

Cabral & Coutinho
Advogados

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Dilene Ferreira de Araújo Lopes, brasileiro (a);
estado civil: casada; profissão: vixx; portador (a) do RG
nº 2.577.308, inscrito (a) no CPF sob o nº. 012.494.614-30, residente e
domiciliado (a) à Rua Dr. Júlio de Britto, 111, Centro Cidade Sobral de São Félix, UF PB.

OUTORGADO(S): OS ADVOGADOS IRINA NUNES CABRAL DE PAULO – OAB/PB 12.554 e
ADAILSON LUÍZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO – OAB-PB 22.742, com escritório profissional
estabelecido à Av. Coremas, nº. 172, bairro do Centro, Cidade de João Pessoa, Estado da Paraíba –
CEP 58.013-430.

FINALIDADE: Defender os direitos e interesses do (a) outorgante, nas causas administrativas e
judiciais em que figura no polo ativo ou passivo, em especial para representá-la junto a JUSTIÇA
CÍVEL DO ESTADO DA PARAÍBA.

PODERES: Amplos e ilimitados poderes, com a cláusula “AD JUDICIA”, a fim de, em juízo ou fora
dele, defender os direitos e interesses Do (a) Outorgante, podendo, para tanto, formular pedidos,
assinar petições e intimações, apresentar recursos nos Tribunais competentes e acompanhá-los ate
decisão final. Poderes especiais para peticionar junto a órgãos públicos, inclusive autarquias,
empresas publicas e mistas, podendo, ainda, confessar, desistir, acordar, discordar, transigir, firmar
compromissos e acordos, receber e dar quitação, levantar Alvará judicial enfim, praticar todos os
atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer, com ou
sem reserva de poderes.

Ficam os Outorgados autorizados, desde já, a proceder ao recebimento dos honorários profissionais
na forma do artigo 22, § 4º, do Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil.

João Pessoa – PB, 22, de Junho de 2019.

Dilene Ferreira de Araújo Lopes
OUTORGANTE

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99626-1510/99113-0753/99918-1400
E-mail: ccf.advs@gmail.com



Cabral & Coutinho
Advogados

DECLARAÇÃO

Pelo Presente Instrumento Particular:

Dilene Ferreira de Araújo Lopes, brasileiro (a); menor, neste ato representado, pelo seu representante (a) legal , brasileiro (a); estado civil: feminina; profissão: loja; inscrito (a) no CPF nº 012.494.614-30, portador (a) da cédula de identidade nº 2.577.308, residente e domiciliado (a) na Rua Próph. n°, Centro cidade de Solange de Grá UF PB.

Felix

Com fundamento no art. 1º da Lei nº 7.115/83, **declara** neste ato, sob sua inteira e exclusiva responsabilidade, para todos os efeitos legais, **ser pobre na acepção jurídica do termo**, enquadrando-se na concessão prevista na Lei nº 1.060/50 e posteriores alterações, pois a sua "situação econômica" não lhe permite pagar as "custas" do processo e os "honorários de advogado" **sem prejuízo do sustento próprio ou da família.**

João Pessoa-PB, 22 de Janeiro de 2019.

x Dilene Ferreira de Araújo Lopes

DECLARANTE

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99626-1510/99113-0753/99918-1400
E-mail: ccf.advs@gmail.com



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 02/05/2019 10:20:08
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19050210200763700000020314444>
Número do documento: 19050210200763700000020314444

Num. 20885827 - Pág. 2

RG.jpg

<https://mail.google.com/mail/u/0/?tab=wm#inbox/KtbxLwgxBjjtQHxF...>



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 02/05/2019 10:20:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19050210200864700000020314445>
Número do documento: 19050210200864700000020314445

22/01/2019 11:58

Num. 20885828 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 02/05/2019 10:20:10
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19050210200964600000020314447>
Número do documento: 19050210200964600000020314447

22/01/2019 11:54

Num. 20885830 - Pág. 1

DILENE FERREIRA DE ARAUJO
RUA PROJETADA, SAM - CENTRO
SALGADO DE SÃO FELIX / PB CEP 58370000 (AGL 112)



Locação: MONICA'S CO
Cir'Style RESIDENCIAL - BAIRRO PENDA
Ponto 2-115 550-2810 Relatório Mar/2019
Medidor 00000559000 Emissão: 08/03/2019

ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
B-020 Km-25 - Cidade Industrial José Pessoa/PB - CEP 58007-040
CNPJ 09.195.107/0001-40 - Ins. Est. 16/01/2004
Nota Fiscal: Conta de Energia Elétrica Nro 0102494-614-30
Cód. para Déb. Automático: 00006256100

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Mar / 2019	06/03/2019	04/04/2019	012.494.614-30 znc Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/628510-0

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pelo Lei nº 10.426, de 26 de abril de 2002.
Com a fatura por e-mail, você ajuda o meio ambiente, tem o controle de seu consumo a qualquer momento e sempre um comprovante da sua fatura.
Entre em contato conosco nas nossas canais e solicite a assi-

