



CLÁUDIO CUNHA
ADVOCACIA

PROCURAÇÃO AD JUDICIA e CONTRATO DE HONORÁRIOS

OUTORGANTE(S)

SEVERINO CASCIANO BARBOSA e JOSEFA MARIA CLEMENTINO TERCEIRA, brasileiro(a), casados entre si, agricultor e funcionária pública, respeitosamente, residentes e domiciliado(a) no Sítio Carrasco, zona rural de Guarabira, CEP 58200-000, portadores do CPF n.º 789.050.944-72 e 035.869.084-66, fone 99949-2659.

OUTORGADO(S)

CLÁUDIO GALDINO DA CUNHA, brasileiro, casado, Advogado, OAB/PB n.º 10.751, CPF 645.095.404-34, e **MARCOS EDSON DE AQUINO**, brasileiro, casado, Advogado, OAB/PB n.º 15.222, CPF 047.772.374-86, ambos com escritório na Praça João Pessoa, n.º 20, centro, Guarabira, PB, CEP 58200-000, fones: 83 98814-8830, 99305-6960 e 99825-5475, e-mail: claudiogcunha@hotmail.com.

PODERES

Pelo presente instrumento particular o(s) outorgante(s) constitui(em) e nomeia(m) seu(s) bastante(s) Procurador(es) o(s) outorgado(s), ao(s) qual(uais) confere(m) amplos poderes, **inclusive os expressos no artigo 105, do CPC**, para representá-lo(a)(s) em qualquer JUÍZO, INSTÂNCIA, TRIBUNAL ou ÓRGÃO PÚBLICO MUNICIPAL, ESTADUAL OU FEDERAL, JUDICIAL OU EXTRAJUDICIALMENTE, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(a)(s) nas contrárias, acompanhando umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais, firmar compromissos ou acordos, **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, interpor recursos, propor execução, embargos, agravos e demais remédios jurídicos, inclusive Mandado de Segurança, e mais os especiais de reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar o direito sobre que se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso e subestabelecer, com ou sem reservas de poderes.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

DECLARO, com base na Lei 7.115, de 29 de março de 1983, que não possuo os recursos financeiros necessários para custear as despesas processuais perante este Juízo, inclusive custas, taxas, emolumentos e honorários periciais, sem o comprometimento da minha manutenção, REQUERENDO, por isso, os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA, conforme a Lei 1.060/50.

CONTRATO DE HONORÁRIOS

Independentemente dos honorários de sucumbência, o outorgante pagará aos outorgados o percentual de 30% (TRINTA POR CENTO) sobre todo o crédito apurado em sentença e atualizado por ocasião da liberação, inclusive em caso de acordo judicial ou extrajudicial, valendo o presente como título executivo, nos termos do art. 24, caput e § 4º, da Lei Federal 8.906, de 04 de julho de 1994 – Estatuto do Advogado, devendo os honorários serem retidos pelo Juiz da Execução ou o que homologar possível acordo, nos termos do parágrafo 4º, do artigo 22, do já referido diploma especial.

Guarabira/PB, 22 de fevereiro de 2018.

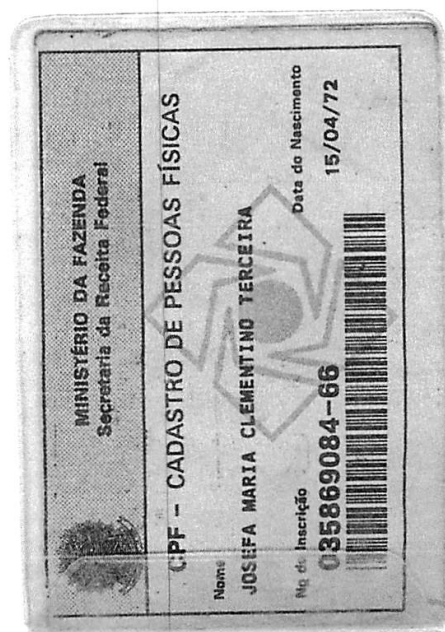
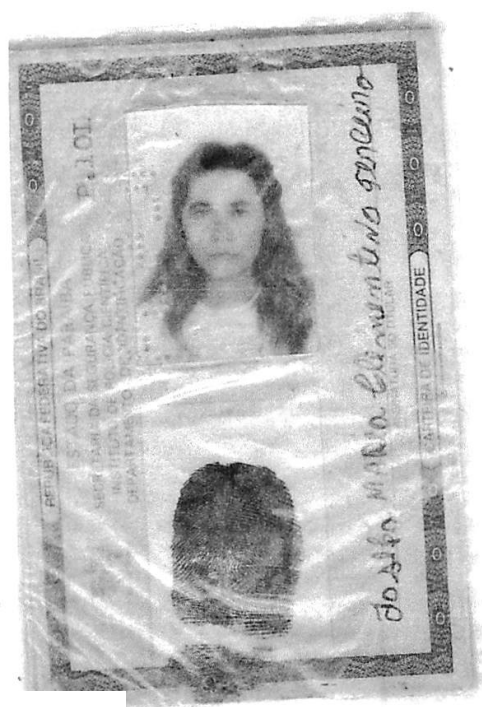
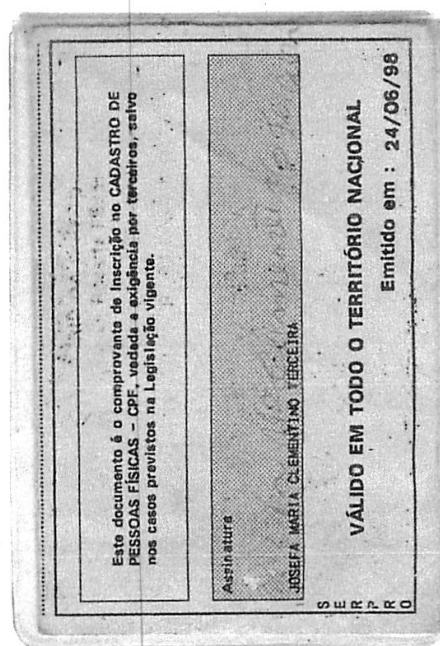
Outorgante(s):

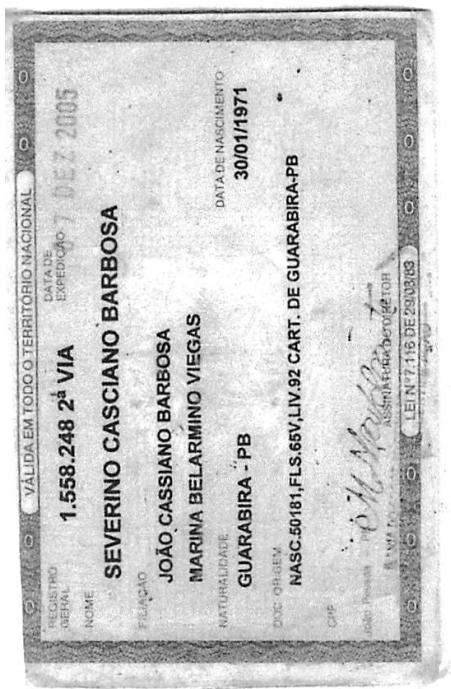
Severino Casciano Barbosa
Josefa Maria Clementino Terceira



