

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE(S): BRENO VINICIUS GOMES DE SÁ LIMA**, Brasileiro, Solteiro, Estudante, portador do CPF:099.033.664-69, RG:3737357 /SSP. PB, Residente e domiciliada a Rua Jose Paulino Batista,100 - Apto.412 no Bairro do Cuiá - Geisel - João Pessoa -PB.CEP.58.059-380.

**OUTORGADO(S):** José Carlos Santos, Brasileiro, Casado, Advogado, OAB. 4462/Pb. CPF: 109.222.614-15,CPF: 053.460.024-72, ambos estabelecidos a Rua Maximiano Machado,280 -Jaguaribe - João Pessoa-Pb.

**PODERES:** Com poderes especiais para o foro em qualquer juízo ou grau de jurisdição, podendo propor e variar de ações, usar de todos os recursos em direito permitidos, receber citações iniciais, louvar-se em peritos ou impugna-los; tomar posse de bens em nome do (a) outorgante ; fazer arrecadações e adjudicações; requerer ou ingressar em processo de despejo, cobranças, execuções, notificações e protestos, interpelações ações cautelares, enfim qualquer ação de interesse do outorgante com relação à administração de bens, podendo, para tanto, concordar com contas judiciais, cálculos, conferindo-lhe, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, agindo em conjunto ou separadamente podendo substabelecer esta a outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo para defendê-lo nas ações propostas, como nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, dando tudo por bom e valioso.

João Pessoa, 04 de Fevereiro de 2019.

*Breno Vinicius Gomes de Sá Lima*  
**BRENO VINICIUS GOMES DE SÁ LIMA**





**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

**Nº 01884.01.2018.1.00.420**

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento, verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 01884.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 09:57 horas do dia 02 de outubro de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por José Saulo Araújo Negreiros, Agente de Investigação, matrícula 1372611, ao final assinado, compareceu **Breno Vinicius Gomes de Sa Lima**, CPF nº 099.033.664-69, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Embalador, filho(a) de Mariluzia Gomes de Sa Lima e Ronaldo Bento Lima, natural de Igarassu/PE, nascido(a) em 03/08/1998 (20 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua José Paulino Batista, Nº 100, complemento APT 412, bairro Cuiá, tendo como ponto de referência Colégio Milton Campos, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 99975-9977.

**Dados do(s) Fatos:**


Local: Av. Dom Pedro II, Hospital Juliano Moreira, João Pessoa/PB, bairro Torre; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 12/07/18 12:53h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) LEI 9.503/97 ART. 303: **LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

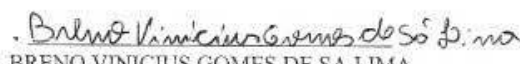
**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

QUE, segundo o notificante, trafegava com o veículo HONDA CB 250 F TWISTER, ano e modelo 2017 de cor branca, placa: QFT 6155/PB, Chassi nº 9C2MC4400HR011173, Registrado em nome do notificante; QUE segundo o notificante trafegava na faixa da direita, sentido centro/castelo branco, quando foi interceptado por um veículo espécie automóvel, marca e modelo Renault Sandero de placa: QFC 5295/PB que era conduzido por Jessica de Lourdes dos Santos Silva, portador do Rg nº 3474023; QUE segundo o notificante a condutora do veículo mudou de faixa saindo da esquerda para a direita sem sinalizar e segundo o notificante a mesma alegava que queria adentrar no manicômio; QUE segundo o notificante devido a imprudência da mesma terminou por colidir na lateral do veículo, e que devido ao impacto foi jogado ao chão; Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. JOSÉ DE ALMEIDA BRAGA, CRM 2329/PB, DATADO DE 12/09/2018, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, para onde foi socorrido(a) pelo RESGATE DO CORPO DE BOMBEIROS: Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 02 de outubro de 2018.

  
JOSÉ SAULO ARAUJO NEGREIROS  
Agente de Investigação

  
BRENO VINICIUS GOMES DE SA LIMA  
Notificante

Procedimento Policial: 01884.01.2018.1.00.420





**REQUISICÃO DE EXAME Nº 162.2018**

**Exame Requisitado:** Exame de Lesão Corporal Leve/grave

**Delegado(a) de Polícia Civil:** Alberto Jorge Diniz e Silva

**Local:** João Pessoa/PB

**Data:** 02/10/2018

**Ref.:** BO Nº 01884.01.2018.1.00.420

Ilmo(a). Sr(a).

Dr(a). Fábio Almeida Gomes

Núcleo de Medicina e Odontologia Legal - João Pessoa/NUMOL-JP

João Pessoa/PB

Senhor(a) Gerente,

Requisitamos de Vossa Senhoria as providências para que no prazo legal (art. 160, parágrafo único do CPP, alterado pela lei 8.862/94) seja procedido o **Exame de Lesão Corporal Leve/grave** na pessoa abaixo qualificada, devendo responder os quesitos abaixo formulados e remeter o laudo para **Delegacia de Polícia Civil – Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital/PB**.

Periciando(a):

**BRENO VINICIUS GOMES DE SA LIMA**, CPF nº 099.033.664-69, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Embalador, filho(a) de Mariluzia Gomes de Sa Lima e Ronaldo Bento Lima, natural de Igarassu/PE, nascido(a) em 03/08/1998 (20 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua José Paulino Batista, nº 100, APT 412, bairro Cuiá, tendo como ponto de referência Colégio Milton Campos, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato: (83) 99975-9977.

Quesitos:

- 1º) Há Ferimento Ou Ofensa Física?
- 2º) Qual o Meio Que Ocasinou?
- 3º) Houve Perigo de Vida?
- 4º) Resultou Debilidade Permanente de Membro, Sentido Ou Função?
- 5º) Resultou Incapacidade Para As Ocupações Habituais Por Mais de Trinta Dias?
- 6º) Provocou Aceleração de Parto?
- 7º) Resultou Perda Ou Inutilização de Membro, Sentido Ou Função?
- 8º) Originou Incapacidade Permanente Para o Trabalho Ou Enfermidade Incurável?
- 9º) Resultou Deformidade Permanente?
- 10º) Provocou Aborto?

