

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA EXTRA"

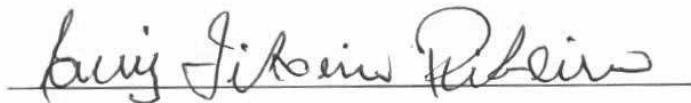
OUTORGANTE: LUIZ SILVINO RIBEIRO, brasileiro, solteiro, funcionário público, RG: 1.380.148 SSP/PB, inscrito no CPF: 629.723.404-34, residente e domiciliado na Rua: Antonio Justino, 182, centro, Sapé - PB.

OUTORGADO: JOSÉ ALVES DA SILVA NETO, brasileiro, casado, advogado, devidamente inscrito na OAB 14. 651-PB, com endereço profissional descrito no timbre desta outorga, onde recebem as notificações, citações e intimações de estilo.

PODERES: Para o fim, defender os interesses do outorgante a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicial extra," para representá-lo em repartições públicas federais, estaduais e municipais Autarquias e quaisquer outras pessoas Jurídicas de direito Público ou privado, para tratar de assunto dos seus interesses, assinando livros, requerimentos, guias e documentos, requerer benefícios previdenciários e suas revisões, transformação, desistência, reafirmação de protocolo, parcelamento administrativo ou fiscal, concordar ou recorrer de decisões administrativas apresentar razões e contra razões e acompanhar os recursos e procedimentos em qualquer instancia, tudo requerendo para defesa dos citados interesses: conferindo-lhes ainda poderes para em qualquer Juízo utilizando os recursos legais e os acompanhado, sendo expressamente autorizado a confessar, prestar depoimento pessoal, desistir, transigir, firmar compromisso e acordo, receber e dar quitação, levantar valores existentes em contas judiciais ou provenientes de guias de precatórios ou depósitos judiciais deduzindo e compensando os seus por despesas de verbas honorárias contratuais e as decorrentes da sucumbência, nas respectivas prestações de contas ou depósitos judiciais, receber intimações, citações administrativas ou judiciais, agindo tudo em conjunto ou separadamente autorizado o substabelecimento total ou parcial a outrem, praticando todos os atos que se fizerem necessários ao fiel desempenho do presente mandado, dando por bom, firme e valioso.

DECLARAÇÃO: Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita," declaram sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear a qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio de sua família, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da justiça, declarando ainda se (em) conhecedor (ES) das sanções cíveis, administrativas de penais, advindas de inverdades da presente declaração.

Sapé - PB, 13 de janeiro de 2020.



OUTORGANTE

R. Orcine Fernandes, S/n (mel Shopping) – Sl 118 – Centro, Cep: 58.340-000 - Sapé - PB





12 ABR. 2018





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
5ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE SAPÉ
Rua Osvaldo Pessoa, nº 81, Centro, CEP 58.340-000.
Telefone: (83) 3283-5949

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: ACIDENTE MOTO

REGISTRO DE OCORRÊNCIA nº 641/2018

Aos CINCO dias do mês de ABRIL do ano de dois mil e DEZOITO, nesta cidade de Sapé/PB, e nesta Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do Delegado de Policia Civil **Dr. FREDERICO CLAUDIO DE MELO MAGALHAES**, juntamente comigo, escrivão de seu cargo, aí por volta das 15:30h; compareceu **LUIZ SILVINO RIBEIRO**, nascido aos 11.04.73, brasileiro, solteiro, natural de Santa Rita/PB, RG. 1.380148- **SSP/PB**, filho de Silvino Cosmo da Silva e de Tereza Ribeiro da Silva, residente na rua Antonio Justino-182- Bairro de Nova Brasília/Sapé/PB. **O QUAL PRESTOU A SEGUINTE OCORRÊNCIA: QUE no dia 15/02/2018, por volta das 17:00, na rua José Semeão dos Santos- Portal II- Sapé/PB, o declarante conduzia UMA MOTO DE MARCA SUNDOWN/WEB, DE - ANO 2006/2007, PLACA MOS6748/PB, de propriedade da senhora MARIA APARECIDA MAXIMO DE PAIVA; QUE o declarante ao conduzir sua Moto, perdeu o controle vindo cair ao solo; QUE fora socorrido pelo amigo de nome GINO, para o Hospital de Trauma da Cidade de Mangabeira ; QUE sofrera Lesões conforme Ludo apresentado nesta DP.O referido é verdade, dou fé. Ciente o notificante das implicações legais contidas no Artigo 299 (Falsidade Ideológica) do Código Penal, depois de lido e achado conforme subscreve o presente.**

.DECLARANTE:

LUIZ SILVINO RIBEIRO

ESCRIVÃ POLICIA:

Cezarina Maria Araujo de Medeiros

Cezarina Maria Araujo de Medeiros





CERTIDÃO

Nº. 2003/2019

Atendendo solicitação de **LUIZ SILVINO RIBEIRO** e acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha Ambulatorial Nº102818 e Prontuário Nº 2018.02.2037 pertencentes ao requerente que foi atendido dia 15/02/2018 às 10h47min, vítima de atropelamento, apresentando trauma em membro inferior direito.