1





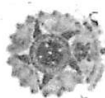
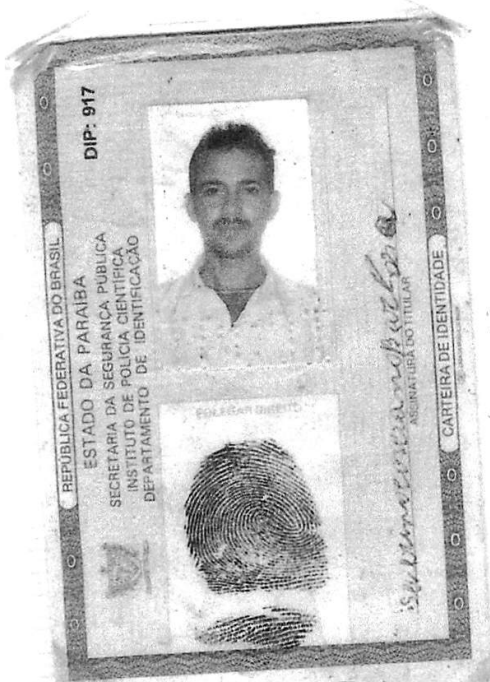


CÓDIGO DE CONTROLE
46BF.2574.A4FB.BFDC

A autenticação deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 13:54:10 do dia 22/12/2016 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

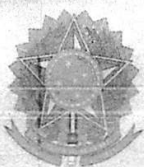
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
798.050.944-72

Nome
SEVERINO CASCIANO BARBOSA

Nascimento
30/01/1971

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOME:

Severino Casciano Barbosa
Josefa Maria Clementino Terceira

MATRICULA:

0725610155 2013 2 00035 184 0010548 27

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

Severino Casciano Barbosa, nascido em trinta de janeiro de um mil novecentos e setenta e um (30/01/1971), natural de Guarabira-PB, brasileiro. Filho de João Cassiano Barbosa (FALECIDO) e Marina Belarmino Viégas.

Josefa Maria Clementino Terceira, nascida em quinze de abril de um mil novecentos e setenta e dois (15/04/1972), natural de Araçagi-PB, brasileira. Filha de João José Clementino (FALECIDO) e Maria Vicente de Souza.

DATA DO REGISTRO DE CASAMENTO (POR EXTENSO)

vinte e dois de agosto de dois mil e treze

DIA

22

MES

08

ANO

2013

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão Parcial de Bens

NOME QUE CADA UM DOS CONJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

ELE: O mesmo nome de solteiro

ELA: O mesmo nome de solteira

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

O casamento foi celebrado pela Drª Hígia Antonia Porto Barreto e as testemunhas constante do termo.

Os contraentes tem como profissão ele agricultor e ela Funcionária Pública.

Ato registrado no Livro:B-35, às fls. 184, Termo:10548.

Serviço Registral de Pessoas Naturais
Guarabira - Paraíba

Sebastiana P. da Costa e Souza

TITULAR

Mario Flávio da Costa e Souza

SUBSTITUTO

Maria de Fátima P. da Costa

NOME DO OFÍCIO

Cartório do Registro Civil Evaristo da Costa

OFICIAL REGISTRADOR

Sebastiana Pereira da Costa e Souza

MUNICÍPIO/UF

Guarabira-PB

ENDEREÇO

Rua Osório de Aquino, 131, centro Guarabira-PB - CEP - 5820000
FONE: 32711339

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Guarabira-PB, 22 de agosto de 2013

Sebastiana Pereira da Costa e Souza
Oficial do Registro Civil

Nº 466291



Assinado eletronicamente por: CLAUDIO GALDINO DA CUNHA - 26/12/2019 12:16:29

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19122612161446100000026315806>

Número do documento: 19122612161446100000026315806

Num. 27264898 - Pág. 5

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA IDENTIFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

L-262




Isaias Clementino Barbosa
ASSINATURA DIGITAL

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 4.529.192
DATA DE EXPEDIÇÃO 22/02/2018

ISAIAS CLEMENTINO BARBOSA

FILIAÇÃO
SEVERINO CASCIANO BARBOSA
JOSEFA MARIA CLEMENTINO TERCEIRA

NATURALIDADE
GUARABIRA-PB

DATA DE NASCIMENTO 03/02/2005

DOC. IDENTIFIC. Nº 0564 - LIV. 181 - CARTÓRIO
GUARABIRA-PB

CPF 152.463.594-41

Sexo Masculino - M

Assinado eletronicamente por: *Isaias Clementino Barbosa*
Cargo: DETENTOR

Assinado eletronicamente por: *Isaias Clementino Barbosa*
Cargo: DETENTOR

15/08/2018 14:08 DE 29/08/83

B+

Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
152.463.594-41

Nome
ISAIAS CLEMENTINO BARBOSA

Nascimento
03/02/2005



SERVIÇO REGISTRAL DE PESSOAS NATURAIS
GUARABIRA - PARAÍBA
Sebastiana P. da C.

~~TITULAR~~
~~Mário Flávio da Costa e Souza~~
~~SUBSTITUTO~~
~~Maria de Fátima P. Da Costa~~
~~ESCREVENTE~~

Guarabira PB, 14 de fevereiro de 2005.-



URL: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jm.2014.05.001>

DATE RECD: 10 0 1964

Carlson, J. E. 1982.

Moral ideology, A matter of life or death? *Journal of Business Ethics* 102:263–276.

DISCUSSION

[illegible]

FINAL RESULTS

(7) 10.

SI 69444491 7 BR

101A 12:5

[illegible]

• **Admission.**

AGS. Roundtable 103

SLURP, FUSIONS, AND THE T-SCHEMA 113

the latter are to the power of the others:

VIA-CLIM®



Correios



MISTO
Papel produzido a partir
de fontes responsáveis
FSC® C107233

Fale com os Correios: correios.com.br/falecomoscorreios
CAC: 3003 0100 ou 0800 725 7282 (informações) e
0800 725 0100 (sugestões e reclamações)
Ouvidoria: correios.com.br/ouvidoria
Denúncia: correios.com.br/denuncia

Papel temossensível. A vida útil dos dados
Evite seu contato com plásticos, solventes,
e umidade excessivos. Se necessitar man

Correios



MISTO
Papel produzido a partir
de fontes responsáveis
FSC® C107233

Fale com os Correios: correios.com.br/falecomoscorreios
CAC: 3003 0100 ou 0800 725 7282 (informações) e
0800 725 0100 (sugestões e reclamações)
Ouvidoria: correios.com.br/ouvidoria
Denúncia: correios.com.br/denuncia

Papel temossensível. A vida útil dos dados impressos neste comprovante é de 5 anos.
Evite seu contato com plásticos, solventes e produtos químicos. Não exponha à luz, calor
e umidade excessivos. Se necessitar manter o recibo por mais tempo, providencie cópia.

Correios



MISTO
Papel produzido a partir
de fontes responsáveis
FSC® C107233

Fale com os Correios: correios.com.br/falecomoscorreios

Papel temossensível. A vida útil dos dados impressos neste comprovante é de 5 anos.
Evite seu contato com plásticos, solventes e produtos químicos. Não exponha à luz, calor
e umidade excessivos. Se necessitar manter o recibo por mais tempo, providencie cópia.



SEGURO DPVAT – PROTOCOLO DE RECEPÇÃO DE DOCUMENTOS

COBERTURA SOLICITADA

() MORTE (X) INVALIDEZ PERMANENTE (X) DAMS

IDENTIFICAÇÃO DA VÍTIMA

VÍTIMA ISAIAZ C. GONCALVES DE SOUZA

DATA DO ACIDENTE 18.05.17 POSSUI CPF () SIM (X) NÃO Nº CPF -

PARA VÍTIMAS OU BENEFICIÁRIOS COM IDADE DE 0 A 15 ANOS

- () Documento de identificação do Representante Legal (cópia simples)
- () CPF do Representante Legal (cópia simples)
- () Comprovante de residência do representante legal (cópia simples), ou declaração de residência (original).

