

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA  
COMARCA DE JOÃO PESSOA – PB.**

**GUSTAVO SOARES DE LIMA**, já qualificado nos autos, por seus advogados, adiante assinados, legalmente constituídos nos termos do instrumento procuratório acostado, com escritório profissional sito à Rua Quintino Bocaiúva, 358, sala 04, Torre, nesta Capital, onde receberão as notificações e intimações de estilo que o caso requer, vem, perante Vossa Excelência, complementando o cumprimento do despacho retro, informar e requerer o que segue: **a juntada dos documentos necessários a instrução da presente demanda.**

Diante dos fatos, pugna pelo prosseguimento regular da presente demanda.

Nestes termos. Espera deferimento.

João Pessoa, 07 de março de 2019.

***Fabio Carneiro Cunha Lima***

*Advogado – OAB/PB nº. 13.527*

***Ana Raquel de S. e S. Coutinho***

*Advogada – OAB-PB nº. 11.968*



Secretaria da  
Segurança e da Defesa Social  
Delegacia Geral de Polícia Civil  
Delegacia Geral Da Polícia Civil  
1ª Superintendência Regional De Polícia Civil  
Central de Polícia Civil de João Pessoa



GOVERNO  
DA PARAÍBA



**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**  
**Nº 03074.01.2016.1.91.000**

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 03074.01.2016.1.91.000, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: Ao(s) 15 dias do mês de Agosto de 2016, nesta cidade de João Pessoa, Central de Polícia Civil de João Pessoa, presente o(a) Delegado(a) de Polícia Civil Policial, **FRANCISCO DEUSDEDIT LEITÃO FILHO**, comigo, **RIVALDO MARCOS DE SOUZA MELO**, Agente De Investigacao, às 08:35 horas, compareceu **GUSTAVO SOARES DE LIMA**, nacionalidade BRASILEIRA, profissão SERVENTE DE PEDREIRO, naturalidade João Pessoa, data de nascimento 07 de Janeiro de 1991, idade 25, filiação FRANCISCA SOARES DA SILVA e LEVI FRANCISCO DE LIMA, Documento - RG: 4242614 SSP/PB, residente R.DOMINGOS MARANHÃO, 115, Centro, na cidade de Conde/PB, telefone (83) 93866-113

**DADO(S) DO(S) FATO(S)**

Ocorrência 1:

Data/Hora do Fato: 01/02/15 00:00

Tipo do Local: VIA FORA DO PERÍMETRO URBANO (RODOVIA, ESTRADA, ETC)

Local do Fato: [NÃO INFORMADO], Centro, Conde - PB

**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

Que, no dia 01/02/2015, por volta das 00:00 horas, quando conduzia a motocicleta de marca HONDA/CG 125 FAN KS, ano 2012, PRETA, PLACA OFH3597/PB, chassi: 9C2JC4110CN582223, Registrada em nome de GENILSON COST DO ESPIRITO SANTO, Pela BR 008/PB, Próximo ao município de Gurugi, um cachorro obstruiu sua passagem e ao tentar desviar, Perdeu o controle de direção caindo ao solo, e em decorrência desse fato Sofreu FRATURA DE CLAVÍCULA ESQUERDA, sendo admitido no dia 02/02/2015, por volta das 01:55:28 horas, no Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, nesta capital.

Nada mais havendo a declarar, foi cientificado o declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, excepo a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa (PB) 15 de Agosto de 2016

*Gustavo Soares de Lima*

GUSTAVO SOARES DE LIMA

Notificante

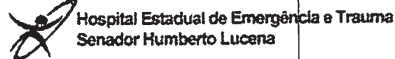
*Rivaldo Marcos de Souza Melo*

RIVALDO MARCOS DE SOUZA MELO

Agente De Investigacao

Procedimento: 03074.01.2016.1.91.000





Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim Joao Pessoa - Para'ba - Cep:58031-090 - CNES: 2593262 - FONE: (\*\*83) 3216-5736 / 3216-5775

