



PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA JUDICIAL

OUTORGANTE: José Paulo Galdino de Souza, brasileiro (a),
Autônomo, portador da Cédula de Identidade nº:
3546906, inscrito no CPF nº: 015 066 154 09, residente e domiciliado
na Rua Gonçarano Grifasim, nº 15, Bairro, Bethânia II
na Cidade de Campina Grande/PB.

OUTORGADO: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO, brasileiro, casado, advogado
inscrito na OAB/PB sob o nº 24 614, ambos com endereço profissional na Rua:
Amaury Araújo de Vasconcelos, nº 890 – BL 20 AP 101-Três Irmãs -, na Cidade
de Campina Grande/PB, 586434993.

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

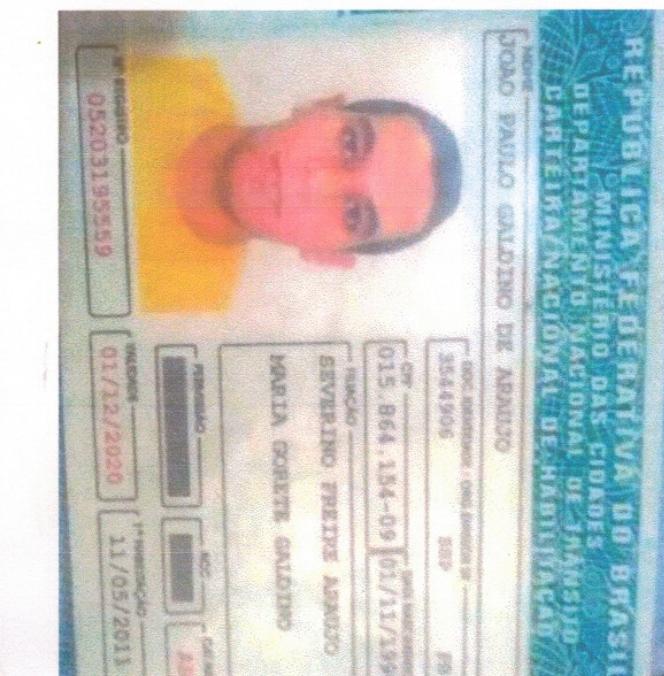
DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS

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

Campina Grande/PB, 20 de Fevereiro de 2019.

José Paulo G. de Souza
Outorgante/Declarante





Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 20/02/2019 18:42:24
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022018412581700000018832378
Número do documento: 19022018412581700000018832378

Num. 19353978 - Pág. 1

MARIA MARGARETH LUNA LEITE
RUA SEMINÁRIO CRISFIM DE FARIA, 157/
CAMPINA GRANDE / PB CEP: 58107544 (AG 401)

BODOCONGO

Emissão: 24/07/2018 Referência: Jul / 2018
Classe/Suporte: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL R\$0,00/MWH
Roteiro: 13-401-726-8400 N° medidor: C1483547781

ENERGISA BORBOREMA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Alça Sudeste - Tel: Imãs - Campina Grande / PB - CEP 58422-700
CNPJ:08.829.586/0001-85 - Insc Est: 16.003.658-1

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 001 488 236
Cód. para Déb. Automático: 00000834788

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 023 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Jul / 2018	24/07/2018	23/08/2018	674.387.764-68 Insc Est:

UC (Unidade Consumidora):

4/83478-8

Canal de contato

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias	
Data Leitura	Data Leitura				
22/06/18 34042					
24/07/18 34183					
			121	92	
Demonstrativo					
CCI - Descrição	Quantidade Tarifada	Valor Base Calc.	Ajust. IPI/ICMS/R\$	Base Calc. PIS/PD	Outros(R\$)
	Tributos Totais(R\$) ICMS(R\$) ICMS PIS/PD	(1,0197%)(4,6870%)			
0601 Consumo em kWh	121.000 0,741410	69,71 69,71 27	24,22 80,71 0,91	4,21	
0601 Adic. B. Vermelha	6,99	8,99 27	2,42 8,99	0,09 0,42	
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS					
0607 CONTRIBUÍLUM PÚBLICA	11,96	0,00 0	0,00 0,00	0,00 0,00	
0604 JUROS DE MORA 05/2018	0,69	0,00 0	0,00 0,00	0,00 0,00	
0605 MULTA 05/2018	1,79	0,00 0	0,00 0,00	0,00 0,00	
0605 ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 05/2018	0,53	0,00 0	0,00 0,00	0,00 0,00	

