



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<br>DPVAT S.A. (RÉU) |  |

**Documentos**

| Id.          | Data da Assinatura | Documento   | Tipo                       |
|--------------|--------------------|---|----------------------------|
| 19353<br>944 | 20/02/2019 18:42   | <a href="#">Petição Inicial</a>                         | Petição Inicial            |
| 19353<br>963 | 20/02/2019 18:42   | <a href="#">Petição Inicial</a>                         | Outros Documentos          |
| 19353<br>971 | 20/02/2019 18:42   | <a href="#">Procuração.</a>                             | Procuração                 |
| 19353<br>978 | 20/02/2019 18:42   | <a href="#">Doc. Pessoais e Comp. de Residência</a>     | Documento de Identificação |
| 19353<br>983 | 20/02/2019 18:42   | <a href="#">Doc. Médica-</a>                            | Outros Documentos          |
| 19353<br>990 | 20/02/2019 18:42   | <a href="#">SAMU, BO e Comp. de Pag. Administrativo</a> | Outros Documentos          |
| 19892<br>265 | 20/03/2019 18:15   | <a href="#">Despacho</a>                                | Despacho                   |
| 21360<br>820 | 21/05/2019 20:22   | <a href="#">Petição</a>                                 | Petição                    |
| 21360<br>821 | 21/05/2019 20:22   | <a href="#">CTPS</a>                                    | Outros Documentos          |
| 21360<br>822 | 21/05/2019 20:22   | <a href="#">Cartão do SUS</a>                           | Outros Documentos          |
| 21360<br>823 | 21/05/2019 20:22   | <a href="#">Petição</a>                                 | Outros Documentos          |
| 28084<br>801 | 10/03/2020 15:49   | <a href="#">Despacho</a>                                | Despacho                   |

Petição Inicial em anexo.



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 20/02/2019 18:42:21  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022018422268000000018832344>  
Número do documento: 19022018422268000000018832344

Num. 19353944 - Pág. 1



---

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA \_\_\_\_ VARA  
CIVEL 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<sup>a</sup>, propor o presente:

**AÇÃO 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 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**.

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 - 20/02/2019 18:42:22  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022018405934400000018832363>  
Número do documento: 19022018405934400000018832363

Num. 19353963 - Pág. 1



## **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 espertos, 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 anexo, 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



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 20/02/2019 18:42:22  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022018405934400000018832363>  
Número do documento: 19022018405934400000018832363

Num. 19353963 - Pág. 2



**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***

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 - 20/02/2019 18:42:22  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022018405934400000018832363>  
Número do documento: 19022018405934400000018832363

Num. 19353963 - Pág. 3



*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 N° 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 invalidade permanente, devido o autor não possuir 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 inicio 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;

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 - 20/02/2019 18:42:22  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022018405934400000018832363>  
Número do documento: 19022018405934400000018832363

Num. 19353963 - Pág. 4



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 cópia do processo administrativo, pois seguem e anexo cópias 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**

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 - 20/02/2019 18:42:22  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022018405934400000018832363>  
Número do documento: 19022018405934400000018832363

Num. 19353963 - Pág. 5



## 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:** João 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, Padre Miguel 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 Juiz, 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).

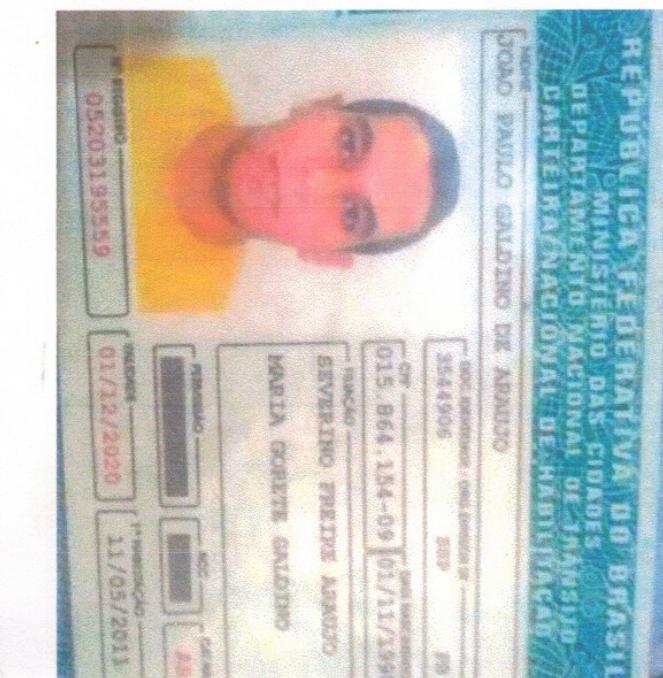
## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS

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.

