



Número: **0803622-96.2019.8.15.0001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **7ª Vara Cível de Campina Grande**

Última distribuição : **20/02/2019**

Valor da causa: **R\$ 12.656,25**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOAO PAULO GALDINO DE ARAUJO (AUTOR)		GERSON LUCIANO SANTOS NETTO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
19353 944	20/02/2019 18:42	Petição Inicial	Petição Inicial
19353 963	20/02/2019 18:42	Petição Inicial	Outros Documentos
19353 971	20/02/2019 18:42	Procuração.	Procuração
19353 978	20/02/2019 18:42	Doc. Pessoais e Comp. de Residência	Documento de Identificação
19353 983	20/02/2019 18:42	Doc. Médica-	Outros Documentos
19353 990	20/02/2019 18:42	SAMU, BO e Comp. de Pag. Administrativo	Outros Documentos
19892 265	20/03/2019 18:15	Despacho	Despacho
21360 820	21/05/2019 20:22	Petição	Petição
21360 821	21/05/2019 20:22	CTPS	Outros Documentos
21360 822	21/05/2019 20:22	Cartão do SUS	Outros Documentos
21360 823	21/05/2019 20:22	Petição	Outros Documentos
28084 801	10/03/2020 15:49	Despacho	Despacho

Petição Inicial em anexo.





**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA
CIVIL DA COMARCA DE CAMPINA GRANDE-PB.**

JOÃO PAULO GALDINO DE ARAUJO, brasileiro, solteiro, inscrito no RG sob o nº 3544906 e CPF sob o nº 015.864.154-09, residente e domiciliado na Rua Germiniano Grispim, nº 15, Bairro: Bodocongo II da cidade de Campina Grande/PB, por intermédio do seu bastante procurador que esta subscreve, com endereço profissional localizado no endereço que consta no rodapé desta, onde deverá receber as intimações, vem perante V. Ex^a, propor o presente:

ACÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT.

COMPLEMENTO

Em face de: **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT**, podendo ser citada através de seu representante legal na Rua Senador Dantas nº 74, 5º andar, Rio de Janeiro - RJ, CEP-20.031.205, CNPJ 09.248.608.0001-04 expondo e ao final requerendo o seguinte:

AB INITIO, diante da situação financeira em que se encontra o Promovente requesta inicialmente a Justiça Gratuita de tal forma a poder ter acesso a Justiça e fazer valer o direito de igualdade.

É cediço que para que tenha eficácia o pedido de assistência judiciária gratuita, nada basta além do simples pedido, expondo a impossibilidade do constituinte em custear as despesas processuais, proferido em petição inicial, conforme preceitua a Lei de nº. 1.060, de 05.02.1950 do Código de Processo Penal em seu art. 4º *caput*.

DA AUDIÊNCIA DE MEDIAÇÃO OU DE CONCILIAÇÃO

Considerando a necessidade de produção de provas no presente feito, bem como a política atual de acordo zero adotada pela parte Ré, a parte autora vem manifestar, em cumprimento ao **art. 319, inciso VII do NCPC/2015**, que não há interesse na realização de audiência de conciliação ou mediação, haja vista a iminente ineficácia do procedimento e a necessidade de que **ambas as partes** dispensem a sua realização, conforme previsto no **art. 334, §4º, inciso I, do NCPC/2015**.





DOS FATOS E DOS DIREITOS

A Autor foi vítima de acidente automobilístico no dia 26.06.2018, quando estava trafegando na Av. Floriano Peixoto, bairro das Malvinas, conduzindo a motocicleta Honda/CG 150 start, ano/modelo 2015, cor preta, chassi de nº 9C2KC1670FR525847, de placa QFG-9579/PB, quando nas proximidades do Pit Stop espetos, foi fechado por um veículo de marca, placas e outras características que ignora, inclusive condutor, perdendo o controle da direção vindo a cair ao solo e sofrido lesões graves, sendo, sendo socorrido pelo SAMU e encaminhado para ao Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande-PB, conforme descrito em prontuário medico, atestado medico e no Boletim de Ocorrência em anexo, da Polícia.

