

## PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Outorgante: Thiago Barreto Viana

\_\_\_\_\_, brasileiro  
(a), solteiro, Agricultor, portador(a) da cédula de identidade sob nº 003012312 e do CPF sob nº 060.258.194-11, residente e domiciliado  
(a) Rua Severino Gomes Siqueira, Vida Nova, Pombal - Estado da Paraíba.

Outorgado: BEL. THYAGO GLAYDSON LEITE CARNEIRO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil sob o nº 16.314, Seccional da Paraíba, subseção Pombal, com endereço profissional na Rua Manoel Firmino, nº 29 CEP: 58.840.000, Centro da Cidade de Pombal, Estado da Paraíba.

**Confere poderes:** Para o foro em geral, com a cláusula ad judicium - "et extra", em qualquer juízo, instância ou tribunal, podendo para tanto ajuizar as ações competentes, inclusive as de falência, e defendê-lo(s) nas contrárias seguindo umas e outras, até decisão final, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber ALVARÁ/ RPV e dar quitação, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer com ou sem reserva de poderes, assinar DECLARAÇÃO DE HIPOSUFICIÊNCIA DE RECURSOS, termos de caução real ou fidejussória, concordar, discordar, enfim tudo mais praticar para o fiel e cabal desempenho deste mandato, inclusive para representá-lo junto a autarquias públicas federais, estaduais e municipais.

POMBAL- Terra de Maringá-, em 05/06/2017.

Thiago Barreto Viana

Outorgante



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
3ª SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL  
19ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL  
1ª DELEGACIA DISTRITAL DE POLÍCIA CIVIL DE POMBAL  
Rua Prof. Newton Seixas, Sn, Boa Esperança / Fone (83) 3431-2206

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 243/2017**

Versando sobre: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Data do fato: **07/12/2016** – Horário: **13h 40min**

Local do ocorrido: **BR 427, proximo ao Mercadinho de Bené, Pombal/PB**

Data e hora em que a Delegacia tomou conhecimento: **29/03/2017 – 17h 13min**

**COMUNICANTE:** **Thiago Barreto Viana, alcunha //**; **Filiação:** Mario Sergio Viana da Silva e de Lucia da Fatima Barreto Viana; **Profissão:** agricultor; **Estado Civil:** solteiro; **Naturalidade:** Pombal - PB; **Nacionalidade:** Brasileiro; **Data de Nascimento:** 30/11/1991; **Endereço Residencial:** Rua Severino Gomes Souto, sn, Nova Vida III, Pombal – PB; **Endereço Profissional:** \*\*; **Telefone //**; **Portador da CI/RG nº:** 003012312 – SSP/RN.

**HISTÓRICO:** Que afirma o comunicante que no dia, hora e local acima referenciados conduzia o veículo moto Honda Biz 125 ES, placa NPR 3802/PB, NIV 9C2JC4820CR291847, cor vermelha, ano 2012/2012, licenciado (a) em nome de Luzia de Sousa Costa, quando caiu ao chão devido ao uma tontura; Que fora socorrido(a) por/pelo Corpo de Bombeiro e levado (a) para o hospital local; Que devido ao acidente teve a(s) seguinte(s) lesão(ões): TCE; Que apresenta como testemunha deste fato: HARYSON SOUSA SANTO, residente no(a) Corpo de Bombeiro, Pombal e Luana Priscila do Nascimento Moreita, residente no(a) Corpo de Bombeiro, Pombal; Que vem comunicar o fato para fins de direito.

Pombal – PB, 29 de março de 2017.

AUTORIDADE POLICIAL: Del. Pol. Alarico Lopes Rocha.

COMUNICANTE: Thiago Barreto Viana

**Heromar P. Trigueiro**  
**Escrivão de Polícia**  
**Mat. 156.597-4**



DECLARAÇÃO DE HIPOSUFICIÊNCIA

Eu, Thiago Barreto Viana, brasileiro, solteiro,  
agricultor, portador do RG sob nº 003012312 e CPF  
sob nº 060.718.134-11, residente e domiciliado na rua  
Severino Gomes Souto, Vila Nova, Pombal - PB

\_\_\_\_\_, 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.

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.

Pombal - Estado da Paraíba, em 05/06/2017.

X Thiago Barreto Viana

declarante



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
3ª SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL  
19ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL  
1ª DELEGACIA DISTRITAL DE POLÍCIA CIVIL DE POMBAL  
Rua Prof. Newton Seixas, Sn, Boa Esperança / Fone (83) 3431-2206

GOVERNO DA PARAÍBA  
1ª DELEGACIA DISTRITAL  
DE POLÍCIA CIVIL DE POMBAL  
1ª 52ª DD

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 112/2018**

Versando sobre: **ADITAMENTO**

Data do fato:                      – Horário:        **h**        **min**

Local do ocorrido:

Data e hora em que a Delegacia tomou conhecimento: **01/02/2018 – 10h 09min**

**COMUNICANTE:** THIAGO BARRETO , brasileiro, estado civil solteiro, natural de Pombal/PB, filho de Mario Sergio Viana da Silva e de Lucia de Fatima Barreto Viana, nascido em 30/11/1991, profissão agricultor, residente Rua Severino Gomes Souto, sn, Nova Vida III, Pombal/PB RG 003012312 SSP/PB, CPF: .

