



Número: **0801185-82.2019.8.15.0001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **7ª Vara Cível de Campina Grande**

Última distribuição : **25/01/2019**

Valor da causa: **R\$ 9450.0**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	EMMANUEL SARAIVA FERREIRA
AUTOR	RONALDO SOARES DA SILVA
RÉU	SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
18841 259	25/01/2019 15:05	<a href="#">Procuracao</a>	Outros Documentos
18841 269	25/01/2019 15:05	<a href="#">Declaracao de pobreza</a>	Outros Documentos
18841 282	25/01/2019 15:05	<a href="#">Contrato de serviços advocaticios</a>	Outros Documentos
18841 299	25/01/2019 15:05	<a href="#">Negativa tecnica</a>	Outros Documentos
18841 310	25/01/2019 15:05	<a href="#">Cnh</a>	Outros Documentos
18841 325	25/01/2019 15:05	<a href="#">Comprovante de endereço</a>	Outros Documentos
18841 343	25/01/2019 15:05	<a href="#">dut</a>	Outros Documentos
18841 356	25/01/2019 15:05	<a href="#">B.O</a>	Outros Documentos
18841 364	25/01/2019 15:05	<a href="#">prontuário</a>	Outros Documentos
18841 383	25/01/2019 15:05	<a href="#">Declaracao do samu</a>	Outros Documentos
18841 396	25/01/2019 15:05	<a href="#">GuiaCustas</a>	Outros Documentos
19103 481	15/02/2019 12:26	<a href="#">Despacho</a>	Despacho

## **PROCURAÇÃO “Ad Judicia”**

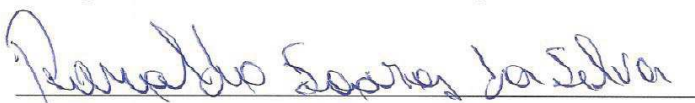
**OUTORGANTE(S): RONALDO SOARES DA SILVA, brasileiro, solteiro, motoboy inscrito no CPF sob nº 872.463.684-34, podendo ser intimado na Rua: Jose Alves Sobrinho, 133, Jardim Tavares, Campina Grande, Paraíba, CEP58402-063 neste ato nomeia e constitui como seu bastante procurador e advogado**

### **OUTORGADO(S)**

---

Emmanuel Saraiva Ferreira, brasileiro, solteiro, advogado, portador da OAB/PB 16.928, com escritório profissional situado a Rua Floriano Peixoto, 4510, Malvinas, em Campina Grande - Paraíba, com os poderes especial de patrocinar defesa do outorgante junto a processo junto a Comarca de Campina Grande - Paraíba, podendo os outorgados, requererem o que necessário for junto a quaisquer órgãos administrativos, judiciais para tanto, praticar todos os atos, constantes da **CLÁUSULA AD JUDICIA ET EXTRA**, para o foro em geral, para defender o outorgante, bem como em qualquer órgão do Poder Judiciário e/ou extrajudicialmente, em qualquer grau de jurisdição, e diante de qualquer ente/órgão da Administração Pública direta e indireta, podendo, para tanto, propor ação e dela variar, contestar, recorrer, requerer, embargar, transigir, passar recibos, receber e dar quitação, desistir, renunciar, firmar acordos, requerer o benefício da gratuidade judiciária e tudo o mais praticar a bem do completo e fiel patrocínio de toda e qualquer pretensão do outorgante, podendo ainda levantar, receber, dar quitação, inclusive o “**alvará judicial**”, decorrente da presente demandada, substabelecer a outrem, com ou sem reserva de poderes, se lhe convier, dando o outorgante tudo por bom, firme e valioso, como se por ele houvesse sido praticado.