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Leratura	Data	Leratura	
04/02/19 15605 06/03/19 18096				
Demonstrativo				
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc. Alq. Imp. Imp(R\$) Base Calc. Forn. Cálculo(R\$)
			Tributos Total(R\$) ICMS(R\$) ICMS - P/Cofins(R\$) (1,0733%)(4,2299%)	
0801	Consumo ac 30kWh-BR	32.006 0.087540	8,82 8,82 27 2,03 2,62 0,03 0,42	
0801	Consumo -31 a 100kWh-BR	70.000 0.482050	34,50 34,50 27 9,31 94,89 0,36 1,73	
0801	Consumo -101 a 220kWh-BR	81.000 0.739420	87,28 87,28 27 19,16 87,28 0,72 3,22	
0810	Subsídio	48,52	48,52 27 12,56 48,52 0,50 2,28	
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				
0807	CONTRIBUILL PÚBLICA		7,88 0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,05	
0804	JUROS DE MORA 01/2019		0,30 0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00	
0805	MULTA 01/2019		2,95 0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00	
0808	Devolução Subsídio	-81,17	0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00	

CCI: Código de Classificação do item	TOTAL	128,82	152,42	42,78	180,30	171,76
Tarifa + Tributos: Até 30kWh 0,087540 Até 100kWh 0,482050 Até 220kWh 0,739420						
Média últimos meses (kWh)						
VENCIMENTO 06/04/2019 TOTAL A PAGAR R\$ 136,86						

175
164 | 164 | 172 | 164 | 159 | 139 | 163 | 164 | 130 | 191 | 219 | 186
Mar/19 Abr/18 Mai/18 Jun/18 Jul/18 Ago/18 Set/18 Out/18 Nov/18 Dez/18 Jan/19 Fev/19

RESERVADO AO FISCO

40e4.0616.bb82.3031.3839.c814.057f.9cd3.

Indicadores de Qualidade		
Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIG MENSAL	0,27	0,00
DIG TRIMESTRAL	12,34	NOMINAL
DIG ANUAL	25,68	2,00
PC MENSAL	2,42	CONTRATADO
PC TRIMESTRAL	5,85	LIMITE INFERIOR
PC ANUAL	13,72	LIMITE SUPERIOR
SAC	0,21	2,00
PCN	12,22	

Composição do Consumo

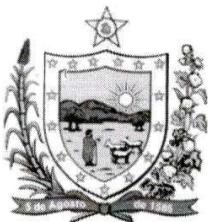
Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviço de Dist. de Energia do PE	26,25	19,19
Centrais de Energia	27,45	20,36
Serviço de Transmissão	4,03	2,93
Enegresso, Distribuição	8,21	6,54
Impostos Diretos e Indiretos	0,37	0,27
Outros Serviços	0,10	0,09
Total	136,86	100,00

ATENÇÃO

Faturas em atraso

* Sua unidade é faturada como Bala de Renda, tendo um débito de R\$31,17





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
Secretaria de Estado da Segurança e da Defesa Social
Delegacia Geral da Polícia Civil
7ª Delegacia Distrital De Cabedelo



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

N.º 85/2018

OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM LESÃO CORPORAL

CERTIFICO EM RAZÃO DE MEU OFÍCIO QUE ESTEVE NESTA DELEGACIA A PESSOA ABAIXO CITADA
PARA COMUNICAR O SEGUINTE RELATO

COMUNICANTE: DILENE FERREIRA DE ARAUJO LOPES, ESTADO CIVIL: CASADA, NATURALIDADE:ITABAIANA-PB, PROFISSÃO: OPERADORA DE CAIXA, DATA DE NASCIMENTO: 15/11/1983, IDADE: 35 ANOS, RG: 2.577.308 SSDS/PB, CPF:012.494.614-30, FILIAÇÃO: JOSÉ FERREIRA FILHO E MARIA DULCE FERREIRA, ENDEREÇO: RUA PROJETADA, S/Nº, CENTRO, SALGADO DE SÃO FÉLIX-PB, TELEFONE: 83-98719-4200 , GRAU DE INSTRUÇÃO: ENSINO MÉDIO COMPLETO, DIA DO OCORRIDO: 29/07/2018, LOCAL DO FATO: SALGADO DE SÃO FÉLIX-PB