Submetido a avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura de maléolo lateral direito. Realizado procedimento cirúrgico dia 28/02/2018. Retornou dia 01/08/2019 às 08h00min com ficha nº 249912 apresentando osteomielite de maléolo lateral direito. Realizado procedimento cirúrgico dia 07/08/2019 com alta médica dia 07/08/2019.

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

João Pessoa, 16 de Dezembro de 2019


Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 2959



COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY

Data: 15/02/2018

RUA: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N

Hora: 10:47:34

58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980

Recepcionista: ANA CLAUDIA XAVIER SANTO

FAX: () - CNPJ:

Clinica: ORTOPEdia

DADOS DO PACIENTE

Num. de vezes atendido: 1

Nome: LUIZ SILVINO RIBEIRO

Num: Prontuario: 2018.02.002037

CNS: 700700994679074 Sexo: M IDENTIDADE: 1380148 Fone: 91288259

Natural: SANTA RITA/PB Data Nasc.: 11/04/1973 Id: 44 ano(s)

End.: RUA- SAO JUDAS TADEU, 0

Bairro: VARJAO Cidade: JOAO PESSOA UF: PB

Mae: TERESA RIBEIRO DA SILVA

Pai: SILVINO COSME DA SILVA

Raca: PARDA Etnia: SEM INFORMACAO

Ocupação: FUNCIONARIO PUBLICO SEM ESPECIFICACAO

Estado Civil: SOLTEIRO(A)

INFORMACOES DE ENTRADA

Escolaridade:

Resp.: ESPOSA

Tel/Doc. Responsavel: / SEM DOCUMENTO: SD

Procedencia: RESIDENCIA

Transporte utilizado: VEICULO PROPRIO

Vitima de acidente por: VITIMA DE ATROPELAMENTO EM FRENTE A CASA DO MESMO

Vitima de violência por: NTEM AS 17:30HRS POR MOTO

[] Caso Policial

PRE-CONSULTA

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

Tipo de Classificação de Risco: VERDE

PA: FR:

[] Aparentemente Bem [] Grave

PC: TP:

[] Politraumatizado [] Convulsao

Peso: Altura:

[] Hemorragia [] Dispneia

Glicemia: IMC:

[] Diarreia [] Agitado

Circ. Abd: O2%:

[] Regular [] Chocado

[] Vomito

Observacao

Queixa Principal

TRAUMA EM MID

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

paciente relata dor em pé D após atropelamento logo

Diagnostico

Conduca

Rx

Prescrição

Horario da medicacao



ata e Hora | PRESCRICAO (assinatura e carimbo)

ANOTACOES DA ENFERMAGEM

tde	Medicamentos	Dose	Horario	Evolucao

Assinatura da Enfermagem

Reservado p/ liberacao

PROCEDIMENTO REALIZADO

DESTINO DO PACIENTE

☐ Residencia ☐ Transferido ☐ Desistencia ☐ UTI
☐ Alta a pedido ☐ Enfermaria Obito: ☐ Atestado ☐ SVO ☐ IML

Jose Alves da Silva Neto

Assinatura do Paciente/Responsavel

Assinatura e Carimbo do Medico





FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome: Luiz Carlos Reis Data da Admissão: / /
Prontuário: Idade: Enfermaria: Leito:
Nome da Mãe:
Endereço: Bairro:
Cidade: Estado: Fone: Profissão:
Sexo: F () M () Cor: Estado Civil: Religião:
Escolaridade: Data de Nascimento / /

QPD: Dor em tornozelo (D) após atropelamento
HDA: Painel após queda de dor após atropelamento
em tornozelo (D)

Medicações em uso:

Interrogatório Sintomatológico:

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

Pele:

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

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

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

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

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

SN e 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.



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: Rx. Fratura de Músculo Lateral (D)

Hipóteses Diagnósticas: Fratura de Músculo Lateral (D)

① Fleckus em: Tórax (D)

Conduta: ① Ultrassom 1º EVL 12h por 72h

② Exames laboratoriais

③ Fator B12

④ Exames de Hemograma

⑤ Sinais ECG ⑥ Medicação adequada

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



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- ① Paciente em DDH sob anestesia
- ② anestesia + antinepru + gaseamento
- ③ anestesia + antinepru.