João Paulo G. de Souza  
Outorgante/Declarante





1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

161

162

163

164

165

166

167

168

169

170

171

172

173

174

175

176

177

178

179

180

181

182

183

184

185

186

187

188

189

190

191

192

193

194

195

196

197

198

199

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220

221

222

223

224

225

226

227

228

229

230

231

232

233

234

235

236

237

238

239

240

241

242

243

244

245

246

247

248

249

250

251

252

253

254

255

256

257

258

259

260

261

262

263

264

265

266

267

268

269

270

271

272

273

274

275

276

277

278

279

280

281

282

283

284

285

286

287

288

289

290

291

292

293

294

295

296

297

298

299

300

301

302

303

304

305

306

307

308

309

310

311

312

313

314

315

316

317

318

319

320

321

322

323

324

325

326

327

328

329

330

331

332

333

334

335

336

337

338

339

340

341

342

343

344

345

346

347

348

349

350

351

352

353

354

355

356

357

358

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  
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 N°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<br>Insc. Est: |

UC (Unidade Consumidora):

4/83478-8

Canal de contato

| Anterior         | Atual            | Constante        | Consumo          | Dias           |
|------------------|------------------|------------------|------------------|----------------|
| 22/06/18<br>Data | 34042<br>Leitura | 24/07/18<br>Data | 34183<br>Leitura | 121<br>1<br>92 |

| Demonstrativo                      |            |          |                  |               |           |                   |             |           |             |
|------------------------------------|------------|----------|------------------|---------------|-----------|-------------------|-------------|-----------|-------------|
| CCI - Descrição                    | Quantidade | Tarifa   | Valor Base Calc. | Alt. Içm/ICMS | ICMS(R\$) | Base Calc. PIS/PD | PIS/PD(R\$) | ICMS(R\$) | Outros(R\$) |
| 0001 Consumo em kWh                | 121.000    | 0,741410 | 89,71            | 89,71         | 27        | 24,22             | 89,71       | 0,91      | 4,21        |
| 0601 Adic. B. Vermelha             |            |          | 8,99             | 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

| Limites da ANEEL | Apurado | Limite de Tensão (V) |
|------------------|---------|----------------------|
| DIMENSAL         | 11,70   | 0,00                 |
| UNTRIMESTRAL     | 11,70   | NOMINAL              |
| DOMÍNIO          | 22,77   | 22,9                 |
| FIGMENSAL        | 2,56    | 0,00                 |
| FIGTRIMESTRAL    | 8,72    | CONTRATADA           |
| FIGANUAL         | 19,45   | LIMITE INFERIOR      |
| DIMC             | 3,20    | 20,00                |
| DIORI            | 12,22   | LIMITE SUPERIOR      |

| Discriminação                   | Valor (R\$)   | %             |
|---------------------------------|---------------|---------------|
| Serviço de Dist. da Energisa/BO | 18,29         | 16,13         |
| Comissão de Energia             | 35,88         | 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          |
| <b>Total</b>                    | <b>113,37</b> | <b>100,00</b> |

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

ATENÇÃO  
- REAVISO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) 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 da(s) fatura(s) acima, desconsiderar essa mensagem.

Faturas em atraso  
Jun/18 105,07

BORBOREMA  
Referência: 401-726-8400  
Matrícula: 83478-2018-07-3

VENCIMENTO  
16/08/2018

TOTAL A PAGAR  
R\$ 113,37

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





GOVERNO  
DA PARAÍBA

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

**Ficha de Acolhimento**

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| Nome: <b>JOAO TONIO GOLDRUO</b>     | Idade: <b>10 ANOS</b>                                     |
| End: <b>SENADOR JORGE JESUS</b>     | Documento de identificação: <b>IS 30000000</b>            |
| Data de Nascimento: <b>01.11.90</b> |   |
| Quem: <b>AC da MOTO</b>             | Data do Atend: <b>26.06.18</b> Hora: <b>10:00</b>         |
| Acidente de trabalho?               | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |

**Classificação de Risco**

|  |   |
|--|---|
| Nível de coopeitência: <input checked="" type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Baixo | Aspecto: <input type="checkbox"/> Calmo <input type="checkbox"/> Fáceis de dor <input type="checkbox"/> Gemente |
| Frequência respiratória:   |   |
| Frequência cardíaca:   |   |
| Pressão arterial:  | Temperatura axilar:   |
| Dosagem de HGT:  | Mucosas: <input type="checkbox"/> Normocorada <input type="checkbox"/> Pálida                                   |
| Desambulização: <input type="checkbox"/> Livre <input type="checkbox"/> Cadeira de rodas <input type="checkbox"/> Maca         |   |
| <b>Estratificação</b>  |   |
| <b>Mod. 110</b>  |   |
| <i>Angulo</i><br><i>(X) Vermelho - atendimento imediato</i><br><i>(X) Verde - atendimento até 4 horas</i>                      |   |
| <i>( ) Amarelo - atendimento até 1 hora</i><br><i>( ) Azul - atendimento ambulatorial</i>                                      |   |
| <i>CORANTE</i><br><i>Assinatura e carimbo do profissional</i>  |   |



## Diagnóstico

Ex

13 dígitos chavada D

### FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

OK  
OK

João Paulo Galdino da Ananinde

Paciente

Alojamento

Leito

Convênio

| Data  | Prescrição Médica  | Horário  | Evolução Médica   |
|-------|--|--|---|
| 29/06 | 1. Dextra Iúva 400mg UPA/PA<br>1. SBL 1000ml 25h<br>3. Diprofem 20ml + AP EV 6/6h<br>4. Diprofem 40ml EV/dia<br>5. Tihaf 100mg EV 12/12h<br>6. Transtal 100mg + 100ml SE 8/8h S/N<br>7. Urtash 20ml + AP EV 6/8h S/N<br>8. Urtash 20ml + SSVV<br>9. Urtamox 600mg EV 6/6h<br>10. Raloxifeno 40mg EV 6/6h | 16/06<br>12/06<br>18/06<br>18/06<br>18/06<br>18/06<br>18/06<br>18/06<br>18/06<br>18/06 | 66<br>66<br>Paciente levantada à meia-noite a<br>migrais despidio, sem intusasimia<br>Dr. VPM<br>Radiografia de costela |
| 30/06 |  |  |   |
| 31/06 |  |  |   |
| 01/07 |  |  |   |
| 02/07 |  |  |   |
| 03/07 |  |  |   |
| 04/07 |  |  |   |
| 05/07 |  |  |   |
| 06/07 |  |  |   |
| 07/07 |  |  |   |
| 08/07 |  |  |   |
| 09/07 |  |  |   |
| 10/07 |  |  |   |
| 11/07 |  |  |   |
| 12/07 |  |  |   |
| 13/07 |  |  |   |
| 14/07 |  |  |   |
| 15/07 |  |  |   |
| 16/07 |  |  |   |
| 17/07 |  |  |   |
| 18/07 |  |  |   |
| 19/07 |  |  |   |
| 20/07 |  |  |   |
| 21/07 |  |  |   |
| 22/07 |  |  |   |
| 23/07 |  |  |   |
| 24/07 |  |  |   |
| 25/07 |  |  |   |
| 26/07 |  |  |   |
| 27/07 |  |  |   |
| 28/07 |  |  |   |
| 29/07 |  |  |   |
| 30/07 |  |  |   |
| 31/07 |  |  |   |
| 01/08 |  |  |   |
| 02/08 |  |  |   |
| 03/08 |  |  |   |
| 04/08 |  |  |   |
| 05/08 |  |  |   |
| 06/08 |  |  |   |
| 07/08 |  |  |   |
| 08/08 |  |  |   |
| 09/08 |  |  |   |
| 10/08 |  |  |   |
