

PROCURAÇÃO E DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

OUTORGANTE: Paulo Roberto Diniz, 14to
Nacionalidade: Brasileira **Estado civil:** Casado **Profissão:** Eletricitista
RG nº: 9.986.104 **CPF nº:** 700.958.084-77 **Residente e Domiciliado(a):**
Rua São Estevão SIV Alameda Marília - Jd. P. Nova. Cep 58.091-180

OUTORGADA: Ana Célia Duarte Oliveira, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB nº 24.845, com endereço profissional na Rua Marechal Esperidião Rusas nº 382, Expedicionários, CEP 58.041-070 João Pessoa/PB e Rua São José nº 306, Fagundes, Lucena/PB, CEP nº 58087-000, Endereço eletrônico: anaceliadvog@gmail.com, telefones: (83) 98807-6715/98722-5025/99668-6760/99804-0270.

PARA O FIM ESPECIAL DE: Ingressar com ação judicial e/ou medida extrajudicial.

DOS PODERES: Confere poderes para praticarem todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, podendo perante qualquer Vara, Tribunal ou Instância repartições públicas federais, estaduais e municipais, entidades autárquicas e paraestatais, pessoas físicas e jurídicas, de direito privado ou público, podendo ainda os outorgados nesta cidade ou onde se apresentarem-se com esta, fazerem carga de processos, defenderem os meus interesses e direitos perante qualquer juízo ou administração, em qualquer pleito iniciado ou por se iniciar, em que for autor ou réu, oponente ou assistente, proponente, requerimentos e ações contra quem de direito, requererem benefícios, variarem, renovarem, transigirem, fazerem acordos, receberem e darem quitação, confessarem, prestarem declarações, interpor em todos os recursos legais para qualquer tribunal ou instância, desistirem e assinarem desistências de ações, prestarem compromissos, levantarem alvarás, receberem citação e intimação. Finalmente, por lei, conferimos, ainda, as outorgadas, os poderes, por mais especiais que sejam, podendo renunciar aos valores que ultrapassaram o teto delimitador da competência dos JEFs. Ao tempo do ajuizamento da ação, para defenderem a execução deste mandato, inclusive aqueles que dependam de delegação especial e que não estejam, aqui, expressamente, mencionados, dando tudo por bom, firme e valioso, podendo substabelecerem o presente mandato com ou sem reserva de poderes, tudo limitado ao fim especial constante do cabeçalho e ainda assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no art. 105 do Código de Processo Civil, enfim, praticar todos os atos processuais que ache oportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato.

DA HIPOSSUFICIÊNCIA: O (a) outorgante **DECLARA**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do seu sustento e de sua família, necessitando, portanto da **GRATUIDADE JUDICIÁRIA**, indicando com suas **ADVOGADAS E OUTORGADAS** acima nomeadas, nos termos do art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil. Requerio, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

DO CONTRATO DE HONORÁRIOS: Ressalta-se que declara o(a) outorgante(s), esta ciente e ainda se compromete a efetuar o pagamento aos outorgados, no percentual de 30% (trinta por cento), a título de honorários advocatícios, de tudo o que vier a receber com o êxito processual, mediante acordo ou resolução extrajudicial, que ocorra a partir da data de assinatura desta procuração, em favor dos advogados supracitados, daquilo que for condenado/acordado, servindo este instrumento como prova de contratação.

Paulo Roberto Diniz 23 de dezembro de 2021.
Paulo Roberto Diniz
OUTORGANTE



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

PB

NOME
PAULO ROBERTO OLIVEIRA NETO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
3986107 SSDS PB

CPF
700.958.084-77

DATA NASCIMENTO
10/11/1996

FILIAÇÃO
PAULO ROBERTO OLIVEIRA
FILHO
LUCIANA BRAGA DE LIMA

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
06784804297

VALIDADE
08/04/2021

1ª HABILITAÇÃO
26/01/2017

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1633638656

oro g' plus



PROIBIDO PLASTIFICAR

1633638656

OBSERVAÇÕES

A :
EAR :

Paulo Roberto de Melo

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

JOÃO PESSOA, PB

DATA EMISSÃO

05/02/2018

88022621665
PB036227420

ASSINATURA DO EMISSOR

PARAÍBA



CAGEPA
COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTO DA PARAIBA
Rua Falcão Chaves, 226 - Jardim João Pessoa - PB
CEP: 58.015-070 - CNPJ: 06.723.054/0001-47

PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA
MATRÍCULA: 1320432
REFERÊNCIA: 001/2020

COLÉGIO DE FUNDOS DE ÁGUA, ESGOTO E SERVIÇOS
KATYLEN RIANCA FERREIRA PONTES
RUA SAO ESTEVÃO, S/N - ALTO DO MATHUS JOAO PESSOA
PB 58000-000

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residência	Comércio	Escola	Outro	
001.011.458-90/29.000	0001	1	0	0	0	

Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto
V 101.505.350	15.10.2019	ENTRADA	LIGADO	LIGADO

INTERVALO DE ATENDIMENTO: 12 DIAS
65 64 6 11 12/10/2019

TESTE COM AQUECIMENTO QUALICORP AGUA-AMENCO 20 PORT 45/2017 IN
PARÂMETROS ESTIG ANALIS. CONFORME

PARÂMETROS	ESTIG	ANALIS.	CONFORME
TURBID. 10	10	10	10
CLORO 10	10	10	10
PH 0	0	0	0
CO2 10	10	10	10
CO2 TOTAL 10	10	10	10

DADOS RELEVANTES A: 20/1/2020

DESCRIÇÃO	CONSUMO	TOTAL(R\$)
ÁGUA		
RESIDENCIAL (UNIDADE(S))	6.03	37,91
CONSUMO DE ÁGUA		
ESGOTO		
RESIDENCIAL (UNIDADE(S))	6.03	37,91
CONSUMO DE ESGOTO		

VALOR ZEPEDIMEN TO TRIBUTOS: R\$ 10,11 PIS 1 CONJUNTO: R\$ 74,12

24/09/2020 **Total a Pagar: R\$ 68,24**

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: REALIZADA
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: DEFERIDA

INFORMAÇÃO: CATEGORIA: 10/2020. INFORMANDO QUE DEVIDO A PANDEMIA CAUSADA PELA COVID-19 (CORONAVÍRUS) ESTAMOS DIFERENCIANDO TODO ATENDIMENTO AO PESSOAL PARA OS CANAIS VIRTUAIS (CALL CENTER (135), REDES SOCIAIS E AGÊNCIA VIRTUAL CAGEPA.RE.GOV.BR)

MATRÍCULA	DATA DE EMISSÃO	VALIDADE	TOTAL A PAGAR
1320432	24/09/2020	24/09/2020	R\$ 68,24

CAGEPA

Digitalizado com CamScanner



Assinado eletronicamente por: ANA CELIA DUARTE OLIVEIRA - 26/11/2020 13:57:07

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112613570384100000035347377>

Número do documento: 20112613570384100000035347377



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, 12 de Novembro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200389611

Vítima: PAULO ROBERTO OLIVEIRA NETO

Data do Acidente: 11/12/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), PAULO ROBERTO OLIVEIRA NETO

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\$ 945,00

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau residual 10%

% Invalidez Permanente DPVAT: (10% de 70%) 7,00%

Valor a indenizar: 7,00% x 13.500,00 = R\$ 945,00

Recebedor: **PAULO ROBERTO OLIVEIRA NETO**

Valor: **R\$ 945,00**

Banco: **237**

Agência: **000002108-3**

Conta: **000000038789-4**

Tipo: **CONTA CORRENTE**

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

Estamos aqui para Você





PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA - SAME



DECLARAÇÃO

O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 2007/018 **DECLARA** para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 2637547, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente **PAULO ROBERTO OLIVEIRA NETO**, idade 23 anos, vítima de **Acidente de Trânsito (Colisão carro x moto)** no 11/12/2019, na BR 101, Bairro: Costa e Silva- João Pessoa-PB, aproximadamente às 12h12min, sendo o mesmo encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Pessoa, 29 de Julho de 2020.