CCI - Código de Classificação do item TOTAL 113,37 98,70 28,64 98,70 1,00 4,83

Média últimos meses (kWh)
130

VENCIMENTO
16/08/2018

TOTAL A PAGAR
R\$ 113,37

Histórico de Consumo (kWh)
126 | 126 | 124 | 185 | 127 | 125 | 154 | 130 | 132 | 138 | 118 | 112
Jul/17 Ago/17 Set/17 Out/17 Nov/17 Dez/17 Jan/18 Fev/18 Mar/18 Abr/18 Ma/18 Jun/18

RESERVADO A 7871.1507.eeab.6a6f.0e90.57c8.f7b8.24b9.

Indicadores de Qualidade

Límites da ANEEL	Apurado	Límite de Tensão (V)
DIMENSAL	11,70	NOMINAL
DIATRIBUSTRAL	22,77	22,9
FIOMAG	22,77	
FIOMENSAL	2,98	0,00
FIOTRIMESTRAL	8,72	CONTRATADA
FIOMANUAL	19,45	LIMITE INFERIOR 20,2
DIMC	3,20	0,00
DIOTI	12,22	LIMITE SUPERIOR 23,1

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviço de Dist. da Energisa/B0	18,29	16,13
Compra de Energia	35,98	31,72
Serviço de Transmissão	4,44	3,92
Encargos Setoriais	7,74	6,83
Impostos Diretos e Encargos	46,94	41,40
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	113,37	100,00

Valor do EU3D (Ref 5/2018) R\$ 27,26

ATENÇÃO
- REAVISO DE VENCIMENTO: Caso o(a) titular(a) ao lado relacionada(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 08/09/2018. Conforme Resolução 414 do ANEEL. O pagamento após essa data não elimina a possibilidade da devolução do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso já tenha efetuado o pagamento das(fatura(s)) acima, desconsiderar essa mensagem.

