



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE RAFAEL CORREA DO NASCIMENTO, brasileiro, solteiro, agricultor, portador da Cédula de Identidade nº 7.171.149 SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 013.986.674-47, residente e domiciliado no Sítio Bocharra, s/n, Área Rural, Itaponga/PB, CEP: 58.780-000, através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o advogado.

OUTORGADO: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56, com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-000 - PABX: (87) 3846.1036.

PODERES: a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula “**ad judicia et extra**”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações, levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

Itaporanga/PB, 23 de junho de 2020.

Rafael Correa do Nascimento

OUTORGANTE

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **RAFAEL CORREA DO NASCIMENTO**, brasileiro, solteiro, agricultor, portador da Cédula de Identidade nº 7.171.149 SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 013.986.674-47, residente e domiciliado no Sítio Bocharra, s/n, Área Rural, Itaponga/PB, CEP: 58.780-000, **DECLARO** que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Itaporanga/PB, 23 de junho de 2020.

X *Rafael Correa do Nascimento*
Declarante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
MINISTÉRIO DAS CIDADES		
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO		
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO		
VÁLIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS 1133916695	NOME RAFAEL CORREA DO NASCIMENTO	
	DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF 7171149SDSP	
	CPF 013.986.674-47	DATA NASCIMENTO 18/10/1989
	FILIAÇÃO ROSEMEIRE CORREA DO NASCIMENTO	
	PERMISSÃO AD	CAT. HAB. AD
Nº REGISTRO 04764003117		VALIDADE 30/03/2020
		1ª HABILITAÇÃO 24/09/2009
PROIBIDO PLASTIFICAR 1133916695	OBSERVAÇÕES EXERCE ATIV REMUNERADA	
	Assinatura do Portador <i>Rafael Correa do Nascimento</i>	
	LOCAL RIO DE JANEIRO, RJ	DATA EMISSÃO 18/06/2015
	Assinatura do Emissor <i>[Assinatura]</i>	62397851147 RJ278045430
	DETRAN RJ (RIO DE JANEIRO)	





MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

132.23138.60-8

NÚMERO

3218869

SÉRIE

002-0

UF

RJ

Roberto Carlos Gomes Carneiro

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



NOME: RAFAEL CORREA DO NASCIMENTO

LOC. DE NASC.: SÃO PAULO - SP

18/10/1989
NASCIMENTO

FILIAÇÃO: NÃO DECLARADO

ROSEMEIRE CORREA DO NASCIMENTO

DOC. APRESENTADO: R.G. 7171149 SSP PE

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

18/10/1989 DE 18 DE MAIO DE 1995

R.G. 7171149

CPF: 013.986.674-47

T. ELEITOR: 078318460876

SEÇÃO: 003

ZONA: 139

LOCAL DA EMISSÃO: ATT/MADUREIRA

EMISSÃO: 13/11/2007

Luiz Roberto Apudete
Secretário de Estado de Justiça
e Cidadania
13/11/2007 14:05:00
13/11/2007 14:05:00

ASSINATURA DO EMISSOR

BRASILEIRO

02 / QUALIFICAÇÃO CIVIL



06

CONTRATO DE TRABALHO

97.469.027 / 0001-60

EMPREGADOR

BAZAR GIOVANINA LUTIDO CONF.
E TEC. LTDA.

C/CNPJ/CEI

Av. Geremário Dantas, 222 Loja A
JACAREPAGUÁ - CEP 22735-015

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO - RJ

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

AUX: de mecânico de Bicicleta
CBO N° 919310

DATA DE ADMISSÃO

01

01 DE Dezembro

DE 2007

REGISTRO N°

01

FIS. / FICHA

35

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

R\$ 425,00 (quatrocentos e vinte e cinco reais) p/mês

BAZAR GIOVANINA LUTIDO CONFECÇÕES E
TECIDOS LTDA. - ME

DATA DE SAÍDA

06

DE Novembro

DE 2008

BAZAR GIOVANINA LUTIDO CONFECÇÕES E
TECIDOS LTDA. - ME

CONTRATO DE TRABALHO 04

07

EMPREGADOR: SOS BIKES COMÉRCIO DE BICICLETAS LTDA ME

ENDEREÇO:

AV: Brás de Pina, 950 - Loja B
Vila da Penha - CEP: 21.210-075
Rio de Janeiro - RJ

MUNICÍPIO:

EST. DO ESTABELECIMENTO:

CARGO:

CIDM:

DATA DE ADMISSÃO:

01

DE:

Junho

DE:

2011

REGISTRO N°:

01

FUS. TCM:

003

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA:

R\$ 650,00 / Setor de
engenharia mecânica - 176

ⓐ

SOS BIKES COMÉRCIO DE BICICLETAS LTDA ME

DATA DE SAÍDA:

14

DE:

Dezembro

DE:

2012

ⓑ

SOS BIKES COMÉRCIO DE BICICLETAS LTDA ME

COM. DISPENSA CD N°:

0200

DA CONTA:



08

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....

EMPREGADOR: TRANSPORTES FUTURO LTDA A

CNPJ: 01829874000119

ENDEREÇO: ESTRADA DO GABINAL Nº. 1381

CIDADE: RIO DE JANEIRO - EST.: RJ

ATIVIDADE: TRANSPORTE COLETIVO DE PASSAGEIRO

CARGO: COBRADOR

CBO: 5112 - 15

FICHA: 8032

REGISTRO: 052958

ADMISSÃO: 10/08/2015

REMUNERAÇÃO MENSAL: 1.177,63

(Um Mil e Cento e Setenta e Sete
Reais e Sessenta e Tres Centavos)

Transportes Futuro Ltda.

DATA DE SAÍDA.....

02 DE Abril

DE 2019

Viação Redentor Ltda.

Ass. do Empregador em Ato de Testemunha

COM DISPENSA CD N°.....

N° DA CONTA.....



CONTRATO DE TRABALHO

09

EMPREGADOR

CODIGO

PROFESSOR

MUNICIPIO

UF

END DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO N°

RECEITA

RELAÇÃO DE ESPÉCIFICADA

DATA DE SAÍDA

DE

DE

COM DISPENSA COM

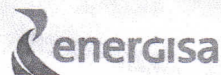
N° DA CONTRA



RAFAEL CORREA DO NASCIMENTO
SIT BORRACHA, S/N - AREA RURAL
ITAPORANGA/PB CEP 58780000 (AG 154)

CPF/CNPJ/RANI 013 986 674-47

Grupo CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo B2
Classe RUR MTC B2 / Subclasse RURAL RESIDENCIAL
Ligação MONOFÁSICO
Roteiro 14 - 154 - 157 - 3050 Nº Medidor 00001218994



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/1980012-7

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00019800127



VALOR DA FATURA

R\$ 45,90



VENCIMENTO

01/06/2020



REFERÊNCIA

Mai / 2020



CONSUMO

66kWh

2,08 kWh
MÉDIA DIÁRIA
LEITURA
CONFIRMADA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