Marina Travassos Lopes
Enfermeira - SAME
SAMU 192 Regional João Pessoa
Mat. 67574-8

Marina Travassos Lopes
Matrícula: 67574-8
Coordenação do SAME
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA

Rua: Diógenes Chianca, 1777 - Água Fria - CEP: 58053-900 - João Pessoa - PB
Fone SAME: (83) 3218.9242; 3218.9125

Digitalizado com CamScanner



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

www.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO
2019

DATA EMISSÃO
12/11/2019

VIA
1

CPE / CNPJ

70082662436

PLACA
OET9230/PB

RENAVAM
30365274682

MARCA / MODELO
HONDA/NXR150 BROS ESD

ANO FAB
2011

CAT. TARIF
9

Nº CHASSI
9C2KD0540CR501225

PRÊMIO TARIFÁRIO

PNS (R\$)

DEMATRAN (R\$)

CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$)

IOF (R\$)
SEGURO

TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO (R\$)
P A G O

PAGAMENTO

☒ COTA ÚNICA

☐ PARCELADO

DATA DE QUITAÇÃO
30/10/2019

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

19561-0828559-20191112

tirado no modelo gplus
2019-2019



DETRAN - PB Nº 015456422020
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
 PRT 20190000310854-3

VIA 1 COD RENAVAM 0036527468-2 RNTRC 00/000000000 EXERCÍCIO 2019

NOME
ERIK WESLEY FERREIRA PONTES

CPF / CNPJ 70082662436 PLACA OET9230/PB

PLACA ANT / UF NOVO PB CHASSI 9C2KD0540CR501225

ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC COMBUSTIVEL ALCO/GASOL

MARCA / MODELO HONDA/NXR150 PROS ESD ANO FAB 2011 ANO MOD 2012

CAP / POT / CIL 2 P/149 /CI CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE PRETA

COTA UNICA VENC. COTA UNICA 00/00/0000 1º
 2º
 3º

FAIXA LPVA PARCELAMENTO / COTAS 0

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) ***** IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO 30/10/2019
SEGURO PAGOR

OBSERVAÇÕES
SEM RESERVA DE DOMÍNIO OBRIGATORIO
NÃO VALIDO PARA TRANSFERÊNCIA

LOCAL DATA
JOAO PESSOA - PB 12/11/2019

41955  19551



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Erik Wesley Ferreira Pontes
RG nº 354822, data da expedição 16.10.1201
Órgão SS05, portador do CPF nº 4022662636, com
domicílio na cidade de João Pessoa, no Estado de
Paraíba, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Rua São Bráulio, nº 365,
complemento _____, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima Paula Roberta Oliveira Vito, cujo o condutor era
Paula Roberta Oliveira Vito.

Veículo:

Modelo:

Ano:

Placa:

Chassi:

Data do Acidente:

Local e Data:

João Pessoa, 31-08-2020

Erik Wesley Ferreira Pontes
Assinatura do Declarante

Paula Roberta Oliveira Vito

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

SELO DIGITAL - Documento Eletrônico
RECONHECIMENTO DE FIRMA Nº 2020-011791
Assinado por: autenticidade e firma de
ERIK WESLEY FERREIRA PONTES
Data: 31/08/2020 14:17
CPF: 4022662636
SELO DIGITAL: 80K23888-10VQ
Assinado por: autenticidade e firma de
JOÃO FRANCISCO DA SILVA - ESCRITURA

João Francisco da Silva
Escritura





ATESTADO MÉDICO



Atesto para os devidos fins que, a pedido do(a)
Sr.(a) Rafael Roberto de Veiros portador(a)
da identidade RG 1210, que o(a)
mesmo(a) foi atendido(a) por mim no dia de hoje, às
9h22 horas, portador(a) da patologia CID-
10 982.2, devendo permanecer
afastado(a) de suas atividades laborativas por um período
de 60 dias, a partir desta data.

Dr. Rômulo Soares de Castro
033.002833 / CRM/PB/2833
CPF: 181.533.594-68

11/05/2020

Assinatura e Carimbo do(a) Médico(a)

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____,
autorizo o(a) Dr.(ª) _____, a
registrar o diagnóstico codificado CID-10 ou por extenso
neste atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

1ª VIA - PACIENTE

2ª VIA - ANEXA AO PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

FINGLCC-003-1





Hospital Estadual de
Emergência e Trauma

Endereço: RUA ORTEGUES LEBRÃO, S/N, PEDRO GONDIM, JOÃO PESSOA - PB, 58011-990
Telefone: (31) 3214-6700 - CENEX: 3343351



GOVERNO
DA PARAÍBA

SEGUIR
o trabalho

Atestado Médico

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR(A):
PAULO ROBERTO OLIVEIRA NETO

R.G.

FOI ATENDIDO(A) POR **ODILON DE ALMEIDA RODRIGUES FILHO**

DO(A) **CONSULTÓRIO ORTOPEDIA**

Nº DIA: **11/12/2019 20:38:18**

NECESSITANDO DE **90** - **noventa**

DIA(S) DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

CID: **S82.2**

T14.9

T14.9

T14.9

T14.9

OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

LÓCAL E DATA

ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO

(carimbo contendo nome completo e registro CRM-CRO)

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO
ART. 27 DE FLIPS, APROVADA PELO DECRETO N. 89.312 DE 23/01/84, E
SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE
AFASTAMENTO DO TRABALHO

Dr. Odilon R. Filho
Ortopedia / Or. - 12207
ODILON DE ALMEIDA RODRIGUES FILHO
(CRM-PB)



tirada no moto g7 plus

HEFTSHI - Hospital Estadual de Emergência e Trauma - São José do Bonfim - PB





ATESTADO MÉDICO



Atesto para os devidos fins que, a pedido do(a)
Sr.(a) Paulo Roberto de Vaze portador(a)
da identidade RG 1210, que o(a)
mesmo(a) foi atendido(a) por mim no dia de hoje, às
9h22 horas, portador(a) da patologia CID-
10 982.2, devendo permanecer
afastado(a) de suas atividades laborativas por um período
de 90 (Noveenta) dias, a partir desta data.

Dr. João Pessoa
CRM: 101.245.171-1
CPF: 101.245.171-1

João Pessoa

09/03/2020

Assinatura e Carimbo do(a) Médico(a)

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____,
autorizo o(a) Dr.(a) _____ a
registrar o diagnóstico codificado CID-10 ou por extenso
neste atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

1ª VIA-PACIENTE

2ª VIA ANEXA AO PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

ENG/CC.003-1





GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMATISMO - UBERNATO LIMA
UNIDADE TÉCNICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE PAULO ROBERTO OLIVEIRA NETO
DADOS DE NASCIMENTO 10/11/88
NOME DA MÃE LUCIANA BRAGA DE LIMA

DADOS EXTRAÍDOS DO PRONTUÁRIO

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.209.606
N.º PRONTUÁRIO
DATA DO ATENDIMENTO 11/12/19
HORA DO ATENDIMENTO 12:55
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA

DIAGNÓSTICO (S) TCE LEVE + FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA E + TRAUMATISMOS
MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS

CID-10 S00.9 + S92.2 + T07

AValiação INICIAL:

Paciente do sexo masculino, vítima de acidente de motocicleta (colisão com a moto), trazido pelo SAMU, apresentando trauma do crânio e torção do membro inferior direito (tíbia e fêmur) com deformação e + ferimentos na pele com suspeita de fratura exposta. Avaliado pela equipe de médicos da Unidade de Emergência.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC do crânio
RX da coluna cervical - AP e P
RX do tornozelo - AP
RX da perna E - AP e P
FAST da abdome total - FAST

TRATAMENTO:

Fixado o distal da tíbia E sem dano ao RX. Sem alteração à TC e aos demais RX. Realizado atendimento e tratamento multidisciplinar de acordo com o protocolo de Atendimento de Urgência Geral.

ALTA HOSPITALAR: 11/12/19

DATA DE EMISSÃO: 18/08/20

Dr. Ewerton Noronha Teófilo
CRM 2616/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à documentação médica e não deve ser usado para fins de cobrança de honorários médicos. O trabalho é entregue em 10 (dez) dias úteis após a emissão, sob pena de multa por atraso no atendimento médico.



