



07/03/2019

Número: **0801660-61.2018.8.15.0231**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **01/10/2018**

Valor da causa: **R\$ 13500.0**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

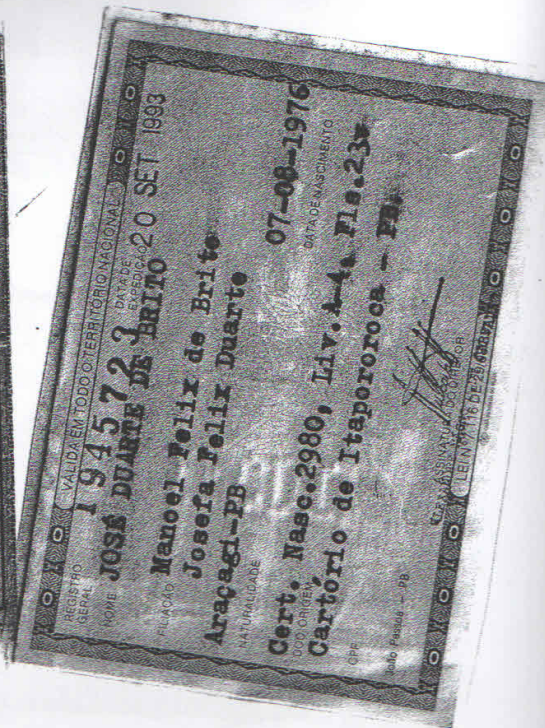
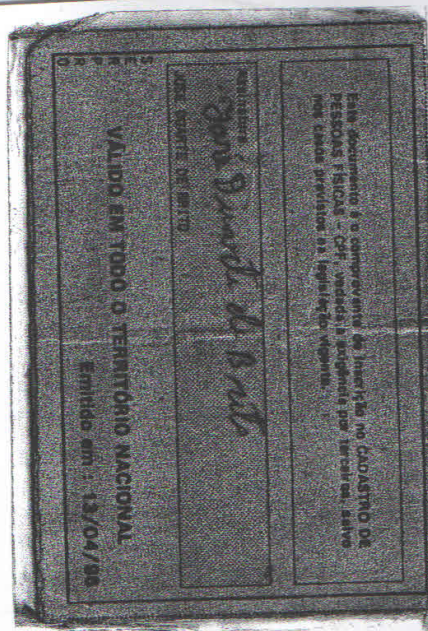
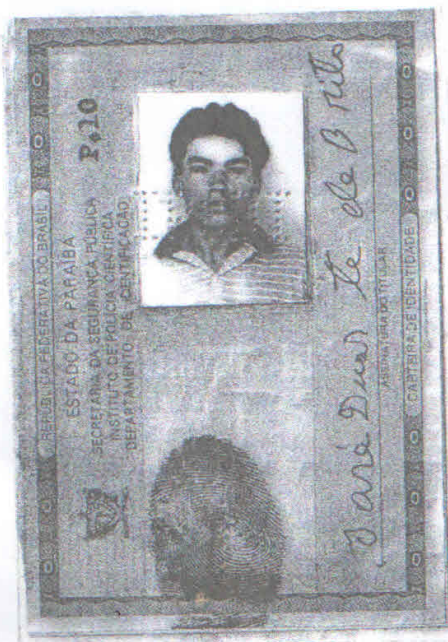
Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	EVERALDO DA SILVA RIBEIRO
AUTOR	JOSE DUARTE DE BRITO
ADVOGADO	ALCIONE GAMBATI DE SOUZA
RÉU	SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
16884099	01/10/2018 08:34	<a href="#">DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO</a>	Documento de Identificação
16884114	01/10/2018 08:34	<a href="#">procuração - JOSE</a>	Procuração
16884141	01/10/2018 08:34	<a href="#">CARTA DE INDEFERIMENTO</a>	Outros Documentos
16884177	01/10/2018 08:34	<a href="#">BOLETIM POLICIAL E DECLARAÇÃO DO SAMU</a>	Informações Prestadas
16884210	01/10/2018 08:34	<a href="#">LAUDO MÉDICO, EXAME E OUTROS</a>	Informações Prestadas
18757599	23/01/2019 11:23	<a href="#">Despacho</a>	Despacho