Faturas em atraso
Jun/18 105,07

BORBOREMA
Referência: 401-726-8400
Matrícula: 83478-2018-07-8

VENCIMENTO
16/08/2018 TOTAL A PAGAR
R\$ 113,37

83690000001-6 13370147000-6 00834782018-8 07300401019-2



GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Hospitais

de

Saúde

do

Estado

do

Brasil

e

Cidade

do

Brasil

e

Município

do

Brasil

e

Bairros

do

Brasil

e

Cidades

do

Brasil

e

Região

do

Brasil

e

Municípios

do

Brasil

e

Bairros

do

Brasil

e

Cidades

do

Brasil

e

Região

do

Brasil

e

Municípios

do

Brasil

e

Bairros

do

Brasil

e

Cidades

do

Brasil

e

Região

do

Brasil

e

Municípios

do

Brasil

e

Bairros

do

Brasil

e

Cidades

do

Brasil

e

Região

do

Brasil

e

Municípios

do

Brasil

e

Bairros

do

Brasil

e

Cidades

do

Brasil

e

Região

do

Brasil

e

Municípios

do

Brasil

e

Bairros

do

Brasil

e

Cidades

do

Brasil

e

Região

do

Brasil

e

Municípios

do

Brasil

e

Bairros

do

Brasil

e

Cidades

do

Brasil

e

Região

do

Brasil

e

Municípios

do

Brasil

e

Bairros

do

Brasil

e

Cidades

do

Brasil

e

Região

do

Brasil

e

Municípios

do

Brasil

e

Bairros

do

Brasil

e

Cidades

do

Brasil

e

Região

do

Brasil

e

Municípios

do

Brasil

e

Bairros

do

Brasil

e

Cidades

do

Brasil

e

Região

do

Brasil

e

Municípios

do

Brasil

e

Bairros

do

Brasil

e

Cidades

do

Brasil

e

Região

do

Brasil

e

Municípios

do

Brasil

e

Bairros

do

Brasil

e

Cidades

do

Brasil

e

Região

do

Brasil

e

Municípios

do

Brasil

e

Bairros

do

Brasil

e

Cidades

do

Brasil

e

Região

do

Brasil

e

Municípios

do

Brasil

e

Bairros

do

Brasil

e

Cidades

do

Brasil

e

Região

do

Brasil

e

Municípios

do

Brasil

e

Bairros

do

Brasil

e

Cidades

do

Brasil

e

Região

do

Brasil

e

Municípios

do

Brasil

e

Bairros

do

Brasil

e

Cidades

do

Brasil

e

Região

do

Brasil

e

Municípios

do

Brasil

e

Bairros

do

Brasil

e

Cidades

do

Brasil

e

Região

do

Brasil

e

Municípios

do

Brasil

e

Bairros

do

Brasil

e

Cidades

do

Brasil

e

Região

do

Brasil

e

Municípios

do

Brasil

e

Bairros

do

Brasil

e

Cidades

do

Brasil

e

Região

do

Brasil

e

Municípios

do

Brasil

e

Bairros

do

Brasil

e

Cidades

do

Brasil

e

Região

do

Brasil

e

Municípios

do

Brasil

e

Bairros

do

Brasil

e

Cidades

do

**GOVERNO
DA PARAÍBA**

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

Ficha de Acolhimento

Nome:	JOÃO TONIO GOLDRUO	Idade:	14 ANOS
End:	SENADOR TORQUATO SOUZA	Bairro:	IS. SANTOS LAGO
Data de Nascimento:	01.11.90	Documento de identificação:	RG
Quem:	AC. J. MOTO	Data do Atend:	26.06.18 Hora: 10:00
Acidente de trabalho?	() Sim () Não		

Classificação de Risco

Nível de conscientia:	() Bom () Regular () Baixo	Aspecto:	() Calmo () Fáceis de dor () Gemente
Frequência respiratória:	Frequência cardíaca:		
Pressão arterial:	Temperatura axilar:		
Dosagem de HGT:	Mucosas: () Normocorada () Pálida		
Deambulação: () Livre () Cadeira de rodas () Maca			

Estratificação

MOD. 110

- Amarelo*
() Vermelho - atendimento imediato
() Verde - atendimento até 4 horas

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

CORANTE
Assinatura e carimbo do profissional





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA

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

Diagnóstico

Ex 1.3 *dilatation* *claudication* D

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Foto Paulo Goldino da Ananindeua