**HISTÓRICO:** Que, afirma o comunicante que tem a acrescentar ao BO 243/2017/1ªDD, que versa sobre acidente de transito, que não tem contato com a pessoa de LUZIA DE SOUSA COSTA, proprietaria formal do veiculo Honda Biz, 125, placa NPR 3802/PB; Que, vem comunicar o fato para fins de direito.

Pombal – PB, 01 de FEVEREIRO de 2018.

AUTORIDADE POLICIAL: Del. Pol. ANDERSON FONTES CAMPOS.

COMUNICANTE: Thiago Barreto Viana

ESCRIVÃO:

GOVERNO DA PARAÍBA  
1ª DELEGACIA DISTRITAL  
DE POLÍCIA CIVIL DE POMBAL  
1ª 52ª DD

  
Heromar P. Trigueiro  
Escrivão de Polícia  
Mat.: 156579-4



CONTRAN

1 A C R B E 000818000

DETTRAN - PB Nº 012896842103  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO  
VIA: COB-RENAVAN 2016-0008889-000000000000 2016

LUZIA DE SOUSA COSTA  
NOME

03587381488 PLACA NPR3802/PB

NOVO PB 9C2JC4820CR291847

PAS/MOTONETA NAO EPTIC CONSUMIVEL  
MARCA/MODELO ALCOX/GASOL

HONDA/BIZ 125 ES 2013 2012

2 P/124 /CI CATEGORIA PARTIC

IPVA PAGO EM 14/12/2016 1º VENC. COTA UNICA

PREMIO TARIFARIO (R\$) 0 PARCELAMENTO /COTAS 2º VENC. COTA UNICA

SEGURO PAG 014/12/2016

A.F. BANCO BRADESCO FINANC SA

SAO BENTINHO-PB DATA 14/12/2016

40568 14214

PB Nº 012896842103 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

03587381488 PLACA NPR3802/PB

NOVO PB 9C2JC4820CR291847

HONDA/BIZ 125 ES 2013 2012

2 P/124 /CI CATEGORIA PARTIC

IPVA PAGO EM 14/12/2016 1º VENC. COTA UNICA

PREMIO TARIFARIO (R\$) 0 PARCELAMENTO /COTAS 2º VENC. COTA UNICA

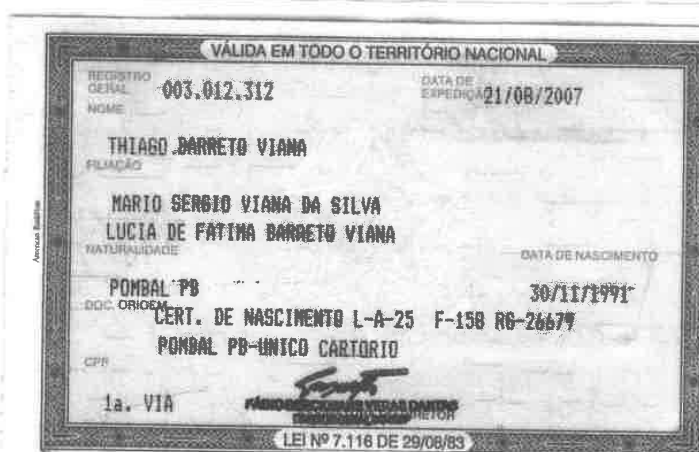
SEGURO PAG 014/12/2016

A.F. BANCO BRADESCO FINANC SA

SAO BENTINHO-PB DATA 14/12/2016

40568 14214

40568 14214





**CORPO DE BOMBEIROS MILITAR  
3º COMANDO REGIONAL BOMBEIROS MILITAR  
6º BATALHÃO DE BOMBEIRO MILITAR  
2ª COMPANHIA DE BOMBEIRO MILITAR  
GABINETE DO COMANDANTE  
BM - 3**

**VISTO**  
**Everson Carlos da Cruz**  
Comandante 2ª CBM/6ºBBM  
Matrícula: 524.357-2

**CERTIDÃO COMPROBATÓRIA – Nº 035/2016**

Certificamos para os fins que se destina, que aproximadamente às 01h43min do dia 07 de dezembro do ano de dois mil e dezesseis, a guarnição de Auto Resgate desta Unidade do Corpo de Bombeiros Militar deslocou-se para atender ocorrência de queda de moto, ocorrido na BR-427 – Nova Vida, próximo ao mercadinho do Bené, na cidade de Pombal.