JOSE DUARTE DE BRITO  
RUA DO PINHEIRO I, S/N - CENTRO  
ITAPOROROCA / PB CEP: 59275000 (AG: 14)  
Emissão: 02/02/2018 Referência: Fev / 2018  
Classe/Subcl: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFASICO Br:230, Km 25 - Crato Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-580  
Roteiro: 2 - 17 - 430 - 2810 Nº medidor: 00001079858



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
CNPJ 09 095 183/0001-40 Insc Est 16 015 922-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 001 606 652  
Cód. para Déb. Automático: 00011400525

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Fev / 2018	02/02/2018	07/03/2018	2755714409

UC (Unidade Consumidora): 5/1145052-5

#### Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 28 de abril de 2002.  
- Levou choque no chuveiro? Hora de chamar um electricista de confiança. Não arrisque a fazer sozinho. Dê um banho de segurança.  
- Chame os vizinhos e amigos e entre no combate ao mosquito transmissor da dengue, zika e chikungunya. Ministério da Saúde, Governo Federal.

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
05/01/18	11836	02/02/18	11939	1	100	28

Demonstrativo										
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa 2	Valor Base Calc	Alíq	ICMS (R\$)	Base Calc	Pis (R\$)	Cofins (R\$)	
Tributos Total (R\$)						ICMS (R\$)	Pis/Cofins (R\$) (1,12389%) (5,1994%)			
0901	Consumo até 30 kWh-BR	30,000	0,246630	7,40	7,40	25	1,85	7,40	0,08	0,39
0901	Consumo - 31 a 100 kWh-BR	70,000	0,423130	29,82	29,82	25	7,40	29,82	0,33	1,54
0910	Subsídio			35,00	35,00	25	8,75	35,00	0,40	1,92
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0907	CONTRIBUIÇÃO ILLUM PUBLICA			8,16	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0904	COMPENS. P/INDICADOR-FIC ANUAL 12/2017			-1,78	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0908	Devolução Subsídio			-24,04	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI. Código de Classificação do Item TOTAL 54,36 72,02 19,00 72,02 0,81 3,74

Multa últimos meses (kWh)  
99

VENCIMENTO  
09/02/2018

TOTAL A PAGAR  
R\$ 54,36

#### Histórico de Consumo (kWh)

100 | 113 | 94 | 103 | 101 | 98 | 94 | 88 | 90 | 105 | 101 | 104  
Fev/17 Mar/17 Abr/17 Mai/17 Jun/17 Jul/17 Ago/17 Set/17 Out/17 Nov/17 Dez/17 Jan/18

RESERVADO 77e9.705e.b3dd.097b.f282.bbb6.cb4c.aea4.

#### Indicadores de Qualidade

Limites da ANEEL		Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	5,7	3,45	NOMINAL 220
DIC TRIMESTRAL	12,94		
DIC ANUAL	25,89		
FIC MENSAL	3,57	1,00	CONTRATADA LIMITE INFERIOR 202 LIMITE SUPERIOR 231
FIC TRIMESTRAL	7,35		
FIC ANUAL	14,70		
DMIC	3,80	3,45	
DIGRI	12,22		

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energisa/PB	9,73	17,94
Compra de Energia	11,51	20,50
Serviço de Transmissão	1,49	2,65
Encargos Setoriais	2,70	4,81
Impostos Diretos e Encargos	30,71	54,70
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	56,14	100,00

Valor do EUSD (Ref. 12/2017): R\$ 26,77

Assinatura  
Sua unidade foi registrada como unidade de consumo com o código de 5924104

**PROCURAÇÃO**  
**"AD JUDICIA ET EXTRA"**



**OUTORGANTE:**

José Duarte de Brito, brasileiro, vigilante, casado,  
42 anos, inscrito no CPF nº 027.557.144-09, e no RG nº  
1945723 SSP/PB, residente e domiciliado na Rua do  
Pinheiro, S/N, São João III, Itapororoca/PB, CEP: 58275-000.

**OUTORGADO:** Pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui como seu bastante procurador e advogado o **Dr. EVERALDO DA SILVA RIBEIRO**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 17.062, e no CPF sob o nº 057.399.024-79 e a **Dra. ALCIONE GAMBATI DE SOUZA**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 19.853, e no CPF sob o nº 018.466.337-70; com escritório profissional localizado na Av. Pe. João Madruga, 115, Empresarial Mirante do Vale, Sala 203 – 1º andar, Centro, Itapororoca/PB, onde recebem intimações de estilo.

