

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 060.218.595-11, residente e domiciliado
(a) Rua Severino Gomes Soárez, Vila 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 judicia – “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
3^a SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL
19^a DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL
1^a DELEGACIA DISTRITAL DE POLÍCIA CIVIL DE POMBAL
Rua Prof. Newton Seixas, Sn, Boa Esperança / Fone (83) 3431-2206

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N° 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 n°:** 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



D E C L A R A Ç Ã O D E H I P O S U F I C I Ê N C I A

Eu, Thiago Barreto Viana, brasileiro, solteiro,
agricultor, portador de RG sob nº 003212312 e CPF
sob nº 060.718.134-11, residente e domiciliado na
Rua Severino Gomes Soárez, 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 DD

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N° 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 DD

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





Assinado eletronicamente por: THYAGO GLAYDSON LEITE CARNEIRO - 23/04/2018 10:52:51
<http://pie.tjpb.jus.br:80/pie/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18042310522241700000013515938>
Número do documento: 18042310522241700000013515938

Núm. 13842147 - Pág. 5



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	003.012.312	DATA DE EXPEDIÇÃO	21/08/2007
THIAGO BARRETO VIANA		NASCIMENTO	
FILHÃO	MARIO SERGIO VIANA DA SILVA	NATURALEZA	LUCIA DE FATIMA BARRETO VIANA
MATERIAL	POMBAL PB	DATA DE NASCIMENTO	30/11/1991
DOC. ORIGEM	CERT. DE NASCIMENTO L-A-25 F-158 RG-26677	CPN	POMBAL PB-ÚNICO CARTÓRIO
1a. VIA	FÁBIO DE SOUZA VIEIRAS DANTAS PRESIDENTE DO CARTÓRIO		
LEI Nº 7.116 DE 29/06/83			



Assinado eletronicamente por: THYAGO GLAYDSON LEITE CARNEIRO - 23/04/2018 10:52:51
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18042310522241700000013515938>
Número do documento: 18042310522241700000013515938

Num. 13842147 - Pág. 6



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 Valadas da Cruz
Comandante 2º 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#####

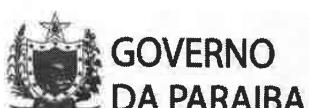
VITIMA: THIAGO BARRETO VIANA, 23 anos #####

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



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





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

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



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

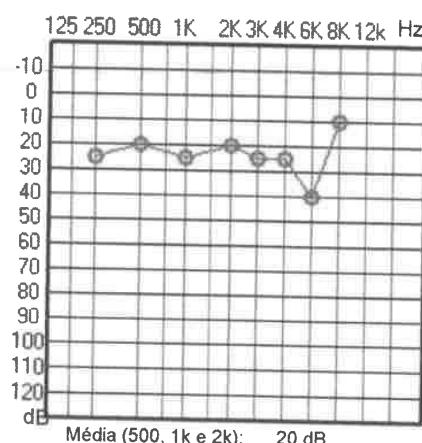
Fonoaudiólogo(a): Giuliano Queiroga

CRFa: 9952 PB

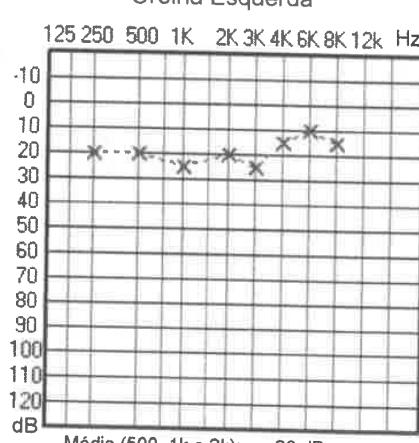
Motivo da Consulta: Diminuição auditiva

Avaliação Audiológica

Orelha Direita



Orelha Esquerda



Legenda

	Normal	Ausente
OD	○	✗
OE	□	⊖
Via Aérea s/ masc.	○	✗
Via Aérea c/ masc.	△	⊖
Via Óssea s/ masc.	<	>
Via Óssea c/ masc.	□	⊖

SRT: 20 dB LDV: dB

I.P.R.F.