**MOVIMENTO DO SOCORRO:** Hora do aviso: 01h41min#####

**RELATO DO EVENTO:** Ao chegar ao local solicitado, a Guarnição constatou que a vítima THIAGO BARRETO VIANA, 23 anos, encontrava-se inconsciente e com um grande corte na parte anterossuperior da cabeça. Foi realizada a estabilização da vítima e logo em seguida foi transportada para o Hospital Regional de Pombal, ficando aos cuidados do médico plantonista.  
#####

**VITIMAS FATAIS:** NÃO HOUVE#####

**VITIMA:** THIAGO BARRETO VIANA, 23 anos #####

**1. SOCORRISTAS:** SD 526.097-3 **HARYSON SOUZA SANTOS**  
SD 527.413-3 **LUANA PRISCILA DO NASCIMENTO MOREIRA**  
SD 526.067-1 **DAIVSON MOREIRA GARCIA**

**SOLICITANTE DA CERTIDÃO:** THIAGO BARRETO VIANA – CPF 060.218.194-11

Pombal, 14 de Dezembro de 2016.

Jardel Alves Leite 1º TEN QOBM  
Matr. 525.954-1  
**Jardel Alves Leite – 1º TEN QOBM**  
Chefe da B3 da 2ªCBM/6ºBBM



**GOVERNO  
DA PARAIBA**

Corpo de Bombeiros Militar da Paraíba - 3º Comando Regional - 6º Batalhão - 2ª Companhia  
Rua Antônio Ferreira, S/N, Centro, 58840-000 - Pombal-PB  
Fone: (83) 3431-3548 - email: bombeiros.pombal@gmail.com





**GOVERNO  
DA PARAÍBA**

Secretaria da Segurança e da Defesa Social  
Corpo de Bombeiros Militar

2ª Companhia de Bombeiro Militar - 6ºBBM  
B-3



## REQUERIMENTO

Eu, THIAGO BARRETO VIANA, portador do CPF 060218194-11, solicito desta instituição militar uma certidão de Ocorrência tipo QUEDA DE MOTO, na BR-427, próximo ao mercadinho do Bené na cidade de Pombal-PB, no dia 07/12/2016, por volta das 01h30min, vitimando o próprio solicitante.

Pombal, 14 de dezembro de 2016.

*Thiago Barreto Viana*

THIAGO BARRETO VIANA  
CPF 060218194-11

Recbdo 14/12/16  
Jardel Alves Leite 1º TEN QOBM  
Matr.. 525.954-1



**GOVERNO  
DA PARAÍBA**

Corpo de Bombeiros Militar da Paraíba - 3º Comando Regional - 6º Batalhão - 2ª Companhia  
Rua Antônio Ferreira, S/N, Centro, 58840-000 - Pombal-PB  
Fone: (83) 3431-3548 - email: bombeiros.pombal@gmail.com





Data do Exame: 14/12/2016

Marca/Modelo do Audiômetro: BetaMedical - BETA6000

Última calibração: 19/04/2016

Cliente: Thiago Barreto Viana

Sexo: Masculino Data de Nascimento: 30/11/1998 Idade: 18 anos e 0 meses

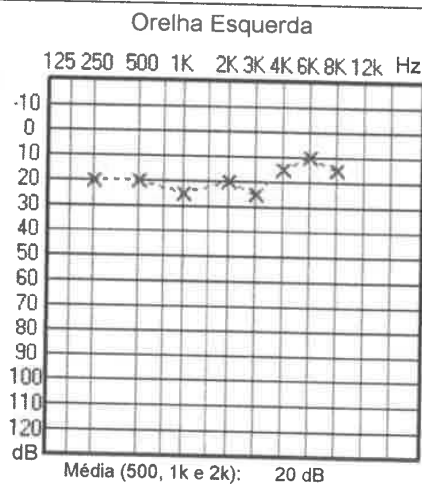
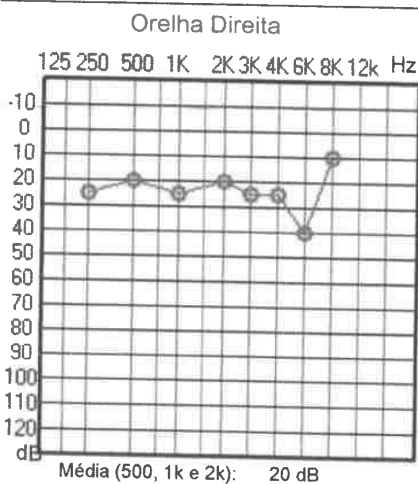
Atendimento: Particular

Fonoaudiólogo(a): Giuliano Queiroga

CRFa: 9952 PB

Motivo da Consulta: Diminuição auditiva

## Avaliação Audiológica



### Legenda

	Normal		Ausente	
	OD	OE	OD	OE
Via Aérea s/ masc	○	×	♀	♂
Via Aérea c/ masc.	△	□	♀	♂
Via Óssea s/ masc.	<	>	↘	↙
Via Óssea c/ masc.	┌	┐	↘	↙

SRT: 20 dB LDV: dB

SRT: 20 dB LDV: dB

I.P.R.F.

O.D.	60 dB	100 % Monossílabos
		% Dissílabos
O.E.	60 dB	100 % Monossílabos
		% Dissílabos

### Mascaramento

O.D. V. A.:	dB	V. O.:	dB	Logo:	dB
O.E. V. A.:	dB	V. O.:	dB	Logo:	dB

## Parecer Audiológico

Parecer:

Limiares auditivos preservados bilateralmente, com entalhe na freq. de 6000Hz da OD.