**PODERES:** O (a)s outorgante(s) confere(m) aos outorgados amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium et extra", para representá-lo(s) em repartições públicas estaduais, municipais e federais, autarquias ou entidade paraestatal, para tratar de assuntos de seu interesse, assinando requerimentos e outros papeis, requerer benefícios previdenciários e suas revisões, transformações, desistências, obter vistas em procedimentos administrativo, conferindo-lhes, ainda poderes para, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, propor ação revisional de benefício, seguindo-a até final, utilizando-se dos recursos legais e acompanhando-os, sendo expressamente autorizado a confessar, prestar depoimento pessoal, desistir, transigir, firmar compromissos e acordos, com poderes ainda para renunciar os valores, receber e dar quitação, levantar valores existentes em Contas judiciais, Precatórios, RPV- Requisitório de Pequeno Valor, especialmente junto às Agências da Caixa Econômica Federal, ou Banco indicado, deduzindo e compensando os seus créditos por despesas de verba honorária contratual, e as decorrentes da sucumbência, nas respectivas prestações de contas, receber intimações, citações administrativas ou judiciais, agindo tudo em conjunto ou separadamente, autorizando o substabelecimento total ou parcial a outrem, dando tudo por bom, firme e valioso, enfim tudo o mais praticar para o fiel e cabal desempenho deste mandato.

**DECLARAÇÃO:** O (a) (s) outorgante(s) **DECLARA(M)** para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seus advogados os outorgados acima nomeados, nos termos do § 4º do art. 5º, da Lei 1.060 de 1950.

Itapororoca, 28 de setembro de 2018.

José Duarte de Brito

**Outorgante**

Rio de Janeiro, 28 de Agosto de 2018

Aos Cuidados de: JOSE DUARTE DE BRITO

Nº Sinistro: 3180231812

Vítima: JOSE DUARTE DE BRITO

Data do Acidente: 28/09/2017

Cobertura: INVALIDEZ

**Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180231812**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **28/09/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br), ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01157/01158 - carta\_04 - INVALIDEZ



Carta nº 13297755





**BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL**

Livro nº 001/2018

Ocorrência nº. 125/2018



Aos VINTE dias de ABRIL de DOIS MIL E DEZOITO, nesta cidade de ITAPOROROCA - PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr. **JAIME JOSÉ CAVALCANTE DE MATO**, escrivão(o) do seu cargo, aí, por volta 10h:20min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

**JOSÉ DUARTE DE BRITO**, conhecido por , Identidade nº 1945723-SSP/PB, CPF nº 027.557144-09, nacionalidade brasileira, estado civil: casado, profissão: funcionário publico, filho(a) de Manuel Felix De Brito Ejosefa Felix Duarte, natural de Araçagi/PB, nascido(a) em 07/08/1976, do sexo masculino, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Do Pinheiro 2 nº , bairro centro - Itapororoca/PB, tendo como ponto de referência: , na cidade de Itapororoca/PB, fone(s) para contato: (83)- -98769-5174.

a quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (CP, art. 299), tendo declarado que compareceu à esta Delegacia de Polícia Civil para narrar/registrar/informar/noticiar conforme segue:

- 1) NATUREZA DO FATO: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**;
- 2) DATA DO FATO: 28 de 09 de 2017;
- 3) HORÁRIO: 17h:0min;
- 4) LOCAL: Pb 057 Próximo A Escola Manuel Fernandes nº , bairro são joão 3 - Itapororoca/PB;
- 5) UNIDADE DE SAÚDE PARA A QUAL O ACIDENTADO FOI ENCAMINHADO: HOSPITAL SENADOR HUMBERT LUCENA "TRAUMA";
- 6) O COMUNICANTE/VÍTIMA CONDUZIA O VEÍCULO? SIM;
- 7) SENDO O(A) COMUNICANTE CONDUTOR(A) DO VEÍCULO ENVOLVIDO NO ACIDENTE, É ELE HABILITADO? NÃO;
- 8) O VEÍCULO DO(A) COMUNICANTE/VITIMA ENCONTRA-SE EM DIA COM AS OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS? SIM

**6) DESCRIÇÃO DO(S) VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S) NO ACIDENTE:**

MOTO HANDA CG 150 FAN ESI ANO/MODELO 2012, PLACA NQG 8683/PB, CHASSI 9C2KC1670CR508153, LICENCIADA EM NOME DO NOTICIANTE, MAIS UM SEGUNDO VEICULO CUJA PLACA E MODELO NÃO IDENTIFICADO.

