



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Swapp da Silva Galdino, brasileiro, solteiro,
revendedor, portador do RG nº 3.674.007, CPF nº 095.182.
424-25, residente e domiciliado na Rua Benedita Silva da
Silva, nº 185, Bairro Estância, Catolé do Rocha - PB.

OUTORGADA: **GREGÓRIO MARIANO DA SILVA JÚNIOR**, brasileiro, solteiro, ADVOGADO, inscrito na OAB-PB sob o número 22.415, com escritório profissional a Praça Prefeito José Sérgio Maia, 92, Centro, Catolé do Rocha - PB.

PODERES: Por este Instrumento Particular de procuração o OUTORGANTE nomeia e constitui seu(a) bastante procurador(a), o outorgado(a), a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula ad iudicia et extra, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-lo nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, podendo o dito(a) procurador(a) praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho do mandato ora outorgado, tais como: Contestar, ingressar com ação que julgar conveniente e necessária, recorrer em qualquer fórum ou instância, transigir, concordar, discordar, desistir, firmar compromissos (NÃO POSSUI PODERES PARA RECEBER DINHEIRO/PECUNIA OU DAR QUITAÇÃO EM NOME DO OUTORGANTE), agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer no presente mandato, com ou sem reserva de poderes, em especial para representá-lo e defendê-lo perante QUALQUER ORGÃO DO PODER JUDICIÁRIO, EM QUALQUER ORGÃO ADMINISTRATIVO COMO INSS, PBPREV, DNOCS, IBGE, Cadastro de DPVAT movido a favor do outorgante, do qual a mesma se compromete a levar as testemunhas para os atos processuais independentemente de intimações (nos termos do §2, do art. 455, do NCPC).

Catolé do Rocha - PB, 28 de julho de 2017.

Swapp da Silva Galdino

Outorgante

ISENTO DE RECONHECIMENTO DE FIRMA, FACE A LEI Nº. 8.952/94, QUE DA NOVA REDAÇÃO AO ART. 38 DO CPC.

Dr. Gregório Mariano da Silva Júnior
Rua Prefeito José Sérgio Maia, 92, Centro, Catolé do Rocha - Pb.
Fone: (83) 9 9936-0420
E-MAIL: gregoriomarianodasilvajunior@gmail.com





SINISTRO 3170355190 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LUCAS DA SILVA GALDINO

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO MARCOS AURELIO VIDAL CORRETAGEM DE SEGUROS EIRELI - ME

BENEFICIÁRIO LUCAS DA SILVA GALDINO

CPF/CNPJ: 09518242445

Posição em 12-07-2017 08:36:53

A documentação abaixo encontra-se pendente, devendo ser entregue no mesmo local em que a documentação inicial foi entregue.

Descrição	Tipo	Status	Nome
Boletim de ocorrência	Vítima	Não Conforme	
Comprovação de ato declaratório	Vítima	Não Conforme	
Documentação médico-hospitalar	Vítima	Não Conforme	

ATENÇÃO - Clique aqui se o documento pendente for a comprovação de ato declaratório





AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT

Nº DO SINISTRO _____

CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA

Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com dados do beneficiário da indenização do Seguro DPVAT, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

EU, Lucas de Silva Goldino EXPEDIDO POR SSP/PR EM 19/09/2008
PORTADOR(A) DO RG Nº 3.641.001 / CNPJ 00000000-00000000, PROFISSÃO Não Informado
CPF 095082427-90 NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO
E RENDA MENSAL DE R\$ 0,00 () AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO
SEGURO DPVAT DA VÍTIMA Q mls mo A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

(*) A Circular Susep nº 445/2012, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.

Para evitar reprogramação de um pagamento, lembre-se que os documentos abaixo relacionados **não devem**, de forma alguma, ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício – nos documentos aparecerem termos tais como: INSS ou PREVIDÊNCIA SOCIAL ou Salário ou Funcional;
- Conta Empresarial – nos documentos aparecerem termos tais como: CNPJ ou ME, ME (micro empresa) ou LTDA;
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for titular;
- Conta tipo FÁCIL, atenção para o limite de movimentação financeira mensal;
- Conta tipo FÁCIL operação 023 da CEF (Caixa Econômica Federal);
- Conta POUPANÇA operação 013 da CEF aberta em Unidade Lotéricas com limite de movimentação financeira mensal de até R\$ 2.000,00;
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta (neste momento revoga-se a aceitação de proposta de abertura de conta como documento comprobatório dos dados bancários);
- CPF do beneficiário/vítima inválido ou pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL www.receita.fazenda.gov.br), bem como o CPF cadastrado no SISPVPAT Sinistros que não é o mesmo da conta informada para depósito;
- Contas não pertencentes à vítima/beneficiários.

IMPORTANTE: Também **não devem** ser apresentados documentos que comprovem os dados bancários com imagem digitalizada/scanner colorido, escritos à mão, por meio de extratos bancários informando a movimentação financeira da conta ou cópia do verso do cartão múltiplo com informação de código de segurança.

PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (TODOS OS BANCOS)

Nº do BANCO 304 Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) 3518 Nº da CONTA (com dígito, se existir) 23227-3

PARA CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA (SOMENTE BANCOS BRADESCO, ITAÚ, BANCO DO BRASIL E CAIXA ECONÔMICA FEDERAL)

Nº do BANCO _____ Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) _____ Nº da CONTA (com dígito, se existir) _____

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE, UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

Porto 09 de Junho de 2017 Lucas de Silva Goldino
LOCAL E DATA ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

ATENÇÃO

- O Seguro DPVAT garante indenização de R\$13.500,00 em caso de morte (valor que será pago ao/s legítimo/s beneficiário/s, obedecendo à legislação vigente na data do acidente), indenização de até R\$13.500,00 em caso de invalidez permanente (valor que varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 11.945/2009) e reembolso de até R\$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares.
- Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatsegurodotransito.com.br ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204.







BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Livro nº 001/2017
Ocorrência nº. 132/2017

Aos SETE dias de FEVEREIRO de DOIS MIL E DEZESSETE, nesta cidade de CATOLÉ DO ROCHA/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). **SHELDON ANDRIUS FLUCK**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrivã(o) AD HOC nomeado pela Autoridade Policial, aí, por volta 15h:55min, **compareceu a PESSOA a seguir qualificada:**

LUCAS DA SILVA GALDINO, conhecido(a) por LUCAS, Identidade nº 3.671.001-SSP/PB, CPF nº 095.182.424-45, nacionalidade brasileira, estado civil: solteiro, profissão: vendedor, filho(a) de Francisco Galdino Neto e Aldinalda Damaiana Da Silva, natural de Culaba/MT, nascido(a) em 16/03/1992 (24 anos de idade), do sexo MASCULINO, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Estevão Diniz, 178, Centro, tendo como ponto de referência: AO LADO DA MATERNIDADE, na cidade de CATOLÉ DO ROCHA/PB, fone(s) para contato: (83) 9 9611-1446.

a quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (CP, art. 299), tendo declarado que compareceu à esta Delegacia de Polícia Civil para narrar/registrar/informar/noticiar conforme a seguir enumerado:

- 1) **Natureza do fato:** ACIDENTE DE TRÂNSITO;
- 2) **Data do Fato:** 04 de setembro de 2016;
- 3) **Horário do fato:** 16h:40min;
- 4) **Local do fato:** RODOVIA PB-325, QUE LIGA AS CIDADES DE PATU/RN A CATOLÉ DO ROCHA/PB;
- 5) **Unidade(s) de Saúde para a(s) qual(is) o(a) acidentado(a) foi encaminhado(a):** HOSPITAL REGIONAL DE PATOS;
- 6) **O comunicante/vítima conduzia o veículo?** NÃO;
- 7) **Sendo o(a) comunicante o(a) condutor(a) do veículo envolvido no acidente, é ele(e)la habilitado?** -;
- 8) **O veículo do(a) comunicante encontra-se em dia com suas obrigações tributárias?** SIM

6) Descrição do(s) veículo(s) envolvido(s) no acidente:

MOTOCICLETA HONDA TITAN150 2014/2015 CHASSI 9C2KC1650FR007264 PLACA QFH 9560 COR VERMELHA EM NOME DE FRANCIMAR SEVERINO CUSTÓDIO.

7) Testemunha(s) do fato/acidente:

8) Breve resumo do fato:

O comunicante vinha como passageiro de uma motocicleta, o condutor perdeu o controle e foi ao solo.

OBSERVAÇÕES DA UNIDADE POLICIAL:

Nada mais a consignar, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo(a) noticiante, e por mim, escrivã(o) que digitei.

Lucas da Silva Galdino
LUCAS DA SILVA GALDINO
Comunicante

Elias Jorge Monteiro Junior
Elias Jorge Monteiro Junior
APC - Mat. 184.890-2





COMPANHIA DE AGUA E ESGOTO DA PARAIBA
AVENIDA FELICIANO CHINE, 228 - JAGUARIBE - JOAO PESSOA - PB CEP 58015-075
CNPJ: 09.123.854/0001-81 - JUCOM: 1120000311 - INSC. ESTADUAL N° 18.057.203/9
Informações e/ou Reclamações - Ligue 115

SEGUNDA VIA

MATRÍCULA 7170675-5		CLIENTE LUCAS DA SILVA GALDINO		CPF 095.182.424-65	VENCIMENTO 15/06/2017
INSCRIÇÃO 109.001.0042.0109.0000		ENDEREÇO DO IMÓVEL R: BENEDITO VIEIRA DA SILVA, NUM. 185 - ELESBAO GONCALVES CATOLE DO ROCHA PB		FATURA 06/2017	
ENDEREÇO PARA ENTREGA				ÁGUA LIGADA	ESGOTO POTENCIAL
ULTIMOS CONSUMOS		LEITURA		CONS. FATURADO CONSUMO/DIA	
05/2017 - 4		04/2017 - 6		(M³) DIAS (M³)	
03/2017 - 4		02/2017 - 8-42		1 30 0,24	
01/2017 - 5		12/2016 - 14		CONS. MEDIDO 7	
ECONOMIAS		COD. AUXILIAR		NºHm: Y16N134116	
1 7		R 5307			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS					
CONSUMO POR FAIXA					
VALOR R\$					
ÁGUA					
RESIDENCIAL 001 UNIDADE					
CONSUMO DE ÁGUA ATÉ 10 M³ - R\$ 36,8400 (POR UNIDADE)					
10 M³					
36,84					
36,84					

DATA DA EMISSÃO: 08/06/2017

TOTAL R\$ 36,84

*** ACOMPANHE COMO ESTÁ SENDO APLICADO SEU DINHEIRO ***
WWW.TRANSPARENCIA.PB.GOV.BR

INFORMAÇÕES SOBRE O CONTROLE DE QUALIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO 06/2017 (Decreto n° 5.440 e Portaria 518/MS)					
Parâmetro	Vi. Médio	Parâmetro	Vi. Médio	Parâmetro	Vi. Médio
Turbidez		Cor Aparente		Bact. Heterotróficas	
Cloro(mg/L)		P.H.		Colif. Termotolerantes	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA					
VIA CLIENTE					
COD. BARRAS: 82620000000-6 36840010827-1 17067550620-9 17000000003-5					



MATRÍCULA 7170675-5		INSCRIÇÃO 109.001.0042.0109.0000		VENCIMENTO 15/06/2017	FATURA 06/2017	VALOR R\$ 36,84
GRUPO: 605		FIRMA: 2				
VIA CAGEPA		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				



DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML

Eu, Lauro da Silva Galvão, portador da carteira de identidade nº 3.671.001 e inscrito no CPF/MF sob o nº 095.182.424-75 residente e domiciliado na Rua Benedito Silva da Silva Cidade Catolândia do Rocha Estado Pernambuco, declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal - IML para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

- ☒ Não há estabelecimento do IML no município da minha residência; ou
- ☐ O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- ☐ O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido;

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento a análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de impugná-la, caso discorde do seu conteúdo.

Lauro da Silva Galvão

Assinatura do declarante
conforme documento de identificação

Catolândia do Rocha - 09 - Junho - 2017

Local e data





DECLARAÇÃO
Circular Susep nº 445/12 – Prevenção à Lavagem de Dinheiro

A Circular SUSEP¹ nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações e documentos requisitados neste formulário não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT. Contudo, por determinação da referida Circular, esta recusa é passível de comunicação ao COAF².

¹ Superintendência de Seguros Privados – SUSEP, órgão responsável pelo controle e fiscalização dos mercados de seguro, previdência privada aberta, capitalização e resseguro.

² Conselho de Controle de Atividades Financeiras – COAF, órgão integrante da estrutura do Ministério da Fazenda, tem por finalidade disciplinar, aplicar penas administrativas, receber, examinar e identificar as ocorrências suspeitas de atividades ilícitas previstas na Lei nº 9.613/98.

Pelo exposto, eu Demilda Maria de Sousa Silva, portador(a) do RG nº 002.309.898, expedido por SSP/RN, em 1/1, CPF/CNPJ nº 042.720.414-02, na qualidade de procurador(a)/intermediário(a) do beneficiário (a) Raúco da Silva Galdino do sinistro de DPVAT da natureza Imobilidade da vítima Raúco da Silva Galdino, e conforme determinação da Circular SUSEP nº 445/12, declaro as informações solicitadas:

Profissão: Não Informado Renda Mensal: R\$ Não Informado

Documentos comprobatórios: Não Informado

Demilda Maria de Sousa Silva
ASSINATURA – PROCURADOR / INTERMEDIÁRIO





Declaração do Proprietário do Veículo

Eu Francimar Severino Custodio

RG nº 2987516, data de expedição 05/03/2002

Órgão, SSP/PB, portador do CPF nº 069914934-73, no com

Domicílio na Cidade de Catolé do Rocha, no Estado de

Pernambuco, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)

Sítio Cruzinho, nº 5/N,

complemento Cruz.