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- Com base na legislação em vigor, poderão ser solicitados documentos complementares.
- Para acompanhar o pedido de indenização, acesse www.seguradoralider.com.br ou ligue grátis SAC DPVAT 0800 022 1204.
- Todos os documentos devem estar legíveis

DOCUMENTOS BÁSICOS DA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

- (X) Registro de Ocorrência Policial – original ou cópia autenticada () Sim () Não
- (X) Documentos médicos/hospitalares que demonstrem o tratamento médico realizado pela vítima (cópia simples)
- () Comprovante de Ato Declaratório – quando necessário
- () Laudo de Invalidez do IML – original ou cópia autenticada () Sim () Não
- () Declaração de Ausência de Laudo do IML (original), junto com relatório médico, comprovando a existência de sequelas permanentes, com a data da alta definitiva – Somente na impossibilidade de apresentar o laudo do IML.
- () Declaração do Proprietário do veículo – quando necessário
- (X) Documento de identificação da vítima (cópia simples)
- () CPF da vítima (cópia simples)
- (X) Comprovante de residência em nome da vítima (cópia simples) ou comprovante de residência em nome de terceiro (cópia simples), juntamente com declaração de residência (original)
- (X) Autorização de pagamento (original), com documentos que confirmem os dados bancários (vide orientações no próprio formulário)

DOCUMENTOS BÁSICOS DA COBERTURA DE DAMS

- () Registro de Ocorrência Policial – original ou cópia autenticada () Sim () Não
- () Documentos médicos/hospitalares que demonstrem o tratamento médico realizado pela vítima (cópia simples)
- () Comprovante de Ato Declaratório – quando necessário
- (X) Comprovantes das despesas (recibos e notas fiscais), contendo a discriminação dos honorários médicos e despesas médicas (materiais e medicamentos), juntamente com os recibos médicos (originais)
- () Declaração do Proprietário do veículo – quando necessário
- () Documento de identificação da vítima (cópia simples)
- () CPF da vítima (cópia simples)
- () Comprovante de residência em nome da vítima (cópia simples) ou comprovante de residência em nome de terceiro (cópia simples), juntamente com declaração de residência (original)
- () Autorização de pagamento (original), com documento que confirme os dados bancários (orientações no próprio formulário)

DOCUMENTOS BÁSICOS DA COBERTURA DE MORTE

- () Registro de Ocorrência Policial – original ou cópia autenticada () Sim () Não
- () Certidão de óbito da vítima - cópia autenticada: () Sim () Não
- () Comprovante de Ato Declaratório – quando necessário
- () Documento de identificação da vítima (cópia simples)
- () CPF da vítima (cópia simples)
- () Documento de identificação de todos os beneficiários (cópia simples)
- () CPF de todos os beneficiários (cópia simples)
- (X) Comprovante de residência dos beneficiários (cópia simples) ou comprovante de residência em nome de terceiro (cópia simples), juntamente com declaração de Residência (original).
- () Autorização de pagamento para todos os beneficiários (original), com documentos que confirmem os dados bancários (vide orientações no próprio formulário)
- () Laudo Cadavérico (IML) – somente quando solicitado - Cópia Autenticada: () Sim () Não

DOCUMENTOS ESPECÍFICOS DOS BENEFICIÁRIOS – COBERTURA MORTE

- BENEFICIÁRIO CÔNJUGE (ESPOSO OU ESPOSA)**
 - () Certidão de Casamento com data atual (cópia simples)
 - () Declaração de Cônjuge (original)
- BENEFICIÁRIO COMPANHEIRO (A)**
 - () Prova de companheirismo junto ao INSS, ou declaração de dependentes junto à Receita Federal, ou prova de dependência através da carteira de trabalho, ou Alvará Judicial reconhecendo a união estável (cópia simples)
- BENEFICIÁRIO COMPANHEIRO (A) E CÔNJUGE – QUANDO AMBOS (AS) SÃO BENEFICIÁRIOS (AS)**
 - () Prova de companheirismo junto ao INSS, ou declaração de dependentes junto à Receita Federal ou Decisão Judicial que reconheça a união estável (cópia simples)
- () Certidão de Casamento, com data atual (cópia simples)
- () Declaração de Separação de Fato (original), declarada pelo cônjuge
- () Termo de Conciliação (original), assinado pelo(a) companheiro(a), e o cônjuge
- BENEFICIÁRIO DESCENDENTE (FILHO(A) OU NETO(A))**
 - () Declaração de Únicos Herdeiros (original)
- BENEFICIÁRIO ASCENDENTE (PAI, MÃE OU AVÓS)**
 - () Declaração de Únicos Herdeiros (original)
- BENEFICIÁRIO COLATERAL (IRMÃO, IRMÃ, TIO (A) OU SOBRINHO(A))**
 - () Declaração de Únicos Herdeiros (original)
- () Certidão de Óbito dos pais da vítima (cópia simples)
- () Certidão de Óbito dos filhos da vítima – quando necessário - (cópia simples)
- () Outros Documentos apresentados: _____

PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO

Portador da documentação (Nome) SECRETÁRIO CASCAPO BARBOSA
 Quem é o portador? () Vítima () Beneficiário (X) Representante Legal - CPF do portador 7980502944738
 E-mail 7980502944738
 Data 21/12/2017 Assinatura CLAUDIO GALDINO DA CUNHA
 Tel: 7980502944738

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO

Ponto de Atendimento Mat. 8-476-663-8
 Ag. de Correios/Atividade Comercial AC Guarânia
 Atendente Mat. 8-476-663-8
 Data: _____ Assinatura: _____



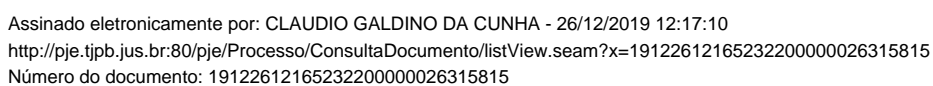
ASL - 049.1278 - 17

[illegible]

Número: 209730 Série: 1
Data de Acesso: 26/08/2017 14:54:09
Consulte pelo Número de Acesso em: [http://www.mtssa.gov.br](#)
Página 41 de 120
Sistema de Autenticação: 3257001-07-656
Data de Autorização: 26/08/2017 14:54:09
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