**7) TESTEMUNHA(S) DO FATO/ACIDENTE:**

**NÃO**

**8) BREVE RESUMO DO FATO:**

Cita o noticiante que no dia e hora acima ao sair do trabalho "Escola Manuel Fernandes" na motocicleta acima, foi colhido por um outro veículo que trafegava em alta velocidade, cuja a placa e modelo não foi identificado; Que após a colisão o noticiante foi arremessado ao solo e que foi socorrido pelo SAMU, para o Hospital de Itapororoca e em seguida encaminhado para o Hospital de Trauma em João Pessoa, que após avaliado diagnosticou FRATURA MULTIPLAS DE TERÇO MÉDIO DA FACE CID 10 S02.7, Segue Laudo Médico em anexo.

**9) OBSERVAÇÕES:**

Nada mais a consignar, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo(a) noticiante, e por mim, escrivão(o) que digitei.

*José Duarte de Brito*

**JOSÉ DUARTE DE BRITO**

Comunicante

ANTONIO SINFONTO DA SILVA NETO

APC





ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARABIRA  
SECRETARIA DE SAÚDE

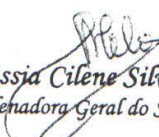


Guarabira, 18 de abril de 2018.

**DECLARAÇÃO**

DECLARO, para os devidos fins de direito que o paciente **JOSÉ DUARTE DE BRITO**, 41 anos, portador do R.G.: 1.945.723 SSP/PB foi acionado para atendimento da Equipe **USA 44 do SAMU/GBA** para prestar remoção do **HOSPITAL ESTADUAL DE ITAPOROROCA** para o **HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA** na Capital deste Estado. A USA 44 foi deslocada para a cidade de Itapororoca, através do ID: 1835551, Médico Regulador: **Dr. Wendel**, no dia **28/09/2017 por volta das 17:00 h.** Após abordagem da Equipe no supra referido nosocômio **Biomecânica do trauma "MOTO x MOTO"**, onde foi realizado avaliação na qual constatou-se: **vítima apresentando TCE leve, fratura de face, epistaxe traumática com formações de hematomas infraorbital direito, grande edema em trapézio zigomático esquerdo. Paciente não fazia uso de capacete SIC do próprio.** Feito protocolo, como preconiza o PHTLS, mesmo em se tratando de remoção, o mesmo foi conduzido ao hospital ora citado anteriormente. Estava presente na Equipe o Médico **Dr. Leonardo de Lima Leite CRM/PB: 8182**, Enfermeira **Bel<sup>a</sup>. Elicácia Cunha de Oliveira COREN/PB 105.330** e pelo Condutor Socorrista **Diogo Martins de Medeiros**, ficando o mesmo sob os cuidados do Médico Plantonista o **Dr. José Pires Dutra Júnior CRM/PB 10650**.

Atenciosamente,

  
**Bel<sup>a</sup> Cassia Cilene Silva de Avila Melo**  
Coordenadora Geral do SAMU Guarabira

**Cássia Cilene Silva de Melo**  
Coordenadora Geral  
Samu - GBA



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA  
DIVISÃO MÉDICA



## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	José Duarte de Brito
DATA DE NASCIMENTO	07/08/76
NOME DA MÃE	Josefa Felix de Brito
<b>DADOS EXTRAÍDOS</b>	
PRONTUÁRIO N.º	104546
BOLETIM DE ENTRADA N.º	1030695
DATA DO ATENDIMENTO	28/09/17
HORA DO ATENDIMENTO	19:23
CAUSATIVO DO ATENDIMENTO	Acidente de moto
DIAGNÓSTICO (S)	Fraturas múltiplas de terço médio da face
CID 10	S02.7

### AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente chegou a este Serviço, vítima de acidente de moto, apresentando trauma facial, com ferimentos lacerantes, equimoses periorbitárias, Glasgow 15, movimentados os 4 membros. Avaliado pela Neurocirurgia, Oftalmologia, BMF e internado para tratamento cirúrgico.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio, face, coluna cervical

### RESULTADOS DOS EXAMES:

TC sem patologia Neurocirúrgica, fratura de arco zigomático D e E, seio frontal, processo coronoide

### TRATAMENTO:

Tratamento cirúrgico de fraturas múltiplas da face

DATA HOSPITALAR: 22/10/17  
DATA DA EMISSÃO: 09/04/18

Dr. Juan Jaime Alcoba Arce  
CRM: 3323/PB

Observação: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBAHOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA  
Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090  
Tel: 32165700  
CNES:

Paciente	JOSE DUARTE DE BRITO	BAE	1030695	Data/Hora Entrada	28/09/2017 19:23:07	Data Baixa	
Data de nascimento	07/08/1976	Idade	41	Sexo	Masculino	CNS	708404247129860
Telefone de Contato						(83) 88490281 / (00) 00000000	
Prontuário							
Mãe	JOSEFA FELIX DUARTE						
Endereço	Bairro		SAO JOAO III		Município	ITAPOROROCA	
UF	PB				Nº Cons. Regional	4408/PB	
Acidente	MOTO X MOTO		Motivo		ACIDENTE DE MOTOCICLETA		Profissional
Data/Hora Classificação	28/09/2017 19:23:07		Data/Hora Prescrição		30/09/2017 00:37:01		Senha
Convênio	Nº Matrícula						

**Anamnese**

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO APRESENTANDO MULTIPLAS FRATURAS EM FACE (LEFORT III + CORONOIDE D). AVALIADO E LIBERADO PELA NCR, AGUARDANDO AVALIACAO DA OETALMO. SEGUE EM REG. CONSCIENTE ORIENTADO, CONTACTUANTE, EUPNEICO. EXAME FISICO APRESENTA EDEMA EM FACE 4+/4+, OCLUSAO PALPEBRAL D, MULTIPLAS ESCORIACOES EM FACE, MOBILIDADE MAXILAR, NEGA ALTERACAO DA AV EM OE, FCC SUTURADOS EM LABIO SUPERIOR E INFERIOR, REGIAO PERIORBITARIA D E DORSO NASAL. PACIENTE COM INDICACAO CIRURGICA PELA BMF.  
CD: INTERNACAO PELA BMF

**DIETA**

DIETA ZERO, VIA NENHUMA (OBSERVAÇÕES: PARA COLETA DE EXAMES)

**MEDICAÇÃO**

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% DE 500 ML, ADMINISTRAR 1000,0 ML VIA E.V., 12/12H, 0,0 (MGTSM)  
SOLUÇÃO GLICOSADA 5% DE 500ML, ADMINISTRAR 1000,0 ML VIA E.V., 12/12H, 0,0 (MGTSM)  
CEFALOTINA 1G (FRASCO-AMPOLA), ADMINISTRAR 1000,0 MG VIA E.V., 6/6H  
CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., 12/12H  
ONDANSETRONA 4MG/2ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 6/6H  
OMEPRAZOL 40 MG (FRASCO-AMPOLA COM DILUENTE), ADMINISTRAR 40,0 MG VIA E.V., 24H  
DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 2,0 ML VIA E.V., 6/6H  
DEXAMETASONA 10MG/2,5ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 2,5 ML VIA E.V., 12/12H

**CUIDADOS**

SSVV + CCGG  
CABECEIRA ELEVADA A 30°  
HIGIENE ORAL RIGOROSA, (OBSERVAÇÕES: 4/4 HORAS)  
I - ORIENTAÇÕES PARA ENFERMAGEM