Campina Grande- Paraíba, aos 14 de Janeiro de 2019.

x 

*Outorgante*


## DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, RONALDO SOARES DA SILVA, brasileiro, solteiro, motoboy inscrito no CPF sob nº 872.463.684-34, podendo ser intimado na Rua: Jose Alves Sobrinho, 133, Jardim Tavares, Campina Grande - Paraíba. Declaro que não posso suportar as despesas processuais decorrentes desta demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, sendo, pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de Justiça, nos termos da Lei 1.060/50, pobre no sentido legal da acepção da palavra.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Campina Grande- Paraíba, aos 14 de Janeiro de 2019.

x 

Declarante.

**- CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS**

Pelo presente instrumento de contrato, firmado entre as partes de um lado, doravante identificado como contratante: RONALDO SOARES DA SILVA, brasileiro, solteiro, motoboy inscrito no CPF sob nº 872.463.684-34, podendo ser intimado na Rua: Jose Alves Sobrinho, 133, Jardim Tavares, Campina Grande, Paraíba, contrata com os advogados Dr. Wamberto Balbino Sales, brasileiro, casado, advogado, portador da OAB/PB 6846 e Emmanuel Saraiva Ferreira, brasileiro, solteiro, advogado, portador da OAB/PB 16.928, ambos com endereço profissional situado a Rua Floriano Peixoto, 4510, Malvinas, em Campina Grande - Paraíba, doravante identificados como contratados, a prestação dos seguintes serviços profissionais:

1- A parte contratante celebra com os contratados, a prestação de serviços advocatícios, com objetivo de ajuizar ação própria junto a Comarca de Campina Grande - Paraíba, tendo como parte demandada, a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT;

2- A parte contratante, não pagara qualquer valor aos contratados de imediato, sendo que, ao final na lide, ocorrendo procedência caberá a parte contratante, pagar aos contratados o valor correspondente à 30% (trinta por cento), sob o valor da condenação, independente da verba sucumbencial a ser arbitrada pelo Juízo, da causa, firmados na cláusula- *ad exitum* (quando o pagamento só é feito se a decisão for favorável à parte contratante);

3- Em caso de insucesso da demanda, a parte contratante, não desembolsara, quaisquer valores aos contratados, o risco será arcado pelos advogados contratados, independente do ônus de deslocamentos, alimentação, contratação de outros advogados, dentre outras despesas até a entrega final da pretensão requerida;


4- Em caso de desistência da demanda, ou, revogação dos poderes em favor de outros outorgados, devera a parte contratante, pagar aos contratados, o valor correspondente à 30% (vinte por cento) sob o valor da causa;

5- Nos termos do art. 22, § 4º da Lei nº 8.906, de 04 de julho de 1994, caberá a parte contratada, requerer a expedição do competente alvará judicial, em separado ao da parte contratante, ao fim da lide..

Elegem as partes, para dirimir quaisquer dúvidas, e execução inclusive o presente, a comarca de Campina Grande - Paraíba;

Nada mais a constar vai o presente devidamente assinado para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Campina Grande- Paraíba, aos 14 de Janeiro de 2019.

x Contratante: 

Contratado: \_\_\_\_\_



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://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, 03 de Janeiro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3180250226

Vítima: RONALDO SOARES DA SILVA

Data do Acidente: 07/02/2018

Cobertura: INVALIDEZ

**Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO**

**Senhor(a), RONALDO SOARES DA SILVA**

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

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, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Pag. 00409/00410 - carta\_04 - INVALIDEZ

00040205



Carta nº 13783258



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

INTERPRINT LTDA

VÁLIDA EM TODOS  
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

1350602871

NOME  
RONALDO SOARES DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF  
1612417 SSP PB

CPF  
872.463.684-34

DATA NASCIMENTO  
07/10/1972

FILIAÇÃO  
FRANCISCO SOARES DA  
SILVA  
TEREZINHA SOARES DA  
SILVA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.  
AB

Nº REGISTRO  
04063174503

VALIDADE  
14/10/2021

1ª HABILITAÇÃO  
26/03/2007

OBSERVAÇÕES

Ronaldo Soares da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
CAMPINA GRANDE, PB

DATA EMISSÃO  
19/10/2016

Assinatura de Emissão  
74299074953  
PB033402582

DETRAN - PB (PARAIBA)