DESCRIPTIVO

CCI	Descrição	Quant	Tarifa c/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Alq ICMS ICMS (R\$)	Base Calc ICMS (R\$)	PIS (R\$) Colins (R\$)	Colins (R\$)	Colins (R\$)
0801	Consumo em kWh	66	0,001400	99,69	99,69	25	9,92	99,69	0,43
0810	Subsidio			12,53	12,53	25	3,13	12,53	0,13
0804	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS								
0804	JUROS DE MORA (S/200)			0,35	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA (4/200)			0,19	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA (S/200)			0,89	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA (4/200)			0,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA (S/200)			0,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	Devolução Subsidio			8,64	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CCI Código de Classificação do Item	TOTAL	45,90	52,22	13,05	52,22	0,56	2,80
Tarifa s/ Tributos	0,414510						

RESERVADO AO FISCO c887.ea22.5934.96c5.9a17.31be.0008.ea93.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)

Fev/20 125
Mar/20 68

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Descrição Valor (R\$) %
Consumo de Energia Elétrica 10,75 23,40





BOLETIM DE Ocorrência POLICIAL Nº 1705/2019

Natureza da ocorrência: ACIDENTE DE TRANSITO

Data do fato: 21/09/2019 hora: 00:30 HORAS

Local do fato: Itaporanga-PB

NOTIFICANTE

NOME: **RAFAEL CORREA DO NASCIMENTO**, alcunha "****", Nacionalidade: Brasileiro, naturalidade: São Paulo-SP, idade: xx anos, nascido em 18/10/1989, cor/raça: Parda, Estado Civil: Solteiro, Profissão: Agricultor, Escolaridade: médio incompleto, documento: RG 7171149 SSP/PE, filiação: Não Declarado e de Rosemeire Correa do Nascimento, endereço: Sítio Burracha Zona Rural Itaporanga-PB, referência: xx - Telefone: (xx)xx.

VÍTIMA

NOME: **xx**, alcunha "xxx", Nacionalidade: xx, naturalidade: xx, idade: xx anos, nascido em xx/xx/xx, cor/raça: ***, Estado Civil: ***, Profissão: xx, Escolaridade: ***, documento: xx, filiação: xx e de xx, endereço: ***** xx, referência: xx.

HISTORICO DO FATO

O(a) notificante, após cientificado(a) das penalidades cominadas ao Art. 299 do CPB, declarou o SEGUINTE: que na data e hora acima citada, o notificante disse que vinha para cidade de Itaporanga-PB já próximo a cidade o notificante bateu no meio fio e capotou com sua motocicleta e fraturou o Femu e o ante braços, que foi socorrido pelo SAMU de Itaporanga-PB levando para o Hospital Distrital Dr. Jose Gomes da Silva e depois foi levado para Hospital Regional Deputado Janduy Carneiro em Patos-PB, a motocicleta que estava pilotando era uma HONDA/XRE 190, Alcool/Gasolina, ano 2016/2016, cor Vermelha, placa LSW-8365/RJ, chassi nº 9C2MD4100GR010260 de propriedade do notificante. Nada mais a consignar.

Itaporanga-PB, 20 de Novembro de 2019..

Rafael Correa do Nascimento
☒ Notificante ☐ Testemunha Arrogada

Policial responsável pelo registro: **Sergio Luiz de Sousa**
Mat.: 137327-J



00178183 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** RAFAEL CORREA DO NASCIMENTO**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** SEGURADORA

LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS

BENEFICIÁRIO RAFAEL CORREA DO NASCIMENTO**CPF/CNPJ:** 01398667447**Posição em 10-06-2020 14:48:17**

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
10/06/2020	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00

10/06/2020 R\$ 4.725,00 R\$ 0,00 R\$ 4.725,00

Pagamento Indenização Correção Valor
Data do Valor da Juros e Valor

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.
Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

O pedido de indenização está em fase final de análise na seguradora Líder-DPVAT. Em
posição em 10-06-2020 14:48:17

CPF/CNPJ: 01398667447

BENEFICIÁRIO RAFAEL CORREA DO NASCIMENTO**LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS****PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** SEGURADORA**COBERTURA** Invalidez**VÍTIMA** RAFAEL CORREA DO NASCIMENTO**00178183 - Resultado de consulta por beneficiário**



FOLHA DE REGULAÇÃO MÉDICA ATENDIMENTO Nº 13606

HORA: 00:10

OTA	Segundo pelo Terecibus	Receita Absoluta	Segundo pelo Demétrio	Local não encontrado	Outro
TIPO DE AGRAVO/NATUREZA DA OCORRÊNCIA			HISTÓRIA DO PACIENTE		

FRANK FIERO



ESTADO DA PARAIBA - SECRETARIA DE SAUDE
HOSPITAL DISTRITAL DE ITAPORANGA - PB
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

CÓDIGO DA UNIDADE: 2341204 CGC/CPE: 08.778.268.0018/09
NOME: HOSPITAL DISTRITAL DE ITAPORANGA
END.: RUA OSWALDO CRUZ, 183
MUNICÍPIO: ITAPORANGA ESTADO: PARAIBA UF: 25

Nome: RAFAEL CORREA DO NASCIMENTO
Raça/Cor: PARD
Tipo de Atendimento: ACIDENTE DE TRANSITO

Di. Nasc: 18/10/1989 Idade: 29 ano(s) mês(es) de Idade dia(as) de Idade Sexo: M

Mãe: ROSIMEIRE CORREA DO NASCIMENTO
Profissão:
Endereço: RUA CRIZANTO PEREIRA Documento: rg 717114 Nº: 0
Bairro: CENTRO
Município-UF - CEP - IBGE: ITAPORANGA - PB - 58780000 - 250700
Telefone para contato (83) 9948-5365 CNS:
Data e Hora da impressão da ficha: 21/09/2019 01:21:47
CADASTRO: 381643
SSVV

PESO: PA: ANAMNESE EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)
Paciente trouxe a filha SAMU com relato de que deu
de sono há 40 min, sob observação e coloração normal.
Negativa perda de consciência. Tímido, fútil, mas de diálogo.
A-V-A positiva e coloração normal com dor, B=Mu+em AHT sem RA
C=estável hemodinamicamente, pele quente, pulso forte.

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE: (TIPOS)
D=ECG=45, pulso 110 bpm, reagentes. E=presença
de protuberância de tórax (E) + escassez de sopro fútil e
e de m. em pulmão (D)
Absorção: depressão pulmonar a palpatores
Negativa alergia

RECEPCIONISTA: HDI

1. 500.000 materiais - medicamentos e outros
2. 500.000 materiais - medicamentos e outros
3. 500.000 materiais - medicamentos e outros
4. 500.000 materiais - medicamentos e outros

01 - ELETIVO CARÁTER DO ATENDIMENTO
02 - URGÊNCIA Hora de atendimento do paciente pelo médico:
03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA
04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO
05 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS
PROCEDIMENTO - descrição:

DIAGNÓSTICO:

CID-10:

MEDICAÇÃO: 1. PRESCRITA 2. APLICADA
ENCAMINHAMENTO: OBSERVAÇÃO RESIDÊNCIA OUTRO HOSPITAL ÓBITO INTERNAÇÃO OUTROS
SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO:

1- 2- 3-
ASS. DO(S) PROFISSIONAL (IS) ASSISTENTE(S): CARIMBO(S)

