

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE: Cezero Luciano de Oliveira,
brasileiro, solteiro, agente, inscrito no
CPF nº 091 / 548 / 904 / 03, residente e domiciliado na Rua:
Rua F. de Medeiros, nº 172,
Fruitas, Município de Remígio / PB,
CEP 58398000.

OUTORGADO: INÁCIO BRUNO SARMENTO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PB sob nº 21.472, com endereço profissional na Rua: **Av. Dinamerica Alves Correia, 1020 - loja 02, Bairro: Dinamerica, na Cidade de Campina Grande/PB 3334-1289/99988-5048/98769-2274.**

PODERES: Poderes para o foro em geral, a fim de defender os interesses e direitos do Outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive perante esta Douta Vara, propondo Ações competentes em que o Outorgante seja autor ou reclamante, defendendo-o quando for Réu, Interessado ou Requerido, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, acordar, recorrer, receber e dar quitação, confessar, firmar compromisso, prestar declarações, renunciar direitos, bem como subestabelecer a presente com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier, praticarem todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, ao qual dar como firme e valioso, enfim praticar todos os atos previstos no art. 105 do Novo Código de Processo Civil com redação dada pela Lei nº 8.952 de 13.12.94 e art. 5º, § 2º da Lei nº 8906, de 04.07.94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos Advogados do Brasil).

CONTRATO: O Outorgante obriga-se a pagar ao outorgado, a título de verba honorária advocatícia remuneratória pelos serviços prestados, ora contratados, a importância de 30%, calculados sobre o valor da causa, da condenação ou do acordo celebrado.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS

A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei n.º 1.060/50, declara que é pobre na forma da lei e que não tem condições de dar prosseguimento à demanda judicial sem comprometimento da subsistência de sua vida e de sua família.

Campina Grande/PB, 30 de julho de 2020.



João Gomes do Nascimento Neto
Assinante a rogo

Testemunhas: Maria Luzinete da Silva -
Genon Nuno Santos Mito



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P.17

NÃO ALFABETIZADO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO NACIONAL 2470316

DATA DE EXPEDIÇÃO 27 AGO. 1997

NOME CICERO LUCIANO DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO José Luciano de Oliveira Neto
Francisca Maria de Oliveira

AREIA-PB

DATA DE NASCIMENTO 22/03/1980

DOC ORGEM Cert. Nasc. 2.010.Fls. 719.v.Liv.

04. Cert. Dist. de Itaquira - Areia-PB

CPF

JOÃO PESSOA - PB

LEI Nº 7.116 DE 29/09/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR CICERO LUCIANO DE OLIVEIRA

DATA DE NASCIMENTO 22/03/1980

MUNICÍPIO / UF AREIA/PB

Nº INSCRIÇÃO 0241 9246 1252

ZONA 011

SEÇÃO 0084

DATA DE EMISSÃO 17/07/2007

QUÍZ ELEITORAL

Vice-Presidente do TRE-PB

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

POLEGAR DIREITO

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal

CPF

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição

050.015.294-25

Nome

CICERO LUCIANO DE OLIVEIRA

Nascimento

22/03/1980

REAL SERICARD

Cartão de uso pessoal e intransferível
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade

Emissão
DEZ/2009

CORREIOS



BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica.: Nº 042.299.628



ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 - Insc.Est. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE

MARIA DE FATIMA DE ARAUJO XAVIER
RUA JOSE F DE MEDEIROS 172
REMIGIO

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/498174-2

REFERÊNCIA

ABR/2020

APRESENTAÇÃO

20/04/2020

CONSUMO

67

VENCIMENTO

28/04/2020

TOTAL A PAGAR

R\$ 0,00

Acesse: www.energisa.com.br

CONTA PAGA - Data de Pagamento: 28/04/2020				
Pagador: MARIA DE FATIMA DE ARAUJO XAVIER CNPJ/CPF: 029.085.244-73				
RUA JOSE F DE MEDEIROS 172 - FREITAS - REMIGIO / PB - CEP 00000-000				
Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
26249120014588120	000498174202004	28/04/2020	R\$ 0,00	
BENEFICIÁRIO:ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA				09.095.183/0001-40
BR230 KM 25, S N - - CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 58071-680				
Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/2447-3				