15
For more - please explain



FICHA DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR						
Nome	R. de Contato	Idade	Sexo	Profissão	Endereço	Telefone
1	2	3	4	5	6	7

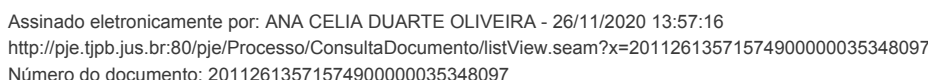
Local de nascimento: ☐ Alemanha ☐ Brasil ☐ Portugal ☐ Espanha ☐ França ☐ Itália ☐ Grã-Bretanha ☐ Irlanda ☐ Polónia ☐ Suíça ☐ Outros: _____
 Local de residência: ☐ Alemanha ☐ Brasil ☐ Portugal ☐ Espanha ☐ França ☐ Itália ☐ Grã-Bretanha ☐ Irlanda ☐ Polónia ☐ Suíça ☐ Outros: _____
 Nacionalidade: ☐ Alemã ☐ Brasileira ☐ Portuguesa ☐ Espanhola ☐ Francesa ☐ Italiana ☐ Britânica ☐ Irlandesa ☐ Polaca ☐ Suíça ☐ Outros: _____
 Data de nascimento: _____
 Sexo: ☐ Masculino ☐ Feminino
 Estado civil: ☐ Casado ☐ Solteiro ☐ Viúvo ☐ Divorciado
 Profissão: _____
 Endereço: _____
 Cidade: _____ Estado: _____ País: _____
 Telefone: _____
 E-mail: _____
 Assinatura: _____
 Data: _____

[illegible]

DATE: 11/1/57 PC 44 1957 S4D 8002 8002-4102

Тема урока: «Понятие о генерации». Развитие познавательных способностей обучающихся.

1. FORMATAÇÃO DA ABSTRACTÃO DA INFORMAÇÃO:

[illegible][illegible][illegible]

Chicago: POLYGRAPHICS, INC. 1000 NORTH LAKE STREET - CHICAGO, ILL. 60606
Tel: 312/557-0100 - CIRCLE 370 ON CARD

<p>Endereço: PAULO ROBERTO OLIVEIRA NETO Caixa de correspondência 10711-980 São Paulo LUCIANA SOUZA DE MELO Endereço: PAULO AUGUSTO, 100 São Paulo VALÉRIO XIMENES Endereço: Casa nº 10 11150-000, Santa Rita</p>	<p>CPF: 126965 Data de nascimento: 20/11/1974 Estado civil: Solteiro</p>	<p>Endereço: Rua 11150-000, Santa Rita Cód. Postal: 11150-000</p>	<p>Endereço: PAULO ALDO MATEUS Endereço: ALBERTO DE MOURA, 100 11150-000, Santa Rita</p>	<p>Endereço: PAULO AUGUSTO, 100 São Paulo FRANCOIS RAMALHO DE SOUZA Endereço: Rua São João 11150-000, Santa Rita</p>	<p>Endereço: PAULO AUGUSTO, 100 São Paulo FRANCOIS RAMALHO DE SOUZA Endereço: Rua São João 11150-000, Santa Rita</p>
--	--	---	--	---	---

ANANNESSE

[illegible]

MEDICAÇÃO

POLEO DE RINCEO LATERAL SISTEMA RICHARD (TRACADAMA) ADMINISTRADO POR S.M. VIKING, CONTRATO, DURANTE 24 HORAS

SOLUÇÃO PROPOSTA: LYN - CAMPUS IOMU, ADMINISTRADOR DE BOM. VIA E.V. ACONE.

Unit 10

DIPYRONA, 500 mg/ml, JAMPOLIN 250/500 DILUT 40 mg/ml

SOLUÇÃO: RESPOSTA: E 30. FRASES: "HOMENS ADMINISTRAM O PAÍS, MAS NÃO AGORA".

File

RETAPROTEMO 100 MG / FRANCOSOLTA, 200 MG

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL (AP + LATERAL) + TOY HANSEN, INDICACIONES CLINICAS: NOBILITATE

KARTOGRAFIA DE TORAX (P.E. 4548.1)

RAJESWARAN LN, LEH FB, FERRA PC (1992)

LITHOGRAPHING - FAST

CID10

116.8 - Transmittance at 254 nm (mg/L)

Conclude

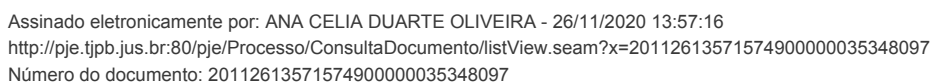
Environ Biol Fish (2015) 98:1111–1124

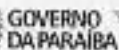
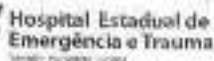
1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 2680, 26

References

PERMANENT PLANT: 0.06%
1.77%

Revisão registrada por: MARY ELLE LACROIX DA COSTA (MARI) em 17/12/2014 12:50:09





SEGUIE
o trabalho

Endereço: RUA CRISTÓVÃO COLOMBO, S/N, PEDRO GOMES, JARDIM MIRADA, PS. 58031-000
Tel: 33107100 - CHES: 3381200

Paciente	PAZ	Data Hora Entrada	Data Hora
PAULO ROBERTO OLIVEIRA NETO	100986	11/02/2010 12:30:00	
Cidade de Nascimento	Município	CMS	Teléfono em Casa
10111996	33 e 1 m 19	Marcelino	(0) 31 851443-807
Mãe			Profissão
LUCIANA RAÇA DE LIMA			
Endereço	Bairro	Número	CEP
CARLOS ANDRÉ, 55	ALTO DO MATILAS	JAC PESSOA	144
Acidente	Intervista	Prontuario	At. Cont. Regional
VEICULO E MOTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	MARCOS ANTONIO CARVALHANTO FERREZ	2082999
Duração da Consulta		Data Hora Saída	
11/02/2010 13:00:00		11/02/2010 15:00:00	

[illegible]

T14.3 : Translating nāg kṣepaḥ śaktiḥ

From observed:

TABLE 12

ANTONIO GARCIA'S FURNACE

Resposta registrada por: MARCELE JARAIRA DA COSTA GAMA em: 11/12/2013 12:57:55





Hospital Estadual de
Emergência e Trauma

Secretaria Municipal de Saúde



GOVERNO
DA PARAÍBA

SEGUIR
o trabalho

Endereço: RUA GREGÓRIO LAMARCA, S/N, PEDRO GONÇALVES, JOÃO PESSOA - PB, 58071-900
TEL: 32 46700 - 0800-330323

Paciente: PAULO ROBERTO OLIVEIRA NETO	RA: 120605	Data Hora Entrada: 10/12/2019 12:02:52	Data Saida:
Data de nascimento: 15/11/1986	Idade: 33a Anos	Sexo: Masculino	Telefone de Contato: (35) 991442487
Mãe: LUCIANA BRAGA DE LIMA			Prontuário:
Endereço: CARLOS ANDRÉ, 58	Bairro: ALTO DO MATUZE	Motivo: JOÃO PESSOA	UF: PB
Acidente: VEÍCULO E MOTO	Motivo: ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA	1ª Cont. Regional: 991442487
Orientação Classificação: H152019-12-05-02		Data Hora Prescrição: 11/12/2019 16:05:28	

ANAMNESE

ACIDENTE MOTOCICLISTICO APÓS SÍNCOPES NA CEFALIA (REFRIZ) DOBRO NO ME. AO EXAME GLASSGOW 15 SEM DEFICIT MOTOR/SUPERIOR/HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL/FRATURA EXPOSTA NO ME. COT. DE CRANIO

EXAME DE IMAGEM

ROMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

CID10

T14.0 - Traumatismo não especificado

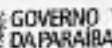
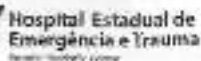
Conduta

Em observação.

MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA
(-89159PB)

Bolém registrado por: MARIELE JÁNIARA DA COSTA GAMA em 11/12/2019 12:57:59





SEGUIE
o trabalho

Brooklyn, REA CREATIVE LOUISA, VA, FRED EDWARD JOHN PLOTTA - FR. MARTINE
Tel. 12345678 - 0453 275 1252

Nome	Sexo	Data de nascimento	Cidade/Município
ERILDO ROBERTO OLIVEIRA MATOS	M	04/06/1970	1206000
Data de nascimento	Sexo	CPF	
16/01/1979	M	99.123456-7	7330
Idade			
35			
Nome	Sexo	Data de nascimento	Cidade/Município
OLIVEIRA BRUNO DA SILVA	M	05/08/1985	1206000
Data de nascimento	Sexo	CPF	
05/08/1985	M	99.123456-7	7330
Idade			
33			
Nome	Sexo	Data de nascimento	Cidade/Município
CARLOS DE ANDRÉ	M	03/03/1975	1206000
Data de nascimento	Sexo	CPF	
03/03/1975	M	99.123456-7	7330
Idade			
43			
Nome	Sexo	Data de nascimento	Cidade/Município
VILALVA RAYDIL	F	01/01/1980	1206000
Data de nascimento	Sexo	CPF	
01/01/1980	F	99.123456-7	7330
Idade			
38			
Nome	Sexo	Data de nascimento	Cidade/Município
ALMEIDA DE ANDRÉ	M	02/02/1978	1206000
Data de nascimento	Sexo	CPF	
02/02/1978	M	99.123456-7	7330
Idade			
45			

ANANNIENSE

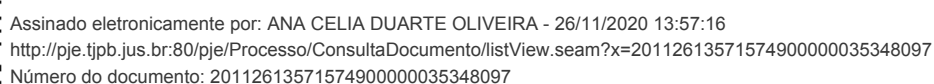
*****ACIDENTE DO TRABALHO*****
 O TRABALHADOR ACIDENTADO DO TRABALHO, COM DATA DE ACIDENTE 13/04/2007, A
 SE ENCONTRA EM ESTADO DE CARCELAMENTO DO PRATICO DO TRABALHO, COM DATA DE OCORRÊNCIA 13/04/2007, COM
 JORNAL DE TRABALHO DE 08 HORAS DIARIAS, COM 100% DE INABILITAÇÃO PARA O TRABALHO, COM 100% DE INABILITAÇÃO PARA O
 TRABALHO, COM DATA DE ACIDENTE 13/04/2007.

Conduits

Realizada em parceria com sucesso, com o apoio:

1. NAME _____
 2. DATE _____
 3. TIME _____
 4. LOCATION _____
 5. REASON _____
 6. REMARKS _____
 7. SIGNATURE _____
 8. DATE _____
 9. TIME _____
 10. LOCATION _____
 11. REASON _____
 12. REMARKS _____
 13. SIGNATURE _____
 14. DATE _____
 15. TIME _____
 16. LOCATION _____
 17. REASON _____
 18. REMARKS _____
 19. SIGNATURE _____
 20. DATE _____
 21. TIME _____
 22. LOCATION _____
 23. REASON _____
 24. REMARKS _____
 25. SIGNATURE _____
 26. DATE _____
 27. TIME _____
 28. LOCATION _____
 29. REASON _____
 30. REMARKS _____
 31. SIGNATURE _____
 32. DATE _____
 33. TIME _____
 34. LOCATION _____
 35. REASON _____
 36. REMARKS _____
 37. SIGNATURE _____
 38. DATE _____
 39. TIME _____
 40. LOCATION _____
 41. REASON _____
 42. REMARKS _____
 43. SIGNATURE _____
 44. DATE _____
 45. TIME _____
 46. LOCATION _____
 47. REASON _____
 48. REMARKS _____
 49. SIGNATURE _____
 50. DATE _____
 51. TIME _____
 52. LOCATION _____
 53. REASON _____
 54. REMARKS _____
 55. SIGNATURE _____
 56. DATE _____
 57. TIME _____
 58. LOCATION _____
 59. REASON _____
 60. REMARKS _____
 61. SIGNATURE _____
 62. DATE _____
 63. TIME _____
 64. LOCATION _____
 65. REASON _____
 66. REMARKS _____
 67. SIGNATURE _____
 68. DATE _____
 69. TIME _____
 70. LOCATION _____
 71. REASON _____
 72. REMARKS _____
 73. SIGNATURE _____
 74. DATE _____
 75. TIME _____
 76. LOCATION _____
 77. REASON _____
 78. REMARKS _____
 79. SIGNATURE _____
 80. DATE _____
 81. TIME _____
 82. LOCATION _____
 83. REASON _____
 84. REMARKS _____
 85. SIGNATURE _____
 86. DATE _____
 87. TIME _____
 88. LOCATION _____
 89. REASON _____
 90. REMARKS _____
 91. SIGNATURE _____
 92. DATE _____
 93. TIME _____
 94. LOCATION _____
 95. REASON _____
 96. REMARKS _____
 97. SIGNATURE _____
 98. DATE _____
 99. TIME _____
 100. LOCATION _____
 101. REASON _____
 102. REMARKS _____
 103. SIGNATURE _____
 104. DATE _____
 105. TIME _____
 106. LOCATION _____
 107. REASON _____
 108. REMARKS _____
 109. SIGNATURE _____
 110. DATE _____
 111. TIME _____
 112. LOCATION _____
 113. REASON _____
 114. REMARKS _____
 115. SIGNATURE _____
 116. DATE _____
 117. TIME _____
 118. LOCATION _____
 119. REASON _____
 120. REMARKS _____
 121. SIGNATURE _____
 122. DATE _____
 123. TIME _____
 124. LOCATION _____
 125. REASON _____
 126. REMARKS _____
 127. SIGNATURE _____
 128. DATE _____
 129. TIME _____
 130. LOCATION _____
 131. REASON _____
 132. REMARKS _____
 133. SIGNATURE _____
 134. DATE _____
 135. TIME _____
 136. LOCATION _____
 137. REASON _____
 138. REMARKS _____
 139. SIGNATURE _____
 140. DATE _____
 141. TIME _____
 142. LOCATION _____
 143. REASON _____
 144. REMARKS _____
 145. SIGNATURE _____
 146. DATE _____
 147. TIME _____
 148. LOCATION _____
 149. REASON _____
 150. REMARKS _____
 151. SIGNATURE _____
 152. DATE _____
 153. TIME _____
 154. LOCATION _____
 155. REASON _____
 156. REMARKS _____
 157. SIGNATURE _____
 158. DATE _____
 159. TIME _____
 160. LOCATION _____
 161. REASON _____
 162. REMARKS _____
 163. SIGNATURE _____
 164. DATE _____
 165. TIME _____
 166. LOCATION _____
 167. REASON _____
 168. REMARKS _____
 169. SIGNATURE _____
 170. DATE _____
 171. TIME _____
 172. LOCATION _____
 173. REASON _____
 174. REMARKS _____
 175. SIGNATURE _____
 176. DATE _____
 177. TIME _____
 178. LOCATION _____
 179. REASON _____
 180. REMARKS _____
 181. SIGNATURE _____
 182. DATE _____
 183. TIME _____
 184. LOCATION _____
 185. REASON _____
 186. REMARKS _____
 187. SIGNATURE _____
 188. DATE _____
 189. TIME _____
 190. LOCATION _____
 191. REASON _____
 192. REMARKS _____
 193. SIGNATURE _____
 194. DATE _____
 195. TIME _____
 196. LOCATION _____
 197. REASON _____
 198. REMARKS _____
 199. SIGNATURE _____
 200. DATE _____
 201. TIME _____
 202. LOCATION _____
 203. REASON _____
 204. REMARKS _____
 205. SIGNATURE _____
 206. DATE _____
 207. TIME _____
 208. LOCATION _____
 209. REASON _____
 210. REMARKS _____
 211. SIGNATURE _____
 212. DATE _____
 213. TIME _____
 214. LOCATION _____
 215. REASON _____
 216. REMARKS _____
 217. SIGNATURE _____
 218. DATE _____
 219. TIME _____
 220. LOCATION _____
 221. REASON _____
 222. REMARKS _____
 223. SIGNATURE _____
 224. DATE _____
 225. TIME _____
 2

Recebido em 14/05/2014; aceito em 14/05/2014.



Imprimir (Imprimir PDF) (Imprimir PDF)

CID-10

S82.2 - Fratura do ulnar do braço
T14.3 - Traumatismo não especificado
T14.3 - Traumatismo não especificado
T14.3 - Traumatismo não especificado
T14.3 - Traumatismo não especificado

Dados coletados anteriormente utilizar na impressão?