Declaro, sob as penas da Lei que o veículo abaixo mencionado é (era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a

Vítima Ruano da Silva

Cujo o condutor era

Veículo: Honda CG 150 Titan 6.50

Modelo: 2015

Ano: 2014

Placa: BFH 9550 / PB

Chassi: 9C2KC1650FR007364

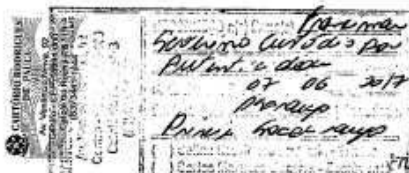
Data do Acidente: 04/09/2016

Local e data: Catolé do Rocha 10/06/2017

Assinatura do Declarante: Francimar Severino Custodio

Victorino Bernardo da Silva Boite

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do do sinistro)



Selo Digital - AFF45328 - GUT
Consulte a autenticidade em:
http://www.tjpb.jus.br





AUTORIZAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE DE VEÍCULO ATPV
AUTORIZO O DEPARTAMENTO-ESTADUAL DE TRÂNSITO-DETRAN, TRANSFERIR O REGISTRO DESTA VEÍCULO, PARA:

VALOR R\$: _____
VE DO COMPRADOR: _____
CITY/CNPJ: _____
DIREÇÃO: _____
VAL DATA: _____

Francimar Severino Custodio
ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR)

7 vendedor tem a obrigação legal de comunicar a venda do veículo ao DETRAN no prazo máximo de 30 dias, sob pena de ser considerado culpado por infração prevista no art. 225 do CTB.
7 adquirente terá prazo máximo de 30 (trinta) dias, contados da data de aquisição para providenciar a transferência do veículo para o seu nome, sob pena de incorrer em infração do trânsito (Art. 225 do CTB).
7 o comprador é responsável pelo pagamento das taxas e demais despesas, incluindo a emissão de documentação necessária.

ACORDO *Lucas da Silva Galvão*
ASSINATURA DO COMPRADOR

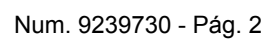
RECONHECIMENTO DE FIRMA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR)
CONFORME ART. 225 DO CTB
Francimar Severino Custodio
Lucas da Silva Galvão
Carlos Marques Sousa - Escrivão

Francimar Severino Custodio
Escrivão

RECONHECIMENTO DE FIRMA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR)
CONFORME ART. 225 DO CTB
Francimar Severino Custodio
Lucas da Silva Galvão
Carlos Marques Sousa - Escrivão

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DETRAN - PB Nº 01180399773
60535110168
CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO
PRT 20140900009673-2
1 0102667074-4 0000000000
FRANCIMAR SEVERINO CUSTODIO
SÍTIO CRUZEIRO-SN CASA
ZONA RURAL
66635000 LAGOA-PB
06991493473 CUFH9560/P
FORMULA H COMERCIO DE MOTOS
NOVO PB 9C2KC1650FR007264
PAS/MOTOCICLETA/NO APLIC ALCOA/34
HONDA/CB 150 TITAN ESD 2014 201
2 PH49 JCI PARTIC VERMELHA
SEM RESERVA DE DOMÍNIO
N. Motor: KC16ESF007264
LAGOA-PB LOCAL 2771720
14001 31054




[illegible]

Num. 9239755 - Pág. 1

FOLHA DE ANESTESIA		PACIENTE		Enfermidade		Leito		Nº Prontuário	
Nome		PATOS		Idade		Sexo		Cor	
Data		Respiração		Temperatura		Peso		Altura	
Doença		Hemodinâmica		Hemostática		Química		Outros	
VER PRONTUÁRIO									
Ap. Respiratório				Aerômetro				Sintetizante	
Ap. Circulatório				Eletrocardiograma				ECG	
Ap. Digestivo				Cérebro				Ap. Urinário	
Estado Mental				Atividade				Condições	
CONSCIENTE				Atividade				Condições	
Diagnóstico Pré-Operatório				Estado Físico				Risco	
Anestesia Pré-Operatória				Estado da				Efeito	
MIDAZOLAM 5 Mg									
Indução				Indução					
Sedativo				Sedativo					
Laringe				Laringe					
Náuseas				Náuseas					
Outros				Outros					
MANUTENÇÃO				MANUTENÇÃO					
Cefazolina 2g				Dexametasona 2g					
Efortil 10mg				Tenoxicam 2g					
Anestesia				Anestesia					
Não, porque?				Não, porque?					
DESPERTAR				DESPERTAR					
Náuseas				Náuseas					
Obstáculo				Obstáculo					
Náuseas				Náuseas					
Outros				Outros					
Com náusea				Com náusea					
Com náusea				Com náusea					
CONDIÇÕES				CONDIÇÕES					
Agentes				Agentes					
NEOCAINA 0,25% PESADA + LIDOCAINA 1% 60ml / LIDOCAINA 1%				NEOCAINA 0,25% PESADA + LIDOCAINA 1% 60ml / LIDOCAINA 1%					
Técnicas				Técnicas					
BLOQUEIO PLEXO BRAQUIAL, INTERESCALENICO E AXILAR				BLOQUEIO PLEXO BRAQUIAL, INTERESCALENICO E AXILAR					
Grupos				Grupos					
Anestesia				Anestesia					
Coordenação				Coordenação					
DR. TÁVIO LEAL				DR. TÁVIO LEAL					
Anestesiologista				Anestesiologista					
CRM PB 5774				CRM PB 5774					





The Incubator + Material Hospitalar Ltd
Rua Prof. Nelson Sbragia, 42
Ondara - CEP 09.400-413
Fone: (011) 5051.5051
Código Postal - 09
www.tjpb.com.br

MATERIAL UTILIZADO EM CIRURGIA

Hospital: H.P. de Pôrto

Procedimento: Osteossintese de tornozelo

Paciente: Lucas do Silva Goldner

Data da Cirurgia: 09/09/16 Prontuário Nº: 79.664

Cirurgião: Fabio SPB Código: 5445

Código: _____

Procedimento: _____

Convênio: SUS

☒ Reposição ☐ Caixa Pronta

DESCRIÇÃO DE PRODUTOS UTILIZADOS

Qtd.	Descrição	Cód. Produto	Valor Unit.	Valor Total
01	Placa longa 6 F	0702030910		

ESPECIFICAÇÃO DE PARAFUSOS

PARAFUSO	Nº	Qtd.	Cód.	Valor Unit.	Valor Total
CORTICAL 3.5mm					
PARAFUSO	Nº	28	28		
CORTICAL 4.5mm		03	03		
PARAFUSO	Nº				
ESPONJOSO 4.0mm					
PARAFUSO	Nº				
ESPONJOSO 6.5mm					
ESP. R/16 CURTA					
PARAFUSO	Nº				
ESPONJOSO 6.5mm					
ESP. R/32 LONGA					
PARAFUSO	Nº				
MALEOLAR 4.5mm					

Obs.: O preenchimento do prontuário é obrigatório.