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA DI.P.17

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITA



ASSINATURA DO TITULAR

Inacio Bruno Sarmiento Neto

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CRIME NA CARTEIRA DO BRASIL



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

3.582.461

DATA DE
EXPEDIÇÃO

11/09/2007

NOME

JOSÉ GOMES DO NASCIMENTO NETO

FILIAÇÃO

EDSON GOMES DO NASCIMENTO

PALMIRA NUNES DO NASCIMENTO

NATURALIDADE

ESPERANCA-PB

DATA DE NASCIMENTO

05/07/1989

DOC ORIGEM

NASC.N.610 FLS.189 LIV.A01

CARTORIO AREIA/PB

CPF

João Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR

MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS CAVALCANTE

ENJEN. 116 DE 29/08/83



CASA DA MOEDA DO BRASIL





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

090.669.764-62

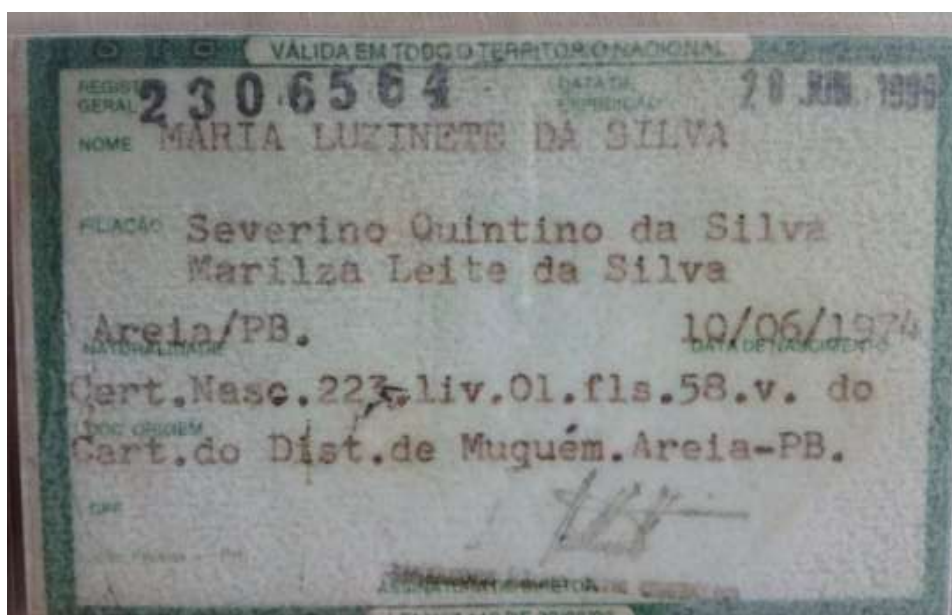
Nome

JOSE GOMES DO NASCIMENTO NETO

Nascimento

05/07/1989









**SAMU
192**



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE REMÍGIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SAMU

Rua: Dr. Luiz Bronzeado s/n – Centro, Remígio..

Remígio 19/11/2019

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Declaro para os devidos fins que, o **SERVIÇO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU)**, do município supracitado prestou atendimento pré-hospitalar ao paciente **CICERO LUCIANO DE OLIVEIRA** portador do RG: 2470316 E CPF: 050015294-25, vítima de acidente em via pública, no dia 19/10/2019. O mesmo foi atendido na cidade de Remígio – PB e no momento da chegada da Equipe para prestar o socorro o mesmo encontrava-se no local, logo após realização dos primeiros socorros e orientação da central de regulação o mesmo foi conduzido pela equipe até o hospital de Trauma de Campina Grande.

PREFEITURA M. DE REMÍGIO

Cláudio Oliveira Santos
Coord. de Urgência e Emergência

CLÁUDIO DE OLIVEIRA SANTOS

Coordenador do SAMU – Remígio- PB

COREN – PB: 531.095





GOVERNO DO ESTADO DA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA
DELEGACIA DO PLANTÃO CENTRALIZADO
Rua Raimundo Nonato de Araújo, S/N - Catolé - Campina Grande - 58410163 - (83) 3310-9319



OCORRÊNCIA Nº 000054/20

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os Registros de Ocorrências Policiais deste Órgão, encontrei a Ocorrência de Nº 000054/20 registrada em 23/03/2020, que passo a transcrever na íntegra: Aos vinte e três dias do mês de março do ano de 2020, nesta cidade de Campina Grande, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DO PLANTÃO CENTRALIZADO, quando encontrava-se presente a Bela. JOSEFA ALVES DE ASSIS, Delegada de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, ai, por volta das 16:13 horas, compareceu o Sr. CÍCERO LUCIANO DE OLIVEIRA, com 40 anos de idade, filho de JOSÉ LÚCIANO DE OLIVEIRA NETO e FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de AREIA - PB, Solteiro, escolaridade Fundamental Incompleta, profissão AGRICULTOR da Cédula de Identidade Nº, expedido pela SSP-PB, residindo à rua JOSÉ F. DE MEDEIROS, 172, bairro FREITAS, na cidade de REMÍGIO - PB.