PROIBIDO PLASTIFICAR

1350602871





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DETRAN - PB		Nº 013748443047	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
AVIA	DETRAN	2017	0106959491-9
1	0106959491-9	00/00000000	2017
L DIAS DOS SANTOS E CIA LTDA ME			
CPF / CNPJ	PLACA	CHASSI	NOVO
08509138000122	0FQ4479/PB	9C2KD0810GR409946	PB
PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC			
ALCO/GASOL			
HONDA/NXR160 BROS ESDD			
2015 2016			
2 P/162 /CI PARTIC BRANCA			
COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC. COTAS			
00/00/0000			
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO			
***** 0 ***** 31/10/2017			
SEM RESERVA DE DOMÍNIO OBRIGATORIO			
NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA			
LOCAL DATA			
CAMPINA GRANDE - PB 07/11/2017			

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULO		AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT	
PB Nº 013748443047		BILHETE DE SEGURO DPVAT	
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			
VIA	CPF / CNPJ	EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO
08509138000122	0FQ4479/PB	2017	07/11/2017
HONDA/NXR160 BROS ESDD			
2015 9 9C2KD0810GR409946			
PRÊMIO TARIFÁRIO			
FNS (R\$)	DENATRAM (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)	
*****	*****	*****	
CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO			
***** 0 ***** 31/10/2017			
PAGAMENTO			
COTA ÚNICA	PARCELADO	DATA DE OUTUBRO	
9		31/10/2017	
SEGURADORA LÍDER - DPVAT			
CNPJ 08.248.608/0001-04			

COMPREV  
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A  
30 MAIO 2013  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA





**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**  
**Nº00153.01.2018.2.00.420**

**OCORRÊNCIA(S)**

**Suposto(s) Autor(es):**

**Tipificação 1:** LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO

**Data da Ocorrência:** 07/02/2018

**Hora:** 11:36:00

**Forma da Comunicação:** Verbal

**Endereço:** Rua Franklin Araújo, Alto Branco, Campina Grande, PB.

**PARTE(S)**

**VITIMA**

**Nome:** Ronaldo Soares da Silva

**Conhecido por:** Não informado

**Filiação:** Terezinha Soares da Silva e Francisco Soares da Silva

**Idade:** 45

**Data de Nascimento:** 07/10/1972

**Identidade de Gênero:** masculino

**Nacionalidade:** brasileira

**Naturalidade:** Campina Grande

**Estado Civil:** união estável

**Escolaridade:** Não informado

**Profissão:** Motoboy

**Documentos(s) de Identificação:** CPF nº 872.463.684-34

**Endereço:** Rua José Alves Sobrinho, 133, Jardim Tavares, Campina Grande, PB

**Complemento:** Não informado

**Telefone:** (83) 98642-6701

**TESTEMUNHA**

**Nome:** Walfredo Moreira dos Santos

**Conhecido por:** Não informado

**Filiação:** Severina Pereira dos Santos e Alfredo Moreira dos Santos

**Idade:** 44

**Data de Nascimento:** 19/07/1973

**Identidade de Gênero:** masculino

**Nacionalidade:** brasileira

**Naturalidade:** Campina Grande

**Estado Civil:** casado(a)

**Escolaridade:** Não informado

**Profissão:** Pintor

**Documentos(s) de Identificação:** CPF nº 929.956.164-87

**Endereço:** Rua Félix Carolino Barbosa, 364, Alto Branco, Campina Grande, PB

**Complemento:** Não informado

**Telefone:** (83) 98894-1569





TESTEMUNHA

Nome: Alex Soares da Silva  
Conhecido por: Não informado  
Filiação: Luzinete Soares dos Santos e Antonio Vidal da Silva  
Idade: 27 Data de Nascimento: 29/09/1990 Identidade de Gênero: masculino  
Nacionalidade: brasileira Naturalidade: Campina Grande  
Estado Civil: solteiro(a)  
Escolaridade: Não informado Profissão: Vendedor  
Documentos(s) de Identificação: CPF nº 090.973.974-99  
Endereço: Rua Félix Carolino Barbosa, 364, Alto Branco, Campina Grande, PB  
Complemento: Não informado  
Telefone: (83) 98837-2352

#### OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

(1) Moto, marca Honda, modelo NXR 160 BROS ESDD, tipo de veículo Motocicleta, cor branca, ano 2016, placa QFQ-4479, chassi 9c2kd0810gr409946, renavam 0106959491-9

#### DILIGÊNCIAS ADOTADAS/EXAMES REQUISITADOS

#### HISTÓRICO

Informa o comunicante/vítima, que no dia, hora e local já descritos, conduzia a motocicleta Honda/NXR 160 BROS ESDD, Ano/Modelo 2015/2016, cor branca, Placa QFD-4479-PB, Chassi de Nº 9C2KD0810GR409946, licenciada em nome de L DIAS DOS SANTOS E CIA LTDA ME, quando trafegava na rua Franklin Araújo, bairro do Alto Branco, momento em que a condutora de um Veículo Saveiro de cor branca, e demais sinais e condutor não identificado, avançou no cruzamento e colidiu na lateral da moto em que o comunicante pilotava, tendo a vítima caído ao solo e sofrido fratura do Úmero do lado esquerdo, sendo socorrida pelo SAMU e encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma, nesta cidade. Na ocasião do acidente o tempo apresentava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não se encontrando o envolvido sob a influência de bebidas alcoólicas. Não compareceram os Policiais Militares do CPTRAN, razão pela qual não foi elaborado o Boletim de Acidente de Trânsito. Afirma a vítima não ter o desejo de Representar Criminalmente contra o condutor do veículo causador do acidente.

Nada mais disse. Encerrado está o presente termo.

Campina Grande/PB, 15 de maio de 2018.

LUCIANO BEZERRA SERRA SECA

Delegado(a) de Polícia Civil

RONALDO SOARES DA SILVA

Noticiante

ADEMIR DA COSTA VILAR

Escrivão de Polícia

Procedimento Policial: 00153.01.2018.2.00.420





07/02/2018

HTCG-Painel Administrativo

GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) Nº:1594136

CLASS. DE RISCO: VERMELHO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52

Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809

Data: 07/02/2018

Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07

Atendente: Francinalva Almeida Torres

PACIENTE: RONALDO SOARES DA SILVA

CEP:58400002

Nascimento:07/10/1972

Endereço: R. FELIX CAROLINO BARBOSA

Sexo: M

Telefone: 987469507

Cidade: Campina Grande

Idade: 045

Bairro: ALTO BRANCO

Nome da Mãe: TEREZINHA SOARES DA SILVA

RG: 1612417

Nº: 263

Responsável:

CPF: 87246368434

Profissão: MOTOBOY

Estado Civil:

Data de

CNS: 708104831315310

Motivo: ACIDENTE DE MOTO MOTO X MOTO

Hora: 12:29:28

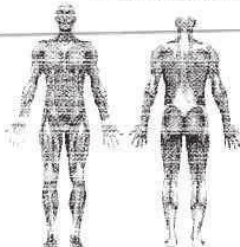
Médico:

CRM:

OBS FICHA:

MECANISMOS DO TRAUMA

LOCAL DA LESÃO (identifique o local com o número correspondente)



1. Abrasão
2. Amputação
3. Avulsão
4. Contusão
5. Crestação
6. Cor
7. Edema
8. Empalhamento
9. Infecção subcutânea
10. Esmagamento
11. Enfimo
12. F. Arma de fogo
13. F. Arma de fogo
14. F. Cortado
15. F. Cortante
16. F. Corto-contuso
17. F. Perfuro-contuso
18. F. Perfuro-cortante
19. Rinite
20. Rinite
21. Rinite
22. Injuramento Varico
23. Laceração
24. Lesão tendinosa
25. Luxação
26. Mordedura
27. Movimento tóxico paralisal
28. Objeto Encaixado
29. Otorragia
30. Paralisia
31. Paralisia
32. Paralisia
33. Queimadura
34. Rincorrágia
35. Sinais de Isquemia
- 36.

