ [ ] HTF

[ ] HAS [ ] DM [ ] TB [ ] HEP [ ] Dislipidemia [ ] Banho de Rio [ ] Casa de Taipa

[ ] Trauma [ ] Neo [ ] Tabagismo

[ ] Alcoolismo

Exercício Físico: \_\_\_\_\_ Alimentação \_\_\_\_\_

**Antecedentes Familiares:**

HAS \_\_\_\_\_ DM \_\_\_\_\_ TB \_\_\_\_\_ NEO \_\_\_\_\_

Dislipidemias \_\_\_\_\_

**Exame Físico:**

Peso: \_\_\_\_\_ Kg Altura: \_\_\_\_\_ m IMC = \_\_\_\_\_ PA = \_\_\_\_\_ mmHg

FC = \_\_\_\_\_ FR = \_\_\_\_\_ TEMP(°C) = \_\_\_\_\_

Geral: \_\_\_\_\_

Cabeça e Pescoço (ORF e Otoscopia): \_\_\_\_\_

Gânglios: \_\_\_\_\_

Pele: \_\_\_\_\_

ACV: \_\_\_\_\_

AR: \_\_\_\_\_

ABD: \_\_\_\_\_

AGU: \_\_\_\_\_

SME: \_\_\_\_\_

SN: \_\_\_\_\_

Resultados de Exames Complementares: \_\_\_\_\_

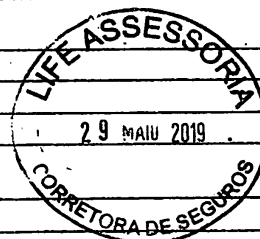
Hipóteses Diagnósticas: Fraqueza em 7 (6)

Conduta: Tratamento

Dr. Eneas P. Costa Neto  
Médico Residência Ortopedia  
CRM 84.98

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

Dr. Rava + Dr. Sônia







Hospital Samaritano  
**CENTRO CIRÚRGICO – FICHA DE CIRURGIA**

**FICHA DA CIRURGIA**

Paciente: Adelino Carmo de Moraes  
Idade: 71 Sexo: M Sala: 118 Data: 27/06/18 Convenio: Boate

**SUMÁRIO CLÍNICO**

Doi e de 1 lit fml  
torçao

**EQUIPE CIRÚRGICA**

Cirurgião: Dr. Fédias Borborema  
1º Auxiliar: ---  
2º Auxiliar: ---  
3º Auxiliar: ---  
Anestesista: Dr. Gutemberg Zolner  
Instrumentador(a): Adriano

**DESCRIÇÃO DA CIRURGIA**

Data da Cirurgia: 27/06/18 Hora Inicial: ---  
Tipo de Cirurgia: Furto  
Diagnóstico Pré-Operatório: Furto TNT  
Tipo de Anestesia: ---  
Risco Cirúrgico: ---  
Intercorências Cirúrgicas: ---

Diagnóstico Pós-Operatório: Ouro

Cirurgia (Descrever via acesso, Tática e Técnica, Ligadura, Sutura, Aspecto das Visceras, material empregado)

- 1) Amputação + ant: guiso
- 2) Amputação + m
- 3) Amputação + m
- 4) Amputação + m
- 5) Fixação + placa 3.5 + 1.5
- 6) Sutura da pele + m

Dr. Fédias G. B. Borborema  
CRM-PB: 8395  
CRM-PE: 4654  
SBOT: 0876



**Hospital Samaritano**

**PROCEDIMENTO REALIZADO:** FRACTURA TOALVOLTADO

**DATA:** 29/01/2020 **HORA:** 14:30

**ANESTESISTA:** ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO

**MONITORIZAÇÃO:**

|   |                       |           |
|---|-----------------------|-----------|
| MONITORIZAÇÃO   | OXIGÊNIO              | 100% 100% |
| MAP. ANEST. CHECADO                                       | N <sub>2</sub> O / AR |           |
| CARDIOSCÓPIO  | SEVOFLURANO           |           |
| OXIMETRIA DE PULSO  | ESPONTÂNEA            |           |
| CAPNOGRAFIA   | MANUAL                |           |
| BIS   | MECÂNICA              |           |
| RESSÃO ART. NÃO INVASIVA                                  | OXIMETRIA             |           |
| SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | ETCO <sub>2</sub>     |           |
| TEST. DE NERVOS   | BIS                   |           |
| GULHA Nº  | ECG                   |           |
| ACESSO VENOSO   |                       |           |
| CATETER IV  |                       |           |
| INTRACATH   |                       |           |
| DUP. LUMEN  |                       |           |
| BOMBA DE INFUSÃO  |                       |           |