Fonoaudiólogo(a): Giuliano Queiroga  
CRFa.: 9952 PB

Thiago Barreto Viana



Clínica de Fonoaudiologia

• Audiometria • Imitanciometria • Teste da Orelhinha (EOA) • Aparelhos Auditivos • Atendimento Clínico

Nome: Thiago Barreto Viana

Solicitado:

- Imitanciometria

⇒ Plenitude aurais

Data: 14 / 12 / 16

*Guilherme de Sousa Queiroga*  
Fonoaudiólogo  
CRP - 000.000.000

POMBAL-PB: Rua Jerônimo Rosado, s/n - Centro - Tels.: (83) 3431-2052 / 9926-7471  
SÃO BENTO-PB: Clínica Odontomédica - Rua Lúcio da Silva, 302 - Centro - Tels.: (83) 3444-2513 / 9926-7471



Rua Cel. João Leite, 294 - Centro - Fone (83) 3431-2149 - Pombal - PB



## RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo:

CRM: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

**Endereço:**

Cidade:

1ª Via Farmácia

2ª Via Paciente

Dr. Geraldo Arnaud de A. Junior  
CPF: 204.558.794-00  
CRM 2331  
CNS 1206687-1-0000007

CARIMBO DO MÉDICO

**Paciente:****Endereço:**

**Prescrição:**

**Data:**

Assinatura do Médico

**IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR**

**Nome:**

Ident.: \_\_\_\_\_ Órg. Emissor: \_\_\_\_\_

End.:

Cidade: UF:

**Telephone:**

### IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

**Assinatura do Farmacêutico**

**Data:**    /    /   



Data do Exame: 14/12/2016

Marca/Modelo do Audiômetro: BetaMedical - BETA6000

Última calibração: 19/04/2016

Cliente: Thiago Barreto Viana

Sexo: Masculino Data de Nascimento: 30/11/1998 Idade: 18 anos e 0 meses

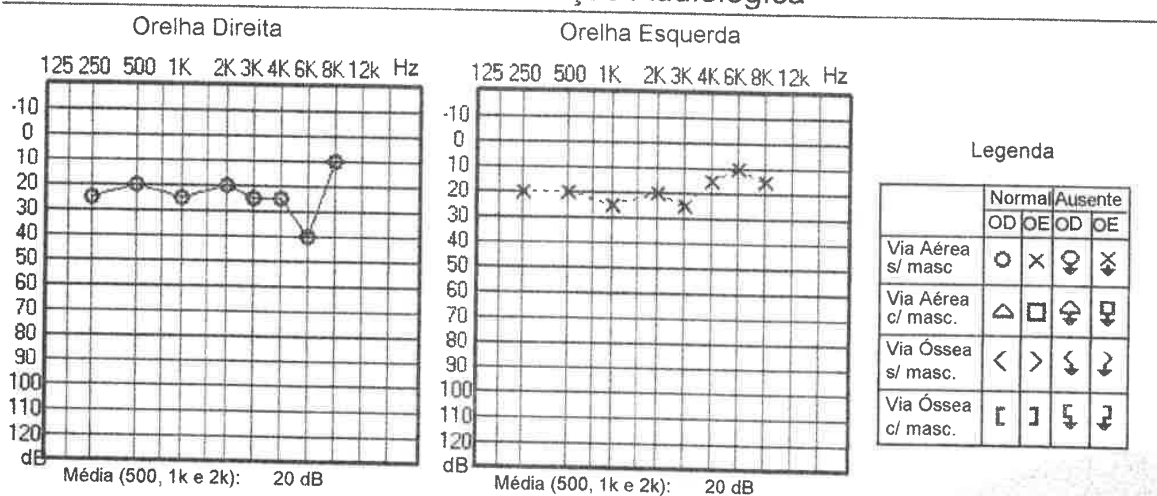
Atendimento: Particular

Fonoaudiólogo(a): Giuliano Queiroga

CRFa: 9952 PB

Motivo da Consulta: Diminuição auditiva

## Avaliação Audiológica



SRT: 20 dB LDV: dB

SRT: 20 dB LDV: dB

I.P.R.F.

O.D.	60	dB	100 % Monossílabos
			% Dissílabos
O.E.	60	dB	100 % Monossílabos
			% Dissílabos

Mascaramento

O.D. V. A.:	dB	V. O.:	dB	Logo:	dB
O.E. V. A.:	dB	V. O.:	dB	Logo:	dB

## Parecer Audiológico

Parecer:

Limiares auditivos preservados bilateralmente, com entalhe na freq. de 6000Hz da OD.