Desse sinistro, restaram lesões preocupantes ao Autor, tais como **FRATURA DE CLAVÍCULA DIREITA, ONDE FOI SUBMETIDA A CIRURGIA DE OSTEOSÍNTESE (PLACAS/PÍNOS/PARAFUSOS)** o que sem duvidas resultou no comprometendo total do membro, conforme se observa nos laudos médicos acostados aos autos e pericia a ser realizada.

Acontece que a parte autora, buscou seus direitos pela via administrativa, recebendo um valor irrisório de **R\$ 843,75 (OITOCENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)**, conforme demonstrativo de pagamento da Seguradora Líder em anexo.

Destarte, o valor recebido é inferior ao que a parte autora tem direito, tendo em vista, que a redução funcional/invalidez dos membros supramencionado corresponde ao valor Máximo de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), conforme tabela DPVAT, descrita em lei especial.

O próprio nome do Seguro DPVAT é esclarecedor: Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre. Isso significa que o DPVAT é um seguro que indeniza vítimas de acidentes causadas por veículos que têm motor próprio (automotores) e circulam por terra ou por asfalto.

O Seguro Obrigatório DPVAT foi criado pela Lei nº 6.194/74, com o objetivo de garantir às vítimas de acidentes causados por veículos, ou por suas cargas, indenizações em caso de morte e invalidez permanente, e o reembolso de despesas médicas.

As indenizações do DPVAT são obrigatórias porque foi criado por lei, em 1974. Essa lei determina que todos os veículos automotores de via terrestre, sem exceção, paguem o seguro. A obrigatoriedade do pagamento garante às vítimas de acidentes com veículos o recebimento de indenizações, ainda eu os responsáveis pelos acidentes não arquem com essa responsabilidade.

Tendo em vista as previsões legais da Lei nº 6.194/74, alterada pela Lei nº 11482/2007 (art. 8º), que criou o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causadores por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT), o Autor faz *jus* à indenização financeira pelas seqüelas decorrentes do acidente de trânsito, ou seja, da invalidez permanente, conforme atesta os documentos médicos em apenso, no valor estabelecido conforme o art. 3º, inciso II e III, *in verbis*:

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





Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

A parte autora, através de seu procurador, munira-se de todos os documentos exigidos pela legislação susomencionada, tais como laudo médico dos danos físicos que acometeram e o registro de ocorrência no órgão policial competente, **estritamente de acordo com o art. 5º, conforme segue:**

Art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

Assim, instruído de todos os documentos hábeis à sua pretensão, têm o requerente direito à indenização. Dessa forma, o Autor busca junto aos braços do Poder Judiciário o reconhecimento de sua justa indenização.

Ademais, a matéria resta exaustivamente analisada e pacificada:

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. INDENIZAÇÃO CORRESPONDENTE A VALOR CERTO E DETERMINADO - TARIFADO EM LEI PARA OS CASOS DE INVALIDEZ PERMANENTE. MEDIDA PROVISÓRIA

340/2006. PAGAMENTO PARCIAL. COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DEVIDO. 1. Não há que se falar em graduar a invalidez permanente com base na Resolução n.º 1/75 de 03/10/75, editada pelo Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP, pois, em se tratando de norma regulamentar, não pode esta dispor de modo diverso da Lei n.º 6.194/74, de hierarquia superior. 2. A percepção dos valores referentes ao seguro DPVAT na esfera administrativa a título de liquidação de sinistro não importa em abdicar do direito de receber indenização tarifada, havendo saldo a ser satisfeito, resultante da diferença entre o valor recebido e aquele efetivamente





devido em face do previsto em lei. 3. A parte autora possui direito à complementação do valor da indenização tarifado em R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), devendo ser abatido o valor atinente ao pagamento parcial efetuado na esfera administrativa, montante este que deve ser corrigido monetariamente pelo IGP-M, a contar daquele termo, acrescidos de juros moratórios a partir da citação. 4. Honorários advocatícios. Majoração para 15% do valor da condenação. Dado parcial provimento aos recursos. (Apelação Cível Nº 70028013035, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 21/01/2009).

