

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE: Travess da Silva Lima, brasileiro (a),
Severino, agricultor portador da Cédula de Identidade nº
2523800, inscrito no CPF nº: 03418241 134163, residente e domiciliado
na Rua Maria Begezro de Andrade nº 279, Bairro, Cepelmo,
na Cidade de Areia /PB.

OUTORGADO: INÁCIO BRUNO SARMENTO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PB sob nº 21.472, com endereço profissional na Rua: João Sérgio de Almeida, nº 800 - B, Severino Cabral - Bodocongó, na Cidade de Campina Grande/PB, 3334-1289/99988-5048/98769-2274.

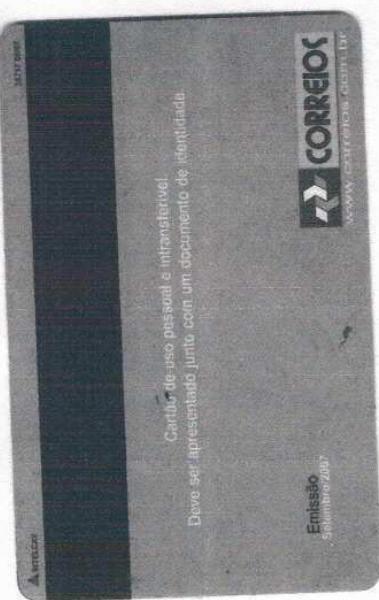
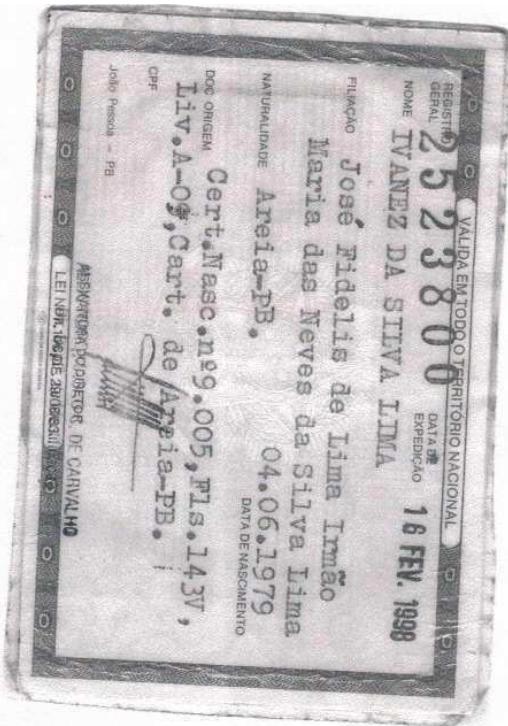
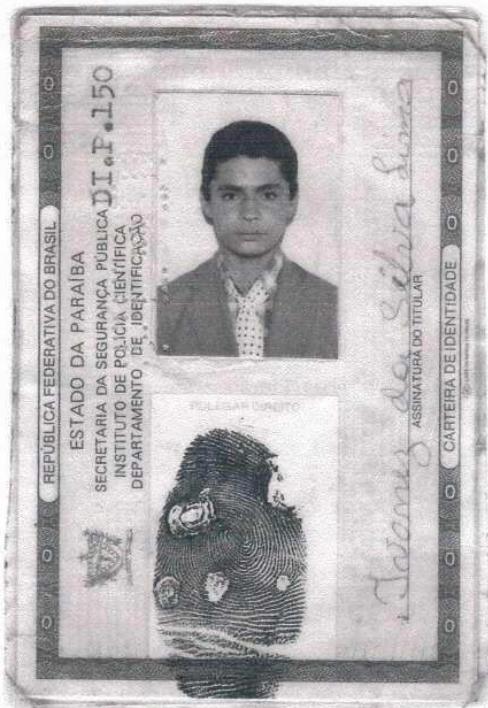
PODERES: Poderes para o foro em geral, a fim de defender os interesses e direitos do Outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive perante esta Douta Vara, propondo Ações competentes em que o Outorgante seja autor ou reclamante, defendendo-o quando for Réu, Interessado ou Requerido, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, acordar, recorrer, receber e dar quitação, confessar, firmar compromisso, prestar declarações, renunciar direitos, bem como substabelecer a presente com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier, praticarem todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, ao qual dar como firme e valioso, enfim praticar todos os atos previstos no art.105 do Novo Código de Processo Civil com redação dada pela Lei nº 8.952 de 13.12.94 e art. 5º, § 2º da Lei nº 8906, de 04.07.94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos Advogados do Brasil).