Conduta

Alta médica

Dr. Odilon R. Filho
Ortopedia / Cir. Joints
Crm 6028 - 15/02/2017

Enfermeiro

CELIA DUARTE OLIVEIRA FILHO
(88888888)





HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome		CPF de Registro		Município		UF		Município		UF	
PAULO ROBERTO OLIVEIRA NETO		10.11.1985		238 100 10		MATO GROSSO		MATO GROSSO		MATO GROSSO	
Endereço		Telefone		Data de Nascimento		Data de Emissão		Validade da Prescrição		Data de Prescrição	
SUS				10/11/2019		10/11/2019 10:33:55		10/11/2019 20:46:10 - 10/11/2019 20:46:10		10/11/2019 20:46:10	
Nome do Médico		Data de Emissão		Data de Emissão		Validade da Prescrição		Validade da Prescrição		Validade da Prescrição	
Dr. Paulo Roberto Oliveira Neto		10/11/2019 10:33:55		10/11/2019 10:33:55		10/11/2019 20:46:10		10/11/2019 20:46:10		10/11/2019 20:46:10	
Especialidade		Município		UF		Município		UF		Município	
CURATIVO		MATO GROSSO		MATO GROSSO		MATO GROSSO		MATO GROSSO		MATO GROSSO	

USUÁRIO DO SISTEMA: ANA CELIA DUARTE OLIVEIRA
CPF: 0000

Assinado por:
Dr. Paulo Roberto Oliveira Neto
Ocupação: Médico
CPF: 10.11.1985

Assinatura e Carimbo do Profissional



Parâmetros Médico

Nome	Idade	Prontuário
PAULO ROBERTO OLIVEIRA NETO	23/11/10	
Boletim de Abandono	Data de Entrada	Data Internação
1208805	11/12/2019 12:53:52	
Convênio	Leito	Clinica
SUS		CLINICA GERAL

Parâmetros médico	Profissional
Especialidade	
NEURO CIRURGIA	
Motivo da solicitação	Data da Solicitação
POLITRAUMA	11/12/2019 13:12:47
Parâmetros	Data da Resposta

[Handwritten signature]





Hospital Estadual de
Emergência e Trauma
Unidade Hospitalar - Lixia



GOVERNO
DA PARAÍBA

SEGUIR
o trabalho

Parecer Médico	
Nome	Idade
RAULO ROBERTO OLIVEIRA NETO	23A 1M 10
Boletim de Atendimento	Data de Entrada
1209905	11/12/2019 12:53:52
Convênio	Leito
SUS	Clinica
	CIRURGIA GERAL
Prontuário	Permanência na Unidade
	20min
	Permanência no Leito
Parecer médico	
Especialidade	Profissional
ORTOPEDIA	
Motivo da solicitação	Data de Solicitação: 11/12/2019 13:13:14
POLITRAUMA	
Parecer	Data de Resposta:

[Assinatura]
Ana Célia Duarte Oliveira
Médica Especialista em Ortopedia e Traumatologia
CRM: 150.746-1
CBO: 31201010



Parecer Médico			
Nome	Idade	Prontuário	
PAULO ROBERTO OLIVEIRA NETO	23A-1M-1D		
Boletim de Atendimento	Data de Entrada	Data Internação	Permanência na Unidade
1235603	11/12/2019 12:52:52		18h00
Convênio	Leito	Clinica	Permanência no Leito
SUS		CLINICA GERAL	
Parecer médico			
Especialidade	Profissional		
CLINICA MEDICA			
Motivo da solicitação	Data da Solicitação: 11/12/2019 13:11:41		
SINCOPE			
Parecer	Data de Resposta:		


 Dr. Paulo Roberto Oliveira Neto
 Médico de Plantão
 Clínica Geral



REQUISITOS DE EXAMES DE IMAGEM

ANALISI COESENTRO GRAFICA METO

1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099	2100	2101	2102	2103	2104	2105	2106	2107	2108	2109	2110	2111	2112	2113	2114	2115	2116	2117	2118	2119	2120	2121	2122	2123	2124	2125	2126	2127	2128	2129	2130	2131	2132	2133	2134	2135	2136	2137	2138	2139	2140	2141	2142	2143	2144	2145	2146	2147	2148	2149	2150	2151	2152	2153	2154	2155	2156	2157	2158	2159	2160	2161	2162	2163	2164	2165	2166	2167	2168	2169	2170	2171	2172	2173	2174	2175	2176	2177	2178	2179	2180	2181	2182	2183	2184	2185	2186	2187	2188	2189	2190	2191	2192	2193	2194	2195	2196	2197	2198	2199	2200	2201	2202	2203	2204	2205	2206	2207	2208	2209	2210	2211	2212	2213	2214	2215	2216	2217	2218	2219	2220	2221	2222	2223	2224	2225	2226	2227	2228	2229	2230	2231	2232	2233	2234	2235	2236	2237	2238	2239	2240	2241	2242	2243	2244	2245	2246	2247	2248	2249	2250	2251	2252	2253	2254	2255	2256	2257	2258	2259	2260	2261	2262	2263	2264	2265	2266	2267	2268	2269	2270	2271	2272	2273	2274	2275	2276	2277	2278	2279	2280	2281	2282	2283	2284	2285	2286	2287	2288	2289	2290	2291	2292	2293	2294	2295	2296	2297	2298	2299	2300	2301	2302	2303	2304	2305	2306	2307	2308	2309	2310	2311	2312	2313	2314	2315	2316	2317	2318	2319	2320	2321	2322	2323	2324	2325	2326	2327	2328	2329	2330	2331	2332	2333	2334	2335	2336	2337	2338	2339	2340	2341	2342	2343	2344	2345	2346	2347	2348	2349	2350	2351	2352	2353	2354	2355	2356	2357	2358	2359	2360	2361	2362	2363	2364	2365	2366	2367	2368	2369	2370	2371	2372	2373	2374	2375	2376	2377	2378	2379	2380	2381	2382	2383	2384	2385	2386	2387	2388	2389	2390	2391	2392	2393	2394	2395	2396	2397	2398	2399	2400	2401	2402	2403	2404	2405</
------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	--------

R² Global Fitting:
12.06015

13

Order Product Code:
111022019 4577842

EXAMINE IT YOURSELF

MODIFICAR DE CÉLULA GERMINAL (GAP + EXTERIOR + TO + FLECHAS)
(INTERIOR)
REPRODUCCIÓN DE "COPIAS" DE LA ORIGINAL
*MUTACIÓN DE CÉLULA GERMINAL →
CÉLULA GERMINAL (GAP)