Dr. Lo-Amy David
MÉDICO - CRM
CRM - PB 12496
CBO

ASS. DO PACIENTE/ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL
OU POLEGAR DIREITO
ASS. DO REVISOR TÉCNICO CARIMBO
ASS. DO REVISOR ADMINISTRATIVO CARIMBO

RESUMO DE ALTA

Nº ATENDIMENTO 66629

DATA

21/09/2019

HORA 09:00

MÉDICO

GAUDENCIO MENDES DE SOUSA FILHO

PRONTUÁRIO 35086

OPERADOR LCLEA

PACIENTE

RAFAEL CORREIA DO NASCIMENTO

IDADE 29a 11m

RESUMO CLÍNICO:

Tramiteu a solicitação de exames
com exames em MGD e MTD

DIAGNÓSTICO:

Frot. de fígado de nódulo e fígado direito

CID-10:

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

- Ortopedia com placa e parafusos no fêmur
- Ortopedia com placa e parafusos no nódulo

EVOLUÇÃO E INTERCORRÊNCIAS:

ORIENTAÇÕES APÓS A ALTA:

Alívio + Curativo local + Retorno 11 dias

CONDIÇÕES DE ALTA/TRANSFERÊNCIA () Curado (☒) Melhorado () Inalterado () Óbito

DESTINO

() Residência () Atendimento domiciliar

() Transferência para

PATOS/PB, 08 DE 10 DE 2019.

Dr. Gaudencio Mendes de S. Filho
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 7519

MÉDICO/CRM

008



REQUISIÇÃO DE PARECER

Nome Rafael Pereira do Nascimento

Da Clínica ORTOPEDIA

Enfermaria 15

A Clínica CARDIOLOGIA

Leito 06

Motivo da consulta (especificar os dados sobre os quais deseja opinião e numerar os principais sintomas do enfermo)

Data

Assinatura do Médico Consultante

PARECER:

29 anos.

Pré-op. fratura fêmur.

AMP: NDN

TIPO: ⊖

MED: NDN

ALERGIA: ⊖

ACV. FCR-27, sem apêndices

ECG: Normal

Conclusão: Baixo risco

21/09/19



Dr. Fabrício da Nóbrega Carvalho
Cardiologia - Hemodinâmica
CRM-PB - 6169



FICHA DE INTERNAÇÃO

INTERNAÇÃO	66629	PRONTUÁRIO	35086
DATA	21/09/2019	HORA	09:00
OCORRÊNCIA	URGENCIA	OPERADOR	LCLEA
CLASSIF. RISCO			
ORIGEM	PRÓPRIA RESIDENCIA		
MÉDICO	GAUDENCIO MENDES DE SOUSA FILHO		
MOTIVO	ACIDENTE DE TRANSITO MOTOCICLETA		
PACIENTE	RAFAEL CORREIA DO NASCIMENTO	IDADE	29a 11m GÊNERO MASCULINO
FILIAÇÃO I	ROSEMETRE CORREIA DO NASCIMENTO		
FILIAÇÃO II			
CIDADE	ITAPORANGA	PB	58780000
ENDEREÇO	RUA PROJETADA		
BARRIO	CENTRO		
NATURALIDADE	SAO PAULO		
TELEFONE		CELULAR	
C.N.S.	701806259470679	IDENTIDADE	7171149
C.P.F.	013.986.674-47	REG. NAC.	
NASCIMENTO	18/10/1989	COR	PARDO
EST.CIVIL	SOLTEIRO	PROFISSÃO	AUTONOMO

RESPONSÁVEL RAFAEL CORREIA DO NASCIMENTO Ass. Resp./Paciente

ANAMNESE (História da Moléstia atual, antecedentes pessoais, antecedentes hereditários).

Paciente vítima acidente moto e fratura no
braço ESQ

EXAMES OBJETIVOS (Inspeção geral, exame da região afetada, exame dos diversos aparelhos).

Articulação + deformidade + neurovascular nos

EXAMES COMPLEMENTARES (Raio X, laboratoriais)

DIAGNÓSTICO Fratura femur ESQ. + CID

DADOS DA SAÍDA

MOTIVO Data 08/10/19 Hora H Min

() Alta Curado (X) Alta Melhorado () Alta a Pedido
() Transferência () Evasão () Óbito

MÉDICO/CRM



REQUISIÇÃO DE PARECER

Nome Rafael Pereira do Nascimento

Da Clínica ORTOPEDIA

Enfermaria 15

A Clínica CARDIOLOGIA

Leito 06

Motivo da consulta (especificar os dados sobre os quais deseja opinião e numerar os principais sintomas do enfermo)

Data 1 / 1 / 1

Assinatura do Médico Consultante

PARECER:

29 anos

Pré-op. fratura fêmur

AMP: NDN

FUMO: ⊖

MEU: NDN

ALERGIA: ⊖

ACV: PCR 27, sem sinais

ECG: Normal

conclusão: Baixo risco

Data

21/09/19

Dr. Fabrício da Nóbrega Carvalho
Cardiologia - Hemodinâmica
CRM-PB - 6169

PACIENTE: <u>Rafael Pereira do Nascimento</u>		COMPLEXO HOSPITALAR REGIONAL DE JARDIM CURIBE	
QT.: <u>1</u>	LEITO: <u>24a</u>	CONVÊNIO: <u>35086</u>	REGISTRO: <u>35086</u>
CIRURGIA: <u>Trocáreo de Ureter</u>		CIRURGIÃO: <u>Dr. Werson</u>	
ANESTESIA: <u>Sedação</u>		ANESTESISTA: <u>Dr. Victor</u>	
INSTRUMENTADORA: <u></u>	DATA: <u>21.09.2019</u>	INÍCIO: <u>12:00</u>	FIM: <u>12:10</u>

NOTA DE SALA - MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de Instrumentador		Equipo p/ soro e sangue
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão	1	Luva Est. p/ Procedimentos
X	TX. Aplicação de Sangue	1	Lâmina de Bisturi
X	TX. Monitor Cárdio-Respirador		Sonda Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
	TX. Sala		Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico		Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico	1	Seringa 20 ml
	TX. Oxímetro de Pulso	X	Eletrodos desc.
	Neocaín		Atadura de Crepom 10 cm
	Halotano		Atadura de Crepom 20 cm
	Thionembatal		Atadura Gessada 10 cm
	Quelecin		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nesogástrica
	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fetanil 0,05 mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
1	inval <u>propofol</u>		Dreno de Tórax
	Xilocaína a 2%	X	Esparadrapo
	Etodimide	X	Xilocaína Gel
	Ketalar	X	Álcool 70%
	Pubicovaina 0,5%	X	PVPI Tintura
	Dimorf	X	Gases
	Lanexat 0,5 ml		Algodão Hidrófilo
	Narcan		Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepan	1	Agulha Descartável
	Água destilada 10 ml		Pastilha de Formol
	Prostigmine		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efortil		Fio Cromado 1 s/ agulha
	Cefalotina 19 g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plasil		Cat-gut Simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut Simples 0 s/ agulha
	Espirin 5000 VI		Cat-gut Simples 2-0 c/ agulha
	Tilatil		Cat-gut Simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500 mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Agulha de Raque Descartável		Cat-gut Simples 3-0 c/ agulha
	Abbotate 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha	1	<u>Fio de Prolene 3-0</u>



