



Número: **0801549-50.2019.8.15.0261**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Mista de Piancó**

Última distribuição : **14/08/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO (AUTOR)		Amilton Pires de Almeida Ramalho (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
23504307	14/08/2019 12:41	Petição Inicial	Petição Inicial
23504321	14/08/2019 12:41	docs pessoais	Outros Documentos
23504324	14/08/2019 12:41	atos constitutivos + contrato de honorarios	Outros Documentos
23504338	14/08/2019 12:41	boletim de ocorrência policial	Outros Documentos
23504342	14/08/2019 12:41	docs do veiculo	Outros Documentos
23504399	14/08/2019 12:41	prontuário médico -1	Outros Documentos
23504405	14/08/2019 12:41	prontuário médico -2	Outros Documentos
23504409	14/08/2019 12:41	prontuário médico -3	Outros Documentos
23504418	14/08/2019 12:41	prontuário médico -4	Outros Documentos
23504425	14/08/2019 12:41	ultrassonografia do abdomen - indicando a ausencia do RIM direito devido a cirurgia do acidente	Outros Documentos
23504431	14/08/2019 12:41	laudo de ultrassonografia do abdomen - indicando ausencia de RIM DIREITO DEVIDO A CIRURGIA	Outros Documentos
23504436	14/08/2019 12:41	prontuário -indicando o trauma no abdomen + nefrectomia do rim direito	Outros Documentos
23504440	14/08/2019 12:41	GuiaCustas-pobre na forma da lei	Outros Documentos
23857788	27/08/2019 10:25	Petição	Petição
23857791	27/08/2019 10:25	ATESDTADO MÉDICO - DECLARANDO A PERDA DO RIM DEVIDO O ACIDENTE	Outros Documentos
25953760	06/11/2019 08:16	Informações Prestadas	Informações Prestadas
25953761	06/11/2019 08:16	cadastro u'nico da familia do promovente + termo de declaração de renda - pobre na forma da lei tota	Outros Documentos
27367429	10/01/2020 19:20	Despacho	Despacho
34903796	29/09/2020 22:24	Certidão	Certidão

34904 200	29/09/2020 22:24	Ofício de agendamento de perícia - 09.10.2020	Documento de Comprovação
34904 234	29/09/2020 22:32	Mandado	Mandado
34904 235	29/09/2020 22:32	Expediente	Expediente

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ____ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE PIANCÓ- PARAIBA.

JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO, brasileiro, Agricultor, União Estavel, portador do RG nº 3.673.159 e do CPF de nº 096.234.474-50, residente e domiciliado na Zona Rural, no Sítio Cabeça Branca, Olho d'Água/PB, CEP-58.760.000, Estado da Paraíba, por seu advogado *in fine* assinado, vem, respeitosamente, perante Vossa Excelência, com fulcro na Lei nº. 6.194/74 com as alterações trazidas pela Lei nº. 11.482/07 c/c o art. 319 do NCPC/2015, propor a presente **AÇÃO ORDINÁRIA DE COBRANÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)** em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita sob o CNPJ de nº 09.248.608/0001-04, neste ato representado na pessoa de seu responsável, com endereço na RUA SENADOR DANTAS Nº 74, 5ºANDAR - CENTRO RIO DE JANEIRO - RJ, CEP. 20031205- Fone: (021) 3861-4600 - FAX: 2240-9073, com endereço eletrônico www.seguradoralider.com.br, devendo ser regularmente citada para responder aos fundamentos fáticos e jurídicos expostos a seguir:

PRELIMINARMENTE:

DA GRATUIDADE PROCESSUAL:

O(a) promovente em face da impossibilidade de arcar com custas e gastos processuais vem requerer a **CONCESSÃO DE JUSTIÇA GRATUITA.**

Determina a lei nº 1.060/50, que fará jus ao referido benefício àquele que não possuir condições financeiras suficientes para arcar com os gastos inerentes ao processo sem causar prejuízos ao seu sustento e da sua família.



Os custos e as demais despesas processuais latentes ao processo não podem ser suportados pelo promovente, **sem, contudo, causar-lhe prejuízos e dificuldades na sua manutenção e sobrevivência.**

A lei nº 1.060/50 é considerada medida especial, criada com o derradeiro fim de possibilitar que todos possam ter acesso efetivo ao Poder Judiciário, efetivando o comando constitucional descrito no artigo no artigo 5º, XXXV da Carta Magna.

Outrossim, tal ato normativo condiciona a concessão do respectivo benefício a simples Declaração subscrita pelo próprio beneficiário da impossibilidade de suportar o acúmulo das despesas processuais com aquelas despendidas em seu sustento.

Por isso, requer o autor, que seja concedido o pedido de **JUSTIÇA GRATUITA**, uma vez que carece de recursos que possibilitem cumular os gastos processuais com o seu sustento, como declarado no documento em anexo.

DOS FATOS

Consoante comprova a inclusa documentação, a parte Autora por volta das 13:00 horas foi vítima de acidente de trânsito ocorrido no dia 29/06/2019 na cidade de Fortaleza, no estado do Ceará, quando trafegava de moto, haja vista desempenhar a função naquela cidade de Vigilante noturno, (boletim de ocorrência policial incluso + documentos do veículo) o que lhe causou, **TRAUMA FECHADO DE ABDOMEN + LAPAROTOMIA + NEFROCTOMIA TOTAL DO RIM DIREITO + ACARRETANDO-LHE SEQUELAS PERMANENTES, POIS SE SUBMETEU A PROCEDIMENTO CIRURGICO PARA RETIRADA DO RIM DIREITO, CID Nº N.28, como demonstra o prontuário médico em anexo.**

Registre-se que o autor não postulou na via administrativa, não obtendo o pagamento dos valores, **devido inconsistências de ordem administrativas, pois foram feitas exigências ao promovente, que o mesmo não tem condições de arcar, sem prejuízo do seu sustento e da sua família.**

Consubstanciado a isso e pela análise das provas, não dúvida quanto ao fato, bem como suas consequências e o nexa causal que as une, **pois esta documentalmente provada a lesão sofrida e a sua extensão.** Outrossim, **o indeferimento do pagamento administrativo vale confissão tácita dos fatos e do direito** do requerente face ao Seguro, relevante assim o **nexa causal do conflito.**



DO DIREITO

DA POSSIBILIDADE DO PEDIDO DA COBRANÇA PAGA PELO SEGURO DPVAT

A questão vertente exige a exegese da norma constante dos artigos 3º e 5º da Lei 6.194/74, com as atualizações da Lei 11.945/09, pelo qual se depreende de modo inequívoco, havendo INVALIDEZ PERMANENTE, o valor da indenização deve ser de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), a ser paga de acordo com o real grau de invalidez da vítima, que deverá ser através de perícia médica, que ora requer a parte autor.

*Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, **invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares**, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:*

*II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - em caso de morte ou **invalidez permanente**; e [\(Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007\)](#).*

(...)

Art.. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado. (grifo nosso)

§ 1º A indenização referida neste artigo será paga com base no valor vigente na época da ocorrência do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer a liquidação, no prazo de 30 (trinta) dias da entrega dos seguintes documentos:

a) certidão de óbito, registro da ocorrência no órgão policial competente e a prova de qualidade de beneficiários no caso de morte;

b) Prova das despesas efetuadas pela vítima com o seu atendimento por hospital, ambulatório ou médico assistente e registro da ocorrência no órgão policial competente - no caso de danos pessoais.

§ 2º Os documentos referidos no § 1º serão entregues à Sociedade Seguradora, mediante recibo, que os especificará.

§ 3º Não se concluindo na certidão de óbito o nexo de causa e efeito entre a morte e o acidente, será acrescentada a certidão de auto de necropsia, fornecida diretamente pelo instituto médico legal, independentemente de requisição ou autorização da autoridade policial ou da jurisdição do acidente.

§ 4º Havendo dúvida quanto ao nexo de causa e efeito entre o acidente e as lesões, em caso de despesas médicas suplementares e invalidez permanente, poderá ser acrescentado ao boletim de atendimento hospitalar relatório de internamento ou tratamento, se houver, fornecido pela rede hospitalar e previdenciária, mediante



pedido verbal ou escrito, pelos interessados, em formulário próprio da entidade fornecedora
(...)

Dessa forma, **restando comprovado o acidente de trânsito e as sequelas oriundas deste, faz jus a parte autora** ao recebimento do SEGURO DPVAT POR INVALIDEZ, NO VALOR DE ATÉ R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

DA INEXISTÊNCIA DE PREVISÃO LEGAL PARA A APRESENTAÇÃO DE LAUDO DO IML COM A PETIÇÃO INICIAL – INSTRUÇÃO PROBATÓRIA

A fim de garantir o princípio da celeridade processual, vale-nos ressaltar, de antemão, que a Lei 6.194/74 NÃO atribuiu ao laudo do Instituto Médico Legal (IML) o caráter de documento indispensável à propositura da ação de cobrança do seguro DPVAT nos casos de invalidez. Segundo o normatizado em seu art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante **simples prova do acidente e dano decorrente**, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

A toda prova, tal verificação pode ser feita por perícia médica a ser realizada na fase de instrução. Na verdade, os documentos indispensáveis de que trata o art. 320 CPC devem ser entendidos apenas como aqueles necessários para a ação possa validamente ser proposta, sob o aspecto formal, não se confundindo com a atividade probatória, voltada a prova dos fatos alegados, que é atinente ao aspecto material.