**Histórico:** Que, Segundo o Notificante, trafegava Com o Veículo Honda Cb 250 F Twister, Ano e Modelo 2017 de Cor Branca, Placa: Qft 6155/pb, chassi Nº 9c2mc4400hr011173, registrado Em Nome do Notificante; que Segundo o Notificante Trafegava Na Faixa da Direita, sentido Centro/castelo Branco. Quando Foi Interceptado Por Um Veículo Espécie Automóvel, marca e Modelo Renault Sandero de Placa: Qfe 5295/pb Que Era Conduzido Por Jessica de Lourdes dos Santos Silva, Portador do Rg Nº 3474023; que Segundo o Notificante a Condutora do Veículo Mudou de Faixa Saindo da Esquerda Para a Direita Sem Sinalizar e Segundo o Notificante a Mesma Alegava Que Queria Adentrar No Manicômio; que Segundo o Notificante Devido a Imprudência da Mesma Terminou Por Colidir Na Lateral do Veículo, e Que Devido Ao Impacto Foi Jogado Ao Chão; que Devido Ao Fato Veio-a Lesionar-se Conforme Laudo Médico Expedido Pelo Dr. José de Almeida Braga, Crm 2329/pb, Datado de 12/09/2018, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, Para Onde Foi Socorrido(a) Pelo Resgate do Corpo de Bombeiros; Que Não Deseja Representar Criminalmente; Que No Momento Não Tem Testemunhas a Indicar.

Procedimento Policial: 01884.01.2018.1.00.420





VISTO EM: 06/08/18

*[Assinatura]*  
Comandante do BAPH  
Matr. 524377-7

**BATALHÃO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR  
3ª SEÇÃO – OPERAÇÕES**

João Pessoa-PB, 06 de Agosto de 2018.

**CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA Nº. 0326/2018**

Certifico que revendo as fichas de ocorrências atendidas no dia 12/07/2018, conforme requerimento nº 0336/18, solicitado pela pessoa interessada, consta que foi socorrido(a) por volta das 12h53min o/a Sr.(a) **BRENO VINICIUS GOMES DE SA LIMA**, CPF nº 099.033.664-69, vítima de acidente de (colisão (moto x carro)), ocorrido na Av. Don Pedro II, Torre – João Pessoa/PB. Que a guarnição da viatura de prefixo AR-46, tendo como chefe o **SARGENTO BM JAIME DOS SANTOS FERREIRA**, Matrícula 514.900-2, Vítima consciente e orientada, com corte-contuso e escoriações na face, contusão e abrasão no membro inferior. Que após os procedimentos de imobilização a referida guarnição a transportou na viatura acima citada para o Hospital de Emergências e Traumas Senador Humberto Lucena.

Para constar, eu **André Vieira de Souza**- CB BM, Mat. 523.518-9, (*[Assinatura]*) auxiliar da 3ª Seção/BAPH, digitei a presente certidão, que vai assinada por mim e pelo(a) chefe da 3ª Seção/BAPH.

N/I: *[Assinatura]* **Rauly Quecks Deden** - Asp APBM  
Chefe da 3ª Seção Matr.: 527.461-3



**GOVERNO  
DA PARAIBA**

Corpo de Bombeiros Militar da Paraíba - Batalhão de Atendimento Pré-hospitalar  
Rua Doutor Orestes Lisboa, S/nº, Conj. Pedro Gondim, 58.031-090, João Pessoa-PB  
Fone: (83) 3243-9044 / (83) 3216-5751 / (83) 3218-7979 (FAX) - E-mail: craphbbs@bombeiros.pb.gov.br



**REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTERIO DAS CIDADES**  
**DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO**  
**CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO**

**PB**

**NOME**  
**BRENO VINICIUS GOMES DE SA LIMA**

**DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF**  
**3737357 SSDS PB**

**CPF**  
**099.033.664-69**

**DATA NASCIMENTO**  
**03/08/1998**

**FILIAÇÃO**  
**RONALDO BENTO LIMA**  
**MARILUZA GOMES DE SA LIMA**

**PERMISSÃO**  
**ACC**  
**CAT. HAB. AB**

**Nº REGISTRO**  
**06765342985**

**VALIDADE**  
**16/08/2021**

**1ª HABILITAÇÃO**  
**20/12/2016**

**OBSERVAÇÕES**

*Breno Vinicius G. de S. Lima*  
**ASSINATURA DO PORTADOR**

**LOCAL**  
**JOAO PESSOA, PB**

**DATA EMISSÃO**  
**08/01/2018**

*Assinatura*  
**ASSINATURA DO EMISSOR**

**18147163411**  
**PB036044415**

**PROIBIDO PLASTIFICAR**

**VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

**1631808393**

**631808393**

**PAPAÍBA**





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB Nº 013176501217

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA COD. RENAVAM RPT 20170000180745-0 EXERCÍCIO

1 0111895712-9 00/00000000 2017

NOME

BRENO VINICIUS GOMES DE SA LIMA

CPF/CNPJ

09903366469

PLACA

QFT6155/PB

PLACA ANT./UF

NOVO PB

CHASSI

9C2MC4400HR011173

ESPECIE TIPO

PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC

COMBUSTIVEL

ALCO/GASOL

MARCA/MODELO

HONDA/CB 250F TWISTER

ANO FAB.

2017

ANO MOD.

2017

CAP/POT/CL

2 P/249 /CI

CATEGORIA

PARTIC

COR.PREDOMINANTE

BRANCA

COTA ÚNICA

IPVA PAGO EM

VENO. COTA ÚNICA

00/00/0000

VENO. COTAS

1ª

2ª

3ª

FAIXA IPVA

\*\*\*\*\*

PARCELAMENTO/COTAS

0

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)

\*\*\*\*\*

IOF (R\$)

SEGURO

PRÊMIO TOTAL (R\$)

P A G O

DATA DE PAGAMENTO

26/05/2017

OBSERVAÇÕES

A.F BANCO HONDA S.A

DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATORIO

NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

JOAO PESSOA - PB

DATA

41793

30/05/2017

7003781

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS  
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS  
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PB Nº 013176501217 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE E 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

EXERCÍCIO

2017

DATA EMISSÃO

30/05/2017

CPF / CNPJ

09903366469

PLACA

QFT6155/PB

RENAVAM

01118957129

MARCA / MODELO

HONDA/CB 250F TWISTER

ANO FAB.

2017

CAT. TARIF.

9

Nº CHASSI

9C2MC4400HR011173

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$)

\*\*\*\*\*

DENATRAN (R\$)

\*\*\*\*\*

CUSTO DO SEGURO (R\$)

\*\*\*\*\*

CUSTO DO BILHETE (R\$)

\*\*\*\*\*

IOF (R\$)

SEGURO

TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$)

P A G O

COTA ÚNICA

PAGAMENTO

PARCELADO

DATA DE QUITAÇÃO

26/05/2017

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO

SEGURO



## **DECLARAÇÃO DE HIPOSUFICIENCIA DE RENDA**

**BRENO VINICIUS GOMES DE SÁ LIMA**, Brasileiro, Solteiro, Estudante, portador do CPF:099.033.664-69, RG:3737357 /SSP. PB, Residente e domiciliada a Rua Jose Paulino Batista,100 - Apto.412 no Bairro do Cuiá - Geisel - João Pessoa -PB.CEP.58.059-380, DECLARA com fins de pleitear os benefícios da GRATUIDADE DA JUSTIÇA, previsto no artigo 5º inciso LXXIV da Constituição Federal de 1988 c/c art.98 da lei 13.105/2015(o Novo Código Cível do Brasil), que é juridicamente pobre e que não possui condições financeira de arcar com as despesas da justiça, especialmente das custas processuais, sem prejuízo do seu próprio sustento ou de sua família.