Fonoaudiólogo(a): Giuliano Queiroga  
CRFa.: 9952 PB

Thiago Barreto Viana





# Hospital Regional de Pombal Senador "Rui Carneiro"

CNPJ: 08.778.268/0004-03

Rua Cel. João Leite, 294 - Centro - Fone (83) 3431-2149 - Pombal - PB



## RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

### IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo: \_\_\_\_\_

CRM: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_

1ª Via Farmácia

2ª Via Paciente

Dr. Geraldo Amauí de A. Junior  
CPF: 204.558.794-00  
CRM 25331  
CNS 1396038-1-0000007

CARIMBO DO MÉDICO

Paciente: Thiago Carneiro Almeida

Endereço: Pombal PB

Prescrição: Clonazepam 500 - 14  
Paracetamol 1000mg - 14  
Amoxicilina 500mg - 14  
Doxyciclina 100mg - 14  
SK dia

Data: 10/12/16

Assinatura do Médico

### IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: \_\_\_\_\_

Ident.: \_\_\_\_\_ Órg. Emissor: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico

Data: 10/12/16





Clínica de Fonoaudiologia

• Audiometria • Imitanciometria • Teste da Orelhinha (EOA) • Aparelhos Auditivos • Atendimento Clínico

Nome: Thiago Barreto Viana

Solicito:

- Imitanciometria

⇒ Plenitude aurais

Data: 14 / 12 / 16

*Cristiano de Sousa Queiroga*  
Fonoaudiólogo  
*[Assinatura]*

POMBAL-PB: Rua Jerônimo Rosado, s/n - Centro - Tels.: (83) 3431-2052 / 9926-7471  
SÃO BENTO-PB: Clínica Odontomédica - Rua Lúcio da Silva, 302 - Centro - Tels.: (83) 3444-2513 / 9926-7471





HOSPITAL REGIONAL POMBAL SENADOR RUY CARNEIRO  
RUA CEL. JOAO LEITE  
POMBAL PARAIBA (83)3431-2149

Ocorrência: INTERNAMENTO

Data/Hora 07/12/2016 15:54:48

Servidor do Dr.: \_\_\_\_\_

2628

Paciente TIAGO BARRETO VIANA

Idade: 25 Sexo M

Filiação

Pai:

Mãe: LUCIA DE FATIMA BARRETO VIANA

Endereço

Cidade POMBAL - PB - 58840-000 - 2512101

Endereço: SEVERINO GOMES SOUTO

Bairro: VIDA NOVA I

N: SN

Naturalidade: POMBAL - PB

Fone:

Documentos

CNS: 705-0078-5196-6855

Identidade:

CPF:

Reg. Nasc.:

Informações adicionais

Nascimento 30/11/1991

Cor: PRETA

Estado Civil: N.INF.

Profissão: ESTUDANTE

Responsável: \_\_\_\_\_

ANAMNESE: (História da Moléstia atual, antecedentes pessoais, antecedentes hereditários)

Paciente vítima de Acidente  
car motor com furo no  
peito e fratura.

EXAMES OBJETIVOS: (Inspeção geral, exame da região afetada, exame dos diversos aparelhos)

Exame e Foto

EXAMES COMPLEMENTARES: (Raio X, laboratórios)

Diagnóstico: TCE leve

ótimo da Alta: \_\_\_\_\_

Resultado: ( ) Saiu Curado (X) Melhorado ( ) Falecido ( ) Transferido Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Excepcionista: MARIA DA CONCEICAO



**SUS**Sistema Único de Saúde  
Ministério da Saúde**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL REGIONAL POMBAL SENADOR RUY CARNEIRO

2 - CNES

2592568

Identificação do Paciente

3 - NOME DO PACIENTE

TIAGO BARRETO VIANA

4 - PRONTUÁRIO

2.622

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

705-0078-5196-6855

6 - DATA DE NASCIMENTO

30/11/1991

7 - SEXO

M

8 - RACA / COR

PRETA

9 - NOME NA MÃE

LUCIA DE FATIMA BARRETO VIANA

10 - TELEFONE

3431249

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - ENDEREÇO

SEVERINO GOMES SOUTO

N: SN

VIDA NOVA I

13 - BAIRRO

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA - 15 UF - 16 CEP - 17 COD IBGE

POMBAL - PB - 58840-000 - 2512101

**JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO**

18 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Paciente vítima de acidente com  
motocicleta com trauma leve em  
região frontal e Fratura de Zygoma

19 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Fratura de Zygoma

20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Fratura de Zygoma

21 - DIAGNÓSTICO INICIAL

TC e RX

22 - CID 10 PRINC

23 - CID 10 SEC

24 - CID 10 CAUSAS ASSOC

25 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

TC e RX

26 - COD PROCEDIMENTO

27 - CLÍNICA

medica

28 - CARÁTER INTERNAÇÃO

29 - DOCUMENTO

( ) CNS ( ) CPF

30 - CNS/CPF - PROFISSIONAL SOLIC. / ASSISTENTE

ASS. CARIMBO SOLICITANTE / ASSISTENTE

32 - DATA SOLIC

33 - ASSINATURA CARIMBO (DIRETOR MEDICO)

**PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)**

34 ( ) ACIDENTE TRÂNSITO

37 - CNPJ SEGURADORA

38 - Nº BILHETE

39 - SÉRIE

35 ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

40 - CNPJ EMPRESA

41 - CNAE EMPRESA

42 - CBOR

36 ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

43 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO

**AUTORIZAÇÃO**

44 - NOME PROFISSIONAL AUTORIZADOR

45 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

50 - Nº AUTORIZAÇÃO INTERN. HOSPITALAR

46 - DOCUMENTO

( ) CNS ( ) CPF

47 - Nº DOCUMENTO (CPF CNPJ) PROFISSIONAL

48 - DATA AUTORIZAÇÃO

49 - ASS. CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)







**Poder Judiciário da Paraíba**  
**2ª Vara Mista de Pombal**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0800548-41.2018.8.15.0301

**DESPACHO**

Vistos, etc.