COMPROVANTE  
COMPREV  
PREVIDÊNCIA S/A  
30 MAIO 2018  
PROTÓCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

## EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

Doença: 2018/02/07/2018  
Doença: 2018/02/07/2018  
Doença: 2018/02/07/2018  
Doença: 2018/02/07/2018

## ALERGIA:

## MEDICAMENTOS:

## PATOLOGIAS:

## EXAME FÍSICO

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

Glasgow

PA

HGT:

SatO2

## EXAMES SOLICITADOS:

( ) Laboratoriais

( ) Gasometria arterial

( ) Tomografia Computadorizada

( ) Ultrassonografia

( ) Radiografias

( )

## SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: / / às / / Dia / /  
Especialista: / / às / / Dia / /

## MÉDICO SOLICITANTE

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORÁRIO REALIZADO
1		
2		
3		
4		
5		
6		

## ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

BS:

UEIMADURA:

área corporal lesada =

%

Grau

( ) 1º Grau

( ) 2º Grau

( ) 3º Grau

IGNOSTICO / CID:



SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

Atestado nº

Paciente vítima de acidente  
de trânsito apresentando lesões  
em membros inferiores.

Dr. Wagner Falcão  
(CRM-PB 8643)

Atestado nº  
Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)

**COMPREV**  
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A  
30 MAIO 2018  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

Dr. Wagner Falcão  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
CRM-PB 8643

DESTINO DO PACIENTE \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ hs.

( ) Centro cirúrgico \_\_\_\_\_  
( ) Internação (setor) \_\_\_\_\_ ( ) Alta hospitalar / ( ) Já revelia  
( ) Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL \_\_\_\_\_ ( ) Decisão Médica  
( ) Óbito \_\_\_\_\_

Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO	CBO	IDADE

<http://10.1.1.148/projetohtcg/impreurgencia.php?contar=1594136>

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME:	Ronaldo Soares										PRONTUÁRIO:	463
IDADE:	SEXO	COR:		PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENF:	LEITO:				
	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>										

DADOS CLÍNICOS:

RAIO X  
RE 02/17

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

Rp ombro (E) / Perfil de escápula  
Aular

URGÊNCIA: ☐

ROTINA: ☐

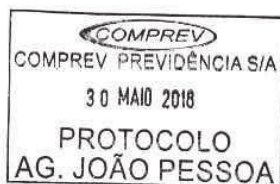
DATA: 07/05/18

HORA DA SOLICITAÇÃO:

Dra. Rossana Carabante  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 4396 TEOT 8479

Carimbo e Assinatura do Médico

100. 002





SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES  
CAMPINA GRANDE - PARAIBA

PACIENTE: RONALDO SOARES DA SILVA  
DATA DO EXAME: 07.02.2018

**RADIOGRAFIA DE OMBRO**

- Fratura na grande tuberosidade do úmero, sem desvios.
- Partes moles sem alterações.
- Relações articulares conservadas.

106

**RADIOGRAFIA DE TÓRAX**

- Transparência pulmonar normal.
- Mediastino e seios costofrênicos sem alterações.
- Coração de dimensões normais.

Dr. Raiff R Cavalcanti  
CRM/PB: 6320

Dra. Miriam Albino  
CRM/PB 6435

Dra. Marcella Farias  
CRM/PB 6550


Dr. Rafael Borges  
CRM/PB: 6485

Dr. Ramoniê Miranda  
CRM/PB: 8220

Dr. Péricles A Cor  
CRM/PB: 8620






 <b>GOVERNO DA PARAÍBA</b>		SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES		<b>REQUISIÇÃO DE EXAMES</b>	
NOME:		PRONTUÁRIO: 463			
IDADE:	SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	COR: B <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:
DADOS CLÍNICOS:					
MATERIAL A EXAMINAR:					
EXAMES SOLICITADOS:					
URGÊNCIA: <input type="checkbox"/>	ROTINA: <input type="checkbox"/>				
DATA:	HORA DA SOLICITAÇÃO:	De: <i>Dr. Manoel S. Ferreira</i> Carimbo e Assinatura do Médico			