NARRATIVA: DILENE FERREIRA DE ARAUJO LOPES AFIRMA QUE NO DIA 29/07/2018 POR VOLTA DAS 16:30H, QUANDO CONDUZIA A MOTOCICLETA HONDA/NXR 150 BROS MIX ESD CHASSI Nº 9C2KD0510AR030479 DE PLACA NQA-8638/PB DE COR PRETA DE PROPRIEDADE DO SR. JOSÉ MARCOS LOPES, PELA ZONA RURAL DO MUNICÍPIO DE SALGADO DE SÃO FÉLIX-PB POR UMA ESTRADA QUE LEVA À CIDADE DE PIRAUÁ-PB, O VÉICULO DERRAPOU E EM DECORRÊNCIA DE TAL FATO, PERDEU O CONTROLE DA DIREÇÃO, VINDO A NOTICIANTE A CAIR SOBRE UMA PEDRA QUE HAVIA NO CAMINHO. A NOTICIANTE FOI SOCORRIDA E ENCAMINHADA PARA O HOSPITAL REGIONAL DE ITABAIANA E POSTERIORMENTE ENCAMINHADA AO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DE TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA, NA CIDADE DE JOÃO PESSOA-PB, ONDE TEVE O SEU ATENDIMENTO REALIZADO AS 01:03H DO DIA 30/07/2018 E SIDO DIAGNOSTICADA COM DIVERSAS LESÕES, CONFORME DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA. POR ESTE MOTIVO NOTICIOU O FATO. O REFERIDO É VERDADE, DOU FÉ.

COMUNICANTE: Dilene Ferreira de Araújo Lopes

Elaborado por: **VANILDO WANDERLEY LINS FILHO**, Policial Civil.

Vanildo Wanderley Lins Filho
Agente de Investigação-Polícia Civil
Matrícula 156.269-1

Cabedelo-PB, 24 de agosto de 2018





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



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	DILENE FERREIRA DE ARAUJO LOPES
DATA DE NASCIMENTO	15/11/83
NOME DA MÃE	MARIA DULCE FERREIRA

DADOS EXTRAÍDOS DO PRONTUÁRIO

PRONTUÁRIO N.º	110158
BOLETIM DE ENTRADA N.º	1097823
DATA DO ATENDIMENTO	30/07/18
HORA DO ATENDIMENTO	01:03
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	FRATURA DE FEMUR
CID 10	S72.4

AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, TRANSFERIDO DO ORTOGRAUZA COM FRATURA DE FEMUR ESQUERDO . AVALIADO PELA ORTOPEDIA PARA REALIZAÇÃO DE POSSIVEL CIRURGIA.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC DE JOELHO ESQUERDO
RX JOELHO ESQUERDO

RESULTADOS DOS EXAMES:

RX COXA ESQ.- FRATURA DISTAL DO FEMUR ESQ.

TRATAMENTO:

TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DISTAL DE FEMUR ESQUERDO

ALTA HOSPITALAR: 02/08/18
DATA DA EMISSÃO: 11/09/18

*Elivaldo Sales de Toledo
Cirurgião-Dentista
CRM: 1873/PB*
Dr. ELIVALDO SALES DE TOLEDO
CRM: 1873/PB

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





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1097823



Identificação do paciente

ID 1311306	Nome DILENE FERREIRA DE ARAUJO LOPES			Sexo Feminino
Data de nascimento 15/11/1983	Idade 34 anos 8 meses 15 dias	Estado civil	Religião	Prontuário
Mãe MARIA DULCE FERREIRA	Pai JOSE FERREIRA FILHO			
Escolaridade	Responsável (Parentesco) DRYELLI FERREIRA DE ARAUJO - IRMÃO(A)			
DDD Móvel 83	Fone Móvel 987194200	DDD Fixo	Fone Fixo	
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 2577308	Nº Cns 707804610166814	Type UNIDADE SAUDE	UF PB
Local de procedência HOSPITAL DE TRAUMA TARCISIO BURITY (ORTOTRAUMA)				CBO/R
Email	Naturalidade ITABAIANA			

Endereço

CEP 58370000	Município de residência SALGADO DE SAO FELIX	UF PB	Logradouro PROJETADA
Número 49	Complemento		Bairro CENTRO

Admissão

Data e Hora 30/07/2018 01:03:12	Número da pulseira 1000059896882	Convênio SUS
------------------------------------	--	-----------------

Especialidade

CIRURGIA GERAL

Classificação de risco

Caráter de atendimento

Motivo do atendimento
ACIDENTE DE MOTOCICLETA

Origem do paciente

OUTRA UNIDADE DE SAUDE

Detalhe do acidente

QUEDA / OUTROS

Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Piano de saúde Não	Veio de ambulância Sim	Trauma Não
----------------------	-----------------------	---------------------------	---------------

Meio de transporte
AMBULANCIA

Sinais Vitais

PA X mmHg	P脉	Temperatura
--------------	----	-------------

Exames complementares

Ralo X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
------------	------------	-----------	--------	------------	---------	---------------------

Dados clínicos

Diagnóstico

CID

Tempo
01min 02segAtendido por
EDILEUZA VENTURA DA SILVA

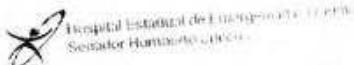
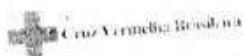
Imprimir

30/07/2018 00:1



30/07/2018

172.16.0.6 8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=349017&pesquisa=Si&referencia=