1. NAME : JOHNATHAN ZIMMERMAN
 2. DATE : 11/11/2011
 3. TIME : 11:00
 4. LOCATION : Room 101
 5. REASON : Unexcused Absence
 6. SIGNATURE : [Signature]
 7. DATE : 11/11/2011
 8. TIME : 11:00
 9. LOCATION : Room 101
 10. REASON : Unexcused Absence
 11. SIGNATURE : [Signature]
 12. DATE : 11/11/2011
 13. TIME : 11:00
 14. LOCATION : Room 101
 15. REASON : Unexcused Absence
 16. SIGNATURE : [Signature]
 17. DATE : 11/11/2011
 18. TIME : 11:00
 19. LOCATION : Room 101
 20. REASON : Unexcused Absence
 21. SIGNATURE : [Signature]
 22. DATE : 11/11/2011
 23. TIME : 11:00
 24. LOCATION : Room 101
 25. REASON : Unexcused Absence
 26. SIGNATURE : [Signature]
 27. DATE : 11/11/2011
 28. TIME : 11:00
 29. LOCATION : Room 101
 30. REASON : Unexcused Absence
 31. SIGNATURE : [Signature]
 32. DATE : 11/11/2011
 33. TIME : 11:00
 34. LOCATION : Room 101
 35. REASON : Unexcused Absence
 36. SIGNATURE : [Signature]
 37. DATE : 11/11/2011
 38. TIME : 11:00
 39. LOCATION : Room 101
 40. REASON : Unexcused Absence
 41. SIGNATURE : [Signature]
 42. DATE : 11/11/2011
 43. TIME : 11:00
 44. LOCATION : Room 101
 45. REASON : Unexcused Absence
 46. SIGNATURE : [Signature]
 47. DATE : 11/11/2011
 48. TIME : 11:00
 49. LOCATION : Room 101
 50. REASON : Unexcused Absence
 51. SIGNATURE : [Signature]
 52. DATE : 11/11/2011
 53. TIME : 11:00
 54. LOCATION : Room 101
 55. REASON : Unexcused Absence
 56. SIGNATURE : [Signature]
 57. DATE : 11/11/2011
 58. TIME : 11:00
 59. LOCATION : Room 101
 60. REASON : Unexcused Absence
 61. SIGNATURE : [Signature]
 62. DATE : 11/11/2011
 63. TIME : 11:00
 64. LOCATION : Room 101
 65. REASON : Unexcused Absence
 66. SIGNATURE : [Signature]
 67. DATE : 11/11/2011
 68. TIME : 11:00
 69. LOCATION : Room 101
 70. REASON : Unexcused Absence
 71. SIGNATURE : [Signature]
 72. DATE : 11/11/2011
 73. TIME : 11:00
 74. LOCATION : Room 101
 75. REASON : Unexcused Absence
 76. SIGNATURE : [Signature]
 77. DATE : 11/11/2011
 78. TIME : 11:00
 79. LOCATION : Room 101
 80. REASON : Unexcused Absence
 81. SIGNATURE : [Signature]
 82. DATE : 11/11/2011
 83. TIME : 11:00
 84. LOCATION : Room 101
 85. REASON : Unexcused Absence
 86. SIGNATURE : [Signature]
 87. DATE : 11/11/2011
 88. TIME : 11:00
 89. LOCATION : Room 101
 90. REASON : Unexcused Absence
 91. SIGNATURE : [Signature]
 92. DATE : 11/11/2011
 93. TIME : 11:00
 94. LOCATION : Room 101
 95. REASON : Unexcused Absence
 96. SIGNATURE : [Signature]
 97. DATE : 11/11/2011
 98. TIME : 11:00
 99. LOCATION : Room 101
 100. REASON : Unexcused Absence
 101. SIGNATURE : [Signature]
 102. DATE : 11/11/2011
 103. TIME : 11:00
 104. LOCATION : Room 101
 105. REASON : Unexcused Absence
 106. SIGNATURE : [Signature]
 107. DATE : 11/11/2011
 108. TIME : 11:00
 109. LOCATION : Room 101
 110. REASON : Unexcused Absence
 111. SIGNATURE : [Signature]
 112. DATE : 11/11/2011
 113. TIME : 11:00
 114. LOCATION : Room 101
 115. REASON : Unexcused Absence
 116. SIGNATURE : [Signature]
 117. DATE : 11/11/2011
 118. TIME : 11:00
 119. LOCATION : Room 101
 120. REASON : Unexcused Absence
 121. SIGNATURE : [Signature]
 122. DATE : 11/11/2011
 123. TIME : 11:00
 124. LOCATION : Room 101
 125. REASON : Unexcused Absence
 126. SIGNATURE : [Signature]
 127. DATE : 11/11/2011
 128. TIME : 11:00
 129. LOCATION : Room 101
 130. REASON : Unexcused Absence
 131. SIGNATURE : [Signature]
 132. DATE : 11/11/2011
 133. TIME : 11:00
 134. LOCATION : Room 101
 135. REASON : Unexcused Absence
 136. SIGNATURE : [Signature]
 137. DATE : 11/11/2011
 138. TIME : 11:00
 139. LOCATION : Room 101
 140. REASON : Unexcused Absence
 141. SIGNATURE : [Signature]
 142. DATE : 11/11/2011
 143. TIME : 11:00
 144. LOCATION : Room 101
 145. REASON : Unexcused Absence
 146. SIGNATURE : [Signature]
 147. DATE : 11/11/





BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Livro nº 002/2017
Ocorrência nº. 297/2017

Aos CINCO dias de SETEMBRO de DOIS DEZESSETE, nesta cidade de GUARABIRA/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). **JOSINALDO FELIX RIBEIRO**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrevã(o) do seu cargo, aí, por volta 12h:50 min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

ISAIAS CLEMENTINO BARBOSA, conhecido(a) por ISAIAS, Identidade nº SSP/RJ, CPF , nacionalidade brasileira, estado civil: , profissão: Estudante, filho(a) de Severino Casciano Barbosa e Josefa Maria Clementino Terceira, natural de Guarabira/PB, nascido(a) em 03/02/2005 (12 anos de idade), do sexo masculino, residente e domiciliado(a) no(a) Sítio Carrasco, Zona Rural, ponto de referência: Próximo Colégio Maria Benervino de Aquino, na cidade de Guarabira/PB, fone(s) para contato: 83 999492659

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 Transito;
- 2) **data do fato:** 18/05/2017 ;
- 3) **Horário do fato:** 09:00
- 4) **Local do fato:** Sítio Carrasco, zona Rural- Guarabira/Pb.

5) Breve resumo do fato:

Afirma a noticiante o Sr. Severino Casciano Barbosa , RG 1558248, CPF789.050.944-72, natural de Guarabira/Pb, nascido em 30/01/1971, filho de João Cassiano Barbosa e Marina Belarmino Viegas, representante legal do menor, Isaias Clementino Barbosa, que o menor vinha como carona na Moto HONDA/XRE 300, ANO/MODELO 2016/2016 E COR BRANCA, PLACA QFW 8326/PB, CHASSI 9C2ND1110GR007413, em nome do condutor WIBIS ALEXANDRE DA SILVA, QUE FORA SOCORRIDO PELO SAMU. Para o Hospital de Traumas na Capital, conforme prontuário 102093 e CID 10, s72.3, tendo como testemunhas, Jailson Fernandes da Silva, residente no Sítio Carrasco e Luciano Marinho de Souza, Rua Luis Oliveira da Silva, 83, Tambiá, João Pessoa/Pb

OBSERVAÇÕES DA UNIDADE POLICIAL:

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

Isaias Clementino Barbosa *Severino Casciano Barbosa*
ISAIAS CLEMENTINO BARBOSA **SEVERINO CASCIANO BARBOSA**
Comunicante
Barbosa

Escrivã(o)/Agente
Matrícula nº 137.300-5

Modelos_Delegado_1UAMI,TO



AUTORIZAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE DE VEÍCULO ATPV
AUTORIZO O DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO-DETRAN,
TRANSFERIR O REGISTRO DESSE VEÍCULO, PARA:

VALOR R\$ _____
 NOME DO COMPRADOR: _____

RG: _____ CPF/CNPJ: _____

ENDEREÇO: _____

LOCAL E DATA: _____

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR)

- a) O vendedor tem a obrigação legal de comunicar a venda do veículo ao DETRAN no prazo máximo de 30 dias, sob pena de ter que se responsabilizar solidariamente pelas penalidades impostas e suas consequências legais, até a data da comunicação (Lei Federal nº 9.503 - Art. 134 - Código de Trânsito Brasileiro - CTB)
- b) O adquirente terá prazo máximo de 30(trinta) dias, contados da data da aquisição para providenciar a transferência do veículo para o seu nome, sob pena de incorrer em infração de trânsito (Art. 233 do CTB)
- c) É obrigatório o reconhecimento de firmas do adquirente e do vendedor, exclusivamente na modalidade por AUTENTICIDADE.