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO CONSULTOR DE VENDAS

Condições de pagamento: _____

Faturar N.F. para: _____

Cód. do consultor: _____ Total: _____

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ESTOQUE

Nº do pedido: _____





GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO

500 Jor




REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME: <u>Luís da Silva</u>	
DA CLÍNICA <u>Ortopedia</u>	ENFERMARIA <u>72</u>
A CLÍNICA <u>Ortopedia</u>	LEITO <u>02</u>
MOTIVO DA CONSULTA: <u>Risco Cirúrgico</u> (ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)	
<u>06.09.16</u> DATA	 ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE
PARECER: <u>PRÉ-OP. FRATURA M.E.</u> <u>AMP. NDI FEBRE REUMÁTICA</u> <u>MED. NDI</u> <u>ALERGIA. NEGA.</u> <u>ACV. REC-27, SEM SÓPROS</u> <u>ECG. NDI</u> <u>CONCLUSÃO: Baixo Risco.</u> <u>07/09/16</u> DATA	
<u>Jff P. J.</u> <u>CRM 6169</u> ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA	



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: <u>Leonor da Silva Gadelino</u>					GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DE SAÚDE  HOSPITAL REGIONAL DR. JANDUHY CARNEIRO
QT: <u>795</u>	LITO: <u>02</u>	CONVÊNIO: <u>SUS</u>	IDADE: <u>24</u>	REGISTRO: <u>79664</u>	
CIRURGIÃO: <u>Dr. Eng. de Umeire (E)</u>		CIRURGIÃO: <u>Dr. Fábio</u>			
ANESTESIA: <u>Alívio de Pêso</u>		ANESTESISTA: <u>Dr. Fábio</u>			
INSTRUMENTADORA: <u>Plan</u>		DATA: <u>09.09.16</u>	INÍCIO: <u>11:20h</u>	FM: <u>13:30</u>	

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
2	TX. de Instrumentador	1	Equipo p/ soro e sangue
1	TX. Capnógrafo 5/0, 9% 500ml		Scalp
1	TX. Bomba de Infusão <u>Kolan</u>	1	Luvas Est. p/ Procedimentos
1	TX. Aplicação de Sangue <u>Cateter</u>	1	Lâmina de Bisturi <u>24</u>
	TX. Monitor Cardio-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
1	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
2	TX. Sala	1	Seringa 5 ml
2	TX. Bisturi Elétrico	1	Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
2	TX. Oxímetro de Pulso	1	Eletrodos desc.
	Neocin	1	Atadura de Crepom 10cm
	Halotano		Atadura de Crepom 20cm
	Thionembatal		Atadura Gessada 10cm
	Quelicin		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nasogástrica
1	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fentanil 0,05mg		Dreno Penrose
	Xilestésin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Tórax
1	Xilocaína a 2% <u>5/2000</u>	1	Esparadrão
	Etosimidate		Xilocaína Gel
	Ketalar	2	Alcool 70%
1	Pubicovaina 0,5% <u>1/2000</u>	1	PVPI Tintura
	Dormor	1	Gases
	Lenexat 0,5ml		Algodão Hidrófilo
	Narcan		Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaselina Estéril
	Diazepam	1	Agulha descartável <u>40x12</u>
1	Água destilada 10ml		Pastilha de Formol
	Prostigmine		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina	1	Fio Cromado 1 c/ agulha <u>1/2000</u>
1	Eleonit <u>1/2000</u>		Fio Cromado 1 s/ agulha
1	Cefalosina 15g <u>Cefalosina 15g</u>		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Pisall		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilatil		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Agulha de Baque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abbocote 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Polycot 3-0 s/ agulha





HOSPITAL REGIONAL DEP JANDUHY CARNEIRO
RUA HORACIO NOBREGA, S/N
PATOS PARAIBA (83)3423-2741

Prontuário: 79664
Ocorrência: URGENCIA
Servidor do Dr.:

Data/Hora 5/9/2016 09:30:44

Paciente LUCAS DA SILVA GAIDINO Idade: 24 Sexo M

Filiação
Pai: FRANCISCO GALDINO NETO
Mãe: ALDINALDA DAMIANA DA SILVA

Endereço
Cidade: CATOLE DO ROCHA - PB - 58884-000 - 2504306
Endereço: RUA=ESTEVAO DINIZ
Bairro: CENTRO
Naturalidade: CUIABA - MT
Fone: (83)99611-1446

N: 179

Documentos
Cartão: 700-9079-4123-1391
Identidade: 3671001 SSP-PB
CPF:
Reg. Nasc.:

Informações adicionais
Nascimento: 16/3/1992
Cor: BRANCA
Estado Civil: SOLTEIRO(A)
Profissão: VENDEDOR(A)

Responsável:

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

Prontuário 79664 - Lucas da Silva - Braga (E)
e tem de local

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

Do + ed + agnidade
~ Braga (E)

EXAMES COMPLEMENTARES: (Raio X, laboratórios)

Diagnóstico:

Motivo da Alta:

Resultado: () Sali Curado (X) Melhorado () Falecido () Transferido Em 10/09/16

Recepcionista: Neide





GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <u>WILSON DA SILVA</u>		Nº prontuário
Data da Cirurgia <u>09/09/16</u>	Enf.	Leito
Cirurgião <u>Dr. FÁBIO SP</u>	1º Auxiliar <u>Dr. WILSON</u>	
Anestesiista <u>Dr. TAVES</u>	Tipo de Anestesia <u>gaseosa + placa anestésica</u>	
Diagnóstico Pré-Operatório <u>Fartum de fígado um em dois</u>		
Tipo de Cirurgia <u>osteossintese um em dois</u>		
Diagnóstico Pós Operatório <u>IDCM</u>		
Relatório Imediato do Patologista		
Exame Radiológico no Ato		
Acidente Durante a Cirurgia		

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Via de Acesso – Tática e Técnica – Ligaduras – Drenagem – Sutura – Material Empregado – Aspectos Viscerais
<p>(1) Paciente decubito dorsal, mesa operatória (2) Assépsia e antisepsia (3) Colocação camisas operatórias (4) Via de acesso lateral ao um em dois (5) Identificação, dissecção e afastamento nervo principal do campo operatório (6) Redução com o osteossintese um em dois com placa de metal e parafusos (7) Sutura por planos (8) Curativo</p>





LEITO:

REG. 5

DATA	CTA
------	-----

03/02/66

4026/10/10/12

03/02/66

für α & β —
 beide $\in \mathbb{R}$ in der
 abhängigen Variable
 α & β Funktion der
 von α & β —
 $\alpha = 5$ & $\beta = 10$
 — α & β

Dr. Marcelo Azevedo
Oftalmologista
CRM - RJ 2291
R. 3000, 1000





Estado do Paraná
Secretaria Estadual da Saúde
Hospital Reg. Dr. Antônio Mano de Vasconcelos
Cidade de Ponta Grossa - PR



viva
o trabalho.

