

**INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO COM
CLÁUSULA AD JUDICIA**

OUTORGANTE: Denis Gomes de Andrade, brasileiro, solteiro, auxiliar de produção, portador da CT 5125143-2/PE-GO e do CPF. 029.436.721-73, residente na Rua 15, Qd. 53 Lt 45, Parque Residencial dos Flores, Anápolis - Goiás

OUTORGADO(S): FRANCISCO PAULO BARBOSA JORDÃO, advogado, inscrito na OAB/GO sob o nº 25.656, com escritório profissional no endereço impresso no rodapé desta, fone: (0xx62) 3259-6809.

PODERES: Amplos, gerais e ilimitados das cláusulas "ad juditia" e "extra-judicia" e ainda os constantes da ressalva do art. 38 do Código de Processo Civil, para representar o(s) outorgante(s) perante pessoas jurídicas, de direito público ou privado, particulares, pessoas físicas ou jurídicas de qualquer espécie ou natureza, investidos ainda de tais poderes para o foro em geral, qualquer instância ou tribunal e mais os de acordar, inclusive em audiência, desistir, transigir, firmar compromisso ou acordos, levantamento de Alvará Judicial do Seguro Obrigatório - DPVAT para dar a quitação do referido benefício securitário (DPVAT), podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, especialmente sem prejuízo dos poderes retromencionados para propor ACÇÃO DE COBRANÇA SECURITÁRIA - DIFERENÇA E/OU TOTAL, conforme dispõe a Lei nº. 6.194/74 c/c 8.441/92, em decorrência do acidente de trânsito que provocou a **Invalidez Permanente**.

Denis Gomes de Andrade, de outubro de 2008.

Denis Gomes de Andrade

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 5125143 DATA DE EMISSÃO 08/OUT/2004

NOME DENIS GOMES DE ANDRADE

FILIAÇÃO DIALMA DA SILVA ANDRADE DORINETE GOMES DE ANDRADE

RIO MARIA-PA DATA DE NASCIMENTO 28/MAL/1990

NATURALIDADE

DOC. ORIGEM C.NAS. 7469 FLS. 135 L. 13 RIO MARIA-PA EM 05/12/2001

CPF 32912471

ASSINATURA DO DETENTOR

LEI Nº 7.115 DE 29/06/83

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS

SUPERINTENDÊNCIA DE POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

P-5

Denís Gomes de Andrade

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

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

CAIXA

FEV/2006

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

029.436.721-73

DENIS GOMES DE ANDRADE

28/05/1990

CELG
DISTRIBUIÇÃO

ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certificação
Nº 218033

Sistema de Gestão da Qualidade certificado
conforme a Norma ISO 9001:2000

CNPJ - 01.543.032/0001-04 INSC. EST - 100.549.420 Rua 2 Qd. A-37, S/N - Jardim Goiás - CEP 74.805-180 - Goiânia - Goiás

www.celg.com.br

DORINETE GOMES ANDRADE

RUA 15, Q. 53, L. 45, S/N
PARQUE RESIDENCIAL DAS FLORES
CEP: 75085480 ANAPOLIS GO
ANAPOLIS

DATA DA EMISSÃO: 21/07/2008
RAZÃO: 34
REGIONAL: P01
MEDIDOR: 1557992-1
ROTA: 14-1270000

CÓDIGO DO CLIENTE
2463122

CONTA (UO)
20761107

VENCIMENTO
04/08/2008

ENDEREÇO DAS AGÊNCIAS DE ATENDIMENTO
DT-AGACE AG. POLO DE ANAPOLIS CENTRO 10 DE MARÇO, N 175 SETOR CENTRO CEP: 75020-060 ANAPOLIS GO

DECLARAÇÃO

Denis Jones de Andrade, brasileiro, solteiro, auxiliar de produção, portador da CI 5125143 SPTC e do CPF. 029.436.721-73, residente em Rua 15 nº 53 UFPA Parque Residencial das Flores, Jussara, Belém, PA.

DECLARA, com fulcro no artigo 1º § 2º da Lei 5.478/68 e nos artigos 4º e 5º da Lei 1.060/50, sob as penas da lei, e nos termos do artigo 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal de 1988, que não possui condições financeiras para arcar com as despesas processuais, sem prejuízo de seu sustento, *tendo necessidade de que lhe sejam concedidos os benefícios da Justiça Gratuita.*

Por ser verdade, firmo a presente para seus devidos efeitos legais desejados.