**Defiro os benefícios da Justiça Gratuita.**

Tendo em vista que demandas desta natureza normalmente exigem a produção de prova pericial para que as partes encontrem estímulos para se conciliar, à luz do princípio da duração razoável do processo e da eficiência, art. 5º, XXXVI, da CF e arts. 8º e 139, II, ambos do CPC, **deixo de designar a incontinenti audiência** de conciliação do art. 334 do CPC, que poderá ser aprazada em outro momento, na forma do art. 139, V, do CPC.

**CITE-SE/INTIME-SE** a parte requerida, por carta com AR ou outro meio idôneo, para contestar no prazo de 15 (quinze) dias (art. 335 do CPC), sob pena, não o fazendo, ser considerada revel (art. 344 do CPC), cientificando-a, ainda, de que deverá arcar com os honorários periciais, os quais arbitro desde já no importe de R\$ 200,00 (duzentos reais), cujo depósito deve ser comprovado nos autos em até 10 (dez) dias após a data de realização da perícia, nos termos do Convênio 015/2014, firmado com o Tribunal de Justiça da Paraíba.

Por economia processual, no prazo de defesa a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A deverá apresentar os quesitos que deseja que sejam respondidos pelo perito e, querendo, indicar assistente técnico e arguir impedimento ou suspeição do perito, se for o caso.

Apresentada contestação, a parte autora deve ser intimada para que se manifeste **no prazo de 15 (quinze) dias** (arts. 350 e 351 do CPC), podendo, **no mesmo prazo**, apresentar seus quesitos a serem respondidos pela perícia, indicar assistente técnico e arguir impedimento ou suspeição do perito, se for o caso.

**NOMEIO** a Dra. Rayssa Dantas de Azevedo Almeida, cujos dados estão disponíveis na escrivania, para a realização do exame pericial, independentemente de compromisso.

Após os prazos dos itens 3 e 5, comunique-se o perito acerca da sua nomeação, por e-mail, requisitando desde já, data e horário para realização de perícia no Fórum de Pombal/PB. Com a informação intinem-se as partes para, no dia e hora indicados, comparecerem ao local de realização da perícia médica.

Cientifique-se o perito, informando-lhe de que deverá responder aos quesitos apresentados pelas partes, além dos seguintes quesitos do Juízo: a) Há lesão nos membros inferiores do autor que lhe cause debilidade? b) As lesões comprometem as funções de que membros? c) Qual o grau de debilidade provocada pelas lesões identificadas?

Após a apresentação do laudo pericial, intinem-se as partes para se manifestar no prazo comum de 05 (cinco) dias.



Adotem-se as providências necessárias ao pagamento do perito, depois de apresentado o laudo, expedindo o competente alvará ou transferindo-se os honorários periciais para conta bancária de titularidade do *expert*.

Em seguida, venham os autos conclusos.

Cumpra-se com os expedientes e diligências necessárias.

POMBAL, 04 de junho de 2018.

LUZIVANDO PESSOA PINTO

Juiz(a) de Direito





**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA**

**2ª VARA MISTA DA COMARCA DE POMBAL**

**CERTIDÃO**

Certifico e dou fê; que nesta data em 11/10/2018, encaminho os presentes autos a analista deste cartório, para designação de perícia.

Pombal-PB, 11 de outubro de 2018.

**MARIA DO CARMO DE SOUSA NUNES**

Técnica Judiciária



## **CERTIDÃO – DESIGNAÇÃO DE PERÍCIA**

**CERTIFICO**, de ordem do MM Juiz de Direito em Substituição nesta 2ª Vara, Dr. José Emanuel da Silva e Sousa, bem como em cumprimento ao despacho retro, designo o **dia 12 de Abril de 2019, a partir das 08:00horas**, no Tribunal do Júri desta Comarca, para realização de **perícia médica** no(a) promovente, aos cuidados doDr. **RODOLPHO DANTAS MAFALDO PINTO**, CRM/PB 8679, devendo a escrivania providenciar os expedientes necessários à realização do ato, em conformidade ao contido no despacho retro. O referido é verdade e dou fé.

Pombal/PB, 18/03/2019.