**ANOTAÇÕES:**

**LÍQUIDOS:**

**DROGAS E MATERIAIS UTILIZADOS:**

| ANEST. GERAL / SEDAÇÃO   | QUANT. | DOSE UTILIZADA | CONTINUAÇÃO           | QUANT. | DOSE UTILIZADA |
|--------------------------|--------|----------------|-----------------------|--------|----------------|
| Água Destilada 10ml      | 1      |                | Sufentanil amp        |        |                |
| Alfentanil amp           | 1      |                | Tenoxicam 40mg        |        |                |
| Atropina amp             | 1      |                | Toradol               |        |                |
| Bextra amp               | 1      |                | Tramal 50 / 100mg     |        |                |
| Cisatracúrio amp         | 1      |                | Eletrodos unid        |        |                |
| Clonidina amp            | 1      |                | Cateter nasal unid    |        |                |
| Dexametasona amp         | 1      |                | Oxigênio 2 l/min      |        |                |
| Dexmedetomidina amp      | 1      |                | Oxido nitroso 1/min   |        |                |
| Dipirona amp             | 1      |                | Jelco nº 24 / 22 / 20 |        |                |
| Dopamina amp             | 1      |                | Jelco nº 18 / 16 / 14 |        |                |
| Dramin B6 amp            | 1      |                | Máscara laringea unid |        |                |
| Droperidol               | 1      |                | Tubo traqueal Nº      |        |                |
| Efedrina amp             | 1      |                |                       |        |                |
| Efortil amp              | 1      |                |                       |        |                |
| Etomidato amp            | 1      |                |                       |        |                |
| Fentanil 2ml / 20ml      | 1      |                |                       |        |                |
| Flumazenil amp           | 1      |                |                       |        |                |
| Hidrocodiona 500mg       | 1      |                |                       |        |                |
| Isoflurane ml            | 1      |                |                       |        |                |
| Midazolam 5,0 / 15mg     | 1      |                |                       |        |                |
| Morfina 0,2 / 2,0 / 10mg | 1      |                |                       |        |                |
| Naloxone amp             | 1      |                |                       |        |                |
| Noradrenalina amp        | 1      |                |                       |        |                |
| Nubain 10mg amp          | 1      |                |                       |        |                |
| Octocina amp 5 unid      | 1      |                |                       |        |                |
| Ondosetrona 4 / 8mg      | 1      |                |                       |        |                |
| Plasil amp               | 1      |                |                       |        |                |
| Profenid fr              | 1      |                |                       |        |                |
| Propofol 100 / 20ml      | 1      |                |                       |        |                |
| Propofol PFS 1% / 2%     | 1      |                |                       |        |                |
| Prostigmine amp          | 1      |                |                       |        |                |
| Quetamina fr             | 1      |                |                       |        |                |
| Remifentanil fr          | 1      |                |                       |        |                |
| Rocurônio fr             | 1      |                |                       |        |                |
| Sevorane ml              | 1      |                |                       |        |                |

**BALANÇO HÍDRICO:**

**DIURESE:**

**ASSINATURA:** ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO

**CRN:** 6344

**DATA:** 29/01/2020

Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 29/01/2020 14:32:47

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012914324408200000026815014

Número do documento: 20012914324408200000026815014

Paciente: Valcyr Correia Moraes Convênio: Pacote  
 Cirurgia: Frotone de Tórax Data: 29/01/2020  
 Cirurgião: Dr. Roldão Barbosa Anestesista: Dr. Guilherme  
 Auxiliar 1: Anestesia: Raqui + Sedação  
 Auxiliar 2: Circulante: gpa 71901  
 Instrumentador: Adriano Idade: \_\_\_\_\_