GOVERNO
DA PARAÍBA

AREA VERMELHA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB.
58031090

Tel:

CNES: 6121221

Paciente	Nome	Sexo	Data/Hora Entrada	Data/ hora
DILENE FERREIRA DE ARAUJO LOPES	BAL 1097823		30/07/2018 01:03:12	
Data de nascimento	Idade			Totalizar de Contato
15/11/1983	34x 8m 15d	Feminino	707804610166814	(83) 987194280
Mae				Contato
MARIA DULCE FERREIRA				
Endereço	Bairro	Município		UF
PROJETADA, 49	CENTRO	SALGADO DE SAO FELIX		PB
Acidente	Motivo	Profissional		Nº Cada. Regional
QUEDA / OUTROS	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	BRUNO JOSE BARBOSA GONCALVES		10510/PB
Data/Hora Classificação		Data/Hora Prescrição		
30/07/2018 01:03:12		30/07/2018 01:17:31		

Anamnese

Vinda do Trauminha vítima de fratura em perna esquerda.

Sem comprometimento sistêmico

Sinais vitais dentro da normalidade.

cd:

alta da cir geral
aos cuidados da ortopedia

CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA

CID10

Código	Descrição
114.9	Transtorno não especificado

Conduta

Em observação

Bruno J. B. Gonçalves

MÉDICO
CRM - PB 10510

BRUNO JOSE BARBOSA GONCALVES
(CRM: 10510/PB)

DILENE FERREIRA DE ARAUJO LOPES

Alte Cir Genel

Botão registrado por: EDILEUZA VENTURA DA SILVA em 30/07/2018 01:06:24

?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=349017&pesquisa=Si&referencia=



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 02/05/2019 10:20:15

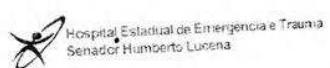
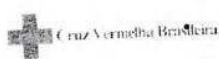
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19050210201488500000020314457

Número do documento: 19050210201488500000020314457

Num. 20885840 - Pág. 2

30/07/2018

172.16.0.6:8080/cvbs/pages/prescricao/uv/consultar?imprimir&id=349039&atendimentoBoletimEmergencialId=109



CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente	BAE	Data/Hora Entrada	Data Baixa
DILENE FERREIRA DE ARAUJO LOPES	1097823	30/07/2018 01:03:12	
Data de nascimento	Idade	Sexo	Telefone de Contato
15/11/1983	34a 8m 15d	Feminino	(83) 986295191 707804610166814
			Prontuário
Mãe			
MARIA DULCE FERREIRA			
Endereço	Bairro	Município	UF
PROJETADA, 49	CENTRO	SALGADO DE SAU FELIX	PB
Acidente	Motivo	Profissional	Nº Cons. Regional
QUEDA / OUTROS	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	STEFFERSON PINHEIRO DINIZ	5762/PB
Data/Hora Classificação	Data/Hora Prescrição		
30/07/2018 01:03:12	30/07/2018 02:56:38		

Anamnese

PACIENTE ENCAMINHADA DO TRAUMINHA COM DIAGNÓSTICO DE FRATURA DE HOFFA EM JOELHO ESQUERDO.
CONFORME PACIENTE, NÃO TEVE SANGRAMENTOS EM REGIÃO.
RXS PREGRESSO: FRATURA DE CONDILÓ FEMORAL.
CD: INTERNAÇÃO PARA TRATAMENTO CIRURGICO
(ANTES SOLICITO NOVOS EXAMES DE IMAGEM);

DIETA

DIETA LIVRE, VIA ORAL

MEDICAÇÃO

AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, (OBSERVAÇÕES: S/N)

Diluir

ONDANSETRONA 2MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 4,0 MG VIA E.V., 8/8H

Boleto registrado por BONYEK PERREIRA RAMALHO em 30/07/2018 01:04:14

172.16.0.6:8080/cvbs/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=349039&pesquisa=S&perform=imprimirPrescricao&id=349039&atendimentoBoletimEmergencialId=109

30/07/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=349039&pesquisa=S&perform=imprimirPrescricao&id=349039&atendimentoBoleImEmergencialId=109

UREIA - SORO	
PROCEDIMENTO	
TALA INGUINO PODÁLICO	
CID10	
Código	Descrição
S72.4	Fratura da extremidade distal do fêmur
Conduta	
Internar Paciente	

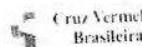
DILENE FERREIRA DE ARAUJO LOPES

67
STEFFERSON PINHEIRO DINIZ
CRM: 5762/PB
Traumatologista
Compa Sistec



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 02/05/2019 10:20:15
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19050210201488500000020314457>
Número do documento: 19050210201488500000020314457

