

PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA JUDICIAL

OUTORGANTE: Manuel Fernandes Sarmiento, brasileiro (a),
casado, comen/pb portador da Cédula de Identidade nº:
362458, inscrito no CPF nº: 095/696/924/91, residente e domiciliado
na Rua Sítio Salinas, N.º SIN, Bairro, Zona Rural,
na Cidade de Coronilhos, PB, CEP
58595000, FONE _____.

OUTORGADO: INÁCIO BRUNO SARMENTO, brasileiro, casado, advogado inscrito na
OAB/PB sob nº 21.472, com endereço profissional na Rua: Dinamarca Alves Correia,
1020, loja 02, Dinamarca, 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).

CONTRATO: O Outorgante obriga-se a pagar ao outorgado, a título de verba honorária
advocatícia remuneratória pelos serviços prestados, ora contratados, a importância de 30%,
calculados sobre o valor da causa, da condenação ou do acordo celebrado.

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, 04 de junho de 2019.

Manuel Fernandes Sarmiento
Outorgante/Declarante

Rua: Dinamarca Alves Correia, nº 1020, loja 02,
Dinamarca, Campina Grande - PB. CEP: 58400-000.
Fones: (83) 3334-1289 / 99988-5048 / 987692274
E-mail: inaciobrunoadv@gmail.com





VIRE





MANOEL FERNANDES SOBRINHO
SIT SALINAS, S/N - AREA RURAL
CARAUBAS / PB CEP: 58595000 (AG: 100)

Emissão: 21/08/2018 Referência: Ago / 2018
Classe/Subcl: RURAL / AGROPECUARIA RURAL MONOFÁSICA
Roteiro: 11 - 271 - 503 - 920 Nº medidor: 00001024941

ENERGISA PARÁIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
R. 200, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 011.267.063
Cód. para Deb. Automático: 00010927175

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Atente: www.energia.com.br

Conta referente a: Apresentação: Data prevista de próxima leitura: Cód. CNEP/CONTINUT
Ago / 2018 21/08/2018 19/09/2018 956.964.249-1
Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/1092717-6

Canal de contato:

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
20/07/18	8488	21/08/18	8530	1	42	32

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
20/07/18	8488	21/08/18	8530	1	42	32

Demonstrativo												
Cod	Descrição	Quantidade	Valor Base (R\$)	Valor Base (R\$)	Valor Base (R\$)	Valor Base (R\$)	Valor Base (R\$)	Valor Base (R\$)	Valor Base (R\$)	Valor Base (R\$)	Valor Base (R\$)	Valor Base (R\$)
		Tributos Total (R\$)		ICMS (R\$)	ICMS	Pis/CoFins (R\$)	Pis/CoFins (R\$)	Pis/CoFins (R\$)	Pis/CoFins (R\$)	Pis/CoFins (R\$)	Pis/CoFins (R\$)	Pis/CoFins (R\$)
0601	Consumo em kWh	42,000	0,458	0,30	18,15	18,15	18	3,44	18,15	0,20	0,18	0,18
0601	Adic. B Vermelha				2,78	2,78	18	0,48	2,78	0,03	0,03	0,03
0610	Subsídio				8,20	8,20	18	1,48	8,20	-0,09	0,41	0,41
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS												
0804	JUROS DE MORA 05/2018				0,35	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 06/2018				0,18	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 05/2018				0,41	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 06/2018				0,48	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 05/2018				0,65	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 06/2018				0,32	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0808	Devolução Subsídio				-8,23	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CC: Código de Classificação do Item		TOTAL		26,28		30,11		5,41		30,11		0,32		1,50	
-------------------------------------	--	-------	--	-------	--	-------	--	------	--	-------	--	------	--	------	--

Média últimos meses (kWh): 45
VENCIMENTO 29/08/2018
TOTAL A PAGAR R\$ 26,28

Histórico de Consumo (kWh)		52	40	47	50	44	46	50	49	40	42	45	35
		Ago/17	Set/17	Out/17	Nov/17	Dez/17	Jan/18	Fev/18	Mar/18	Abr/18	Mai/18	Jun/18	Jul/18

RESERVADO AO FISCAL DO TRIBUTÁRIO
D01F56977.d017.67b8.fdb8.c2c3.b8b2.b84e.

Indicadores de Qualidade		Composição do Consumo		Valor		%	
Indicadores de Qualidade		Discriminação		Valor (R\$)		%	
DISTRIMESTRAL		Serviços de Dist. de Energia/PB		5,79		22,03	
DISTRIMESTRAL		Compra de Energia		8,37		31,85	
DISTRIMESTRAL		Serviço de Transmissão		0,84		3,18	
DISTRIMESTRAL		Encargos Setoriais		1,60		6,09	
DISTRIMESTRAL		Impostos Diretos e Encargos		9,63		36,64	
DISTRIMESTRAL		Outros Serviços		0,00		0,00	
DISTRIMESTRAL		Total		26,28		100,00	

Valor do EUSD (Ref. 6/2018) R\$ 8,34
Atenção: O fornecimento poderá ser suspenso automaticamente caso não seja pago o valor devido. A suspensão do fornecimento, mesmo que não seja comunicada, não exonera o consumidor das obrigações de pagamento. O consumidor deve manter-se atualizado quanto ao pagamento das faturas, sob pena de suspensão do fornecimento. A fatura sujeita-se à inclusão em órgãos de proteção ao crédito em caso de inadimplência. Subvenção DEC 7/88/713 R\$ 6,25





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAÚBAS
SECRETARIA DE SAÚDE
CENTRO DE SAÚDE - TEREZA VASCONCELOS JORDÃO

Declaração

Declaro para os devidos fins que o Senhor Manoel Fernandes Sobrinho, 74 anos, casado, residente a Rua Vereador Pedro de Farias Castro, Centro, Caraúbas/PB, portador da identidade nº 362.458, CPF: 095.696.424-91. Deu entrada nesta unidade de saúde com fratura exposta da tíbia esquerda, escoriações e ferimentos lacerados no pé esquerdo, causados por um atropelamento nas imediações de 1km da Cidade de Caraúbas na rodovia que liga Caraúbas ao Congo. Foram realizados os procedimentos de imobilização e curativos dos ferimentos e transferido para o hospital de Trauma de Campina Grande em ambulância pela equipe de saúde do Município.

Sem mais a declarar, coloco-me a disposição para quaisquer esclarecimentos acerca deste assunto.

 **Josefa Sandra Ferreira**
ENFERMEIRA
COREN-PB 194658

Josefa Sandra Ferreira
Diretora do Centro de Saúde
Caraúbas/PB

Rua, Expedicionário Luiz Tenório Leão, s/n - Centro
Caraúbas/PB - CEP 58595-000 - Fone (83) 3307-1031
e-mail:centrosaudecaraubas@gmail.com





GOVERNO DO ESTADO DA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA
DELEGACIA DE ACIDENTES DE
Rua Raimundo Nonato de Araújo, S/, - Catole - Campina Grande - 58100-000 - 83-310-9300



OCORRÊNCIA Nº 000554/18

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 000554/18 registrada em 26/11/2018, que passo a transcrever na íntegra: Aos vinte e seis dias do mês de novembro do ano de 2018, nesta cidade de Campina Grande, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS, 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 08:34 horas, compareceu o Sr. MANOEL FERNANDES SOBRINHO, com 74 anos de idade, filho de PEDRO FERNANDES DA COSTA e RITA FLORÊNCIO DA COSTA, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de SÃO JOÃO DO CARIRI - PB, Casado, escolaridade Fundamental Incompleta, profissão APOSENTADO, portador da Cédula de Identidade Nº 362.458, expedido pela SSP-PB, com C.P.F. de Nº 09569642491, residindo à rua SÍTIO SALINAS, S/N, bairro AREA RURAL, na cidade de CARAÚBAS - PB.

Declarou que:

Informa o comunicante, que por volta das 18h00min do dia 20.08.2018, estava caminhando pelo Sítio Salinas, na Rodovia Estadual Severino Virgínio da Silva, que liga as cidade do Congo a Caraúbas/PB, quando foi atropelado por um veículo de marca, placa e demais características não identificadas, inclusive o condutor, que evadiu-se do local, sendo que em decorrência do impacto o comunicante foi jogado para fora da estrada, ficando caído em um barranco, sofrendo ferimentos graves, sendo socorrido pelo SAMU e encaminhado para o hospital Regional de Emergência e Trauma de Campina Grande/PB, onde foi submetido a tratamentos cirurgico da tibia esquerda + esmagamento do pé esquerdo, conforme documentos apresentados nesta Delegacia; Que, no momento do acidente o tempo apresentava-se bom e com via seca, entretanto não existe iluminação no local, não encontrando-se o comunicante sob a influência de bebida alcoólica; Que, ao local não compareceram os Policiais Militares do BPTRAN, motivo pelo qual não foi elaborado o Boletim de acidente de Trânsito; Que, o comunicante não tem o desejo de apresentar criminalmente contra o condutor do veículo causador do acidente, caso o mesmo seja identificado. 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, Segunda-feira, 26 de Novembro de 2018

MANOEL FERNANDES SOBRINHO

Declarante

JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO

Escrivão



INISTRO 3190001319 - Resultado de consulta por beneficiário

ITIMA MANOEL FERNANDES SOBRINHO

OBERTURA Invalidez

ONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Sabemi Seguradora S/A-
lial João Pessoa-PB (Contingência)

ENEFICIÁRIO MANOEL FERNANDES SOBRINHO

PF/CNPJ: 09569642491

Posição em 26-06-2019 20:34:19

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
22/03/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
30/03/2019	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	
16/01/2019	Exigência Documental	
03/01/2019	Aviso de Sinistro	



ATENDIMENTO URGÊNCIA
CLASS. DE RISCO: VERMELHO

PRONT (B.E) Nº: 1717257

CNPJ: 08.778.268/0038-52

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES - PB, CEP: 58432-809

Data: 20/08/2018

Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB

Atendente: Marcia De Sousa Melo

Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07

CEP: 58595000

Nascimento: 17/06/1944

PACIENTE: MANOEL FERNANDES

SOBRINHO

Sexo: M

Endereço: RUA VEREADOR PEDRO DE FARIAS C

Idade: 074

Bairro: CENTRO

Cidade: Caruaru

RG: 362.458

Nº: 0

Nome da Mãe: RITA FLORENCIO DA COSTA

CPF:

Profissão: APOSENTADO

Responsável:

Data de Atendimento: 20/08/2018

CNS: 706800239030326

Estado Civil: Casado(a)

Hora: 20:51:49

Especialidade:

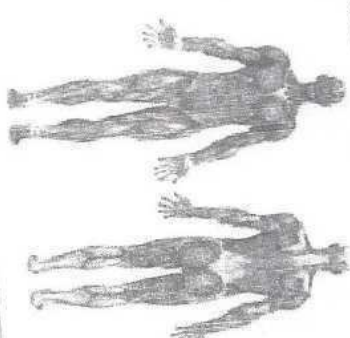
Motivo: ATROPELAMENTO POR CARRO

CRM:

Médico:

OBS. FICHA:

MECANISMOS DO TRAUMA LOCAL DA LESÃO (identifique o local com o número correspondente ao lado)



1. Abrasão
2. Amputação
3. Avulsão
4. Contusão
5. Crepitação
6. Dor
7. Edema
8. Emalheamento
9. Enfiamento subcutâneo
10. Emagamento
11. Equimose
12. F. Arma branca
13. F. Arma de fogo
14. F. Contuso
15. F. Cortante
16. F. Corto-contuso
17. F. Perfuro-contuso
18. F. Perfuro-cortante
19. Fratura óssea fechada
20. Fratura óssea aberta
21. Hematoma
22. Injúria de Vaso
23. Laceração
24. Lesão tendinosa
25. Luxação
26. Mordedura
27. Movimento torácico paradoxal
28. Objeto Enfiado
29. Otorragia
30. Paralisia
31. Paralisia
32. Paralisia
33. Queda
34. Rinocontusão
35. Sinais de esquema
- 36.

OBS:

QUEIMADURA:

Superfície corporal lesada = % Grau () 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau

DIAGNOSTICO / CID:

EXAME PRIM

ADOS C

COS

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Clique aqui

Ficha de Acolhimento

Nome: <u>Wanuel Fernandes Sobrinho</u>	
End: <u>Rua. Vitoria Regina da Faria, 314 - Bairro: Cametá</u>	
Documento de identificação: <u>40000002</u>	
Data de Nascimento: <u>7.06.43</u>	Data do Atend.: <u>20.08.18</u> Hora: <u>20:48</u> Documento:
Queixa: <u>Não</u>	
Acidente de trabalho? <u>() Sim () Não</u>	
Classificação de Risco	
Nível de consciência: <u>() Bom () Regular () Baixo</u>	Aspecto: <u>() Calmo () Fâceis de dor () Gemente</u>
Frequência respiratória:	Frequência cardíaca:
Pressão arterial:	Temperatura axilar:
Dosagem de HGT:	Mucosas: <u>() Normocorada () Pálida</u>
Deambulação: <u>() Livre () Cadeira de rodas () Maca</u>	

MOD. 110

Estratificação

2 Verde - atendimento imediato
() Vermelho - atendimento até 4 horas
() Verde - atendimento até 4 horas

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

Assinatura e carimbo do profissional



AMARELA

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente

Alojamento

Leito

Convênio

Data

Prescrição Médica

Horário

Evolução Médica

24/08

1 DIETA LIVRE

2 JEICO SALINIZADO

3 DIPIRONA 1g+ABD EV 6/6h

4 TRAMAL 100MG + 100ML SF EV 8/8h SN

5 NAUSEDRON 8mg/ml 1FA + ABD EV 8/8h SN

6 TILATIL 20MG + ABD EV 12/12h

7 CLEXANE 40MG SC AS 20h

8 MUDANÇA DE DECÚBITO 2/2h

9 SSVV+CCGG

10

11

12

Paciente em observação
em sala de emergência
em 24/08/2019

CP: B. L. C.