52

Index

RA105-X

11/10/13

MOBA... 12, 30

45

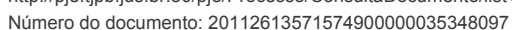
Материалов нет

100

How many countries the Proficiency

5/12/75
10.30
McKee

2011
 2012
 2013
 2014
 2015
 2016
 2017
 2018
 2019
 2020
 2021
 2022
 2023
 2024
 2025
 2026
 2027
 2028
 2029
 2030
 2031
 2032
 2033
 2034
 2035
 2036
 2037
 2038
 2039
 2040
 2041
 2042
 2043
 2044
 2045
 2046
 2047
 2048
 2049
 2050
 2051
 2052
 2053
 2054
 2055
 2056
 2057
 2058
 2059
 2060
 2061
 2062
 2063
 2064
 2065
 2066
 2067
 2068
 2069
 2070
 2071
 2072
 2073
 2074
 2075
 2076
 2077
 2078
 2079
 2080
 2081
 2082
 2083
 2084
 2085
 2086
 2087
 2088
 2089
 2090
 2091
 2092
 2093
 2094
 2095
 2096
 2097
 2098
 2099
 2100
 2101
 2102
 2103
 2104
 2105
 2106
 2107
 2108
 2109
 2110
 2111
 2112
 2113
 2114
 2115
 2116
 2117
 2118
 2119
 2120
 2121
 2122
 2123
 2124
 2125
 2126
 2127
 2128
 2129
 2130
 2131
 2132
 2133
 2134
 2135
 2136
 2137
 2138
 2139
 2140
 2141
 2142
 2143
 2144
 2145
 2146
 2147
 2148
 2149
 2150
 2151
 2152
 2153
 2154
 2155
 2156
 2157
 2158
 2159
 2160
 2161
 2162
 2163
 2164
 2165
 2166
 2167
 2168
 2169
 2170
 2171
 2172
 2173
 2174
 2175
 2176
 2177
 2178
 2179
 2180
 2181
 2182
 2183
 2184
 2185
 2186
 2187
 2188
 2189
 2190
 2191
 2192
 2193
 2194
 2195
 2196
 2197
 2198
 2199
 2200
 2201
 2202
 2203
 2204
 2205
 2206
 2207
 2208
 2209
 2210
 2211
 2212
 2213
 2214
 2215
 2216
 2217
 2218
 2219
 2220
 2221
 2222
 2223
 2224
 2225
 2226
 2227
 2228
 2229
 2230
 2231
 2232
 2233
 2234
 2235
 2236
 2237
 2238
 2239
 2240
 2241
 2242
 2243
 2244
 2245
 2246
 2247
 2248
 2249
 2250
 2251
 2252
 2253
 2254
 2255
 2256
 2257
 2258
 2259
 2260
 2261
 2262
 2263
 2264
 2265
 2266
 2267
 2268
 2269
 2270
 2271
 2272
 2273
 2274
 2275
 2276
 2277
 2278
 2279
 2280
 2281
 2282
 2283
 2284
 2285
 2286
 2287
 2288
 2289
 2290
 2291
 2292
 2293
 2294
 2295
 2296
 2297
 2298
 2299
 2300
 2301
 2302
 2303
 2304
 2305
 2306
 2307
 2308
 2309
 2310
 2311
 2312
 2313
 2314
 2315
 2316
 2317
 2318
 2319
 2320
 2321
 2322
 2323
 2324
 2325
 2326
 2327
 2328
 2329
 2330
 2331
 2332
 2333
 2334
 2335
 2336
 2337
 2338
 2339
 2340
 2341
 2342
 2343
 2344
 2345
 2346
 2347
 2348
 2349
 2350
 2351
 2352
 2353
 2354
 2355
 2356
 2357
 2358
 2359
 2360
 2361
 2362
 2363
 2364
 2365
 2366
 2367
 2368
 2369
 2370
 2371
 2372
 2373
 2374
 2375
 2376
 2377
 2378
 2379
 2380
 2381
 2382
 2383
 2384
 2385
 2386
 2387
 2388
 2389
 2390
 2391
 2392
 2393
 2394
 2395
 2396
 2397
 2398
 2399
 2400
 2401
 2402
 2403
 2404
 2405
 2406
 2407
 2408
 2409
 2410
 2411
 2412
 2413
 2414
 2415
 2416
 2417
 2418
 2419
 2420
 2421
 2422
 2423
 2424
 2425
 2426
 2427
 2428
 2429
 2430
 2431
 2432
 2433
 2434
 2435
 2436
 2437
 2438
 2439
 2440
 2441
 2442
 2443
 2444
 2445
 2446
 2447
 2448
 2449
 2450
 2451
 2452
 2453
 2454
 2455
 2456
 2457
 2458
 2459
 2460
 2461
 2462
 2463
 2464
 2465



REQUISIÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM

Nº: 364344

Nome PAULO ROBERTO OLIVEIRA VIEIRA		Pr. Sistema Empl. genc. a		Prontuário	
Data de Nascimento 10/11/95		Idade 25 anos			
Motivo a Examinar					

Data Prescrição:

11/11/2020

EXAME DE IMAGEM

ORIENTAR A CONFEIÇÃO DO EXAME

1. ID. ORIENTAÇÃO

2. DATA 11/11/2020

3. OC. EX. 18.03

4. H. 201011.11.11

5. 11/11/2020

6. 11/11/2020

7. 11/11/2020

8. 11/11/2020

9. 11/11/2020

10. 11/11/2020

11. 11/11/2020

12. 11/11/2020

13. 11/11/2020

14. 11/11/2020

15. 11/11/2020

16. 11/11/2020

17. 11/11/2020

18. 11/11/2020

19. 11/11/2020

20. 11/11/2020

21. 11/11/2020

22. 11/11/2020

23. 11/11/2020

24. 11/11/2020

25. 11/11/2020

26. 11/11/2020

27. 11/11/2020

28. 11/11/2020

29. 11/11/2020

30. 11/11/2020

31. 11/11/2020

32. 11/11/2020

33. 11/11/2020

34. 11/11/2020

35. 11/11/2020

36. 11/11/2020

37. 11/11/2020

38. 11/11/2020

39. 11/11/2020

40. 11/11/2020

41. 11/11/2020

42. 11/11/2020

43. 11/11/2020

44. 11/11/2020

45. 11/11/2020

46. 11/11/2020

47. 11/11/2020

48. 11/11/2020

49. 11/11/2020

50. 11/11/2020

51. 11/11/2020

52. 11/11/2020

53. 11/11/2020

54. 11/11/2020

55. 11/11/2020

56. 11/11/2020

57. 11/11/2020

58. 11/11/2020

59. 11/11/2020

60. 11/11/2020

61. 11/11/2020

62. 11/11/2020

63. 11/11/2020

64. 11/11/2020

65. 11/11/2020

66. 11/11/2020

67. 11/11/2020

68. 11/11/2020

69. 11/11/2020

70. 11/11/2020

71. 11/11/2020

72. 11/11/2020

73. 11/11/2020

74. 11/11/2020

75. 11/11/2020

76. 11/11/2020

77. 11/11/2020

78. 11/11/2020

79. 11/11/2020

80. 11/11/2020

81. 11/11/2020

82. 11/11/2020

83. 11/11/2020

84. 11/11/2020

85. 11/11/2020

86. 11/11/2020

87. 11/11/2020

88. 11/11/2020

89. 11/11/2020

90. 11/11/2020

91. 11/11/2020

92. 11/11/2020

93. 11/11/2020

94. 11/11/2020

95. 11/11/2020

96. 11/11/2020

97. 11/11/2020

98. 11/11/2020

99. 11/11/2020

100. 11/11/2020

ASSINADO POR:

DR:

Assinado eletronicamente por: ANA CELIA DUARTE OLIVEIRA - 26/11/2020 13:57:16



Hospital Estadual de
Emergência e Trauma

Dr. Leonardo Franco Felipe

Identificação: 201922642941

Data Nasc.: 10/15/1996 - 23 anos

Paciente: PAULO ROBERTO OLIVEIRA NETO

Data Exame: 11/12/2019

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Técnica:

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

Análise:

Estruturas cerebrais de morfologia e coeficiente de atenuação normais.
Cerebelo e demais cisternas da fossa posterior sem evidências de alterações.
Sulcos corticais, fissuras e cisternas aracnóides de padrão habitual para a idade.
Sistema ventricular de morfologia e dimensões normais.
Ausência de calcificações patológicas intra-cranianas.
Não há desvio das estruturas que compõem a linha média.
Não há sinais de coleções extra-axiais.
Cala craniana sem alterações.
Cavidades paranasais visibilizadas sem alterações significativas.

Este exame foi elaborado em 11/12/2019 às 13:57

Dr. Leonardo Franco Felipe
CRM: 5263- PB



	Processo: 000001/2020 Autor: PAULO ROBERTO OLIVEIRA NETO Data: 26/11/2020 Hora: 13:57		000001/2020
--	--	---	-------------



Paciente: Paulo Roberto Oliveira Neto	Sexo: Masculino Data de Nascimento: 10.11.1986 Idade: 33a	Exame: Radiografia		HTOP
--	---	--------------------	---	------

Digitizado com CamScanner





PRF

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

PROTOCOLO: Nº 19068307B01



Maiores dúvidas acesse: www.prf.gov.br/portal



Para cópia do seu Boletim acesse o sítio: www.prf.gov.br/novobat
/consultar Informe o número do protocolo e o CPF/CNPJ de um
dos envolvidos no acidente; e Clique em imprimir.