Nome do Paciente: Rafael Correia do Nascimento		Nº Prontuário:
Data da Cirurgia: 01/10/19	Enf.:	Leito:
Cirurgião: Dr. Camargo Mendes	1º Auxiliar: Dr. Paulo	
2º Auxiliar:	3º Auxiliar:	Instrumentador:
Anestesia: Dr. Faria	Tipo de Anestesia:	
Diagnóstico Pré-Operatório: Fratura do fêmur esquerdo.		
Tipo de Cirurgia: Troca de parafuso		
Diagnóstico Pós-Operatório:		
Relatório Imediato do Patologista:		
Exame Radiológico no ato:		
Acidente Durante a Cirurgia:		

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

1. Aberto em MM pelo antebraço / Anestesia + campo limpo / Incisão lateral com 10 cm e abertura do parafuso / Retirado o parafuso e fixação interna com placas de 4.5 mm e parafusos internos / LMC (4.5x4.5) / Sufova Curvilinear

[Assinatura]
Dr. Camargo Mendes
Ortopedia e Traumatologia
CRM 23.7519

RELATÓRIO DE CIRURGIA



Agentes Anestésicos	Líquido	Código	P.A. ARTERIAL PULSO ELÉTRICO VZ - ANESTÉSICA - D.P.R. PACAÇO	Simbolos e Anotações	
		32	(SF) (SF) (SF)		INDUÇÃO Satisf. _____ Excit. _____ Tosse _____ Laringo Espasmo _____ Lenta _____ Náuseas _____ Vômitos _____ Outros _____
					MANUTENÇÃO Cefazolina 2g Dexamet. 8mg Efortil 10mg Tenoxicam 20mg Dipirona 2g Ondasetrona 8mg Anestesia Satisf. Sim _____ Não _____ Não, porque? _____
					DESPERTAR Reflexos na SO _____ Obst. _____ CO2 _____ Excit. _____ Náuseas _____ Vômitos _____ Outros _____ Com cânula para o leito sim _____ não _____
Posição: _____ Agentes: NEOCAINA 0,5% 15y mg + DIMORF 80 mcg Cânula: _____ Técnica: RAQUIANESTESIA: P. lombar L3-L4 ag. 25 quincke LCR s/ Alterações Cirurgiões: Dr. Janderson Anestesistas: Dr. Távio Leal CRM 5774 Observações: _____					



PACIENTE: Popul ezequiel do nascimento

QT: 15 LEXO: 06 CONVENIO: SUS IDADE: 39 REGISTRO: 35088

CIRURGIA: Trat. Cirurg. f. de membr. Dr. Guedes CIRURGIÃO: Dr. Guedes

ANESTESIA: Alcani ANESTESISTA: Dr. Taurio

INSTRUMENTADORA: Ludiane DATA: 01.10.19 INÍCIO: 10:30 FIM:

COMPLEXO HOSPITALAR REGIONAL
DER JARDIM CARREIRO

GOVERNO DA PARAIBA

NOTA DE SALA - MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
X	TX. de Instrumentador	1	Equipo p/ soro e sangue
	TX. Capnógrafo	1	Scalp <u>540971</u>
	TX. Bomba de Infusão	1	Luva Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue	1	Lâmina de Bisturi <u>24</u>
	TX. Monitor Córdio-Respirador		Sonda Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
X	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
X	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
	TX. Sala	Y	Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico	Y	Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
X	TX. Oxímetro de Pulso	NI	Eletrodos desc.
1	Neocain <u>prado</u>		Atadura de Crepom 10 cm
	Halotano	Y	Atadura de Crepom 20 cm
	Thionembatal		Atadura Gessada 10 cm
	Quelicin		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nesogástrica
1	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fetanil 0,05 mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Tórax
	Xilocaína a 2%	X	Esparradrapo
	Etodimidate	X	Xilocaína Gel
	Ketalar	X	Álcool 70%
	Pubicovaina 0,5%	X	PVPI Tintura
1	Dimorf	X	Gases
	Lanexat 0,5 ml	X	Algodão Hidrófilo
	Narcan		Algodão Ortopédico
1	Forane <u>quadrado</u>	Y	Cidex <u>Ureter 1.0</u>
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepam	Y	Aguilha Descartável
1	Água destilada 10 ml		Pastilha de Formol
	Prostigmine		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efortil		Fio Cromado 1 s/ agulha
1	Cefalotina 19 g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
1	Dixtal <u>quadrado</u>		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
1	Plasil <u>quadrado</u>		Cat-gut Simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut Simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 VI		Cat-gut Simples 2-0 c/ agulha
1	Tilatil		Cat-gut Simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500 mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
1	Aguilha de Raque Descartável		Cat-gut Simples 3-0 c/ agulha
	Abbotate 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha	Y	<u>Nylon 20</u>



Nome do Paciente: <i>Kapriel Loure do Vasconcelos</i>		Nº Prontuário:
Data da Cirurgia: <i>7/10/19.</i>	Enf.:	Leito:
Cirurgião: <i>Dr. Fábio Kuhl</i>	1º Auxiliar:	
2º Auxiliar:	3º Auxiliar:	Instrumentador:
Anestesia: <i>Dr. Valdeir</i>	Tipo de Anestesia:	
Diagnóstico Pré-Operatório: <i>fratura de raio do antebraço ext</i>		
de Cirurgia: <i>fratura em um dos pontos de raio (B) o novo</i>		
Diagnóstico Pós-Operatório:		
Relatório Imediato do Patologista:		
Exame Radiológico no ato:		
Acidente Durante a Cirurgia:		