C. L. B. C.

Data da internação: 20/08/2018 Hora: 21:48:31

 SUS Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	

Identificação do Estabelecimento de Saúde 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		2 - CNES 2362856
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		4 - CNES 2362856

Identificação do Paciente 5 - NOME DO PACIENTE MANOEL FERNANDES SOBRINHO		6 - N° DO PRONTUÁRIO 1717286
7 - CARTÃO DO SUS 706800239030326	8 - DATA DE NASCIMENTO 17/06/1944	9 - SEXO Masc ☒ H Fem ☐ B
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL RITA FLORENCIO DA COSTA		11 - TELEFONE DE CONTATO DD 83 Nº DE TELEFONE 986402575
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) RUA VEREADOR PEDRO DE FARIAS C , 0 , CENTRO		
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Carauabas	14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO 250407	15 - UF PB
16 - CEP 58595000		

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO		
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Hebete cãibra de tornozelo, operando o fêmur do pé direito + 12 as 4 mobilizações + balneamento e MIE.</i>		
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>Nautil de balneamento</i>		
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <i>Rx + Ex físico</i>		
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL <i>Fratura do fêmur direito</i>	21 - CID 10 PRINCIPAL <i>S62.1</i>	22 - CID 10 SECUNDÁRIO
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS 		

PROCEDIMENTO SOLICITADO 24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <i>Tratamento cirúrgico</i>		25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
26 - CLÍNICA <i>Ortopedia</i>	27 - CARATER DA INTERNAÇÃO 02	28 - DOCUMENTO (X) CNS () CPF
29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 980016287664288		30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE JOSE FELIPE GUEDES
31 - DATA DA SOLICITAÇÃO 20/08/2018		32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO) <i>[Assinatura]</i>

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	36 - CNPJ DA SEGURADORA	37 - N° DO BILHETE	38 - SÉRIE
34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO	39 - CNPJ EMPRESA	40 - CNAE DA EMPRESA	41 - CBOR
35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO	42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO		

AUTORIZAÇÃO	
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 	44 - COD. ORGÃO EMISSOR
45 - DOCUMENTO () CNS () CPF	46 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO / /	48 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)
49 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR 	



Nome do Paciente <u>Momail Fernando Zeburho</u>		Nº Prontuário	
Data da Operação <u>10/01/19</u>	Enf. <u>2</u>	Leito <u>3 Urg II</u>	
Operador <u>Dr. Rodolfo Carneiro</u>		1º Auxiliar <u>Dr. Wagner (M)</u>	
2º Auxiliar <u>Dr. Evandro (M)</u>	3º Auxiliar	Instrumentador	
Anestesia		Tipo de Anestesia	
Diagnóstico Pré-Operatório <u>Fx. tibia distal + fêmur - (F)</u>			
Tipo de Operação <u>osteossintese</u>			
Diagnóstico Pós-Operatório <u>sem</u>			
Relatório Imediato da Patologia <u>0</u>			
Exame Radiológico no Ato <u>SIM</u>			
Acidente Durante a Operação <u>Não</u>			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

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

- 1) Paciente em PDH; não consciente
- 2) Anestesia + antibioticoterapia e oxigenação de campos estéril
- 3) Sutura com fio sintético-medial de seda (5) + drenagem por clava + hemostático
- 4) Redução cirúrgica de Fx + osteossintese com clava bloqueada para tibia distal GP + parafusos corticais, sem drenagem
- 5) Sutura com fio, dga sem fibrilha (F) + drenagem por clava + hemostático
- 6) Redução cirúrgica de Fx + osteossintese com clava + tibia proximal GP + parafusos corticais, sem drenagem
- 7) Lavado de FO com SC. + remoção dos hemostáticos.
- 8) Zeburho
- 9) Carneiro
- 10) J. J. J.

Mod. 018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



Data da internação: 20/08/2018 Hora: 21:48:31

Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde				2 - CNES	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES				2362856	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES				4 - CNES 2362856	
Identificação do Paciente				6 - N° DO PRONTUÁRIO	
5 - NOME DO PACIENTE MANOEL FERNANDES SOBRINHO				1717286	
7 - CARTÃO DO SUS 706800239030326		8 - DATA DE NASCIMENTO 17/06/1944		9 - SEXO Masc ☒ Fem ☐	
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL RITA FLORENCIO DA COSTA				11 - TELEFONE DE CONTATO DDD 83 N° DE TELEFONE 986402575	
12 - ENDEREÇO (RUA, N° BAIRRO) RUA VEREADOR PEDRO DE FARIAS C , 0 , CENTRO					
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Caraúbas		14 - CDDTGE MUNICÍPIO 250407		15 - UF PB	
				16 - CEP 58595000	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO					
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS Dor forte de trauma, apresentando fratura do pé direito + 1° ao 4° metatarsos + bexiga esvaziada. Af. Normal em MIE.					
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO Necessidade de test cirúrgico					
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) Rx + Ex físico					
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL Fratura do pé direito + joelho		21 - CID 10 PRINCIPAL		22 - CID 10 SECUNDÁRIO	
				23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	
PROCEDIMENTO SOLICITADO					
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO Teste de cirurgia				25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
26 - CLÍNICA Orlapal 02		27 - CARATER DA INTERNAÇÃO		28 - DOCUMENTO (X) CNS () CPF	
				29 - N° DOCUMENTO(CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 980016287664288	
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE JOSE FELIPE GUEDES		31 - DATA DA SOLICITAÇÃO 20/08/2018		32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)	
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)					
33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO		36 - CNPJ DA SEGURADORA		37 - N° DO BILHETE	
34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO				38 - SÉRIE	
35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO		39 - CNPJ EMPRESA		40 - CNAE DA EMPRESA	
				41 - CBOR	
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO					
AUTORIZAÇÃO					
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		44 - COD. ORGÃO EMISSOR		45 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
45 - DOCUMENTO () CNS () CPF		46 - N° DOCUMENTO(CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO / /		48 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)			





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

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

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

- 1) Profilaxia em DMU sob Antifone
- 2) Aspiração + Antisepsia + Campos estériles.
- 3) Linc + Desbridamento de tecidos Desvitalizados.
- 4) Lavado q. Sol. 0.9%.
- 5) Pontos de Anestesia.
- 6) Curativos

DE VOTAR
COMUNICADO
SOLICITADO

Mod. 018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO





GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Nome do Paciente		Nº Prontuário	
Data da Operação		Enf.	Leito
Operador		1º Auxiliar	
2º Auxiliar	3º Auxiliar	Instrumentador	
Anestesia		Tipo de Anestesia	
Diagnóstico Pré-Operatório			
Tipo de Operação			
Diagnóstico Pós-Operatório			
Relatório Imediato da Patologia			
Exame Radiológico no Ato			
Acidente Durante a Operação			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras	
1/ 4 x 4 x 4	
2/ 4 x 4 x 4	
3/ 4 x 4 x 4	
4/ 4 x 4 x 4	
5/ 4 x 4 x 4	
6/ 4 x 4 x 4	
7/ 4 x 4 x 4	
8/ 4 x 4 x 4	
9/ 4 x 4 x 4	
10/ 4 x 4 x 4	
11/ 4 x 4 x 4	
12/ 4 x 4 x 4	
13/ 4 x 4 x 4	
14/ 4 x 4 x 4	
15/ 4 x 4 x 4	
16/ 4 x 4 x 4	
17/ 4 x 4 x 4	
18/ 4 x 4 x 4	
19/ 4 x 4 x 4	
20/ 4 x 4 x 4	
21/ 4 x 4 x 4	
22/ 4 x 4 x 4	
23/ 4 x 4 x 4	
24/ 4 x 4 x 4	
25/ 4 x 4 x 4	
26/ 4 x 4 x 4	
27/ 4 x 4 x 4	
28/ 4 x 4 x 4	
29/ 4 x 4 x 4	
30/ 4 x 4 x 4	
31/ 4 x 4 x 4	
32/ 4 x 4 x 4	
33/ 4 x 4 x 4	
34/ 4 x 4 x 4	
35/ 4 x 4 x 4	
36/ 4 x 4 x 4	
37/ 4 x 4 x 4	
38/ 4 x 4 x 4	
39/ 4 x 4 x 4	
40/ 4 x 4 x 4	
41/ 4 x 4 x 4	
42/ 4 x 4 x 4	
43/ 4 x 4 x 4	
44/ 4 x 4 x 4	
45/ 4 x 4 x 4	
46/ 4 x 4 x 4	
47/ 4 x 4 x 4	
48/ 4 x 4 x 4	
49/ 4 x 4 x 4	
50/ 4 x 4 x 4	
51/ 4 x 4 x 4	
52/ 4 x 4 x 4	
53/ 4 x 4 x 4	
54/ 4 x 4 x 4	
55/ 4 x 4 x 4	
56/ 4 x 4 x 4	
57/ 4 x 4 x 4	
58/ 4 x 4 x 4	
59/ 4 x 4 x 4	
60/ 4 x 4 x 4	
61/ 4 x 4 x 4	
62/ 4 x 4 x 4	
63/ 4 x 4 x 4	
64/ 4 x 4 x 4	
65/ 4 x 4 x 4	
66/ 4 x 4 x 4	
67/ 4 x 4 x 4	
68/ 4 x 4 x 4	
69/ 4 x 4 x 4	
70/ 4 x 4 x 4	
71/ 4 x 4 x 4	
72/ 4 x 4 x 4	
73/ 4 x 4 x 4	
74/ 4 x 4 x 4	
75/ 4 x 4 x 4	
76/ 4 x 4 x 4	
77/ 4 x 4 x 4	
78/ 4 x 4 x 4	
79/ 4 x 4 x 4	
80/ 4 x 4 x 4	
81/ 4 x 4 x 4	
82/ 4 x 4 x 4	
83/ 4 x 4 x 4	
84/ 4 x 4 x 4	
85/ 4 x 4 x 4	
86/ 4 x 4 x 4	
87/ 4 x 4 x 4	
88/ 4 x 4 x 4	
89/ 4 x 4 x 4	
90/ 4 x 4 x 4	
91/ 4 x 4 x 4	
92/ 4 x 4 x 4	
93/ 4 x 4 x 4	
94/ 4 x 4 x 4	
95/ 4 x 4 x 4	
96/ 4 x 4 x 4	
97/ 4 x 4 x 4	
98/ 4 x 4 x 4	
99/ 4 x 4 x 4	
100/ 4 x 4 x 4	

Dr. João Paulo Oliveira Nunes
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 9553

Mod. 018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO





GOVERNO
DA PARÁIBA

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO

Hospital de Emergência e Trauma Dom Luís Gonzaga Fernandes

AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA COM RISCO CIRÚRGICO

NOME: Manoel Fernando Estrela IDADE: 72 SEXO: M

IMC: _____ PROCEDÊNCIA: _____ PROFISSÃO: _____ DATA: 22/08/17

1 - SINTOMATOLOGIA CARDIOVASCULAR:

(☒) Assintomática () Sintomática () Oligossintomática

SINTOMAS:

() Cefaléia () Tontura () Síncope
() Dispnéia de esforço () Grande () Pequena
() Média () Ortopnéia
() Palpitações () Tosse Seca () Expectoração
() Dor Precordial () Típica () Atípica
Relacionada: () Esforço () Emoções () Frio () Pós-prandial

Comentários: _____

2 - PATOLOGIAS EM CURSO:

() Hipertensão Arterial Sistêmica () Hipertensão Pulmonar () DPOC () Outros
() Diabetes Mellitus () Insut. Cardíaca Congestiva () Insuficiência Coronariana
() Arritmias () Insuf. Renal () Aguda () Crônica

3 - ANTECEDENTES PESSOAIS:

() Alergia a Medicamentos: Não () Tabagismo
() Etilismo () Sedentarismo
() Dislipidemia () Cirúrgico _____ () Outros

Medicamentos em uso (☒) Não () Sim _____

4 - EXAME FÍSICO:

() Estado Geral (☒) Bom () Regular () Comprometido () Precário () Altura () Peso

Ap. Cardiovascular - Comentários: ROR, 2T, BNT, sem soplos

FC.: 72 b.p.m P.A.: 130 X 80 mmHg

Ap. Respiratório - Comentários: 2. IVH

Abdômen - Comentários: NDA

Membros Inferiores - Comentários: Leves e iguais

5 - E.C.G.: Alterações Inf. Ref. Val

Ex. Laboratoriais: _____

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.: _____

Ass. do Médico

***D. 043





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO

Hospital de Emergência e Trauma Dom Luís Gonzaga Fernandes

AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA COM RISCO CIRÚRGICO

NOME: _____ IDADE: _____ SEXO: _____

IMC: _____ PROCEDÊNCIA: _____ PROFISSÃO: _____ DATA: _____

1 - SINTOMATOLOGIA CARDIOVASCULAR:

() Assintomática () Sintomática () Oligossintomática

SINTOMAS:

() Cefaléia () Tontura () Síncope
() Dispnéia de esforço () Grande () Pequena
() Média () Ortopnéia
() Palpitações () Tosse Seca () Expectoração
() Dor Precordial () Típica () Atípica
Relacionada: () Esforço () Emoções () Frio () Pós-prandial

Comentários: _____

2 - PATOLOGIAS EM CURSO:

() Hipertensão Arterial Sistêmica () Hipertensão Pulmonar () DPOC () Outros
() Diabetes Mellitus () Insut. Cardíaca Congestiva () Insuficiência Coronariana
() Arritmias () Insuf. Renal () Aguda () Crônica

3 - ANTECEDENTES PESSOAIS:

() Alergia a Medicamentos: _____ () Tabagismo
() Etilismo () Sedentarismo
() Dislipidemia () Cirúrgico () Outros

Medicamentos em uso () Não () Sim _____

4 - EXAME FÍSICO:

() Estado Geral () Bom () Regular () Comprometido () Precário () Altura () Peso

Ap. Cardiovascular - Comentários: _____

FC.: _____ b.p.m P.A.: DATA = 22.08.18 mmHg

A. Respiratório - Comentários: HORA = 08:00 = P.A. 130 x 70. Paciente consciente orientado medicado curativo realça

Abdômen - Comentários: do M.I.E. o membro superior com cni

Membros Inferiores - Comentários: do M.I.E. o membro superior com cni

5 - E.C.G.:

Ex. Laboratoriais: _____

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)

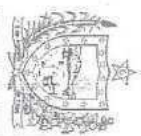
Obs.: _____

Ass. do Médico

MOD. 043







GOVERNÓ
DA PARAIBA

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

EVOLUÇÃO FISIOTERAPÊUTICA

[illegible]