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS

A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei nº 1.060/50, declara que é pobre na forma da lei e que não tem condições de dar prosseguimento à demanda judicial sem comprometimento da subsistência de sua vida e de sua família.

Campina Grande/PB, 29 de janerio de 2017.

Travess da Silva Lima
Outorgante/Declarante



MARIA DAS NEVES DA SILVA LIMA
 RUA MARIA BEZERRA DE ANDRADE, 278 - ÁREA RURAL
 ÁREA / PB CEP: 58397000 (AG: 71)
 Emissao: 15/01/2018 Referencia: Jan / 2018
 Classe/Subcls: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO Br230, Km25 - Cidade/Rodovia: João Pessoa / PB-CEP 58071-830
 Roteiro: 8-72-210-7010 N° medidor: 0000884381
 ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
 CNPJ: 09.095.183/0001-00 Inscrição Estadual: 16.015.823-0
 Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica N°000.559.274
 Cód. para Deb. Automático: 00004571403

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Jan / 2018	15/01/2018	14/02/2018	7973996400 Insc. Est.
UC (Unidade Consumidora):		5/497145-3	

Canal de contato
 Compartilhe sua energia conectado também nas redes sociais. Estamos presentes no facebook.com/energisa e no Twitter (@energisa), sempre que precisar da gente. Queremos estar sempre próximos!

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Leratura	Data	Leratura	
15/12/17	579	15/01/18	346	1
				67
				31

Demonstrativo

CCN	Descrição	Quantidade	Tarifa/C	Valor Base Calc	Alq. Icms(R\$)	Base Calc Pg(R\$)	Cofins(R\$)			
Tributo Total(R\$) ICMS(R\$) ICMS Pg/Cofins(R\$) (1,0353%) (4,7887%)										
0801	Consumo em kWh	87.000	0,714770	47,89	47,89	25	11,97	47,89	0,50	2,29
0801	Adic. E. Vermelha			1,47	1,47	25	0,37	1,47	0,01	0,07
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0807	CONTRIBUÍLUM PÚBLICA			6,80	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI: Código de Classificação do Item: **TOTAL: 58,16 - 49,36 - 12,34 - 49,38 - 0,51 - 2,35**
Média últimos meses (kWh) **VENCIMENTO** **TOTAL A PAGAR**
 58 **22/01/2018** **R\$ 56,16**
Histórico de Consumo (kWh)
 58 | 64 | 68 | 63 | 67 | 81 | 63 | 73 | 82 | 0 | 56 | 57
 Dez/17 Nov/17 Out/17 Set/17 Ago/17 Jul/17 Jun/17 Mai/17 Abr/17 Mar/17 Fev/17 Jan/17

RESERVADO AO FISCO
 6751.4a28.5b42.978e.e918.351f.aa57.7f34.

Indicadores de Qualidade			11/2017 - Esperança		
Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%
DIC MENSAL	11,94	0,88	NOMINAL	13,07	23,27
DIC TRIMESTRAL	23,89			13,48	21,53
DIANUAL	47,79			13,92	24,48
FIC MENSAL	7,74	1,00	CONTRATADA	13,92	24,48
FIC TRIMESTRAL	15,48		LIMITE INFERIOR	13,92	24,48
FIC ANUAL	30,98		LIMITE SUPERIOR	13,92	24,48
DMIC	6,59	0,88		0,00	0,00
DICRI	16,60			0,00	0,00
Total				56,16	100,00

Composição do Consumo
 Valor do IUSD (Ref. 11/2017) R\$ 18,96

ATENÇÃO **Faturas em atraso**



GOVERNO DO ESTADO DA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA
DELEGACIA DO PLANTÃO CENTRALIZADO
R. Raimundo Nonato de Araujo, SN - Catolé - Campina Grande - 58100-000 - 83-310-9300



OCORRÊNCIA Nº 000372/18

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os Registros de Ocorrências Policiais deste Órgão, encontrei a Ocorrência de Nº 000372/18 registrada em 01/02/2018, que passo a transcrever na íntegra: Ao primeiro dia do mês de fevereiro do ano de 2018, nesta cidade de Campina Grande, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DO PLANTÃO CENTRALIZADO, quando encontrava-se presente a Bela. JOSEFA ALVES DE ASSIS, Delegada de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, ai, por volta das 16:56 horas, compareceu o Sr. IVANEZ DA SILVA LIMA, com 38 anos de idade, filho de JOSÉ FIDELIS DE LIMA IRMÃO e MARIA DAS NEVES DA SILVA LIMA, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de AREIA - PB, Solteiro, escolaridade Fundamental Incompleta, profissão AGRICULTOR, portador da Cédula de Identidade Nº 2.523.800, expedido pela SSP-PB, com C.P.F. de Nº 03482473463, residindo à rua MARIA BEZERRA DE ANDRADE, 279, bairro DISTRITO CEPILHO, na cidade de AREIA - PB.