Toda via é indiscutível a especificação da % da perda dentro da tabela da Lei 11.482/2007, devido a quantificação de perda seja ela parcial ou total, pois quem possui aptidão e capacidade técnica para tal é um médico com especialidade em ortopedia para quantificar a lesão e sua invalidez permanente, devido o autor não possui capacidade econômica para arcar com tais despesas, motivo pelo qual requer a perícia judicial para resguardar direito do autor de acesso à justiça conforme prevê a Constituição Federal de 1988 no artigo 5º, XXXV: “a lei não excluirá da apreciação do Poder Judiciário lesão ou ameaça a direito;”

Nota-se claramente que a lei foi criada para a indenização de vítimas de acidentes de trânsito, tudo nos termos da Lei nº 6.194/74,

DO REQUERIMENTO:

Pelo Exposto, requer a V.Ex.a., com fundamento no art. 186 do Código Civil Pátrio, c/c, no art. 5º, da Lei n. 6.194/74, requerer a procedência da presente, para o fim de condenar a requerida, a complementação do pagamento da indenização em epígrafe, **fundada no valor de R\$ 12.656,25 (DOZE MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS) referente ao DPVAT**, face a invalidez sofrida pelo autor, que veio a comprometer a função do adquirida através de acidente de trânsito, requerendo ainda o seguinte:

01- Que Seja citada a Promovida, no endereço declinado na exordial, para contestar no prazo legal, sob pena de revelia e confissão;

02- Seja designada audiência de conciliação, não havendo proposta de acordo em ato contínuo em conformidade com **o rito especial imposto a lide**, tenha início a instrução e julgamento;

03 - Protesta provar o alegado por todos os meios de provas em direito admitidos especialmente nas provas documentais, que serão apresentadas independentemente de intimação;





04- Seja intimado o autor para ser inquirido nos autos, e com base na Súmula 54 do STJ, que o valor da condenação seja acrescido de juros e correção monetária retroativo a data do sinistro;

05- Com fundamento no Art. 246, I do Código de Processo Civil Pátrio, seja a promovida, citada através de AR- (Correios e Telégrafos);

06- Seja a demandada condenada em 20%, sobre o valor da condenação, referente à honorários advocatícios, e, sejam intimadas as testemunhas arroladas a prestarem depoimento sob as penas da lei;

07- Não necessitando que seja oficiado a SEGURADORA LIDER para remeter copia do processo administrativo, pois seguem e anexo copias das documentações;

08- Não precisando que seja intimada a direção da casa hospitalar onde o autor, ora paciente, foi atendido para disponibilizar prontuário, pois os mesmos já se encontram em anexo;

09 – **Requer a produção de prova pericial**, oficiando o NUMOL/PERITO a ser nomeado por V. Excelência, visto que tal exame se torna imprescindível para o julgamento da presente demanda;

Finalmente requer a gratuidade da Justiça nos termos do art.2º da Lei n. 1060/50, por ser o mesmo pobre na forma da lei;

Dá-se a presente o valor de **R\$ 12.656,25 (DOZE MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)**, para efeitos meramente fiscais.

Nestes termos,

Pede e Espera Deferimento.

Campina Grande - PB, em 20 de Fevereiro de 2019

GERSON LUCIANO SANTOS NETTO
- Advogado - OAB/PB 24.614





QUESITOS PARA INFORMAÇÃO SOBRE INVALIDEZ PERMANENTE

Conforme o Código de Ética Médica nos seus artigos 59; 83; 102; 112, Para fins de perícia médico-legal e no resguardo dos interesses da Justiça e do próprio paciente, presta as seguintes informações:

PACIENTE:_____.