DA LEGITIMIDADE PASSIVA QUE PERMEIA A EMPRESA-RÉ:

Conforme determina a lei nº 6.194/74 com as suas modificações dadas pela nova Lei nº. 11.482/07, o pagamento do DPVAT poderá ser efetuado junto a quaisquer umas das seguradoras que façam parte do Consórcio das Seguradoras, coordenada pela FENASEG, instituída pela Resolução 1/75 do CNPS.



Desse modo tem-se que a promovida figura neste rol de empresas, e assim possui legitimidade para figurar no rol de devedoras. Outro não é o entendimento exarado por nossos Tribunais, *in verbis*:

SEGURO OBRIGATÓRIO DE AUTOMÓVEIS – DPVAT – *As seguradoras privadas, integrantes do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados (CNSP) e revigorado pela Lei n° 8.441/92, são responsáveis não só pelas indenizações por morte e invalidez permanente, como pelas despesas médico-hospitalares em caso de ferimento das vítimas, não estando desobrigadas de indenização nesses casos por efeito dos artigos 7° e 27 das Leis n°s. 7.604/87 e 8.212/91, respectivamente.*

A destinação à seguridade social por efeito dessas leis, parte dos prêmios dos seguros obrigatórios, tem em vista apenas o custeio da assistência médico-hospitalar em estabelecimentos mantidos ou conveniados com a previdência social, dispensada esta, assim, do ônus de cobrar-se de tais despesas caso a caso das seguradoras, cobertos que são seus dispêndios da espécie com a aludida participação de uma parcela dos prêmios.

Direito do segurado ou seu sub-rogado de cobrar-se de tais gastos de qualquer das seguradoras integrantes do consórcio. Falta de impugnação específica dos custos de cada atendimento, torna-os presumidamente corretos (CPC, art. 302) Apelo desprovido. (TJSC – AC 47.951 – 4° C. Civil – Rel. Des. João José Schaefer – DJSC 05.04.95) IN: CD-Ron júris síntese. – Destaque nosso -

Ademais, veja-se o seguinte julgado:

EMENTA: FACULDADE DE ESCOLHA DA SEGURADORA. FINALIDADE DO VEÍCULO. IRRELEVÂNCIA. *Qualquer seguradora responde pelo pagamento da indenização do seguro obrigatório, pouco importando a condição do veículo e a finalidade a que se destina, defeso trona-se a imposição de limites por Resolução.* (Acórdão n° 2.115/01, proferido nos autos do Recurso n° 926/01, publicado do DJ-MA em 06/07/01) – Destaque nosso –

Ocorre que, as seguradoras exploradoras do seguro DPVAT, embora a existência de todo o amplo acervo de determinações constantes em lei, tendem a dificultar o pagamento e o resgate dos referidos valores, ao passo que o direito líquido e certo dos segurados encontram barreiras mantidas pela ampla estrutura e logística que envolvem tais empresas.

Pois bem, Excelência, a Promovente junta a presente demanda, toda a documentação exigida pela nossa legislação processual e demais documentos que comprovam a ocorrência do sinistro e sua posição legítima na relação, entretanto adstrito a facilidade que dispõe a lei procura a parte ré dificultar o pagamento e o adimplemento do seu dever de órgão segurador.



Assim, a liquidação do dito Seguro Obrigatório nas vias administrativas, referente ao exercício do acidente, tendem a ser procrastinado através do uso de invólucros e regras que afastam o sentido garantidor e célere presente na *legis*, restando o Poder Judiciário como único meio para a reivindicação e o adimplemento dos ditos valores possam efetivamente serem realizados.

Por tudo isso, vem o promovente, a este Douto Juízo a fim de ver adimplido o seu pleito, demonstrando ser pessoa legítima a figurar na relação que aqui se inicia, além de igualmente comprovar ser a parte ré, legítima devedora, de modo que todos os elementos que vislumbram a quitação do Seguro DPVAT, restaram todos comprovados restando assim o seu adimplemento como medida que se mostra legítima e extremamente necessária.

DOS PEDIDOS

EX POSITIS, requer a total procedência da presente ação para condenar a empresa demandada no pagamento da **R\$ 13.500,00 (Treze mil e quinhentos reais)**, à título de Seguro Obrigatório-DPVAT, compreendendo o teto legalmente estabelecido.

Requer também, caso julgue necessário, a designação da perícia médica para a fim de investigar a existência da invalidez permanente, bem como, a gravidade da lesão sofrida pela autora em cotejo com a tabela constante no anexo incluído pela Lei nº. 11.945/2009.

E, ainda, a aplicação de juros e correção monetária, a partir do evento danoso, ou seja, 26/03/2018, bem como, a condenação da demandada no pagamento dos honorários advocatícios na ordem de 20% (vinte por cento) sobre o valor da esperada condenação.

REQUERIMENTOS FINAIS



A parte autora requer que lhe sejam concedidos os benefícios da gratuidade da justiça, diante da sua manifesta insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais, os honorários advocatícios e periciais sem prejuízo do próprio sustento ou de sua família, motivo pelo qual tais despesas merecem ser dispensadas nos termos do art. 98 e seguintes do NCPC (Lei nº. 13.105/2015) e da Lei nº. 1.060/50.

Por mera liberalidade, o(a) autor(a) opta pela realização da audiência de conciliação ou de mediação, não se opondo à composição amigável da presente lide, nos termos do art. 319, inc. "VII" do NCPC, requerendo desde já a citação da empresa ré para comparecer na data e hora designadas e, não havendo auto composição, apresente sua contestação no prazo legalmente determinado sob pena das medidas judiciais cabíveis.

Protesta provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos, e necessários, notadamente, através de novos documentos, além do depoimento pessoal das partes, perícia técnica e outros mais que vierem a surgir e que, desde já, ficam requeridos.

*Dá-se à causa o **R\$ 13.500,00 (Treze mil e quinhentos reais).***

Nestes Termos,

Pede deferimento.

Olho d'Água – PB, 14/08/2019.

Amilton Pires de A. Ramalho

OAB/PB 17.102



QUESITOS DA PARTE AUTORA:

A parte autora sofreu algum(s) tipo(s) de fratura?

Em caso positivo, queira informar se desta(s) gerou debilidade permanente?

Apresenta limitação dos movimentos do(s) membro(s) fratura(s)?

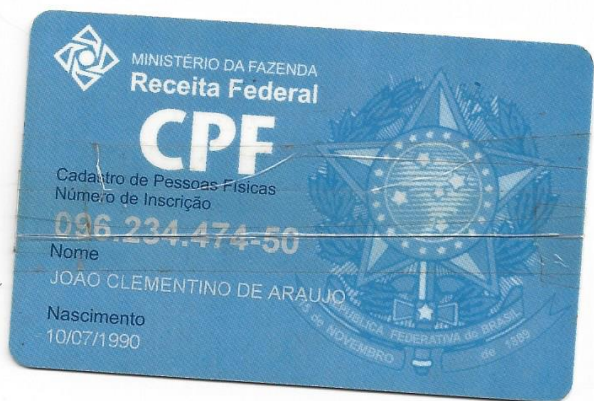
Apresenta limitação funcional do(s) membros afetado(s)?

Sofreu debilidade permanente? Sofreu deformidade permanente?

A parte autora sofreu incapacidade para o trabalho?

Queira o i. *expert* acrescentar o que entender devido.





Onde pagar sua conta

Débito Automático - Banco do Brasil / Bancoob (Sicoob) / Bradesco / Sicredi / Caixa Econômica Federal / Itaú / Santander / Banco Inter

Agentes Credenciados - Banco do Brasil (Correspondentes Bancários - PagFácil - Banco Postal) / BNB / Bradesco (Correspondentes Bancários) / Bancoob (Sicoob) / Sicredi / Tribanco / Caixa Econômica Federal (Casas Lotéricas e Caixa aqui)

Autoatendimento e internet - Banco do Brasil / Bradesco / Bancoob (Sicoob) / BNB / Caixa Econômica Federal / Itaú / Santander / Sicredi / Banco Inter

Energisa facilita para você!

A sua conta de energia mudou. Agora, ela é boleto bancário. Assim é melhor para você, que pode pagar o boleto em qualquer banco, casas lotéricas e internet.

Fique ligado

- A conta mudou de tamanho
- O boleto pode ser pago um dia após a entrega em sua unidade consumidora
- Na hora de pagar pelo Internet Banking ou nas caixas eletrônicas, escolha boleto bancário e não água/luz/telefone

Pagamento fácil, prático e simples é com a Energisa.

Além de ser mais fácil e prático, o boleto bancário oferece mais segurança e tem uma rede ampla de recebimento.



energisa
Energia para todos

Glossário

Compra de Energia: parcela destinada ao pagamento dos geradores que vendem energia elétrica para a concessionária.

Serviço de Distribuição: parcela destinada a investimentos e custos operacionais nas redes de distribuição.

Serviço de Transmissão: parcela destinada ao pagamento do transporte de energia das usinas até as subestações.