EVOLUÇÃO FISIOTERAPÊUTICA

Paciente		Prontuário	Ala		Leito	Enfermaria
Data	Hora		Data	Hora		
25/8/13	manhã	Paciente em EGR, ativo e colaborativo e bem humorado. Conduta: Exercício ativo. Lave de MHS, alongamento de MLD, exercícios de introdução de MLD, alongamento MHS, exercícios de flexão de MHS e de flexão de MHS. Injúria: Risco	30/08/2018	manhã	Paciente em EGR, ativo e colaborativo e bem humorado. Conduta: Exercício ativo. Lave de MHS, alongamento de MLD, exercícios de introdução de MLD, alongamento MHS, exercícios de flexão de MHS e de flexão de MHS. Injúria: Risco	
21/08	manhã	Paciente em EGR, ativo e colaborativo e bem humorado. Conduta: Exercício ativo. Lave de MHS, alongamento de MLD, exercícios de introdução de MLD, alongamento MHS, exercícios de flexão de MHS e de flexão de MHS. Injúria: Risco				

MOD. 013



Paciente	Prontuário	Ala	Leito	Enfermaria
Mamede Fernandes Edsonirio	1417286	Ortopedia I	2	2
Data	Hora	Data	Hora	
09.08	manha	23/08	T	
Avaliação pré-operatória; Diagnóstico: fratura metatarsos e tibia distal. HDB: Paciente sobe aqui foi atropelado e ficou com o pé. EGR, membrana do calcanhar, tendão de Aquiles, lesões da articulação funcional: Hipotrofia, dor normal, espaço grau 5. Conduta: Alongamento de MMSS, academia distal e injecção de MIE (2 x 15ml). Fortalecimento em músculos de mto com Theraband para os grupos posterior maior (3x12), fortalecimento individual de MID com bola ptball. Acadêmica - UNIFACIS - Indagar teste. Yago Ramos de Fátima Aires FISIOTERAPEUTA CREFTO-207468-F Yago Ramos de Fátima Aires FISIOTERAPEUTA CREFTO-207468-F Paciente em EGR, supinco, com oscar venoso, acomodado, orientador colateral-tico com odo MD + em ANT OIRA, SU: PAI 120 x 80 mmHg. PAF: 130 x 80 mmHg. CD: E-núcleus normofuncionados com pttbal proprioceptivos de mto (3x10 rpt em ombros), Aducção lateral com joelhos de 90° de ombro com Theraband (3x8 rpt), exercícios normofunco de quadriceps com pttbal (3x10 rpt em ombros), joelhos de quadril 180° mto MID (3x10 rpt) com Theraband MCD da Unipacina: Koffiyenne Morano.				

GOVERNÓ
DA PARAÍBA

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

EVOLUÇÃO FISIOTERAPÊUTICA

[illegible]

MOD. 012



LEITO-2-2

MOD. 035

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

ORTOPEDIA 1

Paciente: N. PRONTUÁRIO: 1717286

Alojamento:

Leito:

Convênio:

MANOEL FERNANDES SOBRINHO

LEITO 2-2

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
23/8	1 DIETA LIVRE		3º DIA
	2 JEICO SALINIZADO		BEG, estável, sem distúrbios
	3 DIPIRONA 1g + ABD EV 6/6h SN	SN	- distúrbios: 0
	4 NAUSEDRON 8mg/ml 1FA + ABD EV 8/8h SN	SN	- reações: 0
	5 TRAMAL 100mg + SFO 9% 100ml EV 8/8h SN	SN	
	6 TILATIL 20MG + ABD EV 12/12h SN	SN	
	7 OMEPRAZOL 40MG + DIL EV EM JEIUM PELA MANHÃ	06	
	8 DEXANE 40MG SC AS 20H	20	CD: UPM
	9 SSV+CCGG		
	10 FÍSIO MOTORA		
	11. Omeprazol 40mg EV 6/6h	12 18 24 06	
	12. SSV 240mg EV 24h	14	

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

FX TIBIA

ORIPEDIA

LEITO 2-2 Nº PRONTUÁRIO: 1717286

LEITO 2-2

Alojamiento

Leito

Convênio

LEITO 2-2

MANOEL-FERNANDES SOBRINHO
Prescrição Médica

Prescrição Médica

Horário

Evolução Médica

24/8

~~1-DIETALIVRE~~

2-JELCO-SALINIZADO

3-DIPRONA-16 + ABD-EV-6/6H-SM

4-Nauseadron 8mg/ml-1FA+ABD EV 8/8h-5N

5-TRAMAL-100mg+5F0.9%-100mLEV 8/8H-5N

-67 LATIL-20MG + ABD EV-12/12H-SN

7 QMEPRAZOL 40MG + DIL EV EM JEJUM PELA MANHÃ

8-CELEXANE-40MG-SC-AS-2014

9.55V+CEGG

10-FISIO-MOTORA

7. Confidential 7400000 61 3/11/3/11

get the same crop

40-17

BE, dabei, im distensiven
-dusar. (i)
-ararararar: (ii)

ed: vph

24-08-18 Jdh PA 100580 Mel 1/19.

24-08-18 von P. Dietzmann

MOD. 031

PEDIDO DE FATURAMENTO

NOME DO HOSPITAL

HOSPITAL DE TUBARÃO

CIDADE

P. GRANDE

TEL / FAX / E-MAIL:

NOME DO PACIENTE

MANOEL FERNANDES SOBRINHO

Nº DO PRONTUÁRIO

17172517

Nº ALH

CÓD. PROCEDIMENTO

CONVÊNIO

PROCEDIMENTO REALIZADO

PLA. PLAC. DE TUBARÃO LUXAS DE TUB.

PRODUTO	REF.	QUANT.	CÓD. ROMP.
FIXADOR EXTERNO IMPL		01	
IMPOL INSTRUMENTAL E IMPLANTES LTDA Av. Dr. Ulysses Guimarães, 3533 - 09990-080 - Diadema - SP - Brasil 12/2017 FIXADORES EXTERNOS FIXADORES LINEAR ESTÉRIL - IMPOL FIXADOR LINEAR ROFA II TAM 350MM X 200MM MATERIAL ASTM F899, NBR 209 REGISTRO ANVISA 10108770128 RESP TEO Roberto L. Paula - CREA 0060031163 CLASSE: I QTD: 1 REF.: 0933-001-350 LOTE: 0223/1117 0004406 PRODUTO DE USO ÚNICO, ESTÉRIL REPROCESSAR, REUSAR NÃO É ÚTIL STERILE R			

DATA DA UTILIZAÇÃO

01/01/18

DATA DA COMUNICAÇÃO

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM

Dr. João Paulo

OBSERVAÇÕES

Q. FIXADOR EXTERNO IMPL

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

11/01/18



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE:		LEITE		CONVÊNIO		IDADE		REGISTRO	
Manoel Fernandes Sobrinho				Zus		74a		1717257	
CIRURGIA TTO Cirurgia de Luxação de Tornozelo @						CIRURGIÃO Dr. João Paulo			
ANESTESIA: Raqui						ANESTESISTA: Dr. Rafael			
INSTRUMENTADORA Ardi		DATA 20/8/18		INÍCIO 23:10		FIM 00:50			
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS			Bolsa Colostoma			Qtd.		
	Adrenalina amp.			Catet. pl/Oxg.				Catgut crc	
	Atropina amp.			Catet. De Urinar Sist. Fech.				Catgut crc	
	Diazepam amp.			Compressa Grande				Catgut crc	
	Dimore amp.			Compressa Pequena				Catgut Sir	
	Dolantina amp.			Colonoide				Catgut Sin	
	Efrane ml			Dreno				Catgut Sin	
	Fenegan amp.			Dreno Kerr n°				Catgut Sin	
	Fentanil ml			Dreno Penrose n°				Cera pl/os	
	Inova ml			Dreno Pezzer n°				Ethibond	
	Ketalar ml			Equipo de Macrogotas				Ethibond	
	Mercaina p.p.s. % ml			Equipo de Macrogotas				Ethibond	
	Nubahin amp.			Equipo de Sangue				Fio de Algo	
	Pavulon amp.			Equipo de PVC				Fio de Algo	
	Protigmine amp.			Esparadrapo Larco cm				Fio de Algo	
	Protoxido l/m			Furacin ml				Fio de Algo	
	Quelicin ml			Gase Pacote c/ 10 unidades				Fila cardiac	
	Rapifen amp.			H ₂ O, ml				Mononylon	
	Thionembutal ml			Intracath Adulto				Mononylon	
	Tracrium amp.			Intracath Infantil				Prolene Ser	
Qtd.	MEDICAÇÕES			Lâmina de Bisturi n° 23				Prolene Ser	
	Água Destilada amp.			Lâmina de Bisturi n° 11				Prolene Serfix	
	Decadron amp.			Lâmina de Bisturi n° 15				Prolene Serfix	
	Dipirona amp.			Luvas 7-# Proc.				Vicryl Serfix	
	Flaxidol amp.			Luvas 7.5				Vicryl Serfix Nylon 3.0	
	Flebocortid amp.			Luvas 8.0				Vicryl Serfix	
	Geramizina amp.			Luvas 8.5				Vicryl Serfix	
	Glicose amp.			Oxigênio l/m				Fio de Kirschner 3.0	
	Glucos de Cálcio amp.			Polifix				" " "	
	Haemacel ml.			PVPI Degemante ml				" " "	
	Heparema ml.			PVPI Tópico ml.			Qtd.	SOROS	
	Kanakion amp.			Sabão Antisséptico			02	SG Normotérmico fr 500 ml Lowen	
	Lasix amp.			Saco coletor p/fixo				SG Gelado fr 500 ml	
	Medrotilnazol.			Seringa desc. 10 ml				SG Hipertérmico fr 500 ml	
	Plasil amp.			Seringa desc. 20 ml				SG Ringr fr 500 ml	
	Prolamina			Seringa desc. 05 ml				SG fr 500 ml	
	Revivan amp.			Sonda					
	Stuptanon amp.			Sonda folley			Qtd.	ORTESE E PRÓTESE	
	Cefalotina 1g			Sonda Nasogátrica					
				Sonda Uretral n°					
				Sterydrem ml					
				Tornerinha					
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES			Vaselina ml					
	Agulha desc. 25 x 7			Gelcon 18					
	Agulha desc. 28 x 28			Latex					
	Agulha desc. 3x4.5 40x12			Elctodes					
	Agulha p/ raque n° 27								
	Alcool de Enfermagem								
	Alcool Iodado ml								
	Ataduras de Crepon 15 cm								
	Ataduras de Gessada								
	Azul metileno amp.								
	Benzina ml								
EQUIPAMENTOS									
(X) Oxímetro de Pulso () Foco Auxiliar									
(X) Serra () Eletrocautério									
(X) Desfibrilador () Oxícapnógrafo									
(X) Foco Frontal (X) Cardiomonitor									
(X) Fonte de Luz (X) Perfurador Elétrico									
CIRCULANTE RESPONSÁVEL									

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070415524278500000021806715>

Num. 22468864 - Pág. 1

HUECCG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES			ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO					
FOLHA DE ANESTESIA		NOME	Manoel Fernando S. Silva			IDADE	74	SEXO	M	COR	M	
DATA	20/8/19	PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA					
TIPO SANGÜÍNEO		HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	UREIA	OUTROS					
						URINA						
AP. RESPIRATÓRIO						ASMA		BRONQUITE				
AP. CIRCULATÓRIO						ELETROCARDIOGRAMA						
AP. DIGESTIVO				DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO						
ESTADO MENTAL				ATARÁXICOS	CORTICÓIDES	ALERGIA		HIPOTENSORES				
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO						ESTADO FÍSICO		RISCO				
ESTESIAS ANTERIORES												
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA					APLICADA	ÀS	EFEITO					
AGENTES ANESTÉSICOS	45'					INDUÇÃO Satisf. _____ Excit. _____ Tosse _____ Laringo espasmo _____ Lenta _____ Náuseas _____ Vômitos _____ Outros _____						
LÍQUIDOS	500 500 500					MANUTENÇÃO 						
CÓDIGOS	260 240 220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20					ANESTESIA SATISF. ☒ Sim ☐ Não Não, por quê? _____						
VP. ARTERIAL: O PULSO: O RESPIRAÇÃO AX - ANESTESIA: O - OPERAÇÃO						DESPERTAR Reflexos na SO: ☒ L Obstr. _____ Co. _____ Excit. _____ Náuseas _____ Vômitos _____ Outros _____						
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES	neoc. qst. 15. clonaf. 0.1. decachon 10g.					naurachon 4. ranitidina 1. paracetamol 1ml. fentanyl 100g.						
POSICÃO						Com cânula: _____ Para o Leito Sim ☐ Não ☒						
AGENTES						CONDIÇÕES:						
TÉCNICA	Bacquiart.					CÂNULAS						
OPERAÇÃO	Bompeça, craniopexia											
CIRURGIÕES	Dr. Vitor + Dr. Ricardo											
ANESTESISTAS												
OBSERVAÇÕES												
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.						PERDA SANGÜÍNEA						

MOD. 068

FOLHA DE ANESTESIA - SRPB



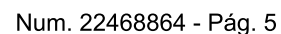
NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE:					
Mamail Fernandes Sobrinho - DN: 17/06/1944					
QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO	
	Sala 04	SUS	74 A	1717257	
CIRURGIA			CIRURGIÃO		
Limpeza cirúrgica.			Dr. Yuri		
ANESTESIA			ANESTESIA		
Raqui			Dra. Isabella		
INSTRUMENTADORA		DATA	INÍCIO	FIM	
		28/08/18	19:00	20:45	
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostomia	Qtd.	FIOS
			Calef. p/ Oxyg.		Catgut cromado Sertix
			Catef. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix
			Compressa Grande		Catgut cromado Sertix
			Compressa Pequena		Catgut Simples
			Cotonoide		Catgut Simples Sertix
			Dreno		Catgut Simples Sertix
			Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix
			Dreno Penrose nº		Cera p/ osso
			Dreno Pzzer nº		Ethibond
			Equipo de Macrogotas		Ethibond
			Equipo de Sangue		Ethibond
			Equipo de PVC		Fio de Algodrão Sertix
			Esparadrapo Larco cm		Fio de Algodrão Sutapak
			Furacim ml		Fio de Algodrão Sutapak
			Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardiaca
			H ₂ O ₂ ml	02	Mononylon 3.0
			Intracath Adulto		Mononylon
			Intracath Infantil		Prolene Serfix
Qtd.	MEDICAÇÕES		Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Serfix
			Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Serfix
			Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Serfix
			Luvas 7.0		Vicryl Serfix
			Luvas 7.5		Vicryl Serfix
			Luvas 8.0		Vicryl Serfix
			Luvas 8.5		Vicryl Serfix
			Oxigênio l/m		
			Poliflix		
			PVPI Degemante ml		
			PVPI Tópico ml	Qtd.	SOROS
			Sabão Antiséptico		SG Normotérmico fr 500 ml
			Saco coletor P/Lixo		SG Gelado fr 500 ml
			Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml
			Seringa desc. 20 ml		SG Ring fr 500 ml
			Seringa desc. 05 ml		SG fr 500 ml
			Sonda	04 SF P/ Limpeza	
			Sonda toley	Qtd.	ORTOSE E PRÓTESE
			Sonda Nasogátrica		
			Sonda Uretral nº		
			Sterydrem ml		
			Torneirinha		
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml		
02	Agulha desc. 25 x 7		Gelcon 18		
	Agulha desc. 28 x 28		Latex		
	Agulha desc. 3 x 4,5				
01	Agulha p/ raque nº 25		05 Eletrodos		
	Álcool de Enfermagem		01 Tremax		
	Álcool Iodado ml				
03	Ataduras de Crepon 15cm				
	Ataduras de Gessada				
	Azul metileno amp.				
	Benzina ml				