1) O PACIENTE FOI ATENDIDO NO DIA ____/____/____, por volta das _____ horas, apresentando ferimento produzido por ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO.

2) DAS LESÕES SOFRIDAS HOUVE PERIGO DE VIDA (), de que forma?

_____.

3) DAS LESÕES SOFRIDAS HOUVE SEQÜELAS PERMANENTES, QUANTIFICAR A INVALIDEZ DO PONTO DE VISTA FUNCIONAL? (MENCIONAR O MEMBRO, SENTIDO, ÓRGÃO OU FUNÇÃO PERMANENTEMENTE DEBILITADOS):_____

_____.

4) EXISTEM SEQUELAS RESIDUAIS?:

_____.

5) SE A INVALIDEZ OU DEBILIDADE DO AUTOR É EM GRAU - MÍNIMO, MÉDIO, OU, GRAVE?:

_____.

Sem mais, em ____/____/____.

(assinatura – carimbo – CRM)





PROCURAÇÃO AD JUDICIA E EXTRA JUDICIAL

OUTORGANTE: Jose Paulo Galdino de Sousa, brasileiro (a),
Advogado, portador da Cédula de Identidade nº:
3544906, inscrito no CPF nº: 015.866.154/00, residente e domiciliado
na Rua Geronimo Guespian, Nº 15, Bairro, Indústria 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, 986434993.

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 20 19.

Jose Paulo G. de Sousa
Outorgante/Declarante



MARIA MARGARETH LUNA LEITE
RUA GEMIVANO CRISPIM DE FARIAS, 15/
CAMPINA GRANDE / PB CEP: 59107544 (A3 401)

BODOCONGO

energisa

Emissão: 24/07/2018 Referência: Jul / 2018

ENERGISA BORBOREMA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A

Classe/Subcl: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL R0290-44513-03 Alça Sudoeste - Três Irmãs - Campina Grande / PB - CEP 59423-700

Roteiro: 13-401-726-8400 Nº medidor: C1463547751

CNPJ: 08.626.596/0001-95 Insc. Est: 16.003.838-1

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 001 498 336

Cód. par. Dth. Automático: 0000034788

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	674.387.764-88
			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	34193	

Demonstrativo							
CC	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc.	Aliq. Icms(R\$)	Base Calc. Pst(R\$)	Cofins(R\$)
Tributos Totais(R\$) ICMS(R\$) ICMS Pst(R\$) (1,0197%) (4,6870%)							
0601	Consumo em kWh	121,000	0,741410	89,71	89,71	27	24,22
0601	Adic. B. Vermelha	8,39	8,39	27	2,42	8,39	0,08
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS							
0607	CONTRIB. ILUM. PÚBLICA	11,96	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0604	JUROS DE MORA 05/2018	0,39	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0605	MULTA 05/2018	1,79	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0605	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 05/2018	0,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CC: Código de Classificação do Item TOTAL 113,37 99,70 26,64 99,70 1,00 4,63

Média últimos meses (kWh) **130** **VENCIMENTO 16/08/2018** **TOTAL A PAGAR R\$ 113,37**

Histórico de Consumo (kWh)											
126	136	124	135	127	125	154	130	132	138	118	112
Jul/17	Agô/17	Ser/17	Out/17	Nov/17	Dez/17	Jan/18	Fev/18	Mar/18	Abr/18	Mai/18	Jun/18