João Pessoa,01 de Abril de 2019.

*Breno Vinicius Gomes de Sá Lima*

**BRENO VINICIUS GOMES DE SÁ LIMA**  
CPF:099.033.664-69





GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
NÚCLEO DE MEDICINA E ODONTOLOGIA LEGAL

## LAUDO LESÃO CORPORAL

Lauda nº 03.01.06.102018.22080

BRENO VINICIUS DE SA LIMA

Órgão requisitante: DAV  
Dr(a): Alberto Jorge Diniz e Silva

Remeter para:  
Ilmo(a) Senhor(a).  
Dr(a) Alberto Jorge Diniz e Silva  
DAV

**RECEBIDO**

EM 09/11/18

X Breno Vinicius de Sa Lima  
Assinatura







GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
NÚCLEO DE MEDICINA E ODONTOLOGIA LEGAL

C: 514118 Laudo nº: 03.01.06.102018.22080

## LAUDO TRAUMATOLÓGICO

### Ferimento ou ofensa física

Data do exame: 03/10/2018 Hora do exame: 09:00


Órgão Requisitante: DAV. nº da Solicitação: 162-2018 Autoridade Solicitante: Alberto Jorge Diniz e Silva. Nome: BRENO VINICIUS GOMES DE SÁ LIMA, 20anos, sexo: masculino, filho de: Ronaldo Bento Lima e de: Mariluzia Gomes de Sá Lima, Estado civil: solteiro(a). Nacionalidade: brasileira. Natural de: Igarassu-PE. Profissão: embalador.

HISTÓRICO: Informo que um automóvel colidiu com a moto que pilotava na frente do Hospital Juliano Moreira em 12/07/2018. Foi encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena

DESCRIÇÃO: Cicatriz linear,  $\pm$  4.0cm, no mento inferiormente. Edema em hálux esquerdo. Traz laudo médico do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena assinado por José de A. Braga, CRM 2329, datado de 12.09.2018, relatando que o examinado deu entrada naquele serviço em 12.07.2018, com trauma facial e traumatismo crânio encefálico, submetido a sutura no mento. USG abdominal total e TC crânio 12.07.2018 sem anormalidades. Recebendo alta no mesmo dia. Limitação na extensão do hálux esquerdo.

#### QUESITOS:

- 1) Há ferimento ou ofensa física? SIM.
- 2) Qual o meio que o ocasionou? AÇÃO CONTUNDENTE.
- 3) Houve perigo de vida? NÃO.
- 4) Resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função? SIM. DEVIDO A LIMITAÇÃO NA EXTENSÃO DO HÁLUX ESQUERDO.
- 5) Resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias? NÃO.
- 6) Provocou aceleração de parto? PREJUDICADO.
- 7) Resultou perda ou inutilização de membro, sentido ou função? NÃO.
- 8) Originou incapacidade permanente para o trabalho ou enfermidade incurável? NÃO.
- 9) Resultou deformidade permanente? NÃO.
- 10) Provocou aborto? PREJUDICADO.

  
Dr(a) Ana Flávia M. Franca  
Perito Oficial Médico-Legal  
Mat:157.397-7 CRM 4832/PB





**Hospital Estadual de  
Emergência e Trauma**  
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 201831431284

Data Nasc: 03/08/1998 - 19 anos

Paciente: BRENO VINICIUS GOMES DE SA LIMA

Data Exame: 12/07/2018

## **TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEIOS DA FACE**

### **Técnica**

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

### **Análise**

Material com densidade de partes moles no interior dos seios maxilares e células etmoidais.  
Paredes ósseas sinunasais íntegras.

Unidades óstio-meatais livres.

Septo nasal sem desvios significativos.

Conchas nasais com morfologia e dimensões normais.

Rinofaringe, fossas pterigo-palatinas e infratemporais livres.

*O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.*

*Este laudo foi liberado em 12/07/2018 16:59.*

**Dr. Leonardo Franco Felipe**  
**CRM: 5263- PB**



Assinado eletronicamente por: José Carlos Santos - 06/04/2019 18:48:37

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040618441748700000019809911>

Número do documento: 19040618441748700000019809911



**Hospital Estadual de  
Emergência e Trauma**

Senador Humberto Lucena

Atendimento: 201831431284

Data Nasc: 03/08/1998 - 19 anos

Paciente: BRENO VINICIUS GOMES DE SA LIMA

Data Exame: 12/07/2018

## **TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO**

### **Técnica:**

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

### **Análise:**

Estruturas cerebrais de morfologia e coeficiente de atenuação normais.

Cerebelo e demais estruturas da fossa posterior sem evidências de alterações.

Sulcos corticais, fissuras e cisternas encefálicas de padrão habitual para a idade.

Sistema ventricular de morfologia e dimensões normais.

Ausência de calcificações patológicas intra-cranianas.

Não há desvios das estruturas que compõem a linha média.

Não há sinais de coleções extra-axiais.

Calota craniana sem alterações.

Cavidades paranasais visibilizadas sem alterações significativas.

*O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.*

Este laudo foi liberado em 12/07/2018 17:00.

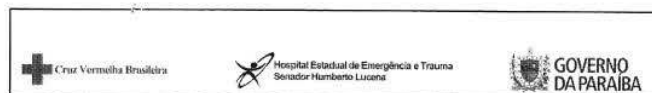
**Dr. Leonardo Franco Felipe**  
**CRM: 5263- PB**



Assinado eletronicamente por: José Carlos Santos - 06/04/2019 18:48:37

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040618441748700000019809911>

Número do documento: 19040618441748700000019809911



### Receituário

Paciente: BRENO VINICIUS GOMES DE SA LIMA

Idade 19

Data: 12/07/2018 17:29:18 Sexo Masculino CPF: Não Informado BAE: 1094089

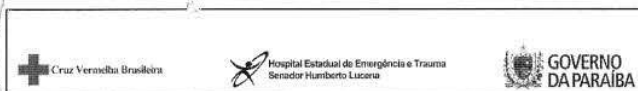
1. CEFALEXINA 500MG ..... 08 (OITO) COMPRIMIDOS.  
TOMAR 1 CP VO, DE 6 EM 6 HORAS.