Amanda Pereira Carreiro

Técnica Judiciária



**2ª Vara Mista de Pombal**  
**Rua José G. de Santana, 414, Centro, POMBAL - PB - CEP:**  
**POMBAL**  
**( )**

Nº do processo: 0800548-41.2018.8.15.0301  
Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)  
Assunto(s): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

Autor: Nome: THIAGO BARRETO VIANA  
Endereço: Rua Gomes Souto, Vida Nova, POMBAL - PB - CEP:

Réu: Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A  
Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, 14 andar, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

**MANDADO DE INTIMAÇÃO**  
**(AUTOR)**

O MM. Juiz de Direito da 2ª Vara Mista de Pombal manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, intime a parte Nome: THIAGO BARRETO VIANA Endereço: Rua Gomes Souto, Vida Nova, POMBAL - PB - para comparecer no próximo dia 12 de abril do corrente ano, pelas 08h00, na sala do Tribunal do Juri no Forum da Comarca de Pombal - PB, munido de todos os documentos, inclusive pessoais

POMBAL, em 19 de março de 2019.

De ordem, MARIA DO CARMO DE SOUSA NUNES  
Mat. 469135-1





**ESTADO DA PARAÍBA**  
**PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA**  
**2ª Vara Mista de Pombal**

---

PROCESSO Nº 0800548-41.2018.8.15.0301

PROCEDIMENTO COMUM (7)  
[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: THIAGO BARRETO VIANA  
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

**INTIMAÇÃO**

O **MM. Juiz de Direito** da(o) 2ª Vara Mista de Pombal, Estado da Paraíba, em virtude da Lei, etc. Intimo Vossa Excelência., para comparecer a perícia médica designada para o próximo dia 12 de abril do corrente ano, às 08h00, na sala do Tribunal do Juri desta Comarca de Pombal-PB, podendo apresentar quesitos para o perito responder, se achar necessário.

2ª Vara Mista de Pombal-PB, 19 de março de 2019.

Eu, \_\_\_\_\_, Analista/Técnico Judiciário, digitei-o.

Juiz de Direito





**ESTADO DA PARAÍBA**  
**PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA**  
**2ª Vara Mista de Pombal**

---

PROCESSO Nº 0800548-41.2018.8.15.0301

PROCEDIMENTO COMUM (7)  
[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: THIAGO BARRETO VIANA  
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

**INTIMAÇÃO**

O **MM. Juiz de Direito** da(o) 2ª Vara Mista de Pombal, Estado da Paraíba, em virtude da Lei, etc. INTIMO Vossa Excia., para comparecer no próximo dia 12 de abril do corrente ano, pelas 08h00, na sala do Tribunal do Juri desta comarca de Pombal - PB, para fins de participar da perícia médica a se realizar, podendo apresentar quesitos a serem respondidos pelo perito, caso ache necessário.

2ª Vara Mista de Pombal-PB, 19 de março de 2019.

Eu, \_\_\_\_\_, Analista/Técnico Judiciário, digitei-o.

Juiz de Direito





Poder Judiciário da Paraíba  
2ª Vara Mista de Pombal

Rua José G. de Santana, 414, Centro, POMBAL - PB - CEP:

---

**Número** do **Processo:** **0800548-41.2018.8.15.0301**  
**Classe:** **PROCEDIMENTO** **COMUM** **(7)**  
**Assunto:** **[ACIDENTE DE TRÂNSITO]**  
**Polo ativo:** **AUTOR: THIAGO BARRETO VIANA**  
**Polo passivo:** **RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A**

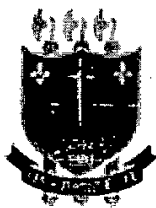
### **CERTIDÃO**

Certifico e dou fé que intimei a pessoa mencionada; na qual ciente; exarou no presente  
mandado e recebeu a contrafé.

POMBAL, 28 de março de 2019  
DAGVAN MONTEIRO FORMIGA







**2ª Vara Mista de Pombal**  
**Rua José G. de Santana, 414, Centro, POMBAL - PB - CEP:**  
**POMBAL**  
**( )**

Nº do processo: 0800548-41.2018.8.15.0301  
Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)  
Assunto(s): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

Autor: Nome: THIAGO BARRETO VIANA  
Endereço: Rua Gomes Souto, Vida Nova, POMBAL - PB - CEP:

Réu: Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A  
Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, 14 andar, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP:  
20031-205

**MANDADO DE INTIMAÇÃO**  
**(AUTOR)**

O MM. Juiz de Direito da 2ª Vara Mista de Pombal manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, intime a parte Nome: THIAGO BARRETO VIANA Endereço: Rua Gomes Souto, Vida Nova, POMBAL - PB - para comparecer no próximo dia 12 de abril do corrente ano, pelas 08h00, na sala do Tribunal do Juri no Forum da Comarca de Pombal - PB, munido de todos os documentos, inclusive pessoais

POMBAL, em 19 de março de 2019.

De ordem, MARIA DO CARMO DE SOUSA NUNES  
Mat. 469135-1

*X Thiago Barreto Viana*



Assinado eletronicamente por: MARIA DO CARMO DE SOUSA NUNES  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>  
ID do documento: 19890593



19031912383835700000019352200

26/03/2019 12:21



## **S U B S T A B E L E C I M E N T O**

AO MM JUÍZO DE DIREITO DA 2ª VARA MISTA DA COMARCA DE POMBAL

Substabeleço com reserva de poderes, os poderes a mim conferidos por THIAGO BARRETO VIANA, já devidamente qualificado nos autos do processo em questão, na pessoa de MARINA NOBREGA RABELLO TAVARES, brasileira, solteira, advogada, portadora de inscrição na OAB/PB sob nº 26.707, para atuar no processo em questão, requerendo a validação de todos os atos e efeitos necessários para esta petição.