Goiânia 16 de outubro de 2008

Denis Jones de Andrade

OCORRENCIA ... 1405548-JOAO
CLASSIFICACAO: OCORRENCIAS NO TRANSITO
TIPO ... TELEFONE ... CE: P 17027861
DATA DO FATO: 05/09/2007, AS 16:45
LOCALIDADE OPER.: QUARTO BATALHAO DA POLICIA MILITAR
NOME DO VITIMADO ... PUBLICO
ENDEREÇO ... RUA ENGENHEIRO PORTELA 2106 VILA NOSSA SENHORA D' CONCEICAO GOIAS
CIDADE ... LT: PX. IGREJA NOSSA SENHORA ABADIA ANAPOLIS - GO
CURSO ... RP3886 COMANDANTE: 10230211 - WESLEY MIRANDA ARAUJO
SOLDADO 1A CLASSE PM

PESSOAS E/OU OBJETOS ENVOLVIDOS

- PE-1 JOAQUIM FERREIRA CAMPOS, AV CONTORNO VILA NOSSA SENHORA DA C QD : 21 LT: 5 ANAPOLIS - GO, KBX3747, 9BWZZZ30ZDT476204, VW, GOL, PROP. O MESMO PE-1
- PE-2 DENIS GOMES DE ANDRADE, AV BRASIL SUL 5909 BAIRRO SAO JOAO ANAPOLIS - GO, KEH8276, 9C25CB0101R173301, HONDA, CG 125 TITAN KS, PROP. S WESLEY DIVINO MARTINS
- VIT-1 O MESMO PE-2, RUA MESMA MESMA ANAPOLIS - GO
- TE-1 MARIA DE LOURDES MACEDO, AV CONTORNO VILA NOSSA SENHORA DA C QD : 21 LT: 5 ANAPOLIS - GO
- TE-2 MARIA PAULINA DE ALMEIDA, AV NOEMIA BATISTA BAIRRO BATISTA QD: 8 LT: 5A ANAPOLIS - GO

HISTORICO

DESCRICAO DO FATO: POR DETERMINACAO DO COPOM, DESLOCAMOS AO ENDEREÇO JA CITADO ONDE HOUE UM ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA. SEGUNDO PE-1 CONDUTOR DE VE-1 DISSE: QUE TRAFEGAVA SENTIDO OESTE/LESTE, NA RUA PEDRO ALVARES CABRAL E NO CRUZAMENTO COM A RUA ENGENHEIRO PORTELA PAROU NA FAIXA DE DETENCAO E AO PROSSEGUIR LENTAMENTE NAO CONSEGUIU EVITAR O ABALROAMENTO COM VE-2 QUE SEGUNDO O MESMO VINHA EM ALTA VELOCIDADE. JA PE-2 CONDUTOR DE VE-2 NAO FOI POSSIVEL RELATAR O OCORRIDO POIS O MESMO TINHA FERIMENTOS, QUE O IMPEDIA, PE-2 É MENOR E VE-2 FOI CONDUZIDO AO PATIO DA CIRETRAN E ESTA EM DEBITO DE LICENCIAMENTO, PE-2 CONDUZINDO O VE-2 TRAFEGAVA NA RUA ENGENHEIRO PORTELA SENTIDO NORTE/SUL. SEM MAIS NADA A RELATAR ENCERRO ESTA PARA OS DEVIDOS FINS E SE FIZEREM NECESSARIOS.

ES BRANCO / SD MIRANDO VTR 3886

ESTADO DE GOIAS
POLICIA MILITAR
3º CRPM

AUTENTICACAO
Fórmula com o Original



DETRAN - GO - JOSE FERNANDO DE PAIVA
SISTEMA DE CONTROLE DE VEICULOS
SERVICOS DE APOIO - CONSULTA DE PESSOAS

DATA: 22/08/2008
HORA: 15:55:34

INC.: 22101981 ALT.: 04111989DTRAX00823:11:20

NOME: JOAQUIM FERREIRA CAMPOS

CPF.: 4336550115
MAT.: 144820-0
ISN.: 142.755

IDENTIDADE: NUMERO: 28503 2 VIA

ORG. EMIS.: SSP U.F.: GO
RECADASTRAMENTO: NAO RECADASTRADO

ENDERECO RESIDENCIAL:

Tipo : AV NOME : CONTORNO
NUMERO : QUADRA: 21 LOTE: 5 COMPLEMENTO:
TELEFONE : BAIRRO: VILA GOIS
MUNICIPIO: ANAPOLIS UF : GO
CEP : 75000-000

BLOQUEIO FINANCEIRO: NORMAL

Tipo EMPRESA: NAO INFORMADO

PF3 HISTORICO

PF1 PARA ENCERRAR ----- PF2 TELA ANTERIOR ----- OP010

4-0 1 S088-1 10.1.100.1

DETRAN - GO - CASSANDRA FARIA AUN MERHEB
SISTEMA DE CONTROLE DE VEICULOS
VEICULOS - EFETUAR CONSULTAS - PLACA

DATA: 22/08/2006
HORA: 15:38:36

=====

PROPRIET.: SUELEY DIVINO MARTINS	CEP.: 1375993-0	IDENT.: 2972639-SSP/GO
CPF/CNPJ.: 575.930.781-91	MATR.: 1375993-0	
ENDERECO.: NAO PERMITIDO PARA ESTE CONSULTOR		
MUNICIPIO.: NAO PERMITIDO PARA ESTE CONSULTOR		
MODELO...: HONDA/CG 125 TITAN KS		
COR.....: VERMELHA	PLACA...: KEH-8276	
ANO FAB...: 2001 CATEG: PARTICULAR	ESPECIE: PAS/MOTOCICLETA	
ANO MOD...: 2001 COMB.: GASOLINA	CHASSI.: 9C2JC30101R173301	
RENAVAM...: 760227349 VIAS: 1 EIXOS:	MUN.REG: ANAPOLIS	
RESTRICAO: AL. FID BANCO BRADESCO SA	MOTOR...: JC30E11173301	
D.F.R.V.A: NORMAL	DT.AQ...: 07/06/2001	VIA CRLV: 01
SITUACAO.: NORMAL	DT.INC.: 11/06/2001	SIT.: 11/06/2001
PLACA ANT:	ANO LIC: 2004	DATA LIC: 05/07/2004
PROP. ANT: CCA MOTOS LTDA	ULT SEG: 2004	ULT ALT.: 26/10/2005
NATUREZA.: ALIENACAO FIDUCIARIA	EMI.CRV: 11/06/2001	
OBS.....: DUA DO ULTIMO SERVICO NAO FOI PAGO		
	EXISTE SERVICO EM ANDAMENTO NO DETRAN	

*** SERVICO GRAT/COBERTURA SEG.-DPVAT-CASA CIDADAO TEL.0800623333/(062)229-3100
PF1 PARA ENCERRAR PF2 TELA ANTERIOR PF3 MULTAS PF4 IPVA ===== OV065

DETRAN - GO - JOSE FERNANDO DE PAIVA
SISTEMA DE CONTROLE DE VEICULOS
SERVICOS DE APOIO - CONSULTA DE PESSOAS
=====

DATA: 22/08/2008
HORA: 15:46:43

INC.: 000699325080719990 249915:33:33 ALT.:

NOME: SUELEY DIVINO MARTINS

CPF.: 57593078191
MAT.: 1375993-0
ISN.: 1.277.849

IDENTIDADE: NUMERO: 2972639

ORG. EMIS.: SSP U.F.: GO
RECADASTRAMENTO: NAO RECADASTRADO

ENDERECO RESIDENCIAL:

TIPO	: RUA	NOME	: 41		
NUMERO	:	QUADRA	: 24	LOTE: 15	COMPLEMENTO:
TELEFONE	:	BAIRRO	: SETOR NORTE		
MUNICIPIO	: ANAPOLIS				UF : GO
CEP	: 75000-000				