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

Indicadores de Qualidade				Composição do Empenho		
Limites da ANEEL		Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%
DIG. MENSAL	11,10	0,00	NOMINAL	Serviços de Dist. da Energia/BO	18,29	16,13
DIG. TRIMESTRAL	22,21	0,00	CONTRATADA	Compra de Energia	35,98	31,72
DIG. ANUAL	33,32	0,00	LIMITE INFERIOR	Serviço de Transmissão	4,44	3,92
FIC. MENSAL	8,72	0,00	LIMITE SUPERIOR	Encargos Setoriais	7,74	6,83
FIC. TRIMESTRAL	18,45	0,00		Impostos Diretos e Encargos	46,94	41,40
FIC. ANUAL	33,32	0,00		Outros Serviços	0,00	0,00
DMC	12,22			Total	113,37	100,00

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

ATENÇÃO
- REATIVO DE VENCIMENTO: Caso a fatura(s) não seja paga(s) no prazo estabelecido, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 09/08/2018. Conforme Resolução 414 da ANEEL. O pagamento após essa data não elimina a possibilidade de suspensão 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 da(s) fatura(s) acima, desconsidere esta mensagem. Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento.

Faturas em atraso
Jun/18 105,07

BORBOREMA
Roteiro: 13-401-726-8400
Matrícula: 83478-2018-07-8
VENCIMENTO 16/08/2018 **TOTAL A PAGAR R\$ 113,37**

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





ATENDIMENTO URGÊNCIA
PRONT (B.E) Nº: 1681182 CLASS. DE RISCO: VERMELHO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES - CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 26/06/2018
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente: Thalia Silva Souza

PACIENTE: JOAO PAULO GALDINO CEP: 58400002 Nascimento: 01/11/1990

DE ARAUJO

Sexo: M Telefone: 989014070

Cidade: Campina Grande

Bairro: BODOCONGO

Nome da Mãe:

RG:

Nº: 0

Responsável:

CPF:

Profissão:

Estado Civil: Solteira

Data de Atendimento: 26/06/2018

CNS: 708403278136264

Motivo: ACIDENTE DE MOTO

Hora: 09:56:55

CONVÊNIO: SUS

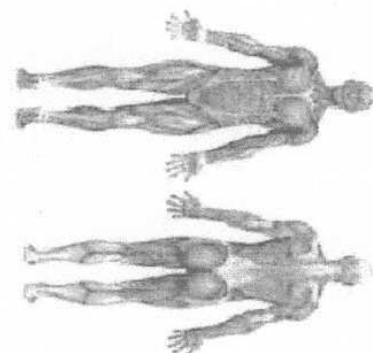
Médico:

CRM:

Especialidade:

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. Ematoma
9. Enfisema subcutâneo
10. Escaldamento
11. Equimose
12. F. Arma branca
13. F. Arma de fogo
14. F. Cortado
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 Venoso
23. Laceração
24. Lesão tendinosa
25. Luxação
26. Moradadura
27. Movimento torácico paradoxal
28. Objeto Enfiado
29. Otorragia
30. Paralisia
31. Paralisia
32. Paralisia
33. Queimadura
34. Rinoorragia
35. Sinais de isquemia
- 36.

OBS:

QUEIMADURA: Superfície corporal lesada = % Grau () 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau
DIAGNÓSTICO / CID: Celiacos / Trauma

EXAME PRIMÁRIO - DADOS ICOS
Paciente vítima de trauma, colisão moto - caso há relato de mudança de meia-lua; após a queda em ambiente aberto. Não houve alteração de consciência ou vômitos. Ponto cego do SPM completo.
Não houve fraturas ósseas.