DE ACORDO: _____

ASSINATURA DO COMPRADOR

RECONHECIMENTO DE FIRMA DO PROPRIETÁRIO(VENDEDOR)
 CONFORME ART. 369 C.P.C.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DETRAN - PB		Nº 013136357557	
CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO		65478824266	
VIA	1	COD. RENAVAM	01126.964-8
PR	20170200004824-7	ENTR	00/00000000
NOME/ENDEREÇO		PLACA	
WIBIS ALEXANDRE DA SILVA		07243556426	
SITIO AT CARRESCO SN CASA		CPF/CNPJ	
Z RURAL		0788326/PB	
58200090 GUARABIRA-PB		PLACA	
PARENTE MUNIZ FILHO E CIA LTDA		CPF/CNPJ	
NOVO		9C2ND1110GR007413	
PLACA ANT/VF		CHASSI	
PB		9C2ND1110GR007413	
ESPECIE TIPO		COMBUSTIVEL	
PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC		ALCO/GASOL	
MARCA/MODELO		ANO FAB	
HONDA/XRE 300		2016	
CAP/POT/CIL		ANO MOD	
2 P/291 /C1		2016	
CATEGORIA		COR PREDOMINANTE	
PARTIC		BRANCA	
OBSERVAÇÕES			
0			
A.F. BANCO HONDA S.A.			
DOCUMENTO VALIDO SOMENTE PARA TRANSFERENCIA			
GUARABIRA-PB			
N. Motor : ND11E1G007449			
GUARABIRA-PB		LOCAL	
16497		DATA	
23/03/2017		16497	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB

Nº 013136357557

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA - 1 0111263964-8 00/00000000 2016

WIBIS ALEXANDRE DA SILVA

07243556426 07243556426

NOVO PB 07243556426

PAS/MOTOCICLETA/MRO APPLIC

HONDA/XRE 300 2016 2016

2 P/291 /CI PARTIC BRANCA

1 P/VA PARCO EM 00/00/0000 1ª 2ª 3ª

FAIXA/EVA 0 PARCELAMENTO/COTAS 3ª

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 0 OF (R\$) 0 DATA DE PAGAMENTO 16/03/2017

A.F. BANCO HONDA S.A. DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATORIO

NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

GUARABIRA - PB LOCAL DATA 23/03/2017

10497 1049

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS-PERSONAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SOBRECARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO SEGURO DPVAT

PB Nº 013136357557 BILHETE DE SEGURO DPVAT

WIBIS ALEXANDRE DA SILVA

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

07243556426 www.seguradoralider.com.br 07243556426/PB

2016 23/03/2017

WIBIS ALEXANDRE DA SILVA

RENAVAM 07243556426 MARCA / MODELO 07243556426

ANO FAB 2016 07243556426 Nº CHASSI 07243556426

01112639648 HONDA/XRE 300 PRÊMIO TARIFÁRIO

2016 FMS (R\$) 9 DENATRAM (R\$) 9 CUSTO DO SEGURO (R\$) 9

CUSTO DO BILHETE (R\$) 0 OF (R\$) 0 TOTAL A SER PAGOS SEGURO (R\$) 0

***** PAGAMENTO SEGURO DATA DE COTAÇÃO

SEGURO LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

10497-1336175-20170323

NOV-2016

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
 WIBIS ALEXANDRE DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
 245700836 DIC RJ

CPF
 072.435.564-26

DATA NASCIMENTO
 10/01/1987

FUNÇÃO
 MORCIR ALEXANDRE DA SILVA
 JOANA MARIA CLEMENTINO SILVA

PERMISSÃO ACC CATHAR AB

Nº REGISTRO
 04338323752

VALIDADE
 19/04/2018

1ª HABILITAÇÃO
 26/08/2009

OBSERVAÇÕES
 EXERCE ATIV REMUNERADA;

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
 GUARABIRA, PB

DATA EMISSÃO
 30/01/2014

ASSINATURA DO EMISSOR
 84056287006
 PB026216167

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 894122058

PRIMEIRA PLASTIFICAR
 894122058





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE Isaias Clementino Barbosa
DATA DE NASCIMENTO 03/02/05
NOME DA MÃE Josefa maria Clementino Terceira

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 102093
BOLETIM DE ENTRADA N.º 1001347
DATA DO ATENDIMENTO 31/03/17
HORA DO ATENDIMENTO 11:45
MOTIVO DO ATENDIMENTO Acidente de moto
DIAGNÓSTICO (S) Fratura de fêmur D.
CID 10 S72.3

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, vítima de queda de moto, com queixa de dor em pé direito, edema acentuado em coxa esquerda, glasgow 15. Avaliado pe traumatologia e internado para tratamento cirúrgico.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX coxa D, bacia, pé D.


RESULTADOS DOS EXAMES:

RX: fratura de fêmur D.

TRATAMENTO:

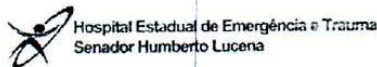
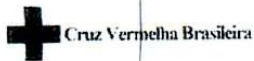
Tratamento cirúrgico de fratura de fêmur direito.

ALTA HOSPITALAR: 25/05/17
DATA DA EMISSÃO: 15/08/17


Dr. Juan Jaime Alcoba Arce
CRM: 3323/PB

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





ACOLHIMENTO, sn -- CNES: 123312 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 1001347

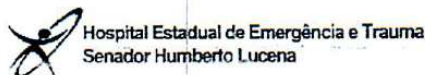
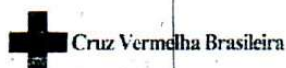


Identificação do paciente						
ID 1171835	Nome ISAÍAS CLEMENTINO BARBOSA			Sexo Masculino		
Data de nascimento 06/02/2005	Idade 12 anos 3 meses 12 dias	Estado civil	Religião	Prontuário		
Mãe JOSEFA MARIA CLEMENTINO TERCEIRA	Pai SEVERINO CASCIANO BARBOSA					
Escolaridade	Responsável (Parentesco) JOSEFA MARIA CLEMENTINO TERCEIRA - MAE					
DDD Móvel 83	Fone Móvel 988880000	DDD Fixo	Fone Fixo			
Tipo documento	Número documento	Nº Cns 898000077568038				
Local de procedência GUARABIRA	Tipo MUNICIPIO		UF PB			
Email	Naturalidade GUARABIRA	CBO/R				
Endereço						
CEP 58200000	Município de residência GUARABIRA	UF PB	Logradouro CARRASCO			
Número S/N	Complemento	Bairro ZONA RURAL				
Admissão						
Data e Hora 18/05/2017 11:45:33	Número da pulseira 1000004317998	Convênio SUS				
Especialidade PEDIATRIA	Clínica					
Classificação de risco	Origem do paciente RESIDENCIA					
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente OUTROS				
Indicadores e Transporte						
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não			
Meio de transporte CARRO PARTICULAR	Quem transportou					
Sinais Vitais						
PA X mmHg	Pulso	Temperatura				
Exames complementares						
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos						
Diagnóstico Fratura fêmur fechada - Perna - pé D - bacia (?)						
Atendido por MAYARA ANA LACERDA					CID	Tempo 01min 35seg

Imprimir

18/05/2017 11:44





SN, Sn - PEDRO GONDIM
CNES: 445365 - Tel.:

Paciente ISAIAS CLEMENTINO BARBOSA	BAE 1001347	Data/Hora Entrada 18/05/2017 11:45:33	Data Baixa
Data de nascimento 06/02/2005	Idade 12	Sexo Masculino	CNS 898000077568038
Mãe JOSEFA MARIA CLEMENTINO TERCEIRA			Telefone de Contato (83) 988880000
Endereço CARRASCO, S/N			Bairro ZONA RURAL
Município GUARABIRA			UF PB
Acidente OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional EDNELIA MARIA NOBREGA DISTEFANO	Nº Cons. Regional 3520/PB
Data/Hora Classificação 18/05/2017 11:57:49		Data/Hora Prescrição 18/05/2017 12:09:46	

Anamnese

NOR VITIMA DE QUEDA DE DE MOTO HA 3 HS, SEGUNDO O MESMO CAIU SENTADO POR CIMA DA PERNA DIREITA. QUEIXAS DE DORES NO PE D. AO EXAME, CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO. NEGA TRAUMA EM CABEÇA. MEMRO INF D COM IMOBILIZAÇÃO, OBSERVADO ACENTUADO EDEMA DE COXA. GLASGOW 15.