Num. 20885840 - Pág. 4



HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DA P. RAIBA

Data: 31/07/18 16:02
Usuário: JOSE RENNA
Boletim 1097823



7/3

PREScrição MÉDICA

Nome DILENE FERREIRA DE ARAUJO LOPES	Data de 15/11/1983	Idade 34a 8m 16d	Sexo FEMININO	Nº 1097823	Nº Prontuário 110158	Data Prescrição 31/07/2018 16:02:39
Motivo do Atendimento HTOP - APARTAMENTO 07 / LEITO EXTRA 03				Validade da Prescrição 31/07/2018 23:59:00 - 01/08/2018 23:59:00		
Convenio SUS	Matrícula			Senha		

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 DIETA LIVRE	0.0			ORAL			
2 ONDANESTRONA	4.0	MG	Observação:S/N	E.V.		8/8H	S/N
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML					
3 OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG	Observação:EM JEJUM	E.V.		1X AO DIA	25
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML					
4 DIPRIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H	37 23 05 33
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML					
5 CAPTOPRIL 25 MG	25.0	MG	SE PAD>110MMHG E/OU PAS>160MMHG	SUBLINGUAL		ACM (SOS)	A++
6 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0.9% (FRASCO 500ML)	1500.0	ML		E.V		24H	2023 A++
7 ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA	40.0	MG		S.C.		1X AO DIA	37
8 GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL (AMPOLA 10ML)	30.0	ML	SE HGT60	E.V.		ACM (SOS)	A++
9 CETOPROFENO 100 MG	100.0	MG		E.V		12/12H	23 (21) 11
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA (FRASCO 100ML)	100.0	ML					
10 TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML)	2.0	ML	Observação:LENTO . SN	E.V		8/8H	S/N
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0.9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					

Dr. José Renna Gomes
Crescer e Traumatologia
CRM-PB 1211 - CAA-NF 21421
LEIT 15/07

31 de Julho de 2018

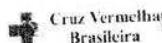
Assinatura e Carimbo do Profissional

JOSE RENNA GOMES DA SILVA
CRM: 9121



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 02/05/2019 10:20:15
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19050210201488500000020314457
Número do documento: 19050210201488500000020314457

Num. 20885840 - Pág. 5



HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DA P. RAIBA

Data: 31/07/18 16:02
Usuário: JOSE RENNA
Boletim 1097823



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome DILENE FERREIRA DE ARAUJO LOPES	Data de 15/11/1983	Idade 34a 8m 16d	Sexo FEMININO	Nº 1097823	Nº Prontuário 110158	Data Prescrição 31/07/2018 16:02:39
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito HTOP - APARTAMENTO 07 / LEITO EXTRA 01			Validade da Prescrição 31/07/2018 23:59:00 - 01/08/2018 23:59:00		
Convenio SUS		Matrícula			Senha	

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
11 CURATIVO	0.0		Observação: DIARIO				17 23 03 15
12 HGT 6/6HS	0.0		px. mas diabetica				A++
13 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA	0.0						A++
14 INSULINA REGULAR CONFORME HGT	0.0						
15 SSVV + CCGG	0.0						

JOSE RENNA GOMES DA SILVA
CRM: 9121

Dr. José Renna Gomes
CRM-PB 9121
CRM-PE 11094
CRM-PE 1437

31 de Julho de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional



HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR H
DIRETOR: Dr. Jair Sá - Presidente
DIRETOR DE ENFERMAGEM: Dra. Ana Paula Góes - Vice-Presidente

Data: 30/07/18 02:56
Usuário: STEFFERSON
Boleto: 1097823


PREScrição MÉDICA

Nome DILENE FERREIRA DE ARAUJO LOPES	Data de 15/11/1983	Idade 34a 8m 15d	Sexo FEMININO	Nº 1097823	Nº Prontuário	Data Prescrição 30/07/2018 02:56:38
Motivo do Alendimento	Enfermaria / Leito	Validade da Prescrição 30/07/2018 02:56:00 - 31/07/2018 02:56:00				
Convenio SUS		Matrícula		Senha		

7/3

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 DIETA LIVRE	0.0			ORAL			12/12/18 21:54
2 ONDANSETRONA	4.0	MG		E.V.		8/8H	05/53 (23)
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML					
3 ÔMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG	Observação EM JEJUM	E.V.		1X AO DIA	28
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML					
4 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		8/8H	06/31/28
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML					
5 CAPTOPRIL 25 MG	25.0	MG	SE PAD>110MMHG E/OU PAS>160MMHG	SUBLINGUAL		ACM (SOS)	
6 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0.9% (FRASCO 500ML)	1500.0	ML		E.V.		24H	11/27/32
7 ENOKAPARINA SÓDICA 40 MG/0.4ML SERINGA PREENCHIDA	40.0	MG		S.C.		1X AO DIA	27
8 GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL (AMPOLA 10ML)	30.0	ML	SE HGTSO	E.V.		ACM (SOS)	
9 CETOPROFENO 100 MG	100.0	MG		E.V.		12/12H	05/17
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0.9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					
10 TRAMADOL 50MG ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML)	2.0	ML	Observação LENTO SN	E.V.		8/8H	05/33 (23)
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0.9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					