GOVERNO DA PARAIBA			
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE			
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes			
EQUIPAMENTOS			
(X) Oxímetro de Pulso	() Foco Auxiliar		
() Serra	() Eletrocautério		
() Desfibrilador	(X) Oxícapnógrafo		
(X) Foco Frontal Fixo	() Cardiomonitor		
() Fonte de Luz	() Perfurador Elétrico		
CIRCULANTE RESPONSÁVEL			



GOVERNO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital de
Emergência e Trauma Don
Luiz Gonzaga Fernandes



PEDIDO DE FATURAMENTO

NOME DO HOSPITAL

HOSPITAL DE IRACEMA

CIDADE

Q. GRANDE

TEL / FAX / E-MAIL:

NOME DO PACIENTE

MANOEL FERNANDES SOBRINHO

Nº DO PRONTUÁRIO

Nº AL. H

CÓD. PROCEDIMENTO

CONVÊNIO

1717254

PROCEDIMENTO REALIZADO

TRAT. CIRÚRG. DE TUBEROS DE TUBO DISTAL

PRODUTO	REF.	QUANT.	CÓD. ROMP.
Placa Plástica em Aço		01	
Parafuso Distal 04x06x14		01	
Parafuso 3.5 Plástico em Aço		01	
De 1/2 Tubo 07x14 - A		06	
Parafuso Plástico 3.5x14		02	
" " 3.5x16		03	
" " 3.5x24		01	
" " 3.5x30		01	
" " 3.5x32		01	
Parafuso Contínuo 3.5x34		01	

DATA DA UTILIZAÇÃO

DATA DA COMUNICAÇÃO

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM

40/9/38

Dr. Ronaldo + Dr. Wagner
+ Dra. Evelyn

OBSERVAÇÕES

1

Ex 3.5 Plástico N 85

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

Carlos André da Silva Lima
TÉCNICO DE ENFERMAGEM
COREN-PB 115.833





Poder Judiciário da Paraíba
Vara Única de São João do Cariri

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800402-40.2019.8.15.0341

DESPACHO

Vistos, etc.

Considerando o grande número de processos nesta Comarca, com pedido de gratuidade da justiça, por cautela, determino:

1) seja oficiado ao Cartório de Registro de Imóveis desta Cidade, para que informe, no prazo de 10(dez) dias, se existem bens imóveis registrados em nome da autora (ou seu esposo, caso seja casada), devendo para tanto ser enviada a documentação pessoal necessária, para facilitar tal informação;

2) seja oficiado ao DETRAN-PB, posto desta cidade, para em igual prazo, prestar informação sobre a existência de veículo automotor em nome do(a)s autor(a)(es) ou de seu/sua/suas esposo(a)(s) caso casado(a), devendo para tanto ser enviada a documentação pessoal necessária, para facilitar tal informação;

3) seja oficiado ao INSS, da cidade de Serra Branca-PB (ou no Posto Avançado local, caso aqui exista), solicitando-se informações a respeito de registro de CTPS ou recebimento de benefício(s) do(a) autor(a) ou de seu/sua esposo(a) (caso casada), devendo para tanto ser enviada a documentação pessoal necessária, para facilitar tal informação.

4) que um dos Oficiais de Justiça deste Juízo, diligencie no endereço indicado na inicial (caso a parte autora indique que reside nesta Comarca), visando saber se a parte autora de fato, ali reside, assim como para averiguar as suas reais condições financeiras, sem subjetivismo, apenas relatando o que tomou conhecimento.

5) Intime-se a parte autora, via procurador, para em 10 (dez) dias, juntar aos autos a guia das custas processuais, obedecendo, assim, ao que determina a Portaria Conjunta nº 02/2018 (TJPB/Corregedoria-Geral), assim como, cópia do seu contra-cheque e/ou rendimento que porventura possua, para fins de análise do pedido de gratuidade da justiça.

6) Nos termos do Provimento nº 08/2014, da Douta Corregedoria Geral da Justiça da Paraíba, confiro a este despacho, força de mandado/ofício, para as providências que se fizerem necessárias, ao seu fiel cumprimento.

7) Caso necessário, expeça-se Carta Precatória, para cumprir a diligência que se fizer necessária.

P e I. Cumpra-se.

SJC(PB), 31 de julho de 2019.

José IRLANDO Sobreira Machado

JUIZ DE DIREITO



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DE SÃO JOÃO DO CARIRI

Ofício nº 717/2019 São João do Cariri - PB, 23 de agosto de 2019.

Ilustríssima Senhor Representante Legal
INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL – INSS
APS – SERRA BRANCA
Av. Dep. Álvaro Gaudêncio de Queirós, 215, Centro, Serra Branca - PB, 58580-000

Processo nº: 0800402-40.2019.815.0341

Senhor Representante Legal

De ordem do Excelentíssimo Senhor Doutor Juiz de Direito desta Comarca, sirvo-me do presente, nos autos do processo em epígrafe, para solicitar a Vossa Senhoria que informe, **no prazo de 10 (dez) dias**, sobre a existência de registro de CTPS ou recebimento de benefício(s) em nome da parte autora (ou seu esposo, caso seja casada), abaixo qualificada:

Nome: MANOEL FERNANDES SOBRINHO, portador do RG de nº 362458, e CPF de nº 095.696.424-91

Endereço: SÍTIO SALINAS, S/N, ZONA RURAL, CARAÚBAS - PB - CEP: 58595-000

Atenciosamente,

DANIELE DE BARROS
Servidora



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DE SÃO JOÃO DO CARIRI

Ofício nº 719/2019 São João do Cariri - PB, 23 de agosto de 2019.

Ilustríssima Senhora Tabeliã

CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS DA COMARCA DE SÃO JOÃO DO CARIRI - PB

Rua Presidente João Pessoa, 250 - Centro, São João do Cariri - PB, 58590-000

PROCESSO Nº: 0800402-40.2019.8.15.0341

Senhora Tabeliã,

De ordem do Excelentíssimo Senhor Doutor Juiz de Direito desta Comarca, sirvo-me do presente, nos autos do processo em epígrafe, para solicitar a Vossa Senhoria que informe, **no prazo de 10(dez) dias**, se existem bens imóveis registrados em nome da parte autora (ou seu(sua) esposo(a), caso seja casado), abaixo qualificada:

Nome: MANOEL FERNANDES SOBRINHO, portador do RG de nº 362458, e CPF de nº 095.696.424-91

Endereço: SÍTIO SALINAS, S/N, ZONA RURAL, CARAÚBAS - PB - CEP: 58595-000

Atenciosamente,

DANIELE DE BARROS

Servidora





Poder Judiciário da Paraíba
Vara Única de São João do Cariri

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800402-40.2019.8.15.0341

DESPACHO

Vistos, etc.

Considerando o grande número de processos nesta Comarca, com pedido de gratuidade da justiça, por cautela, determino:

- 1) seja oficiado ao Cartório de Registro de Imóveis desta Cidade, para que informe, no prazo de 10(dez) dias, se existem bens imóveis registrados em nome da autora (ou seu esposo, caso seja casada), devendo para tanto ser enviada a documentação pessoal necessária, para facilitar tal informação;
- 2) seja oficiado ao DETRAN-PB, posto desta cidade, para em igual prazo, prestar informação sobre a existência de veículo automotor em nome do(a)s autor(a)(es) ou de seu/sua/suas esposo(a)(s) caso casado(a), devendo para tanto ser enviada a documentação pessoal necessária, para facilitar tal informação;
- 3) seja oficiado ao INSS, da cidade de Serra Branca-PB (ou no Posto Avançado local, caso aqui exista), solicitando-se informações a respeito de registro de CTPS ou recebimento de benefício(s) do(a) autor(a) ou de seu/sua esposo(a) (caso casada), devendo para tanto ser enviada a documentação pessoal necessária, para facilitar tal informação.
- 4) que um dos Oficiais de Justiça deste Juízo, diligencie no endereço indicado na inicial (caso a parte autora indique que reside nesta Comarca), visando saber se a parte autora de fato, ali reside, assim como para averiguar as suas reais condições financeiras, sem subjetivismo, apenas relatando o que tomou conhecimento.
- 5) Intime-se a parte autora, via procurador, para em 10 (dez) dias, juntar aos autos a guia das custas processuais, obedecendo, assim, ao que determina a Portaria Conjunta nº 02/2018 (TJPB/Corregedoria-Geral), assim como, cópia do seu contra-cheque e/ou rendimento que porventura possua, para fins de análise do pedido de gratuidade da justiça.
- 6) Nos termos do Provimento nº 08/2014, da Douta Corregedoria Geral da Justiça da Paraíba, confiro a este despacho, força de mandado/ofício, para as providências que se fizerem necessárias, ao seu fiel cumprimento.
- 7) Caso necessário, expeça-se Carta Precatória, para cumprir a diligência que se fizer necessária.

P e I. Cumpra-se.

SJC(PB), 31 de julho de 2019.

José **IRLANDO** Sobreira Machado

JUIZ DE DIREITO



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DE SÃO JOÃO DO CARIRI

Ofício nº 718/2017 São João do Cariri - PB, 23 de agosto de 2019.

Ilustríssima Senhor Representante Legal
DETRAN-PB DE SÃO JOÃO DO CARIRI - PB
Rua João Pessoa Nº 277 - Centro, São João do Cariri - PB, 58590-000

Processo nº: 0800402-40.2019.8.15.0341

Senhor Representante Legal

De ordem do Excelentíssimo Senhor Doutor Juiz de Direito desta Comarca, sirvo-me do presente, nos autos do processo em epígrafe, para solicitar a Vossa Senhoria que informe, **no prazo de 10 (dez) dias**, sobre a existência de veículo registrados em nome da parte autora (ou seu esposo, caso seja casada), abaixo qualificada:

Nome: MANOEL FERNANDES SOBRINHO, portador do RG de nº 362458, e CPF de nº 095.696.424-91

Endereço: SÍTIO SALINAS, S/N, ZONA RURAL, CARAÚBAS - PB - CEP: 58595-000

Atenciosamente,

DANIELE DE BARROS

Técnica Judiciária



CERTIDÃO

Certifico, que em cumprimento ao presente Mandado retro, me dirigi ao lugar indicado no anverso e sendo ali, entreguei Ofício nº 719/2019 a. **CHEFE DO DETRAN,** para que no prazo de 10 (dez) dias informe a este juízo a existência de veículo registrado em nome de **MANOEL FERNANDES SOBRINHO,** ou esposa caso seja casado

Após leitura do mandado, a mesmo aceitou cópia que lhe ofereci, apondo sua assinatura.

O referido é verdade, dou fé.

São João do Cariri-PB, 28 de Agosto de 2019

José Ronaldo Alves de Queiroz

Oficial de Justiça



Successfully created

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DE SÃO JOÃO DO CARIRI

Ofício nº 718/2017

São João do Cariri - PB, 23 de agosto de 2019.

Ilustríssima Senhor Representante Legal
DETRAN-PB DE SÃO JOÃO DO CARIRI - PB
Rua João Pessoa Nº 277 - Centro, São João do Cariri - PB, 58590-000

Processo nº: 0800402-40.2019.8.15.0341

Senhor Representante Legal

De ordem do Excelentíssimo Senhor Doutor Juiz de Direito desta Comarca, sirvo-me do presente, nos autos do processo em epígrafe, para solicitar a Vossa Senhoria que informe, **no prazo de 10 (dez) dias**, sobre a existência de veículo registrados em nome da parte autora (ou seu esposo, caso seja casada), abaixo qualificada:

Nome: MANOEL FERNANDES SOBRINHO, portador do RG de nº 362458, e CPF de nº 095.696.424-91

Endereço: SÍTIO SALINAS, S/N, ZONA RURAL, CARAÚBAS - PB - CEP: 58595-000

Atenciosamente,

DANIELE DE BARROS

Técnica Judiciária



Assinado eletronicamente por: DANIELE DE BARROS

23/08/2019 12:48:16

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

ID do documento: 23788540



19082312481548000000023048714

imprimir

RECEBI EM: 27/08/19

Jose Anselmo Almeida da S. Junior
Chefe de Posto de Trânsito
Serra Branca-PB
Matricula: 2088-5



CERTIDÃO

Certifico, que em cumprimento ao presente Mandado retro, me dirigi ao lugar indicado no anverso e sendo ali, entreguei Ofício nº 719/2019 ao. **CHEFE DO CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS DA COMARCA DE SÃO JOÃO DO CARIRI-PB**, para no prazo de 10 (dez) dias informe a este juízo a existência de bens imóveis registrados em nome de **MANOEL FERNANDES SOBRINHO**, ou esposa caso seja casado

Após leitura do mandado, a mesmo aceitou cópia que lhe ofereci, apondo sua assinatura.

O referido é verdade, dou fé.

São João do Cariri-PB, 28 de Agosto de 2019

José Ronaldo Alves de Queiroz

Oficial de Justiça



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DE SÃO JOÃO DO CARIRI

Ofício nº 719/2019

São João do Cariri - PB, 23 de agosto de 2019.