BLOQUEIO FINANCEIRO: NORMAL
TIPO EMPRESA: NAO INFORMADO

PF3 HISTORICO

PF1 PARA ENCERRAR

PF2 TELA ANTERIOR

OP010

2/1



FUNDAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ANÁPOLIS
HOSPITAL DE URGÊNCIAS DR. HENRIQUE SANTILLO

FICHA DE ADMISSÃO E ALTA

Paciente: Denis Andrade	Registrado: 31470	
Data de Internação: 5/3	Data de Nascimento: 28/05/90	Idade: 17
Endereço:	Endereço:	
Responsável:	Endereço:	
Fone:	Endereço:	
Hist. Moléstia Atual: Trauma fechado	☒ Alta Hospitalar Data: 25/09/07 ☐ Óbito Data: ___/___/___ Hora: ___ ☐ Transferência Local: ___	
Exame Físico: Glaucos 13 Hematoma SCS dorsal	Diagnóstico Final: TCE	
Exames: TC RX	Complexidade do Procedimento: Alta: ☒ Sim ☐ Não	
Diagnóstico Inicial: AVE (H)	Código Procedimento:	
Médico Admissão:	Condições Alta: Glaucos 13 a. de p. de 20.04	
	CID: 506	Dr. Cristiano Pinheiro de Almeida CRM: 000.000.000
	Médico (Alta):	



HOSPITAL DE URGÊNCIAS
DR. HENRIQUE SANTILLO
 Av. Brasil Norte, 3103 - Cidade Universitária
 Fone: (21) 3098-8500 - (021) 3098-8576
 CEP 75083-440 - Anápolis - GO
 CNPJ: 01038751/0004-02

GUIA DE ATENDIMENTO DE EMERGÊNCIA **G.A.E**

Registro: 31470 Hro. Ald. Fab.
 V. 0000: 33 ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
 Médico: 23 PLANTONISTA ORTOPEDIA

Identificação do Paciente

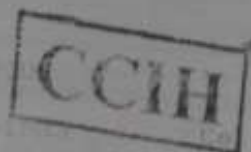
Nome: DENIS GOMES DE ANDRADE
 Sexo: MASCULINO
 Idade: 17 29/05/90
 Endereço: RUA 53, CEP 75083-440
 Bairro: PO. RES. DAS FLORES

Município: ANAPOLIS

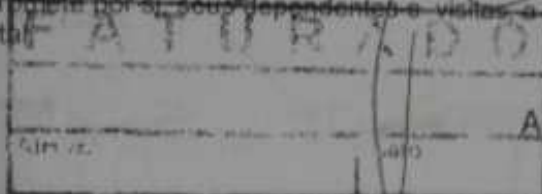
Pai: DJALMA DA SILVA ANDRADE

Mãe: DORINETE GOMES DE ANDRADE

Data do Atendimento: 03/09/97 Hora de Atendimento: 17:00 hs



O paciente ou seu responsável, confirmando as indicações acima, dá plena liberdade e autorização ao corpo clínico do Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo, que o assistirem, a promoverem o tratamento médico e cirúrgico e realizar as investigações que julgarem necessárias ao diagnóstico de seu mal, inclusive exame "pós mortem," bem como se comprometer por si, seus dependentes e vizinhos a observar e cumprir todas as disposições do Regulamento Interno do Hospital.



ASSINATURA

Elvira B. Buffett

RESUMO CLÍNICO

Colisão

EXAME FÍSICO

A - Ruídos
 B - Espontâneos
 C - Normais
 D - Glasgow 3
 Otorrôia

E - Colisão fraca
 Dor abdominal
 Otorrôia

CD: TC crânio
 ASD crânio

AUDITADO

DATA:

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

EXAMES COMPLEMENTARES SOLICITADOS (RESULTADO N°)

PARECERES DE OUTRAS CLÍNICAS (VIDE FOLHA ANEXA)

DIAG

PROVÁVEL

DEFINITIVO

DESTINO DO PACIENTE REMOVIDO PARA

INTERNADO NO(A)

☐ ALTA☐ RESIDÊNCIA COM INSTRUÇÃO

RAIOLOGIA, MÉTODOS, GRÁFICOS (ECG E EEG), LABORATÓRIO E OUTROS

TC Abdome Normal

Crânio = Hematoma intracranial
 contus hemisférico
 Fratura parietal

TRATAMENTO CIRÚRGICO REALIZADO

Comunicação Neurocirúrgica

Exatidão de diagnóstico

Neurocirúrgico

paciente semóntico

pulso isofotônico

SINAIS VITAIS

PR

TEMP.