MOD. 035

Data da internação: 26/06/2018 Hora: 10:38:20

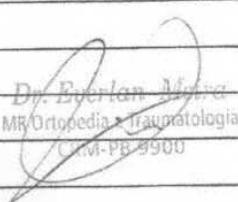
SUS Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR		
Identificação do Estabelecimento de Saúde				
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES			2 - CNES 2362856	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES			4 - CNES 2362856	
Identificação do Paciente				
5 - NOME DO PACIENTE JOAO PAULO GALDINO DE ARAUJO			6 - N° DO PRONTUÁRIO 1681206	
7 - CARTÃO DO SUS 708403278136264		8 - DATA DE NASCIMENTO 01/11/1990	9 - SEXO Masc <input checked="" type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/>	
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL		11 - TELEFONE DE CONTATO DDD 83 N° DE TELEFONE 989014070		
12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO) GERMANO EREPIM , 0 , BODOCONGO				
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Campina Grande		14 - CÓDIGO MUNICÍPIO 250400	15 - UF PB	16 - CEP 58400002
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO				
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Dor + desidratação e febre</i>				
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>ATO Unpl</i>				
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <i>Folheto H3 de Urticaria</i>				
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL <i>ATO Unpl</i>		21 - CID 10 PRINCIPAL <i>H3</i>	22 - CID 10 SECUNDÁRIO	23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <i>ATO Unpl</i>		25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO		
26 - CLÍNICA	27 - CARATER DA INTERNACAO 02	28 - DOCUMENTO (<input checked="" type="checkbox"/> CNS) (<input type="checkbox"/> CPF)	29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 980016004346719 Dr. Andre Ribeiro Araujo Menezes	30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE ANDRE RIBEIRO ARAUJO MENEZES
31 - DATA DA SOLICITAÇÃO 26/06/2018		32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) <i>Dr. Andre Ribeiro Araujo Menezes CRM-PB 3793</i>		
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)				
33 - (<input type="checkbox"/>) ACIDENTE DE TRÂNSITO	34 - (<input type="checkbox"/>) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO	35 - (<input type="checkbox"/>) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO	36 - CNPJ DA SEGURADORA <i>[REDACTED]</i>	37 - N° DO BILHETE <i>[REDACTED]</i>
38 - SÉRIE <i>[REDACTED]</i>	39 - CNPJ EMPRESA <i>[REDACTED]</i>	40 - CNAE DA EMPRESA <i>[REDACTED]</i>	41 - CBOR <i>[REDACTED]</i>	
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA (<input type="checkbox"/>) EMPREGADO	(<input type="checkbox"/>) EMPREGADOR	(<input type="checkbox"/>) AUTÔNOMO	(<input type="checkbox"/>) DESEMPREGADO	(<input type="checkbox"/>) APOSENTADO
(<input type="checkbox"/>) NÃO SEGURADO				
AUTORIZAÇÃO				
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR <i>[REDACTED]</i>		44 - COD. ÓRGÃO EMISSOR <i>[REDACTED]</i>		
45 - DOCUMENTO (<input type="checkbox"/> CNS) (<input type="checkbox"/> CPF)	46 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR <i>[REDACTED]</i>	49 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR <i>[REDACTED]</i>		
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO <i>/ /</i>	48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) <i>[REDACTED]</i>			

Nome do Paciente	Nº Prontuário		
João Panos Galdino da Araújo			
Data da Operação	Enf.	Leito	
29/06/18			
Operador	1º Auxiliar	Dr. Gólio (MR2)	
2º Auxiliar	Dr. Everaldo (MR1)	3º Auxiliar	Instrumentador
Anestesia	Tipo de Anestesia		
Diagnóstico Pré-Operatório Frx frx digital clavicula D			
Tipo de Operação Ortopédica			
Diagnóstico Pós-Operatório D marron			
Relatório Imediato da Patologia D			
Exame Radiológico no Ato Sim			
Acidente Durante a Operação Não			

Descrição da Operação

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

- 1) Posicione em POM, sob anestesia
- 2) Anestesia + antisséptico + aposição campo por 12 horas
- 3) Incisão sobre clavicula direita + dissecação por planos + hemostasia
- 4) Redução cruenta da fratura + fixação com 2. fios K + 3 pininhos sob tensão
- 5) Lavado de FD c/ SF + curva humectante
- 6) Sutura por planos
- 7) Curativo


 Dr. Everaldo Moraes
 MR/Ortopedia e Traumatologia
 CRM-PB 9900

Mód. 018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO





**SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA**

Diagnóstico

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 20/02/2019 18:42:30
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022018413749100000018832383>
Número do documento: 19022018413749100000018832383

Num. 19353983 - Pág. 6



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO

Diagnósticos

४८

**HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES**

Paciente	Prescrição Médica	Horário	Enfermaria	Evolução Médica	Leito
<u>WILSON LIMA</u>	<p>Dieta livre 20/00 APÓS 22:00</p> <p>Dipirona 2ml + AD EV 5/5hs</p> <p>Omeprazol 40 mg EV / dia</p> <p>Titati 20mg EV 12/12hs</p> <p>Descongestionante SE EV 8/8hs+SE</p> <p>Plastil 2ml + AD EV 8/8hs SN</p> <p>Exame de sangue</p> <p>SSSW + CCGG</p>	<u>10:00</u>	<u>Internado</u>	<u>Internado</u>	

Ex. № 3. *Alder Charronka*



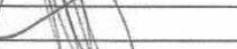


Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: João Paulo Goldino de Araújo Idade: 27 anos
Convênio: Data: 29/06/18
Procedimento: Tratamento cirúrgico c/ fixação de clavícula