Ilustríssima Senhora Tabeliã

CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS DA COMARCA DE SÃO JOÃO DO CARIRI - PB

Rua Presidente João Pessoa, 250 - Centro, São João do Cariri - PB, 58590-000

PROCESSO Nº: 0800402-40.2019.8.15.0341

Senhora Tabeliã,

De ordem do Excelentíssimo Senhor Doutor Juiz de Direito desta Comarca, sirvo-me do presente, nos autos do processo em epígrafe, para solicitar a Vossa Senhoria que informe, **no prazo de 10(dez) dias**, se existem bens imóveis registrados em nome da parte autora (ou seu(sua) esposo(a), caso seja casado), abaixo qualificada:

Nome: MANOEL FERNANDES SOBRINHO, portador do RG de nº 362458, e CPF de nº 095.696.424-91

Endereço: SÍTIO SALINAS, S/N, ZONA RURAL, CARAÚBAS - PB - CEP: 58595-000

Atenciosamente,

DANIELE DE BARROS

Servidora



Assinado eletronicamente por: **DANIELE DE BARROS**

23/08/2019 12:48:13

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

ID do documento: **23788537**



190823124813033000000230487

imprimir

RECEBIDO
EM 26/08/2019
[Handwritten signature]



Petição em anexo.



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DA VARA ÚNICA DA
COMARCA DE SÃO JOÃO DO CARIRI**

PROCESSO: 0800402-40.2019.8.15.0341

MANOEL FERNANDES SOBRINHO, devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, por intermédio de seu bastante procurador que esta subscreve, vem perante Vossa Excelência, expor o que segue:

MM. Juiz, vem a parte autora juntar CTPS, informa que se encontra atualmente desempregado, **o que comprova que requerente não possui renda**, desse modo não possui meios de arcar com as custas processuais, devido a prejudicar o seu próprio sustento e de sua família.

Insta ressaltar jurisprudência do Tribunal de Justiça, referente a processos idênticas onde paleteia-se a indenização do Seguro DPVAT, no tocante a concessão da Justiça gratuita:

ACÓRDÃO

Agravo de Instrumento nº 0805070-44.2018.8.15.0000

Agravante: Anderson Xavier Azevedo

Agravada: DPVAT - Seguradora Líder dos Consórcios de Seguros

AGRAVO DE INSTRUMENTO. AÇÃO DE INDENIZAÇÃO POR ACIDENTE DE TRÂNSITO. PEDIDO DE JUSTIÇA GRATUITA. PESSOA FÍSICA. INDEFERIMENTO EM PRIMEIRO GRAU. IRRESIGNAÇÃO. NECESSIDADE DE CONFIRMAÇÃO DA HIPOSSUFICIÊNCIA ATRAVÉS DE DOCUMENTOS HÁBEIS. EXISTÊNCIA NA HIPÓTESE. REFORMA DA DECISÃO ATACADA. PROVIMENTO DO RECURSO.

- Para a fruição dos benefícios da gratuidade judiciária por pessoa física, é necessária a declaração de que lhe faltam condições para arcar com as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios, nos termos do art. 98, do Código de Processo Civil, bem como a comprovação da hipossuficiência.

- Havendo nos autos, elementos capazes de ratificar a afirmação da parte postulante de que não possui condições financeiras de arcar com as custas e despesas processuais, deve ser concedida a gratuidade judiciária.

DECISÃO MONOCRÁTICA

AGRAVO DE INSTRUMENTO Nº 0804461-61.2018.8.15.0000

RELATOR : Des. José Ricardo Porto

AGRAVANTE : Virgulino Firmino Neto

ADVOGADO : Inácio Bruno Sarmento (OAB/PB 21.472)



AGRAVADA : Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT

ADVOGADA : Janaína Melo Ribeiro Tomaz (OAB/PB 10.412)

AGRAVO DE INSTRUMENTO. JUSTIÇA GRATUITA. PESSOA FÍSICA. NECESSIDADE DE PRÉVIA INTIMAÇÃO PARA EVENTUAL COMPROVAÇÃO DA HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA. EXEGESE DO ART. 99, § 2º, DO CÓDIGO DE PROCESSO CIVIL DE 2015. INDEFERIMENTO LIMINAR. IMPOSSIBILIDADE. ERRO DE PROCEDIMENTO. ANULAÇÃO DO DECRETO JUDICIAL.

- "§ 2º O juiz somente poderá indeferir o pedido se houver nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão de gratuidade, devendo, antes de indeferir o pedido, determinar à parte a comprovação do preenchimento dos referidos pressupostos."
(Art. 99, §2º, CPC/2015) Destaquei!

Destarte a presente petição tem o escopo de instruir a presente demanda, requerendo a concessão da Justiça Gratuita, pois desta forma será feita a mais lúdima Justiça, requer o prosseguimento do feito.

Nestes termos,
Pede e espera deferimento.

Campina Grande/PB, em 03 de Setembro de 2019

Inácio Bruno Sarmento
-Advogado-
OAB/PB 21472





50 6 QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Mamuel Fernandes*
Salviano
 Loc. Nasc. *Bonito*
 Est. *Pernambuco* Data *27* / *06* / *1944*
 Filiação *Pietro Fernandes de*
Costa e R. da Almeida
da Costa
 Est. Civil *casado* Doc. N° *-*
 Fls. *-* Liv. *-* Reg. Civil *-*
 Outro doc. *-*
 Situação Militar: Doc. *CDI*
 N° *950825* Órgão *35ª ESM. 7ª RM. PB*
 Naturalizado Dec. N° *-* Em *-*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em *-*
 Doc. Ident. N° *-* Exp. em *-*
 Estado *-*
 Obs. *-*

Data Emissão *14* / *01* / *1978* ORT *Bonito PB*
Helena Helena Pereira
 Assinatura do Funcionário



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: **SCITEP S.A. - ENGENHARIA E MONTAGEM**

Rua: **Rodrigues Alves, nº 145**

Município: **Rio de Janeiro** RJ

Esp. do estabelecimento: **Eng. e Montagem**

Cargo: **Pedreiro de Acaba-**

mento.

Data admitido: **14 de fevereiro de 78**

Registro nº: **17782** Pto/Ficha: **141**

Remuneração especificada: **CRUZEIROS 1100 (ONZE**

CRUZEIROS P/HORA)

Ass. do empregador ou a cargo: **SCITEP S.A. - ENGENHARIA E MONTAGEM**

Ass. do empregado ou a cargo: **[Assinatura]**

Data emitido: **04 de fevereiro de 78**

Ass. do empregador ou a cargo: **SCITEP S.A. - ENGENHARIA E MONTAGEM**

Ass. do empregado ou a cargo: **[Assinatura]**

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: **IRMÃOS DE PAOLI ENGENHARIA LTDA**

Rua: **Av. N. S. Copacabana, 661/401/404**

Município: **Rio de Janeiro** RJ

Esp. do estabelecimento: **COST. CIVIL**

Cargo: **TEOREIRO**

Data admitido: **14 de fevereiro de 80**

Registro nº: **2.990** Pto/Ficha: **FICHA**

Remuneração especificada: **19,50 (DEZ E NOVE**

CRUZEIROS CINH. CENTAVOS)

P/HORA

Ass. do empregador ou a cargo: **IRMÃOS DE PAOLI ENGENHARIA LTDA**

Ass. do empregado ou a cargo: **[Assinatura]**

Data emitido: **11 de agosto de 80**

Ass. do empregador ou a cargo: **IRMÃOS DE PAOLI ENGENHARIA LTDA**

Ass. do empregado ou a cargo: **[Assinatura]**

VIDE PÁGINA 51



CONTRATO DE TRABALHO		CONTRATO DE TRABALHO	
Empregador	COND. DO EDIF. GOLD SAND	Empregador	29274750/0001-83
Rua	Rua de Jaguaripe, nº 322	Rua	CONDOMÍNIO DO EDIFÍCIO
Município	Rio de Janeiro RJ	Município	PAUL VALLEY
Esp. de contratação	Cond. residencial	Esp. de contratação	PAUL VALLEY, 297
Cargo	Diária noturno	Cargo	PAUL VALLEY - CEP 22421
Data de início	01 de Agosto de 89	Data de início	01 de Outubro de 89
Registro nº	01	Registro nº	00044
Remuneração	R\$ 24,30 (vinte e quatro reais e trinta centavos)	Remuneração	R\$ 28,73,85
Assinatura	[Assinatura]	Assinatura	[Assinatura]
Data de assinatura	30 de março de 90	Data de assinatura	01 de outubro de 90
Assinatura do empregado	[Assinatura]	Assinatura do empregado	[Assinatura]
Assinatura do empregador	[Assinatura]	Assinatura do empregador	[Assinatura]



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: Cond do Ed N-sea do
Edifício
 Rua: Via de Ferro Nº 115
 Município: Rio de Janeiro Est. RJ
 Esp. do estabelecimento: CONDOMÍNIO
 Cargo: FIXEIRO

CBO nº 55190
 Data admitido: 01 de MAIO de 96
 Registro em: PRE nº 01 de 26
 Remuneração pactuada: R\$ 126,00
(cento vinte e seis reais)
mensais

Ass. do empregado: [assinatura]
 Ass. do empregador: [assinatura]
 1º: P. F. CIPA S/A - ADMINISTRADORA
 2º: [assinatura]
 Data emitido: 03 de Junho de 98
 Ass. do empregador: [assinatura]
P. F. CIPA S/A - ADMINISTRADORA

CONTRATO DE TRABALHO
 EMPREGADOR: CONDOMÍNIO EDIFÍCIO FRANCO
 Rua: [assinatura] Nº [assinatura]
 Município: [assinatura] Est. [assinatura]
 Esp. do estabelecimento: condomínio
 Cargo: fixeiro

CBO nº [assinatura]
 Data admitido: 01 de Novembro de 98
 Registro em: 01 de 35
 Remuneração pactuada: R\$ 175,00 (cento e setenta e cinco reais)
por mês

Ass. do empregado: [assinatura]
 Ass. do empregador: [assinatura]
 1º: CONDOMÍNIO EDIFÍCIO FRANCO
 2º: [assinatura]
 Data emitido: 31 de dezembro de 98
 Ass. do empregador: [assinatura]
CONDOMÍNIO EDIFÍCIO FRANCO



544 365085
CONTRATO DE TRABALHO

Empregador CONDOMÍNIO NOSSA SENHA
RUA DO ROSÁRIO
RUA VISCONDE DE PIADÁ Nº 415
Município RJ Est. RJ
End. do estabelecimento CONDOMÍNIO
Cargo FAIXEIRO

CBO nº _____
Data admist. 02 de JANEIRO de 19 99
Registro nº 01 Fls/Ficha 0028
Remuneração especificada R\$ 180,00 (CENTO E OITENTA REAIS) MENSUAIS

CIPA S/A - ADMINISTRAÇÃO
Ass. do empregador em 15/09/2019

1ª _____
2ª _____
3ª _____
4ª _____
5ª _____
6ª _____
7ª _____
8ª _____
9ª _____
10ª _____
11ª _____
12ª _____
13ª _____
14ª _____
15ª _____
16ª _____
17ª _____
18ª _____
19ª _____
20ª _____