DIETA

DIETA ZERO, VIA NENHUMA

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE BACIA, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: TRAUMA)

RADIOGRAFIA DE PERNA DIREITA

RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE DIREITO

CID10

Código

Descrição

2.9

Fratura do fêmur, parte não especificada

Conduta

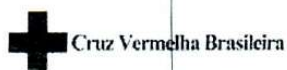
Em observação

Avaliação de Ortopedia

Ednelia M. Nobrega Distefano
CRM-PB 3520
033.003.520

EDNELIA MARIA NOBREGA DISTEFANO
(3520/PB)

ISAIAS CLEMENTINO BARBOSA



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

VERDE, 1 -
CNES: 2778696 - Tel.:

Paciente ISAIAS CLEMENTINO BARBOSA	BAE 1001347	Data/Hora Entrada 18/05/2017 11:45:33	Data Baixa
Data de nascimento 06/02/2005	Idade 12	Sexo Masculino	CNS 898000077568038
Mãe JOSEFA MARIA CLEMENTINO TERCEIRA			Telefone de Contato (83) 988880000
Endereço CARRASCO, S/N	Bairro ZONA RURAL	Município GUARABIRA	UF PB
Acidente OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional MATHEUS MARINHO ENOMOTO	Nº Cons. Regional 10204/PB
Data/Hora Classificação 18/05/2017 11:57:49		Data/Hora Prescrição 18/05/2017 14:24:46	

Anamnese

...CIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO A CERCA DE 4 HORAS COM DOR EM COXA D DESDE ENTÃO. NEUROVASCULAR NORMAL.

DIETA

DIETA LIVRE, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H, 0.0 (MGTSM)

Diluir

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 1,0 AMPOLA VIA E.V., 6/6H

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, 0.0 (MGTSM) (OBSERVAÇÕES: S/N)

Diluir

ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 1,0 AMPOLA VIA E.V., 8/8H

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 1X AO DIA, 0.0 (MGTSM) (OBSERVAÇÕES: EM JEJUM)

Diluir

OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE), ADMINISTRAR 1,0 FRASCO/AMP VIA E.V., 1X AO DIA

CAPTAPRIL 25 MG COMPRIMIDO, ADMINISTRAR 1,0 COMPRIMIDO VIA SUBLINGUAL, ACM, SE NECESSÁRIO SE PAD>110MMHG E/OU PAS>160MMHG (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 4,0)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% DE 500 ML, ADMINISTRAR 1500,0 ML VIA E.V., 24H, 0.0 (MGTSM)

ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA, ADMINISTRAR 1,0 SERINGA VIA S.C., 1X AO DIA

GLICOSE 50% (AMPOLA) - SOLUÇÃO, ADMINISTRAR 3,0 AMPOLA VIA E.V., ACM, 0.0 (MGTSM) SE NECESSÁRIO SE HGT<60 (DOSE MÁXIMA DIÁRIA: 3,0)

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% DE 100 ML, ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 12/12H, 0.0 (MGTSM)

Diluir

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 1,0 FRASCO/AMP VIA E.V., 12/12H

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% DE 100 ML, ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 8/8H, 0.0 (MGTSM) (OBSERVAÇÕES: LENTO, SN)

Diluir

TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 1,0 AMPOLA VIA E.V., 8/8H

Handwritten signature

Handwritten signature and stamp
CRM-PB 18204



CUIDADOS

CURATIVO, (OBSERVAÇÕES: DIÁRIO)

FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA

INSULINA REGULAR CONFORME HGT

SSVV + CCGG

EXAME LABORATORIAL

COAGULOGRAMA COMPLETO

HEMOGRAMA (MASCULINO - ADULTO)

CID10

Código	Descrição
S72.3	Fratura da diáfise do fêmur

Conduta

ternar Paciente

Matheus Enomoto
MATHEUS MARINHO ENOMOTO
(10204/PB)

ISAIAS CLEMENTINO BARBOSA



BE/PRONTUÁRIO

Nome do paciente

Inácio Clementino Barbosa

DATA	HORA	DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO
19/05/19		# Ortopedia: Paciente em uso de Traço Cutâneo, Relato de dor leve sem outros queixas. Exames pré-operatórios OK. Conduta: Solicito Exame Imagem de Traço
20/05/19		# 2ª perna BEG, 1 grau d.p. Cd: Aguardo Exame Médico
21/05/19		# 2ª perna BEG, 1 grau d.p. Cd: Aguardo Exame Médico
22/05/19		# Ortopedia: Paciente em BEG, com relato de dor leve, sem outros queixas. Solicito Exame

Dra. Jessyka Emilia F. Rabêlo
Médica
CRM 10045/PB

Dr. André Lopes Soares
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Mão e Cirurgia do Cotovelo
CRM 644 / TEOT 11410

Dr. André Lopes Soares
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Mão e Cirurgia do Cotovelo
CRM 644 / TEOT 11410

Dra. Jessyka Emilia F. Rabêlo
Médica
CRM 10045/PB

F(NC)ENF.018-1





RELATÓRIO DE CIRURGIA

HEETSIL

Nome: Seim Clementino Barbosa BE/Prontuário: _____
Idade: _____ Sexo: (☒) Masculino () Feminino Cor: _____ Data: ____/____/____
Clínica/Setor: ORÇANÓIA EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: Fixação da fíbula (9)
Cirurgião: Dr. Nilton 1º Assistente: Dr. Souza
2º Assistente: Dr. Vitorino Jr 3º Assistente: Dr. Matheus Jr
Instrumentador: _____ Anestesista: Dr. Luciano
Tipo de Anestesia: Local Horário: Início ____:____:____ Término ____:____:____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
1 Fixação da fíbula (9)	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
1 RAFE 11 Pneu + Pneu de fíbula (9)	

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

Biopsia de Congelação: () Sim (☒) Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

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

Médico/CRM: _____

João Pessoa, 23, 05, 15

F(NG).ASCIR.009-1





FICHA DE ANESTESIA

DATA: 23/05/2017

PRONTUÁRIO: 1001347

FICHA

PACIENTE:	Isaías Clementino Barbosa	SEXO:	COR:	IDADE:	12 anos
PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	GRUPO SANGÜINEO
ESTADO GERAL (X) BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO	RISCO CIRÚRGICO (X) BOM () REGULAR () MAU () PÉSSIMO				
EXAMES COMPLEMENTARES VNP					
AP. RESPIRATÓRIO Eupneico			AP. CIRCULATÓRIO estável		
AP. DIGESTIVO Tjurn.		ESTADO MENTAL LTB	DROGAS EM USO		
PRÉ-ANESTÉSICO					ESTADO FÍSICO (ASA)
DOSE /HORA					
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO					
CIRURGIA REALIZADA fístula de fêmur					
CIRURGIÃO AUXILIARES					
INÍCIO DA ANESTESIA 1530		TÉRMINO DA ANESTESIA 1930		DURAÇÃO DA ANESTESIA	
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO		QUANT. DE CH.		VALORES R\$	
ANESTESISTA Dr. Gilvandro		CPF		CRM-PB	

IGENTES/HORA					
N.º					
USC					
SP					
RF					
RI					
PULSO					
DIÁSTOLICA					
CÓDIGOS CIRÚRGICA					
ANESTESIA					
SETORIZAÇÃO					
ARTERIAL					
VEG					
OX. NAS.					
ANOTAÇÕES					
RS	RS	RS	RS	RS	RS
100	100	100	100	100	100

Paciente acordado e estável

Passe e UKPD

PA: 120/70

SAO 2

FC: 2

Dr. Gilvandro Lins de Oliveira Júnior
ANESTESIOLOGISTA E ESPECIALISTA EM DOR
CRM/PB 6685