Jefferson Pinheiro Diniz
Traumatologista

30 de Julho de 2018

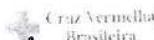
Assinatura e Carimbo do Profissional

JEFFERSON PINHEIRO DINIZ
CRM: 5762



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 02/05/2019 10:20:15
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19050210201488500000020314457>
Número do documento: 19050210201488500000020314457

Num. 20885840 - Pág. 7



HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR H

Data: 30/07/18 01:18
Usuário: BRUNO JOSÉ
Bolema: 1097823



PREScrição MÉDICA

Nome DILENE FERREIRA DE ARAUJO LOPES	Data de 15/11/1983	Idade: 34a 8m 15d	Sexo: FEMININO	Nº 1097823	Nº Prontuário	Data Prescrição 30/07/2018 01:17:31
Motivo do Atendimento Enfermaria / Leito				Validade da Prescrição 30/07/2018 01:17:00 - 31/07/2018 01:17:00		
Convenio SUS				Matricula		Senha

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aparelamento
1 PARECER ORTO	0.0						

Bruno J. B. Gonçalves
MÉDICO
CRM-PB 10510

30 de Julho de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional

BRUNO JOSE BARBOSA GONCALVES
CRM: 10510



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 02/05/2019 10:20:15
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19050210201488500000020314457>
Número do documento: 19050210201488500000020314457

Num. 20885840 - Pág. 8

União
Brasileira

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR H.

Data: 30/07/18 02:59
Usuário: STEFFERSON
Boletim: 1097823


PREScrição MÉDICA

Nome: DILENE FERREIRA DE ARAUJO LOPES	Data de nascimento: 15/11/1983	Idade: 34a 8m 15d	Sexo: FEMININO	Nº Prontuário: 1097823	Data Prescrição: 30/07/2018 02:56:38
Motivo da Atendimento: Enfermaria / Leito				Validade da Prescrição: 30/07/2018 02:56:00 - 31/07/2018 02:56:00	
Convenio: SUS	Matrícula			Senha	

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de Administração	Vias Inf.	Pos.	Aprazamento
11 CURATIVO	0.0		Observação DIÁRIO				
12 HGT 6/6HS	0.0						
13 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA	0.0						
14 INSULINA REGULAR CONFORME HGT	0.0						
15 SSVV + CCGG	0.0						

30 de Julho de 2018

Dr. Stefferson Pinheiro Diniz
Trauma-Ortopedia
CRM-SP 5752


Assinatura e Carimbo do Profissional

STEFFERSON PINHEIRO DINIZ
CRM: 5752



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 02/05/2019 10:20:15
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19050210201488500000020314457>
Número do documento: 19050210201488500000020314457

Num. 20885840 - Pág. 9



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site 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, 25 de Abril de 2019

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190277992 Vítima: DILENE FERREIRA DE ARAUJO LOPES

Data do Acidente: 29/07/2018 Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), DILENE FERREIRA DE ARAUJO LOPES

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. 004/15/0416 - carta_04 - INVALIDEZ



00080208

Carta nº 14235013



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 02/05/2019 10:20:16
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19050210201587400000020314461>
Número do documento: 19050210201587400000020314461

Num. 20885844 - Pág. 1

mail.google.com/mail/u/0/?tab=Gl Tribunal de Justiça da Paraíba LIFE CONSULTORIA CORRETORA Seguradora Líder-DPVAT Ponto +

https://www.seguradoralider.com.br/Pontos-de-Atendimento

Seguro DPVAT

Pontos de Atendimento Autorizados

A Seguradora Líder-DPVAT oferece mais de 8 mil pontos de atendimento autorizados para que você mesmo possa dar entrada no pedido de indenização do Seguro DPVAT. Clique no seu estado e selecione o ponto mais próximo de você.

ACESSIBILIDADE

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

- Documentos Despesas Médicas
- Documentos Invalidez Permanente
- Documentos Morte
- Dicas Indispensáveis

PAGUE SEGURO

Como Pagar

Paraíba

Selecione a Cidade

João Pessoa

Tel: (83)3241-8741
De 2 a 6 feira - Das 09:00h às 18:00h

Parceiro DPVAT

Life Assessoria E Corretora de Seguros Ltda - Me

Rua Pedro Alves Sábio , 12 - Sala 101
Mangabeira - João Pessoa - PB
CEP: 58059-126
Tel: (83)3578-3020
De 2 a 6 feira - Das 08:00h às 12:00h e
14:00h às 17:30h

10:17 21/02/2019



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 02/05/2019 10:20:17
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19050210201681800000020314463
Número do documento: 19050210201681800000020314463

Num. 20885846 - Pág. 1



卷之三

ESTADO DA PARAÍBA - SECRETARIA DE SAÚDE
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS

LOGO DA UNIDADE: 6644996 CGC/CPF: 08.778.268/0049-05
NOME: HOSPITAL REGIONAL DE ITABAIANA
ENDERECO: AVENIDA DEPUTADO ADAUTTO PEREIRA DE LIMA, 01
MUNICIPIO: ITABAIANA ESTADO: PARAÍBA UF: 25

de Atendimento: CLINICA

Sexo: F

Document: rg 2577308 ssds pb-
Nº: 49

CENTRO
Município-UF - CEP - IBGE: SALGADO DE SAO FELIX - PB - 58370000 - 251310
Número para contato: (00) 0000-0000 CNS: 707804610166814
Horas: 2007/2018 18:24:48
Cadastral: 209733544

SSVV PA: _____ TEMP: _____
SO: _____ ANAMNESE EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)

Vincent van Gogh was born in
Drenthe, Friesland, Netherlands.

卷之三

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE: (TIPOS)

THE READING OF THE BIBLE

RESULTADOS

THE JOURNAL OF CLIMATE

MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS	
1. <i>Ediane</i>	<i>J. L.</i>
2. <i>luz 1 hora</i>	<i>da Silva</i>
3. <i>Ediane S. da Silva</i>	<i>Ediane S. da Silva</i>
4. <i>Tel. Ediane 98140203</i>	<i>Ediane 98140203</i>
5. <i>Coren-SP 00140203</i>	<i>Coren-SP 00140203</i>
CARÁTER DO ATENDIMENTO	
<input checked="" type="checkbox"/> 01 - ELETIVO	<input type="checkbox"/> 02 - URGENCIA
<input type="checkbox"/> 03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVICO DA EMPRESA	
<input type="checkbox"/> 04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO	
<input type="checkbox"/> 05 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS	
PROCEDIMENTO - descrição:	
CID-10: _____	
DIAGNÓSTICO:	
<i>Filhar gral</i>	
ENCAMINHAMENTO:	
<input type="checkbox"/> OBSERVAÇÃO	<input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA
<input type="checkbox"/> OUTRO HOSPITAL	<input type="checkbox"/> ÓBITO
<input type="checkbox"/> OUTROS	
SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO:	
1. <i>0 3 0 1 0 6 0 0 9 6</i>	<i>0 3 0 1 0 6 0 0 9 6</i>
2. <i>0 2 0 4 0 6 0 1 2 5</i>	<i>0 2 0 4 0 6 0 1 2 5</i>
3. _____	_____
ASS. DO(S) PROFISSIONAL(US) ASSISTENTE(S): CARIMBO(S)	
<i>Antônio Alves M. de Souza</i>	
MÉDICO / CNS / CRM	
OU POLEGAR DIREITO	
CARIMBO	
ASS. DO REVISOR TÉCNICO (ETEN) CARIMBO	
<i>Antônio Carlos M. de Souza</i>	
CARIMBO	
ASS. DO BEMISSOR AMBULATÓRIO São Paulo® CARIMBO	
<i>Antônio Carlos M. de Souza</i>	
CARIMBO	
Auditor CRC PB 04722	
CRC PB 04722	
2023-05-04-2023	

Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 02/05/2019 10:20:13
<http://pie.tjpb.jus.br:80/pie/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1905021020125840000020314839>
Número do documento: 1905021020125840000020314839

Num. 20886273 - Pág. 1



SECRETARIA DE SAÚDE

HRI - HOSPITAL REGIONAL DE ITABAIANA

Paciente: DILENE FERREIRA DE ARAUJO LOPES

Idade: 34A

Data do exame: 29-07-2018

RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

Textura óssea conservada.

Espaços articulares preservados.

Partes moles sem anormalidades grosseiras.

Dr. Methódio M. Pereira Diniz Filho
Radiologia e Diagnóstico Por Imagem
Médico CRM - 5730

NOTA: As informações contidas neste resultado representam a impressão diagnóstica através da interpretação realizada pelo médico do exame atual. Este laudo não deve ser considerado como absoluto e definitivo, já que as patologias são evolutivas e a identificação das mesmas pode se modificar de acordo com a história natural da doença ou investigação mais profunda e as limitações do método.



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 02/05/2019 10:20:13
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19050210201258400000020314839>
Número do documento: 19050210201258400000020314839

Num. 20886273 - Pág. 2



Governo do Estado da
Secretaria de Saúde
Hospital Regional de Itabaiana

Serviço Social

FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES

FICHA N°: _____ DATA: 04/18

PACIENTE: *Rita Faria da A. Lopes*

ORIGEM: *HPS*

SOLICITANTE: *JF* CLÍNICA: *PCD*

Motivos do Encaminhamento

*rita faria saiu de casa
com dor de barriga e febre (E).*

*pele eritematofófica / frigidez
polidistínia*

Medicação administrada

*Opiáceo
nitrofurano*

Encaminhamento para: *Trauma*



SEGUE PETIÇÃO DE JUNTADA DE GUIA DE CUSTAS



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 02/05/2019 10:33:26
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19050210332418100000020315271>
Número do documento: 19050210332418100000020315271