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

SRT: 20 dB LDV: dB

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





Nome: Thiago Barreto Viana

Solicito:

- Imitanciometria

⇒ Plenitude aural

Data: 11/12/16

Guilherme de Sousa Queiroz
Fonoaudiólogo
CRM - 35022-23

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



Assinado eletronicamente por: THYAGO GLAYDSON LEITE CARNEIRO - 23/04/2018 10:52:51
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18042310522241700000013515938>
Número do documento: 18042310522241700000013515938

Num. 13842147 - Pág. 10



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 Arnaud de A. Júnior
CPF: 204.558.794-09
CRM: 2331
CNS 17000000000000000007

CARIMBO DO MÉDICO

Paciente: _____

Endereço: _____

Prescrição: _____

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: 11/16



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

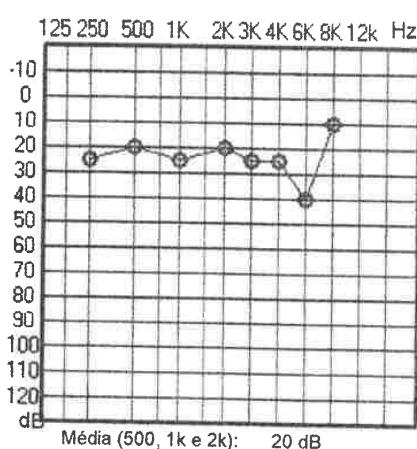
Fonoaudiólogo(a): Giuliano Queiroga

CRFa: 9952 PB

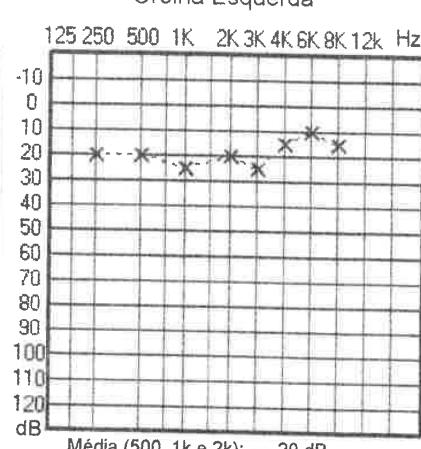
Motivo da Consulta: Diminuição auditiva

Avaliação Audiológica

Orelha Direita



Orelha Esquerda



Legenda

	Normal	Ausente
OD	○	✗
OE	□	⊖

Via Aérea s/ masc	<	○	✗
Via Aérea c/ masc.	△	□	⊖
Via Óssea s/ masc.	<	○	✗
Via Óssea c/ masc.	□	□	⊖

SRT: 20 dB LDV: 20 dB

I.P.R.F.