15/09/2019
12/09/2019
10/09/2019
08/09/2019
06/09/2019
04/09/2019
02/09/2019
31/08/2019
29/08/2019
27/08/2019
25/08/2019
23/08/2019
21/08/2019
19/08/2019
17/08/2019
15/08/2019
13/08/2019
11/08/2019
09/08/2019
07/08/2019
05/08/2019
03/08/2019
01/08/2019
30/07/2019
28/07/2019
26/07/2019
24/07/2019
22/07/2019
20/07/2019
18/07/2019
16/07/2019
14/07/2019
12/07/2019
10/07/2019
08/07/2019
06/07/2019
04/07/2019
02/07/2019
30/06/2019
28/06/2019
26/06/2019
24/06/2019
22/06/2019
20/06/2019
18/06/2019
16/06/2019
14/06/2019
12/06/2019
10/06/2019
08/06/2019
06/06/2019
04/06/2019
02/06/2019
31/05/2019
29/05/2019
27/05/2019
25/05/2019
23/05/2019
21/05/2019
19/05/2019
17/05/2019
15/05/2019
13/05/2019
11/05/2019
09/05/2019
07/05/2019
05/05/2019
03/05/2019
01/05/2019
30/04/2019
28/04/2019
26/04/2019
24/04/2019
22/04/2019
20/04/2019
18/04/2019
16/04/2019
14/04/2019
12/04/2019
10/04/2019
08/04/2019
06/04/2019
04/04/2019
02/04/2019
31/03/2019
29/03/2019
27/03/2019
25/03/2019
23/03/2019
21/03/2019
19/03/2019
17/03/2019
15/03/2019
13/03/2019
11/03/2019
09/03/2019
07/03/2019
05/03/2019
03/03/2019
01/03/2019
29/02/2019
27/02/2019
25/02/2019
23/02/2019
21/02/2019
19/02/2019
17/02/2019
15/02/2019
13/02/2019
11/02/2019
09/02/2019
07/02/2019
05/02/2019
03/02/2019
01/02/2019
30/01/2019
28/01/2019
26/01/2019
24/01/2019
22/01/2019
20/01/2019
18/01/2019
16/01/2019
14/01/2019
12/01/2019
10/01/2019
08/01/2019
06/01/2019
04/01/2019
02/01/2019
31/12/2018
29/12/2018
27/12/2018
25/12/2018
23/12/2018
21/12/2018
19/12/2018
17/12/2018
15/12/2018
13/12/2018
11/12/2018
09/12/2018
07/12/2018
05/12/2018
03/12/2018
01/12/2018
30/11/2018
28/11/2018
26/11/2018
24/11/2018
22/11/2018
20/11/2018
18/11/2018
16/11/2018
14/11/2018
12/11/2018
10/11/2018
08/11/2018
06/11/2018
04/11/2018
02/11/2018
31/10/2018
29/10/2018
27/10/2018
25/10/2018
23/10/2018
21/10/2018
19/10/2018
17/10/2018
15/10/2018
13/10/2018
11/10/2018
09/10/2018
07/10/2018
05/10/2018
03/10/2018
01/10/2018
30/09/2018
28/09/2018
26/09/2018
24/09/2018
22/09/2018
20/09/2018
18/09/2018
16/09/2018
14/09/2018
12/09/2018
10/09/2018
08/09/2018
06/09/2018
04/09/2018
02/09/2018
31/08/2018
29/08/2018
27/08/2018
25/08/2018
23/08/2018
21/08/2018
19/08/2018
17/08/2018
15/08/2018
13/08/2018
11/08/2018
09/08/2018
07/08/2018
05/08/2018
03/08/2018
01/08/2018
30/07/2018
28/07/2018
26/07/2018
24/07/2018
22/07/2018
20/07/2018
18/07/2018
16/07/2018
14/07/2018
12/07/2018
10/07/2018
08/07/2018
06/07/2018
04/07/2018
02/07/2018
31/06/2018
29/06/2018
27/06/2018
25/06/2018
23/06/2018
21/06/2018
19/06/2018
17/06/2018
15/06/2018
13/06/2018
11/06/2018
09/06/2018
07/06/2018
05/06/2018
03/06/2018
01/06/2018
30/05/2018
28/05/2018
26/05/2018
24/05/2018
22/05/2018
20/05/2018
18/05/2018
16/05/2018
14/05/2018
12/05/2018
10/05/2018
08/05/2018
06/05/2018
04/05/2018
02/05/2018
31/04/2018
29/04/2018
27/04/2018
25/04/2018
23/04/2018
21/04/2018
19/04/2018
17/04/2018
15/04/2018
13/04/2018
11/04/2018
09/04/2018
07/04/2018
05/04/2018
03/04/2018
01/04/2018
30/03/2018
28/03/2018
26/03/2018
24/03/2018
22/03/2018
20/03/2018
18/03/2018
16/03/2018
14/03/2018
12/03/2018
10/03/2018
08/03/2018
06/03/2018
04/03/2018
02/03/2018
31/02/2018
29/02/2018
27/02/2018
25/02/2018
23/02/2018
21/02/2018
19/02/2018
17/02/2018
15/02/2018
13/02/2018
11/02/2018
09/02/2018
07/02/2018
05/02/2018
03/02/2018
01/02/2018
30/01/2018
28/01/2018
26/01/2018
24/01/2018
22/01/2018
20/01/2018
18/01/2018
16/01/2018
14/01/2018
12/01/2018
10/01/2018
08/01/2018
06/01/2018
04/01/2018
02/01/2018
31/12/2017
29/12/2017
27/12/2017
25/12/2017
23/12/2017
21/12/2017
19/12/2017
17/12/2017
15/12/2017
13/12/2017
11/12/2017
09/12/2017
07/12/2017
05/12/2017
03/12/2017
01/12/2017
30/11/2017
28/11/2017
26/11/2017
24/11/2017
22/11/2017
20/11/2017
18/11/2017
16/11/2017
14/11/2017
12/11/2017
10/11/2017
08/11/2017
06/11/2017
04/11/2017
02/11/2017
31/10/2017
29/10/2017
27/10/2017
25/10/2017
23/10/2017
21/10/2017
19/10/2017
17/10/2017
15/10/2017
13/10/2017
11/10/2017
09/10/2017
07/10/2017
05/10/2017
03/10/2017
01/10/2017
30/09/2017
28/09/2017
26/09/2017
24/09/2017
22/09/2017
20/09/2017
18/09/2017
16/09/2017
14/09/2017
12/09/2017
10/09/2017
08/09/2017
06/09/2017
04/09/2017
02/09/2017
31/08/2017
29/08/2017
27/08/2017
25/08/2017
23/08/2017
21/08/2017
19/08/2017
17/08/2017
15/08/2017
13/08/2017
11/08/2017
09/08/2017
07/08/2017
05/08/2017
03/08/2017
01/08/2017
30/07/2017
28/07/2017
26/07/2017
24/07/2017
22/07/2017
20/07/2017
18/07/2017
16/07/2017
14/07/2017
12/07/2017
10/07/2017
08/07/2017
06/07/2017
04/07/2017
02/07/2017
31/06/2017
29/06/2017
27/06/2017
25/06/2017
23/06/2017
21/06/2017
19/06/2017
17/06/2017
15/06/2017
13/06/2017
11/06/2017
09/06/2017
07/06/2017
05/06/2017
03/06/2017
01/06/2017
30/05/2017
28/05/2017
26/05/2017
24/05/2017
22/05/2017
20/05/2017
18/05/2017
16/05/2017
14/05/2017
12/05/2017
10/05/2017
08/05/2017
06/05/2017
04/05/2017
02/05/2017
31/04/2017
29/04/2017
27/04/2017
25/04/2017
23/04/2017
21/04/2017
19/04/2017
17/04/2017
15/04/2017
13/04/2017
11/04/2017
09/04/2017
07/04/2017
05/04/2017
03/04/2017
01/04/2017
30/03/2017
28/03/2017
26/03/2017
24/03/2017
22/03/2017
20/03/2017
18/03/2017
16/03/2017
14/03/2017
12/03/2017
10/03/2017
08/03/2017
06/03/2017
04/03/2017
02/03/2017
31/02/2017
29/02/2017
27/02/2017
25/02/2017
23/02/2017
21/02/2017
19/02/2017
17/02/2017
15/02/2017
13/02/2017
11/02/2017
09/02/2017
07/02/2017
05/02/2017
03/02/2017
01/02/2017
30/01/2017
28/01/2017
26/01/2017
24/01/2017
22/01/2017
20/01/2017
18/01/2017
16/01/2017
14/01/2017
12/01/2017
10/01/2017
08/01/2017
06/01/2017
04/01/2017
02/01/2017
31/12/2016
29/12/2016
27/12/2016
25/12/2016
23/12/2016
21/12/2016
19/12/2016
17/12/2016
15/12/2016
13/12/2016
11/12/2016
09/12/2016
07/12/2016
05/12/2016
03/12/2016
01/12/2016
30/11/2016
28/11/2016
26/11/2016
24/11/2016
22/11/2016
20/11/2016
18/11/2016
16/11/2016
14/11/2016
12/11/2016
10/11/2016
08/11/2016
06/11/2016
04/11/2016
02/11/2016
31/10/2016
29/10/2016
27/10/2016
25/10/2016
23/10/2016
21/10/2016
19/10/2016
17/10/2016
15/10/2016
13/10/2016
11/10/2016
09/10/2016
07/10/2016
05/10/2016
03/10/2016
01/10/2016
30/09/2016
28/09/2016
26/09/2016
24/09/2016
22/09/2016
20/09/2016
18/09/2016
16/09/2016
14/09/2016
12/09/2016
10/09/2016
08/09/2016
06/09/2016
04/09/2016
02/09/2016
31/08/2016
29/08/2016
27/08/2016
25/08/2016
23/08/2016
21/08/2016
19/08/2016
17/08/2016
15/08/2016
13/08/2016
11/08/2016
09/08/2016
07/08/2016
05/08/2016
03/08/2016
01/08/2016
30/07/2016
28/07/2016
26/07/2016
24/07/2016
22/07/2016
20/07/2016
18/07/2016
16/07/2016
14/07/2016
12/07/2016
10/07/2016
08/07/2016
06/07/2016
04/07/2016
02/07/2016
31/06/2016
29/06/2016
27/06/2016
25/06/2016
23/06/2016
21/06/2016
19/06/2016
17/06/2016
15/06/2016
13/06/2016
11/06/2016
09/06/2016
07/06/2016
05/06/2016
03/06/2016
01/06/2016
30/05/2016
28/05/2016
26/05/2016
24/05/2016
22/05/2016
20/05/2016
18/05/2016
16/05/2016
14/05/2016
12/05/2016
10/05/2016
08/05/2016
06/05/2016
04/05/2016
02/05/2016
31/04/2016
29/04/2016
27/04/2016
25/04/2016
23/04/2016
21/04/2016
19/04/2016
17/04/2016
15/04/2016
13/04/2016
11/04/2016
09/04/2016
07/04/2016
05/04/2016
03/04/2016
01/04/2016
30/03/2016
28/03/2016
26/03/2016
24/03/2016
22/03/2016
20/03/2016
18/03/2016
16/03/2016
14/03/2016
12/03/2016
10/03/2016
08/03/2016
06/03/2016
04/03/2016
02/03/2016
31/02/2016
29/02/2016
27/02/2016
25/02/2016
23/02/2016
21/02/2016
19/02/2016
17/02/2016
15/02/2016
13/02/2016
11/02/2016
09/02/2016
07/02/2016
05/02/2016
03/02/2016
01/02/2016
30/01/2016
28/01/2016
26/01/2016
24/01/2016
22/01/2016
20/01/2016
18/01/2016
16/01/2016
14/01/2016
12/01/2016
10/01/2016
08/01/2016
06/01/2016
04/01/2016
02/01/2016
31/12/2015
29/12/2015
27/12/2015
25/12/2015
23/12/2015
21/12/2015
19/12/2015
17/12/2015
15/12/2015
13/12/2015
11/12/2015
09/12/2015
07/12/2015
05/12/2015
03/12/2015
01/12/2015
30/11/2015
28/11/2015
26/11/2015
24/11/2015
22/11/2015
20/11/2015
18/11/2015
16/11/2015
14/11/2015
12/11/2015
10/11/2015
08/11/2015
06/11/2015
04/11/2015
02/11/2015
31/10/2015
29/10/2015
27/10/2015
25/10/2015
23/10/2015
21/10/2015
19/10/2015
17/10/2015
15/10/2015
13/10/2015
11/10/2015
09/10/2015
07/10/2015
05/10/2015
03/10/2015
01/10/2015
30/09/2015
28/09/2015
26/09/2015
24/09/2015
22/09/2015
20/09/2015
18/09/2015
16/09/2015
14/09/2015
12/09/2015
10/09/2015
08/09/2015
06/09/2015
04/09/2015
02/09/2015
31/08/2015
29/08/2015
27/08/2015
25/08/2015
23/08/2015
21/08/2015
19/08/2015
17/08/2015
15/08/2015
13/08/2015
11/08/2015
09/08/2015
07/08/2015
05/08/2015
03/08/2015
01/08/2015
30/07/2015
28/07/2015
26/07/2015
24/07/2015
22/07/2015
20/07/2015
18/07/2015
16/07/2015
14/07/2015
12/07/2015
10/07/2015
08/07/2015
06/07/2015
04/07/2015
02/07/2015
31/06/2015
29/06/2015
27/06/2015
25/06/2015
23/06/2015
21/06/2015
19/06/2015
17/06/2015
15/06/2015
13/06/2015
11/06/2015
09/06/2015
07/06/2015
05/06/2015
03/06/2015
01/06/2015
30/05/2015
28/05/2015
26/05/2015
24/05/2015
22/05/2015
20/05/2015
18/05/2015
16/05/2015
14/05/2015
12/05/2015
10/05/2015
08/05/2015
06/05/2015
04/05/2015
02/05/2015
31/04/2015
29/04/2015
27/04/2015
25/04/2015
23/04/2015
21/04/2015
19/04/2015
17/04/2015
15/04/2015
13/04/2015
11/04/2015
09/04/2015
07/04/2015
05/04/2015
03/04/2015
01/04/2015
30/03/2015
28/03/2015
26/03/2015
24/03/2015
22/03/2015
20/03/2015
18/03/2015
16/03/2015
14/03/2015
12/03/2015
10/03/2015
08/03/2015
06/03/2015
04/03/2015
02/03/2015
31/02/2015
29/02/2015
27/02/2015
25/02/2015
23/02/2015
21/02/2015
19/02/2015
17/02/2015
15/02/2015
13/02/2015
11/02/2015
09/02/2015
07/02/2015
05/02/2015
03/02/2015
01/02/2015
30/01/2015
28/01/2015
26/01/2015
24/01/2015
22/01/2015
20/01/2015
18/01/2015
16/01/2015
14/01/2015
12/01/2015
10/01/2015
08/01/2015
06/01/2015
04/01/2015
02/01/2015
31/12/2014
29/12/2014
27/12/2014
25/12/2014
23/12/2014
21/12/2014
19/12/2014
17/12/2014
15/12/2014
13/12/2014
11/12/2014
09/12/2014
07/12/2014
05/12/2014
03/12/2014
01/12/2014
30/11/2014
28/11/2014
26/11/2014
24/11/2014
22/11/2014
20/11/2014
18/11/2014
16/11/2014
14/11/2014
12/11/2014
10/11/2014
08/11/2014
06/11/2014
04/11/2014
02/11/2014
31/10/2014
29/10/2014
27/10/2014
25/10/2014
23/10/2014
21/10/2014
19/10/2014
17/10/2014
15/10/2014
13/10/2014
11/10/2014
09/10/2014
07

52 ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registro profissional e outras anotações autorizadas por lei)

01.03.89 ASSINOU CONTRATO

DE EXPERIÊNCIA **25** DIAS PER-
MITE O(A) **01.03.89** DA C.A. 228,
QUE A **01.03.89** ANEXO Nº 228,
DE 25-03-87.

Assinatura

30.124.766/0001-10

CONDOMÍNIO DO EDIFÍCIO
CASA 5713

Rua Barão do Rio Branco, 212
IPANEMA - CEP 22.421-1
RIO DE JANEIRO - RJ

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registro profissional e outras anotações autorizadas por lei)

Contrato de Experiência

Por decorrência da Cláusula Contra-
tual, encontra-se o(a) portador(a)
deste, em **01.03.89** **de** **01.03.89** **de** **01.03.89**
prazo de 60 **de** **01.03.89** **de** **01.03.89**
de **01.03.89** **de** **01.03.89** **de** **01.03.89**
continuar a **de** **01.03.89** **de** **01.03.89**
se considerar **de** **01.03.89** **de** **01.03.89**
camente por mais 30 dias.

Assinatura

30.124.766/0001-10



ANOTAÇÕES GERAIS	ANOTAÇÕES GERAIS
(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)	(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)
Admitido mediante contrato de experiência firmado em 01/05/96 pelo prazo de 30 (trinta) dias, podendo o mesmo ser prorrogado. Cond. Ed. N.º 58º do Regulamento	Admitido mediante contrato de experiência firmado em 02/01/99 pelo prazo de 30 (trinta) dias podendo o mesmo ser prorrogado. Cond. Ed. Nossa S.ª do Regulamento
CIPA ADMINISTRADORA	CIPA ADMINISTRADORA
SDS-1326-210898	Seguro Desemprego
04/03/98	Parcela 0205/028
SDS-0415 M. 1326-230598	Paga em 11/09/98
SDS-0515 M. 1326-230598	Seguro Desemprego
ADMITIDOS EM CARÁTER EXPERIMENTAL	Parcela 03105
PELO PRAZO DE 30 (trinta) dias	Paga em 24/10/98
DESA PARTIR DE 01/11/98	SDS-0711 17/12/98
PODENDO SER PRORROGADO POR MAIS	
30 (sessenta) dias	
NO SILÊNCIO DAS PARTES.	
CONDOMÍNIO EDIFÍCIO FRANCO	







 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: 034.6.19.00222/01
Nº do Processo:	Comarca: Sao Joao do Cariri	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 03/09/2019
Número da guia: 034.2019.600222 Tipo da Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 30/09/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.011,60 Promovente: MANOEL FERNANDES SOBRINHO - Taxa Judiciária: R\$ 177,19 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,58
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.202,14
			Desconto total: R\$ 0,00
866200000127 021409283187 520190930039 461900222013 			Valor final: R\$ 1.202,14

 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: 034.6.19.00222/01
Nº do Processo:	Comarca: Sao Joao do Cariri	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 03/09/2019
Número da guia: 034.2019.600222 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 30/09/2019
Promovente: MANOEL FERNANDES SOBRINHO Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT			UFR vigente: R\$ 50,58
Detalhamento: - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Cartas: R\$ 12,00			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.202,14
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.202,14

 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: 034.6.19.00222/01
Nº do Processo:	Comarca: Sao Joao do Cariri	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 03/09/2019
Número da guia: 034.2019.600222 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 30/09/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.011,60 Promovente: MANOEL FERNANDES SOBRINHO - Taxa Judiciária: R\$ 177,19 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,58
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.202,14
			Desconto total: R\$ 0,00
866200000127 021409283187 520190930039 461900222013 			Valor final: R\$ 1.202,14





Poder Judiciário do Estado da Paraíba
Tribunal de Justiça
Sistema de Custas Online

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 034.2019.600222

Data Vencimento: 30/09/2019

Data Emissão: 03/09/2019

Comarca: Sao Joao do Cariri

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: MANOEL FERNANDES SOBRINHO

Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT

Valor da Causa: R\$ 11.812,50

Despesas Processuais: R\$ 12,00

Custas: R\$ 1.011,60

Taxa: R\$ 177,19

Total da Guia: R\$ 1.200,79

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.