Atenção: As vítimas de acidente têm direito ao recebimento do Seguro DPVAT. Para maiores informações, acesse: www.dpvatseguro.com.br **Em casos de avaliação de danos com MÉDIA ou GRANDE MONTA, verificar os trâmites da Resolução 544 do CONTRAN. Procure o órgão estadual de trânsito (DETRAN) do seu Estado, antes de fazer reparos no veículo.**



Documento assinado eletronicamente por R. KELLY, matrícula 1990369, Policial Rodoviário Federal, em 11/12/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19068307B01

INFORMAÇÕES GERAIS

Data: 11/12/2019 Hora: 11:50 Município: JOAO PESSOA/PB
BR: 101 KM: 89,0 Sentido: Crescente
Policial responsável pelo atendimento: R. KELLY, 1990369

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal	Tipo de pavimento: Asfalto
Tipo de pista: Múltipla	Condição da Pista: Seca
Estrutura Viária: Reta	Localidade urbanizada: Sim
Acostamento: Sim	Canteiro Central: Sim
Condição meteorológica: Céu Claro	Fase do dia: Pleno dia

IMAGENS PANORÂMICAS



SENTIDO DECRESCENTE



SENTIDO CRESCENTE

NARRATIVA

No dia 11/12/2019 às 11:50, na Cidade de João Pessoa, na altura do Km 89 da BR101 sentido Crescente da Via ocorreu um acidente do Tipo Colisão Transversal, envolvendo uma motocicleta Honda Bros (V1) e um Chevrolet Classic (V2) e vitimando gravemente o condutor de V1. O acidente ocorreu quando V2 seguia pela BR101 na faixa Central e V1 ao sair do acesso lateral direito, cruzou a Rodovia, não observando os veículos que já seguiam na via, colidindo na Frente/Lateral Direita de V2. Após análise dos vestígios encontrados no local do acidente é possível concluir que o fator determinante do acidente foi a ação de V1 de não ter atenção a condução. Obs: 1- Condutor teve o pré-atendimento hospitalar feito pela Equipe PRF. 2- Condutor encaminhado ao Hospital de Traumas pelo SAMU. 3 - Os dois condutores foram submetidos ao teste do etilômetro que indicou valor ZERO para ambos. 4 - Velocidade Regulamentar da Via de 50 Km/h. 5 - Ponto de colisão de (7.180612, 34.900673)



Documento assinado eletronicamente por R. KELLY, matrícula 1990369, Policial Rodoviário Federal, em 11/12/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando

191

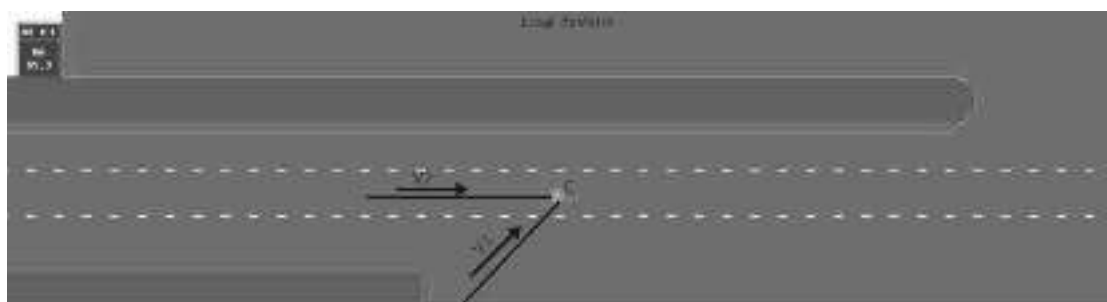


MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19068307B01

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



VELOCIDADE REGULAMENTAR DA VIA

P - PONTO DE COLISÃO (7.18061 34.00367)



ÍCARO PESSOA



RECIBE

AMARRAÇÃO - NÃO NECESSÁRIA

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão transversal	

MARCAS NO PAVIMENTO

Evento	Veículo	Frenagem (m)	Derrapagem (m)	Arrastamento (m)
--------	---------	--------------	----------------	------------------

DANOS COLATERAIS - NÃO HOUVE

APOIO EXTERNO

Tipo de Órgão	Solicitação	Comparecimento
SAMU	11/12/2019 11:50	11/12/2019 12:15



Documento assinado eletronicamente por R. KELLY, matrícula 1990369, Policial Rodoviário Federal, em 11/12/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando

191

Assinado eletronicamente por: ANA CELIA DUARTE OLIVEIRA - 26/11/2020 13:57:16

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112613571661400000035348120>

Número do documento: 20112613571661400000035348120



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19068307B01

IMAGENS COMPLEMENTARES



V1 - VEÍCULO 1 - OET9230 - MOTOCICLETA

V1 - Informações

Placa: OET9230 Marca/modelo: HONDA/NXR150 BROS ESD Renavam: 00365274682
Ano fabricação: 2011 Chassi: 9C2KD0540CR501225 Tipo de veículo: Motocicleta
Espécie: Passageiro Categoria: Particular Cor: Preta
Manobra no momento do acidente: Cruzando a pista
Informações complementares: Veículo entregue ao Senhor MARCELO BORGES DE SOUTO CPF: 674.799.104-44 no veículo Strada de Placas OEX-0828.



Documento assinado eletronicamente por R. KELLY, matrícula 1990369, Policial Rodoviário Federal, em 11/12/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19068307B01

V1 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / HONDA/NXR150 BROS ESD

Placa: OET9230

Nº BOAT: 19068307B01

Nome do Agente: R. KELLY

Matrícula do Agente: 1990369

Data: 11/12/2019

Item	Descrição do item	Valor	Item danificado no acidente		
			Sim	Não	NA
1	Garfo dianteiro			X	
2	Mesa superior da suspensão dianteira			X	
3	Mesa inferior da suspensão dianteira			X	
4	Coluna de direção			X	
5	Chassi			X	
6	Garfo traseiro			X	
7	Eixo traseiro (triciclos)			X	

Dano de Monta: Pequena

V1 - Imagens Obrigatórias



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Documento assinado eletronicamente por R. KELLY, matrícula 1990369, Policial Rodoviário Federal, em 11/12/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando

191

Assinado eletronicamente por: ANA CELIA DUARTE OLIVEIRA - 26/11/2020 13:57:16

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112613571661400000035348120>

Número do documento: 20112613571661400000035348120



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19068307B01

V1 - Proprietário

Nome: ERIK WESLEY FERREIRA PONTES
Email:
Endereço: JOAO PESSOA-PB

CPF/CNPJ: 700.826.624-36
Telefone:

V1C - CONDUTOR DE V1 - PAULO ROBERTO OLIVEIRA NETO

V1C - Informações

Nome: PAULO ROBERTO OLIVEIRA NETO
CPF: 700.958.084-77
Sexo: Masculino
Usava capacete: Sim

Data de Nascimento: 10/11/1996
Estado civil: Não Informado
Estado físico: Lesões Graves

V1C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

Categoria: AB
UF: PB
Observações CNH: 15A

Primeira habilitação: 26/01/2017
Vencimento da habilitação: 08/04/2021

Nº Registro: 06784804297
Motorista profissional: Não

V1C - Alterações da Capacidade Motora

Foi possível realizar teste do etilômetro: Sim
Visíveis sinais de embriaguez: Não
Resultado obtido: 0,00 mg/l

Condutor se recusou a realizar o teste: Não
Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

V1C - Dados do Contato

Endereço: RUA MARIA TAVARES DE ARAUJO, 58, OITIZEIRO, JOAO PESSOA-PB
Telefone: 83986666420
Email:

V1C - Encaminhamento

Motivo: Socorro médico
Informações complementares: Condutor Socorrido pelo Samu para o Hospital de Traumas.