Encargos Setoriais: parcela destinada ao pagamento das obrigações compulsórias do setor elétrico estabelecidas por lei, arrecadada pela Energisa e transferida para a Eletrobrás.

Impostos Diretos e Encargos: parcela destinada ao pagamento dos impostos estaduais (ICMS) e federais (PIS/PASEP e COFINS).

DIC: número de horas que o cliente ficou sem energia.

FIC: número de vezes que o cliente ficou sem energia.

DMIC: Duração, em horas, da maior interrupção de energia no período.

DICRI: Duração da interrupção individual ocorrida em dia crítico.

Custo de disponibilidade: valor mínimo faturável, estabelecido pela ANEEL, para as unidades consumidoras atendidas em baixa tensão.

TUSD: valor monetário unitário determinado pela ANEEL, em R\$/kWh, utilizado para efetuar o faturamento mensal de usuários do sistema de distribuição de energia elétrica pelo uso do sistema.

TE: valor monetário unitário determinado pela ANEEL, em R\$/kWh, utilizado para efetuar o faturamento mensal referente ao consumo de energia.

EUSD: Encargo de uso do sistema de distribuição.

Informações sobre esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA só estarão disponíveis para consulta em nosso sistema 24 HORAS após a data de apresentação informada no anverso.

Fique Atento!

- Para atendimento em nossas agências ou através do Call Center, tenha em mãos uma conta de energia elétrica, CPF ou CNPJ.
- Facilite o acesso do leitorista ao medidor e assim evite que o seu consumo seja faturado pela média dos últimos doze meses.
- Informações sobre condições gerais do fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos estão à disposição para consulta em nossas agências de atendimento ou em nosso site www.energisa.com.br
- Possíveis valores individuais apurados acima dos padrões nesta unidade consumidora implicarão direito à compensação. É direito do consumidor solicitar, a qualquer tempo, a apuração dos indicadores de qualidade.
- Pagando sua conta em dia, você evita cobrança de multa de 2%, atualização monetária com base na variação do IGP-M, juros de mora de 1% ao mês, corte no fornecimento de energia e demais transtornos. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores.
- Os dados impressos tem vida útil de até cinco anos desde que se evite o contato direto com plásticos, solventes ou produtos químicos, bem como a exposição ao calor e umidade excessiva, luz solar e iluminação de lâmpadas fluorescentes.
- Caso não efetue o pagamento de sua conta de luz até a data do vencimento, uma vez vencida, você estará sujeito à inclusão de seu nome nos órgãos de proteção ao crédito (SPC, SERASA, SCPC), e também estará sujeito ao protesto do documento junto aos órgãos competentes, devendo arcar com todos os custos para retirada do protesto.
- Seu CPF foi protestado? Consulte através do site: <http://pesquisaprotesto.com.br>

Atendimento Energisa 0800 083 0196 (24h)

Atendimento Energisa para deficiente auditivo ou de fala 0800 086 1234
Ouvidoria Energisa 0800 083 8585 (horário comercial) - Necessário ter o número do protocolo de atendimento
ARFB (Agência de Regulação do Estado da Paraíba) - 0800 727 0167 (ligação gratuita de telefones fixos e móveis).

Fonte: Agência Nacional de Energia Elétrica 167 (ligação gratuita de telefones fixos e móveis).

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.673.159 DATA DE EXPEDIÇÃO 26/06/2008

NOME JOÃO CLEMENTINO DE ARAUJO

FILIAÇÃO MARIA DE LOURDES ARAUJO LEITE

NATURALIDADE OLHO D'AGUA-PB DATA DE NASCIMENTO 10/07/1990

DOC ORDEM NASC.N.7.715 FLS.133V LIV.A-8

CARTORIO OLHO D'AGUA-PB

CPF

João Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83



Assinado eletronicamente por: Amilton Pires de Almeida Ramalho - 14/08/2019 12:40:13

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19081412401058900000022782004>

Número do documento: 19081412401058900000022782004

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE: JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO. brasileiro, Agricultor, União Estavel, portador do RG nº 3.673.159 e do CPF de nº 096.234.474-50. residente e domiciliado na Zona Rural, no Sítio Cabeça Branca. Olho d Água/PB, CEP-58.760.000.

OUTORGADOS: AMILTON PIRES DE ALMEIDA RAMALHO, brasileiro, Casado, portador do CPF nº 077.648.434-66, Advogado, com inscrição na OAB/PB nº-17.102, residente e domiciliado na Rua Izidro de Almeida Costa, nº 31, Bairro Centro, Município de Olho D Água/PB. CEP-58.760.000, endereço onde recebe intimações e notificações legais.

PODERES: Amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "Ad-judicia", para atuar em qualquer juízo, instância ou tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(a) nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber alvarás, dar quitação, representá-lo(a) nas audiências de conciliação, instrução e julgamento, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta ou outrem, com ou sem reserva de iguais poderes.

Olho d Água /PB 14 de 08 de 2019.

JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO

JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO

Outorgante



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA E POBREZA

JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO, brasileiro. Agricultor. UNIC
Estavel. portador do RG nº 3.673.159 e do CPF de nº 096.234.474-50. residente e
domiciliado na Zona Rural, no Sitio Cabeca Branca, Olho d Agua/PB. CEP-58.760.000. não
possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuizo do sustento
próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950,
faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Olho d Água, 15 de 08 de 2019

X João CLEMENTINO DE ARAUJO
JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO



CONTRATO DE HONORARIOS

Cláusula Primeira: Contratantes: Celebram o presente Contrato de Honorários advocatícios, de um lado, **AMILTON PIRES DE ALMEIDA RAMALHO**, brasileiro, casado, Advogado, inscrito na OAB/PB nº 17.102, portador do RG: 305.6509 SSP/PB, e CPF/MF: 077.648.434-66, residente e domiciliado na Rua : Izidro de Almeida Costa, nº-31, centro, Olho d Água/PB, CEP: 58.760.00.-, doravante denominados **CONTRATADO**, e de outro **JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO**, brasileiro, Agricultor, União Estavel, portador do RG nº 3.673.159 e do CPF de nº 096.234.474-50, residente e domiciliado na Zona Rural, no Sítio Cabeça Branca, Olho d Água/PB, CEP-58.760.000.

Cláusula segunda: Valor: A título de exito no processo judicial. O Contratado receberá dos CONTRATANTES 30% (trinta por cento) do montante de benefícios auferidos pelo mesmo por acordo administrativo ou judicial no processo acima, montante este decorrente de sentença sobre valores retroativos, RPV, Precatórios, ou qualquer outra forma de pagamento, devendo tal valor ser rateado do montante, e ao final e pagos aos Bel. **AMILTON PIRES DE ALMEIDA RAMALHO**, OAB/PB 17.102, e CPF nº 077.648.434-66.

Cláusula Terceira: Fica eleito o foro de Piancó – PB, para a solução de quaisquer dúvidas emergentes da presente avença. Assim, por estarem justos e contratados, firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Olho d Água,14 de08 de 2019.

JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO
JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO

AMILTON PIRES DE ALMEIDA RAMALHO
OAB/PB17.102





Atendimento

Data: 14/08/2019

Hora: 08h:07min

BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL Nº 514/2019

1ª via notificante; 2ª via arquivo; 3ª via Delegado.

Natureza da ocorrência: ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO

Data do fato: 29.06.2019 hora: 13h00min

Local do fato: Rua São João Raimundo, 20, Novo Mudubim -
Fortaleza/CE

Sob a responsabilidade do Del. Pol. EDMILSON DOS SANTOS AIRES
NETO.

Notificante: JOÃO CLEMENTINO DE ARAÚJO, alcunha " ",
Nacionalidade: Brasileira, naturalidade: Olho D'água/PB, nascido
em 10/07/1990, com 29 anos de idade, documento: RG nº 3673159
SSP/PB, CPF 096.234.474-50, filho de Maria de Lourdes Araújo Leite
e de pai não declarado, endereço: Sítio Cabeça Branca, zona rural
- Olho D'água/PB, referência: (83) 99802-5547.