**EXAME LABORATORIAL**

HEMOGRAMA  
GLICEMIA - GLICOSE EXAME



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1030695



Identificação do paciente				
D	Nome	Estado civil	Religião	Sexo
1214755	JOSE DUARTE DE BRITO			Masculino
Data de nascimento	Idade			Prontário
07/08/1976	41 anos 1 mes 21 dias			
Mãe	Pai			
JOSEFA FELIX DUARTE	MANOEL FELIX DE BRITO			
Escolaridade	Responsável (Parentesco)			
	MARIA DAS GRACAS SOUZA - PRIMO(A)			
DDD Móvel	Fone Móvel	DDD Fixo	Fone Fixo	
83	99490281	00	00000000	
Tipo documento	Número documento	Nº Cns		
RQ (IDENTIDADE)	1945723	70840424712860		
Local de procedência	Tipo	UF		
ITAPOROROCA	MUNICIPIO	PB		
E-mail	Naturalidade	CBO/R		
	ARACAGI			
Endereço				
CEP	Município de residência	UF	Logradouro	
56275000	ITAPOROROCA	PB	PROJETADA	
Número	Complemento		Bairro	
518			SAO JOAO DO	
Admissão				
Data e Hora	Número da pulseira	Convênio		
28/09/2017 18:23:07	100005990008	SUS		
Especialidade	Clinica			
CIRURGIA GERAL				
Classificação de risco				
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento	Origem do caso		
	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	RUA		
Indicadores e Transporte				
Caso policial	Plano de saúde	Veio de ambulância	Trauma	
Não	Não	Não	Não	
Meio de transporte	Quem transportou			
SAMU				
Sinais Vitais				
PA		Pulso	Temperatura	
Exames complementares				
Raio X []	Sangue []	Urina []	YC []	Liquor []
Dados clínicos				
28/09/17 Paciente deu entrada neste setor vítima de acidente de moto, em uso de cinto de segurança, encaminhado ao CDT.				
Diagnóstico				
CID				
Atendido por				
HELENO JOVENTINO DE SANTANA FILHO				
Imprimir				

28/09/2017 1



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

Documento de Alta

Nome: JOSE DUARTE DE BRITO		Número Prontuário: 104546	
Data de 07/08/1976	Sexo: Masculino	Data de Internação: 30/09/2017 08:54:25	Data de Alta: 22/10/2017 07:45:29
Motivo da alta: ALTA HOSPITALAR			
Conduta: PACIENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DE FACE EM CONDIÇÕES DE ALTA PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL			
Resumo da Internação: PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO CURSANDO COM FRATURAS DE FACE, O MESMO FOI INTERNADO E SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO SEM INTERCORRÊNCIAS, NESSE MOMENTO ENCONTRA-SE EM CONDIÇÕES DE ALTA HOSPITALAR E ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL			
Resultado de Exames: EXAME CLÍNICO IMAGIOLÓGICO			
Tratamento: REDUÇÃO E FIXAÇÃO DE MÚLTIPLAS FRATURAS DE FACE			
Diagnóstico: S02.6 - Fratura de mandíbula			
Recomendações: DIETA LÍQUIDA E PASTOSA ATÉ SEGUNDA ORDEM, EM CASO DE VONTADE DE VOMITAR REMOVER O BLOQUEIO MAXILO MANDIBULAR. RETORNO DIA 23/10/17			

Data: 22/10/2017

Otávio Bruno Grisi L. Mendonça  
Cirurgia e Traumatologia  
Bucodentofacial  
CRM 4149

OTAVIO BRUNO GRISI LOPES DE  
MENDONÇA  
CRM: 4149 - PB





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**1ª Vara Mista de Mamanguape**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0801660-61.2018.8.15.0231

**DESPACHO**

Vistos, etc.

1.Não havendo nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão de gratuidade, DEFIRO o pedido de justiça gratuita, sem prejuízo de sua impugnação, na forma do art. 100, do NCPC.

2.Em que pese o contido no art. 334, do NCPC, tem-se que a prática forense tem revelado que a demandada não costuma promover autocomposição, antes da realização da prova pericial.

3.Desse modo, torna-se infrutífera a designação de audiência de conciliação, quando já visualizada a sua não realização. Ademais, a designação desse ato, quando improvável a sua realização, atenta frontalmente contra o princípio da celeridade processual. Assim, deixo de designar a dita audiência.

4.Nesse passo, CITE-SE o réu para que, no prazo de 15 (quinze) dias, apresente resposta.

Intimações necessárias. Cumpra-se.

MAMANGUAPE, 23 DE JANEIRO DE 2019.

CANDICE QUEIROGA DE CASTRO GOMES ATAÍDE

JUÍZA DE DIREITO