MEDICAMENTOS

|                      |    |                   |    |                    |    |                     |    |
|----------------------|----|-------------------|----|--------------------|----|---------------------|----|
| Água Destilada 10 ml |    | Droperidol        | 01 | Nimbium            |    | Tilatil             | mg |
| Adrenalina           |    | Etomidato         |    | Neomicina Pomada   |    | Transamin           |    |
| Aminofilina          |    | Efedrina          |    | Neocaina Isobárica |    | Tramal 50mg         |    |
| Amicacina            |    | Fenergan          |    | Neocaina Pesada    | 01 | Tracrium            |    |
| Atropina             |    | Fentanil 2ml      | 02 | Novabupi 0,5 c/v   |    | Ultiva 2mg          |    |
| Bextra 40mg          | 01 | Fentanil 10ml     |    | Novabupi 0,5 s/v   |    | Unasyn 3g           |    |
| Buscopam Composto    |    | Flagyl 500mg      |    | Nubaim             |    | Xilocaína 2% Fr     |    |
| Buscopam Simples     |    | Flunitoína        |    | Omeprazol          |    | Xilocaína 2% 5ml    |    |
| Bryanil              |    | Flumazenil        |    | Oxacilina 500mg    |    | Xilocaína 2% geléia |    |
| Clonidina            |    | Gentamicina       |    | Pavulon            |    | Dramin B6           |    |
| Cipro 200mg          |    | Glicose 50%       |    | Plasil             |    | Vitamina C          |    |
| Duo Decadron         |    | Hidrocortisona    |    | Precedex           |    | Vitamina K          |    |
| Dimorf 0,2mg         | 01 | Keflim 1g         |    | Profenid           |    | Vitamina B          |    |
| Dimorf 10mg          |    | Kefazol 1g        | 02 | Propofol           | 02 |                     |    |
| Dimorf 1mg           |    | *Ketalar/Ketamin  | 01 | Prostigilmine      |    | HALOGENADOS         |    |
| Dexametasona mg      |    | Kolagenase Pomada |    | Quelicim mg        |    | Sevorane (ml)       |    |
| Dipirona Sódica      | 02 | Lasix             |    | Rapifen            |    | Halotano (ml)       |    |
| Dolosal              |    | Liquemine         |    | Ranitidina         |    | Forane (ml)         |    |
| Dormonid             | 01 | Narcan            |    | Rocefin 1g         |    |                     |    |
| Diazepam             |    | Nausebron         |    | Telebrix           |    |                     |    |

SOLUÇÕES

|                         |    |                        |    |                 |  |                        |        |
|-------------------------|----|------------------------|----|-----------------|--|------------------------|--------|
| Soro Fisiol. 0,9%1000ml | 01 | Soro Ringer c/ Lactato | 09 | PVPI Degermante |  | Clorexidina 2% degerm. | 300 ml |
| Soro Fisiol. 0,9%500ml  |    | Água Destilada 1L      |    | PVPI Tintura    |  | Clorexidina 2% alc.    | 300 ml |
| Soro Fisiol. 0,9%250ml  |    | Purisol                |    | PVPI Tópico     |  | Éter                   |        |
| Soro Glicosado 5% 250ml |    | Manitol                |    |                 |  | Álcool 70%             | 50 ml  |
| Soro Glicosado 5% 500ml |    | Voluven                |    |                 |  | Comprimido             | 06     |