Vítima: o notificante, alcunha " ", Nacionalidade: ,
naturalidade: , idade: **, nascido em
/ / , cor/raça: *****, Estado Civil: *****,
Profissão: , Escolaridade: *****, documento: ,
filiação: e de , endereço: ***** , referência:

HISTORICO DO FATO

O(a) notificante, após cientificado(a) das penalidades cominadas
ao Art. 299 do CPB, declarou o SEGUINTE: QUE na data, horário e
local acima informados, o notificante conduzia o veículo Honda CG
150 titan KS, de placa HWZ 2468 CE, de cor preta, ano fab/mod:
2004, chassi 9C2KC08104R097631, Renavam 837100860, licenciado em
nome de Eliane Sampaio Araújo, pela Rua São João Raimundo -
Fortaleza/CE, quando colidiu com outro veículo que se encontrava
estacionado; que do impacto, o notificante sofreu fratura da
costela direita; que o notificante foi socorrido para o Hospital
Distrital Maria José Barroso de Oliveira (Frotinha de Parangaba),
prontuário de atendimento nº 381427; que o notificante estava
sozinho no aludido veículo e não houve outras vítimas; que o
notificante não possui CNH; que o notificante trabalha como guarda
noturno (vigilante) na cidade de Fortaleza/CE; comparece e noticia
o ocorrido. Nada mais a consignar:

x2000CLEMINO DE ARAUJO

Notificante / Testemunha Arrogada

Damião Ausiúlio da Silva
Escrivão de Polícia Civil
Matrícula: 156.509-5



DETRAN - CE

Nº 014638006830

02366458444

CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO

CRDDA

COD RENAVAM

014638006830

01

057100960

00000000000

NOME/ENDEREÇO

ELIANE SAMPAIO ARAUJO
RUA EVARISTO DE CASTRO, 00180
- PARQUE MANIBURA
60821660 - FORTALEZA/CE

OFFICINA

PLACA

01730352475

HWZ2468

NOME ANTERIOR

RODRIGO LEITE DE SOUSA

PLACA ANT/UF

CHASSI

*****/CE

9C2KC08104R097631

ESPECIE TIPO

COMBUSTIVEL

PAS/MOTOCICLO/NAO APLIC

GASOLINA

MARCA/MODELO

ANO FAB ANO MOD

HONDA/CG 150 TITAN RS

2004 2004

CAP/POT/CIL

CATEGORIA

COR PREDOMINANTE

2P/14CV/149CC

PARTIC

PRETA

OBSERVAÇÕES

MOTOR: KC08E14097631

EXISTEM MULTAS SUB JUDICE;*****

LOCAL

DATA

FORTALEZA

05/06/2019

Igor Pontes
Superintendente



DETRAN-CE

EXPIÇÃO

Scanned by CamScanner





Prefeitura de
Fortaleza

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSE BARROSO DE OLIVEIRA PARANGABA

SU

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIA

DADOS PESSOAIS

NOME DO PACIENTE JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO	Nº DO PRONTUÁRIO 381427	Nº DO SE 278305
DOCUMENTOS 70006027774805	NASCIMENTO 10/07/1990(28 ANOS)	SEXO M
NOME RESPONSÁVEL NI	ENDEREÇO RUA SAO RAIMUNDO 20 NOVO MONDUBIM	RACIA/COR PARDO
MUNICÍPIO FORTALEZA	UF CE	NOME MÃE MARIA DE LOURDES ARAUJO LEITE
DEF NI		

LOCAL DA OCORRÊNCIA/TRANSPORTE/DADOS DO ACIDENTE

OCORRÊNCIA

QUEIXA REFERE TRAUMA EM COSTELA DIREITA + DOR AO RESPIRAR	CLASSIFICAÇÃO DE RISCO ACIDENTE DE MOTO
SINAIS VITAIS NI	ESCALA DE DOR 99 (ADULTO)
PESO NI KG	PRESSÃO ARTERIAL 100/60
TEMPERATURA NI °C	SAT O2 NI%
CLASSIFICAÇÃO VE	PULSO NI
	GLICÊMIA NI
	DATA E HORA DA CLASSIFICAÇÃO 28/08/2019 14:55:48

ÁREA DE ATENDIMENTO
URGÊNCIA GERAL

ATENDIMENTO MÉDICO

*Acidente moto/carro (~50 Km/h). Apresentando
lesão em HCD/flexão prematura.
Abdome doloroso à palpação.*

CD. PROCEDIMENTO	CID
<input type="checkbox"/> HC <input type="checkbox"/> SU <input type="checkbox"/> US ABDOMINAL <input type="checkbox"/> TC CRÂNIO <input type="checkbox"/> RAIO-X <input type="checkbox"/> OUTROS	

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MÉDICAMENTO Tramadol 10mg + 100ml	APRAZAMENTO	OBSERVAÇÕES
HOSPITAL DISTRITAL M. JOSE BARROSO DE OLIVEIRA ATESTO QUE CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL PP. Saba Mônica Saba		

TIPO DE ALTA/SAÍDA

DECISÃO MÉDICA <input type="checkbox"/> A PEDIDO <input type="checkbox"/> EVASÃO <input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA <input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO	ÓBITO <input type="checkbox"/> ATÉ 48 HORAS <input type="checkbox"/> APÓS 48 HORAS
DESTINO DO CORPO: <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> IML <input type="checkbox"/> ANAT. PATOL	

Carimbo e hora do atendimento
Carimbo e assinatura do médico especialista

Impresso por Francisca Antonia Monteiro da Silva em 28/08/2019 às 14:55:50

Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas, sobre as quais assumo todas as responsabilidades, sob pena de incorrer nas sanções previstas no art. 295 do Código Penal.

Cirurgia geral

20:04 - Paciente nos serviços de

*Dra. Talita M. G. Pinheiro
Cirurgia Geral
CREMEC 15574*

João Clementino de Araújo
joao.clementino.de.araujo

29/08 - 07:30h

PA - 120x70

T - 36.8

20:09 Em triagem, paciente queixa de dor abdominal em quadrante direito.
Relato de hematemese no 01 episódio.

EF: abdome plano, flácido, dor leve à palpação no plano direito, inferior. CD: Solicito a todos laboratoriais. Aponta TC e Transfusão.

*Dra. Talita M. G. Pinheiro
Cirurgia Geral
CREMEC 15574*



PRESCRIÇÃO MÉDICA		OBSERVAÇÃO
Dito oral qto		29/06/14 24:30 hrs
SR 2500 ml IV		
Cotrimox 100g + 100g SF 0,9% 12/12h		
Urofornitina 500g + AD IV até da TC		
Painel SVD		
20:00 - Realizado contato via telefone com chefe de equipe JIF e foi negado - Bruna Kelly		
02:00 - Realizado contato com JIF e foi negado - Bruna Kelly		
HOSPITAL DISTRITAL DR JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA		
ATESTO QUE COPIA CONFERE COM ORIGINAL		
pp. <i>Thaissa</i>		
Mônica Saba		
Mat. 15984		
<input type="checkbox"/> DECISÃO MÉDICA <input type="checkbox"/> A PEDIDO <input type="checkbox"/> A REVELIA <input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA <input type="checkbox"/> REMOVIDO PARA: _____ GUIA Nº _____		
DATA E HORA DA ALTA: <u>1/1</u> HORA: _____		
OBSERVAÇÃO: (ATÉ 24 h) <input type="checkbox"/> DATA E HORA DA ALTA: <u>1/1</u> HORA: _____		
INTERNAÇÃO <input type="checkbox"/> Nº PROTOCOLO: _____		
DATA E HORA DA INTERNAÇÃO: <u>1/1</u> HORA: _____		
PARA ÓRTO <input type="checkbox"/> DATA ÓRTO: <u>1/1</u> HORA ÓRTO: _____		
DESTINO DO CORPO: 1 <input type="checkbox"/> ENTREGUE A FAMÍLIA 2 <input type="checkbox"/> I.M.L. 3 <input type="checkbox"/> ANATOMIA PATOLÓGICA 4 <input type="checkbox"/> IVO		
ASS. MÉDICO RESPONSÁVEL		ASS. PACIENTE OU ADERENTE

Yuri Nóbrega Rocha
Cirurgião Geral
CREMEC 14627

ASS. DO MÉDICO E CADMCO

AM # CIA Geral
Rota com sangramento (esboço) - em SVD, com
mancha de hemorragia
HB = 1,2, CN = 1,2
CF: FCT 68 FR = 16 BCO = 15
GGH, HEMATURIA, hemorragia, coagulação
180mg e 180mg, durante a internação em dois dias
de aspecto compatível com patologia sistêmica, sem
sua permanência





SUS
Sistema Único de Saúde
CCI - Central de Controle de Internação

PROPOSTA MUNICIPAL DE FORTALEZA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PROPOSTA Nº 1137 - Fortaleza - CE - CEP 60.735-000
AV. Celso de Figueiredo - Fortaleza - CE
Telefone: (85) 3126-7222

Fortaleza

CENTRAL DE INTERNAÇÃO E REGULAMENTAÇÃO DE INTERNAÇÃO DE FORTALEZA - CCI - FORTALEZA - CE

LAUDO MÉDICO PARA EMISSÃO DE AIH (LM)

N.º LAUDO:

N.º da AIH:

2319102684283

UNIDADE HOSPITALAR
HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA

CGC / CN
07.835.044 / 000231

DADOS DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE

João Clementino de Araújo

ENDEREÇO DO PACIENTE

RUA: SÃO JOÃO RAIMUNDO Nº 20

BARRIO

NOVO MODURIM

MUNICÍPIO

FORTALEZA

UF

CE

DATA DO NASCIMENTO

10/07/1996

SEXO

1. ☒ MASC

2. ☐ FEM

CONDIÇÃO

3. ☐ SEGURO

4. ☐ CONJUGE

5. ☐ FILHO

6. ☐ OUTRO

NOME DA MÃE

MARIA DE LOURDES ARAUJO LEITE

DADOS DA INTERNAÇÃO

CPF MÉDICO SOLICITANTE

CPF E ASSINAT. DO MÉDICO RESPONSÁVEL

CPF E ASSINAT. DO DIRETOR

C. INT.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

DATA DA EMISSÃO

28/06/2019

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Transtorno de Ansiedade +
Histeria

HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA
ATESTADO QUE CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL

Dr. o papel pp. Mônica

Mônica Saba

Mat.15984

INDICAÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Transtorno de Ansiedade

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS

Exames

DIAGNÓSTICO INICIAL

Transtorno de Ansiedade

TIPO DE CLÍNICA

1. ☒ CIRÚRGICA

2. ☐ CLÍNICA MÉDICA

3. ☐ PSIQUIÁTRICA

4. ☐ OUTROS

5. ☐ OBSTÉTRICA

6. ☐ TISIOPEUMICO

7. ☐ PEDIÁTRICA

PROCEDIMENTO SOLICITADO

Exames

CRM - MÉDICO SOLICITANTE

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO SOLICITANTE

DATA

HORA



Assinado eletronicamente por: Amilton Pires de Almeida Ramalho - 14/08/2019 12:40:23

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19081412402040100000022782138>

Número do documento: 19081412402040100000022782138

Num. 23504405 - Pág. 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
HDMJBO-Frotinha de Parangaba

FOLHA DE EVOLUÇÃO DO PACIENTE SAME

Nome:

João Clementino de Araújo

Prontuário

Enferm.