## Boletim de Atendimento Emergencial: 811552

<b>Identificação do paciente</b>			
ID 841257	Nome GUSTAVO SOARES DE LIMA	Sexo Masculino	
Data de nascimento 07/01/1991	Idade 24 anos 26 dias	Estado civil SOLTEIRO(A)	Religião NAO INFORMADA
Mãe FRANCISCA SOARES DA SILVA	Pai LEVI FRANCISCO DE LIMA		
Escolaridade FUNDAMENTAL INCOMPLETO	Responsável (Parentesco) O MESMO - O MESMO(A)		
DDD Móvel 83	Fone Móvel 93488094	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 4242614	Nº Cns 898004152262399	
Local de procedência CONDE	Tipo MUNICIPIO		UF PB
Email NAO INFORMADO	Naturalidade JOAO PESSOA	CBO/R	
<b>Endereço</b>			
CEP 58322000	Município de residência CONDE	Logradouro RODRIGUES MARANHÃO	
Número 553	Complemento	Bairro CENTRO	
<b>Admissão</b>			
Data e Hora Prevista 02/02/2015 01:55:28	Número da pulseira 3023470	Convênio SUS	
Especialidade CLINICA GERAL	Clínica CLINICA	TRAUMA E GERAL	
Classificação de risco VERMELHA	Origem do paciente RUA		
Caráter de atendimento URGÊNCIA	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS	
<b>Indicadores e Transporte</b>			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte CARRO PARTICULAR	Quem transportou		
<b>Sinais Vitais</b>			
PA _____ X _____ mmHg	Pulso	Temperatura	
<b>Exames complementares</b>			
Raio X [ ]	Sangue [ ]	Urina [ ]	TC [ ]
Liquor [ ]		ECG [ ]	Ultrasonografia [ ]
Dados clínicos			
Diagnóstico			CID
Atendido por JOSECELEIA ARAUJO DA SILVA			Tempo 03min 14seg

Imprimir

02/02/2015 01:56





## Receituário Médico



laudo médico

Paciente Gustavo Soares de  
Lima, 29 anos, com história  
de acidente de moto no dia  
02/02/15, ocasionando fratura  
da clavícula esquerda, evoluindo  
com sinais clínicos e radiográficos  
de consolidação óssea, mas  
apresentando limitação funcional

Data: 10/04/15

Dr. Gustavo F. Mendonça  
Ortopedia / Cir. Quadril  
CRM-PB 6786 / FEOT 13240

Médico - CRM

F(NG).CC.002-1





## Primeiro Atendimento Médico

### PRIMEIRO ATENDIMENTO MÉDICO



3023470  
GUSTAVO SOARES DE LIMA BE  
DT NASC 07/01/1991  
MAE FRANCISCA SOARES DA SILVA

END RODRIGUES MARANHÃO  
N 553 - CENTRO  
CONDE  
FONE ( )  
CELULAR (83) 97466094  
IDADE 24  
DT ENTRADA 02/03/2015 04:50:18

NOME DO PACIENTE:	IDADE:
-------------------	--------

#### DADOS CLÍNICOS - MECANISMOS DO TRAUMA

Paciente vítima de acidente de moto, apresentando  
edema e escoriações em face, além de possível  
fratura de calcâneo.

#### EXAME PRIMÁRIO

VIAS ☒ Pervas ( ) Obstruídas  
AÉREAS ☒  
CERVICAL IMOBILIZADA: ( ) Sim ☒ Não  
VENTILAÇÃO:  
TRAQUEIA NA LINHA MEDIANA ☒ Sim ( ) Não  
RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA ☒ Sem dificuldade  
( ) Com dificuldade

#### ( ) VENTILAÇÃO MECÂNICA

#### ( ) APNÉIA

#### AUSCUTA PULMONAR:

##### 1- MURMÚRIO VESICULAR

HTD ☒ Presente e normal  
( ) Rude  
( ) Diminuído  
( ) Ausente  
HTE ☒ Presente e normal  
( ) Rude  
( ) Diminuído  
( ) Ausente

##### 2- RUÍDOS

( ) sim  
( ) Não  
HTD ☐ Roncos  
Sibilos  
Estertores  
HTE ☐ Roncos  
Sibilos  
Estertores

FR: \_\_\_\_\_ imp SaO<sub>2</sub> \_\_\_\_\_

#### CIRCULAÇÃO

COR DA PELE: ( ) Normal ( ) Pálida ( ) Cianótica  
( ) Pleiórica ( ) Ictérica  
TEMPERATURA DA PELE ( ) Normal ( ) Quente ( ) Fria  
PULSO ( ) Normal ( ) Aumentado  
( ) Fino ( ) Ausente

#### AUSCUTA CARDÍACA

RÍTIMO ( ) Regular ( ) Irregular ( ) Ausente  
BULHAS ( ) Normatonéticas ( ) Hipofonéticas  
( ) Hipofonéticas ( ) Ausente  
SOPRO ( ) Presente ( ) Ausente  
BE OU B4 ( ) Sim ( ) Não