Anexo em PDF.





ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
POSTO DE TRÂNSITO DE SERRA BRANCA – PB

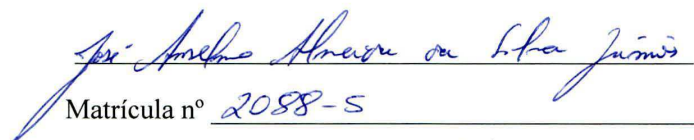
Serra Branca – PB, 28 de agosto de 2019

Ofício nº 033/2019

Excelentíssimo (a) Senhor (a) Doutor (a) Juiz (a),

Em resposta ao ofício nº **718/2019**, informamos que em consulta no sistema do **DETRAN-PB**, não existem veículos cadastrados em nome de **MANOEL FERNANDES SOBRINHO**, inscrito no CPF sob nº **095.696.424-91** e portador da cédula de identidade- RG nº **362458**, conforme consta em anexo.

Sem mais para o momento, estaremos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.


Matrícula nº 2088-5

José Anselmo Almeida da S. Júnior
Chefe de Posto de Trânsito
Serra Branca-PB
Matrícula: 2088-5

Exmo(a). Sr(a)

Juiz(a) de direito

Comarca de São João do Cariri/PB

Recebido em
30/08/2019 a.
J.S. João




Successfully created

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DE SÃO JOÃO DO CARIRI

Ofício nº 718/2017 São João do Cariri - PB, 23 de agosto de 2019.

Ilustríssima Senhor Representante Legal
DETRAN-PB DE SÃO JOÃO DO CARIRI - PB
Rua João Pessoa Nº 277 - Centro, São João do Cariri - PB, 58590-000Processo nº: 0800402-40.2019.8.15.0341

Senhor Representante Legal

De ordem do Excelentíssimo Senhor Doutor Juiz de Direito desta Comarca, sirvo-me do presente, nos autos do processo em epígrafe, para solicitar a Vossa Senhoria que informe, **no prazo de 10 (dez) dias**, sobre a existência de veículo registrados em nome da parte autora (ou seu esposo, caso seja casada), abaixo qualificada:

Nome: MANOEL FERNANDES SOBRINHO, portador do RG de nº 362458, e CPF de nº 095.696.424-91

Endereço: SÍTIO SALINAS, S/N, ZONA RURAL, CARAÚBAS - PB - CEP: 58595-000

Atenciosamente,

DANIELE DE BARROS

Técnica Judiciária

Assinado eletronicamente por: **DANIELE DE BARROS**

23/08/2019 12:48:16

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

ID do documento: 23788540



19082312481548000000023048714

imprimir



Selecione operacao

CVP => Placa

CVC => Chassi

CVF => CPF/CGC

CVR =>Codigo RENAVAM

CVN => Nome do Proprietario

Chave de pesquisa : 09569642491

CODATA - VEIPC001
CPF/CGC NAO CADASTRADO



Anexo em PDF.





**ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DE SÃO JOÃO DO CARIRI
CARTÓRIO MEDEIROS BRITO DO 2º OFÍCIO
DE REGISTRO DE IMÓVEIS E PROTESTO
E-MAIL: cartoriomedeirosdebrito@hotmail.com
TEL. (83)98896-8419**

Ofício SNR nº 051/2019

São João do Cariri, 28 de agosto de 2019

***Estado da Paraíba
Poder Judiciário
Comarca de São João do Cariri***

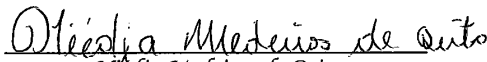
Assunto: Referente ao Processo nº 0800402-40.2019.8.15.0341.

Senhor Juiz,

Através deste, em resposta ao Ofício nº 719/2019, informo que em pesquisa aos livros de Indicadores Pessoais deste Cartório, deles não consta nenhum registro de bens imóveis pertencentes a MANOEL FERNANDES SOBRINHO, inscrito no CPF sob nº 095.696.424-91.

Sem mais para o momento, apresento votos de apreço e consideração.

Atenciosamente:


Nêdja Medeiros de Brito
Oficial



CERTIDÃO

Certifico que, DEI INTEIRO CUMPRIMENTO AO MANDADO JUDICIAL. O Autor, Reside há vinte anos na Rua Ver. Pedro de Farias Castro, Nº 175, Centro, Cidade de Caraúbas. É aposentado rural, percebe (01) salário mínimo R\$ 998,00





Vara Única de São João do Cariri
Rua 04 de Outubro, S/N, Centro, SÃO JOÃO DO CARIRI - PB - CEP: 58590-000
SÃO JOÃO DO CARIRI

Nº do processo: 0800402-40.2019.8.15.0341
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto(s): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

Autor: Nome: MANOEL FERNANDES SOBRINHO
Endereço: SÍTIO SALINAS, S/N, ZONA RURAL, CAPAÚBAS - PB - CEP: 58595-000
Réu: Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A
Endereço: Edifício Citibank_**, 16 andar, Rua da Assembléia 100, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20011-904

**MANDADO DE DILIGÊNCIA
(AUTOR)**

O MM. Juiz de Direito da Vara Única de São João do Cariri manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, diligencie no endereço indicado na inicial (caso a parte autora indique que reside nesta Comarca), visando saber se a parte autora de fato, ali reside, assim como para averiguar as suas reais condições financeiras, sem subjetivismo, apenas relatando o que tomou conhecimento.

Nome: MANOEL FERNANDES SOBRINHO
Endereço: SÍTIO SALINAS, S/N, ZONA RURAL, CAPAÚBAS - PB - CEP: 58595-000

SÃO JOÃO DO CARIRI, em 23 de agosto de 2019.

De ordem, DANIELE DE BARROS
Mat.



Assinado eletronicamente por: DANIELE DE BARROS

23/08/2019 12:48:14

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

ID do documento: 23788538



Manoel Fernandes Sobrinho

imprimir

19082312481406800000023048713



CERTIDÃO

Certifico que, durante este período tivemos uma suspensão na validade dos nossos certificados digitais.

Este Oficial de Justiça, encontra-se afastado por atestado médico e em tratamento de saúde, desde o dia 06 de Outubro 2019. Em virtude de acidente automobilístico. Durante este período, também à comarca onde trabalhava foi extinta. E somente hoje fui avisado, que mesmo assim existia mandados pra mim cumprir. E somente hoje, tive certa condição de certificá-los. O referido é verdade. Dou fê.





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

Vara Única de Serra Branca

Rua Raul da Costa Leão, S/N, Centro, SERRA BRANCA - PB - CEP: 58580-000

ATO ORDINATÓRIO (ART. 349, CÓDIGO DE NORMAS JUDICIAIS - CGJPB)

Nº DO PROCESSO: 0800402-40.2019.8.15.0341

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: MANOEL FERNANDES SOBRINHO

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

De acordo com as prescrições do art. 349 e seguintes do Código de Normas Judiciais da Corregedoria Geral de Justiça, que delega poderes ao Analista/Técnico Judiciário para a prática de atos ordinatórios e de administração, e nos termos das Resoluções do Tribunal Pleno ns. 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29 e 30/2019, **INTIMO** as partes, por seus advogados, quanto a conclusão do procedimento de redistribuição dos presentes autos para comarca de Serra Branca, prazo de 05 (cinco) dias, para os fins previstos nos arts. 3º e 4º, conforme o caso, dos referidos normativos legais.

Serra Branca, 5 de novembro de 2019.

VANDECLEIDE PINTO VILAR
Técnica Judiciária





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

Vara Única de Serra Branca

Rua Raul da Costa Leão, S/N, Centro, SERRA BRANCA - PB - CEP: 58580-000

ATO ORDINATÓRIO (ART. 349, CÓDIGO DE NORMAS JUDICIAIS - CGJPB)

Nº DO PROCESSO: 0800402-40.2019.8.15.0341

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: MANOEL FERNANDES SOBRINHO

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

De acordo com as prescrições do art. 349 e seguintes do Código de Normas Judiciais da Corregedoria Geral de Justiça, que delega poderes ao Analista/Técnico Judiciário para a prática de atos ordinatórios e de administração, e nos termos das Resoluções do Tribunal Pleno ns. 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29 e 30/2019, **INTIMO** as partes, por seus advogados, quanto a conclusão do procedimento de redistribuição dos presentes autos para comarca de Serra Branca, prazo de 05 (cinco) dias, para os fins previstos nos arts. 3º e 4º, conforme o caso, dos referidos normativos legais.

Serra Branca, 5 de novembro de 2019.

VANDECLEIDE PINTO VILAR
Técnica Judiciária



CERTIDÃO DE DECURSO DE PRAZO

Certifico ainda que a parte autora devidamente intimada acerca da agregação da comarca de São João do Cariri à comarca de Serra Branca, não se manifestou, tendo o prazo decorrido. Certifico ainda que expedir ofício nº 870/2019 ao INSS.

Serra Branca, 20 de novembro de 2019.

Vandecleide Pinto Vilar - Técnica Judiciária



Em anexo.





INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

RECEBIDO

Recebi nesta Gerência em:

Serra Branca/PB, 05/12/2019

Gerente do Fórum

Williams Borges de Souza
GERENTE DO FÓRUM
Mat. nº 473.413-1

Ofício nº 121//2019/APSSRB/INSS

Serra Branca, 29 de novembro de 2019.

Ao Senhor Juiz

JOSÉ IRLANDO SOBREIRA MACHADO

Juiz de Direito da Comarca de Serra Branca-PB

Rua Raul da Costa Leão, 200

Bairro: Centro

Serra Branca-PB, CEP.: 58.580-000.

Assunto: **Ofício nº 870/2019**

Senhor Juiz,

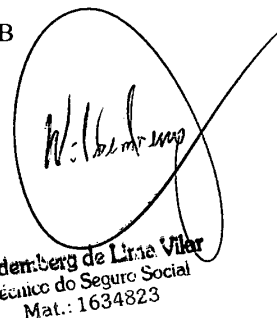
1 Cumprimos Vossa Senhoria e em atenção ao Ofício nº 870/2019 que solicita realização de buscas no CNIS, visando saber se o senhor MANOEL FERNANDES SOBRINHO, brasileiro, CPF Nº 095.696.424-91 exerce atividade laboral de CTPS assinada ou recebe benefícios previdenciários do INSS/RGPS, **temos a informar que em consultas aos sistemas corporativos do INSS/RGPS verificamos que o Sr MANOEL FERNANDES SOBRINHO, CPF Nº 095.696.424-91 na atualidade não exerce atividade laboral vinculada ao INSS/RGPS, no entanto informamos que o mesmo na atualidade recebe benefício previdenciário do INSS/RGPS NB 41/131.830.070-0, Aposentadoria Por Idade.**

2. Segue em anexo consultas dos sistemas corporativos da Previdência Social (CNIS, PLENUS, INFBEN e TITULA)

Respeitosamente,

WILDEMBERG DE LIMA VILAR

Gerente da Agência do INSS em Serra Branca-PB


Wiltemberg de Lima Vilar
Técnico do Seguro Social
Mat.: 1634823

Av. Dep. Álvaro Gaudêncio, 50 - Serra Branca - PB. CEP 58.580-000
Telefone: (83) 3354-2292. Email: aps13021180@inss.gov.br





INSS
CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais
Dados Pessoa Física - Portal CNIS

Página 1 de 1
29/11/2019 15:28:04

Critérios de busca

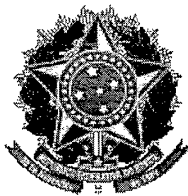
Nit:	CPF: 095.696.424-91	Nome:
Data de Nascimento:	CNH:	Nome da Mãe:
Título de Eleitor:	CTPS:	Identidade:

Dados Pessoa Física

NIT	Nome	Nome da Mãe	Data de Nascimento	Situações	CPF
10326525650	MANOEL FERNANDES SOBRINHO	RITA FLORENCIO DA COSTA	17/06/1944	Nit normal	09569642491
17003788363	MARIA DE LOURDES ALVES FERNANDES SANTINA ALVES DA SILVA		06/11/1945	Nit normal	09569642491

"O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme artigo 19, § 3º do Decreto 3.048/99."