ALERGIA:

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO:

PUPILAS

Glasgow

A: 15 PA 11x10 HGT: Sat02 98%

B: 15 PA 11x10 HGT: Sat02 98%

C: 15 PA 11x10 HGT: Sat02 98%

D: 15 PA 11x10 HGT: Sat02 98%

E: 15 PA 11x10 HGT: Sat02 98%

EXAMES SOLICITADOS:

- () Laboratoriais
- () Gasometria arterial
- () Tomografia Computadorizada
- () Ultrassonografia:
- () Radiografias:

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: Ortopedia

Especialista: Ortopedia

MÉDICO SOLICITANTE

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº

1

2

3

4

5

6

PRESCRIÇÕES E CONDUTAS

HORÁRIO REALIZADO

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

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

Ficha de Acolhimento

Nome:	João Paulo Goldquiro de Araújo		
End:	Gerônimo Pereira de Paula Balno: 15 Goldquiro		
Data de Nascimento:	01.11.90	Documento de Identificação:	---
Queixa:	Ac. da MGB	Data do Atend.:	26.06.18 Hora: 10:00 Documento:
Acidente de trabalho?	() Sim	() Não	

Classificação de Risco

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

Estratificação

August
(X) Vermelho - atendimento imediato
() Verde - atendimento até 4 horas

() Amarelo - atendimento até 1 hora
() Azul - atendimento ambulatorial
Assinatura e carimbo do profissional

MOD. 110

Diagnóstico

Ex 1.3 distal clavicle D

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO²

Paciente	Alojamento	Leito	Convênio
29/10/6	16	18	12
30/6	16	18	12
1. Dieta líquida após URPA	16	18	12
2. SRL 1000 ml 24h	16	18	12
3. Dipirona 2ml + AD EV 6/6h	16	18	12
4. 0,05mg paracetol 40 mg EV 12/12h	16	18	12
5. Tilidol 20 mg EV 12/12h	16	18	12
6. Tramadol 100 mg + AD EV 8/8h 5/N	16	18	12
7. Plasma 2 ml + AD EV 8/8h 5/N	16	18	12
8. CC66 + 55VV	16	18	12
9. Ultrassonografia 600 mg EV 6/6h	16	18	12
10. Radiografia de controle	16	18	12
Dr. Euler Fabrício A. Cruz	16	18	12
MR ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA	16	18	12
CRM-PB 9967	16	18	12
30/6	16	18	12
Alta hospitalar	16	18	12
curativo	16	18	12
Dr. Euler Fabrício A. Cruz	16	18	12
MR ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA	16	18	12
CRM-PB 9967	16	18	12

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



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 ☒ F ☐ Fem ☐

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

11 - TELEFONE DE CONTATO
DDI 83 N° DE TELEFONE 989014070

12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)
GERMANO EREPIM, 0, BODOCONGO

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
Campina Grande

14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO
250400

15 - UF
PB

16 - CEP
58400002

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Doi + dor profunda e rubro

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

ETO Unipil

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

21 - CID 10 PRINCIPAL

22 - CID 10 SECUNDÁRIO

23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

02

27 - CARATER DA INTERNAÇÃO

28 - DOCUMENTO
(X) CNS () CPF

29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
980016004346719

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
ANDRE RIBEIRO ARAUJO MENEZES

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO
26/06/2018

32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

Dr. André Ribeiro Araújo de Menezes
CRM-PB 4793

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - N° DO BILHETE

38 - SÉRIE

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 - Cód. 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

Nome do Paciente		Nº Prontuário	
João Paves Galdino de Araújo			
Data da Operação	29/06/18	Enf.	Leito
Operador	Dr. Amaro Jorge	1º Auxiliar	Dr. Gênio (MR2)
2º Auxiliar	Dr. Evandro (MR1)	3º Auxiliar	Instrumentador
Anestesia		Tipo de Anestesia	
Diagnóstico Pré-Operatório Ex 13 distal clavícula D			
Tipo de Operação Ortopédica			
Diagnóstico Pós-Operatório D amarelo			
Relatório Imediato da Patologia			
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) Punção em PDM, sob anestesia
- 2) Aspiração + antiruptura + deposição com por estilete
- 3) Punção sobre clavicula direita + drenagem por plasma + hemostasia
- 4) Redução cruenta de fratura + fixação com 2 fios K 3 punção sob aspiração
- 5) Lavado de FO c/ SF₆ + punção hemostasia
- 6) Sutura por plasma
- 7) Curativo