Declarou que:

Informa o declarante, que por volta das 13h00min do dia 26.10.2017, estava trafegando pela área central do Distrito de Cepilho, município de Areia/PB, conduzindo a motocicleta HONDA/CG 125 TITAN, ano/modelo 1998/1999, cor verde, chassi nº 9C2JC250XWR104142, de placa MMX-7091PB, licenciada em nome de Macílio Florêncio da Silva, quando perdeu o controle de direção e caiu ao solo, após atropelar um animal (cachorro), que estava fazendo a travessia da rua, sofrendo ferimentos graves, sendo socorrido pelo por populares e encaminhado em veículo particular para o pronto socorro de Remígio/PB e posteriormente encaminhado para o Hospital Regional de Emergência e Trauma de Campina Grande/PB, onde foi submetido a tratamentos médicos, conforme documentos apresentados nesta Delegacia; Que, os Policiais Militares do BPTran não estiveram no local e portanto não foi confeccionado o boletim de acidente de Trânsito; Que, no momento do acidente o tempo encontrava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não encontrando-se o declarante sob a influência de bebida alcoólica. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente certidão. O referido é verdade e dou FÉ.

Campina Grande, Quinta-feira, 1 de Março de 2018

IVANEZ DA SILVA LIMA
IVANEZ DA SILVA LIMA

Declarante

José Alberto do Nascimento
JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO

Escrivão



Rio de Janeiro, 09 de Maio de 2018

Aos Cuidados de: **IVANEZ DA SILVA LIMA**

Nº Sinistro: **3180184408**
Vitima: **IVANEZ DA SILVA LIMA**
Data do Acidente: **26/10/2017**
Cobertura: **INVALIDEZ**
Procurador **INACIO BRUNO SARMENTO**

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180184408**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **26/10/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site www.seguradoralider.com.br, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01/05/01106 - carta_04 - INVALIDEZ



Carta nº 12782822



26/10/2017

HTCG-Painel Administrativo

EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

Beli Pante. Nam cl. cont. de rec. a 2016
agendada Fr. Fr. em 04/11/2016 da Fr. em
7 dias no hospital
esse Pante agend. para
O. Informar.

Dr. Henrique Lucas Nau
CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA
BUCOMAXILÓFACIAL
2016

Interv. de Scler

Nor

Auscultar de rotina em paciente cronicamente

Floripa 13

sem dfras

TC ansi: sem lesões neuromotoras de origem

- provas com o per.

Cd. Alto do Nor

DESTINO DO PACIENTE / / às : hs.

() Centro cirúrgico _____

() Alta hospitalar / () A revelia

() Internação (setor) _____

✓ () Decisão Médica

() Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL _____

() Óbito

GILSON DA SILVA Santos
Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO	CBO	IDADE
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Ficha de Acolhimento

Nome:	Túonez do Silveira Lima		
End:	Abel Barroso da Silva	Bairro:	Capimão
Data de Nascimento:	02/06/49	Documento de Identificação:	RG
Queixa:	Ac. de	Data do Atend.:	26/10/14 Hora: 12:25 Documento:
Acidente de trabalho?	(<input type="checkbox"/>) Sim	(<input checked="" type="checkbox"/>) Não	

Classificação de Risco

Nível de consciência:	(<input type="checkbox"/>) Bom	(<input type="checkbox"/>) Regular	(<input type="checkbox"/>) Baixo	Aspecto:	(<input type="checkbox"/>) Calmo	(<input type="checkbox"/>) Fáceis de dor	(<input type="checkbox"/>) Gemente
Frequência respiratória:							
Pressão arterial:							
Dosagem de HGT:							
Deambulação:	(<input type="checkbox"/>) Livre	(<input type="checkbox"/>) Cadeira de rodas	(<input type="checkbox"/>) Maca	Mucosas:	(<input type="checkbox"/>) Normocorada	(<input type="checkbox"/>) Pálida	