2. NIMESULIDA 100MG ..... 1 CX.  
TOMAR 1 CP VO DE 12 EM 12 HORAS.

Dr. Alberto Rodrigues de Oliveira  
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA  
CRM-5221 TEOT 7702

Dr. ALBERTO RODRIGUES DE OLIVEIRA  
5221/PB

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena  
Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep: 58031-090



### Receituário

Paciente: BRENO VINICIUS GOMES DE SA LIMA

Idade 19

Data: 12/07/2018 17:29:18 Sexo Masculino CPF: Não Informado BAE: 1094089

1. CEFALEXINA 500MG ..... 08 (OITO) COMPRIMIDOS.  
TOMAR 1 CP VO, DE 6 EM 6 HORAS.

2. NIMESULIDA 100MG ..... 1 CX.  
TOMAR 1 CP VO DE 12 EM 12 HORAS.

Dr. Alberto Rodrigues de Oliveira  
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA  
CRM-5221 TEOT 7702

Dr. ALBERTO RODRIGUES DE OLIVEIRA  
5221/PB

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena  
Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep: 58031-090



Assinado eletronicamente por: José Carlos Santos - 06/04/2019 18:48:39

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040618443645600000019809914>

Número do documento: 19040618443645600000019809914



## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	BRENO VINICIUS GOMES DE SA LIMA
DATA DE NASCIMENTO	03/08/98
NOME DA MÃE	MARILUZA GOMES DE LIMA

### DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.094.089
DATA DO ATENDIMENTO	12/07/18
HORA DO ATENDIMENTO	13:24
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO
CID 10	T14.9

### AValiação Inicial:

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, com trauma de face e TCE, com ferimento no mento, escoriações. Torax e abdomen sem queixas.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de cranio  
TC de face  
RX de coluna cervical  
RX de joelho direito  
RX de joelho esquerdo  
RX de torax  
Ultrassonografia FAST

### RESULTADOS DOS EXAMES:

Sem anormalidades.

### TRATAMENTO:

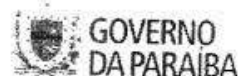
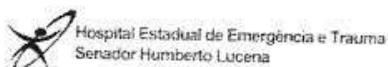
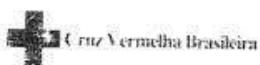
Atendimento inicial. Sutura em região de mento.

ALTA HOSPITALAR:	12/07/18
DATA DA EMISSÃO:	12/09/18

Dr. José de Almeida Braga  
CRM: 2329/PB

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





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

Boletim de Atendimento: 1094089



### Identificação do paciente

ID <b>1305772</b>	Nome <b>BRENO VINICIUS GOMES DE SA LIMA</b>		Sexo <b>Masculino</b>
Data de nascimento <b>03/08/1998</b>	Idade <b>19 anos 11 meses 9 dias</b>	Estado civil	Religião
Mãe <b>MARILUZA GOMES DE SA LIMA</b>		Pai <b>RONALDO BENTO LIMA</b>	
Escolaridade		Responsável (Parentesco) <b>O MESMO - O MESMO(A)</b>	
DDD Móvel <b>83</b>	Fone Móvel <b>988257990</b>	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento <b>RG (IDENTIDADE)</b>	Número documento <b>3737357</b>	Nº Cns	
Local de procedência <b>AV DOM PEDRO II</b>		Tipo <b>BAIRRO</b>	UF <b>PB</b>
Email	Naturalidade <b>JOAO PESSOA</b>	CBO/R	

### Endereço

CEP <b>58077106</b>	Município de residência <b>JOAO PESSOA</b>	UF <b>PB</b>	Logradouro <b>JOSÉ PAULINO DE SOUSA</b>
Número <b>100</b>	Complemento <b>JOSE PAULINO GOMES DE ALMEIDA</b>	Bairro <b>CUÍÁ</b>	

### Admissão

Data e Hora <b>12/07/2018 13:24:50</b>	Número da pulseira <b>1000005130596</b>	Convênio <b>SUS</b>
Especialidade <b>CIRURGIA GERAL</b>	Clinica	
Classificação de risco	Origem do paciente <b>TRABALHO</b>	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Detalhe do acidente <b>VEICULO X MOTO</b>

### Indicadores e Transporte

Caso policial <b>Não</b>	Plano de saúde <b>Não</b>	Veio de ambulância <b>Não</b>	Trauma <b>Não</b>
Meio de transporte <b>RESGATE - BOMBEIROS</b>		Quem transportou	

### Sinais Vitais

PA <b>X</b> mmHg	Pulso	Temperatura
---------------------	-------	-------------

### Exames complementares

Raio X [ ]	Sangue [ ]	Urina [ ]	TC [ ]	Líquor [ ]	ECG [ ]	Ultrasonografia [ ]
<p><i>Exame físico: paciente em estado de choque, com trauma de tórax e abdômen, com sinais de ferimento por arma branca no abdômen.</i></p>						
Diagnóstico						CID
Atendido por <b>SANDRA CAROLINA GOMES RIBEIRO</b>						Tempo <b>46seg</b>

Isaias J. Santiago de Souza  
Enfermeiro  
COREN PB 500757

Imprimir







Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBA

## CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

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

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente <b>BRENO VINICIUS GOMES DE SA LIMA</b>		BAE <b>1094089</b>	Data/Hora Entrada <b>12/07/2018 13:24:50</b>	Data Baixa <b>2018-07-12 17:30:35.0</b>
Data de nascimento <b>03/08/1998</b>	Idade <b>19a 11m 9d</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS	Telefone de Contato <b>(83) 988257990</b>
Mãe <b>MARILUZA GOMES DE SA LIMA</b>				Prontuário
Endereço <b>JOSÉ PAULINO DE SOUSA, 100 - JOSE PAULINO GOMES DE ALMEIDA</b>		Bairro <b>CUÍÁ</b>	Município <b>JOAO PESSOA</b>	UF <b>PB</b>
Acidente <b>VEICULO X MOTO</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>ALBERTO RODRIGUES DE OLIVEIRA</b>	Nº Cons. Regional <b>5221/PB</b>	
Data/Hora Classificação <b>12/07/2018 13:24:50</b>		Data/Hora Prescrição <b>12/07/2018 17:30:45</b>		
<b>Anamnese</b> Queixa ortopédica de dor no joelho direito. Há FCCs sem déficits neurovasculotendíneos porém está vacinado contra tétano. Já está liberado da cirurgia geral, neurocirurgia e bucomaxilofacial. CD.: curativos agora e diários + cefalexina e aines para casa. Repouso 1 semana com CID T009 + marcação de retorno, imediato se necessário. Liberado da ortopedia, então alta hospitalar.				
<b>Conduta</b> Alta médica				
<b>Alta Hospitalar</b>				
Usuário <b>ALBERTO RODRIGUES DE OLIVEIRA</b>		Data e Hora <b>12/07/2018 17:30:35</b>		
Motivo de Alta <b>ALTA HOSPITALAR</b>		Observações		