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

1	Fratura em raio + antebraço
2	Dissecção + anelagem + drenagem de sangue
3	Fratura de raio + antebraço
4	Fratura de raio + antebraço
5	Fratura de raio + antebraço
6	Fratura de raio + antebraço
7	Fratura de raio + antebraço
8	Fratura de raio + antebraço
9	Fratura de raio + antebraço
10	Fratura de raio + antebraço
11	Fratura de raio + antebraço
12	Fratura de raio + antebraço
13	Fratura de raio + antebraço
14	Fratura de raio + antebraço
15	Fratura de raio + antebraço
16	Fratura de raio + antebraço
17	Fratura de raio + antebraço
18	Fratura de raio + antebraço
19	Fratura de raio + antebraço
20	Fratura de raio + antebraço
21	Fratura de raio + antebraço
22	Fratura de raio + antebraço
23	Fratura de raio + antebraço
24	Fratura de raio + antebraço
25	Fratura de raio + antebraço
26	Fratura de raio + antebraço
27	Fratura de raio + antebraço
28	Fratura de raio + antebraço
29	Fratura de raio + antebraço
30	Fratura de raio + antebraço
31	Fratura de raio + antebraço
32	Fratura de raio + antebraço
33	Fratura de raio + antebraço
34	Fratura de raio + antebraço
35	Fratura de raio + antebraço
36	Fratura de raio + antebraço
37	Fratura de raio + antebraço
38	Fratura de raio + antebraço
39	Fratura de raio + antebraço
40	Fratura de raio + antebraço
41	Fratura de raio + antebraço
42	Fratura de raio + antebraço
43	Fratura de raio + antebraço
44	Fratura de raio + antebraço
45	Fratura de raio + antebraço
46	Fratura de raio + antebraço
47	Fratura de raio + antebraço
48	Fratura de raio + antebraço
49	Fratura de raio + antebraço
50	Fratura de raio + antebraço
51	Fratura de raio + antebraço
52	Fratura de raio + antebraço
53	Fratura de raio + antebraço
54	Fratura de raio + antebraço
55	Fratura de raio + antebraço
56	Fratura de raio + antebraço
57	Fratura de raio + antebraço
58	Fratura de raio + antebraço
59	Fratura de raio + antebraço
60	Fratura de raio + antebraço
61	Fratura de raio + antebraço
62	Fratura de raio + antebraço
63	Fratura de raio + antebraço
64	Fratura de raio + antebraço
65	Fratura de raio + antebraço
66	Fratura de raio + antebraço
67	Fratura de raio + antebraço
68	Fratura de raio + antebraço
69	Fratura de raio + antebraço
70	Fratura de raio + antebraço
71	Fratura de raio + antebraço
72	Fratura de raio + antebraço
73	Fratura de raio + antebraço
74	Fratura de raio + antebraço
75	Fratura de raio + antebraço
76	Fratura de raio + antebraço
77	Fratura de raio + antebraço
78	Fratura de raio + antebraço
79	Fratura de raio + antebraço
80	Fratura de raio + antebraço
81	Fratura de raio + antebraço
82	Fratura de raio + antebraço
83	Fratura de raio + antebraço
84	Fratura de raio + antebraço
85	Fratura de raio + antebraço
86	Fratura de raio + antebraço
87	Fratura de raio + antebraço
88	Fratura de raio + antebraço
89	Fratura de raio + antebraço
90	Fratura de raio + antebraço
91	Fratura de raio + antebraço
92	Fratura de raio + antebraço
93	Fratura de raio + antebraço
94	Fratura de raio + antebraço
95	Fratura de raio + antebraço
96	Fratura de raio + antebraço
97	Fratura de raio + antebraço
98	Fratura de raio + antebraço
99	Fratura de raio + antebraço
100	Fratura de raio + antebraço

RELATÓRIO DE CIRURGIA

Fábio Kiyoshi Gomes Nemer
Médico Traumato/Ortopedia
CRM-PB 9649



PACIENTE: <u>Rosiel Correia do Nascimento</u>					 COMPLEXO HOSPITALAR REGIONAL DER JARDIM CARNEIRO  GOVERNO DA PARAÍBA
QT.: <u>CC</u>	LEITO: <u>1506</u>	CONVÊNIO: <u>SUS</u>	IDADE: <u>29a</u>	REGISTRO:	
CIRURGIA: <u>ITO - CUG. CUG. Antebraço D</u>		CIRURGIÃO: <u>Dr. Fabio Kjaerskov</u>			
ANESTESIA: <u>bloqueio</u>		ANESTESISTA: <u>Dr. Vandilson</u>			
INSTRUMENTADORA: <u>Tiago</u>		DATA: <u>07.10.19</u>	INÍCIO: <u>14:20h</u>	FIM:	

NOTA DE SALA - MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
●	TX. de Instrumentador		Equipo p/ soro e sangue
	TX. Capnógrafo		<u>Scap Soro AS 0,9%</u>
	TX. Bomba de Infusão		Luva Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue		Lâmina de Bisturi <u>24</u>
	TX. Monitor Córdio-Respirador		Sonda Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
○	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
○	TX. Sala		Seringa 5 ml
○	TX. Bisturi Elétrico		Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
○	TX. Oxímetro de Pulso		Eletrodos desc.
	Neocaína		Atadura de Crepom 10 cm
	Halotano		Atadura de Crepom 20 cm
	Thionembutal		Atadura Gessada 10 cm
	Quelicín		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nesogástrica
	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fetanil 0,05 mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Tórax
	Xilocaina a 2%	○	Esparadrapo
	Etodimide		Xilocaina Gel
	Ketalar	○	Álcool 70%
	Pubicovina 0,5%	○	PVPI Tintura
	Dimorf	○	Gases
	Lanexat 0,5 ml		Algodão Hidrófilo
	Narcan		Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepan		Agulha Descartável
	Água destilada 10 ml		Pastilha de Formol
	Prostigmine		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efortil		Fio Cromado 1 s/ agulha
	Cefalotina 19 g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	<u>Dexta - Desamelsina</u>		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plasil		Cat-gut Simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut Simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 VI		Cat-gut Simples 2-0 c/ agulha
	Tilatil		Cat-gut Simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500 mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Agulha de Raque Descartável		Cat-gut Simples 3-0 c/ agulha
	Abbotate 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha		



FOLHA DE ANESTESIA

Hospital: _____ Enfermaria: _____

Leito: _____ Nº Prontuário: _____ Data: 7.10.20

Nome: Rafael Carlos Norberto
Sexo: () Feminino (X) Masculino Idade: 290 Peso: _____ kg Altura: _____ Cor: _____
Data Nascimento: 18.10.89 Pressão Arterial Pulso: 110/65 70 Respiração: 14
Temperatura: _____ Tipo Sanguíneo: _____ Hemáticas: _____ Hemoglobina: _____
Hematócrito: 1 Glicemia: _____ Uréia: _____ Outros: _____
Urina: _____

Aparelho Respiratório: sem Asma: nao Bronquite: _____

Aparelho Circulatório: sem Eletrocardiograma: _____

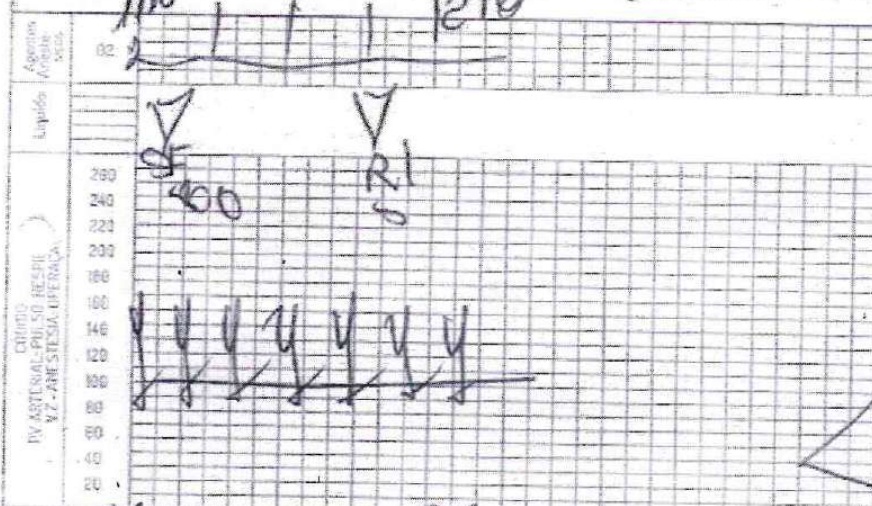
Aparelho Digestivo: sem Dentes: _____ Pecoço: _____ Ap. Urinário: _____

Estado Mental: claro Ataraxicos: _____ Corticoides: nao Alergia: _____ Hipotensores: _____

Diagnóstico Pré Operatório: Fuor enterop D Estado Geral: _____ Risco: _____

Anestesia Anteriores: nao

Medicação Pré-Anestésica: Fuor 1mg + Dexam 5mg Efeito



INDUÇÃO
Satisf _____ Excit _____ Tosse _____
Laringo Espasmo _____ Lenta _____
Náuseas _____ Vômitos _____
Outros _____

MANUTENÇÃO
Anestesia Satisf. Sim _____ Não _____
Não, porque? _____

DESPERTAR
Reflexos na SO _____
Ostr. CO2 _____
Náuseas _____ Vômitos _____
Dor _____
Circulação _____
para o feito sim _____ não _____
Tilul 20

Posição: sup
Agentes: 2 IVS 40/40/40

Técnica: Intubação endotraqueal axilar Cânula: 4.5 mm ID 22

Cirurgiões: Dr. F. L. B. C. Anestestistas: Dr. B. L. C.