Estratificação

Vermelho - atendimento imediato
 Verde - atendimento até 4 horas

() Amarelo - atendimento até 1 hora
() Azul - atendimento ambulatorial

MOD. 110

Dr. Poliana
ENFERMEIRA
OPENI 29633

Assinatura e carimbo do profissional





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE REMÍGIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PRONTO ATENDIMENTO EUNICE LEAL DE SOUZA
AV. DR. LUIZ BRONZEADO, S/N
CENTRO - REMÍGIO - PB

Oncaminhamento

Oncaminho o senhor
Ivaney da Silva Mima,
39 anos, vítima de queda
de moto há cerca de 20min,
tendo apresentado hipotensão
no momento do ocorrido.

Paciente caleolizado.
Acompanhante afirma histó-
rico de epilepsia, porém não
sabe informar sobre medicamentos
de uso contínuo. Refere dor
em hemiface ^①.

No exame: TGR, sinais de
alcoolismo, respira com ambiente,
saturando satisfatoriamente, he-
modinamicamente estável, cons-
ciente, orientada, ECG, pupilas
isocônicas e fotoirreagentes,
cervical livre. [↑]Presenta escoria-
ções em membros e face. Reba-
nhamento em nível da supraclí-
pego mástico direitos, bradema
peri-orbital direito, epistaxe ^②.

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

DATA: 26/10/17

RETORNAR AO MÉDICO, TRAZER ESTA RECEITA





Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 05/06/2018 16:04:29
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18060515555249100000014298319>
Número do documento: 18060515555249100000014298319

Num. 14651572 - Pág. 6



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE REMÍGIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PRONTO ATENDIMENTO EUNICE LEAL DE SOUZA
RUA DR. LUIZ BRONZEADO, S/N
CENTRO - REMÍGIO - PB

- Pouco agitado, eufônico, normocárdico, acaianótico, anietônico.

- MV \oplus em AHT, SIRA.
- RCR em ZT, BCNF, SIS.
- Abdome plano, oleipressível, indolor à palpação.

O caminho para avaliação
neuroológica + BMF.

55VV = TA: 140<90 mm Hg
HGT: 106 mg/dL
FC: 70 bpm
FR: 16 bpm
SatO₂: 92% ccm A.A.

Feito: 1) HV (2 ações)
2) Dipirona EV
3) Sutura de ferimentos
oculo-contuso em
superfície (D).
4) ECGs.
-amente.

te,
M. Adriana Nunes Lima
MEDICA
PB 9233
10
"COCA CARIMBO
SCRIPTO

ESTA RECEITA





Nome do Paciente	Ivanez da Silva Lima		Nº Prontuário	1531245
Data da Operação	07/11/17	Enf.	Leito	
Operador	Josue Cavalcante		1º Auxiliar	
2º Auxiliar	3º Auxiliar		Instrumentador	
Anestesia	Máscara		Tipo de Anestesia	
Diagnóstico Pré-Operatório	Fractura mandibular D			
Tipo de Operação	Ressecção tumoral			
Diagnóstico Pós-Operatório	O mesmo			
Relatório Imediato da Patologia	máscara			
Exame Radiológico no Ato	máscara			
Acidente Durante a Operação	máscara -			

DESCRÍÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras

- Acesso tático;
- Colgacores geracionais;
- Ressecção cirúrgica da fratura máscara e mandíbula liberta;
- Curação.

Dr. Josue R. Cavalcante
CIRURGÃO E TRAUMATOLOGISTA
BUCO-MAXILO-FACIAL - CRO-669



ASSINADO ELETRONICAMENTE
PELO JUZGADO DE FISCALIZAÇÃO
DO TRABALHO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 05/06/2018 16:04:31
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18060515561167400000014298339>
Número do documento: 18060515561167400000014298339

Num. 14651593 - Pág. 2

AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA COM RISCO CIRÚRGICO

NOME: Juarez de S. Joime IDADE: 58 SEXO: M
IMC: _____ PROCEDÊNCIA: _____ PROFISSÃO: _____ DATA: 06/11/17

1 - SINTOMATOLOGIA CARDIOVASCULAR:

Assintomática Sintomática Oligossintomática

SINTOMAS:

<input type="checkbox"/> Cefaláia	<input type="checkbox"/> Tontura	<input type="checkbox"/> Sincopse
<input type="checkbox"/> Dispneia de esforço	<input type="checkbox"/> Grande	<input type="checkbox"/> Pequena
<input type="checkbox"/> Palpitações	<input type="checkbox"/> Média	<input type="checkbox"/> Ortopneia
<input type="checkbox"/> Dor Precordial	<input type="checkbox"/> Tosse Seca	<input type="checkbox"/> Expectoração
Relacionada <input type="checkbox"/> Esforço	<input type="checkbox"/> Típica	<input type="checkbox"/> Atípica
	<input type="checkbox"/> Emoções <input type="checkbox"/> Frio	<input type="checkbox"/> Pós-prandial

Comentários: _____

2 - PATOLOGIAS EM CURSO:

<input type="checkbox"/> Hipertensão Arterial Sistêmica <u>N</u>	<input type="checkbox"/> Hipertensão Pulmonar	<input type="checkbox"/> DPOC	<input type="checkbox"/> Outros
<input type="checkbox"/> Diabetes Mellitus <u>N</u>	<input type="checkbox"/> Insut. Cardiaca Congestiva <u>N</u>	<input type="checkbox"/> Insuficiência Coronariana	<input type="checkbox"/> Aguda <u>N</u>
<input type="checkbox"/> Arritmias	<input type="checkbox"/> insuf. Renal	<input type="checkbox"/> Crônica	

3 - ANTECEDENTES PESSOAIS:

<input type="checkbox"/> Alergia a Medicamentos: <u>mege</u>	<input type="checkbox"/> Tabagismo
<input checked="" type="checkbox"/> Etilismo	<input type="checkbox"/> Sedentarismo
<input type="checkbox"/> Dislipidemia	<input type="checkbox"/> Outros
<input type="checkbox"/> Cirúrgico <u>plastique</u>	

Medicamentos em uso Não Sim _____

4 - EXAME FÍSICO:

Estado Geral Bom Regular Comprometido Precário Altura Peso

Ap. Cardiovascular - Comentários: RCR, ST, DIA

FC.: 75 b.p.m P.A.: 120 x 80 mmHg

Ap. Respiratório - Comentários: _____

Abdômen - Comentários: _____

Membros inferiores - Comentários: _____

5 - E.C.G.: R. sinus, onda respiratória ab FC

Ex. Laboratoriais: Hb: 12,9 cr: 0,7 glic. 109.

6 - CONCLUSÃO RISCO CIRÚRGICO:

Grau I - AVC e ECG - normais (Risco Cirúrgico Normal)
 Grau II - AVC e ECG - anormais (Risco Cirúrgico Normal)
 Grau III - AVC e ECG - anormais (Indicado Monitorização Cardíaca)
 Grau IV - AVC e ECG - com graves alterações (Alto Risco Cirúrgico - se possível evitar)