BRENO VINICIUS GOMES DE SA LIMA

Dr. Alberto Rodrigues de Oliveira  
 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
 CRM 5221 TEOT 7702  
 ALBERTO RODRIGUES DE OLIVEIRA  
 (: 5221/PB)





**ULTRA SOM SERV MED LTDA - HGP**  
AV JULIA FREIRE, 1058 - EXPEDICIONARIOS  
58040-004 JOAO PESSOA - PB

## ATESTADO MÉDICO

Atesto que atendi nesta data o(a) Sr(a) **BRENO VINICIUS GOMES DE SA LIMA** às 10:50 hs,  
sendo necessário o seu afastamento do local de trabalho ou escola por **15 ( QUINZE )** dias,  
a partir de **19/07/2018**, tendo como causa do atendimento o código abaixo:

**S626**

Código da Doença

19/07/18

Local e Data

Assinatura do Médico

TEOFILO VANOMARK CHAVES BEZERRA

CRM/PB - 9690  
CRM 9690

Aceito a Colocação do CID. Assinado us \_\_\_\_\_

Código de Autenticação : BRYKT78A0T3D1

Solicitacao da Senha : 19/07/2018 09:02:16

193002

TEOFILO VANOMARK CHAVES BEZERR. 19/07/2018 10:50

10.1.32.202





**Hospital Estadual de  
Emergência e Trauma**  
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 201831431284

Data Nasc: 03/08/1998 - 19 anos

Paciente: BRENO VINICIUS GOMES DE SA LIMA

Data Exame: 12/07/2018

## ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL

Fígado, baço, rins e pâncreas sem sinais de lesões traumáticas ecograficamente detectáveis no atual estudo.

Bexiga em média repleção, com paredes regulares e conteúdo anecóide.

**Ausência de líquido livre na cavidade abdominal durante a realização deste exame.**

Obs.: Exame realizado em condições de urgência / emergência.

*\* A ultrassonografia é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.*

Este laudo foi liberado em 12/07/2018 14:30

**Dr. Leonardo Franco Felipe**  
CRM: 5263- PB





32142911



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SEN. HUMBERTO LUCENA

## CARTÃO DE RETORNO

PACIENTE: Breno V. Gomes  
de Sa Lima

DATA DO ATENDIMENTO: 11/04/18

Nº PRONTUÁRIO: \_\_\_\_\_ FICHA: \_\_\_\_\_

MÉDICO (CARIMBO): \_\_\_\_\_

DIAGNÓSTICO: Contusão joelho

PROCEDIMENTO: \_\_\_\_\_

SEMPRE QUE RETORNAR AO HOSPITAL É  
NECESSÁRIO APRESENTAR ESTE CARTÃO

Dr. Alexandre Oliveira  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
CRM-5221 TEOP

F(NG).APC.035-1



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SEN. HUMBERTO LUCENA

## CARTÃO DE RETORNO

PACIENTE: Breno Vinicius  
Gomes de Sa Lima

DATA DO ATENDIMENTO: 12/07/18

Nº PRONTUÁRIO: 1094089 FICHA: \_\_\_\_\_

MÉDICO (CARIMBO): \_\_\_\_\_

DIAGNÓSTICO: FL. NASAL

PROCEDIMENTO: Pro. Conservador

SEMPRE QUE RETORNAR AO HOSPITAL É  
NECESSÁRIO APRESENTAR ESTE CARTÃO

F(NG).APC.035-1



Faz bem pra você

P/ Breno Vinicius Gomes de Sa Lima

Uso Interno

Iluprogano 600 mg — 1x

Tomar 1 cp de 8/8 hrs por 3 dias (3)

Uso Externo

Periogard® — 1/parco

Fazer bochecho 2x ao dia após a higiene bucal

2) Sono Fisiológico 0,9% — 1/parco  
Aplicar 3x ao dia por 8 dias

João Paulo,  
14/7/18

Dr. Carlos M. Suassuna  
Clínica Buco-Maxilo-Facial  
Implantodontia

CRP-081.4893  
Call Center: 4002 3633 - Call Center (Recife): 4002 2870 - Call Center (Interior): 0300 313 3633  
Call Center (Odonto): 4002 2722 - Call Center (Odonto - Interior): 0300 313 9094

www.hapvida.com.br

@hapvida.saude



POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA  
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)  
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



**DADOS DO ACIDENTE**

Nº BOAT <b>0498 - 2018</b>	Responsável pelo Levantamento do Acidente: <b>JOSENILDO DA SILVA FERREIRA</b>	Posto/Graduação: <b>3º SGT/PM</b>
Rua, Avenida, Cruzamento, Rodovia, KM, Trecho da Rodovia: <b>Avenida Dom Pedro II</b>	Hora <b>13:20</b>	Bairro <b>Torre</b>
Município: <b>João Pessoa</b>	UF <b>PB</b>	
Data/Ocorrência <b>12-07-2018</b>	Dia da Semana <b>Quinta-Feira</b>	C/S Vítima (QT) <b>Com</b>
Natureza do Acidente <b>Colisão Transversal</b>	Tipo de pavimento <b>Asfalto</b>	Condições/Via <b>Seca</b>
Tempo <b>Bom</b>		
Envolvidos no acidente (Quantidade) <b>02 Veículos</b>	Controle do tráfego no local <b>Pista Simples de sentido único</b>	

**CONDUTOR 01**

Nome <b>Jessica de Lourdes dos Santos Silva</b>	Sexo <b>Feminino</b>	Nascimento <b>24-07-1991</b>	RG <b>3474023</b>
Endereço <b>Rua Saul Sebastião Bezerra, 83, Geisel, João Pessoa, PB – Tel.(083)98758-3760</b>			
1ª Habilitação <b>12-05-2016</b>	Categoria <b>B</b>	Registro CNH N.º <b>06618166380</b>	U.F. <b>PB</b>
Ex.méd./Dia <b>Sim</b>	Data Vencimento <b>18-08-2020</b>	Usava cinto	Usava Capacete
Exame de Embriaguez Alcoólica <b>Sim (0,00mg/L)</b>	Destino do Condutor <b>Permaneceu no local</b>		

**VEÍCULO 01**

Marca/Modelo <b>Renault Sandero</b>	Espécie <b>Automóvel</b>	Placa <b>QFC - 5295</b>	Categoria <b>Particular</b>	Município <b>João Pessoa</b>	U.F. <b>PB</b>
Nome do Proprietário <b>Jessica de Lourdes dos Santos Silva</b>					
Seguradora <b>DPVAT</b>	Bilhete N.º <b>013814561359</b>	Renavan N.º <b>0100771251-9</b>	Data da Emissão <b>23-05-2018</b>		

Defeitos  
**Nada constatado**

**VERSÃO DO CONDUTOR 01**

Condutor declarou que: Trafegava na via A, faixa do meio, sentido Centro/Castelo Branco, ligou a seta para fazer a conversão à direita para entrar no manicômio Judiciário, quando sentiu o impacto do V2 que trafegava na faixa exclusiva de ônibus.