**Identificar Filiado - Extrato Cidadão**

Dados Cadastrais			
NIT	17003788363	Fonte do NIT	PASEP
Administrador do NIT	PASEP	Fonte Cadastramento	PASEP
Ano da administração	1992	Data de Cadastramento	01/01/1980
		Data de Atualização	13/10/2009

Dados Básicos		
Nome	MARIA DE LOURDES ALVES FERNANDES	
Nome da Mãe	SANTINA ALVES DA SILVA	
Nome do Pai		
Sexo	FEMININO	Estado Civil
Cor/Raça		Grau de Instrução
Nacionalidade	BRASILEIRA	ANALFABETO
Município de Nascimento		Data de Nascimento
		06/11/1945
		Data de Óbito
		Data de chegada
		UF de Nascimento

Documentos	
CPF	09569642491
Identidade	
CTPS	
Título de Eleitor	
CNH	
Doc. Estrangeiro	
Carteira de Marítimo	
Passaporte	
Certidões Cíveis	

Contato		
Endereço principal		
Endereço Secundário		
Telefone 1	Telefone 2	Celular
Email		

Lista de Elos			
NIT	Fonte Origem	CPF	Nome





INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário - CNIS Cidadão

Página 1 de 1

29/11/2019 15:30:09

Identificação do Filiado

Nit: 1.700.378.836-3 Nome: MARIA DE LOURDES ALVES FERNANDES
CPF: 095.696.424-91 Nome da Mãe: SANTINA ALVES DA SILVA
Data de Nascimento: 06/11/1945

Relações Previdenciárias

Índice	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Ult. Remun.	Tipo Vínculo	Indicadores
1	1.700.378.836-3	09.074.345/0001-64	MUNICIPIO DE SAO JOAO DO CARIRI	01/02/1979	13/07/1997	09/1996	Empregado	
2	1.700.378.836-3	08.761.140/0001-94	SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRACAO	13/05/1994			Estatutário	PRPPS
3	1.700.378.836-3		CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	01/05/2012	31/05/2012		Contribuinte	
4	1.700.378.836-3		CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	01/02/2013	28/02/2013		Contribuinte	

Legenda de Indicadores

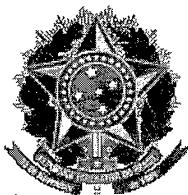
Indicador	Descrição
PRPPS	- Regime Previdenciário RPPS presente em vínculo tipo empregado

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3 do Decreto 3.048/99



Assinado eletronicamente por: ILKA PINTO VILAR - 17/12/2019 12:34:18
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121712341816200000026185698>
Número do documento: 19121712341816200000026185698

Num. 27128283 - Pág. 4



Identificar Filiado - Extrato Cidadão

Dados Cadastrais			
NIT	10326525650	Fonte do NIT	PIS
Administrador do NIT	PIS	Fonte Cadastramento	PIS
Ano da administração	1992	Data de Cadastramento	01/01/1972
		Data de Atualização	01/11/2017

Dados Básicos			
Nome	MANOEL FERNANDES SOBRINHO		
Nome da Mãe	RITA FLORENCIO DA COSTA		
Nome do Pai	PEDRO FERNANDES DA COSTA		
Sexo	MASCULINO	Estado Civil	Grau de Instrução 5º ANO COMPLETO
Cor/Raça		Data Nascimento	17/06/1944
Nacionalidade	BRASILEIRA	País de Origem	Data de chegada
Município de Nascimento	CARAUBAS	UF de Nascimento	PB

Documentos	
CPF	09569642491
Identidade	Número: 362458 Orgão Emissor: SSP UF: PB Data de Emissão: 25/11/1975 Número: 362458 Orgão Emissor: SSP UF: PB Data de Emissão: 25/11/1975
CTPS	Número: 36914 Série: 200 UF: Data de Emissão: Número: 0036914 Série: 00200 UF: Data de Emissão:
Título de Eleitor	Número: 4959101287 Data de Emissão:
CNH	
Doc. Estrangeiro	
Carteira de Marítimo	
Passaporte	
Certidões Cíveis	Tipo: Certidão de Casamento, UF: , Município: , Cartório: , Folha: 143, Livro: 4, Termo: 1045, Data do Evento: Data do Registro: Data de Emissão de 2ª via: 31/01/1998

Contato			
Endereço principal	Tipo Logradouro: , Logradouro: R VEREADOR PEDRO DE FARIAS CASTRO, Número: , Complemento: , Bairro: CENTRO, - , CEP:		
Endereço Secundário			
Telefone 1	Telefone 2	Celular	
Email			

Lista de Elos			
NIT	Fonte Origem	CPF	Nome





INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário - CNIS Cidadão

Página 1 de 1

29/11/2019 15:28:36

Identificação do Filiado

Nit: 1.032.652.565-0

CPF: 095.696.424-91

Data de Nascimento: 17/06/1944

Nome: MANOEL FERNANDES SOBRINHO

Nome da Mãe: RITA FLORENCIO DA COSTA

Relações Previdenciárias

Índice	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Ult. Remun.	Tipo Vínculo	Indicadores
1	1.032.652.565-0	33.343.872/0001-01	IRMAOS DE PAOLI ENGENHARIA LTDA	14/01/1980	10/08/1980		Empregado	
2	1.032.652.565-0	30.124.788/0001-09	CONDOMINIO DO EDIFICIO GOLD SAND	01/08/1989	30/03/1990	06/1990	Empregado	
3	1.032.652.565-0	17.906.19576/05	COND ED PAUL VALERY	01/10/1990	01/11/1992	09/1992	Empregado	
4	1.032.652.565-0	29.274.750/0001-33	CONDOMINIO DO EDIFICIO PAUL VALERY	01/10/1990	01/10/1992		Empregado	PEXT
5	1.032.652.565-0	39.070.594/0001-42	CONDOMINIO DO EDIFICIO OSWALDO FEITAL	02/01/1991	30/04/1992	04/1992	Empregado	
6	1.032.652.565-0	39.070.594/0001-42	CONDOMINIO DO EDIFICIO OSWALDO FEITAL	01/03/1991		12/1991	Empregado	
7	1.032.652.565-0	17.906.19231/06	COND ED N S DO ROSARIO	01/05/1996	03/05/1998	05/1998	Empregado	
8	1.032.652.565-0	00.289.704/0001-26	CONDOMINIO DO EDIFICIO FRANCO	01/11/1998		12/1998	Empregado	
9	1.032.652.565-0	17.906.19231/06	COND ED N S DO ROSARIO	02/01/1999	01/06/2001	06/2001	Empregado	
10	1.032.652.565-0	131.830.070-0	BENEFÍCIO	05/11/2004			Benefício	

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição
PEXT	- Pendência de Extemporaneidade de Vínculo

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3 do Decreto 3.048/99



Assinado eletronicamente por: ILKA PINTO VILAR - 17/12/2019 12:34:18

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121712341816200000026185698>

Número do documento: 19121712341816200000026185698

Num. 27128283 - Pág. 6

*Acao

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 1318300700 MANOEL FERNANDES SOBRINHO Situacao: Ativo
CPF: 095.696.424-91 NIT: 1.032.652.565-0 Ident.: 362458 PB

OL Mantenedor: 13.0.21.180 APS : APS SERRA BRANCA PRISMA
OL Mant. Ant.: Banco : 237 BRADESCO
OL Concessor : 13.0.21.180 Agencia: 527997 PA - CARAUBAS

Nasc.: 17/06/1944 Sexo: MASCULINO Trat.: 80 Procur.: NAO RL: NAO
Esp.: 41 APOSENTADORIA POR IDADE Qtd. Dep. Sal.Fam.: 00
Ramo Atividade: RURAL RP: N Qtd. Dep. I. Renda: 00
Forma Filiacao: SEGURADO ESPECIAL Qtd. Dep. Informada: 00
Meio Pagto: CONTA CORRENTE: 0005207347 Dep. para Desdobr.: 00/00
Situacao: ATIVO Dep. valido Pensao: 00

APR. : 0,00 Compet : 11/2019 DAT : 02/06/2001 DIB: 05/11/2004
MR.BASE: 998,00 MR.PAG.: 998,00 DER : 05/11/2004 DDB: 16/11/2004
Acompanhante: NAO Tipo IR: PADRAO DIB ANT: 00/00/0000 DCB: 00/00/0000

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

Acao

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 1318300700 MANOEL FERNANDES SOBRINHO Situacao: Ativo
Nome do Titular: MANOEL FERNANDES SOBRINHO
Nome da Mae : RITA FLORENCIO DA COSTA
Dependentes para I.R. : 00 Dependentes para S.F.: 00
CPF. : 095696424-91 Nacionalidade: BRASILEIRA
Ident.: 362458 01PB Municipio/UF : CARAUBAS / PB
CTPS. : 003691400200PB Sexo : MASCULINO
NIT. : 10326525650 Nascimento : 17/06/1944 Obito:
Titulo: Validacao no CNIS: SIM
Certidao - Tipo: CASAMENTO Livro: 4 Folha: 143 Termo: 1045
Escolaridade: 03
Obito: Cart.: Livro: Folha: Termo:
Endereco para Correspondencia (Valido)
Endereco : R VER PEDRO FARIAS DE CASTRO 157 CEP.: 58595-000
Municipio: CARAUBAS UF. : PB
Bairro : CENTRO Tel.: DDD/Ramal: /
E-mail : Aut:

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

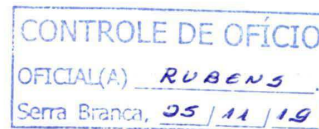


SEGUE OFÍCIO RECEBIDO PELO INSS





Poder Judiciário da Paraíba
Vara Única de São João do Cariri



PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800402-40.2019.8.15.0341

OFÍCIO 870/2019 - INSS

DESPACHO

Vistos, etc.

Considerando o grande número de processos nesta Comarca, com pedido de gratuidade da justiça, por cautela, determino:

1) seja oficiado ao Cartório de Registro de Imóveis desta Cidade, para que informe, no prazo de 10(dez) dias, se existem bens imóveis registrados em nome da autora (ou seu esposo, caso seja casada), devendo para tanto ser enviada a documentação pessoal necessária, para facilitar tal informação;

2) seja oficiado ao DETRAN-PB, posto desta cidade, para em igual prazo, prestar informação sobre a existência de veículo automotor em nome do(a)s autor(a)(es) ou de seu/sua/suas esposo(a)(s) caso casado(a), devendo para tanto ser enviada a documentação pessoal necessária, para facilitar tal informação;

3) seja oficiado ao INSS, da cidade de Serra Branca-PB (ou no Posto Avançado local, caso aqui exista), solicitando-se informações a respeito de registro de CTPS ou recebimento de benefício(s) do(a) autor(a) ou de seu/sua esposo(a) (caso casada), devendo para tanto ser enviada a documentação pessoal necessária, para facilitar tal informação.

4) que um dos Oficiais de Justiça deste Juízo, diligencie no endereço indicado na inicial (caso a parte autora indique que reside nesta Comarca), visando saber se a parte autora de fato, ali reside, assim como para averiguar as suas reais condições financeiras, sem subjetivismo, apenas relatando o que tomou conhecimento.

5) Intime-se a parte autora, via procurador, para em 10 (dez) dias, juntar aos autos a guia das custas processuais, obedecendo, assim, ao que determina a Portaria Conjunta nº 02/2018 (TJPB/Corregedoria-Geral), assim como, cópia do seu contra-cheque e/ou rendimento que porventura possua, para fins de análise do pedido de gratuidade da justiça.

6) Nos termos do Provimento nº 08/2014, da Douta Corregedoria Geral da Justiça da Paraíba, confiro a este despacho, força de mandado/ofício, para as providências que se fizerem necessárias, ao seu fiel cumprimento.

7) Caso necessário, expeça-se Carta Precatória, para cumprir a diligência que se fizer necessária.

P e l. Cumpra-se.

SJC(PB), 31 de julho de 2019.

José IRLANDO Sobreira Machado

JUIZ DE DIREITO



Assinado eletronicamente por: JOSE IRLANDO SOBREIRA MACHADO - 31/07/2019 22:14:51
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19073122145116900000022459734>
Número do documento: 19073122145116900000022459734

Num. 23788539 - Pág.



Assinado eletronicamente por: VANDECLEIDE PINTO VILAR - 19/12/2019 09:00:41
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121909004103400000026259035>
Número do documento: 19121909004103400000026259035

Num. 27205317 - Pág. 1



Poder Judiciário da Paraíba
Vara Única de Serra Branca

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800402-40.2019.8.15.0341

DESPACHO:

Vistos etc.

Defiro a gratuidade judiciária requerida (art. 98 e seguintes, CPC), vez que não há elementos nos autos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão do benefício ou capazes de autorizar a desconsideração da presunção relativa da alegação de insuficiência de recursos (art. 99, §§ 2º e 3º, CPC).

Ademais, observando-se que a matéria discutida nos presentes autos admite a autocomposição, mas considerando que a prática forense tem revelado que a parte promovida não se dispõe a fazer acordo sem a realização da perícia médica, afigura-se desnecessária (e mesmo desaconselhável, ineficiente (art. 37, caput, CF) e prejudicial à celeridade da prestação jurisdicional (art. 5º, LXXVII, CF) a designação exclusiva de audiência de conciliação, quando já se anuncia infrutífera sua realização, sobretudo em razão do benefício pleiteado já ter sido negado administrativamente.

Registra-se, todavia, que a autocomposição seja obtida no curso da lide, e mesmo como fase preliminar da própria audiência de instrução (art. 359, CPC), motivo pelo qual não se vislumbra prejuízo para a *ratio*conciliadora da novel codificação (art. 3º, § 3º, c/c art. 139, V, CPC) a sua não realização no caso dos autos.

Portanto, **cite-se** a parte Répara, querendo, oferecer contestação no prazo legal.



Cumpra-se,comascautelaslegais.

Serra Branca/PB, *data fornecida pelo sistema.*

FABRÍCIO MEIRA MACÊDO

Juiz de Direito



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA

COMARCA DE SERRA BRANCA

Juízo do(a) Vara Única de Serra Branca

Rua Raul da Costa Leão, S/N, Centro, SERRA BRANCA - PB - CEP: 58580-000

v.

EXPEDIENTE DE CITAÇÃO - PROMOVIDA

Nº	DO	PROCESSO:	0800402-40.2019.8.15.0341
CLASSE	DO	PROCESSO:	PROCEDIMENTO
ASSUNTO(S) DO PROCESSO:			COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: MANOEL FERNANDES SOBRINHO
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) Dr(a). JOSE IRLANDO SOBREIRA MACHADO, MM Juiz(a) de Direito deste Vara Única de Serra Branca, e em cumprimento a determinação constante dos autos da ação de nº 0800402-40.2019.8.15.0341 (número identificador do documento transcrito abaixo), **fica(m) a(s) parte(s) RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., através de sua procuradoria, CITADA para , querendo, apresentar contestação no prazo legal.**

Prazo: 15 dias

SERRA BRANCA-PB, em 22 de março de 2020

De ordem, ILKA PINTO VILAR
Técnico Judiciário

PARA VISUALIZAR A INICIAL ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 19070415522889900000021806701



Assinado eletronicamente por: ILKA PINTO VILAR - 22/03/2020 18:07:14

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032218071438300000028237530>

Número do documento: 20032218071438300000028237530