Dr. Ezerlan Mota
MR Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 9900

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



Diagnóstico

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

for Charles

Paciente	2083	Alcômodo	8	Leito	3	Convênio	
----------	------	----------	---	-------	---	----------	--

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
07/06	Milery Lins. Galliviana e BCB Cortico + SSR	18:30	P.E.L. e G.D.U.
	Dr. Wagner Falcão Osteodonto-Farmacologista CRM-PB 8949		C.V. Aguardo cirurgia
	Dr. Wagner Falcão OSTEODONTO-FARMACOLOGISTA CRM/PB 8949		



Diagnóstico

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA

DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

P. X. 3 Alinda Chavinda

Dr. Eduardo Braga Moraes
Ouro Preto, 06 de Ago. de 1956

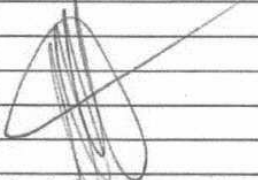


Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente:	João Paulo Goldino de Araújo	Idade:	27 anos
Convênio:		Data:	28/06/18
Procedimento:	Tratamento cirurgico e/ fixação de clavícula		
Cirurgião:	Dr. Julis César	Auxiliar:	Anestesista: Dr. Humberto
Início:	12h00	Término:	13h15
		Anestesia	

[illegible][illegible]

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		GOVERNO DA PARAIBA	
QI	LEITE	CONVÊNIO S.U.S.	IDADE 27
CIRURGIA Trat. Cirúrgico e Fixação de Clavícula		CIRURGIÃO Dr. Júlio Cesar	REGISTRO 1681182
ANESTESIA Bloqueios do plexo Braquial		ANESTESIA Dr. Humberto	
INSTRUMENTADORA		DATA 29/06/18	INÍCIO 12:00' FIM 13:15'

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS	Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.	07		Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp.			Catgut cromado Sertix	
	Diazepam amp.	15		Catgut cromado Sertix	
	Dimore amp.			Catgut Simples	
	Dolantina amp.			Catgut Simples Sertix	
	Efrane ml			Catgut Simples Sertix	
	Fenegan amp.			Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml			Cera p/ osso	
	Inova ml			Ethibond	
	Ketalar ml	07		Ethibond	
	Mercaina % ml			Ethibond	
	Nubain amp.			Fio de Algodrão Sertix	
	Pavulon amp.			Fio de Algodrão Sertix	
	Protigmine amp.	25		Fio de Algodrão Sutapak	
	Protóxido l/m			Fio de Algodrão Sutapak	
	Quelicin ml	06		Fila cardiaca	
	Rapifen amp.		03	Mononylon 0	
	Thionembatal ml			Mononylon	
	Tracrium amp.			Prolene Serfix	
Qtd.	MEDICAÇÕES	07		Prolene Serfix	
	Água Destilada amp.			Prolene Serfix	
	Decadron amp.			Prolene Serfix	
	Dipirona amp.	04		Prolene Serfix	
	Flaxidol amp.	02		Vicryl Serfix	
	Flebocortid amp.	02		Vicryl Serfix	
	Geramicina amp.	02		Vicryl Serfix	
	Glicose amp.	75			
	Glucon de Cálcio amp.				
	Haemacel ml	25			
	Heparema ml				
	Kanakion amp.	25			
	Lasix amp.				
	Medrothinazol.	07			
	Plasil amp.	02			
	Prolamina	07			
	Revivan amp.				
	Stuptanon amp.				
	Cefalotina 1g				
07	Xilocaina 2% CIV				
07	Bupivacaína 51V				
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES	07			
04	Agulha desc. 25 x 7				
	Agulha desc. 28 x 28				
07	Agulha desc. 3 x 4,5				
	Agulha p/ raque nº				
25	Álcool de Enfermagem				
	Álcool Iodado ml				
07	Ataduras de Crepon				
	Ataduras de Gessada				
	Azul metileno amp.				
	Benzina ml				