PULSO

RESPIRAÇÃO

PESO

ALERGIAS

MEDICAMENTOS

PARA USO DO FATURAMENTO

PROCEDIMENTO

TIPO / CÓDIGO

GRUPO DE ATENDIMENTO

ESPECIALIDADE

ANEXADO EXAME DE TC

Em: 15/09/07

Entregue por: Beatriz



**HOSPITAL DE URGÊNCIAS
DR. HENRIQUE SANTILLO**
Av. Brasil Nova, 1101 - Cidade Universitária
Fone: (071) 2004-8500 - (071) 2006-8570
CEP 70043-400 - Anápolis - GO
CNPJ: 01087316004-02

GUIA DE ATENDIMENTO DE EMERGÊNCIA G.A.E

Registros: 31479 Nro. At. Amb.: 27/27 Oper.: ILIOTOMIA
Espec.: 11 CIRURGIA GERAL
Médico.: 21 PLANTONISTA CIRURGIA GERAL

F. R. A. -

04/02/07

FATURADO	
DATA	ASSINATURA

Identificação do Paciente

Nome.....: DENIS GOMES DE ANDRADE

Sexo.....: MASCULINO

RG: 5125143

Idade.....: 16 28/05/90

Profissão: GARÇOM

Endereço.: R15 053 L45, CEP 75003-440

Bairro....: PARO RESIDENCIAL DAS FLORES Tel.: 99055413

Cel.: 99055413

Município: ANAPOLIS

UF: GO

Pat.: SJAUMA DA SILVA ANDRADE

Mae.: DORINETE GOMES DE ANDRADE

Data do Atendimento: 04/02/07 Hora do Atendimento: 10:24 hs.

O paciente ou seu responsável, confirmando as indicações acima, dá plena liberdade e autorização ao corpo clínico do Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo, que o assistirem, a promoverem o tratamento médico e cirúrgico e realizarem investigações que julgarem necessárias ao diagnóstico de seu mal, inclusive exame "pós mortem," bem como se compromete por si, seus dependentes e visitas, a observar e cumprir todas as disposições do Regulamento Interno do Hospital.

ASSINATURA: Denize Gomes de Andrade

RESUMO CLÍNICO

Acidente de trânsito.
Trauma torácico.
Lado direito.

Dr. Rui Sérgio M. Patozani
Ortopedia e Traumatologia
CRM-GO 10.402

EXAME FÍSICO

1.16
est. física geral Rta + Hic

Dr. Rui Sérgio M. Patozani
Ortopedia e Traumatologia
CRM-GO 10.402

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

DATA



HOSPITAL DE URGENCIAS DR. HENRIQUE SANTILLO
AV. BRASIL NORTE - 3105 - CIDADE UNIVERSITÁRIA
FONE: (62) 3511-9100
CEP: 75083-440 - ANÁPOLIS-GOÍÁS

Nome: DENIS GOMES DE ANDRADE
Idade: 17A3128/5/1990)
Médico: HUMBERTO JOSE PORTELA GARCIA
Prontuário: 31470

Código: 7565
Sexo: Masculino
Data do Exame: 6/9/2007

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO

Hematoma intra-parenquimatoso com halo de edema localizado na região temporal direita.

Pequena hemorragia laminar adicional, extra-axial, têmporo-parietal direita, compatível com hematoma sub-dural agudo.

Hematoma sub-galeal fronto-parietal direita.

HOSPITAL DE URGENCIAS DR. HENRIQUE SANTILLO
AV. BRASIL NORTE - 3105 - CIDADE UNIVERSITÁRIA
FONE: (62) 3311-9100
CEP: 75083-440 - ANÁPOLIS-GOIÁS

Nome: DENIS GOMES DE ANDRADE
Idade: 17A4128/5/1990)
Médico: ROBSON DA SILVA TAVARES
Prontuário: 31470

Código: 7565
Sexo: Masculino
Data do Exame: 16/9/2007

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO

CRANIECTOMIA TEMPORO PARIETAL DIREITA.
CONTUSÃO HEMORRÁGICA PARIETAL DIREITA.
COM ÁREAS HIPOATENUANTES DE PERMEIO REABSORÇÃO E EDEMA.
ESTRUTURAS DA LINHA MÉDIA CENTRADAS.
SISTEMA VENTRICULAR GABITUAL.
DISCRETO H.S.A.

ID: CONTROLE.