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

SRT: 20 dB LDV: 20 dB

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

Thiago Barreto Viana

CRFa.: 9952 PB



 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																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Nome Completo: _____</td> </tr> <tr> <td>CRM: _____</td> <td>UF: _____ N°: _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Endereço: _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Cidade: _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right; padding-right: 10px;">1ª Via Farmácia</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right; padding-right: 10px;">2ª Via Paciente</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right; padding-right: 10px;"> <small>Dr Geraldo Arnaud de A Junior CPF: 204.558.794-09 CRM: 2331 CNS: 1700012345678907</small> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right; padding-right: 10px;">CARIMBO DO MÉDICO</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> Paciente: <i>Thiago Ribeiro Lima</i> Endereço: <i>Pombal PB</i> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> Prescrição: <i>Glycylantum 500 mg 1x dia</i> <i>1000 mg 1x dia</i> <i>1000 mg 1x dia</i> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> Data: <i>10/12/16</i> <i>Assinatura do Médico</i> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">Nome: _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Ident.: _____ Órg. Emissor: _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">End.: _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Cidade: _____ UF: _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Telefone: _____</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2"><i>[Assinatura]</i></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Assinatura do Farmacêutico Data: / /</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>		IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		Nome Completo: _____		CRM: _____	UF: _____ N°: _____	Endereço: _____		Cidade: _____		1ª Via Farmácia		2ª Via Paciente		<small>Dr Geraldo Arnaud de A Junior CPF: 204.558.794-09 CRM: 2331 CNS: 1700012345678907</small>		CARIMBO DO MÉDICO		Paciente: <i>Thiago Ribeiro Lima</i> Endereço: <i>Pombal PB</i>		Prescrição: <i>Glycylantum 500 mg 1x dia</i> <i>1000 mg 1x dia</i> <i>1000 mg 1x dia</i>		Data: <i>10/12/16</i> <i>Assinatura do Médico</i>		IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">Nome: _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Ident.: _____ Órg. Emissor: _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">End.: _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Cidade: _____ UF: _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Telefone: _____</td> </tr> </table>		Nome: _____		Ident.: _____ Órg. Emissor: _____		End.: _____		Cidade: _____ UF: _____		Telefone: _____		IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2"><i>[Assinatura]</i></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Assinatura do Farmacêutico Data: / /</td> </tr> </table>		<i>[Assinatura]</i>		Assinatura do Farmacêutico Data: / /	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE																																											
Nome Completo: _____																																											
CRM: _____	UF: _____ N°: _____																																										
Endereço: _____																																											
Cidade: _____																																											
1ª Via Farmácia																																											
2ª Via Paciente																																											
<small>Dr Geraldo Arnaud de A Junior CPF: 204.558.794-09 CRM: 2331 CNS: 1700012345678907</small>																																											
CARIMBO DO MÉDICO																																											
Paciente: <i>Thiago Ribeiro Lima</i> Endereço: <i>Pombal PB</i>																																											
Prescrição: <i>Glycylantum 500 mg 1x dia</i> <i>1000 mg 1x dia</i> <i>1000 mg 1x dia</i>																																											
Data: <i>10/12/16</i> <i>Assinatura do Médico</i>																																											
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">Nome: _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Ident.: _____ Órg. Emissor: _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">End.: _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Cidade: _____ UF: _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Telefone: _____</td> </tr> </table>		Nome: _____		Ident.: _____ Órg. Emissor: _____		End.: _____		Cidade: _____ UF: _____		Telefone: _____																																	
Nome: _____																																											
Ident.: _____ Órg. Emissor: _____																																											
End.: _____																																											
Cidade: _____ UF: _____																																											
Telefone: _____																																											
IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2"><i>[Assinatura]</i></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Assinatura do Farmacêutico Data: / /</td> </tr> </table>		<i>[Assinatura]</i>		Assinatura do Farmacêutico Data: / /																																							
<i>[Assinatura]</i>																																											
Assinatura do Farmacêutico Data: / /																																											





Nome: Thiago Barreto Viana

Solicito:

- Immitanciometria

⇒ Plenitude avançada

Data: 14 / 12 / 16

Challiano de Sousa Queirazza
Fonoaudiólogo
C.R.F.P. - 35267/2013





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 N.: SN

Endereço: SEVERINO GOMES SOUTO

Bairro: VIDA NOVA I

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)

*Painel de urino de Adalberto
não tem nenhuma alteração
em seu fôrme.*

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

Órgão e fôrme

EXAMES COMPLEMENTARES: (Raio X, laboratórios)

Diagnóstico: TCE lue

motivo da Alta: _____

resultado: () Saiu Curado () Melhorado () Falecido () Transferido Em, _____ / _____ / _____

cepção: MARIA DA CONCEICAO



**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE
INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

Identificação do Estabelecimento de Saúde		2 - CNES
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL REGIONAL POMBAL SENADOR RUY CARNEIRO		2592568
Identificação do Paciente		
3 - NOME DO PACIENTE TIAGO BARRETO VIANA	4 - PRONTUÁRIO 2623	
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 34312149		11 - NOME DO RESPONSÁVEL
12 - ENDEREÇO SEVERINO GOMES SOUTO	N : SN	13 - BAIRRO VIDA NOVA I
14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA - 15 UF - 16 CEP - 17 CÓD IBGE POMBAL - PB - 58840-000 - 2512101		