Sr.(a)

Lucas da Silva Caldeira

RECEITUÁRIO

Exame clínico

Paciente vítima de acidente
motosportístico, apresentando
dor e deficiência motora
em braço (D).

AO Raio-x: Fratura completa
e Diáfise úmero (D).

Necessitando avaliação
e conduta de ortopedia

04, 09, 16

Dr. Manoel Carlos F. Tercelino
Médico
CRM - PR 7463
Médico - CRM - Carimbo

EPICRÍIA CATHETER - PR 11/10/11



ATENDIMENTO COM ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

DATA: 05/03/16 HORA: 07:31 h

1. USUÁRIO: Lucas da Silva Goulart

2. QUEIXA PRINCIPAL: Dor de dente

3. HISTÓRIA ATUAL DA DOENÇA / INÍCIO DOS SINTOMAS: Procedimento 21 ortodontia

4. ALERGIAS:
() SIM
() NÃO

5. USO DE MEDICAÇÃO CONTÍNUA:
() SIM
() NÃO

6. DOENÇA PREEXISTENTE:
() SIM
() NÃO

DADOS VITAIS

Temperatura	Pulso	Respiração	SpO ₂	PA	HGT
°C	bpm	rpm	%	x mmHg	mg/dl



CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

VERMELHO	AMARELO	VERDE (1)	VERDE (2)	AZUL
Sem acompanhante* Setor Crítico**	1 acompanhante	Sem acompanhante* Sem visita	1 acompanhante	Agendamento em UBS

ENFERMEIRO/CARIMBO

* Só é permitida a entrada se o paciente estiver internado e for menor de 18 anos de idade, desta forma, está assegurado um acompanhante - um dos pais ou responsável - e a cobertura de suas despesas (art. 12 da Lei 8.069/90 - Estatuto da Criança e do Adolescente). O mesmo direito é assegurado aos idosos (60 anos ou mais) submetidos à internação hospitalar (art. 16 da Lei 10.741/03 - Estatuto do Idoso).
** Setor com alta demanda de procedimento invasivos onde são realizadas técnicas estéreis para garantir a segurança do usuário quanto ao controle de infecção. Área crítica, que requer controle de fluxo de pessoas e material, ficando o acesso ao público restrito.

Copyright © 2015 - Prof. Enl. Alan Martins Faria - Coordenação de Enfermagem do PA





Processo indevidamente cadastrado como Urgente, vez que não há pedido liminar. Retiro a urgência.

Venha-me os autos conclusos novamente para despacho inicial.





Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Mista de Catolé do Rocha

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0801849-52.2017.8.15.0141

DESPACHO

Inicialmente, verifico a ausência de comprovação do prévio requerimento administrativo, o qual, consoante firme jurisprudência do Supremo Tribunal Federal, é requisito necessário para configuração do interesse de agir nas demandas que visam indenização por danos decorrentes de acidente automobilístico (DPVAT). Vejamos:

RECURSO EXTRAORDINÁRIO. CIVIL E PROCESSUAL CIVIL. DPVAT. NECESSIDADE DE PRÉVIO REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO. INEXISTÊNCIA DE INTERESSE DE AGIR. MATÉRIA COM REPERCUSSÃO GERAL JULGADA PELO PLENÁRIO DO STF NO RE 631.240. RECURSO DESPROVIDO.

(STF - RECURSO EXTRAORDINÁRIO 839.353).

Desta feita, intime-se a parte promovente, para no prazo de 15 dias, emendar a inicial trazendo aos autos comprovante da negativa do pedido administrativo, sob pena de indeferimento da inicial.

CATOLÉ DO ROCHA, 20 de março de 2019.

Fernanda de Araujo Paz

Juíza de Direito em substituição





Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Mista de Catolé do Rocha

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0801849-52.2017.8.15.0141

DESPACHO

Inicialmente, verifico a ausência de comprovação do prévio requerimento administrativo, o qual, consoante firme jurisprudência do Supremo Tribunal Federal, é requisito necessário para configuração do interesse de agir nas demandas que visam indenização por danos decorrentes de acidente automobilístico (DPVAT). Vejamos:

RECURSO EXTRAORDINÁRIO. CIVIL E PROCESSUAL CIVIL. DPVAT. NECESSIDADE DE PRÉVIO REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO. INEXISTÊNCIA DE INTERESSE DE AGIR. MATÉRIA COM REPERCUSSÃO GERAL JULGADA PELO PLENÁRIO DO STF NO RE 631.240. RECURSO DESPROVIDO.

(STF - RECURSO EXTRAORDINÁRIO 839.353).

Desta feita, intime-se a parte promovente, para no prazo de 15 dias, emendar a inicial trazendo aos autos comprovante da negativa do pedido administrativo, sob pena de indeferimento da inicial.

CATOLÉ DO ROCHA, 20 de março de 2019.

Fernanda de Araujo Paz

Juíza de Direito em substituição



EXMO. SR.(A) DR.(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA 1 VARA MISTA DA COMARCA DE CATOLÉ DO ROCHA - PB.

LUCAS DA SILVA GALDINO, já qualificado nos autos do processo em epigrafe vem perante Vossa Excelência:

Requerer a juntada da carta de indeferimento, venho ainda explicar que o motivo do indeferimento não estava atualizado, pois constava ainda na movimentação o mesmo status juntado com a petição inicial. Mesmo constando a data, o sistema não tinha atualizado.