MOD. 002



 <b>GOVERNO DA PARAÍBA</b>		<b>SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO</b> HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES		<b>REQUISIÇÃO DE EXAMES</b>	
NOME: <u>RENALDO DE SENA DA SILVA</u>				PRONTUÁRIO:	
IDADE:	SEXO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	COR: <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A	PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:
					ENF.:
					LEITO:
DADOS CLÍNICOS: <u>Acidente de trânsito / Do no banco</u>					
MATERIAL A EXAMINAR:					
EXAMES SOLICITADOS: <u>- Rx de Ombro - Lado</u> <u>- Rx de Tórax - Ant.</u>					
URGÊNCIA: <input type="checkbox"/>		ROTINA: <input type="checkbox"/>		DATA:	
		HORA DA SOLICITAÇÃO:		Carimbo e Assinatura do Médico  <u>Rx</u> <u>04/02/18</u>	

MOD. 002

  
 COMPREV PREVIDÊNCIA S/A  
 30 MAIO 2018  
 PROTOCOLO  
 AG. JOÃO PESSOA



GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

SMU

### Ficha de Acolhimento

Nome:	Ronaldos Soares da Silva		
End:	Fel x Carolina Barbosa 203	Bairro:	Alto Branco
Data de Nascimento:	07.10.1972	Documento de Identificação:	
Queixa:	AC de	Data do Atend.:	07.02.18
		Hora:	12:30
Documento:			
Acidente de trabalho?	( ) Sim	( ) Não	

Mo B

### Classificação de Risco

Nível de consciência: ( ) Bom ( ) Regular ( ) Baixo	Aspecto: ( ) Calmo ( ) Fácies de dor ( ) Gemente
Frequência respiratória:	Frequência cardíaca:
Pressão arterial:	Temperatura axilar:
Dosagem de HGT:	Mucosas: ( ) Normocorada ( ) Pálida
Deambulação: ( ) Livre ( ) Cadeira de rodas ( ) Maca	

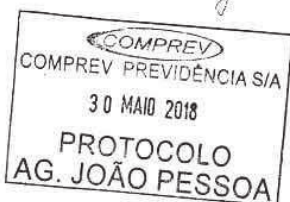
### Estratificação

MOD. 110

- ( ) Vermelho - atendimento imediato  
( ) Verde - atendimento até 4 horas

- ( ) Amarelo - atendimento até 1 hora  
( ) Azul - atendimento ambulatorial

Assinatura e carimbo do profissional







Estado da Paraíba  
Prefeitura Municipal de Campina Grande-PB  
Secretaria de Saúde do Município  
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência  
SAMU Regional CG - 192

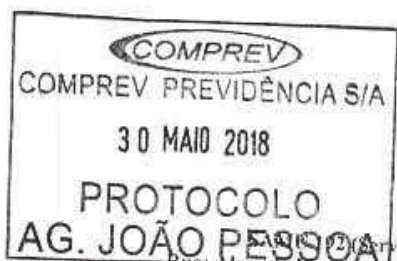


## DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Declaramos para os devidos fins de direito que o **SAMU REGIONAL CG - 192** foi solicitado para prestar atendimento médico pré-hospitalar de urgência ao paciente conforme dados a seguir:

DATA: 7/2/2018	HORA: 11:36 HS	ID Nº: 1670830
NOME: RONALDO SOARES DA SILVA		
QUEIXA: ACIDENTE DE TRÂNSITO		
LOCAL: R - FRANKLIN ARAUJO - ALTO BRANCO		
COMPLEMENTO:		
CIDADE: CAMPINA GRANDE/PB		
<b>DADOS DA REMOÇÃO</b>		
Paciente removido para o Hospital de Emergencia e Trauma		



Campina Grande, 27 de abril de 2018.