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

18 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Paciente bateu de acidente com moto ciclote com fratura leve em região frontal e Fratura de 2º grau no</i>			
19 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>Observar clínico</i>			
20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVOS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <i>Hematoma na tênia.</i>			
21 - DIAGNÓSTICO INICIAL <i>TC e leu.</i>	22 - CID 10 PRINC <i></i>	23 - CID 10 SEC <i></i>	24 - CID 10 CAUSAS ASSOC <i></i>

25 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <i>Tra fer</i>	26 - COD PROCEDIMENTO <i></i>		
27 - CLÍNICA <i>médico</i>	28 - CARATÉR INTERNAÇÃO <i></i>	29 - DOCUMENTO <i>() CNS () CPF</i>	30 - CNS/CPF - PROFISSIONAL SOLIC. / ASSISTENTE <i></i>
ASS. CARIMBO SOLICITANTE / ASSISTENTE <i>DR. Fábio Henrique Figueiredo CRM 517</i>	32 - DATA SOLIC <i>07/04/2018</i>	33 - ASSINATURA CARIMBO (DIRETOR MEDICO) <i></i>	

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)					
34 () ACIDENTE TRÂNSITO	35 () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO	36 () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO	37 - CNPJ SEGURADORA <i></i>	38 - Nº BILHETE <i></i>	39 - SÉRIE <i></i>
40 - CNPJ EMPRESA <i></i>					
41 - CNAE EMPRESA <i></i>					
42 - CBOR					
43 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO					

AUTORIZAÇÃO

44 - NOME PROFISSIONAL AUTORIZADOR <i></i>	45 - COD. ÓRGÃO EMISSOR <i></i>	50 - Nº AUTORIZAÇÃO INTERN. HOSPITALAR <i></i>
46 - DOCUMENTO <i>() CNS () CPF</i>	47 - Nº DOCUMENTO (CPF CNPJ) PROFISSIONAL <i></i>	48 - DATA AUTORIZAÇÃO <i>/ /</i>
49 - ASS. CARIMBO (Nº REG CONSELHO) <i></i>		





**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 escrivanaria, 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 intimem-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, intimem-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



Assinado eletronicamente por: LUZIVANDO PESSOA PINTO - 04/06/2018 07:07:06
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18060407070656900000014140852>
Número do documento: 18060407070656900000014140852

Num. 14489740 - Pág. 2



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA

2ª VARA MISTA DA COMARCA DE POMBAL

CERTIDÃO

Certifico e dou fé; 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



Assinado eletronicamente por: MARIA DO CARMO DE SOUSA NUNES - 11/10/2018 12:18:16
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1810111218136200000016691736>
Número do documento: 1810111218136200000016691736

Num. 17138792 - Pág. 1

CERTIDÃO – DESIGNAÇÃO DE PERÍCIA

CERTIFICO, de ordem do MM Juiz de Direito em Substituição nesta 2^a 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 do Dr. **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



Assinado eletronicamente por: AMANDA PEREIRA CARREIRO - 18/03/2019 09:02:45
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19031809024539400000019306790>
Número do documento: 19031809024539400000019306790

Num. 19843781 - Pág. 1

2^a 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 2^a 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



Assinado eletronicamente por: MARIA DO CARMO DE SOUSA NUNES - 19/03/2019 12:38:40
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19031912383835700000019352200>
Número do documento: 19031912383835700000019352200

Num. 19890593 - Pág. 1



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

PROCESSO N° 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 Excelêrcia., 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



Assinado eletronicamente por: MARIA DO CARMO DE SOUSA NUNES - 19/03/2019 12:48:24
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19031912482323600000019352522>
Número do documento: 19031912482323600000019352522

Num. 19890924 - Pág. 1



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

PROCESSO N° 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



Assinado eletronicamente por: MARIA DO CARMO DE SOUSA NUNES - 19/03/2019 12:53:49
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19031912534892600000019352745>
Número do documento: 19031912534892600000019352745

Num. 19891157 - Pág. 1



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

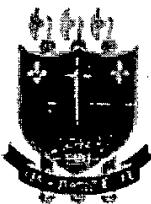
Certifico e dou fé que intimei a pessoa mencionada; na qual ciente; exarou no presente mandado e recebeu a contrafé.