Obs.: _____

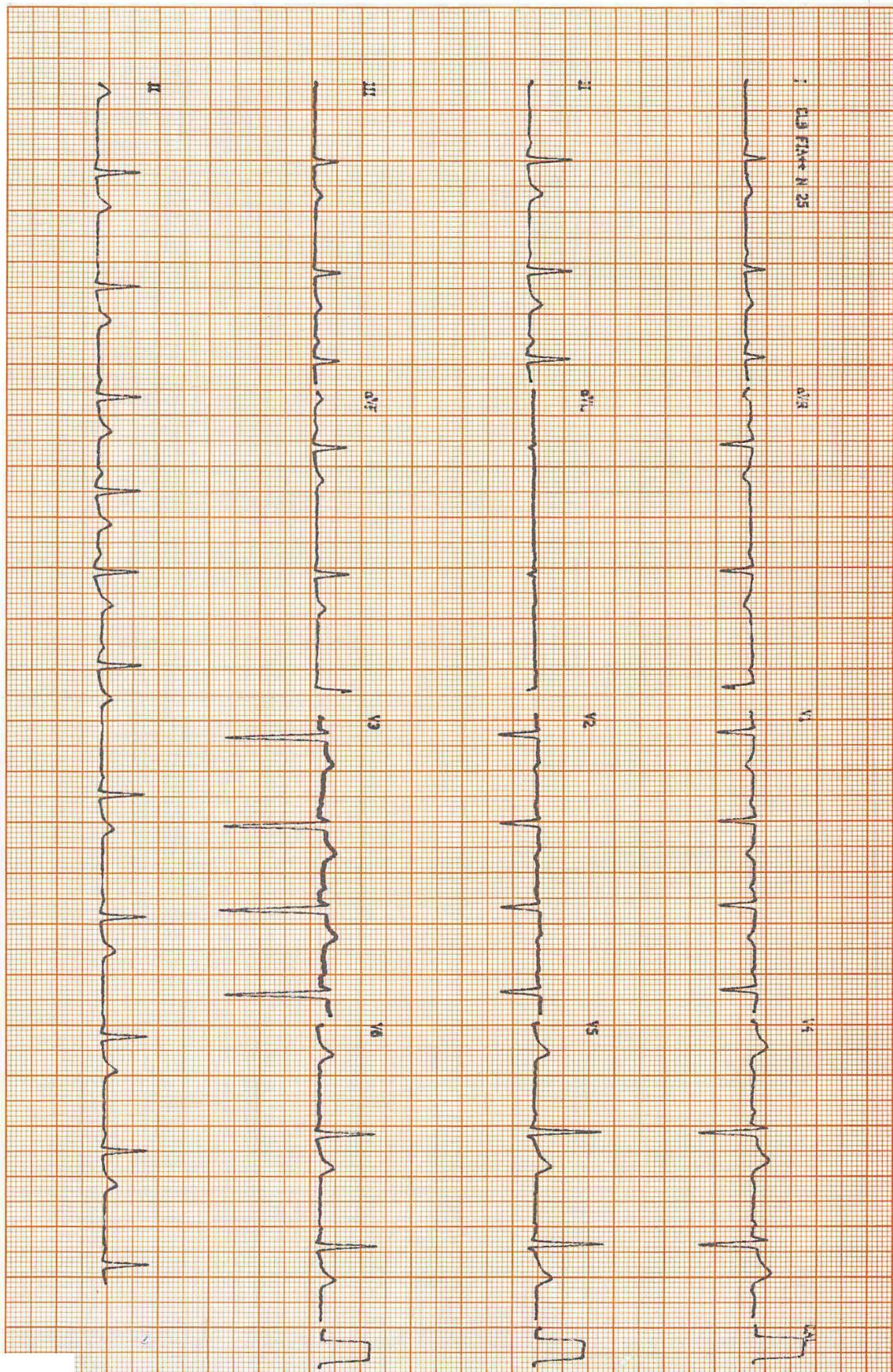
Dra. Inacio Bruno Sarmiento
Cardiologista
CNPJ: 11.333.000/0001-00

Ass. do Médico

MOD. 043



Flávia da Silveira
Data: 26/10/17 as 16:30 min





ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): IVANEZ DA SILVA LIMA
Dr(a): ALFREDO LUCAS NETO
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 0000365755
Data: 26-10-2017 17:26
Idade: 38 anos

RG: AMARELA
Origem: SALA VERMELHA
Destino: SALA VERMELHA

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 26/10/2017 17:55]

Resultados

Valores de Referências

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos.....	4.1 milhões/mm ³	4,2 à 6,0 milhões/mm ³
Hemoglobina.....	12,4 g/dL	13,5 à 16,0 g/dL
Hematócrito.....	37 %	40,0 à 52,5 %
V.C.M.....	91 fL	82,0 à 92,0 fL
H.C.M.....	30 pg	27,0 à 31,0 pg
C.H.C.M.....	33 g/dL	32,9 à 36,0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos.....	9.000 /mm ³ (%)	5.000 à 10.000 /mm ³ (/mm ³)
Neutrofilos		
Promielócitos.....	0	0
Mielócitos.....	0	0
Metamielócitos.....	0	0
Bastonetes.....	2,0	180
Segmentados.....	85,0	7.650
Eosinófilos.....	1,0	90
Basófilos.....	0	0
Linfocitos		
Típicos.....	11,0	990
Atípicos.....	0	0
Monocitos.....	1,0	90
CONTAGEM DE PLAQUETAS.....	265.000 mm ³	2,0 à 10 % - até 1.000 / mm ³ 140.000 a 400.000 mm ³

OBSERVAÇÕES..... Contagens repetidas e confirmadas.