Termos em que

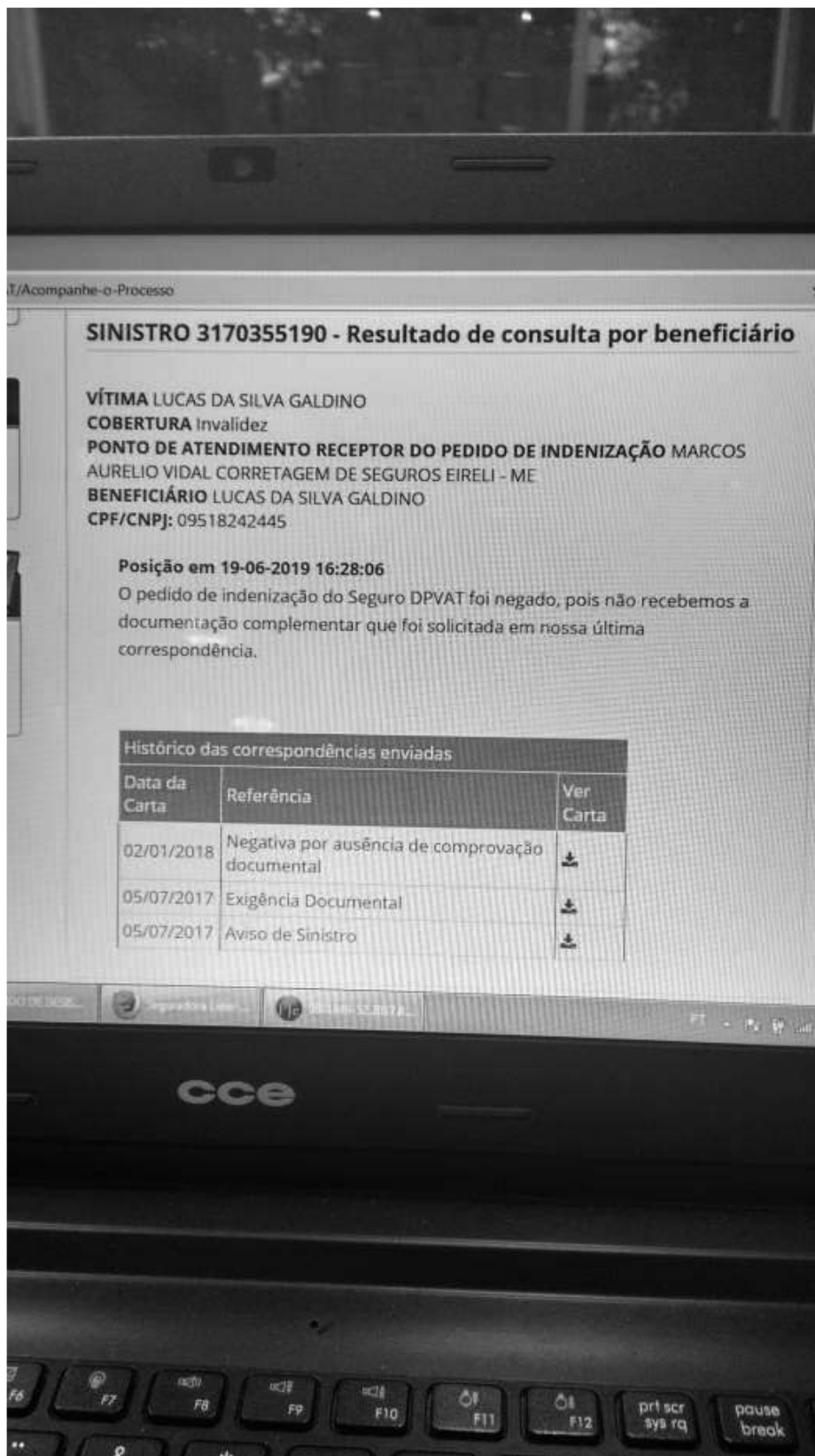
pede e espera deferimento.

Catolé do Rocha, 19 de junho de 2019.

GREGÓRIO MARIANO DA SILVA JÚNIOR

OAB/PB 22.415





SINISTRO 3170355190 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LUCAS DA SILVA GALDINO

COBERTURA Invalidéz

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO MARCOS

AURELIO VIDAL CORRETAGEM DE SEGUROS EIRELI - ME

BENEFICIÁRIO LUCAS DA SILVA GALDINO

CPF/CNPJ: 09518242445

Posição em 19-06-2019 16:28:06

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, pois não recebemos a documentação complementar que foi solicitada em nossa última correspondência.

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
02/01/2018	Negativa por ausência de comprovação documental	
05/07/2017	Exigência Documental	
05/07/2017	Aviso de Sinistro	





Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Mista de Catolé do Rocha

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0801849-52.2017.8.15.0141

DESPACHO

A parte requereu os benefícios da justiça gratuita, sem, contudo, comprovar sua necessidade, conforme determina a Constituição da República.

Assim, intime-se a parte autora para, no prazo de quinze dias, informar o valores totais das custas iniciais a pagar juntando a guia de recolhimento, sob pena de não conhecimento do pedido, já que não se pode afirmar a incapacidade de pagar algo que sequer se sabe o valor, bem como justifique a impossibilidade de pagá-las.

Cumpra-se.

Catolé do Rocha, data do protocolo eletrônico.

João Lucas Souto Gil Messias

Juiz de Direito em Substituição





Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Mista de Catolé do Rocha

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0801849-52.2017.8.15.0141

DESPACHO

A parte requereu os benefícios da justiça gratuita, sem, contudo, comprovar sua necessidade, conforme determina a Constituição da República.

Assim, intime-se a parte autora para, no prazo de quinze dias, informar o valores totais das custas iniciais a pagar juntando a guia de recolhimento, sob pena de não conhecimento do pedido, já que não se pode afirmar a incapacidade de pagar algo que sequer se sabe o valor, bem como justifique a impossibilidade de pagá-las.

Cumpra-se.

Catolé do Rocha, data do protocolo eletrônico.

João Lucas Souto Gil Messias

Juiz de Direito em Substituição



EM ANEXO - PDF





**AO R. JUÍZO DA 1ª VARA MISTA DA COMARCA DE CATOLÉ DO ROCHA
– PB.**

LUCAS DA SILVA GALDINO, já devidamente qualificado nos autos do processo em epigrafe, vem mui respeitosamente perante Vossa Excelência expor:

Os motivos da integralidade da **Justiça Gratuita**, tendo em vista que a profissão do autor é de vendedor e o valor do seu salário é de 1.411,32 por mês e serve para o seu sustento e subsistência de sua família. Conforme recibo de pagamento em anexo.

Diante disto, vem perante Vossa Excelência informar que a guia de recolhimento das custas processuais ficou no valor de 1.245,21. Conforme documento em anexo.

Desta forma, o requerente declara que não tem condições financeiras para pagar tais custas, mesmo que seja de forma parcelada, e vem pedir a integralidade da justiça gratuita para ter o direito de acionar seus danos no poder judiciário.

Dr. Gregório Mariano da Silva Júnior.

Praça Prefeito José Sérgio Maia, 92, Centro, Catolé do Rocha – PB.

Fone: (83) 9 9936-0420

E-MAIL: gregoriomarianoadv@gmail.com





Nestes termos,

Pede deferimento.

Catolé do Rocha, 12 de setembro de 2019.

GREGÓRIO MARIANO DA SILVA JÚNIOR

OAB/PB 22.415

Dr. Gregório Mariano da Silva Júnior.

Praça Prefeito José Sérgio Maia, 92, Centro, Catolé do Rocha – PB.