Declarou que:

Informa o comunicante, que por volta das 18h00min do dia 19.10.2019, estava trafegando pela Rodovia PB 019, no sentido Remígio/Xarara/PB, conduzindo a motocicleta YAMAHA/YBR 125E, ano/modelo 2014/2014, de cor prata, chassi nº 9C6KE043040035463, de placa MMX-4616/PB, em nome de Rodrigo Santos de Oliveira, quando ao passar pelo Sítio Capim de Cheiro, área rural de Remígio/PB, foi surpreendido por outra motocicleta de marca, placa e outras características que ignora, inclusive o condutor, o qual saiu de uma estrada latera e entrou na pista de rolamento, sem a atenção devida, sendo inevitável a colisão, sofrendo ferimentos graves, além de escoriações pelo corpo, sendo socorrido pelo SAMU e encaminhado para o hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande/PB, onde foi submetido a tratamentos médicos, conforme prontuários medico hospitalar em anexo; Que, no momento do acidente o tempo encontrava-se bom, com via seca e a luminosidade do local é bastante precária, não encontrando-se o comunicante sob a influência de bebida alcoólica; Que, não foi realizada perícia técnica no local por parte dos Policiais Militares do BPTan, pois os mesmos não foram acionados; Que, o comunicante manifesta o desejo de não representar criminalmente contra o motociclista causador do acidente, caso o mesmo seja identificado. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente certidão. O referido é verdade e dou FÉ.



Campina Grande, Segunda-feira, 23 de Março de 2020

CÍCERO LUCIANO DE OLIVEIRA

Declarante

José Alberto do Nascimento
ESCRIVÃO DE POLÍCIA CIVIL
Mat. 090.241-1

JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO

Escrivão





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 04 de Junho de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200180408

Vítima: CICERO LUCIANO DE OLIVEIRA

Data do Acidente: 19/10/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), CICERO LUCIANO DE OLIVEIRA

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.350,00

Dano Pessoal: Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital 100%

Graduação: Em grau residual 10%

% Invalidez Permanente DPVAT: (10% de 100%) 10,00%

Valor a indenizar: 10,00% x 13.500,00 = R\$ 1.350,00

Recebedor: **CICERO LUCIANO DE OLIVEIRA**

Valor: **R\$ 1.350,00**

Banco: **104**

Agência: **000001100**

Conta: **0000037206-2**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Atendimento: 201900494950

Idade: 39 anos

Paciente: CICERO LUCIANO DE OLIVEIRA

Data: 20/10/2019

Médico Solicitante: ALFREDO DANIEL

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Técnica:

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

Análise:

Áreas de encefalomalácia/gliose frontal e temporal à direita, por provável trauma antigo. Tronco cerebral e cerebelo de aspecto conservado.

Não há calcificações patológicas.

Sistema ventricular com morfologia e dimensões normais.

Ausência de sinais de coleções ou processos expansivos intra ou extra-axiais.

Estruturas da linha mediana sem desvios significativos.

Fratura cominutiva da parede superolateral da órbita esquerda, com insinuação dos seus fragmentos para o inferior da mesma, comprimindo o globo ocular, associada a volumoso hematoma orbitário.

Fratura do osso nasal esquerdo.

Irregularidade do arco zigomático direito, por provável fratura antiga.

Espesso hematoma subgaleal com focos enfisematosos em permeio na alta convexidade.

Espessamento do revestimento mucoso de alguns dos seios da face.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.

Este laudo foi liberado em 20/10/2019 22:59 .



Dra. Catarina A.R. do Nascimento
CRM: 6278 - PB

HOSPITAL METROPOLITANO DOM JOSÉ PIRES
RUA ROBERTO SANTOS CORREIA, S/N - BAIRRO: VÁRZEA NOVA
SANTA RITA-PB - CEP: 58319-000



#BMF# 08:46

Paciente vítima de acidente de moto. Foi reavaliado, não apresenta sinais de fratura.

C.D. Alta da BMF

② Aos cuidados da NCR

Jorge Eduardo Alves
Cirurgião Bucal e Maxilofacial
CRO-PB 4606



19/10/2019

HTCG-Painel Administrativo

EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

#BME 00:30

Paciente relatou ser vítima de acidente de moto. Encontra-se com sinais de entorpecimento, porém colobato vivo.

EF: Hematoma parietal E

Costas em região frontal, zipomastotomia e um colmo colado.

Coste em base nasal.

Auxílio de criptocópia OMC em pou contusão em lóbulos; não repare mais oclusão.