Tipo de Receptor: SAMU

V2 - VEÍCULO 2 - OET7880 - AUTOMÓVEL

V2 - Informações

Placa: OET7880
Ano fabricação: 2011
Espécie: Passageiro
Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

Marca/modelo: CHEVROLET/CLASSIC LS
Chassi: 9BGSU19F0CC142906

Renavam: 00364409606
Tipo de veículo: Automóvel
Cor: Prata



Documento assinado eletronicamente por R. KELLY, matrícula 1990369, Policial Rodoviário Federal, em 11/12/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19068307B01

V2 - IMAGENS COMPLEMENTARES



Documento assinado eletronicamente por R. KELLY, matrícula 1990369, Policial Rodoviário Federal, em 11/12/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando

191

Assinado eletronicamente por: ANA CELIA DUARTE OLIVEIRA - 26/11/2020 13:57:16

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112613571661400000035348120>

Número do documento: 20112613571661400000035348120



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19068307B01

V2 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V2 / CHEVROLET/CLASSIC LS

Placa: OET7880

Nº BOAT: 19068307B01

Nome do Agente: R. KELLY

Matrícula do Agente: 1990369

Data: 11/12/2019

Item	Descrição do item	Valor	Item danificado no acidente		
			Sim	Não	NA
1	Painel corta-fogo			X	
2	Longarina dianteira esquerda			X	
3	Caixa de roda dianteira esquerda			X	
4	Estrutura da soleira esquerda			X	
5	Air Bags Frontais			X	
6	Air Bags Laterais			X	
7	Estrutura da coluna dianteira esquerda			X	
8	Estrutura da coluna central esquerda			X	
9	Estrutura da coluna traseira esquerda			X	
10	Caixa de roda traseira esquerda			X	
11	Assoalho central esquerdo			X	
12	Longarina traseira esquerda			X	
13	Assoalho portamalás ou caçamba			X	
14	Longarina traseira direita			X	
15	Caixa de roda traseira direita			X	
16	Estrutura da coluna traseira direita			X	
17	Estrutura da soleira direita			X	
18	Estrutura da coluna central direita			X	
19	Estrutura da coluna dianteira direita			X	
20	Assoalho central direito			X	
21	Caixa de roda dianteira direita			X	
22	Longarina dianteira direita			X	

Dano de Montagem: Pequena



Documento assinado eletronicamente por R. KELLY, matrícula 1990369, Policial Rodoviário Federal, em 11/12/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando

191

Assinado eletronicamente por: ANA CELIA DUARTE OLIVEIRA - 26/11/2020 13:57:16

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112613571661400000035348120>

Número do documento: 20112613571661400000035348120



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19068307B01

V2 - Imagens Obrigatórias



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Documento assinado eletronicamente por R. KELLY, matrícula 1990369, Policial Rodoviário Federal, em 11/12/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando

191

Assinado eletronicamente por: ANA CELIA DUARTE OLIVEIRA - 26/11/2020 13:57:16

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20112613571661400000035348120>

Número do documento: 20112613571661400000035348120



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19068307B01

V2 - Proprietário

Nome: GENIVAL ALVES DOS SANTOS
Email:
Endereço: ALHANDRA-PB

CPF/CNPJ: 759.235.644-91
Telefone:

V2C - CONDUTOR DE V2 - ROSEMEIRE SILVA NOGUEIRA

V2C - Informações

Nome: ROSEMEIRE SILVA NOGUEIRA
CPF: 893.398.864-53
Sexo: Feminino
Usava cinto de segurança: Ignorado

Data de Nascimento: 02/05/1973
Estado civil: Não Informado
Estado físico: Ileso

V2C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

Categoria: B
UF: PB
Observações CNH: A

Primeira habilitação: 26/06/2015
Vencimento da habilitação: 09/02/2020

Nº Registro: 06399609454
Motorista profissional: Não

V2C - Alterações da Capacidade Motora

Foi possível realizar teste do etilômetro: Sim
Visíveis sinais de embriaguez: Não
Resultado obtido: 0,00 mg/l

Condutor se recusou a realizar o teste: Não
Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

V2C - Dados do Contato

Endereço: RUA RIACHO, SN, CASA, CENTRO, ALHANDRA-PB
Telefone: 83999328840

Email:



Documento assinado eletronicamente por R. KELLY, matrícula 1990369, Policial Rodoviário Federal, em 11/12/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando

191



Poder Judiciário da Paraíba
4ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

0857649-09.2020.8.15.2001

AUTOR: PAULO ROBERTO OLIVEIRA NETO

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

Vistos, etc.

Defiro o pedido de Justiça Gratuita formulado pela parte autora.

Diante das especificidades da causa, de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito e considerando o princípio da duração razoável do processo, bem como a impossibilidade deste juízo de avocar para si as audiências de conciliação sob pena de inviabilizar o funcionamento desta unidade judiciária, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação.(CPC, art.139, VI e Enunciado n.35 da ENFAM).

Cite-se a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, cientificando-lhe que a ausência de contestação implicará revelia, o que poderá resultar presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial.

João Pessoa, 26 de novembro de 2020

Juiz (a) de Direito



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
COMARCA DE JOÃO PESSOA**

Juízo do(a) 4ª Vara Cível da Capital

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

Tel.: () ; e-mail:

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

v.

EXPEDIENTE DE INTIMAÇÃO - PROMOVENTE

Nº DO PROCESSO: 0857649-09.2020.8.15.2001

CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [Acidente de Trânsito]

AUTOR: PAULO ROBERTO OLIVEIRA NETO

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

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) Dr(a). SILVANA CARVALHO SOARES, MM Juiz(a) de Direito deste 4ª Vara Cível da Capital, e em cumprimento a determinação constante dos autos da ação de nº 0857649-09.2020.8.15.2001 (número identificador do documento transcrito abaixo), **fica(m) a(s) parte(s) AUTOR: PAULO ROBERTO OLIVEIRA NETO**, através de seu(s) advogado(s) abaixo indicado(s), **INTIMADA(s)** para tomar ciência da decisão do magistrado sobre as custas processuais e assinalou o prazo abaixo para providências quanto ao seu pagamento

Advogado do(a) AUTOR: ANA CELIA DUARTE OLIVEIRA - PB24845

Prazo: em 15 dias

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

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

JOÃO PESSOA-PB, em 27 de novembro de 2020

USUÁRIO DO SISTEMA
Documento Autoassinado





Poder Judiciário da Paraíba
4ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0857649-09.2020.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Certifique-se o decurso do prazo.

JOÃO PESSOA, 3 de dezembro de 2020.

Juiz(a) de Direito



AO JUÍZO DA 4ª VARA CÍVEL DA CAPITAL

PROCESSO nº 0857649-09.2020.8.15.2001

PAULO ROBERTO OLIVEIRA NETO, já devidamente qualificado nos autos supra, por sua procuradora que a esta subscreve, atendendo o R.despacho, vem respeitosamente à presença de vossa excelência, expor o que segue:

O autor é pessoa pobre na forma da lei, conforme comprovante de renda em anexo, portanto não tem recursos suficientes para pagar as custas, despesas processuais e honorários advocatícios.

De acordo com o art. 99, § 3º do CPC/15, “presume-se verdadeira a alegação de insuficiência deduzida exclusivamente por pessoa natural”.

Ademais, vale ressaltar que, conforme o § 2º do art. 99 do CPC/15, ao Magistrado somente cabe indeferir o pedido se houver nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão de gratuidade.

Assim, requer a concessão do benefício da gratuidade judiciária, também chamada de benefício da justiça gratuita, com base nos arts. 98 e seguintes do CPC.

Dos Requerimentos

Requer a concessão da gratuidade processual (justiça gratuita), por ser o autor pessoa pobre na acepção jurídica do termo, conforme declaração e documentos anexos, com fulcro nos arts. 98 e seguintes do CPC.

Nesses termos

Pede deferimento.

Cabedelo, 19 de novembro de 2020.

ANA CELIA DUARTE OLIVEIRA

OAB/PB 24.84



MARCELO DORGES DE SOUZA ME
CPF: 06.075.126/0001-80

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2020

Código: 30
Nome do Funcionário: PAULO ROBERTO OLIVEIRA NETO
ELETRICISTA

Matrícula: 715615
Ano: 2
Mês: 1
Arbitrador: 29/10/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.456,03	
149	PERICULOSIDADE	30,00	436,81	
208	OUTROS DESCONTOS	80,00		80,00
998	I.N.S.S.	8,17		154,67
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.892,84	234,67
			Valor Líquido	1.658,17
Salário Base	Salário Base	Salário Base	Salário Base	Salário Base
1.456,03	1.892,84	1.892,84	1.738,17	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE NOVEMBRO ***

Declaro que os dados aqui constantes são verdadeiros e corretos.

Paulo Roberto Oliveira Neto
Assinatura do Funcionário

06/12/2020
Data





Poder Judiciário da Paraíba
4ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0857649-09.2020.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Sobre o pedido de ID 37710487 - Pág. 1, a justiça gratuita já foi deferida em despacho de ID 37145523 - Pág. 1.

A carta de intimação, expedida pela escrivania ID 37188540 - Pág. 1, foi equivocada.

Cumpra-se integralmente o despacho de ID 37145523 - Pág. 1.

JOÃO PESSOA, 14 de dezembro de 2020.

Juiz(a) de Direito