**CONDUTOR 02**

Nome <b>Breno Vinicius Gomes de Sá Lima</b>	Sexo <b>Masculino</b>	Nascimento <b>03-08-1998</b>	RG <b>3737357</b>
Endereço <b>Rua José Paulino Batista, 100, apto 412, Geisel, João Pessoa, PB – Tel.(083)98825-7990</b>			
1ª Habilitação <b>20-12-2016</b>	Categoria <b>AB</b>	Registro CNH N.º <b>06765342985</b>	U.F. <b>PB</b>
Ex.méd./Dia <b>Sim</b>	Data Vencimento <b>16-08-2021</b>	Usava cinto	Usava Capacete
Exame de Embriaguez Alcoólica <b>Não</b>	Destino do Condutor <b>Hospital de Trauma</b>		

**VEÍCULO 02**

Marca/Modelo <b>Honda Twister</b>	Espécie <b>Motocicleta</b>	Placa <b>QFT - 6155</b>	Categoria <b>Particular</b>	Município <b>João Pessoa</b>	U.F. <b>PB</b>
Nome do Proprietário <b>Breno Vinicius Gomes de Sá Lima</b>					
Seguradora <b>DPVAT</b>	Bilhete N.º <b>013931257559</b>	Renavan N.º <b>0111895712-9</b>	Data da Emissão <b>15-06-2018</b>		

Defeitos  
**Nada constatado**

**VERSÃO DO CONDUTOR 02**

Ouvido no dia 16-07-2018 na sala do setor de Boat do Bptran o condutor declarou que: Trafegava na via A, na faixa da direita, sentido Centro/Castelo Branco, quando foi interceptado pelo V1 que mudou de faixa de repente sem sinalizar virando para direita e assim não foi possível evitar o acidente.

ASSINADO ELETRONICAMENTE POR: JOSÉ CARLOS SANTOS  
Data: 06/04/2019 18:48:43  
Assinatura:



## CONTINUAÇÃO DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT Nº 0498-2018

## VÍTIMA 01

Nome	Breno Vinicius Gomes de Sá Lima	Sexo	Masculino	Nascimento	03-08-1998
Endereço	Rua José Paulino Batista, 100, apto 412, Geisel, João Pessoa, PB				
Condição da Vítima	Viajava no Veículo Nº 02		Usava Cinto		
Condutor	Conduzida Para Hospital de Trauma				

## CONSTATADO

Constatado quando do levantamento : Frenagem de 05,00 metros, onde o V2 trafegava. O V2 foi removido ao Pátio do Bptran.

João Pessoa – PB, 16 de Julho de 2018.

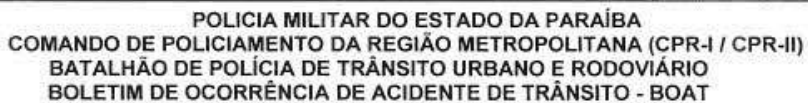
Josenildo da Silva  
518069-4

Josenildo da Silva Ferreira 3º Sgt PM  
Responsável pelo Levantamento

BATALHÃO DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
Cópia de Conformidade com o Original  
EM: 20/07/18  
ASSINATURA







## AMARRAÇÕES

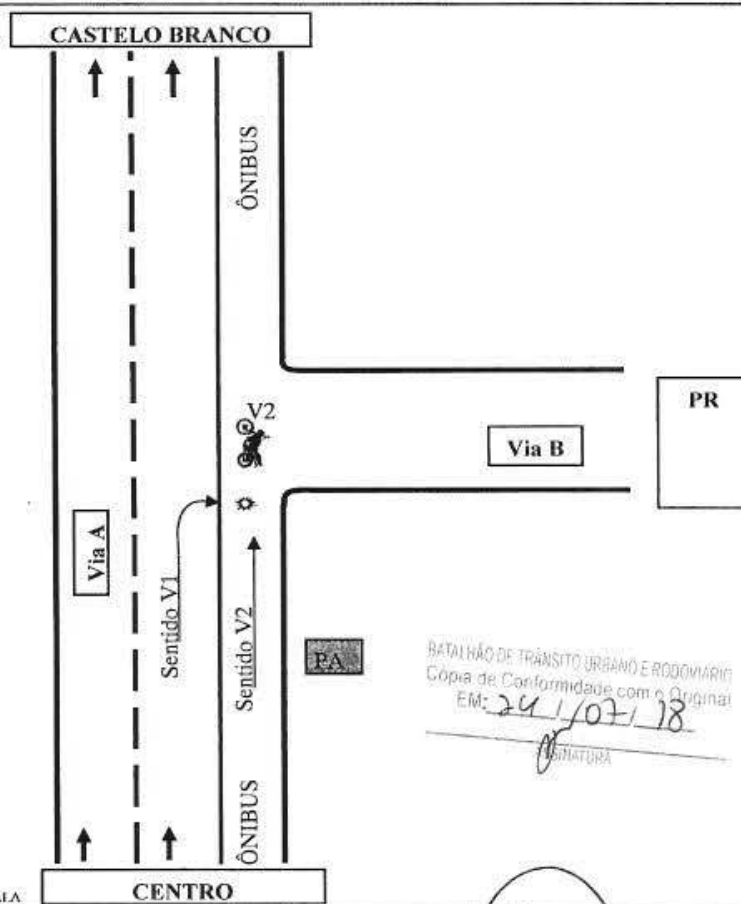
VIA "A" - Avenida Pedro II 10,00metros

PR (Ponto de Referência) Juliano Moreira

PA (Ponto de Amarração) Poste da Energisa

V1 (Veículo 01) Retirado do local

V2 (Veículo 02) Eixos Dianteiro Direito 08,30 e Traseiro Direito 07,00 metros para (PA)