CD: Sutures

Solicito RX de foca

Procedimento Bnt após RX

Dr. Tasso Assunção - Cirurgião Honorário
Cirurgia Bucodentofacial
F. 1111 - Grupo 7227

DESTINO DO PACIENTE / / às : hs.

() Centro cirúrgico

() Alta hospitalar / () JA revela

() Internação (setor)

() Decisão Médica

() Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL

() Óbito

Selva Teófilo Siqueira do Brasil
Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO

CBO

IDADE

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

19/10/2019

GOVERNO DA PARAIBA
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



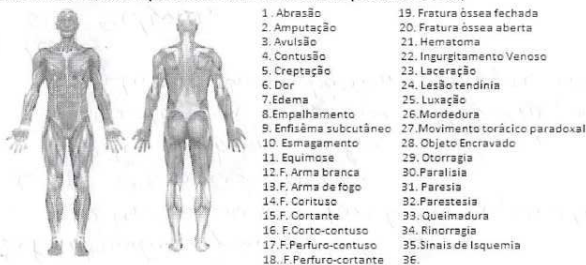
ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) Nº: 2019004 CLASS. DE RISCO: VERMELHO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 19/10/2019
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente: acolhimento

PACIENTE: CICERO LUCIANO DE OLIVEIRA 39 ANOS (SAMU) REMIGIO
Endereço: CEP: Nascimento: 31/12/1969
Sexo: Telefone:
Idade: 02019 Bairro: RG: Nº: 0
Nome da Mãe: CPF: Profissão:
Responsável: Data de Atend: 19/10/2019 CNS:
Estado Civil: Hora: 19:59:21 CONVÊNIO: SUS

OBSERVAÇÃO SEM DOCUMENTOS DA DE MOTO
MECANISMOS DO TRAUMA

LOCAL DA LESÃO (Identifique o local com o número correspondente ao lado)



OBS:

QUEIMADURA:
Superfície corporal lesada = % Grau () 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau
DIAGNÓSTICO / CID:

HTCG-Painel Administrativo

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

Vítima de queda de moto, alcoolizado, sem uso de capacete, apresentando laceração em couro cabeludo e em hemifácies (E) e em PE (E). Ao exame, pouco consciente, expulso.

ALERGIA: com cotar cervical.

MEDICAMENTOS: A: Vias aéreas permeáveis;
B: sem alterações no exame do tóraxPATOLOGIAS: C: Hemodinamicamente estável.
D: constante, alcoolizado
E: Encefalopatia em massa e MTS

EXAME FÍSICO

PUPILAS () Fotorreagentes () Isocóricas () Anisocóricas ()

Glasgow PA HGT: SatO2

abdome: plano, depressível, sem sinais de peritonite.

EXAMES SOLICITADOS:

() Laboratoriais
() Gasometria arterial
() Tomografia Computadorizada

Ultrassonografia:
() Radiografias:

ULTRASSONOGRAFIA
Realizada em:
19/10/19

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: NCR, BMF às 20:30 Dia 19/10/19

Especialista: / às : Dia / /

MÉDICO SOLICITANTE

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORÁRIO REALIZADO
1	SRL 500ml EV - 7 Juro	
2		
3	Tubolil 20mg, AMP EV	
4	Dexametasona 4mg, AMP EV	
5		
6		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

Dr. Tasso
Cirurgião
Especialista em
Ortopedia e Traumatologia
CRM 17227

RAIO X
REALIZADO EM:
19/10/2019

Iankel Thiago da S. Peixoto
MÉDICO RESIDENTE
Cirurgia
CRM 9566/PB

etohtcg/impreclassi.php?contar=2019004&dataatend=2019-10-19&horaatend=20:08:27

1/3

Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 30/07/2020 10:16:50

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20073010165009800000031396447

Número do documento: 20073010165009800000031396447

Num. 32786911 - Pág. 5

21/10/2019

HTCG-Painel Administrativo

EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

#BMF 03:50
 → REAVALIAÇÃO
 Paciente vítima de acidente de moto c/ uso
 ocidentário motociclistico. Encontro no
 momento, consciente e orientado,
 eupneico.
 Ef: Elementos Pulmonares em foca
 e curso cobeludo.
 Escarificas em foca.
 Tumores periorbitais E comi -
 durcul; (OBS: no dia do atendimento
 inicial o paciente apresentava: visua
 usual (+); motricidade usual (+).
 Ausencia de ruptura ótica em foca.
 CD: Orientação + prescrição medicamentosa.
 Alto de BMF com retorno pendulo.
 Prescricao: Dexametasona 4mg, EV e
 Tiotil 20mg, EV. 400h

DESTINO DO PACIENTE / / às : hs.