MATERIAIS DESCARTÁVEIS

|                          |    |                       |    |                      |    |                       |    |
|--------------------------|----|-----------------------|----|----------------------|----|-----------------------|----|
| Agulha 13x4,5G           |    | Conexão 2 vias        | 01 | Luva de Procedimento | 10 | Cartucho de Ligacilip |    |
| Agulha 25x7G             | 01 | Dreno Penrose 1       |    | Luva 7,0             |    | Perfusor Seth         |    |
| Agulha 40x12G            | 02 | Dreno Penrose 2       |    | Luva 7,5             | 09 | Sonda Gástrica 18     |    |
| Agulha Raqui 25G         |    | Dreno Penrose 3       |    | Luva 8,0             | 02 | Sonda Gástrica 20     |    |
| Agulha Raqui 26G         | 01 | Dreno Sucção 3,2      |    | Luva 8,5             |    | Sonda Uretral 4       |    |
| Agulha Raqui 27G         |    | Dreno Sucção 4,8      |    | Lâmina Bisturi 11    |    | Sonda Uretral 6       |    |
| Agulha Peridural 16G     |    | Dreno Sucção 6,4      |    | Lâmina Bisturi 15    |    | Sonda Uretral 8       |    |
| Agulha Peridural 17G     |    | Dreno Tórax 32        |    | Lâmina Bisturi 24    | 03 | Sonda Uretral 10      |    |
| Agulha Peridural 18G     |    | Dreno Tórax 36        |    | Máscara Descartável  | 04 | Sonda Uretral 12      |    |
| Agulha de Bloqueio Plexo |    | Dreno Tórax 38        |    | Propé                |    | Sonda Uretral 14      |    |
| Jelco 14G                |    | Esparadrapo           | 01 | Seringa 1ml          |    | Torneirinha 3/16"     |    |
| Jelco 16G                |    | Eletrodos             | 05 | Seringa 3ml          |    | TOT 6,5               |    |
| Jelco 18G                |    | Equipo Macrogotas     | 01 | Seringa 5ml          | 02 | TOT 7,0               |    |
| Jelco 20G                | 01 | Equipo Microgotas     |    | Seringa 10ml         | 02 | TOT 7,5               |    |
| Jelco 22G                |    | Escova degermante     | 05 | Seringa 20ml         |    | TOT 8,0               |    |
| Jelco 24G                |    | Gorro Descartável     | 04 | Seringa 60ml         |    | TOT 8,5               |    |
| Atadura Crepom 15cm      | 10 | Gaze Pacote           | 07 | Sonda Foley 3v 18    |    | TOT 9,0               |    |
| Atadura Crepom 30cm      |    | Gelfoan               |    | Sonda Foley 3v 20    |    | Tracrium              | 01 |
| Atadura Gessada          |    | Surgicel              |    | Sonda Foley 3v 22    |    | Equipo de BIC         |    |
| Coletor Sist. Aberto     |    | Intracath             |    | Sonda Foley 2v 12    |    | Equipo de Sangue      |    |
| Coletor Sist. Fechado    |    | Catéter monolúmen     |    | Sonda Foley 2v 14    |    | Equipo Irrigoplás     |    |
| Cateter Nasal            | 01 | Filtro bacteriológico |    | Sonda Foley 2v 16    |    | Algodão Ortopédico    | 02 |
| Cateter Peridural 16     |    | Capa VDL              |    | Sonda Foley 2v 18    |    |                       |    |

EQUIPAMENTOS

|                  |  |            |       |              |    |                    |  |
|------------------|--|------------|-------|--------------|----|--------------------|--|
| Aspirador        |  | Capnógrafo |       | Fonte de Luz |    | RX/ Arco Cirúrgico |  |
| Bisturi Elétrico |  | CO2        |       | Monitor      | OK | Tricotomia         |  |
| Bomba de Infusão |  | Oxigênio   | OK 2L | Respirador   | OK | Peça Cirurg:       |  |
| Carro de VDL     |  | Nitrogênio |       | Oxímetro     | OK | Destino:           |  |

Jucelina Faustino da Silva  
 COREN-PB 523.018-ENF





Hospital Samaritano

**Sistematização da Assistência de Enfermagem do Bloco Cirúrgico**

|   |                                 |
|---|---------------------------------|
| <b>Paciente:</b>                            | <b>Data:</b> 29 / 6 / 18        |
| <b>Nome da Mãe:</b> Valmeide Luma           | <b>Convenio:</b> Pacote         |
| <b>Cirurgião:</b> DR                        | <b>2ª Cirurgião</b>             |
| <b>3ª Cirurgião:</b>                        | <b>Anest. DR:</b> Guilherbergue |
| <b>Cirurgia:</b> Frot de Tornozelo esquerdo | <b>Origem:</b>                  |

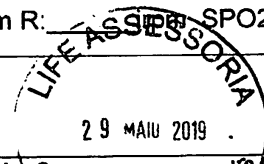
**ADMISSÃO NO CENTRO CIRÚRGICO**

**Recepção do Paciente:** ( ) Paciente Interno ( ) Paciente Ambulatorial (X) Cirurgia Eletiva ( ) Cirurgia de Urgência Venoclise ( ) Sim ( ) Não ( ) Periferico\_MS ( ) Central

**Estado geral/Nível de Consciência:**

( ) Consciente ( ) Sedado ( ) Outros, SSVV: PA: 150/69 mmHg P: 56 bpm R: SPO2 99

**TRANS-OPERATÓRIO**



**Grau de Contaminação:** (X) Limpa: epiderme, subcutâneo, músculo-esquelétrico, nervoso e cardiovascular, ( ) Contaminada: cólon, reto e ânus, crânio, ( ) Potencialmente Contaminada: gastrointestinal, respiratório, genito-urinário, oculares e de vias biliares ( ) Infectada: tecido com presença de infecção local