Incisão: ④ Incisão em região postero-lateral em região de torção

Achados: ⑤ fratura de mola lateral D.

Conduta: ⑥ Redução aberta + fixação intra de fratura de mola lateral D com placa 7 furos 1/3 tubular + 6 parafusos sob anestesia.

⑦ Lavagem com sol^o fisiológico.

Fechamento: ⑧ Sutura de fundo peritônio por planos
⑨ Curativo aberto com gaze esteril
⑩ Tule bota + enq^{ta} de controle

OBS:

Data: 20/02/18

Dr. Tiago Bruno F. Pinheiro
Médico
CRM 10833-PB
MEDICO/CRM

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



COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY
RUA: AGE TE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N
58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980
FAX: () - CNPJ:

Data: 01/08/2019
Hora: 08:00:51
Recepcionista: CLEBIA FERREIRA RODRIGUE
Clinica: ORTOPEdia

DADOS DO PACIENTE

Num. de vezes atendido: 5

Nome: LUIZ SILVINO RIBEIRO

Num. Prontuario: 2018.02.002037

CNS: 700700994679074 Sexo: M IDENTIDADE: 1380148 Fone: 91288259

Natural: SANTA RITA/PB Data Nasc.: 11/04/1973 Id: 46 ano(s)

End.: RUA- SAO JUDAS TADEU, 0

Bairro: VARJAO Cidade: JOAO PESSOA UF: PB

Mae: TERESA RIBEIRO DA SILVA

Pai: SILVINO COSME DA SILVA

Raca: PARDA Etnia: SEM INFORMACAO

Ocupação: FUNCIONARIO PUBLICO SEM ESPECIFICACAO

Estado Civil: SOLTEIRO(A)

INFORMACOES DE ENTRADA

Escolaridade:

Resp.: LUIZ SILVINO RIBEIRO

Tel/Doc. Responsavel: 91288259 / IDENTIDADE: 1380148

Residência: RESIDENCIA

Transporte utilizado: VEICULO PROPRIO

Vitima de acidente por: INTERCORRENCIA

Vitima de violência por: NAO

[] Caso Policial

PRE-CONSULTA

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

Tipo de Classificação de Risco: VERDE

PA: FR:

[] Aparentemente Bem [] Grave

FC: TP:

[] Politraumatizado [] Convulsao

Peso: Altura:

[] Hemorragia [] Dispneia

Glicemia: IMC:

[] Diarreia [] Agitado

Circ. Abd: O2%:

[] Regular [] Chocado

[] Vomito

Observacao

Caixa Principal

AV. SAO DR MILTON

História - Exame Físico - Hora do atendimento médico

Diagnostico

Conduta

Prescrição

Horário da medicação



ta e Hora | PRESCRICAO (assinatura e carimbo)

ANOTACOES DA ENFERMAGEM

de	Medicamentos	Dose	Horario	Evolucao

Reservado p/ liberacao

Assinatura da Enfermagem

PROCEDIMENTO REALIZADO

ESTADO DO PACIENTE

☐ Residencia ☐ Transferido ☐ Desistencia ☐ UTI
☐ Alta a pedido ☐ Enfermaria Obito: ☐ Atestado ☐ SVO ☐ IML

Assinatura do Paciente/Responsavel

Assinatura e Carimbo do Medico

Dr. Milton de Silva Linhares
CRM 14.478.615
Especialista em Traumatologia





DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

Paciente em decúbito dorsal sob anestesia

Realizado garroteamento de membro inferior

Assepsia + Antissepsia

Aposição de campos cirúrgicos estéreis

Incisão:

Incisão em 1/3 distal do tornozelo para maléolo lateral direito

Achados:

Visualização de fratura consolidada do maléolo lateral

Conduta:

Retirada de 01 placa e parafusos de maléolo lateral Ø 3.5mm

Curetagem e limpeza óssea com SF a 0,9%

Realizado RX controle

Limpeza de ferida operatória com SF a 0,9%

Fechamento:

Fechamento de incisões por planos de planos musculares, subcutâneo e pele

Curativo

Retirada do garrote

OBS:

Dr. Alexandre Galvão
Ortopedia e Traumatologia
CRM 128.581 D 9603

MÉDICO/CRM

Data: 07/08/2019

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



LAUDO MÉDICO - RESUMO DE ALTA

NOME: LUIZ SILVINO RIBEIRO				PRONTUÁRIO Nº	
IDADE: 44	SEXO: masc	COR	CLÍNICA Ortopedia	ENF.: 7	LEITO: 125
DATA DE ADMISSÃO: 15/02/2018		DATA DE ALTA: 01/03/2018		TEMPO DE PERMANÊNCIA	
DIAGNÓSTICO INICIAL FRATURA DE MALEOLO LATERAL D				CID	
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO O mesmo					
TRATAMENTO TTO CIRURGICO + ATB					
PRINCIPAIS EXAMES E.F. + RADIOGRÁFICO					
TERAPÊUTICA MEDICAMENTOSA: AINE + ATB + ANALGESICO					
ANATOMIA PATOLÓGICA					
INFECÇÃO DE F.O. () SIM (X) NÃO			COLETA DE MATERIAL () SIM () NÃO		
RESULTADO BACTERIOLOGIA					
CONDIÇÕES DE ALTA (X) MELHORADO () REMOVIDO () A PEDIDO () CURADO ()					
ÓBITO					

RESUMO CLÍNICO (HISTÓRIA, EVOLUÇÃO, TERAPÊUTICA, COMPLICAÇÕES)

Paciente com história de trauma em TORNOZELO D sendo submetido a tratamento cirúrgico PARA OSTEOSÍNTESE DE MALEOLO LATERAL D evoluindo sem intercorrências. Recebe alta em boas condições clínicas e orientações com relação ao uso de medicação analgésica e antibióticos. Retornará ao ambulatório deste serviço para continuidade de tratamento e orientações.

ORIENTAÇÕES PÓS ALTA

DIETA: Livre ou conforme já realizada pelo (a) paciente se diabético, hipertenso, renal crônico, etc...

REPOUSO: Relativo em casa por **15** dias.

Retorno às atividades sem esforço físico em **30** dias.

Retorno às atividades com esforço físico leve em **60** dias e com esforço maior em **90** dias.

CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: Lavá-la com: água e sabão duas vezes ao dia. Não colocar produtos tópicos no lugar. Se sentir dor, calor, vermelhidão ou "inchaço" no local, ou se ocorrer febre, procurar imediatamente este Complexo Hospitalar.

MEDICAÇÕES PARA CASA: analgésicos + antibióticos.

RETORNO: Ao posto de saúde em **21** dias.

Ao ambulatório do *Complexo Hospitalar Mangabeira* em **15** dias para revisão. (DR. JORGE AUGUSTO)

01/03/2018

ASS. MÉDICO / C.R.M

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

12 ABR. 2018



LAUDO MÉDICO - RESUMO DE ALTA

NOME <i>Luiz Silvino Ribeiro</i>				PRONTUÁRIO Nº	
IDADE <i>46 anos</i>	SEXO <i>Mas</i>	COR	CLÍNICA <i>Ortopedia</i>	ENF.	LEITO
DATA DE ADMISSÃO <i>01/08/2019</i>		DATA DE ALTA <i>07/08/2019</i>		TEMPO DE PERMANÊNCIA <i>06 (seis) dias</i>	
DIAGNÓSTICO INICIAL <i>Fratura Consolidada do Maléolo Lateral do tornozelo Direito</i>				CID <i>S82.6</i>	
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO <i>O mesmo</i>					
OUTROS DIAGNÓSTICOS					
PRINCIPAIS EXAMES <i>Rx de tornozelo demonstrando solução de continuidade óssea de maléolo lateral</i>					
TERAPÊUTICA MEDICAMENTOSA					
ANATOMIA PATOLÓGICA					
INFECÇÃO DE F.O. () SIM (X) NÃO				COLETA DE MATERIAL () SIM () NÃO	
RESULTADO BACTERIOLOGIA					
CONDIÇÕES DE ALTA (X) MELHORADO () REMOVIDO () A PEDIDO () CURADO ()					
ÓBITO					

RESUMO CLÍNICO (HISTÓRIA, EVOLUÇÃO, TERAPÊUTICA, COMPLICAÇÕES)
Paciente portador(a) de fratura consolidada de maléolo lateral foi submetido(a) a tratamento cirúrgico através de retirada de material de síntese (placas e parafusos). Recebe alta em boas condições clínicas e orientações com relação ao uso de medicação antibiótica e analgésica. Retornará ao ambulatório deste serviço para continuidade de tratamento e orientações.

ORIENTAÇÕES PÓS ALTA

DIETA: Livre ou conforme já realizada pelo paciente se diabético, hipertenso, renal crônico, etc...

REPOUSO: Relativo em casa por **15** dias.
 Retorno às atividades sem esforço físico em **30** dias.
 Retorno às atividades com esforço físico leve em **45** dias e com esforço maior em **90** dias.

CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: Lavá-la com água e sabão duas vezes ao dia. Não colocar produtos tópicos no lugar. Se sentir dor, calor, vermelhidão ou "inchaço" no local, ou se ocorrer febre, procurar imediatamente este Complexo Hospitalar.

MEDICAÇÕES PARA CASA: *Deocil ou Vimovo*

RETORNO: Ao posto de saúde em **21** dias.
 Ao ambulatório do *Complexo Hospitalar Mangabeira* em **21** dias para revisão.

Dr. Alexandre Galvão
Ortopedia e Traumatologia
CRM 9128 SBT0 9603

07/08/2019

DATA

ASS. MÉDICO / C.R.M

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



SINISTRO 3180166150

VÍTIMA: LUIZ SILVINO RIBEIRO

COBERTURA: Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE
INDENIZAÇÃO** MARCOS AURELIO VIDAL CORRETAGEM DE
SEGUROS EIRELI - ME

BENEFICIÁRIO: LUIZ SILVINO RIBEIRO

CPF: 629.723.404-34

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
03/09/2018	R\$ 337,50	R\$ 0,00	R\$ 337,50





Poder Judiciário da Paraíba

2ª Vara Mista de Sapé

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7).

PROCESSO N. 0800528-26.2020.8.15.0351 [ACIDENTE DE TRÂNSITO].

AUTOR: LUIZ SILVINO RIBEIRO.

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

DESPACHO

Vistos, etc.

Pugna a parte autora pela concessão dos benefícios da Assistência Judiciária Gratuita.

Examinando o processo, não vislumbro documentação suficiente para comprovação da situação de hipossuficiência, sobretudo em razão da profissão declinada pela requerente, qual seja, comerciante.



Sob este aspecto, o art. 5º, LXXIV, da Constituição Federal, dispõe “o Estado prestará assistência jurídica integral e gratuita aos que comprovarem insuficiência de recursos”.

Embora para a concessão da gratuidade não se exija o estado de miséria absoluta, é necessária a comprovação da impossibilidade de arcar com as custas e despesas do processo sem prejuízo de seu sustento próprio ou de sua família.

A declaração de pobreza, por sua vez, estabelece presunção relativa da hipossuficiência, nos termos do art. 99, §3º, do NCPC.

Assim, para apreciação do pedido de Justiça Gratuita, a parte requerente deverá, em 10 (dez) dias, apresentar, sob pena de indeferimento do benefício:

a) cópia dos três últimos comprovantes de renda mensal;

b) cópia das três últimas declarações do imposto de renda apresentadas à Secretaria da Receita Federal, em que conste a declaração de bens;

c) guia de custas prévias;

Ou, no mesmo prazo, deverá recolher as custas judiciais e despesas processuais, sob pena de cancelamento da distribuição, sem nova intimação, salientando que o CPC/2015 contempla a possibilidade de parcelamento.

Publicado eletronicamente. Cumpra-se.

SAPÉ, data e assinatura eletrônicas.

Andréa Costa Dantas B. Targino

JUÍZA DE DIREITO



EXCELENTÍSSIMA SENHORA DOUTORA JUÍZA DE DIREITO DA 2ª VARA DA COMARCA DE SAPÉ-PB.

AUTOS: 0800528-26.2020.815.0351.

LUIZ SILVINO RIBEIRO, já amplamente qualificada nestes autos, vem por meio de seus patronos, perante V. Exa. expor e requerer:

De acordo com o Novo Código de Processo Civil (Lei 13.105), qualquer ato processual (não apenas recursos) que for praticado antes de iniciado o respectivo prazo há de ser considerado tempestivo, o que se revela mais lógico e consentâneo com os princípios que regem o processo civil moderno.

Em respeito ao que foi determinado por este Douto Juízo, o autor do fato faz juntada dos último 03 contracheques, bem como da guia das custas judiciais.

Informa que deixa de anexar a declaração de imposto de renda, haja vista, ser isento conforme determina a lei brasileira.

Nestes Termos,

Pede deferimento.

Sapé, 02/04/2020.

José Alves da Silva Neto

OAB-PB 14.651





PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPE
Rua Orlene Fernandes - 135 - Centro Sape/PB - 58340-000
Fone: (83) 3283-6586
08.917.080/0001-56

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Secretaria
SECRETARIA DE FINANÇAS - SEFIN

Lotacao
SECRETARIA DE ADMINISTRACAO COMISSION

Unidade de Trabalho

Matricula
2121873

Nome
LUIZ SILVINO RIBEIRO

Competencia
01/2020

Cargo
ASSESSOR GERENCIAL I CAAG 01

Data de Admissao
01/01/2019

Tipo de Contrato
CARGO COMMISSIONADO

Funcao

Classificacao Funcional

Nivel

Dados Bancarios
Banco Agencia
237 2159 - 8

Conta Corrente
00016687 - 1

Temp. Servico
01a, 00m e 30d

Temp. Servico Ext.
00a, 00m e 00d

Local de Origem

Portaria de Origem

Portaria de Admissao

CPF
629.723.404-34

PIS/PASEP
1.251.550.590-9

RG
1380148 - SSP/PB

Data de Nascimento
11/04/1973

CBO
411010

Codigo

Descricao

Ref.