Fone: (83) 9 9936-0420



E-MAIL: gregoriomarianoadv@gmail.com






FORMULA H COMERCIO DE MOTOS LTDA Avenida DEPUTADO AMERICO MAIA, 117 CNPJ: 02.296.264/0003-21				Recibo de Pagamento de Salário Período : Junho/2019	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento		
000048E0003	LUCAS DA SILVA GALDINO	521110	VENDAS		
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
00S1FO	Salário Base	29,00	1.035,30		
04C2FO	Comissões		415,62		
9R44FO	Repouso Remunerado		83,12		
0006	Desconto de Adiantamento Salarial			428,40	
0088	INSS	8,00		122,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.534,04	551,12	
			Valor Líquido	982,92	
			➡		
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.071,00	1.534,04	1.534,04	122,72	1.411,32	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____ ASSINATURA		
DATA					

FORMULA H COMERCIO DE MOTOS LTDA Avenida DEPUTADO AMERICO MAIA, 117 CNPJ: 02.296.264/0003-21				Recibo de Pagamento de Salário Período : Junho/2019	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento		
000048E0003	LUCAS DA SILVA GALDINO	521110	VENDAS		
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
00S1FO	Salário Base	29,00	1.035,30		
04C2FO	Comissões		415,62		
9R44FO	Repouso Remunerado		83,12		
0006	Desconto de Adiantamento Salarial			428,40	
0088	INSS	8,00		122,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.534,04	551,12	
			Valor Líquido	982,92	
			➡		
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.071,00	1.534,04	1.534,04	122,72	1.411,32	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____ ASSINATURA		
DATA					



 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 (Via da parte)			Número do boleto: 014.0.19.01116/01
Nº do Processo: 0801849-52.2017.815.0141	Comarca: Catole do Rocha	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 12/09/2019
Número da guia: 014.2019.601116 Tipo da Guia: Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita			Data de vencimento: 30/09/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.011,60 Promovente: LUCAS DA SILVA GALDINO - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 29,76 Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,58
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.245,21
			Desconto total: R\$ 0,00
866300000126 452109283187 520190930013 401901116012 			Valor final: R\$ 1.245,21

 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 (Via do processo)			Número do boleto: 014.0.19.01116/01
Nº do Processo: 0801849-52.2017.815.0141	Comarca: Catole do Rocha	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 12/09/2019
Número da guia: 014.2019.601116 Tipo de Guia: Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita			Data de vencimento: 30/09/2019
Promovente: LUCAS DA SILVA GALDINO Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A			UFR vigente: R\$ 50,58
Detalhamento: - Despesas processuais postais: R\$ 29,76 - Com registro: R\$ 29,76			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.245,21
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.245,21

 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 (Via do banco)			Número do boleto: 014.0.19.01116/01
Nº do Processo: 0801849-52.2017.815.0141	Comarca: Catole do Rocha	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 12/09/2019
Número da guia: 014.2019.601116 Tipo de Guia: Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita			Data de vencimento: 30/09/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.011,60 Promovente: LUCAS DA SILVA GALDINO - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 29,76 Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,58
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.245,21
			Desconto total: R\$ 0,00
866300000126 452109283187 520190930013 401901116012 			Valor final: R\$ 1.245,21





ESTADO DA PARAÍBA

PODER JUDICIÁRIO

1ª VARA DA COMARCA DE CATOLÉ DO ROCHA/PB

DESPACHO

NÚMERO DO PROCESSO: 0801849-52.2017.8.15.0141

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO: [ACIDENTE DE TRÂNSITO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]

PARTE AUTORA: LUCAS DA SILVA GALDINO

PARTE RÉ: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Intime-se a parte autora para, em 15 dias, juntar o comprovante da **negativa** do pedido.

Catolé do Rocha/PB, 17 de setembro de 2019.

Fernanda de Araujo Paz

Juiza de Direito em substituição





ESTADO DA PARAÍBA

PODER JUDICIÁRIO

1ª VARA DA COMARCA DE CATOLÉ DO ROCHA/PB

DESPACHO

NÚMERO DO PROCESSO: 0801849-52.2017.8.15.0141

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO: [ACIDENTE DE TRÂNSITO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]

PARTE AUTORA: LUCAS DA SILVA GALDINO

PARTE RÉ: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Intime-se a parte autora para, em 15 dias, juntar o comprovante da **negativa** do pedido.

Catolé do Rocha/PB, 17 de setembro de 2019.

Fernanda de Araujo Paz

Juiza de Direito em substituição



**EXCELENTÍSSIMA SENHORA DOUTORA JUÍZA DE DIREITO DA 1ª VARA DA COMARCA
DE CATOLÉ DO ROCHA - PB.**

LUCAS DA SILVA GALDINO, já devidamente qualificado nos autos do processo, vem informar e requerer a juntada:

Da carta negada do seguro DPVAT. Vale salientar que foi enviada a documentação, sendo que mesmo assim veio indeferido o pedido.

Termos em que,

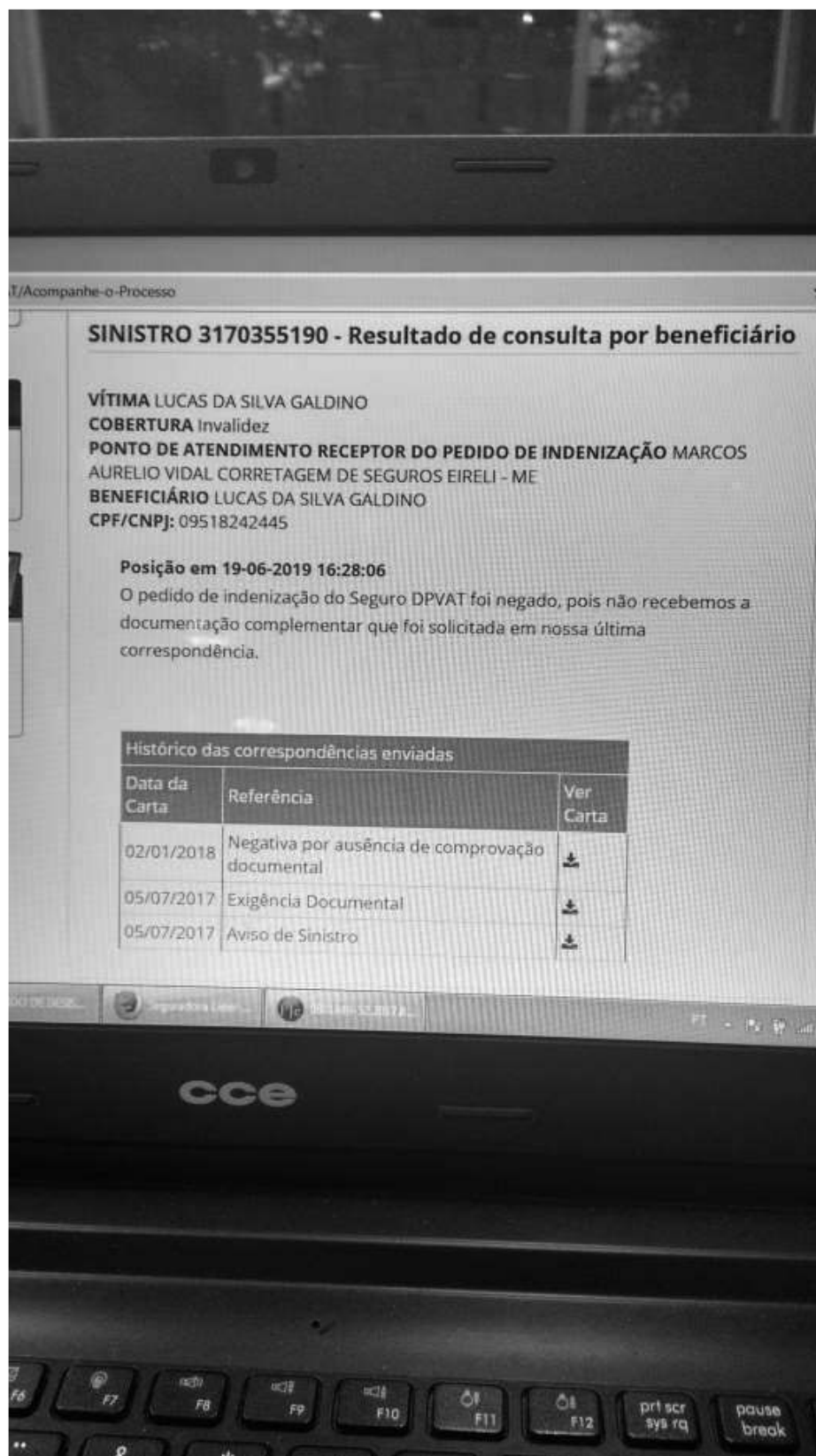
Pede e Deferimento.