**Posição do Paciente no Transoperatório:** ( ) Dorsal (X) Ventral (X) Lateral E.D ( ) Ginecológica

**Coxim:** ( ) Dorsal (X) Coluna Cervical ( ) Ombro ( ) Tórax ( ) Outros:

**Bisturi Elétrico:** ( ) Sim (X) Não **Local da Placa:** ( ) Panturrilha ( ) Face posterior da coxa ( ) Glúteos

**Soluções Usada na Assepsia:** (X) PVPI ( ) Clorexidina ( ) Outros

|  |   |   |
|--|---|---|
| <b>Cateteres e Drenos:</b> SVD nº ( ) 2 vias ( ) 3 vias c/irrigação, Anticéptico utilizado, Balão insuflado com ml, Passado por: | ( ) Acesso central<br>( ) Acesso venoso periférico MS E | ( ) SNG nº ( ) Pen rose nº ( ) Dreno sucção kher, ( ) Dreno de blacker nº ( ) Dreno de tórax nº |
|--|---|---|

**Ostomias:** ( ) Traqueal ( ) Cística ( ) Local

**Tipo de Anestesia:** ( ) Geral (X) Raquianestesia ( ) Peridural (X) Sedução ( ) Local ( ) Geral Venosa ( ) Bloqueio de plexo ( ) Sedação ( ) Tubo Endot. Nº Fio guia: ( ) Sim ( ) Não ( ) Guedel nº

**Serviços Requisitados:** ( ) Banco de Sangue ( ) Radiologia ( ) Laboratório

**Hora do Início:** 19:30

**Hora do Término:**

**Intercorências:** ( ) Sim (X) Não  
Qual:





Hospital Samaritano

**IDENTIFICAÇÃO DE CAIXAS DE CIRURGIA**

Paciente: Valcira Conceição de Moraes

Atendimento: \_\_\_\_\_

Convênio: Pacote

Cirurgia: Fratura de Tornozelo esquerdo

Cirurgião: DR: Edilson Barbacena

Sala: 02 Data: 29/6/18

Circulante de sala (não rubricar): João 719091

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |





Hospital Samaritano

Ficha de Evolução Clínica

Paciente: \_\_\_\_\_  
Leito: \_\_\_\_\_ Convênio: \_\_\_\_\_ Setor: \_\_\_\_\_

DATA

29/06

Admissão

Le. admitido em  
for. # 122.

Dr. Fídias G. F. Borborema  
CRM-PB: 5395  
CRM-PE: 14654  
SBOT: 9876



29/06/18

Le. admitido  
em for. # 122  
Estad. de  
Alta hospitalar

Dr. Fídias G. F. Borborema  
CRM-PB: 5395  
CRM-PE: 14654  
SBOT: 9876





Hospital Samaritano

INFORMAÇÃO: DATA 29/05/2019  
CONVENIÊNCIA: LARVACOL  
MÉDICO: VÁLE DE OLIVEIRA  
NASC: 16/07/1991 (28 ANOS)  
NOME: VÁLE DE OLIVEIRA  
REGISTRO: 0016301

Sistema de Distribuição de Medicamentos Por Dose Individualizada - SDMDI

Prescrição Médica

Data: 29, 06, 18

Paciente:

Apt: 34

Clinica:

| OED | AGENTE TERAPÊUTICO / QUANTIDADE / VIA      | Observação  |
|-----|--|-------------|
| 1   | 1. Venel                                   |             |
| 2   | 501 - 200ml                                |             |
| 3   | clonazepam 500 mg + ASD 6/6h               | 2/3 - 05-14 |
| 4   | Aspirina 175 + ASD 6/6h                    | 2/3 - 05-14 |
| 5   | Tilatil 40 + ASD 1x die                    | 2/3 - 05-14 |
| 6   | Omeprazol 40 mg 1x + ASD 1x die            | 05 (30.06)  |
| 7   | Doxanil 250 - 1x2 + ASD 1x2 + ASD 3x 100mg | 23.07       |
| 8   | Tramadol 100 + 200ml 500 mg ppr            | 2/3 - 05-14 |
| 9   | Clonazepam 40 mg 1x die                    | 24 (30.06)  |
| 10  | Spem + CCG                                 | 10 + ms     |
| 11  | Tetrazepam 0.1mg 1x                        |             |

Dr. Fídias G. F. Borborema  
CRM-PB: 5395  
CRM-PE: 14654  
SBOT: 9876

Dr. Gláucia Nogueira  
Enfermeira  
COREN 288955

Lucília Lima de Sousa  
Enfermeira  
COREN 288955

MÉDICO:

CRM:



Hospital Samaritano

Sistema de Distribuição de Medicamentos Por Dose Individualizada - SDMDI

Prescrição Médica

Data: 20/06/18


Paciente:

Volare C. L. Moura

Clinica:

Apt: 34

Sexo: Anio:

| OED  | AGENTE TERAPÊUTICO / QUANTIDADE / VIA | RECEBIMENTO   |
|--|---------------------------------------|---------------|
| ①  | D. urine                              |               |
| ②  | Fraxor Curotubo + TATA BOTA 10        |               |
| ③  | Alte hospital                         |               |
| ④  | Se tan yone - IFR (21) 13             |               |
| <b>Dr. Fidas G. F. Borborema</b><br>CRM-PB: 5395<br>CRM-PE: 14654<br>SBOT: 9876      |                                       |               |
|  |                                       |               |
| MÉDICO:  |                                       | SEPARADO POR: |
| CRM:   |                                       |               |







Hospital Samaritano

Kalvin C. L. M. M.

Ky

Im

- Detran

01/2

Spina Im

Dr. Fídias G. F. Borborema  
CRM-PB: 5395  
CRM-PE: 14854  
SBOT: 9876



Ressonância Magnética – Tomografia – Hemodinâmica – Ultrassanografia  
Endoscopia – Laboratório de Análises Clínicas – Radiologia – Videolaparoscopia

Av. Santa Júlia, 35 – Torre – João Pessoa – Pb

Fone: (83) 3048-2100





laudo médico

Valeriano Corraze de Moraes  
foi submetido a tratamento  
cirúrgico, com fixação de  
fíbula de TNC-E, após  
ocorrência de fratura.

No presente a fratura  
encontra-se consolidada,

Ressonância Magnética – Tomografia – Hemodinâmica – Ultrassonografia  
Endoscopia – Laboratório de Análises Clínicas – Radiologia – Videolaparoscopia

Av. Santa Júlia, 35 – Torre – João Pessoa – Pb  
Dr. Fátima G. F. Borborchia  
CRM-PB: 5395  
CRM-PE: 14654  
SBOT: 9876

Fone: (83) 3048-2100



entretanto houve perda  
de virilidade do Tonzol.

O paciente ainda possui-se  
de for ao trabalho.

CID: S82.5

J.P. 16/11/18

Dr. Fátima G. F. Borborema  
CRM-PB: 5595  
CRM-PE: 14654  
SBOT: 9876





Hospital Samaritano



DPVAT

Valcyr Correia de Moraes  
vítima de acidente de  
trânsito.

Foi submetido a tratamento  
convalescente com prescrição de  
fármacos do Grupo E, por  
tanto houve o pagamento

Ressonância Magnética – Tomografia – Hemodinâmica – Ultrassonografia

Endoscopia – Laboratório de Análises Clínicas – Radiologia – Videolaparoscopia

Av. Santa Júlia, 35 – Torre – João Pessoa – Pb

Fone: (83) 3048-2100



o valor de um mil é  
justamente mais (1.400,00)  
para pagar de equipe  
médica e do material  
de implante (Doe + Refusos)

J.F.

16/11/19

Dr. Fídias G. F. Borberema  
CRM-PE: 5395  
CRM-PE: 14654  
SBOT: 9876



300



Hospital Samaritano

Recebido P/ DPVAT

Valdir Correia de Moraes  
foi submetido a Tratamento cirúr-  
gico com fixação de prótese do  
tórax esquerdo, após acidente  
motorciclístico.

Evitar um sequelas.  
Haver o pagamento de custos  
médicos (Hospital + material +  
equipe médica).

Ressonância Magnética – Tomografia – Hemodinâmica – Ultrassonografia

Endoscopia – Laboratório de Análises Clínicas – Radiologia – Videolaparoscopia

Av. Santa Júlia, 35 – Torre – João Pessoa – Pb

Fone: (83) 3048-2100



B: Fátima Tonzelo E

CIP: 582.4

J.P.

10108118

Dr. Fátima G. E. Barbosa  
CRM-PE: 5305  
OAB-PE: 14054  
SCT: 9876



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMANGUAPE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU**

**Mamanguape, 20 de Julho de 2018**



**DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que, VALCIR CORREIA DE MORAIS, foi atendido pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU Mamanguape, no dia 28 de Junho de 2018, vítima de colisão carro com motocicleta, e transferido ao Ortotrauma.