FC: \_\_\_\_\_ bpm PA: \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ mmHg T: \_\_\_\_\_ °C

ECG: \_\_\_\_\_

ABDOMEN: flácido indolor à palpação

#### DÉFICIT NEUROLÓGICO

Pupilas: ☒ Fotorreagente ( ) Paralisadas ☒ Isocóricas ( ) Anisocóricas (diferença = \_\_\_\_\_ mm)

#### Escala de Glasgow:

ABERTURA OCULAR		MELHOR RESPOSTA VERBAL ESCALA VERBAL PEDIÁTRICA (<4anos)		MELHOR RESPOSTA MOTORA	
Espontânea	4	Consciente / Palavras apropriadas, sorriso social, fixa e segue objetos	5	Obedece aos comandos	6
À solicitação verbal	3	Confuso / Chora, mas é consolável	4	Localiza a dor	5
Ao contínuo estímulo	2	Palavras inapropriadas / Irritado (persistente)	3	Retira o Membro	4
Nenhuma	1	Sons incompreensíveis / Inquieto	2	Flexão anormal (decorticação)	3
		Nenhuma / Nenhuma	1	Extensão Anormal (decerebração)	2
				Nenhuma	1
TOTAL:	15				

F(NG).CC.001-1



ALTON R. FILHO  
-18 / Ctr. Joazeiro  
-18 - 1501 72957

02/02/85  
 from enduro @ 1.00  
 2 @ provided in copy  
 provided @  
 Rx matrix future 1/3 media  
 own during  
 CD: Reduced + Osto

Dr. Renata M. X. Dantas  
Cirurgia Bucocomaxillofacial  
CROB - 4525

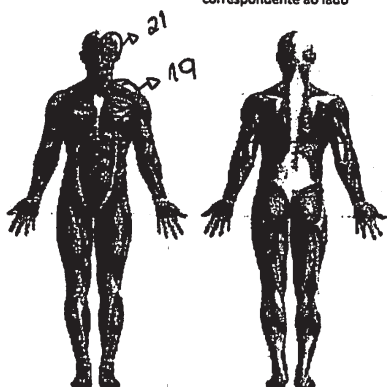
[illegible]

## EXAME SECUNDÁRIO

ALERGIA: ☒ Não (-) Sim: \_\_\_\_\_  
 MEDICAMENTOS: ☒ Não ( ) Sim: \_\_\_\_\_  
 IMUNIZAÇÃO: ☒ Não ( ) Sim: \_\_\_\_\_  
 PATOLOGIA: ☒ Não ( ) Sim: \_\_\_\_\_  
 ALIMENTOS INGERIDOS: ( ) Não ☒ Sim: \_\_\_\_\_

## LOCAL DA LESÃO

Identifique o local com o número correspondente ao lado →



- |                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| 1 Abrasão              | 19 Fratura Óssea Fechada        |
| 2 Amputação            | 20 Fratura Óssea Aberta         |
| 3 Avulsão              | 21 Hematoma                     |
| 4 Contusão             | 22 Ingurgitamento Nervoso       |
| 5 Crepitação           | 23 Laceração                    |
| 6 Dor                  | 24 Lesão Tendínea               |
| 7 Edema                | 25 Luxação                      |
| 8 Empalamento          | 26 Mordedura                    |
| 9 Efisema subcutâneo   | 27 Movimento torácico paradoxal |
| 10 Esmagamento         | 28 Objeto Encravado             |
| 11 Equimose            | 29 Otorragia                    |
| 12 F. Arma Branca      | 30 Paralisia                    |
| 13 F. Arma de Fogo     | 31 Paresia                      |
| 14 F. Contuso          | 32 Parestesia                   |
| 15 F. Cortante         | 33 Queimadura                   |
| 16 F. Corto-Contuso    | 34 Rinorragia                   |
| 17 F. Perfuro-Contuso  | 35 Sinais de Isquemia           |
| 18 F. Perfuro-Cortante | 36                              |

OBS.:

## QUEIMADURA:

Superfície corporal lesada (regra da palma%) \_\_\_\_\_ % Graus de queimadura: ( ) 1º grau ( ) 2º grau ( ) 3º grau