() Centro cirúrgico

() Internação (setor)

() Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL

() Alta hospitalar /

() A revelia

() Decisão Médica

() Óbito

Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)

21/10/19 OFTALMOLOGIA

Paciente vítima de acidente de moto c/ uso -
 motimento do OE. Nega Bm
 TC de crânio (20/10/19): fratura cominativa de
 parede superolateral da órbita (E) + volumoso
 hematoma orbitário.

Do exame: edema bipalpebral à esquerda
 Secreção mucopurulenta
 MOE muito diminuída
 (praticamente "congelada")
 Bico: RFM(+)
 fo: retina aplicada; n cora -
 qui ver bem o NO

CD: Reavaliado da BMF
 (Descompensação de órbita?)
 Alta da oftalmologia.

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO

CBO

IDADE

stotctg/impurgencia.php?contar=2019004

2/2

Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 30/07/2020 10:16:50

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20073010165009800000031396447

Número do documento: 20073010165009800000031396447

Num. 32786911 - Pág. 6

21/10/2019

HTCG-Painel Administrativo

GOVERNO DA PARAIBA
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



ATENDIMENTO URGÊNCIA
PRONT (B.E) Nº: 2019004 CLASS. DE RISCO: VERMELHO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 21/10/2019
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente: Ana Tayres Gomes Moreira

PACIENTE: CICERO LUCIANO DE OLIVEIRA 39 ANOS (SAMU) CEP: Nascimento: 31/12/1969

REMIGIO Sexo: Telefone:

Endereço: Idade: 02019 Bairro:

Cidade: RG: Nº: 0

Nome da Mãe: CPF: Profissão:

Responsável: Data de Atend: 19/10/2019 CNS:

Estado Civil: Hora: 19:59:21 CONVÊNIO: SUS

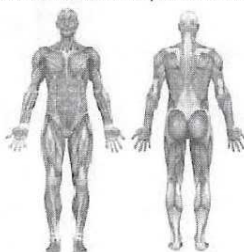
Motivo: ACIDENTE DE MOTO QUEDA DE MOTO Especialidade:

Médico: CRM:

OBS FICHA: SEM DOCUMENTOS

MECANISMOS DO TRAUMA

LOCAL DA LESÃO (Identifique o local com o número correspondente ao lado)



1. Abrasão
2. Amputação
3. Avulsão
4. Contusão
5. Crepitação
6. Dor
7. Edema
8. Empalramento
9. Eritema subcutâneo
10. Esmagamento
11. Equimose
12. F. Arma branca
13. F. Arma de fogo
14. F. Cortado
15. F. Cortante
16. F. Corto-contuso
17. F. Perfuro-contuso
18. F. Perfuro-cortante
19. Fratura óssea fechada
20. Fratura óssea aberta
21. Hematoma
22. Ingurgitamento Venoso
23. Laceração
24. Lesão tendinosa
25. Luxação
26. Mordedura
27. Movimento torácico paradoxal
28. Objeto Encaixado
29. Otorragia
30. Paralisia
31. Parestesia
32. Parestesia
33. Queimadura
34. Rinorragia
35. Sinais de Isquemia
- 36.

OBS:

QUEIMADURA:
Superfície corporal lesada = % Grau () 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau
DIAGNOSTICO / CID:

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

21/10/19

#TCE - 01/10/19 - Pronta de leito.

#glucose 75, BUN, Creatinina.

#TCE - 01/10/19 - Pronta de leito.

ALERGIA: cef - Alta da vca

MEDICAMENTOS: - Avaliar de 0/10/19 (Comprometido de)

PATOLOGIAS: glaucoma - 01/10/19 - 01/10/19

EXAME FÍSICO - Avaliar de 0/10/19

PUPILAS () Fotorreagentes () Isocóricas () Anisocóricas ()

Glasgow PA HGT: Sat02

EXAMES SOLICITADOS:

() Laboratoriais () Ultrassonografia:
() Gasometria arterial () Radiografias:
() Tomografia Computadorizada ()

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: 13 MF, 01/10/19 às: Dia 21/10/19

Especialista: / às: Dia / /

MÉDICO SOLICITANTE

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORÁRIO REALIZADO
1	500 mg, 1000 mg IV	02:45
2	Dipirona 1g, IV	03:45
3		
4	NaCl 0.9% 1000 ml IV	
5		
6		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

Dr. Alfredo Daniel de S. Neto
Neurologista - Neurologia
CRM/PB 12.500 - ROE 5542
CPF 051.484.434-56

atohtcg/impreurgencia.php?contar=2019004

1/2

Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 30/07/2020 10:16:50

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20073010165009800000031396447

Número do documento: 20073010165009800000031396447

Num. 32786911 - Pág. 7



Poder Judiciário da Paraíba
Vara Única de Remígio

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

0800405-10.2020.8.15.0551

DESPACHO

O § 1º, do Artigo 98, do Novo CPC foi o responsável por arrolar o âmbito de abrangência da gratuidade de justiça, contando com nove incisos, ou seja, há um rol de quais atos processuais são abrangidos pela benesse da Justiça Gratuita, desobrigando o beneficiário de adiantar os custos.