  
Crisane França de Farias  
Coordenadora Geral SAMU 192  
Mamanguape/PB  
CNPJ 08674396000164

Rua Marquês do Herval, 64 - Centro – Fone (83) 996501777/991136091 –  
samucrisane@gmail.com







## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o Sr. **VALCIR CORREIA DE MORAIS** cpf nº. 100.708.124-46 esteve internado neste hospital para tratamento cirúrgico no período de 29/06/2018 a 30/06/2018 conforme registro de nº. 16301.

João Pessoa, 29 de Outubro de 2018.

*Dr. Marco Antônio Barros*  
CRM 4617  
Gestor Clínico  
Hospital Samaritano  
Dr. Marco Antônio Barros  
Diretor Clínico

Avenida Santa Júlia 35 - Torre - João Pessoa (PB) - CGC 09.129.222/0001-83 - Fone/Fax (083)3048-2100 e-mail [hsamaritano@veloxmail.com.br](mailto:hsamaritano@veloxmail.com.br)





## DECLARAÇÃO

Conforme solicitação do Sr. **VALCIR CORREIA DE MORAIS** estamos entregando copia do seu prontuário no período de 29/06/2018 a 30/06/2018.

João Pessoa, 29 de Outubro de 2018.

  
Marco Antonio Barros  
Diretor Clínico  
Hospital Samaritano

Avenida Santa Júlia 35 - Torre - João Pessoa (PB) - CGC 09.129.222/0001-83 - Fone/Fax (083)3048-2100 e-mail [hsamaritano@veloxmail.com.br](mailto:hsamaritano@veloxmail.com.br)





**BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL**

Livro nº 03/2019

Ocorrência nº. 0931/2019

Aos DEZESSETE dias de MAIO de DOIS MIL E DEZENOVE, nesta cidade de MAMANGUAPE/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). **FRANCISCO MARINHO DE MELO**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrevã(o) Frederico Figueiredo Brito da Silva, aí, por volta 09h:33min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

**VALCIR CORREIA DE MORAIS**, conhecido por , Identidade nº 3.780.237-SSP/PB, CPF nº 100.708.124-46, nacionalidade brasileiro, estado civil: solteiro, profissão: agricultor, filho(a) de Paulo Borges De Moraes E De Valneide De Lima Correia, natural de Guarabira/PB, nascido(a) em 16/07/1991 (27 anos de idade), do sexo masculino, residente e domiciliado(a) no(a) Sítio Lagoa Grande, nº s/n, bairro: zona rural – Cuité de Mamanguape/PB, tendo como ponto de referência: , na cidade de Cuité De Mamanguape/PB, fone(s) para contato: (83)98144-6118.

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 DE TRÂNSITO;**
- 2) DATA DO FATO: 28 de junho de 2018;
- 3) HORÁRIO: 16h:30min;
- 4) LOCAL: Sítio Bonita nº , bairro: zona rural – CUITÉ DE MAMANGUAPE/PB;
- 5) UNIDADE DE SAÚDE PARA A QUAL O ACIDENTADO FOI ENCAMINHADO: Complexo Hospitalar de Mangabeira - João Pessoa/PB;
- 6) O COMUNICANTE/VÍTIMA CONDUZIA O VEÍCULO? SIM;
- 7) SENDO O(A) COMUNICANTE CONDUTOR(A) DO VEÍCULO ENVOLVIDO NO ACIDENTE, É ELE HABILITADO? SIM;
- 8) O VEÍCULO DO(A) COMUNICANTE/VITIMA ENCONTRA-SE EM DIA COM AS OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS? SIM

**6) DESCRIÇÃO DO(S) VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S) NO ACIDENTE:**

Veículo marca/modelo: HONDA/CG 150 FAN ESI, cor: PRETA, placa: OEX 1689/PB, ano: 2011, chassi: 9C2KC1670BR636748 em nome de JOSEILTON SILVA DE SOUZA

**8) BREVE RESUMO DO FATO:**

QUE o comunicante estava conduzindo o referido veículo (motocicleta) no local em referência, quando colidiu frontalmente em um veículo SANTANA, que foi em sua direção em uma curva, QUE o condutor deste veículo é da cidade de João Pessoa e não sabe descrever maiores informações sobre o mesmo, QUE o condutor deste veículo ficou no local até a chegada do SAMU da cidade de Mamanguape/PB, pelo qual foi socorrido e conduzindo ao Complexo Hospitalar de Mangabeira - João Pessoa, vítima de acidente de trânsito; QUE segundo laudo do referido hospital, o comunicante teve fratura do tornozelo esquerdo, QUE foi submetido a intervenção cirúrgica no Hospital Samaritano no mesmo dia em que fez pedido de alta hospitalar ao Complexo Hospitalar de Mangabeira - João Pessoa no dia 29/06/2018.