<input type="checkbox"/> ANESTESIA GERAL	<input checked="" type="checkbox"/> RAQUIDIANA	<input type="checkbox"/> EPIDURAL	<input type="checkbox"/> BLOO PLEXO	<input type="checkbox"/> BLOO NERVOS	<input type="checkbox"/> OUTROS
Paciente monitorizado, neurolexia precoce, apnéia e convulsões regionais					
LÍQUIDOS	MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO				
GLICOSE	1. Novobupivacaína 0,25% 10ml				
NaCl	2. Bupivacaína pesada 0,75% 10ml				
SANGUE	3. 13				
RINGER	4. 14				
TOTAL	5. 15				
DESTINO DO PACIENTE	6. 16				
<input type="checkbox"/> APT	7. 17				
<input type="checkbox"/> ENFERMARIA	8. 18				
<input type="checkbox"/> UTI	9. 19				
<input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA	10. 20				
<input type="checkbox"/> OUTROS					
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES					
de 100, se faz bloqueio plexural com agulha 30G e neuroestimulador periférico, via ulnar, neuroestimulação 0,4mA se injeta 10 se espica cada 5ml sem sangue ou pressão, no capilares sem intercorrência, logo após, apnéia e convulsões regionais (novobupivacaína 0,25% 10ml, punção com agulha 25G Quinke, de R(+)) ceto sem sangue ou pressão se injeta 10 ml de sem intercorrência.					

F. (NG) ASCIR-026-1



RELATÓRIO DE CIRURGIA

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
Posição e Preparo:
① Póster em ORLA, SOB ANESTESIA.
② Anti-séptico + Anestesia.
③ Aposição OS campos Uterinos
Incisão:
① Via Uterina da COXA ②
③ Divulção por pinos + Anestesia
Achados:
① FX DIÁFISI OS Fêmur ②
Condução:
① Redução aberta + Fixação com Placa DIP 4,5mm
Uso de 2 pinos + 6 pontos de sutura
② Limpeza com SRO, 9v.
③ Sutura por pontos
④ Curativo tópico
⑤ RX Controle.
Fechamento:
Observação:

Médico/CRM:

João Pessoa,

23, 05, 14.

F(NG).ASCIR.009-1





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARABIRA
SECRETARIA DE SAÚDE

Guarabira; 13 de junho de 2017.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de direito que o paciente ISAIAS CLEMENTINO BARBOSA, 12 anos, menor de idade, onde o mesmo foi realizado os primeiros socorros pela equipe da USB – 50 do SAMU/GBA onde o mesmo realizaram a TRANSFERENCIA para o Hospital de Emergencia e Trauma na cidade de Joao Pessoa/PB. Paciente foi encontrado no Sitio Carrasco, próximo a Escola Maria Benevides, sendo socorrido através do ID 1700748 autorizado pela médica reguladora Dra. Gimene no dia 18/05/2017, por volta das 09:15hs, onde o mesmo sofreu Biomecânica “QUEDA DE MOTO” apresentando escoriações na face, fratura fechada em MID, edema local + desvio de MID e encurtamento com limitações do movimento MID. Ao chegarmos no local paciente ENCONTRA-VA-SE EM POSIÇÃO DORSAL AO SOLO, NÃO FAZIA USO DE EPIs (CAPACETE). Sem sinais de embriaguês. O mesmo foi conduzido pela equipe do SAMU/GBA acompanhado da Enfermeira Gleicyanne Ferreira da Cruz Morais COREN/PB 145.849 e o Condutor Roniery Agostinho da Silva, onde os profissionais realizaram todos os procedimentos como preconiza o PHTLS, e encaminhado ao referido hospital ora citado anteriormente, onde o mesmo ficou sob os cuidados da Dra. Edinelia Nobrega CRM 3520.

Atenciosamente.


Cássia Cilene Silva de Melo
Coordenadora Geral do SAMU

Cássia Cilene Silva de Melo
Coordenadora Geral
Samu - GBA



Laudo Médico/Resumo de Alta


Nome: <u>Maíra Clementino Barbosa</u>		N de BE:	
Idade:	Sexo: <u>M</u>	Clínica: <u>HEETSHL</u>	Enf.: <u>Leito:</u>
Data de admissão: <u>18/05/17</u>		Alta: <u>25/05/17</u>	Tempo de Permanência:
Diagnóstico de Internação: <u>Sus. diafragma de fígado</u>			
Diagnóstico Definitivo: <u>O mesmo</u>			
Diagnóstico Secundário: <u>—</u>			
Principais exames: <u>Radiografia</u>			
Cirurgia realizada - data e equipe: <u>23/05/17 - Dr. Nelson - Redução absoluta e</u>			
Biópsias: <u>biópsia íntima</u>			
Anatomia patológica:			
Infecção: sim () não (x) Coleta de material: sim () não (x)			
Resultado bacteriológico:			
Condições de alta: Melhorado (x) Removido () A pedido () Curado () Óbito () À Revelia ()			
Resumo Clínico: história evolução, terapêutica, complicações: <u>Paciente com sus. diafragma de fígado, por automedicação de Rx.</u>			
Orientações Pós Alta			
Dieta: <u>ouso leve</u>			
Repouso:			
Relativo em casa por, _____ dias.			
Retorno às atividades sem esforço físico em, _____ dias.			
Retorno às atividades com esforço físico leve, _____ dias e com maior em, _____ dias.			
Cuidados com a ferida operatória: lavá-la com água e sabão duas vezes por dia se sentir dor, calor, vermelhidão ou inchaço no local ou se ocorrer febre, procurar imediatamente o Htop.			
Medicações para casa: _____			
Retorno:			
Ao posto de saúde em _____ para retirada de ponto.			
Ao ambulatório _____ em 30 dias para revisão.			
João Pessoa <u>25</u> de <u>05</u> de <u>17</u>		<u>Dra. Jéssyka Emilia F. Rabelo</u> Médica CRM 100457/PE Ass. Médico/CRM	
Este documento destina-se a aprovação de atendimento hospitalar para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.			

F(NG).APC.002-2



Nome:		N de BE:	
Idade:	Sexo:	Clínica:	Enf.: Leito:
Data de admissão:		Alta: 11/20/2016	Tempo de Permanência:
Diagnóstico de Internação: do intestino - leve			
Diagnóstico Definitivo: amplam O			
Diagnóstico Secundário:			
Principais exames:			
Cirurgia realizada - data e equipe:			
Biópsias:			
Anatomia patológica:			
Infecção: sim () não () Coleta de material: sim () não ()			
Resultado bacteriologista:			
Condições de alta: Melhorado () Removido () A pedido () Curado () Óbito () À Revelia ()			
Resumo Clínico: história evolução, terapêutica, complicações:			
Orientações Pós Alta			
Dieta:			
Repouso:			
Relativo em casa por, _____ dias.			
Retorno às atividades sem esforço físico em, _____ dias.			
Retorno às atividades com esforço físico leve, _____ dias e com maior em, _____ dias.			
Cuidados com a ferida operatória: lavá-la com água e sabão duas vezes por dia se sentir dor, calor, vermelhidão ou inchaço no local ou se ocorrer febre, procurar imediatamente o Htop.			
Medicações para casa:			
Retorno:			
Ao posto de saúde em _____ para retirada de ponto.			
Ao ambulatório _____ em 30 dias para revisão.			
João Pessoa; _____ de _____ de _____			
Ass. Médico/CRM			
Este documento destina-se a aprovação de atendimento hospitalar para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.			