Importante ressaltar é a possibilidade expressa introduzida pelo Novo CPC (nos §§ 5º e 6º do Artigo 98), do magistrado modular a concessão da gratuidade da justiça, ora a concedendo de forma parcial, ora a negando, mas conferindo à parte a possibilidade de pagar as despesas de forma parcelada.

Dessarte, por razões de cautela, determino:

Intime-se a parte autora, pessoalmente e por meio de seu advogado, para, em 05 (cinco) dias, para, diante do pedido da Gratuidade da Justiça, acostar documentos capazes de comprovar a hipossuficiência, tudo, ante a possibilidade de redução ou parcelamento, nos termos do art. 98, § 6º, do CPC, em 04 (quatro) vezes, que podem ser requeridos.



REMÍGIO, data e assinatura eletrônicas.

Juiz(a) de Direito



Petição em anexo.



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DA VARA ÚNICA DA
COMARCA DE REMÍGIO-PB**

PROCESSO: 0800405-10.2020.8.15.0551

CÍCERO LUCIANO DE OLIVEIRA, devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, por intermédio de seu bastante procurador que esta subscreve, vem perante Vossa Excelência, expor o que segue:

MM. Juiz, vem a parte autora juntar CTPS onde consta seu último emprego em 2004, o mesmo hoje exerce atividades rurícolas, é analfabeto, sendo assim comprova que não possui renda suficiente, desse modo não possui meios de arcar com as custas processuais, devido a prejudicar o seu próprio sustento e de sua família.

Insta ressaltar jurisprudência do Tribunal de Justiça, referente a processos idênticas onde paleteia-se a indenização do Seguro DPVAT, no tocante a concessão da Justiça gratuita:

ACÓRDÃO

Agravo de Instrumento nº 0805070-44.2018.8.15.0000

Agravante: Anderson Xavier Azevedo

Agravada: DPVAT - Seguradora Líder dos Consórcios de Seguros

AGRAVO DE INSTRUMENTO. AÇÃO DE INDENIZAÇÃO POR ACIDENTE DE TRÂNSITO. PEDIDO DE JUSTIÇA GRATUITA. PESSOA FÍSICA. INDEFERIMENTO EM PRIMEIRO GRAU. IRRESIGNAÇÃO. NECESSIDADE DE CONFIRMAÇÃO DA HIPOSSUFICIÊNCIA ATRAVÉS DE DOCUMENTOS HÁBEIS. EXISTÊNCIA NA HIPÓTESE. REFORMA DA DECISÃO ATACADA. PROVIMENTO DO RECURSO.

- Para a fruição dos benefícios da gratuidade judiciária por pessoa física, é necessária a declaração de que lhe faltam condições para arcar com as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios, nos termos do art. 98, do Código de Processo Civil, bem como a comprovação da hipossuficiência.

- Havendo nos autos, elementos capazes de ratificar a afirmação da parte postulante de que não possui condições financeiras de arcar com as custas e despesas processuais, deve ser concedida a gratuidade judiciária.

DECISÃO MONOCRÁTICA



AGRAVO DE INSTRUMENTO Nº 0804461-61.2018.8.15.0000

RELATOR : Des. José Ricardo Porto

AGRAVANTE : Virgulino Firmino Neto

ADVOGADO : Inácio Bruno Sarmento (OAB/PB 21.472)

AGRAVADA : Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT

ADVOGADA : Janaína Melo Ribeiro Tomaz (OAB/PB 10.412)

AGRAVO DE INSTRUMENTO. JUSTIÇA GRATUITA. PESSOA FÍSICA. NECESSIDADE DE PRÉVIA INTIMAÇÃO PARA EVENTUAL COMPROVAÇÃO DA HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA. EXEGESE DO ART. 99, § 2º, DO CÓDIGO DE PROCESSO CIVIL DE 2015. INDEFERIMENTO LIMINAR. IMPOSSIBILIDADE. ERRO DE PROCEDIMENTO. ANULAÇÃO DO DECRETO JUDICIAL.