DIVISÃO DE MEDICINA DO TRABALHO E SAÚDE OCUPACIONAL
AV. OESTE Nº 713 - SETOR AEROPORTO - GOIÂNIA-GO

Dr. Augusto Cezar Rodrigues da Silva
CRM GO 3727 DF 15.731

Médico do Trabalho especialista c/ matrícula no Ministério do Trabalho e Emprego nº 19.698
Perito Médico Legal diplomado pela Superintendência da Academia da Polícia de Goiás em 1988
Médico Sanitarista

LAUDO DE AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ "PARCIAL" PERMANENTE

1 - Nome do Acidentado (a): Denis Gomes de Andrade
Idade: 18a | Naturalidade: Rio Maria-PA | Sexo: Masculino | Cor: Branca
Profissão: Auxiliar de Produção | End.: Rua 15 Q 53 L 45
Bairro: Parque Residencial das Flores | Cidade: Anápolis | Estado: Goiás

2 - Data do Acidente de Trânsito: 05 de Setembro de 2007.

3 - As lesões produzidas no (a) periciando (a) foram provocadas por ação de algum instrumento?
Sim, instrumento contundente. Conduzia uma motocicleta quando colidiu com um veículo auto-motor em via urbana.

4 - Diagnostico das lesões produzidas pelo acidente. Especificar com precisão anatômica a sua localização e o nexos causal sequencial.

TCE (traumatismo crânio encefálico) com formação de hematoma cerebral e drenagem cirúrgica (neurocirurgia) e resultado satisfatório. Fratura cirúrgica da clavícula direita (cirurgia não realizada) cuja evolução do tratamento conservador foi com dor aos movimentos forçados e limitação da mobilidade do ombro + protusão óssea anterior no tórax (osso "estufado"). Fratura/luxação cirúrgica do antebraço esquerdo (cirurgia não realizada) em sua extremidade distal (punho) atingindo a metáfise ulnar e seu processo estilóide cujo tratamento conservador foi com defeito anatômico/funcional (punho "torto").

5 - Estas lesões resultaram em invalidez permanente parcial ou total do membro afetado?

Sim, as lesões (TCE + fraturas/luxação) resultaram em seqüelas funcionais irreparáveis do ombro direito e punho esquerdo compatíveis com invalidez parcial permanente.

6 - Descrição das seqüelas, explicando o grau de incapacidade funcional dos órgãos atingidos.

Limitação articular do ombro direito reduzindo a mobilidade e destreza de todo o membro e defeito anatômico/funcional do punho esquerdo (punho "torto").

7 - A invalidez permanente provocou redução da resistência do vigor físico ou dificuldade para exercer atividade laborativa, que exija o emprego do(s) órgão(s) lesionado (s)?

Depois do acidente sofrido, o periciando tem dificuldade em conviver com os defeitos adquiridos além de ficar mais exposto às tendinites ocupacionais (LER/DORT) face aos movimentos repetitivos diários.

8 - Faça aqui as observações que julgar necessárias:

Seqüela bastante precoce (18 anos), irreparável na plenitude funcional dos membros atingidos (MSD e punho esquerdo), ligada ao acidente sofrido (nexo causal) e não corrigida com o tempo e os tratamentos realizados, ficando na forma de invalidez parcial permanente conforme nossa avaliação pericial.

DATA/LOCALIDADE: Goiânia, 25 de Agosto de 2008.

Assinatura:

Augusto Cezar Rodrigues da Silva

Dr. Augusto Cezar R. da Silva
CRM 3727
Médico do Trabalho

Obs: Quaisquer afirmações/declarações constantes na avaliação médica são de inteira responsabilidade do médico, se disponibilizando (ele) a prestar os esclarecimentos necessários ao poder judiciário sobre as informações aqui contidas.

CONCLUSÃO

Autos conclusos ao Juiz de Direito
Anápolis, 15 de Outubro de 2008.

Esc. _____

5ª Vara Cível
Autos nº 200804385755

DESPACHO

Defiro ao autor os benefícios da Assistência Judiciária, conforme declaração de fls. 16.

Cite-se o requerido para responder a ação, no prazo de 15 (quinze) dias, com as advertências do artigo 285 do Código de Processo Civil.

Anápolis, 06 / 11 / 2008.

Juiz de Direito

Sebastião José de Azevedo Neto
Juiz de Direito

RECEBIMENTO

Autos recebidos do Juiz de Direito

Anápolis, 06 / 11 / 2008.

Esc. _____