Observações: _____



RESUMO DE ALTA

Nº ATENDIMENTO 66629
DATA 21/09/2019 HORA 09:00
MÉDICO GAUDÊNCIO MENDES DE SOUSA FILHO

PRONTUÁRIO 35086
OPERADOR LCLEA

PACIENTE RAFAEL CORREIA DO NASCIMENTO

IDADE 29a 11m

RESUMO CLÍNICO:

Transtorno do eixo I de trauma
com trauma em nível U1

DIAGNÓSTICO:

Transtorno do eixo I de trauma

CID-10:

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

- Exame físico com trauma e trauma no fêmur
- Exame físico com trauma e trauma no fêmur

EVOLUÇÃO E INTERCORRÊNCIAS:

ORIENTAÇÕES APÓS A ALTA:

Alívio + Curativo limpo + plano 15 dias

CONDIÇÕES DE ALTA/TRANSFERÊNCIA () Curado (X) Melhorado () Inalterado () Óbito

DESTINO () Residência () Atendimento domiciliar

() Transferência para

PATOS/PB, 08 DE 10 DE 20 19.

MÉDICO/CRM

000



Hospital Regional de Patos - RX

000000489068

50 %

El_5:16:15



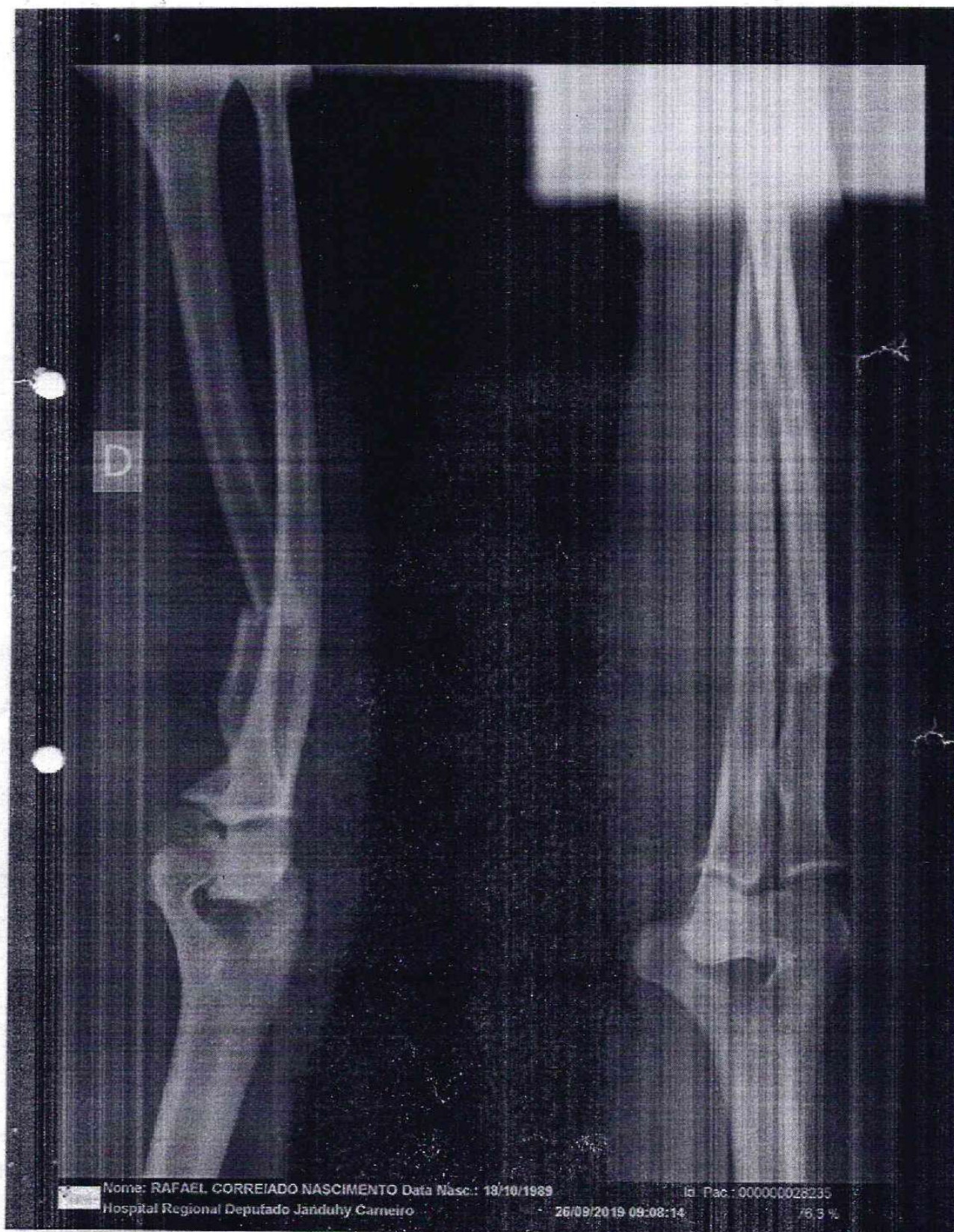
Fêmur E. Lateral

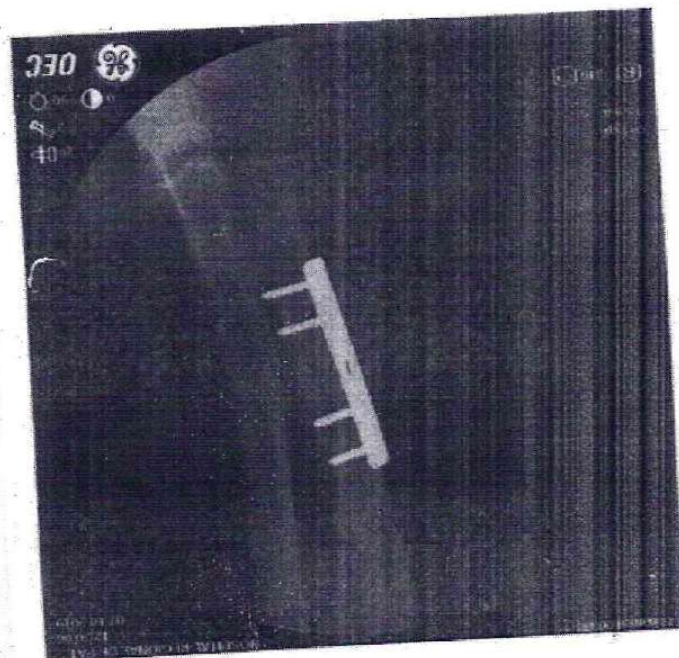
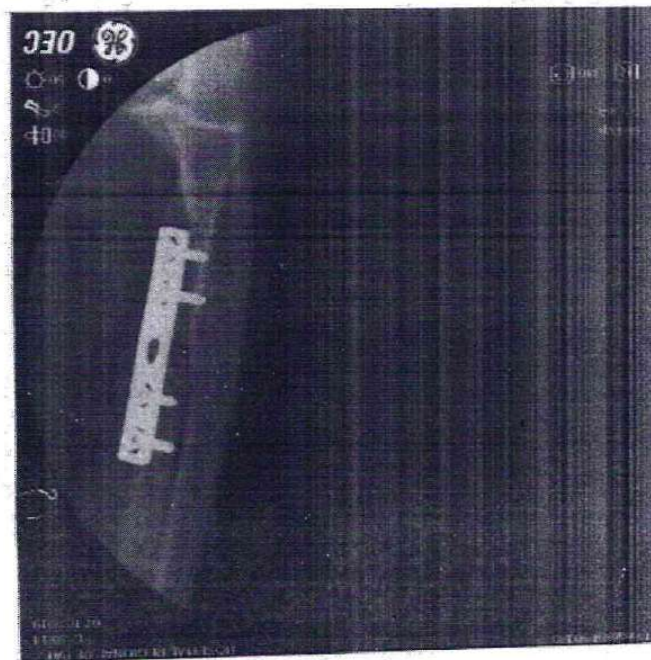
000000028235