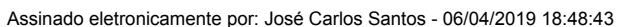
DESENHO ILUSTRATIVO NÃO OBEDECE ESCALA

## AVARIAS



Joselildo da Silva Ferreira  
518069-4

Josenildo da Silva Ferreira 3º SGT PM  
Responsável pelo Levantamento





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA  
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)  
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



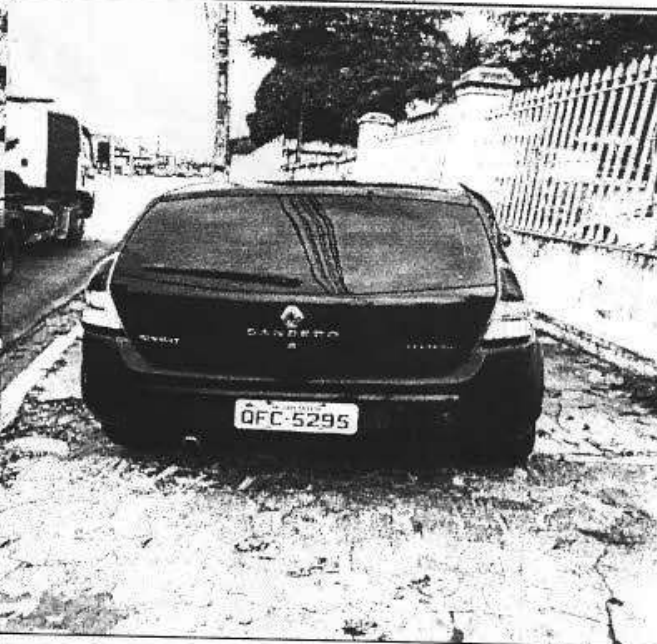
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº 0498/ 2018

FOTOS DO V1

FRENTE (V1)



TRASEIRA (V1)



LATERAL DIREITA (V1)



LATERAL ESQUERDA (V1)



BATALHÃO DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
Cópia de Conformidade com Original  
EM: 24/07/18

ASSINATURA

2

Josenildo da Silva Ferreira 3º SGT PM  
Responsável pelo Levantamento  
Josenildo da Silva Ferreira  
518069-4



Assinado eletronicamente por: José Carlos Santos - 06/04/2019 18:48:43

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040618452104800000019809920>

Número do documento: 19040618452104800000019809920

Num. 20364394 - Pág. 4



POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA  
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)  
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº 0498/ 2018

FOTOS DO V2

FRENTE (V2)



TRASEIRA (V2)



LATERAL DIREITA (V2)



LATERAL ESQUERDA (V2)



BATALHÃO DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
Cópia de Conformidade com o Original  
EM: 24/07/18

3

Josenildo da Silva Ferreira 3º SGT PM  
Responsável pelo Levantamento  
Josenildo da Silva Ferreira  
516069-4



Assinado eletronicamente por: José Carlos Santos - 06/04/2019 18:48:43

<http://pje.tpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040618452104800000019809920>

Número do documento: 19040618452104800000019809920

Num. 20364394 - Pág. 5



POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA  
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I /CPR-II)  
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



CLASSIFICAÇÃO DE DANOS NOS VEÍCULOS SINISTRADOS – BOAT Nº 0498 - 2018

DANOS NO V1

Marca/Modelo: <b>Renault Sandero</b>	Placa: <b>QFC – 5295 PB</b>	Responsável pelo Preenchimento: <b>3º Sgt Ferreira</b>	Data: <b>12-07-2018</b>
---	--------------------------------	---	----------------------------

AUTOMÓVEL, CAMIONETA OU CAMINHONETE

PEÇAS ESTRUTURAIS/SEGURANÇA PASSIVA AVARIADAS NO ACIDENTE

Item		Avaliação			Item		Avaliação		
		Sim	Não	NA			Sim	Não	NA
01	Painel corta-fogo		x		12	Longarina traseira esquerda		x	
02	Longarina dianteira esquerda		x		13	Assoalho porta malas ou caçamba		x	
03	Caixa de roda dianteira esquerda		x		14	Longarina traseira direita		x	
04	Estrutura da soleira esquerda		x		15	Caixa de roda traseira direita	x		
05	Air Bags frontais		x		16	Estrutura da coluna traseira direita		x	
06	Air Bags laterais		x		17	Estrutura da soleira direita		x	
07	Estrutura da coluna dianteira esquerda		x		18	Estrutura da coluna central direita		x	
08	Estrutura da coluna central esquerda		x		19	Estrutura da coluna dianteira direita		x	
09	Estrutura da coluna traseira esquerda		x		20	Assoalho central direito		x	
10	Caixa de roda traseira esquerda		x		21	Caixa de roda dianteira direita		x	
11	Assoalho central esquerdo		x		22	Longarina dianteira direita		x	
Total Geral (Sim + NA)							01		

Observações: DANO DE PEQUENA MONTA

AVALIAÇÃO POR DANO:

Quantidade de peças estruturais/seg. pass. danificadas de 0 a 1	-> DANO DE PEQUENA MONTA
Quantidade de peças estruturais/seg. pass. danificadas de 2 a 6	-> DANO DE MÉDIA MONTA
Quantidade de peças estruturais/seg. pass. danificadas > 6	-> DANO DE GRANDE MONTA

DANOS NO V2

Marca/Modelo: <b>Honda CB 300</b>	Placa: <b>QFT – 6155 PB</b>	Responsável pelo Preenchimento: <b>3º Sgt Ferreira</b>	Data: <b>12-07-2018</b>
--------------------------------------	--------------------------------	---	----------------------------

MOTOCICLETA

PEÇAS ESTRUTURAIS AVARIADAS NO ACIDENTE

Item		Avaliação			Item		Avaliação		
		Sim	Não	NA			Sim	Não	NA
01	Garfo dianteiro		x		05	Chassi		x	
02	Mesa superior da suspensão dianteira		x		06	Garfo traseiro		x	
03	Mesa inferior da suspensão dianteira		x		07	Eixo traseiro (trilhões)			
04	Coluna de direção		x		Total Geral (Sim + NA)			00	

Observações: DANO DE PEQUENA MONTA

AVALIAÇÃO POR DANO:

Quantidade de peças estruturais danificadas = 0	-> DANO DE PEQUENA MONTA
Quantidade de peças estruturais danificadas de 1 a 4	-> DANO DE MÉDIA MONTA
Quantidade de peças estruturais danificadas maior que 4	-> DANO DE GRANDE MONTA

João Pessoa-PB, 16 de Julho de 2018.