Leito

Data Internação

Diagnóstico

29/06/19

ANOTEM-SE: diagnósticos, condutas terapêuticas, complicações, pareceres especializados, resultados de exames e alterações dignas de nota. Acompanhados da assinatura e carimbo do médico que evoluiu:

DATA

EVOLUÇÃO

29/06

Dr. Amilton e Lúcia
Tram folha

Dr. João José de Paula
Cirurgia Geral UROLOGIA

29/06/19 - Ao 8h06 min. o pt. foi admitido, por em observação, o médico pediu para levá-lo ao CC. Foi coletado o sangue para tipagem sanguínea. O pt. se encontra consciente, orientado, verbaliza suas NAB's. Exprimos em ambiente. Com SVD com urina sanguinolenta (escuro). Foi às pressas ao CC. - ~~Ata~~

HOSPITAL DISTRITAL DR. JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA
ATESTO QUE CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL

Enfermeira
COREN 455208

pp. ~~Albano~~
Monica Gaba

29/06/19 - Ao 14h00hs o pt. foi admitido ao CC. em port. de 10E PI frame fechado + Nifetamida 100mg. Avaliada a evolução em SVD com NAB's AUP MSD previu para HV. em uso de antibiótico e analgésico. O pt. ambiente fo logo e riu em SVD que punte hirsuta e profunda das as unhas. Sinais vitais estão que deve de apgo 94.5

Obs: SVD - Saspinais

74.0

Prontuário



DATA	EVOLUÇÃO
30/06/19	<p>P. Lee</p> <p>Alto de 1.20 m</p> <p>peso 50 kg</p> <p>h. 1.20 m</p> <p>Dr. Victor Pinheiro Coutinho</p>
30/06/19	<p>EG estável, 28a HP: 12 PO HG + hipertensão total a D por trauma abdominal, comite. curado, eufico. Deu de 1.20 m, altura do SNC por apuro. Regime de curati-vo - Deu de 1.20 m. Siga no os curati-vo da eufico.</p> <p>Angela Maria Gomes da Silva Enfermeira COREN 66647</p>
11/7/19	<p>C. Lee</p> <p>Dr. Victor Pinheiro Coutinho</p> <p>HOSPITAL DISTRITAL DR JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA</p> <p>ATESTO QUE CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>Dr. Victor Pinheiro Coutinho Cirurgia Plástica CRM 12928 / RQE 9858</p>

CRM - MÉDICO (A)



PRESCRIÇÃO MÉDICA / RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

SAME - Serviço de Arquivamento Médico e Estatístico

ATENÇÃO: Toda informação registrada deve vir seguida, obrigatoriamente, da assinatura e carimbo do profissional responsável pela informação.

CHIR 100

posto 71

NAME:

50AO CLEMENTINO DE ARAUJO

IDADE:

END:

LEITO:

Nº. PRONTUÁRIO:

19

RESEARCH & MEDICAL INNOVATION

THE NEW YORK TIMES MAGAZINE

CONCEITO

11-2

107

11

26.

Tea, tobacco, drink
le. Quilted, leather.

os Santo
.990 - TE

09:30m file copyada e enviada
Tudo vai bem; dentro
de 1 hora deve chegar
tudo. Continuamos fazendo
isso a cada 30 segundos
repetindo o teste de
carga para garantir que
tudo está funcionando
como esperado.
Muito obrigado por
seu apoio.

Verônica Lúcia dos Santos
COREN-CE 001.317.990 - TE

Handwritten signature: [Signature]

Stamp: Jansz, D. G. 1911
C. 1911
C. 1911

PP-100000

~~Adria Sabu~~
~~Adria Sabu~~

Prothuberke

Prefeitura de Fortaleza

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA—SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
HOSPITAL DIST. MARIA JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA
PROTINHA DE PARANGABA
AV. Osório de Faria nº 1127 - Parangaba - CEP 60.720-000 Fortaleza-Ceá
Telefones: (85) 3131-7321 - Fax 3131-7319

FOLHA DE ANESTESIA

Nome: João Clementino de Araújo

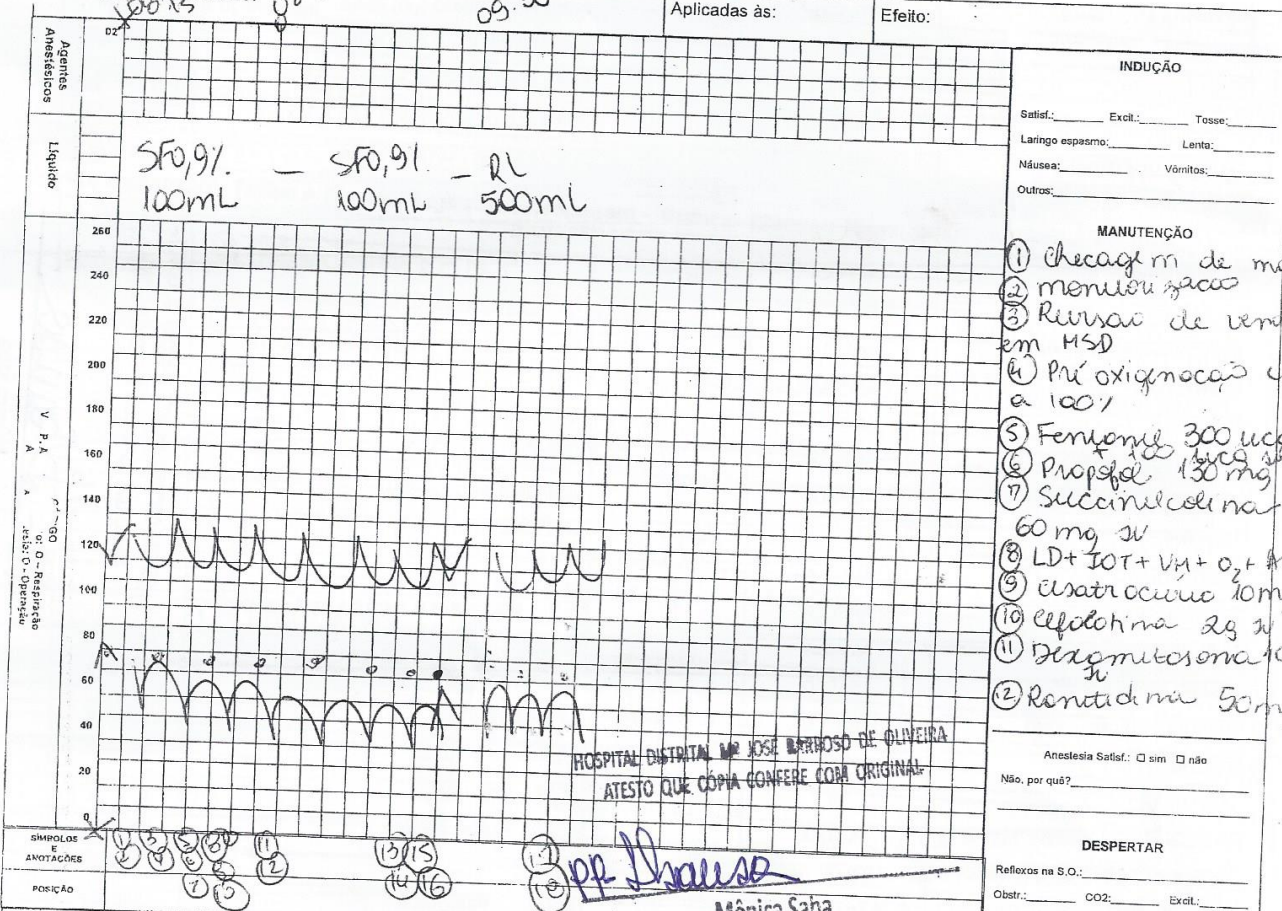
Prontuário Nº: _____

Enfermaria: _____ Leito: _____

Data: <u>29.06.19</u>	Pres. Arterial: <u>120x80</u>	Pulso: <u>70</u>	Respiração: <u>eupneico</u>	Temperatura: <u>febril</u>	Peso: <u>53kg</u>	Altura: _____
Tipo Sanguíneo: _____	Hemácias: _____	Hemoglobina: _____	Hematócrito: _____	Glicemia: _____	Ureia: _____	Outros: _____
Urina: _____						