Cirurgião: Dr. Júlio César Auxiliar: Anestesista: Dr. Humberto

Início: 12h00 Término: 13h15 Anestesia

Observações:		
	Assinatura Anestesista	Circulante

Assinatura Anestesista

Circulante

Relatório de Operação

MOD-103



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE:

João Paulo Gaudino de Araújo D.N. 01/11/1990

QI	LEITE	CONVÉNIO S.U.S.	IDADE 27	REGISTRO 1681182
CIRURGIA	Trat. Cirúrgico C/1 Exsecção de Claviula	CIRURGIÃO Dr. Júlio Cesar		
ANESTESIA	Bloqueio do plexo Brachial	ANESTESIA Dr. Humberto		
INSTRUMENTADORA	DATA 09/06/18	INICIO 12:00'	FIM 13:15'	



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Hospital de
Emergência e Trauma Dom
Luiz Gonzaga Fernandes

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		qd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.	07	Bolsa Colostoma	Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp.		Calep. p/ Oxyg.	Catgut cromado Sertix	
	Diazepam amp.	75	Compressa Grande	Catgut cromado Sertix	
	Dimore amp.		Compressa Pequena	Catgut Simples	
	Dolantina amp.		Cotonóide	Catgut Simples Sertix	
	Efrane ml		Dreno	Catgut Simples Sertix	
	Fenegam amp.		Dreno Kerr nº	Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml		Dreno Penrose nº	Cera p/ osso	
	Inova ml		Dreno Pezzer nº	Ethibond	
	Ketalar ml	07	Equipo de Macrogotas	Ethibond	
	Mercaina % ml		Equipo de Macrogotas	Ethibond	
	Nubain amp.		Equipo de Sangue	Fio de Algodão Sertix	
	Pavulon amp.		Equipo de PVC	Fio de Algodão Sertix	
	Protigmine amp.	QS	Espiradrapo Larco cm	Fio de Algodão Sutupak	
	Protoxido l/m		Furacim ml	Fio de Algodão Sutupak	
	Quelicin ml	06	Gase Pacote c/ 10 unidades	Fila cardíaca	
	Rapifen amp.		H ₂ O ml	Mononylon	0
	Thionambutol ml		Intracath Adul	Mononylon	
	Tracium amp.		Intracath Infantil	Prolene Serfix	
Qtd.	MEDICAÇÕES	07	Lâmina de Bisturi nº 23	Prolene Serfix	
	Agua Destilada amp.		Lâmina de Bisturi nº 11	Prolene Serfix	
	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi nº 15	Prolene Serfix	
	Dipirona amp.	04	Luvas 7-0 12/00001	Vicryl Serfix	
	Flaxidol amp.	02	Luvas 7.5	Vicryl Serfix	
	Flebocortid amp.	02	Luvas 8.0	Vicryl Serfix	
	Geramicina amp.	02	Luvas 8.5		
	Glicose amp.	75	Oxigênio l/m		
	Glucos de Cálcio amp.		Poliflix		
	Haemacel ml.	QS	PVPI Degemante ml		
	Heparema ml.		PVPI Tópico ml.	qd.	SOROS
	Kanakin amp.	QS	Sabão Antiséptico		SG Normotérmico fr 500 ml
	Lasix amp.		Saco coletor		SG Gelado fr 500 ml
	Medrotiiazol.	01	Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml
	Plasil amp.	02	Seringa desc. 20 ml		SG Ringr fr 500 ml
	Prolamiria	07	Seringa desc. 05 ml		SG fr 500 ml
	Revivan amp.		Sonda		
	Sluptland amp.		Sonda Foley	qd.	ORTSESE-E PRÓTESE
	Cefalotin 1g		Sonda Nasogástrica		02 Fios de Rushinner n- 20
	01 xilocaina 2% CIV		Sonda Uretral nº		
	01 Bupivacaina 5%		Steridrem ml		
			Torneirinha		
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES	01	Vaseline ml	EQUIPAMENTOS	
04	Aguilha desc. 25 x 7		Gelcon 18	(X) Oxímetro de Pulso	() Foco Auxiliar
	Aguilha desc. 28 x 28		Latese	() Serra	(X) Eletrocautério
07	Aguilha desc. 3x4,5	40x12 05	electrodos	() Desfibrilador	() Oxicapiógrafo
	Aguilha p/ raque nº			(X) Foco Frontal	(X) Cardiomonitor
QS	Álcool de Enfermagem	QS	gel cond.	() Fonte de Luz	(X) Perfurador Elétrico
	Álcool Iodado ml				
01	Ataduras de Crepon	15			
	Ataduras de Gessada				
	Azul metíleno amp.				
	Benzina ml				