RAFAEL CORREIADO NASCIMENTO, *18/Out/1989

1/Oct/2019 15:30:37







Hospital Regional de Patos - RX

000000474651

55 %

El s:687

R

D

Fémur D. Lateral

21/Set/2019 4:42:04

000000028235

RAFAEL CORREIADO NASCIMENTO, 18/Out/1989

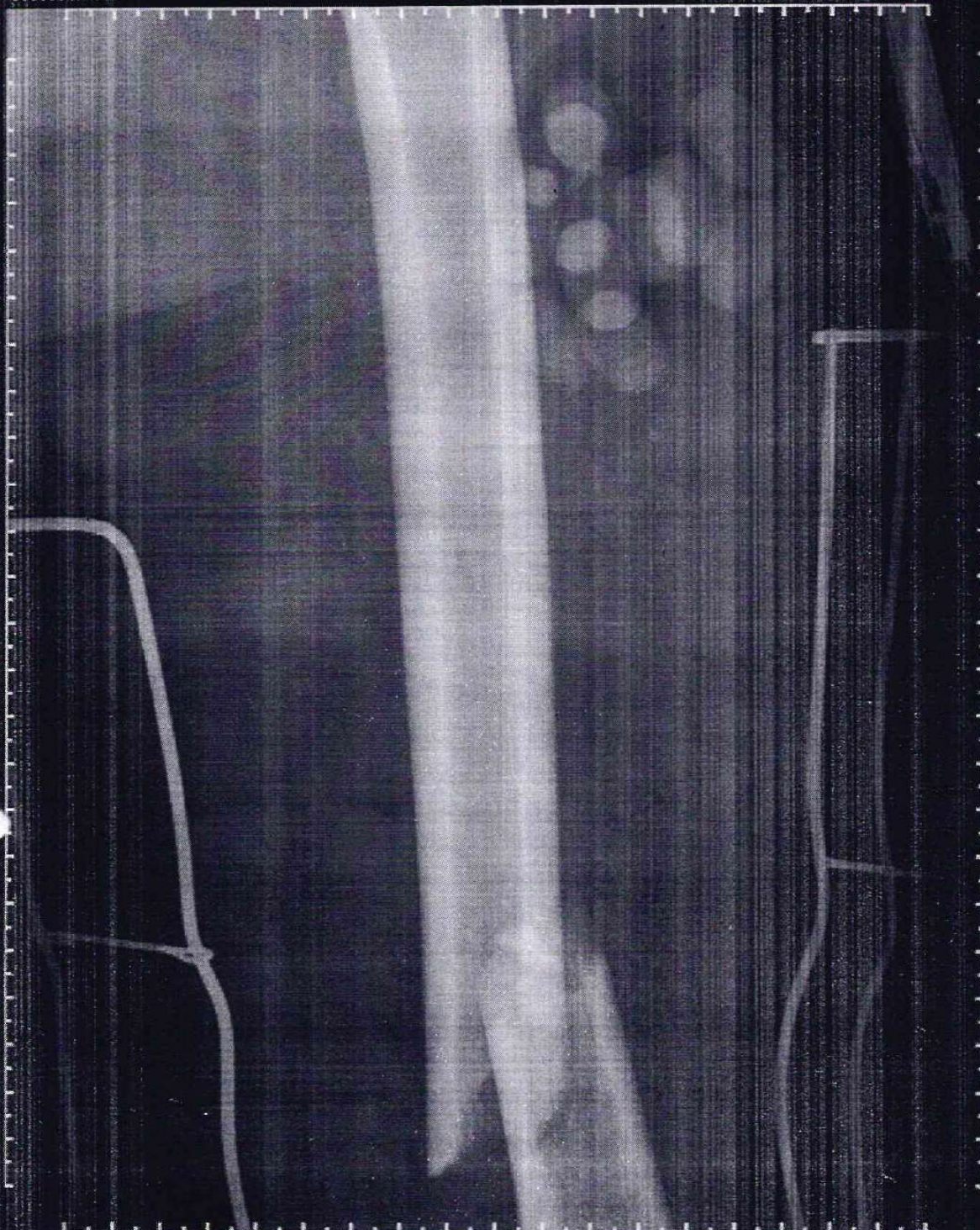


Hospital Regional de Patos - RX

000000474651

100 %

El s:1367



Fêmur D, AP

21/Set/2019 4:38:07

000000028235

RAFAEL CORREIADO NASCIMENTO, *18/Out/1989



Hospital Regional de Patos - RX

000000474651

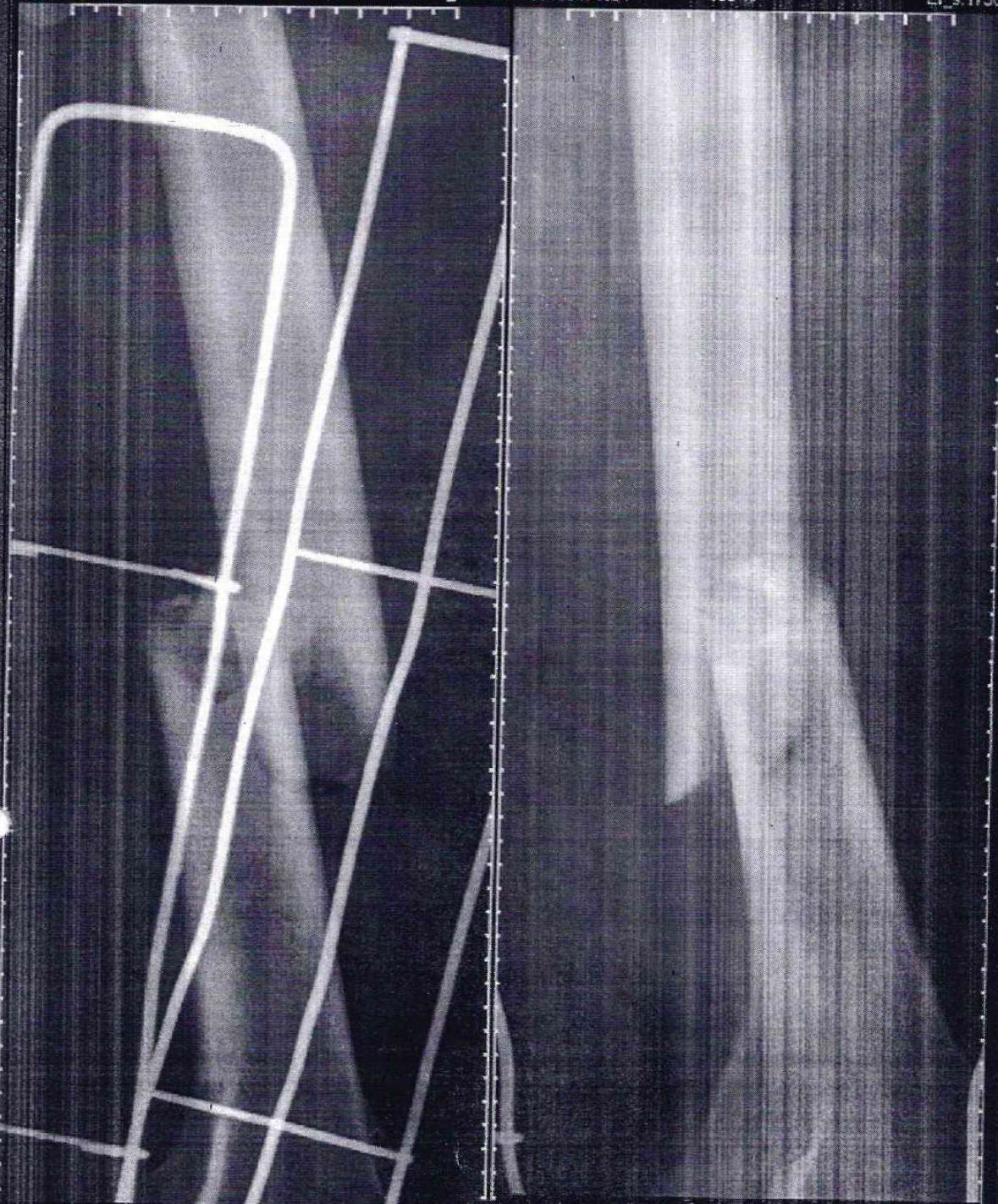
100 %

El_s:1810

000000474651

100 %

El_s:1750



Fêmur D. Lateral

21/Set/2019 4:39:35

Fêmur D. Lateral

21/Set/2019 4:38:50

000000028235

RAFAEL CORREIADO NASCIMENTO, *18/Out/1989



RELATORIO

RAFAEL CORREIA DO NASCIMENTO

Paciente vitima de acidente de transito no dia 21/09/2019 , apresenta fratura de radio distal, direito e fêmur esquerdo .realizou tratamento cirúrgico com colocação de placas e parafusos em membros afetado, tem como sequela em antebraço D dor, edema perca de força e membro inferior E apresenta diminuição, marcha claudicante atrofia muscular e dor decorrente. Alta dia 11/03/2020


Dr. Edcarlos Pacheco

Fisioterapeuta

CREFITO 182106





ESTADO DA PARAÍBA

PODER JUDICIÁRIO

COMARCA DE ITAPORANGA

1ª VARA MISTA

Autos nº: 0801217-05.2020.8.15.0211

DESPACHO

Vistos, *etc.*

Primeiramente, na hipótese em testilha, o valor da causa deveria expressar o proveito econômico a ser obtido pelo autor. Entende-se, portanto, que o valor da causa deve ser a verba pleiteada, ou seja, o valor almejado menos a diferença da quantia já paga pelo promovido (R\$ 8.775,00). Muito além do valor atribuído à causa, qual seja, R\$ 1.000,00.

Assim, vislumbro que o valor da causa do presente processo mostra-se sobremaneira incoerente, tendo em vista que a atribuição do valor à causa deve ser compatível com a vantagem econômica objetivada na demanda. Destarte, ajusto de ofício o valor da causa para R\$ 8.775,00, pelos motivos supracitados, nos termos do Art. 292, §3º, do Código de Ritos Processuais.

Defiro a gratuidade judiciária requerida (art. 98 e seguintes, NCPC), vez que não há elementos nos autos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão do benefício, aptos a autorizar a desconsideração da presunção relativa da alegação de insuficiência de recursos (art. 99, §§ 2º e 3º, NCPC).