Parc.

Prazo

Vantagens

Descontos

1100

VENCIMENTO

33

1

1

1.200,00

466,67

1108

1/3 FERIAS (001/001)

33

1

1

200,00

133,33

1153

REPRESENTAÇÃO

8

1

1

200,00

133,33

2150

INSS

8

1

1

200,00

133,33

Total de Vantagens

1.866,67

Total de Descontos

133,33

Liquido

1.733,34

Mensagem

VALIDADOR: 201200.2121873.53983CBE2B.01202000
https://transparencia.almarjor.br/ajhaPag/CC_Online?e=201200&vid=201200.2121873.53983CBE2B.01202000





PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPE
Rua Orsine Fernandes - 135 - Centro Sape/PB - 58340-000

Fone: (83) 3283-6586
08.917.080/0001-56

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Secretaria
SEC DE ADMINISTRACAO E RECURSOS HUMANOS SEARH

Lotacao
SECRETARIA DE ADMINISTRACAO COMISSAO

Matricula
2121873

Cargo
ASSESSOR GERENCIAL I CAAG 01

Nome
LUIZ SILVINO RIBEIRO

Data de Admissao
01/01/2019

Tipo de Contrato
CARGO COMMISSIONADO

Classificacao Funcional
01a, 01m e 28d

Temp. Servico
01a, 01m e 28d

Temp. Servico Ext.
00a, 00m e 00d

Local de Origem
Portaria de Origem

Portaria de Origem
Portaria de Admissao

CPF
629.723.404-34

PIS/PASEP
1.251.550.590-9

RG
1380148 - SSP/PB

Data de Nascimento
11/04/1973

CBO
411010

Rel.
1

Parc.
8

Prazo
1,200.00

Vantagens
48.62

Descontos
200.00

Total de Vantagens
1.448,62

Total de Descontos
96,00

Liquido
1.352,62

Validador: 201200.2121873.5731F850B.02202000
https://transparencia.alfama.inf.br/validador/CC_Onlm?ve=201200&vid=201200.2121873.5731F850B.02202000





PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPE
Rua Ordine Fernandes - 135 - Centro Sape/PB - 58340-000
Fone: (83) 3283-6586
08.917.080/0001-56

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Secretaria
SEC DE ADMINIST E RECURSOS HUMANOS SEARH

Lotacao
SECRETARIA DE ADMINISTRACAO COMISSION

Unidade de Trabalho

Matricula
2121873

Nome
LUIZ SILVINO RIBEIRO

Data de Admissao
01/01/2019

Competencia
03/2020

Cargo
ASSESSOR GERENCIAL I CAAG-01

Data de Admissao
01/01/2019

Tipo de Contrato
CARGO COMMISSIONADO

Funcao
Classificacao Funcional

Nivel

Dados Bancarios
Banco Agencia
237 - 2159 - 8

Conta Corrente
00016687 - 1

Temp. Servico
01a, 02m e 30d

Temp. Servico Ext.
00a, 00m e 00d

Local de Origem

Portaria de Origem

Portaria de Origem

Portaria de Admissao

CPF
629.723.404-34

PIB / PASEP
1.251.550.590-9

RG
1380148 - SSP/PB

SSP/PB

Data de Nascimento
11/04/1973

CBO
411010



Codigo	Descricao	Ref.	Parc.	Prazo	Vantagens	Descontos
1106	VENCIMENTO				1.200,00	
1107	SALARIO FAMILIA INSS	1			48,62	
1153	REPRESENTACAO				200,00	
2150	INSS	9				92,33


Total de Vantagens	1.448,62	Total de Descontos	92,33	Liquido	1.356,29
--------------------	----------	--------------------	-------	---------	----------


Mensagem

VALIDADOR: 201200.2121873.284F8A56B9.03202000
<https://transparencia.amm.br/portal/validador?e=201200.2121873.284F8A56B9.03202000>