Qtd.	SOROS
	SG Normotérmico fr 500 ml
	SG Gelado fr 500 ml
	SG Hipertérmico fr 500 ml
	SG Ringr fr 500 ml
	SG fr 500 ml

Qtd.	ORTESE E PRÓTESE
02	Fios de sutura n° 20

EQUIPAMENTOS	
(X) Oxímetro de Pulso	() Foco Auxiliar
() Serra	(X) Eletrocautério
() Desfibrilador	() Oxícapiógrafo
(X) Foco Frontal	(X) Cardiomonitor
() Fonte de Luz	(X) Perfurador Elétrico

CIRCULANTE RESPONSÁVEL
Adriana Ferreira Rodrigues
Téc. de Enfermagem
COREN - PB 432.177





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 PEXOTO - MALVINAS	
COMPLEMENTO:	PROXIMO AO PIT STOP ESPETOS	
CIDADE:	CAMPINA GRANDE / PB	
DADOS DA REMOÇÃO		
Paciente removido para o Hospital de Emergencia 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





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 000491/18

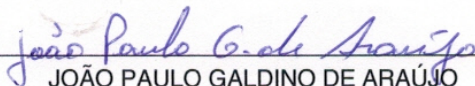
CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

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 Nº 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 Nº 3544906, expedido pela SSP-PB, com C.P.F. de Nº 01586415409, residindo à rua GERMINIANO CRISPIM DE FARIAS, 15, bairro BODOCONGÓ, na cidade de Campina Grande - PB.

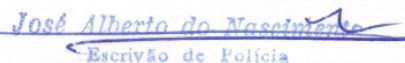
Declarou que:

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


Escrivão de Polícia

JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO

Escrivão



nsaveis

RO



gamentos Efetuados

E O PROCESSO



ara saber sobre o
o seu pedido de

SINISTRO 3180522848 - Resultado de consulta por benef

VÍTIMA JOAO PAULO GALDINO DE ARAUJO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comp

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 autori: pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dia: Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a con 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 e ou 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



Juiz de Direito



Petição em anexo.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

412

Série

00031-PB

Lucio Galdino de Araújo

SINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Paulo Galdino de Ara
compina Grande Est. PB Data 0
verino Freire de Araújo
a Gorette Galdino
/ N° 55.015, fls. 33v, L. N°

ESTRANGEIROS

asil em / / Doc. Ident. N°
..... / Estado
10/02/2006 DRT 10. Grand

Verônica Sousa de Andrade

Mat. 8819
Assinatura Funcionário
ESPACO CIDADAO
ATENDIMENTO



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Severino Velez

CNPJ/MF 04.542.612/0001-61

Rua Prof. Alm. Barreto Nº 794

Município São José Est. PA

Esp. do estabelecimento Com. Atac. Água Mineral

Cargo Motorista CBO nº 07823

Data admissão 01 de Março de 2013

Registro nº 031 Fls./Ficha 31

Remuneração especificada R\$ 706,20 (sete
cento e sessenta e seis reais e vinte cen
tavos) por mês

ESTACÃO DAS ÁGUAS
Ano Paulo Velez do Silva

Ass. do empregador ou a rogo c/test.
Severino Velez

1º 2º
Data saída 01 de Maio de 2014

ESTACÃO DAS ÁG

Ass. do empregador ou a rogo c/test.
Ano Paulo Velez do Silva

1º 2º
Severino Velez

Com. Dispensa CD Nº 1302661276



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 Nº: 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 17 de MEIA de 2019

AUXILIAR OPERACIONAL

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua Nº

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



DE 136

Este cartão é eletrônico e intransferível.
Em caso de roubo, comunicar ao Disque-Saúde.
VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.





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

Processo nº 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





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