Verifico que se afigura desnecessária (e mesmo desaconselhável, ineficiente - art. 37, caput, CF) e prejudicial à celeridade da prestação jurisdicional (art. 5º, LXXVII, CF) a designação exclusiva de **audiência de conciliação**. Ademais, segundo a rotina forense nesta Comarca, a marcação exclusiva do ato vem servindo simplesmente para abarrotar a pauta de audiências, transmutando-se em mero procedimento formal, indo de encontro ao modelo gerencial (melhores resultados com o menor número de atos) que deve pautar também a prestação jurisdicional.

Ressalto que nada impede, entretanto, que a autocomposição seja obtida no curso da lide, e mesmo como **fase preliminar da própria audiência de instrução (art. 359, NCPC)**, motivo pelo qual não se vislumbra prejuízo para a *ratio* conciliadora da novel codificação. Logo, diante das especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, **deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação**(art. 3º, § 3º c/c art.139, VI, ambos do NCPC e Enunciado n.35 da ENFAM).

Cite(m)-se o(s) acionado(s) para apresentar(em) contestação, no prazo de 15 dias, sob pena de revelia.

Apresentada a contestação, intime-se o autor para impugnar em 15 dias.

Cumpra-se.

Itaporanga/PB,data e assinatura digitais.

Juiz(a) de Direito

¹ Art. 334. Se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, devendo ser citado o réu com pelo menos 20 (vinte) dias de antecedência.

² Art. 250. O mandado que o oficial de justiça tiver de cumprir conterá:

I - os nomes do autor e do citando e seus respectivos domicílios ou residências;

II - a finalidade da citação, com todas as especificações constantes da petição inicial, bem como a menção do prazo para contestar, sob pena de revelia, ou para embargar a execução;

III - a aplicação de sanção para o caso de descumprimento da ordem, se houver;

IV - se for o caso, a intimação do citando para comparecer, acompanhado de advogado ou de defensor público, à audiência de conciliação ou de mediação, com a menção do dia, da hora e do lugar do comparecimento;

V - a cópia da petição inicial, do despacho ou da decisão que deferir tutela provisória;

VI - a assinatura do escrivão ou do chefe de secretaria e a declaração de que o subscreve por ordem do juiz.