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 035.8.20.00252/01
			Data de emissão: 02/04/2020
Nº do Processo:	Comarca: Sape	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 30/04/2020
Número da guia: 035.2020.600252 Tipo da Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 51,74
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.034,80 Promovente: LUIZ SILVINO RIBEIRO - Taxa Judiciária: R\$ 196,54 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 Promovido: SEGURADORA LÍDER - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.244,69
			Desconto total: R\$ 0,00
866700000122 446909283181 520200430038 582000252012 			Valor final: R\$ 1.244,69

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 035.8.20.00252/01
			Data de emissão: 02/04/2020
Nº do Processo:	Comarca: Sape	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 30/04/2020
Número da guia: 035.2020.600252 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 51,74
Promovente: LUIZ SILVINO RIBEIRO Promovido: SEGURADORA LÍDER			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Detalhamento: - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Cartas: R\$ 12,00			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.244,69
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.244,69

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 035.8.20.00252/01
			Data de emissão: 02/04/2020
Nº do Processo:	Comarca: Sape	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 30/04/2020
Número da guia: 035.2020.600252 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 51,74
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.034,80 Promovente: LUIZ SILVINO RIBEIRO - Taxa Judiciária: R\$ 196,54 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 Promovido: SEGURADORA LÍDER - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.244,69
			Desconto total: R\$ 0,00
866700000122 446909283181 520200430038 582000252012 			Valor final: R\$ 1.244,69





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 035.2020.600252

Data Vencimento: 30/04/2020

Data Emissão: 02/04/2020

Comarca: Sape

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: LUIZ SILVINO RIBEIRO

Promovido: SEGURADORA LÍDER

Valor da Causa: R\$ 13.102,50

Despesas Processuais: R\$ 12,00

Custas: R\$ 1.034,80

Taxa: R\$ 196,54

Total da Guia: R\$ 1.243,34

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.





Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Sapé

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800528-26.2020.8.15.0351

DECISÃO

Vistos, etc.

Pretende o autor a concessão da gratuidade da justiça, acostando documentos.

Dos autos, verifico que a ocupação descrita na inicial (servidor público) afasta a presunção de miserabilidade, sendo imprescindível, assim, o indeferimento do pedido de dispensa integral e irrestrita das despesas processuais.

Acrescento que o valor das custas é de R\$ 1.244,69.

Face isto, DEFIRO EM PARTE o requerido pela parte, para autorizar a redução em 90% (noventa por cento) e o parcelamento do pagamento das custas processuais, na forma do §§ 5º 6º, art. 98 do CPC, em 06 (seis) parcelas iguais e mensais, sendo a primeira para os 05 (cinco) dias contados da intimação e as demais para os mesmos dias e meses subsequentes, devendo, face a impossibilidade técnica de emissão de guia para gozo do benefício, os valores serem depositados diretamente no FUNDO PRÓPRIO DO PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA.

Publicado eletronicamente. Cumpra-se.

Sapé, data e assinatura eletrônicas

Andréa Costa Dantas Botto Targino

Juíza de Direito



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA DA COMARCA DE
SAPÉ-PB.

AUTOS: 0800528-26.2020.815.0351.

LUIZ SILVINO RIBEIRO, já amplamente qualificada nestes autos, vem por meio de seus patronos, perante V. Exa. expor e requerer:

De acordo com o Novo Código de Processo Civil (Lei 13.105), qualquer ato processual (não apenas recursos) que for praticado antes de iniciado o respectivo prazo há de ser considerado tempestivo, o que se revela mais lógico e consentâneo com os princípios que regem o processo civil moderno.

Em respeito ao que foi determinado por este Douto Juízo, o autor do fato faz juntada do comprovante da guia de pagamento das custas processuais, cuja cópia segue em anexo.

Face ao exposto, pugna pelo andamento do processo com a devida citação do promovido.

Nestes Termos,

Pede deferimento.

Sapé, 20/05/2020.