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 018.8.19.02060/01
			Data de emissão: 26/12/2019
Nº do Processo:	Comarca: Guarabira	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/12/2019
Número da guia: 018.2019.602060 Tipo da Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,66
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 253,30 Promovente: ISAIAS CLEMENTINO BARBOSA - Taxa Judiciária: R\$ 75,00 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 Promovido: SEGURADORA LÍDER ADMINISTRADORA DO - 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\$ 341,65
			Desconto total: R\$ 0,00
866100000037 416509283188 520191231015 881902060014 			Valor final: R\$ 341,65

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 018.8.19.02060/01
			Data de emissão: 26/12/2019
Nº do Processo:	Comarca: Guarabira	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/12/2019
Número da guia: 018.2019.602060 Tipo da Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,66
Promovente: ISAIAS CLEMENTINO BARBOSA Promovido: SEGURADORA LÍDER ADMINISTRADORA DO SEGURO DPVAT			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Detalhamento: - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Cartas: R\$ 12,00			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 341,65
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 341,65

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 018.8.19.02060/01
			Data de emissão: 26/12/2019
Nº do Processo:	Comarca: Guarabira	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/12/2019
Número da guia: 018.2019.602060 Tipo da Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,66
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 253,30 Promovente: ISAIAS CLEMENTINO BARBOSA - Taxa Judiciária: R\$ 75,00 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 Promovido: SEGURADORA LÍDER ADMINISTRADORA DO - 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\$ 341,65
			Desconto total: R\$ 0,00
866100000037 416509283188 520191231015 881902060014 			Valor final: R\$ 341,65





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 018.2019.602060

Data Vencimento: 31/12/2019

Data Emissão: 26/12/2019

Comarca: Guarabira

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: ISAIAS CLEMENTINO BARBOSA

Promovido: SEGURADORA LÍDER ADMINISTRADORA DO SEGURO DPVAT

Valor da Causa: R\$ 5.000,00

Despesas Processuais: R\$ 12,00

Custas: R\$ 253,30

Taxa: R\$ 75,00

Total da Guia: R\$ 340,30

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 Guarabira

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0804382-87.2019.8.15.0181

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade judiciária.

Tendo a parte autora manifesta o seu interesse na audiência de conciliação, encaminhe-se os autos ao CEJUSC, objetivando a designação de dia e hora para realização da audiência de conciliação e mediação, observando as cautelas legais.

Intime-se a parte autora, através de seu advogado, para a referida audiência.

Cite-se/intime-se a parte demandada, fazendo as advertências legais.

Cumpra-se.

GUARABIRA, 28 de fevereiro de 2020.

Juiz(a) de Direito





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

Número do Processo: 0804382-87.2019.8.15.0181
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto: [Seguro]
Polo ativo: REPRESENTANTE: SEVERINO CASCIANO BARBOSA, JOSEFA MARIA
CLEMENTINO TERCEIRA AUTORA: I. C. B.
Polo passivo: REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO

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

Certifico e dou fé.



, 23 de abril de 2020
SHIRLEANDRO SOARES PACHECO



Pode Judiciário do Estado da Paraíba
3ª Coordenadoria do Cejusc de Guarabira
Fórum Augusto de Almeida
Rua Solon de Lucena, 55 - Centro
Guarabira/PB - CEP 58200-000
Telefones: (83)3271-3342 # 3271-4308 # 3271-3967

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

3ª Coordenadoria do Cejusc de Guarabira
P r o c e s s o : 0804382-87.2019.8.15.0181
C l a s s e d o P r o c e s s o : PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
A s s u n t o (s) d o P r o c e s s o : [Seguro]
Polo ativo: ISAIAS CLEMENTINO BARBOSA e representantes: SEVERINO CASCIANO BARBOSA e JOSEFA MARIA CLEMENTINO TERCEIRA.
Polo passivo: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Tendo em vista as medidas temporárias de prevenção ao contágio pelo novo Coronavírus (COVID-19), foram suspensas as atividades jurisdicionais presenciais a fim de preservar a saúde de magistrados, servidores, colaboradores, advogados, jurisdicionados e usuários em geral. No entanto, há necessidade de manter a atividade jurisdicional que é essencial, por esta razão aplica-se os princípios da efetividade e celeridade processual para a realização de audiência por videoconferência, desde que seja assegurado condições mínimas para sua continuidade.

1) DA AUDIÊNCIA VIRTUAL

Desta forma, de ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito da Vara respectiva, nos termos do Art. 236, §3º, do CPC, fica readequada a pauta de audiência por meio da plataforma videoconferência pelo (App Cisco Webex). A(S) PART PROMOVENTE(S), fica(m) INTIMADA(S), através de seu(s)/ua(s) ADVOGADO(A/S), para participar(em) da audiência Conciliação Sala: SL Virtual1 Data: 09/10/2020 Hora: 11:30 , a qual será reduzida a termo, devendo os(as) Procuradores(as) darem ciência aos seus respectivos clientes.

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

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

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

2) UTILIZANDO A PLATAFORMA CISCO WEBEX

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

3) ENTRANDO NA SALA VIRTUAL

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

4) LINK DE ACESSO À AUDIÊNCIA VIRTUAL:

<https://cnj.webex.com/cnj-pt/j.php?MTID=m36613a5666408c8168b50e77c59a06fe>

5) D U R A N T E A A U D I Ê N C I A

Lembre de alguns pontos interessantes para o sucesso da audiência:

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

6) A P Ó S A A U D I Ê N C I A :

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

7) S U P O R T E C E J U S C V I R T U A L

E-mail: cejuscgba@tjpb.jus.br

Guarabira/PB, 19 de agosto de 2020

SHIRLEANDRO SOARES PACHECO
Servidor Compromissado

8) O B S E R V A Ç Ã O :

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

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

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

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

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

...

Poder Judiciário do Estado da Paraíba
3ª Coordenadoria do Cejusc de Guarabira
Fórum Augusto de Almeida
Rua Solon de Lucena, 55 - Centro
Guarabira/PB - CEP 58200-000
Telefones: (83)3271-3342 # 3271-4308 # 3271-3967

**CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO
AUDIÊNCIA VIRTUAL**

3ª Coordenadoria do Cejusc de Guarabira
Processo: 0804382-87.2019.8.15.0181
Classe do Processo: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto(s) do Processo: [Seguro]
Polo ativo: SEVERINO CASCIANO BARBOSA e outros (2)
Polo passivo: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.
Endereço: Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.
Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, - de 58 ao fim - lado par, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

Tendo em vista as medidas temporárias de prevenção ao contágio pelo novo Coronavírus (COVID-19), foram suspensas as atividades jurisdicionais presenciais a fim de preservar a saúde de magistrados, servidores, colaboradores, advogados, jurisdicionados e usuários em geral. No entanto, há necessidade de manter a atividade jurisdicional que é essencial, por esta razão aplica-se os princípios da efetividade e celeridade processual para a realização de audiência por videoconferência, desde que seja assegurado condições mínimas para sua continuidade.

1)) D A A U D I Ê N C I A V I R T U A L

Desta forma, de ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito da Vara respectiva, fica CITADO e INTIMADO a parte promovida, acima qualificada, para, nos termos do Art. 236, §3º, do CPC, participar da audiência, acompanhado de Advogado(a), **Tipo: Conciliação Sala: SL Virtual1 Data: 09/10/2020 Hora: 11:30**, que será reduzida a termo.

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

2) UTILIZANDO A PLATAFORMA CISCO WEBEX

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

3) ENTRANDO NA SALA VIRTUAL

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

4) LINK DE ACESSO À AUDIÊNCIA VIRTUAL:

<https://cnj.webex.com/cnj-pt/j.php?MTID=m36613a5666408c8168b50e77c59a06fe>

5) DURANTE A AUDIÊNCIA

Lembre de alguns pontos interessantes para o sucesso da audiência:

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

6) APÓS A AUDIÊNCIA

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

7) **S U P O R T E** **C E J U S C** **V I R T U A L**
E-mail: cejuscgba@tjpb.jus.br

A T E N Ç Ã O :

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

Guarabira/PB, 19 de agosto de 2020

SHIRLEANDRO SOARES PACHECO
Servidor Compromissado

OBSERVAÇÃO:

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

...

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

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

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

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

...

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 27264895; 28612177.