Num. 20886956 - Pág. 1

C&C | Cabral & Coutinho Advogados

**EXCELENTE SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 4ª VARA DISTRITAL
DO FÓRUM REGIONAL DE MANGABEIRA/PB**

Processo nº. 0803603-98.2019.8.15.2003

DILENE FERREIRA DE ARAÚJO LOPES, já devidamente qualificada nos autos da ação em epígrafe, vem à presença de V. Exa., por seus advogados, em atendimento ao §3º, do art. 1º, da Portaria Conjunta - TJPB/CORREGEDORIA-GERAL Nº 02/2018, de 28.11.2018, publicada no DJE de 29.11.201, requerer a juntada da **GUIA DE CUSTAS PROCESSUAIS**.

Por oportuno, **reitera** o pedido de que sejam concedidos ao Promovente os benefícios da **JUSTIÇA GRATUITA**, propugnando pela **PROCEDÊNCIA** da ação em todo o seu teor.

Termos em que

Pede e Espera Deferimento.

João Pessoa-PB, 02 de maio de 2019.

IRINA NUNES CABRAL DE PAULO

OAB/PB 12.554

ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO

OAB/PB 22.742

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcoutinhoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



 <p>Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98</p>			(Via da parte)	Número do boleto: 200.6.19.11146/01
Nº do Processo: 0803603-98.2019.815.2003	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7		Data de emissão: 02/05/2019
Número da guia: 200.2019.611146 Tipo da Guia: Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita			Data de vencimento: 31/05/2019	UFR vigente: R\$ 50,12
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.002,40 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 25,81 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6	Parcela: 1/1
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			Valor total: R\$ 1.232,06	Desconto total: R\$ 0,00
 <p>866400000125 320609283181 520190531209 061911146019</p>				Valor final: R\$ 1.232,06

 <p>Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98</p>			(Via do processo)	Número do boleto: 200.6.19.11146/01
Nº do Processo: 0803603-98.2019.815.2003	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7		Data de emissão: 02/05/2019
Número da guia: 200.2019.611146 Tipo de Guia: Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita			Data de vencimento: 31/05/2019	UFR vigente: R\$ 50,12
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.002,40 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 25,81 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6	Parcela: 1/1
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			Valor total: R\$ 1.232,06	Desconto total: R\$ 0,00
 <p>866400000125 320609283181 520190531209 061911146019</p>				Valor final: R\$ 1.232,06

 <p>Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98</p>			(Via do banco)	Número do boleto: 200.6.19.11146/01
Nº do Processo: 0803603-98.2019.815.2003	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7		Data de emissão: 02/05/2019
Número da guia: 200.2019.611146 Tipo de Guia: Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita			Data de vencimento: 31/05/2019	UFR vigente: R\$ 50,12
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.002,40 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 25,81 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6	Parcela: 1/1
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			Valor total: R\$ 1.232,06	Desconto total: R\$ 0,00
 <p>866400000125 320609283181 520190531209 061911146019</p>				Valor final: R\$ 1.232,06





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DA CAPITAL

4^a VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

0803603-98.2019.8.15.2003

Advogado do(a) AUTOR: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - PB12554

Defiro a gratuidade processual.

Designo audiência UNA para o **dia 10 de junho de 2019, às 15:50h**, a realizar-se na sala de audiências da 4^a Vara Regional de Mangabeira.

Cite e intime a parte promovida. A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC.

Fiquem as partes cientes de que o comparecimento na audiência é obrigatório (pessoalmente ou por intermédio de representante, por meio de procuração específica, com outorga de poderes para negociar e transigir). A ausência injustificada é considerada ato atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa. As partes devem estar acompanhadas de seus advogados.

A audiência só não será realizada se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual, devendo a parte ré fazê-lo, por petição, apresentada com 10 (dez) dias de antecedência, contados da data da audiência.

Considerando que a parte autora ajuizou a presente ação sem se submeter previamente à perícia médica através do IML, inexistindo nos autos documento que ateste a existência da invalidez permanente e/ou extensão da lesão, bem como que a rotina judiciária vem nos mostrando que a transação em ações que buscam o pagamento ou complementação de seguro Dpvat somente se realiza após a realização de perícia médica, com fulcro no art. 139, inciso VI, do CPC, determino que a audiência de conciliação ora agendada seja precedida de perícia judicial, nos termos do convênio do Tribunal de Justiça com a Seguradora Líder.

Para tanto, nomeio a médica Rosana Bezerra Duarte de Paiva perita nos presentes autos, a para proceder à perícia judicial nos presentes autos, a realizar-se no dia e horário acima descrito, seguida de audiência de conciliação, instrução e julgamento, oportunidade em que se buscará a composição entre as partes litigantes.