Catolé do Rocha - PB, 23 de setembro de 2019.

GREGÓRIO MARIANO DA SILVA JÚNIOR

OAB/PB 22.415







ESTADO DA PARAÍBA

PODER JUDICIÁRIO

1ª VARA DA COMARCA DE CATOLÉ DO ROCHA/PB

AV. DEPUTADO AMÉRICO MAIA, S/N – FÓRUM JOÃO SERAFIM – CATOLÉ DO ROCHA

DESPACHO

NÚMERO DO PROCESSO: 0801849-52.2017.8.15.0141

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO: [ACIDENTE DE TRÂNSITO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]

PARTE AUTORA: LUCAS DA SILVA GALDINO

PARTE RÉ: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

I. RELATÓRIO

LUCAS DA SILVA GALDINO, manejou demanda intitulada “Ação Ordinária de Cobrança do Seguro Obrigatório (DPVAT)”, em face da **Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A**, nos termos constantes da exordial.

Cconsta despacho que determina a emenda a inicial, determinando que a parte autora junte aos autos a comprovação da negativa do pedido administrativo, ou da demora injustificada na apreciação do pedido, desde que o eventual atraso não tenha sido causado por inércia do promovente em apresentar os documentos necessários, sob pena de indeferimento da inicial

A parte autora juntou aos autos o documento constante no ID n. 24655429.

É o breve relato. Decido.

II. FUNDAMENTAÇÃO

Consoante firme jurisprudência do Supremo Tribunal Federal, somente se faz presente o interesse de agir nas demandas que visam indenização por danos decorrentes de acidente automobilístico movidas em face de segurado do sistema DPVAT quando previamente intentada administrativamente. Vejamos:

RECURSO EXTRAORDINÁRIO. CIVIL E PROCESSUAL CIVIL. DPVAT. NECESSIDADE DE PRÉVIO REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO. INEXISTÊNCIA DE INTERESSE DE AGIR. MATÉRIA COM REPERCUSSÃO GERAL JULGADA PELO PLENÁRIO DO STF NO RE 631.240. RECURSO DESPROVIDO.

(STF - RECURSO EXTRAORDINÁRIO 839.353).

É também o entendimento do Egrégio Tribunal de Justiça da Paraíba, senão, vejamos:

APELAÇÃO Nº 000171 1-31.2015.815.0031. ORIGEM: VARA UNICA DA COMARCA DE ALAGOA GRANDE. RELATOR: Dr(a). Ricardo Vital de Almeida, em substituição a(o) Des. Maria das Neves do Egito de Araujo Duda Ferreira. APELANTE: Seguradora Lider dos Consorcios do Seguro Dpvt S/a. ADVOGADO: Rodrigo Ayres Martins de Oliveira (oab/ba 43.925). APELADO: Severino Rodrigues dos Santos. ADVOGADO: Julio Cesar de Oliveira Muniz (oab/pb 12.326). APELAÇÃO CÍVEL. COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT. NECESSIDADE DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO PRÉVIO AO AJUIZAMENTO DO FEITO. AUSÊNCIA DE OFENSA AO PRINCÍPIO CONSTITUCIONAL DA INAFASTABILIDADE DA JURISDIÇÃO. JURISPRUDÊNCIA DO COLENDO STF EM SEDE DE REPERCUSSÃO GERAL. INAPLICABILIDADE DA REGRA DE TRANSIÇÃO. AUSÊNCIA DE INTERESSE PROCESSUAL. RECONHECIMENTO EX OFFICIO. EXTINÇÃO DO PROCESSO SEM RESOLUÇÃO DE MÉRITO. ANÁLISE DO RECURSO APELATÓRIO PREJUDICADA. - O Pretório Excelso aplicou o entendimento sufragado no RE nº 631.240-MG à sistemática das ações de cobrança de seguro DPVAT, assentando o entendimento da carência a propositura direta da demanda, sem o prévio requerimento administrativo, por ausência de interesse de agir. - Não se aplica ao caso a regra de transição fixada pelo STF no RE 631.240, no sentido de que seria dispensado o prévio requerimento administrativo, quando a demanda é promovida após a conclusão do julgamento do recurso extraordinário (03/09/2014). - Nos termos do art. 485, VI, do NCPC, o juiz não resolverá o mérito quando verificar ausência de interesse processual. Vistos etc. Ante o exposto, reconheço, ex officio, a ausência de interesse processual do autor/apelado e, nos termos do art. 485, VI, do NCPC, julgo extinto o processo sem resolução de mérito. Por conseguinte, torna-se prejudicada a análise do recurso apelatório. Condeno a parte autora ao pagamento das custas e dos honorários advocatícios, estes fixados em R\$ 500,00 (quinhentos reais), ficando suspensa a execução em virtude da gratuidade deferida à f. 30 (art. 98, § 3º, do CPC). Intimações necessárias. Cumpra-se. Publicado DJ de 17/05/2017.

No caso dos autos, extrai-se do documento anexado pela autora, que o mérito do pedido, realizado em sede administrativa, não pode ser apreciado dado sua inércia em apresentar a documentação exigida pela Seguradora. Logo, inexistente o interesse de agir, condição da ação, posto que a demandada não fora viabilizada a possibilidade de apreciar o mérito e, portanto, deferir ou indeferir o pedido indenizatório.

Dessa forma, pouca ou quase nenhuma diferença se vislumbra entre a ausência de requerimento administrativo e o caso presente, em que o interessado deixa de cumprir o seu ônus de apresentar a documentação exigida e, portanto, dá causa a não apreciação, em sede administrativa, do pedido de indenização securitária.

Assim, a extinção do feito é a medida que se impõe, sendo, na hipótese, pelo indeferimento da exordial, ante a ausência de interesse de agir.

III. DISPOSITIVO

ANTE O EXPOSTO, indefiro a inicial, e, conseqüentemente, com base no art. 485, I, do NCPC, extingo o processo sem resolução do mérito.

Sem custas, nem honorários advocatícios.

Decorrido o prazo recursal e certificado o trânsito em julgado, archive-se.

Publique-se. Registre-se. Intime-se.

Fernanda de Araujo Paz

Juíza de Direito em substituição