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

VALCIR CORREIA DE MORAIS

Comunicante

Escrivã(o)/Agente  
Matrícula nº 156.567-2



Rua Escritor Lima Pinto nº 18, Campo, Mamanguape/PB telefone: 3292-2604





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 03 de Dezembro de 2019

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190644831**

**Vítima: ANTONIO AVELINO DOS SANTOS**

**Data do Acidente: 22/09/2018**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO**

**Senhor(a), ANTONIO AVELINO DOS SANTOS**

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

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

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

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Pag. 00143/00144 - carta\_04 - INVALIDEZ

00070072



Carta nº 15189206



2ª Vara Mista de Mamanguape

0800314-07.2020.8.15.0231

AUTOR: VALCIR CORREIA DE MORAIS

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

Vistos,

1. Defiro a gratuidade judiciária, nos termos do art. 98, do CPC.
2. Diante das especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, **deixo de designar audiência de conciliação** (CPC, art.139, VI e Enunciado n.35 da ENFAM), após oportuna análise da conveniência e, especialmente, considerando que é facultada a conciliação às partes em qualquer momento do processo e não há nulidade sem prejuízo.
3. **Cite-se a parte Ré para contestar** o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis.

A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC.

4. Transcorrido o prazo concedido para a defesa e sendo esta apresentada, intime-se a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, **apresentar impugnação**, CASO seja(m) lançada(s) (I) preliminares<sup>1</sup>, (II) defesa indireta de mérito<sup>2</sup> ou (III) juntada de documentos<sup>3</sup>, permitindo-lhe a produção de prova (itens I, II e III), ou a impugnação correspondente (item III).

Via digitalmente assinada da decisão servirá como mandado/carta.

10 de março de 2020

JUIZ(A) DE DIREITO

**Endereço para intimação/citação/notificação do(a/s) promovido(a/s)/impetrado(a/s):**

**N o m e :** **B R A D E S C O** **S E G U R O S** **S / A**  
**Endereço:** PQ SOLON DE LUCENA, 641, - lado ímpar, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP:  
**58013-131**

<sup>1</sup> **CPC - Art. 351.** Se o réu alegar qualquer das matérias enumeradas no art. 337, o juiz determinará a oitiva do autor no prazo de 15 (quinze) dias, permitindo-lhe a produção de prova. **Art. 337.** Incumbe ao réu, antes de discutir o mérito, alegar: I - inexistência ou nulidade da citação; II - incompetência absoluta e relativa; III - incorreção do valor da causa; IV - inépcia da petição inicial; V – preempção; VI –



litispendência; VII - coisa julgada; VIII – conexão; IX - incapacidade da parte, defeito de representação ou falta de autorização; X - convenção de arbitragem; XI - ausência de legitimidade ou de interesse processual; XII - falta de caução ou de outra prestação que a lei exige como preliminar; XIII - indevida concessão do benefício de gratuidade de justiça.

**2 CPC - Art. 350.** Se o réu alegar fato impeditivo, modificativo ou extintivo do direito do autor, este será ouvido no prazo de 15 (quinze) dias, permitindo-lhe o juiz a produção de prova.

**3 CPC - Art. 437.** O réu manifestar-se-á na contestação sobre os documentos anexados à inicial, e o autor manifestar-se-á na réplica sobre os documentos anexados à contestação. § 1º Sempre que uma das partes requerer a juntada de documento aos autos, o juiz ouvirá, a seu respeito, a outra parte, que disporá do prazo de 15 (quinze) dias para adotar qualquer das posturas indicadas no art. 436. **Art. 436.** A parte, intimada a falar sobre documento constante dos autos, poderá: I - impugnar a admissibilidade da prova documental; II - impugnar sua autenticidade; III - suscitar sua falsidade, com ou sem deflagração do incidente de arguição de falsidade; IV - manifestar-se sobre seu conteúdo.