Ap. Respiratório: _____	Asma: _____	Bronquite: _____
Ap. Circulatório: _____	Eletracardiograma: <u>normal</u>	
Ap. Digestivo: <u>jejum > 8 horas</u>	Dentes: <u>completos</u>	Pescoço: <u>DTM > 6</u>
Estado Mental: <u>orientado</u>	Atarácicos: _____	Corticóides: _____
Diagnóstico Pré-operatório: _____	Alergia: _____	Hipotensores: _____
Estesias Anteriores: _____	Estado Físico: _____	Risco: _____

Medicação Pré-anestésica: 08:30 09:30 Aplicadas às: _____ Efeito: _____



HOSPITAL DIST. MARIA JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA
ATESTO QUE CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL

Agentes: <u>Vide manutenção</u>	Técnica: <u>Gerar balanceada</u>	Operação: <u>laparotomia exploradora</u>	Cânulas: _____
Cirurgiões: <u>Dr. Patila</u>	Anestesistas: <u>Dr. Roberto Xavier</u>	Observações: _____	
(13) cefuroxima 2g IV (15) cetoprofeno 100mg IV Perda Sanguinea: (17) Excluído (14) Dipirona 2g IV (16) metocloprômida 10mg IV (18) _____			

INDUÇÃO

Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____

Laringo espasmo: _____ Lento: _____

Náusea: _____ Vômitos: _____

Outros: _____

MANUTENÇÃO

- 1) Checkup m de m
- 2) monitorização
- 3) Ressonância de veno em MSD
- 4) Pré oxigenação a 100%
- 5) Fentanyl 300 mcg
- 6) Propofol 130 mg
- 7) Succinilcolina 60 mg IV
- 8) LD+ IOT+ VM+ O2+ M
- 9) cisatracurium 10mg
- 10) efedrina 2g IV
- 11) Dexametasona 10mg IV
- 12) Rontidina 50mg

Anestesia Satisf.: ☐ sim ☐ não

Não, por quê? _____

DESPERTAR

Reflexos na S.O.: _____

Obstr.: _____ CO2: _____ Excit.: _____

Náusea: _____ Vômitos: _____

Outros: _____

Com cânula: _____

Para o leito: ☐ sim ☐ não

CONDIÇÕES: _____

Atendimento: 333283
Paciente.....: JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO
Solicitante....: Dr.(a) VITOR DE VASCONCELOS MUNIZ
Data.....: 31/07/2019
Exame.....: 505877 US ABDOME TOTAL
Convênio.....: CLINICA SIM FÁTIMA

ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL

Fígado com dimensões normais, contornos regulares e bordas finas. Sua ecotextura está homogênea exceto por imagem nodular hiperecogênica no segmento VI do fígado, de contornos bem definidos, medindo cerca de 3,5 x 2,8 cm, que pode corresponder a hemangioma ou hematoma. A critério clínico, correlacionar com TC com contraste para melhor caracterizar o achado.

Veias porta e hepáticas com calibre preservado.

Vesícula biliar normodistendida, com paredes finas e conteúdo homogêneo. Não se observam cálculos no seu interior.

Não há dilatação das vias biliares intra ou extra-hepáticas.

Pâncreas com dimensões, contornos e ecogenicidade normais. Não há dilatação do ducto pancreático principal.

Baço com dimensões normais e ecotextura homogênea.

Rim direito não caracterizado (cirurgia prévia ?).

Rim esquerdo tópico, com dimensões normais (RE: 11,0 cm; Cortical: 1,3 cm). Parênquima com os contornos regulares, espessura e ecotextura preservadas. Não há dilatação do sistema coletor. Não se evidenciam cálculos.

Aorta com trajeto habitual, sem dilatações evidentes.

Bexiga com boa repleção, paredes regulares e conteúdo anecogênico.

Não há líquido livre na cavidade abdominal.

CONCLUSÃO:

- Imagem nodular hiperecogênica no segmento VI do fígado, de contornos bem definidos, que pode corresponder a hemangioma ou hematoma. A critério clínico, correlacionar com TC com contraste para melhor caracterizar o achado
- Rim direito não caracterizado (cirurgia prévia ?). Convém correlacionar com dados clínicos/laboratoriais.

Dr(a). THIAGO MONT ALVERNE ARCANJO
Médico(a) Radiologista
CRM - 12958

Dr. CARLOS MACEDO
RADIOLOGIA GERAL E INTERVENÇÃO
CRM 8059 | CBR 3999 | RQE 7574

Dr. HARLEY SILVEIRA
ESPECIALISTA EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
CRM 8557 | RQE 5085

Dr. KELNNER PORTELA LUZ
RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
MEMBRO DO COLÉGIO BRASILEIRO DE RADIOLOGIA
CRM 7386 | RQE 3624

Dr. PABLO PICASSO
RADIOLOGIA GERAL E NEURORADIOLOGIA
CRM 6806 | CBR 7548 | RQE 4103

Diretor Técnico
Dr. Pablo Picasso - CRM 6806-CE
RQE 4103 - CRM 1535-CE
Sanitária: 4088.2019/01-496



JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO, 10/07/1990
UNICLINIC DIAG. POR IMAGEM

31/7/2019 17:10:19

PHILIPS



ABDOMEN TO
C5-2
MI 1,1
TIS 0,3
F2 Gn 77
232dB/C5
F/4/5

-32Hz 15cm

JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO, 10/07/1990
UNICLINIC DIAG. POR IMAGEM

31/7/2019 17:10:26

PHILIPS



ABDOMEN TO
C5-2
MI 1,1
TIS 0,3
F2 Gn 77
232dB/C5
F/4/5

-32Hz 15cm

JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO, 10/07/1990
UNICLINIC DIAG. POR IMAGEM

31/7/2019 17:10:31

PHILIPS



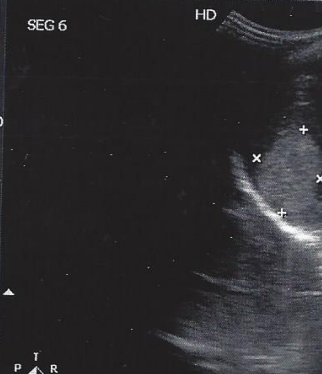
ABDOMEN TO
C5-2
MI 1,1
TIS 0,3
F2 Gn 77
232dB/C5
F/4/5

-32Hz 15cm

JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO, 10/07/1990
UNICLINIC DIAG. POR IMAGEM

31/7/2019 17:10:54

PHILIPS



ABDOMEN TO
C5-2
MI 1,1
TIS 0,3
F2 Gn 77
232dB/C5
F/4/5

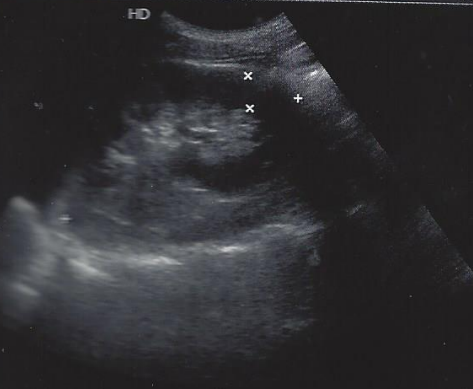
-32Hz 15cm

+ Compr 3,59 cm
x Compr 2,81 cm

JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO, 10/07/1990
UNICLINIC DIAG. POR IMAGEM

31/7/2019 17:11:16

PHILIPS



ABDOMEN TO
C5-2
MI 1,1
TIS 0,3
F2 Gn 77
232dB/C5
F/4/5

-32Hz 15cm

JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO, 10/07/1990
UNICLINIC DIAG. POR IMAGEM