José Alves da Silva Neto



OAB-PB 14.651



Rede Mais Voce

Via Caixa

FARM ECONOMICA LIMITADA

Pos: 7.866002 LT: 339 Doc: 42 Oper: 12:56

19-05-20 09:16:22

COBAN: 071066 LQJ: 0001 PDV: 000002

19-05-2020 - BANCO DO BRASIL 09:16:17

062586601 CORRESPONDENTE BANCARIO 0106

COMPROVANTE PAGAMENTOS COM COD.BANCA

CONVENIO: TRIBUNAL DE JUSTICA-PB

86610000001 36890928318 52020053103

56200032001

NR. DOCUMENTO 10.642

NR. CONVENIO 761.385-0

DATA DO PAGAMENTO 19-05-2020

VLR DO PAGAMENTO 136,89

NR. AUTENTICACAO 9.303,085,882.432.FED

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98			Número do boleto: 035.6.20.00320/01	
Nº do Processo: 0800528-26.2020.815.0351 Comarca: Sape Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7 (Via da parte)			Data de emissão: 05/05/2020	
Número da guia: 035.2020.600320 Tipo da Guia: Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 113,92 - Taxa Judiciária: R\$ 21,62 - Taxa bancária: R\$ 1,35 Observações: Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			Data de vencimento: 31/05/2020	
Promovente: LUIZ SILVINO RIBEIRO Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO			UFR vigente: R\$ 51,78	
866100000011 368909283187 520200531033 562000320019 			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6	
			Parcela: 1/1	
			Valor total: R\$ 1.233,49	
			Desconto total: R\$ 1.096,60	
			Valor final: R\$ 136,89	

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98			Número do boleto: 035.6.20.00320/01	
Nº do Processo: 0528-26.2020.815.0351 Comarca: Sape Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7 (Via do processo)			Data de emissão: 05/05/2020	
Número da guia: 035.2020.600320 Tipo da Guia: Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita Promovente: LUIZ SILVINO RIBEIRO Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.			Data de vencimento: 31/05/2020	
Detalhamento:			UFR vigente: R\$ 51,78	
			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6	
			Parcela: 1/1	
			Valor total: R\$ 1.233,49	
			Desconto total: R\$ 1.096,60	
			Valor final: R\$ 136,89	





Poder Judiciário da Paraíba

2ª Vara Mista de Sapé

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7).

PROCESSO N. 0800528-26.2020.8.15.0351 [Acidente de Trânsito].

AUTOR: LUIZ SILVINO RIBEIRO.

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

DESPACHO

Vistos, etc.

Em que pese o contido no art. 334 do CPC, tem-se que a prática forense tem revelado que a demandada não costuma promover autocomposição, antes da realização da prova pericial.

Desse modo, torna-se infrutífera a designação de audiência de conciliação, quando já visualizada a sua não realização. Ademais, a designação desse ato, quando improvável a sua realização, atenta frontalmente contra o princípio da celeridade processual. Assim, deixo de designar a dita audiência.

Nesse passo, CITE-SE o réu para que, no prazo de 15 (quinze) dias, apresente resposta.



SAPÉ, data e assinatura eletrônicas.

Andréa Costa Dantas B. Targino

JUÍZA DE DIREITO



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
COMARCA DE SAPÉ**

Juízo do(a) 2ª Vara Mista de Sapé

Rua Pe. Zeferino Maria, S/N, Centro, SAPÉ - PB - CEP: 58340-000

Tel.: () ; e-mail:

Telefone do Telejudiciário: (83) 3216-1440 ou (83) 3216-1581

v.

EXPEDIENTE DE CITAÇÃO DA PARTE PROMOVIDA

Nº	DO	PROCESSO:	0800528-26.2020.8.15.0351		
CLASSE	DO	PROCESSO:	PROCEDIMENTO	COMUM	CÍVEL (7)
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [Acidente de Trânsito]					

A U T O R : L U I Z S I L V I N O R I B E I R O
REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) Dr(a). ANDREA COSTA DANTAS BOTTO TARGINO, MM Juiz(a) de Direito deste 2ª Vara Mista de Sapé, fica(m) **CITADA(s) a(s) parte(s) REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., através de seu(s) advogado(s) cadastrado(s) no PJE**, abaixo indicado(s), por todos os atos do processo acima mencionado, para que, **no prazo de 15 (quinze) dias, apresente resposta.**

De ordem do(a) MM Juiz(a) de Direito, **ficam a(s) parte(s) e seu(s) advogado(s) ADVERTIDOS** que a presente intimação foi encaminhada, **via sistema**, exclusivamente ao(s) advogado(s) que se encontrava(m), no momento da expedição, devidamente cadastrado(s) e validado(s) no PJe/TJPB, conforme disposto na Lei Federal nº 11.419/2006. **Observação:** A eventual ausência de credenciamento resulta na intimação automática apenas do(s) advogado(s) habilitado(s) que esteja(m) devidamente cadastrado(s) e validado(s) no sistema PJe do TJPB, uma vez que a prática de atos processuais em geral por meio eletrônico somente é admitida mediante uso de assinatura eletrônica, sendo, portanto, obrigatório o credenciamento prévio no Poder Judiciário, conforme arts. 2º, 5º e 9º da Lei 11.419/2006 c/c art. 7º da Resolução 185/2013/CNJ.



SAPÉ-PB, em 31 de julho de 2020

De ordem, BEATRÍCIA DA SILVA SANTOS
Técnico Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: XXXXXXXX

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