Geraldo R. Fonseca Neto
Biomédico
CRBM 5010



@ PNCQ
Programa Nacional
de Controle de Qualidade



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 05/06/2018 16:04:34
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18060515563324000000014298355
Número do documento: 18060515563324000000014298355

Num. 14651610 - Pág. 1



ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): IVANEZ DA SILVA LIMA Protocolo: 0000365755 RG: AMARELA
Dr(a): ALFREDO LUCAS NETO Data: 26-10-2017 17:26 Origem: SALA VERMELHA
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES Idade: 38 anos Destino: SALA VERMELHA

GLICOSE (JEJUM)..... 109 mg/dl

Resultados anteriores: 03/08/13: 108

[DATA DA COLETA: 26/10/2017 17:56]

Material: Plasma

Método: Automatizado CM 200 WIENER

Valores de Referência:

Pré-termo...: 20 a 60 mg/dL - Crianças.....: 60 a 100 mg/dL
Termo.....: 30 a 60 mg/dL - Adultos.....: 60 a 109 mg/dL
1 a 5 dias...: 40 a 80 mg/dL - 60 anos e mais: 80 a 115 mg/dL
NOVA CATEGORIA - Glicose alterada de jejum....:110 a 125 mg/dL
Diabetes Mellitus: Maior ou igual que 126 mg/dL.

NOTA: Estes critérios seguem a nova classificação para Diabetes Mellitus da Associação Americana de Diabetes - Boston 1997, e se alterados devem ser confirmados com uma nova coleta.

URÉIA

[DATA DA COLETA: 26/10/2017 17:56]

Resultado..... 20 mg/dl

De 15 A 41 mg/dL

Resultados anteriores:

Material: Soro

Método: Sistema Automatizado SELECTRA

Observação:

CREATININA

[DATA DA COLETA: 26/10/2017 17:56]

Resultado..... 0,7 mg/dl

Recém-nato: 0,3 a 1,0 mg/dl
Crianças...: 0,3 a 1,0 mg/dl
Adultos...: 0,4 a 1,3 mg/dl
EXAMES RELACIONADOS: Ureia, Depuração da Creatinina
e Sumário de urina.
NOTA: O uso de medicamentos contendo dipirona e vitamina C podem alterar o resultado deste exame.

Resultados anteriores:

Material: Soro

Método: Automatizado CM 200 WIENER

Geraldo R. Fonseca Neto
Biomédico
CRBM 5010

Emissão : 26/10/2017 17:56 - Página 1 de 3

 **Newlab**
Laboratório



PNCQ
Programa Nacional
de Controle de Qualidade



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 05/06/2018 16:04:34
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18060515563324000000014298355>
Número do documento: 18060515563324000000014298355

Num. 14651610 - Pág. 2



ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE TRAUMAS DOM LUIS
GONZAGA FERNANDES
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a): IVANEZ DA SILVA LIMA
Dr(a): ALFREDO LUCAS NETO
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 0000365755
RG: AMARELA
Data: 26-10-2017 17:26 Origem: SALA VERMELHA
Idade: 38 anos Destino: SALA VERMELHA

TEMPO DE SANGRAMENTO 2'00

Resultados anteriores: 03/08/13: 1'30"

[DATA DA COLETA: 26/10/2017 17:56]

Material: sangue

Método: Duke

Valores de Referência:

De 1 a 3 minutos

TEMPO DE COAGULACAO 7'30 min

Resultados anteriores: 03/08/13: 7'00"

[DATA DA COLETA: 26/10/2017 17:56]

Material: Sangue

Método: Lee-White

Valores de Referência:

De 5 a 11 minutos

Geraldo R. Fonseca Neto
Biomédico
CRBM 5010

Emissão : 26/10/2017 17:56 - Página 3 de 3



PNCQ
Programa Nacional
de Controle de Qualidade



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 05/06/2018 16:04:34
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18060515563324000000014298355>
Número do documento: 18060515563324000000014298355

Num. 14651610 - Pág. 3



GOVERNO
DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Diagnóstico

*Enf. Acute Zípoma O.
Redness Descrescente*

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Nome da Zípoma	Alojamento	Leito	Convênio	9-2
Data	Prescrição Médica	Horário		Evolução Médica	
07	Q Dieta Líquida			Paciente submisso com redness escravado fistula na axila. Ergometria livre.	
11	Q Zípoma salinizado			Solicita Rx contida por fistula face	
17	Q Drenagem 150 ml até 6h m/uso Q Descongestionante Q Fisioterapia Q Fisioterapia	SW 14 (22) (0)		17/06/92	
				Dr. Josuel R. Cavalcante CIRURGÃO E TRAUMATOLOGISTA BUCO-MAXILO-FACIAL - CRO- 669	
08					
11					
17					

MOD. 035







SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

MOD 035



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 05/06/2018 16:04:34
<http://pjje.tjpb.jus.br:80/pjje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18060515563324000000014298355>
Número do documento: 18060515563324000000014298355

Núm. 14651610 - Pág. 6

Processo número - 0800424-69.2018.8.15.0071

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO(S): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: IVANEZ DA SILVA LIMA

Advogado do(a) AUTOR: INACIO BRUNO SARMENTO - PB21472

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

DESPACHO

Vistos, etc.