31/7/2019 17:11:21

PHILIPS



ABDOMEN TO
C5-2
MI 1,1
TIS 0,3
F2 Gn 77
232dB/C5
F/4/5

-32Hz 15cm

1/2

Telephone
+55 85 3032.2927

Whatsapp
+55 85 9 8902.5429

E-mail
contato@clinicaudi.com.br



Ultrasound Image Report

Page 1 of 1

Patient

ID
 Name
 Birth Date
 Gender

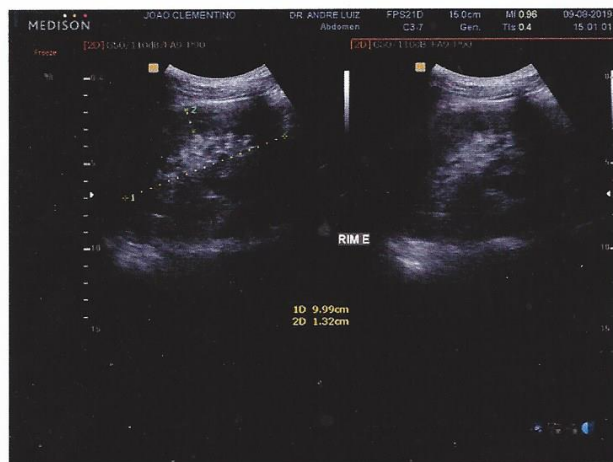
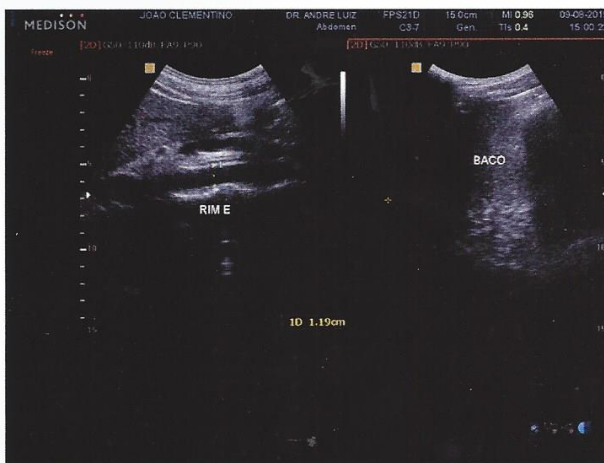
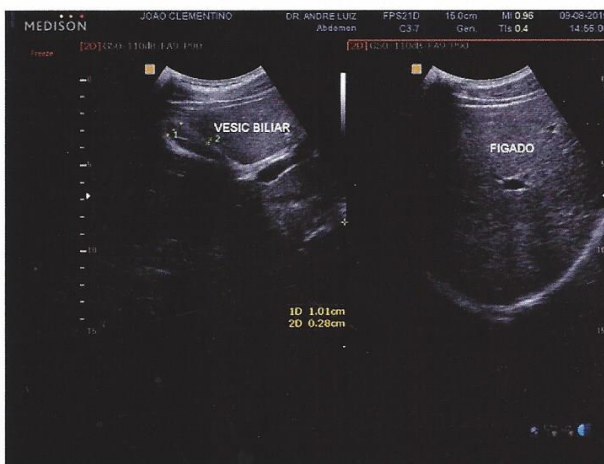
JOAO CLEMENTINO

 Other

Exam

Accession #
 Exam Date
 Description
 Sonographer

20190809



Laudo de Ultrassonografia de abdome total

Identificação

Paciente: João Clementino de Araújo

Número: 650

Data: 09/08/19

Categoria: Particular

Idade: 29 anos

Referido por:

Descrição

Exame realizado com equipamento dinâmico, transdutor convexo de 3,5MHz.

AORTA: visibilizado segmento proximal; paredes regulares e lisas. Diâmetro normal.

VEIA CAVA INFERIOR: paredes lisas e regulares com diâmetro normal.

FIGADO: a forma é regular, a superfície é lisa e dimensões normais. Parênquima com ecogenicidade normal e ecotextura heterogênea às custas de imagem hiperecogênica, homogênea medindo 3,00x3,14cm em segmento VI. Vasos hepáticos sem alterações evidentes. Não há sinais de dilatação das vias biliares intra-hepáticas. Veia porta sem alterações com medição normal.

SISTEMA BILIAR: vesícula biliar com paredes e mucosas regulares, lúmen anecóico. Espessura da parede normal; diâmetro do fundo normal; diâmetro do hepatocolédoco normal; Hepatocolédoco de calibre normal.

BAÇO: tópico, limites precisos, forma típica, ecotextura e dimensões normais.

PÂNCREAS: visibilizados cabeça e corpo, com dimensões normais, limites precisos e ecotextura típica.

RIM DIREITO: nefrectomia prévia.

RIM ESQUERDO: tópicos, de limites precisos e de ecotextura habituais. Diferenciação cortico-medular preservada, com medição normal, no eixo bipolar, com espessura do parênquima normal. Sistema pielo-calicial sem alterações ecográficas, não se evidenciando dilatações e/ou cálculos em seu interior. Não há evidências de alterações renais.

BEXIGA: paredes finas e regulares, conteúdo anecóico e homogêneo.

CONCLUSÃO

Exame ecográfico compatível com nódulo sólido hepático (hemangioma).

Dr. André Luiz CRM 7359



REGISTRO DE EMERGÊNCIA

Prontuário N.º:

Paciente: JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO

Data da Operação: 29/10/2019

Operador: Dr. João José da Ponte Portela

Leito:

2º Auxiliar:

1º Auxiliar:

Instrumentador:

3º Auxiliar:

Anestesista:

Tipo de Anestesia:

Diagnóstico Pré-operatório: Trauma fechado de abdômen

Tipo de Operação: Laparotomia + Nefrectomia total a direita

Diagnóstico Pós-operatório:

Relatório Imediata Patologista:

Exame Radiológico no ato:

Acidente durante a operação:

Cirurgia: ☐ Contaminada ☐ Infectada

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de acesso - Tática e Técnica Ligaduras Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspectos Viscerais

- 1) Antissepsia
- 2) Abertura Mediana
- 3) Acheados

a) Volumoso hematoma retroperitoneal a direita
b) Ruptura renal completa com compressão de elemento vascular

- 4) Realizamos:
 - a) Nefrectomia total
 - b) Investigação da cavidade

- 5) Fechamento por planos

Dr. João José da Ponte Portela
CIRURGIA GERAL UROLOGIA

HOSPITAL DISTRITAL DR. JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA
ATESTO QUE COPIA CONFERE COM ORIGINAL

PP- J. Saba

Mônica Saba
Mat. 15984

PRONTUÁRIO

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de acesso - Tática e Técnica Ligaduras Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspectos Visceras

HOSPITAL DISTRITAL DR JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA

ATESTO QUE CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL

pp- *[assinatura]*


Mônica Saba


Mat. 15984

DATA: ____/____/____

ASSINATURA DO CIRURGIÃO - CRM



 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: 026.0.19.00734/01
			Data de emissão: 14/08/2019
Nº do Processo:	Comarca: Pianco	Classe Processual: ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65	Data de vencimento: 31/08/2019
Número da guia: 026.2019.600734 Tipo da Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,48
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.009,60 Promovente: JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.213,45
			Desconto total: R\$ 0,00
866800000121 134509283187 520190831021 601900734018 			Valor final: R\$ 1.213,45

 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: 026.0.19.00734/01
			Data de emissão: 14/08/2019
Nº do Processo:	Comarca: Pianco	Classe Processual: ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65	Data de vencimento: 31/08/2019
Número da guia: 026.2019.600734 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,48
Promovente: JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Detalhamento:			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.213,45
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.213,45

 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: 026.0.19.00734/01
			Data de emissão: 14/08/2019
Nº do Processo:	Comarca: Pianco	Classe Processual: ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65	Data de vencimento: 31/08/2019
Número da guia: 026.2019.600734 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,48
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.009,60 Promovente: JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.213,45
			Desconto total: R\$ 0,00
866800000121 134509283187 520190831021 601900734018 			Valor final: R\$ 1.213,45





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 026.2019.600734

Data Vencimento: 31/08/2019

Data Emissão: 14/08/2019

Comarca: Pianco

Classe: ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65

Promovente: JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO

Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A

Valor da Causa: R\$ 13.500,00

Despesas Processuais: R\$ 0,00

Custas: R\$ 1.009,60

Taxa: R\$ 202,50

Total da Guia: R\$ 1.212,10

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.



ATESTADO MÉDICO -2019-DECLARANDO A PERDA DO RIM DEVIDO O ACIDENTE





PREFEITURA MUNICIPAL DE

OLHO D'ÁGUA - PB

Tê, Trabalho e Mudança

ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Manoel Almeida Costa s/n - Olho D'Água - PB

RECEITUÁRIO MÉDICO

Nome: _____

End: _____ Data: ____/____/____

A testado

*Atesto que o Sr. João
Clementino é driver vítima
de um acidente e perdeu seu
mim direito devido fratura no
polegar por macho (lesão)
diar
ZURG- 3.673.159*

*Cient
23/08/19*

*Assinado eletronicamente por: Amilton Pires de Almeida Ramalho - 27/08/2019 10:25:34
http://pje.tpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082710253353200000023113829
Número do documento: 19082710253353200000023113829*

MÉDICO / CRM



prova que o promovente e seu grupo familiar e pobre na forma da lei - recebe bolsa familia e o grupo familiar e composto por 5 pessoas e reside na zona rural no sitio velozo



FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 20859781-69

1.10 Data da Entrevista: 08/02/2018

RENDIA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 0.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: ZONA RURAL

1.12 - Tipo: SÍTIO

1.13 - Título:

1.14 - Nome: VELOSO

1.15 - Número:

1.16 - Complemento do Número: SN

1.17 - Complemento Adicional: CASA

1.18 - Cep: 58760-000

1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR	
4.02 - Nome Completo:	MARIA DAS NEVES MARTINS
4.03 - NIS:	16048242701
4.06 - Data de Nascimento:	11/04/1985
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)	
4.02 - Nome Completo:	NAYARA SOARES MARTINS
4.03 - NIS:	16669631082
4.06 - Data de Nascimento:	25/12/2005
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)	
4.02 - Nome Completo:	JOAO VITOR CLEMENTINO MARTINS
4.03 - NIS:	16337819854
4.06 - Data de Nascimento:	28/03/2008
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)	
4.02 - Nome Completo:	JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO
4.03 - NIS:	16260471514
4.06 - Data de Nascimento:	10/07/1990
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)	
4.02 - Nome Completo:	NAYRA VITORIA MARTINS ARAUJO
4.03 - NIS:	23811774200
4.06 - Data de Nascimento:	01/01/2018

OLHO D'ÁGUA - P3 08/02/2018
Local e Data

Maria das Neves Martins
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Francisco de Assis Pires Filho
Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

Francisco de Assis P. Filho
Diretor do PBF/CadÚnico

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.