CIRCULANTE RESPONSÁVEL

Adriana Ferreira Rodrigues
TÉC. DE ENFERMAGEM
COREN - PB 432.177

MOD 066



Estado da Paraíba
Prefeitura Municipal de Campina Grande-PB
Secretaria de Saúde do Município
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
SAMU Regional CG - 192

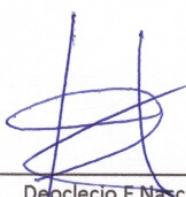


DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Declaramos para os devidos fins de direito que o **SAMU REGIONAL CG – 192** foi solicitado para prestar atendimento médico pré-hospitalar de urgência ao paciente conforme dados a seguir:

DATA: 26/6/2018	HORA: 09:30 HRS	ID Nº: 1706028
NOME: JOÃO PAULO GAUDINO DE ARAUJO		
QUEIXA: ACIDENTE DE TRÂNSITO		
LOCAL: RUA: FLORIANO PEIXOTO - MALVINAS		
COMPLEMENTO: PRÓXIMO AO PIT STOP ESPETOS		
CIDADE: CAMPINA GRANDE / PB		
DADOS DA REMOÇÃO		
Paciente removido para o Hospital de Emergência e Trauma		

Campina Grande, 13 de agosto de 2018.



Deoclecio F Nascimento
Coordenação Administrativa
SAMU REGIONAL CG - 192

SAMU 192 (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)
Rua: Almeida Barreto, 428 São José CEP: 58400-328 Campina Grande-PB
Fone: (83) 3322-5207 / 3322-5191



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 20/02/2019 18:42:31
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022018415208200000018832389>
Número do documento: 19022018415208200000018832389

Num. 19353990 - Pág. 1



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 N° 000491/18

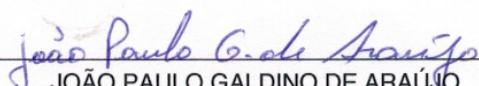
CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

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 N° 000491/18 registrada em 23/08/2018, que passo a transcrever na íntegra: Aos vinte e três dias do mês de agosto 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 15:25 horas, compareceu o Sr. JOÃO PAULO GALDINO DE ARAÚJO, com 27 anos de idade, filho de SEVERINO FREIRE ARAÚJO e MARIA GORETE GALDINO, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de PARAIBA - PB, Solteiro, escolaridade Medio Completo, profissão , portador da Cédula de Identidade N° 3544906, expedido pela SSP-PB, com C.P.F. de N° 01586415409, residindo à rua GERMINIANO CRISPIM DE FARIAS, 15, bairro BODOCONGÓ, na cidade de Campina Grande - PB.

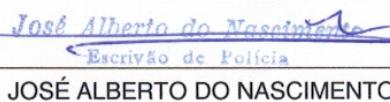
Declarou que:

Informa o comunicante, que por volta das 09h30min do dia 26.06.2018, estava trafegando pela Avenida Floriano Peixoto, Bairro das Malvinas, nesta cidade de Campina Grande/PB, conduzindo a motocicleta HONDA/CG 150 START, ano/modelo 2015/2015, cor preta, chassi nº 9C2KC1670FR525847, de placa QFG-9579/PB, licenciada em nome de Fabio Soares de Lima, quando nas proximidades do Pit Stop Espetos, foi "fechado" por um veículo de marca, placas e outras características que ignora, inclusive o condutor, fazendo com que o comunicante perdesse o controle de direção, caindo ao solo em seguida, sofrendo ferimentos graves, sendo socorrido pelo SAMU e encaminhado para o Hospital Regional de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes de Campina Grande/PB, onde foi submetido a tratamentos médicos, conforme documentos em anexo; Que, no momento do acidente o tempo encontrava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não encontrando-se o comunicante sob a influência de bebida alcoólica; Que, o comunicante manifesta o desejo de não representar 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, Quinta-feira, 23 de Agosto de 2018