Nestes termos, pede deferimento.

Pombal, 12 de abril de 2019

THYAGO GLAYDSON LEITE CARNEIRO

OAB/PB 16.314



Segue laudo pericial





Rodolpho Dantas Mafaldo Pinto  
Médico CRM-PB 8679

PROCESSO Nº: 0800 548-41 . 2018.8.15.03.01

### AVALIAÇÃO MÉDICA

#### PARA FINS DE BENEFÍCIO DO SEGURO DPVAT

(Art. 31º da Lei 11.945 de 04/06/2009 que altera a Lei 6.194 de 14/12/1994)

Nome completo: Thiago Barreto Viana  
CPF: 060.201.218.194-11

#### Informações do acidente

Local: BR 427, Romão-PB

Data do Acidente: 07.12.16

Descrição do Acidente: Perdeu controle da moto e caiu ao solo.

#### Concordância com a realização da avaliação médica

#### Avaliação Médica

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

( ☒ ) Sim ( ) Não ( ) Prejudicado

**Só prosseguir em caso de resposta afirmativa.**

II) Descrever o quadro clínico atual informando:

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

Quadrado D.

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

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

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

( ) Sim ( ☒ ) Não

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

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

a) ( ) disfunções apenas temporárias

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

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

Não há dano físico, pois lesão comprada na audição.

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

( ) Sim, em que prazo:

( ☒ ) Não

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





Rodolpho Dantas Mafaldo Pinto  
Médico CRM-PB 8679

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

Segmento corporal acometido:

a) ( ) **Total**

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

b) ( ) **Parcial**

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

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

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

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

b.2 ( ) **Parcial Incompleto.**

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

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

**Segmento anatômico**

**Marque aqui o percentual**

1º Lesão

\_\_\_\_\_ ( ) 10% Residual ( ) 25% Leve ( ) 50% Média ( ) 75% Intensa

2º Lesão

\_\_\_\_\_ ( ) 10% Residual ( ) 25% Leve ( ) 50% Média ( ) 75% Intensa

3º Lesão

\_\_\_\_\_ ( ) 10% Residual ( ) 25% Leve ( ) 50% Média ( ) 75% Intensa

4º Lesão

\_\_\_\_\_ ( ) 10% Residual ( ) 25% Leve ( ) 50% Média ( ) 75% Intensa

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

**VII Quesitos das Partes**

**Quesitos do DPVAT:**

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

*Sim. Não*

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

*Ø*

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

*Ø*





Rodolpho Dantas Mafaldo Pinto  
Médico CRM-PB 8679

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

Ø

Quesitos formulados pelo(a) Magistrado (a):

- 1) Sofre o autor alguma invalidez ou debilidade permanente?

Não

- 2) Qual o membro afetado?

Ø

- 3) Qual o grau de invalidez do membro, sentido ou função?

Ø

- 4) Se existe ou não redução da capacidade do membro ou órgão atingido?

Ø

- 5) Quais as sequelas porventura existentes?

Ø

- 6) Se existe ou não encurtamento de algum membro e quantos centímetros?

Ø

- 7) Se há ou não fratura não consolidada?

Ø

- 8) Se há ou não perda de órgão ou função?

Ø

Local e data da realização do exame médico:

Pombal, 12 de

06

de 2019

Rodolpho Dantas M. Pinto  
Infectologia Clínica Médica  
CRM/RN 5114 CRM/PB 8679





**ESTADO DA PARAÍBA**  
**PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA**  
**2ª Vara Mista de Pombal**

---

PROCESSO Nº 0800548-41.2018.8.15.0301

PROCEDIMENTO COMUM (7)  
[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: THIAGO BARRETO VIANA  
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

**INTIMAÇÃO**

O **MM. Juiz de Direito** da(o) 2ª Vara Mista de Pombal, Estado da Paraíba, em virtude da Lei, etc. Intimo Vossa Excia, para no prazo legal, se pronunciar sobre o laudo pericial, custado aos autos

2ª Vara Mista de Pombal-PB, 15 de abril de 2019.

Eu, \_\_\_\_\_, Analista/Técnico Judiciário, digitei-o.

Juiz de Direito





**ESTADO DA PARAÍBA**  
**PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA**  
**2ª Vara Mista de Pombal**

---

PROCESSO Nº 0800548-41.2018.8.15.0301

PROCEDIMENTO COMUM (7)  
[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: THIAGO BARRETO VIANA  
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

**INTIMAÇÃO**

O **MM. Juiz de Direito** da(o) 2ª Vara Mista de Pombal, Estado da Paraíba, em virtude da Lei, etc. Intimo Vossa Excia, para no prazo legal se pronunciar a respeito do laudo pericial junto aos autos

2ª Vara Mista de Pombal-PB, 15 de abril de 2019.

Eu, \_\_\_\_\_, Analista/Técnico Judiciário, digitei-o.

Juiz de Direito