POMBAL, 28 de março de 2019
DAGVAN MONTEIRO FORMIGA



Assinado eletronicamente por: DAGVAN MONTEIRO FORMIGA - 29/03/2019 13:44:52
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032913445147700000019627268>
Número do documento: 19032913445147700000019627268

Num. 20176079 - Pág. 1



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



Assinado eletronicamente por: DAGVAN MONTEIRO FORMIGA - 29/03/2019 13:44:55
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032913445261800000019627278>
Número do documento: 19032913445261800000019627278

Num. 20176091 - Pág. 1

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

AO MM JUÍZO DE DIREITO DA 2^a 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



Assinado eletronicamente por: THYAGO GLAYDSON LEITE CARNEIRO - 12/04/2019 08:57:45
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041208574585700000019951118>
Número do documento: 19041208574585700000019951118

Num. 20510420 - Pág. 1

Segue laudo pericial



Assinado eletronicamente por: MARIA DO CARMO DE SOUSA NUNES - 15/04/2019 13:30:45
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041513304479300000019997276>
Número do documento: 19041513304479300000019997276

Num. 20558065 - Pág. 1



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: *Tiago Barreto Viana*
CPF: 060.801.218.101-11
Informações do acidente

Local: BR 427, Ramal - PB

Data do Acidente: 07.12.16

Descrição do Acidente: *Perdeu controle da moto e caiu no 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) Sim (Não) Não (Prejudicado)

Só prosseguir em caso de resposta afirmativa.

II) Descrever o quadro clínico atual informando:

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

Quando 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) 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.

*Mão direita dor na articulação, diap lesão comprometida.
Mão esquerda dor.*

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 integra 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	<input type="checkbox"/> 10% Residual <input type="checkbox"/> 25% Leve <input type="checkbox"/> 50% Média <input type="checkbox"/> 75% Intensa
2º Lesão	<input type="checkbox"/> 10% Residual <input type="checkbox"/> 25% Leve <input type="checkbox"/> 50% Média <input type="checkbox"/> 75% Intensa
3º Lesão	<input type="checkbox"/> 10% Residual <input type="checkbox"/> 25% Leve <input type="checkbox"/> 50% Média <input type="checkbox"/> 75% Intensa
4º Lesão	<input type="checkbox"/> 10% Residual <input type="checkbox"/> 25% Leve <input type="checkbox"/> 50% Média <input type="checkbox"/> 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?

∅

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

∅





Rodolpho Dantas Mafaldo Pinto
Médico CRM-PB 8679

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

∅

Quesitos formulados pelo(a) Magistrado (a):

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

Sim

- 2) Qual o membro afetado?

∅

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

∅

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

∅

- 5) Quais as sequelas porventura existentes?

∅

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

∅

- 7) Se há ou não fratura não consolidada?

∅

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

∅

Local e data da realização do exame médico:

Pombal,

12 de

06

de 2019

Rodolpho Dantas M. Pinto
Infectologia Clínica Médica
CRM/RN 6114 CRM/PB 8679



Assinado eletronicamente por: MARIA DO CARMO DE SOUSA NUNES - 15/04/2019 13:30:48
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041513301288600000019997348>
Número do documento: 19041513301288600000019997348

Num. 20558139 - Pág. 3



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

PROCESSO N° 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, costado aos autos

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

Eu, _____, Analista/Técnico Judiciário, digitei-o.

Juiz de Direito



Assinado eletronicamente por: MARIA DO CARMO DE SOUSA NUNES - 15/04/2019 13:38:26
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041513381908200000019997790>
Número do documento: 19041513381908200000019997790

Num. 20558601 - Pág. 1



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

PROCESSO N° 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



Assinado eletronicamente por: MARIA DO CARMO DE SOUSA NUNES - 15/04/2019 13:42:42
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041513424208600000019998019>
Número do documento: 19041513424208600000019998019

Num. 20558838 - Pág. 1