## EXAMES SOLICITADOS

☒ Radiografias  
 ( ) Ultrassonografia (FAST)  
 ( ) Tomografia computadorizada

( ) Lavado peritonial  
 ( ) Gasometria arterial  
 ( ) Tipagem sanguínea

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS

CONDUTAS E PROCEDIMENTOS	CÓDIGO	ASSINATURA E CARIMBO
1		
2 1º atendimento		
3		
4 05R2 1000ml EV		
5		
6 2º oxigenação 10Lp + 100 EV		
7		
8 3º fluidos 40mg + 100 EV		
9 Redução + Oito		
10		

Dr. Cleon R. Filho  
 Cirurgião Geral  
 CRM 9154

Dr. Odilon R. Filho  
 Ortopedia / Cir. Joelmo  
 REG 12957

## SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO

Solicito parecer da BME / ORTOPEDISTA às \_\_\_\_\_ do dia 02/02/15  
 Solicito parecer da \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ do dia \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

## DESTINO DO PACIENTE

DATA \_\_\_\_\_  
 SAÍDA \_\_\_\_\_  
 HORAS: \_\_\_\_\_

( ) Centro cirurgico  
 ( ) Transferencia (unidade de saúde)  
 ( ) Internado (setor)  
 ( ) Alta hospitalar ( ) Decisão médica ( ) A pedido  
 ( ) Óbito ( ) Até 48 hs. ( ) Após 48 hs. ( ) Família ( ) JIML ( ) SVO

ASSINATURA/CARIMBO

ASSIN

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

ASSIN



F(NG).CC.001-1





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

P-900

*Gustavo Soares de Lima*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Ministério da Fazenda  
Receita Federal  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número  
714.956.704-57

Nome  
GUSTAVO SOARES DE LIMA

Nascimento  
07/01/1991

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL  
NOME  
4.242.614  
GUSTAVO SOARES DE LIMA

DATA DE EXPEDIÇÃO  
28/04/2014

FILIAÇÃO  
LEVI FRANCISCO DE LIMA  
FRANCISCA SOARES DA SILVA

NATURALIDADE  
JOÃO PESSOA-PB

DOC ORIGEM  
NASC. N. 8004 FLS. 49 LIV. A. 09  
GABRIEL CONDE DE PAIVA

DATA DE NASCIMENTO  
07/01/1991

Assinatura da Polícia Científica  
Assinatura da Polícia Científica

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

De - 5/8528/14

9386-13





Rio de Janeiro, 30 de Dezembro de 2017

Aos Cuidados de: **GUSTAVO SOARES DE LIMA**

Nº Sinistro: **3170352357**  
Vitima: **GUSTAVO SOARES DE LIMA**  
Data do Acidente: **01/02/2015**  
Cobertura: **INVALIDEZ**

**Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL**

Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização cadastrado sob o sinistro **número 3170352357**.

Tendo em vista que a pendência não foi sanada no período de 180 dias, informamos que o seu pedido de indenização foi negado.

Caso deseje dar continuidade ao seu pedido de indenização, procure o ponto de atendimento onde o seu processo foi aberto para apresentar os documentos complementares.

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

Atenciosamente.

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 12176444

Pag. 00243/00244 - carta\_16 - INVALIDEZ

00020122



## CERTIDÃO

Certifico, para todos os fins de direito, que, em cumprimento ao respeitável mandado, dirigi-me à Rua Domingos Maranhão, 115, centro, e ali sendo, DEIXEI DE CITAR o Sr. GUSTAVO SOARES DE LIMA, em virtude deste ser tido como pessoa desconhecida, naquela localidade, conforme informações dada por moradores locais, com os quais busquei informações, dentre eles, a Sra. Francisca Carlos de Oliveira, comerciária local.

Face ao exposto, devolvo mandado a Cartório, para fins de direito. Dou fé.

Conde, 02 de Abril de 2019.

Francisco de Araújo Salviano

Oficial de Justiça.





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**2ª Vara Cível da Capital\***

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0836824-49.2017.8.15.2001

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade processual requerida.

**Certifique se existe ação semelhante ajuizada pela parte autora, em tramitação ou já arquivada.**  
**Em caso positivo, voltem os autos conclusos.**

Em caso negativo, nos processos de DPVAT em que ocorrem lesão a vítima a seguradora somente transige após a realização de perícia. Por tal razão, deixo de remeter, por hora, ao Centro de de Conciliação Cível tendo em vista que tal providência neste momento processual será infrutífera.

Diante disso, determino que a parte promovida seja de logo citada, protraindo-se a aplicação do art. 334 do CPC para o momento em que for possível a realização de perícia na vítima ou em que haja algum mutirão realizado pelo NUPEMEC.