*- "§ 2º O juiz somente poderá indeferir o pedido se houver nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão de gratuidade, **devendo, antes de indeferir o pedido, determinar à parte a comprovação do preenchimento dos referidos pressupostos.**"*
(Art. 99, §2º, CPC/2015) Destaquei!

Destarte a presente petição tem o escopo de instruir a presente demanda, requerendo a concessão da Justiça Gratuita, pois desta forma será feita a mais lúdima Justiça, requer o prosseguimento do feito.

Nestes termos,
Pede e espera deferimento.

Campina Grande/PB, em 25 de Agosto de 2020

Inácio Bruno Sarmento
-Advogado-
OAB/PB 21472



 **MINISTÉRIO DO TRABALHO**
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL
(CONVÊNIO)

Número 36370 Série C0022PB







ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Bicero Luciano de Oliveira

Loc. Nasc. Freixo Est. Paraná Data 22.03.1980

Filiação Jose Luciano de Oliveira e Francisca
de Oliveira

Doc. n.º esp. de pass. N.º 2.010 folha 719V Livro N.º 04
591310

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. n.º

Exp. em Estado

Obs.

Data Emissão DRT 28 R



Assinatura do Funcionário



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

Empregador: CIA GERAL DE MELHORAMENTOS EM PE - CUCAU

CNPJ/MF....: 10.842.672/0002-89

Rua.....: ENGENHO PAU SANGUE S/N

Município.: GAMELEIRA

Est.: PE

Esp. do Estabelecimento: Cultivo de Cana

Cargo.....: TRABALHADOR RURAL

C.B.O.....: 622110

Dt. Admissao: 01/12/2004

Registro No.:

Fls./Ficha: RE

Remuneracao Especificada: 9,70 p/dia

Nome: CICERO LUCIANO DE OLIVEIRA

- 42440

Cia Geral de Melhoramentos em PE
CUCAU Agropecuaria

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 19 de Janeiro de 19 2004

Cia Geral de Melhoramentos em PE
CUCAU Agropecuaria

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº





Poder Judiciário da Paraíba
Vara Única de Remígio

0800405-10.2020.8.15.0551

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro a AJG.

Em observância às medidas preventivas de contágio à COVID-19 (CORONAVÍRUS), deixo de designar a audiência prevista no artigo 334 do CPC, sem prejuízo da oportuna solução consensual do conflito.

1) Cite-se a parte acionada para, querendo, oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, contados na forma do art. 183, NCPC, devendo advertir-se, ainda, que caso considere possível conciliar, deve a resposta conter tal informação, para análise quanto a necessidade de designação de audiência.

2) Uma vez juntada contestação, intime-se a parte autora, via patrono, para apresentar impugnação à contestação, no prazo de 15 (quinze) dias.

3) Decorrido o prazo, com ou sem impugnação, intemem-se as partes para especificarem as provas que pretendem produzir, de forma objetiva e fundamentada, no prazo de 05 (cinco) dias, apontando os pontos contraditórios e controvertidos, sob pena de preclusão, ou requererem o julgamento antecipado da lide.

Cumpra-se.

Remígio, data e assinatura eletrônicas.

Juliana Dantas de Almeida

Juíza de Direito



ANEXO.



§
Rodolpho Dantas Mafaldo Pinto
Médico CRM-PB 8679
PROCESSO Nº: 0800405 - 10.2020.8.15.0551

**AVALIAÇÃO MÉDICA
PARA FINS DE BENEFÍCIO DO SEGURO DPVAT
(Art. 31º da Lei 11.945 de 04/06/2009 que altera a Lei 6.194 de 14/12/1994)**

Nome completo: Luís Luciano de Oliveira
CPF: 050.015.294-25

Informações do acidente

Local: PB019 Sertão Remúgio / Arara
Data do Acidente: 19.10.2019
Descrição do Acidente: Colisão moto-moto

Concordância com a realização da avaliação médica

Avaliação Médica

I) Há lesão cuja etiologia (origem causal) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre?

(☒) Sim () Não () Prejudicado

Só prosseguir em caso de resposta afirmativa.

II) Descrever o quadro clínico atual informando:

a) Qual(quais) região(regiões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s)?

Fraqueza (paralisia) de parede do abdômen

b) As alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

Sim, as lesões são compatíveis temporalmente e com o mecanismo de trauma relatados.

III) Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação?

() Sim (☒) Não

Se **SIM**, descreva a(s) medida(s) terapêutica(s) indicada(s):

IV) Segundo o exame médico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:

a) () disfunções apenas temporárias

b) (☒) dano anatômico e/ou funcional definitivo (sequelas)

Em caso de dano anatômico e/ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da vítima.