(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa)

PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA
OLHO D'ÁGUA - PB
08/02/2018





PREFEITURA MUNICIPAL DE OLHO D'ÁGUA
SECRETARIA DE AÇÃO SOCIAL
CADASTRO ÚNICO PARA PROGRAMAS SOCIAIS DO GOVERNO FEDERAL

TERMO DE DECLARAÇÃO DE RENDA

1. Eu Maria das Neves Martins, NIS 160.49242.70-1
declaro sob as penas da lei, que todas as pessoas listadas moram no meu domicílio e possuem o seguinte rendimento total detalhado para cada pessoa, incluindo remuneração de doação, de trabalho, ou de outras fontes:

RELAÇÃO DOS COMPONENTES DA UNIDADE FAMILIAR MORADORES DO DOMICÍLIO				
Nº	NOME	DATA DE NASCIMENTO	OCUPAÇÃO	RENDA BRUTA MENSAL
01	Maria das Neves Martins	11/04/1935	Agricultora	00,00
02	João Clementino de Araújo	10/07/1990	Agricultor	00,00
03	Mayara Soares Martins	25/12/2005	Estudante	00,00
04	João Victor Clementino Araújo	28/03/2008	Estudante	00,00
05	Mayra Victor Martins Araújo	01/01/2018	—	00,00
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

2. Declaro ter clareza de que:

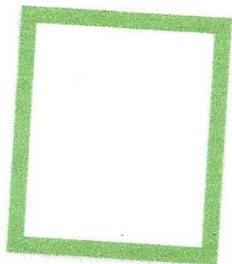
- As famílias que podem participar do Programa Bolsa Família são aquelas com renda mensal por pessoa de até R\$ 85,00 ou aquelas com renda mensal por pessoa até R\$ 170,00 que possuem crianças ou adolescentes de 0 a 17 anos, mulheres grávidas ou que estão amamentando;
- É ilegal deixar de declarar informações ou mesmo prestar informações falsas para o Cadastro Único, com o objetivo de participar ou se manter no Bolsa Família, ou em qualquer outro programa social. As famílias que fraudam o Bolsa Família terão o benefício cancelado e serão obrigadas a devolver todos os valores recebidos indevidamente, além de responder penal e civilmente pelas fraudes cometidas;
- A qualquer tempo poderei receber visita domiciliar de Servidor do município para avaliar se a situação socioeconômica da minha família está de acordo com as informações prestadas no Cadastro Único;

Assumo o compromisso de atualizar o cadastro, sempre que ocorrer alguma mudança nas informações de minha família: endereço, rendimento e trabalho, nascimento ou óbito, entre outras.

Olho D'Água - PB, 08/02/2018.

Maria das Neves Martins

Assinatura do Responsável Familiar





Poder Judiciário do Estado da Paraíba

Comarca de Piancó

1ª Vara Mista

Processo: 0801549-50.2019.8.15.0261

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO

Advogado do(a) AUTOR: AMILTON PIRES DE ALMEIDA RAMALHO - PB17102

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

DESPACHO

Vistos, etc.;

Inicialmente, **DEFIRO o pedido de assistência judiciária gratuita**, haja vista que estão previstos os requisitos legais para a concessão do benefício (art. 98, do CPC).

A atividade probatória deverá recair sobre a existência ou não de invalidez permanente sofrida pelo autor e o seu grau. Para tanto, verifica-se a necessidade de realização de perícia judicial na parte autora, de modo a subsidiar suficientemente a resolução da demanda.

Nesse contexto, **NOMEIO** como perito o Dr. **Marcelo Nunes Alves de Sousa, médico ortopedista/traumatologista**, concedendo-lhe o prazo de **dez dias** para apresentação do laudo, a contar da data do exame médico no(a) promovente (art. 465 do CPC). **INTIME-SE** o mesmo da nomeação, bem como para informar a este Juízo, em 05 (cinco) dias, a data da perícia.

INFORME-SE ao médico nomeado que será paga a quantia de R\$ 200,00 (duzentos reais) pelo exame pericial, em conformidade com o Convênio n. 015/2014, firmado entre o Tribunal de Justiça da Paraíba e a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT, o qual será depositado em Juízo e liberado mediante alvará ao perito.

À vista do exposto, **INTIMEM-SE** as partes para querendo indicar assistente técnico e quesitos, assim como juntar documentos, no prazo de 15 dias, art. 465, § 1º, II e III do CPC.

INTIME-SE a promovida para depositar em 15 dias os honorários periciais, **sob pena de de constrição via BACENJUD**.

Desde já **INFORMO** que os quesitos do juízo são os quesitos padrão apresentados durante o Mutirão DPVAT.

Cumpra-se cautelosamente, intimando-se o autor pessoalmente desta decisão e data da perícia, bem como o réu sobre os presentes termos.

Com a apresentação do laudo, **EXPEÇA-SE** o alvará para levantamento dos honorários periciais, **DETERMINO A CITAÇÃO DO PROMOVIDO**, para, querendo, oferecer contestação, por petição, no prazo de 30 (trinta) dias, contados na forma do art. 183 do NCPC.



Se a parte ré não ofertar contestação, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pela parte autora (NCPC, art. 344).

CUMPRIDAS TODAS AS DETERMINAÇÕES ACIMA, voltem-me os autos conclusos.

Piancó/PB, data conforme certificação digital

PEDRO DAVI ALVES DE VASCONCELOS

Juiz de Direito

(assinado eletronicamente)





Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Mista de Piancó

Rua Epitácio Pessoa, 145, Centro, PIANCÓ - PB - CEP: 58765-000

Número do Processo: 0801549-50.2019.8.15.0261
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto: [Acidente de Trânsito]
Polo ativo: AUTOR: JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO
Polo passivo: REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO

Certifico e dou fé, que o perito agendou perícia para o dia 09/10/2020, conforme ofício em anexo. Nestes autos a perícia será realizada às 11h10min., no Fórum local,

PIANCÓ, 29 de setembro de 2020.

Marilene Bernardo da Silva

Chefe de Cartório

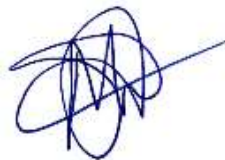


Ofício nº 18/2020

À 1ª Vara da Comarca de Piancó
Estado da Paraíba – Poder Judiciário

Eu, Marcelo Nunes Alves de Sousa, brasileiro, médico ortopedista, inscrito no CRM sob os números PB-7381 / PE 18836, venho, por meio deste ofício, disponibilizar o dia 09 de outubro do corrente ano para agendamento de perícias médicas, conforme solicitado pelo servidor por contato telefônico, a se iniciar às 09:00 h do referido dia. Desde já, me ponho a disposição para eventuais esclarecimentos.

Patos, 21 de setembro de 2020.



Marcelo Nunes Alves de Sousa





1ª Vara Mista de Píancó
Rua Epiacício Pessoa, 145, Centro, PíANCÓ - PB - CEP: 58765-000

Nº do processo: 0801549-50.2019.8.15.0261
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto(s): [Acidente de Trânsito]

MANDADO INTIMAÇÃO AUTOR (PERÍCIA)

O MM. Juiz de Direito da 1ª Vara Mista de Píancó manda ao oficial de justiça que em cumprimento a este, intime a parte autora: Nome: JOÃO CLEMENTINO DE ARAUJO, Endereço: Sítio Cabeça Branca, s/n, Zona rural, OLHO D'ÁGUA - PB - CEP: 58760-000, para comparecer a perícia agendada para o **dia 09/10/2020, às 11h10min.**, devendo a parte autora comparecer usando máscara, munida de todos os exames, notas fiscais de remédios, atestados médicos, documentos pessoais, etc., observando o horário da perícia, evitando assim aglomerações no local.

PíANCÓ, em 29 de setembro de 2020.

De ordem, MARILENE BERNARDO DA SILVA
Chefe de Cartório

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA

COMARCA DE PIANCÓ

Juízo do(a) 1ª Vara Mista de PIANCÓ

Rua Eptácio Pessoa, 145, Centro, PIANCÓ - PB - CEP: 58765-000

Tel.: () ; e-mail:

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

v.

EXPEDIENTE DE INTIMAÇÃO

Nº	DO	PROCESSO:	0801549-50.2019.8.15.0261
CLASSE	DO	PROCESSO:	PROCEDIMENTO
		COMUM	CÍVEL (7)
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [Acidente de Trânsito]			
AUTOR:		JOAO CLEMENTINO	DE ARAUJO
REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.			

De ordem do Excelentíssimo Dr. Pedro Davi Alves de Vasconcelos, MM. Juiz de Direito deste 1ª Vara Mista de PIANCÓ, em cumprimento à determinação constante nos autos da ação em referência, INTIMO as partes da perícia agendada para o dia 09/10/2020, às 11h10min., no Fórum local.

PIANCÓ-PB, em 29 de setembro de 2020.

De ordem, MARILENE BERNARDO DA SILVA
Chefe de Cartório