I - Concedo ao(à) promovente os benefícios da AJG.

II - Remetam-se os autos ao CEJUSC desta Comarca, para viabilização de Audiência de Conciliação.

III - **Cite-se e intime-se** a parte ré, advertindo que:

1. o prazo para contestação (de quinze dias úteis) será contado a partir da realização da audiência, caso não haja acordo.

2. a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial.

Intime-se a parte autora, por intermédio de advogado, *salvo* se for representada pela Defensoria Pública.

Cientifiquem as partes de que:

1. 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).

2. a ausência injustificada é considerado ato atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa.

3. as partes devem estar acompanhadas de seus advogados.

4. 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.

5. Na hipótese de opção do(a) promovido(a) pela não realização de audiência de conciliação, o prazo de contestação passa a ser contado a partir do protocolo do respectivo pedido de cancelamento da audiência.

Ciência à Defensoria Pública, se for o caso.

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

Juíza de Direito



Assinado eletronicamente por: ALESSANDRA VARANDAS PAIVA MADRUGA DE OLIVEIRA LIMA - 17/05/2019 14:38:30
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051710332311000000020663555>
Número do documento: 19051710332311000000020663555

Num. 21257515 - Pág. 1



Poder Judiciário da Paraíba

VARA ÚNICA

Comarca de Areia

Processo n° 0800424-69.2018.8.15.0071

DESTINATÁRIO(A): SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

R SENADOR DANTAS, 74, 5 andar, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

Tipo: Conciliação Sala: Mediação Data: 03/12/2019 Hora: 10:15

REMETENTE:

UNIDADE JUDICIÁRIA: VARA ÚNICA DA COMARCA DE AREIA - CEJUSC

RUA: PREFEITO PEDRO CUNHA LIMA

BAIRRO: JUSSARA

CIDADE: AREIA-PB

CEP: 58397-000



Assinado eletronicamente por: ALISSON DE ALMEIDA TRINDADE - 21/10/2019 01:32:21
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102101322131200000024615338>
Número do documento: 19102101322131200000024615338

Num. 25455005 - Pág. 1

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Processo nº 0800424-69.2018.8.15.0071

AUTOR: IVANEZ DA SILVA LIMA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

De ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito da Vara Única da Comarca de Areia-PB, fica Vossa Senhoria devidamente **CITADO(A)** por todos os atos do processo acima mencionado, e intimado para comparecer neste juízo, no endereço supra, à audiência de: **Tipo: Conciliação Sala: Mediação Data: 03/12/2019**
Hora: 10:15 - ficando advertido(a), desde já, que não comparecimento importará 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.

Areia-PB, 21 de outubro de 2019

De ordem,ANALISTA/TÉCNICO JUDICIÁRIO

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

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ E DOCUMENTOS DO PROCESSO ACIMA MENCIONADO ACESSSE O LINK:
<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	18060516041492200000014298209
Petição Inicial	Outros Documentos	18060515541743800000014298240
Procuração	Procuração	18060515550666800000014298278
Doc. Pessoais e Comp. de Residência	Documento de Identificação	18060515552239300000014298290
BO e Negativa Administrativa	Outros Documentos	18060515553084100000014298298
Doc. Médica 1	Outros Documentos	18060515555249100000014298319
Doc. Médica 2	Outros Documentos	18060515561167400000014298339
Doc. Médica 3	Outros Documentos	18060515563324000000014298355



Assinado eletronicamente por: ALISSON DE ALMEIDA TRINDADE - 21/10/2019 01:32:21
[http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102101322131200000024615338](https://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102101322131200000024615338)
Número do documento: 19102101322131200000024615338

Num. 25455005 - Pág. 2

Audiência de Conciliação designada para o dia 03/12/2019 as 10:15h, no CEJUSC da Comarca de Areia-PB.



Assinado eletronicamente por: ALISSON DE ALMEIDA TRINDADE - 21/10/2019 01:32:22
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102101322190700000024615339>
Número do documento: 19102101322190700000024615339

Num. 25455006 - Pág. 1