JOÃO PAULO GALDINO DE ARAÚJO

Declarante


José Alberto do Nascimento
Escrivão de Polícia

JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO

Escrivão



nsaveis

RO

gamentos Efetuados

O PROCESSO

ara saber sobre o
o seu pedido de



SINISTRO 3180522848 - Resultado de consulta por benefício

VÍTIMA JOAO PAULO GALDINO DE ARAUJO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Companhia de Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO JOAO PAULO GALDINO DE ARAUJO

CPF/CNPJ: 01586415409

Posição em 20-02-2019 18:22:06

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. Abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
22/11/2018	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
09/11/2018	Aviso de Sinistro	





ESTADO DA PARAÍBA

PODER JUDICIÁRIO

COMARCA DE CAMPINA GRANDE

7ª VARA CÍVEL

Processo nº 0803622-96.2019.8.15.0001

AUTOR: JOAO PAULO GALDINO DE ARAUJO

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

DESPACHO

Vistos etc.

O benefício da gratuidade processual não tem por escopo livrar a parte dos custos de uma demanda, mas assegurar o acesso à Justiça aos que realmente necessitam desse instituto. Neste compasso, registre-se que o próprio texto constitucional assim preceitua: art. 5º: "LXXIV – o Estado prestará assistência jurídica integral e gratuita **aos que comprovarem insuficiência de recursos**" (grifado).

As circunstâncias detalhadas nos autos, bem como os documentos acostados pela embargante, em princípio, não são suficientes para demonstrar que esta faz jus ao benefício da assistência judiciária, notadamente em face do novo CPC, o qual prevê diversas outras modalidades de pagamento das custas (*v.g.* de forma parcelada, em percentual reduzido).

Diante do exposto, intime-se a parte autora para emendar a inicial juntando aos autos provas aptas a demonstrar a alegada insuficiência financeira, por meio de DIRPF eou extratos bancários dos últimos três meses, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de cancelamento da distribuição (art. 290 do CPC).

Campina Grande, data e assinatura digitais.

Alex Muniz Barreto



Assinado eletronicamente por: ALEX MUNIZ BARRETO - 20/03/2019 18:15:47
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032018154457500000019353810>
Número do documento: 19032018154457500000019353810

Num. 19892265 - Pág. 1

Juiz de Direito



Assinado eletronicamente por: ALEX MUNIZ BARRETO - 20/03/2019 18:15:47
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032018154457500000019353810>
Número do documento: 19032018154457500000019353810

Num. 19892265 - Pág. 2

Petição em anexo.



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 21/05/2019 20:22:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052120220763700000020759762>
Número do documento: 19052120220763700000020759762

Num. 21360820 - Pág. 1

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

2412 Série 00031-PB



Adelio Galdino de Araújo
SSINATURA DO PORTADOR

SINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

ao Paulo Galdino de Araújo
Companhia Grande PB Data 0.
Verônico Freires de Araújo
Nº 35.015, fls 33v, l. N.

ESTRANGEIROS

Brasil em / / Doc. Ident. Nº

/ Estado

08/05/2006 DRT Rio Grande

Verônica Sousa de Andrade
Matr. 8819 Funcionário
Assistente Social
ESPAÇO CIDADÃO
ATENDIMENTO



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Severino Velez
 CNPJ/MF 04.542.612/0001-61
 Rua Prof. Alm. Barreto N° 39
 Município São José Est. PR
 Esp. do estabelecimento Com Atac Gique
 Cargo Motorista Mineral

Data admissão 01 de Março de 2013
 Registro nº 031 Els./Ficha 31

Remuneração especificada R\$ 706,20 (sete
cento seis reais e vinte e
dezessete centavos) por mês