  
SUPERVISOR

Deoclecio F Nascimento  
Coordenação Administrativa  
SAMU REGIONAL CG - 192

Serviço de Atendimento Móvel de Urgência  
Rua Almeida Barreto, 428 São José CEP: 58400-328 Campina Grande-PB  
Fone: (83) 3322-5207 / 3322-5191

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			<b>Número do boleto:</b> 001.6.19.00825/01
			<b>Data de emissão:</b> 25/01/2019
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Campina Grande	<b>Classe Processual:</b> ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65	<b>Data de vencimento:</b> 31/01/2019
<b>Número da guia:</b> 001.2019.600825 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Prévias  <b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 494,10 - Taxa Judiciária: R\$ 141,75 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Despesas processuais com mandados: R\$ 56,72 - Taxa bancária: R\$ 1,35  <b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>UFR vigente:</b> R\$ 49,41  <b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6  <b>Parcela:</b> 1/1  <b>Valor total:</b> R\$ 705,92  <b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866700000072 059209283189 520190131000 161900825019 			<b>Valor final:</b> R\$ 705,92

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			<b>Número do boleto:</b> 001.6.19.00825/01
			<b>Data de emissão:</b> 25/01/2019
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Campina Grande	<b>Classe Processual:</b> ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65	<b>Data de vencimento:</b> 31/01/2019
<b>Número da guia:</b> 001.2019.600825 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias  <b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 494,10 - Taxa Judiciária: R\$ 141,75 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Despesas processuais com mandados: R\$ 56,72 - Taxa bancária: R\$ 1,35  <b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>UFR vigente:</b> R\$ 49,41  <b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6  <b>Parcela:</b> 1/1  <b>Valor total:</b> R\$ 705,92  <b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866700000072 059209283189 520190131000 161900825019 			<b>Valor final:</b> R\$ 705,92

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			<b>Número do boleto:</b> 001.6.19.00825/01
			<b>Data de emissão:</b> 25/01/2019
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Campina Grande	<b>Classe Processual:</b> ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65	<b>Data de vencimento:</b> 31/01/2019
<b>Número da guia:</b> 001.2019.600825 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias  <b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 494,10 - Taxa Judiciária: R\$ 141,75 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Despesas processuais com mandados: R\$ 56,72 - Taxa bancária: R\$ 1,35  <b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>UFR vigente:</b> R\$ 49,41  <b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6  <b>Parcela:</b> 1/1  <b>Valor total:</b> R\$ 705,92  <b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866700000072 059209283189 520190131000 161900825019 			<b>Valor final:</b> R\$ 705,92



Poder Judiciário do Estado da Paraíba  
Tribunal de Justiça  
Sistema de Custas Online

**Guia de Custas Prévias**

**Nº Guia:** 001.2019.600825

**Data Vencimento:** 31/01/2019

**Data Emissão:** 25/01/2019

**Comarca:** Campina Grande

**Classe:** ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65

**Promovente:** RONALDO SOARES DA SILVA

**Promovido:** SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

**Valor da Causa:** R\$ 9.450,00

**Despesas Processuais:** R\$ 68,72

**Custas:** R\$ 494,10

**Taxa:** R\$ 141,75

**Total da Guia:** R\$ 704,57

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

---

Servidor

**APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.**





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**7ª Vara Cível de Campina Grande**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0801185-82.2019.8.15.0001

**DESPACHO**

Vistos etc.

Defiro a gratuidade judiciária.

Como é cediço, em inúmeros feitos dessa natureza, a parte promovida não tem demonstrado qualquer intenção de fazer acordo em sessões de conciliação, o que só vem ocorrendo em Mutirões do DPVAT, razão por que deixo de designar a audiência conciliatória.

Cite-se, na forma legal.

Campina Grande, data e assinatura digitais.

ALEX MUNIZ BARRETO

JUIZ DE DIREITO