P.I.

João Pessoa, 23 de setembro de 2019.

**Juíza de Direito**  
**2ª Vara Cível da Capital**





Poder Judiciário da Paraíba  
2ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

---

Número do Processo: 0836824-49.2017.8.15.2001  
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
Assunto: [ S E G U R O ]  
Polo ativo: AUTOR: GUSTAVO SOARES DE LIMA  
Polo passivo: RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

### CERTIDÃO

Certifico e dou fé, em cumprimento ao despacho último, de que tramita perante a douta 7ª Vara Cível da Capital, ação idêntica a que tramita perante esta 2ª Vara Cível, inclusive a mesma data em que ocorreu o acidente, em 10.02.2015, conforme consta abaixo;

#### DOS FATOS

O promovedor é vítima de acidente automobilístico em **10.02.2015**, tudo conforme se depreende da cópia do Relatório de Ocorrência Policial anexada a peça inicial.

JOÃO PESSOA, 25 de setembro de 2019  
JOSE ALBERTO DE ALBUQUERQUE MELO





**Poder Judiciário da Paraíba**  
2ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

---

**0836824-49.2017.8.15.2001 [SEGURO]**  
**PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)**

**CERTIDÃO**

Certifico que passo a fazer **CONCLUSÃO** dos presentes autos ao MM Juiz de Direito da 2ª Vara Cível da Comarca da Capital.

Dou fé.

João Pessoa-PB, em 25 de setembro de 2019

JOSE ALBERTO DE ALBUQUERQUE MELO

Analista/Técnico Judiciário





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**2ª Vara Cível da Capital\*\*\***

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0836824-49.2017.8.15.2001

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Intime-se a parte autora para falar sobre a certidão constante no id. 24737438, em 10 (dez) dias, e, na oportunidade, requerer o que de direito.

P. I.

JOÃO PESSOA, 2 de março de 2020.

Juiz(a) de Direito





**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA  
COMARCA DE JOÃO PESSOA – PB.**

**GUSTAVO SOARES DE LIMA**, já qualificado nos autos, por seus advogados, adiante assinados, legalmente constituídos nos termos do instrumento procuratório acostado, com escritório profissional sito à Rua Quintino Bocaiúva, 358, sala 04, Torre, nesta Capital, onde receberão as notificações e intimações de estilo que o caso requer, vem, perante Vossa Excelência, complementando o cumprimento do despacho retro, informar e requerer o que segue:

**Observa-se a distribuição equivocada de ação idêntica perante a 7ª Vara Cível da Capital, sendo o presente juízo prevento, no entanto. Portanto diante da litispendência aquela ação deverá ser extinta.**

Diante dos fatos, pugna pelo prosseguimento regular da presente demanda.

Nestes termos. Espera deferimento.

João Pessoa, 05 de maio de 2020.

***Fabio Carneiro Cunha Lima***

*Advogado – OAB/PB nº. 13.527*

***Ana Raquel de S. e S. Coutinho***

*Advogada – OAB-PB nº. 11.968*







**Poder Judiciário da Paraíba**  
2ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

---

0836824-49.2017.8.15.2001 [Seguro]  
**PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)**

**CERTIDÃO**

Certifico que passo a fazer **CONCLUSÃO** dos presentes autos ao MM Juiz de Direito da 2ª Vara Cível da Comarca da Capital.

Dou fé.

João Pessoa-PB, em 4 de junho de 2020

SÉRGIO RICARDO COELHO MILANÊS

Analista/Técnico Judiciário





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**2ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0836824-49.2017.8.15.2001

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Considerando a certidão da serventia, sobre a existência de outra ação idêntica a esta, porém, distribuída um ano depois, de modo que a primeira distribuição/registro foi deste processo, o qual ocorreu em 03.08.2017, reconheço a competência deste juízo, em razão da prevenção.

Diante disso, determino que a parte promovida seja de logo citada, protraindo-se a aplicação do art. 334 do CPC para o momento em que for possível a realização de perícia na vítima ou em que haja algum mutirão realizado pelo NUPMEC.

Comunique-se ao juízo da 7ª Vara Cível sobre a existência desta ação, informando a identidade de ação com o processo de nº 0865211-40.2018.8.15.2001, distribuído àquele juízo em 21.11.2018.

Cumpra-se.

JOÃO PESSOA, 4 de junho de 2020.

Juiz(a) de Direito