Removido refere dor e espasmo constante. Refere ainda perda da visão do olho D porém não há referência a lesão desse olho no atendimento





Rodolpho Dantas Mafaldo Pinto
Médico CRM-PB 8679

V) Em virtude da evolução da lesão e/ou tratamento, faz-se necessário exame complementar?

() Sim, em que prazo:

(☒) Não

Em caso de enquadramento na opção "a" do item IV ou de resposta afirmativa do item V, favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados.

VI) Segundo o previsto na Lei 11.945 de 04 de junho de 2009, favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais susceptíveis a tratamento como sendo gerador(es) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, o(s) segmento(s) corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, afirma a sua graduação:

Segmento corporal acometido:

a) () **Total**

(Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da vítima)

b) (☒) **Parcial**

(Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da vítima).

Em se tratando de dano parcial informar se o dano é:

b.1 () **Parcial Completo.**

(Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum seguimento corporal da vítima).

b.2 (☒) **Parcial Incompleto.**

(Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) seguimento corporal da vítima).

b.2.1 (☒) Informar o grau de incapacidade definitiva da vítima, segundo o previsto na alínea II, § 1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com relação introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

Segmento anatômico

Marque aqui o percentual

1ª Lesão	<u>estrutural grave</u>	() 10% Residual (<input checked="" type="checkbox"/>) 25% Leve () 50% Média () 75% Intensa
2ª Lesão		() 10% Residual () 25% Leve () 50% Média () 75% Intensa
3ª Lesão		() 10% Residual () 25% Leve () 50% Média () 75% Intensa
4ª Lesão		() 10% Residual () 25% Leve () 50% Média () 75% Intensa

Observação: Havendo acordo mais de quatro sequelas permanentes a serem quantificadas, especifique a respectiva graduação de acordo com os critérios ao lado apresentado:





Rodolpho Dantas Mafaldo Pinto
Médico CRM-PB 8679

VII Quesitos das Partes

Quesitos do DPVAT:

- 1) A vítima já foi submetida aos tratamentos médicos capazes de minimizar o dano? É acometida de invalidez permanente?

Sim. Sim

- 2) Em caso de invalidez permanente, esta é decorrente do acidente narrado pela parte Autora na petição inicial ou oriunda de circunstância anterior?

Sim

- 3) Restando constatada a invalidez permanente, esta caracteriza-se como TOTAL e PARCIAL?


Parcial

- 4) Em sendo comprovada a invalidez permanente PARCIAL, é completa ou incompleta? Qual o grau apresentado?

Lesão parcial incompleta de estrutura crânio facial

Obs. A lesão do olho direito não foram, algo foi considerada por falta de comprovação de nexo de causalidade

Delegado 29.10.2020


Rodolpho Dantas M. Pinto
Infectologia / Clínica Médica
CRM-PB 8679 RQE Nº 5593





Poder Judiciário da Paraíba
Vara Única de Remígio

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800405-10.2020.8.15.0551

DESPACHO

Intimem-se as partes para dizerem acerca do laudo pericial, no prazo de 10 (dez) dias.

Em seguida, conclusos para julgamento.

REMÍGIO, data e assinatura eletrônicas.

Juiz(a) de Direito



Petição de Manifestação de Laudo Pericial DPVAT em anexo.



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA ÚNICA DA
COMARCA DE REMÍGIO-PB**

Processo nº 0800405-10.2020.8.15.0551

CÍCERO LUCIANO DE OLIVEIRA, devidamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, por intermédio de seu bastante procurador que esta subscreve, vem perante Vossa Excelência, expor e requerer o que segue:

MM. Juiz, em atenção ao Laudo Médico, vem a parte autora informar a esse nobre julgador, que corrobora com o laudo pericial, que **QUANTIFICOU AS LESÕES**:

Segmento anatómico	Marque aqui o percentual
1ª Lesão <u>fratura crânio facial</u>	() 10% Residual (<input checked="" type="checkbox"/>) 25% Leve () 50% Média () 75% Intensa
2ª Lesão _____	() 10% Residual () 25% Leve () 50% Média () 75% Intensa
3ª Lesão _____	() 10% Residual () 25% Leve () 50% Média () 75% Intensa
4ª Lesão _____	() 10% Residual () 25% Leve () 50% Média () 75% Intensa

Diante do exposto, requer o prosseguimento do feito, para condenação do promovido nos exatos termos da Lei, para que seja feita a mais Lidima Justiça.

Nestes termos,
Pede e Espera deferimento.

Campina Grande - PB, em 11 de Novembro de 2020





INÁCIO BRUNO SARMENTO
OAB/PB 21472