Ass. do empregado ou a rogo c/test.
Severino Velez dos silv

1º 2º
 Data saída 07 de Maio de 2014
 ESTAÇÃO DAS AGUAS

1º Ass. do empregador ou a rogo c/test.
Severino Velez dos silv

Com. Dispensa CD Nº 1302.661276



CONTRATO DE TRABALHO

EMP.: ALERTA SERVICOS EIRELI
 CNPJ: 04.427.309/0001.13
 END.: RUA ESTELITA CRUZ 209 ALTO BRANCO
 MUNIC.: CAMPINA GRANDE UF:PB
 ESP. ESTAB.: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
 CARGO: AUX DE SERV GERAIS CBO: 514320

DATA DE ADMISSÃO: 19 de Dezembro de 2018
 REGISTRO N°: FLS./FICHA: 3476

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 4,36
 (quatro reais e trinta e seis centavos)

Departamento Pessoal
 Alerta Serviços Eireli
(83) 3341-1700/99323-8677.....
 ALERTA SERVICOS EIRELI

1º 2º
 Data saída de
 A.NdA. MEIRA de
 C.E. Operacional de
 AUXILIAR de
 SERVIÇOS de
 99323-8677
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Com. Dispensa CD N°



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
CNPJ/MF
Rua N°
Município Est.
Esp. do estabelecimento
Cargo CBO nº
Data admissão de de
Registro nº Fls./Ficha
Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº



Sistema Único de Saúde

JOAO PAULO GALDINO DE ARAUJO

Data Nasc.: 01/11/1990

Sexo: M

708 4032 7813 6264



08200-136

Este documento é de uso individual e intransferível.
Em caso de roubo ou furto, comunique ao Disque-Saúde
VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SUS



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 21/05/2019 20:22:11
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052120221076500000020759764>
Número do documento: 19052120221076500000020759764

Num. 21360822 - Pág. 1



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 7ª VARA CÍVEL
DA COMARCA DE CAMPINA GRANDE-PB**

Processo n° **0803622-96.2019.8.15.0001**

JOÃO PAULO GALDINO DE ARAUJO, já qualificada nos autos da Ação em epígrafe, por seu procurador subscrito, vem respeitosamente, à presença de Vossa Excelência requerer e expor:

Requerer a *mui* respeitosamente MM. Juiz, a juntada dos documentos comprobatórios de sua miserabilidade, conforme solicitado no r. Despacho.

A parte autora encontrasse atualmente desempregado, e nunca declarou Imposto de Renda, pois seus rendimentos sempre giraram em torno de um salário mínimo, desse modo faz juntar aos autos: CTPS, Cartão do SUS, que comprovam sua miserabilidade.

Diante do exposto a presente juntada tem o escopo de instruir a presente demanda, pois desta forma será feita a mais Lídima Justiça, requerendo assim o prosseguimento do feito.

Termos em que,

Pede e Espera Deferimento.

Campina Grande, 21 de Maio de 2019.

GERSON LUCIANO SANTOS NETTO
- Advogado - OAB/PB 24.614

Rua: Amaury Araújo Vasconcelos, nº890 –, Três Irmãs, Campina Grande – PB. CEP: 58424-715 Fones: (83) 996224381 / 986434993
E-mail: gerson-netto@hotmail.com



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 21/05/2019 20:22:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052120220921100000020759765>
Número do documento: 19052120220921100000020759765

Num. 21360823 - Pág. 1



**Poder Judiciário da Paraíba
7ª Vara Cível de Campina Grande**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0803622-96.2019.8.15.0001

DESPACHO

Vistos etc.

Defiro a gratuidade judiciária.

Como é cediço, em inúmeros feitos dessa natureza, a parte promovida não tem demonstrado qualquer intenção de fazer acordo em sessões de conciliação, o que só vem ocorrendo em Mutirões do DPVAT, razão por que deixo de designar a audiência conciliatória.

Cite-se, na forma legal.

Campina Grande, data e assinatura digitais.

Juiz(a) de Direito