Josenildo da Silva Ferreira

518069-4

Josenildo da Silva Ferreira 3º Sgt PM  
Responsável pelo Levantamento



**Poder Judiciário da Paraíba**  
**2º Juizado Especial de Mangabeira**  
**Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira VII, João Pessoa - PB, 58055-018**

**Telefone:(83) 3238-6333**

---

**MANDADO DE INTIMAÇÃO ADVOGADO DO PROMOVENTE**

**Nº DO PROCESSO: 0802890-26.2019.8.15.2003**

CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL (436)

ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [SEGURO]

**AUTOR: BRENO VINICIUS GOMES DE SA LIMA**

**RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A**

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) MM Juiz(a) de Direito deste 2ª Juizado Especial Misto de Mangabeira, fica(am) o(s) advogado(s) abaixo **INTIMADO(s)** para apresentar nos autos COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DO AUTOR DA AÇÃO, no prazo de **05(cinco) dias**.

Advogado: JOSÉ CARLOS SANTOS OAB: PB4462 Endereço: desconhecido

João Pessoa, em 17 de abril de 2019

De ordem, RUBIA KARLA FERREIRA RAMOS  
Técnico Judiciário



EXMO. SR.DR.JUIZ DE DIREITO Do 2º Juizado Misto de Mangabeira .

Processo: 08002890-26.2019.9.15.2003

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO(DPVAP)

AUTOR: BRENO VENICIUSGOMES DE SÁ LIMA

RÉUS: SEGURADORA LIDER DOS CONSOCIOS S/A

BRENO VENICIUSGOMES DE SÁ LIMA, já qualificado nos autos como requerente, vem através do seu advogado, atendendo despacho 20624538, juntar aos autos o comprovante de residência solicitado por vossa excelência.

Nestes termos





Pede Deferimento

João Pessoa, 02 de Maio de 2019.

-----  
José Carlos Santos –OAB.4462/Pb.





Número do documento: 19050217354785800000020334648

Num. 20907257 - Pág. 1

**Poder Judiciário da Paraíba**  
**2º Juizado Especial de Mangabeira**  
**Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira VII, João Pessoa - PB, 58055-018**

**Telefone:(83) 3238-6333**

---

**MANDADO DE INTIMAÇÃO DO PROMOVENTE PARA AUDIÊNCIA UNA**

**Nº DO PROCESSO: 0802890-26.2019.8.15.2003**

**CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL (436)**

**ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [SEGURO]**

**AUTOR: BRENO VINICIUS GOMES DE SA LIMA**

**RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A**

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) MM Juiz(a) de Direito deste 2ª Juizado Especial Misto de Mangabeira, fica(am) o(s) advogado(s) abaixo **INTIMADO(s)** para comparecer(em) neste juízo, no endereço supra, à AUDIÊNCIA UNA (conciliação, instrução e julgamento) designada: **Tipo: Una Sala: Sala de audiência UNA A Data: 29/10/2019 Hora: 13:30 hs, ficando desde já a(s) parte(s) Promovente(s) intimada(s) através de seu(s) advogado(s) cadastrado(s) no PJE**, a(s) qual(is) fica(m) advertida(s) de que o não comparecimento resultará em extinção do processo e condenação em custas processuais, conforme art. 51 e o seu §2º da Lei 9099/95 c/c o enunciado 28 do FONAJE, advertindo-se ainda acerca da faculdade de trazer testemunhas e provas documentais. **Frustrada a conciliação**, o que constará do respectivo termo, prosseguirá a audiência de instrução e julgamento, com a defesa oral ou escrita, decretação ou não de revelia, juntada de documentos, manifestação das partes, resolução de preliminares e incidentes, porventura, arguidos, depoimentos pessoais e testemunhais, quando necessários, nos termos do art. 27 e seguintes da Lei 9.099/95.

Advogado: JOSÉ CARLOS SANTOS OAB: PB4462 Endereço: desconhecido

João Pessoa, em 11 de junho de 2019

De ordem, RUBIA KARLA FERREIRA RAMOS  
Técnico Judiciário



**PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA  
ESTADO DA PARAÍBA  
COMARCA DA CAPITAL**



---

**Nº DO PROCESSO: 0802890-26.2019.8.15.2003**

**DESTINATÁRIO:**

**Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A**

**Endereço: Rua Senador Dantas, 74, 5 andar, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP:  
20031-205**

**.....dobre aqui**

**REMETENTE: 2º JUIZADO ESPECIAL MISTO DE MANGABEIRA**  
Av. Hilton Souto Maior, s/n, Mangabeira, João Pessoa, PB, CEP: 58.013-520  
Telefone: (83)3238-6333.

**.....dobre aqui**

PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL (436)

AUTOR: BRENO VINICIUS GOMES DE SA LIMA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

## CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO PARA AUDIÊNCIA

De ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito do 2º Juizado Especial Misto de Mangabeira, fica Vossa Senhoria  
Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A  
Endereço: Rua Senador Dantas, 74, 5 andar, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205  
devidamente CITADO(A) por todos os atos do processo acima mencionado, e INTIMADO(A) para comparecer neste  
juízo, no endereço supra, à audiência de: Tipo: Una Sala: Sala de audiência UNA A Data: 29/10/2019 Hora: 13:30 h,  
ficando advertido(a), desde já, que não comparecimento importará em REVELIA, reputando-se verdadeiras as  
alegações do(a) autor(a) e, em JULGAMENTO ANTECIPADO DA LIDE, consoante art. 20, da Lei nº 9.099/95 e 355  
do Código de Processo Civil, podendo na oportunidade apresentar resposta, oral ou escrita, e produzir provas  
documentais ou testemunhais, nos termos ao art. 455 do Código de Processo Civil.

João Pessoa, 11 de junho de 2019

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

RUBIA KARLA FERREIRA RAMOS

Servidor

PARA VISUALIZAR A **PETIÇÃO INICIAL** E **DOCUMENTOS** ACESSE O LINK:  
<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>, informando no CAMPO "Número do documento" a CHAVE DE ACESSO respectiva, conforme relação abaixo:

Documentos associados ao processo

<b>Título</b>	<b>Tipo</b>	<b>Chave de acesso**</b>
Petição Inicial	Petição Inicial	190406184828561000000019803405
procuração	Procuração	190406184252195000000019809901
doc.pessoais	Outros Documentos	190406184323959000000019809906
declaração breno20190404	Outros Documentos	190406184353805000000019809909
laudos 01 breno	Outros Documentos	190406184417487000000019809911
laudos02	Outros Documentos	190406184436456000000019809914
receituário	Outros Documentos	190406184457253000000019809916
relatorio do acidente	Outros Documentos	190406184521048000000019809920
Mandado	Mandado	190417100709860000000020061224
Petição	Petição	190502173546857000000020334644
comprvante residencia	Documento de Comprovação	190502173547858000000020334648