| 11/08 |  |  |   |
| 12/08 |  |  |   |
| 13/08 |  |  |   |
| 14/08 |  |  |   |
| 15/08 |  |  |   |
| 16/08 |  |  |   |
| 17/08 |  |  |   |
| 18/08 |  |  |   |
| 19/08 |  |  |   |
| 20/08 |  |  |   |
| 21/08 |  |  |   |
| 22/08 |  |  |   |
| 23/08 |  |  |   |
| 24/08 |  |  |   |
| 25/08 |  |  |   |
| 26/08 |  |  |   |
| 27/08 |  |  |   |
| 28/08 |  |  |   |
| 29/08 |  |  |   |
| 30/08 |  |  |   |
| 31/08 |  |  |   |
| 01/09 |  |  |   |
| 02/09 |  |  |   |
| 03/09 |  |  |   |
| 04/09 |  |  |   |
| 05/09 |  |  |   |
| 06/09 |  |  |   |
| 07/09 |  |  |   |
| 08/09 |  |  |   |
| 09/09 |  |  |   |
| 10/09 |  |  |   |
| 11/09 |  |  |   |
| 12/09 |  |  |   |
| 13/09 |  |  |   |
| 14/09 |  |  |   |
| 15/09 |  |  |   |
| 16/09 |  |  |   |
| 17/09 |  |  |   |
| 18/09 |  |  |   |
| 19/09 |  |  |   |
| 20/09 |  |  |   |
| 21/09 |  |  |   |
| 22/09 |  |  |   |
| 23/09 |  |  |   |
| 24/09 |  |  |   |
| 25/09 |  |  |   |
| 26/09 |  |  |   |
| 27/09 |  |  |   |
| 28/09 |  |  |   |
| 29/09 |  |  |   |
| 30/09 |  |  |   |
| 31/09 |  |  |   |
| 01/10 |  |  |   |
| 02/10 |  |  |   |
| 03/10 |  |  |   |
| 04/10 |  |  |   |
| 05/10 |  |  |   |
| 06/10 |  |  |   |
| 07/10 |  |  |   |
| 08/10 |  |  |   |
| 09/10 |  |  |   |
| 10/10 |  |  |   |
| 11/10 |  |  |   |
| 12/10 |  |  |   |
| 13/10 |  |  |   |
| 14/10 |  |  |   |
| 15/10 |  |  |   |
| 16/10 |  |  |   |
| 17/10 |  |  |   |
| 18/10 |  |  |   |
| 19/10 |  |  |   |
| 20/10 |  |  |   |
| 21/10 |  |  |   |
| 22/10 |  |  |   |
| 23/10 |  |  |   |
| 24/10 |  |  |   |
| 25/10 |  |  |   |
| 26/10 |  |  |   |
| 27/10 |  |  |   |
| 28/10 |  |  |   |
| 29/10 |  |  |   |
| 30/10 |  |  |   |
| 31/10 |  |  |   |
| 01/11 |  |  |   |
| 02/11 |  |  |   |
| 03/11 |  |  |   |
| 04/11 |  |  |   |
| 05/11 |  |  |   |
| 06/11 |  |  |   |
| 07/11 |  |  |   |
| 08/11 |  |  |   |
| 09/11 |  |  |   |
| 10/11 |  |  |   |
| 11/11 |  |  |   |
| 12/11 |  |  |   |
| 13/11 |  |  |   |
| 14/11 |  |  |   |
| 15/11 |  |  |   |
| 16/11 |  |  |   |
| 17/11 |  |  |   |
| 18/11 |  |  |   |
| 19/11 |  |  |   |
| 20/11 |  |  |   |
| 21/11 |  |  |   |
| 22/11 |  |  |   |
| 23/11 |  |  |   |
| 24/11 |  |  |   |
| 25/11 |  |  |   |
| 26/11 |  |  |   |
| 27/11 |  |  |   |
| 28/11 |  |  |   |
| 29/11 |  |  |   |
| 30/11 |  |  |   |
| 31/11 |  |  |   |
| 01/12 |  |  |   |
| 02/12 |  |  |   |
| 03/12 |  |  |   |
| 04/12 |  |  |   |
| 05/12 |  |  |   |
| 06/12 |  |  |   |
| 07/12 |  |  |   |
| 08/12 |  |  |   |
| 09/12 |  |  |   |
| 10/12 |  |  |   |
| 11/12 |  |  |   |
| 12/12 |  |  |   |
| 13/12 |  |  |   |
| 14/12 |  |  |   |
| 15/12 |  |  |   |
| 16/12 |  |  |   |
| 17/12 |  |  |   |
| 18/12 |  |  |   |
| 19/12 |  |  |   |
| 20/12 |  |  |   |
| 21/12 |  |  |   |
| 22/12 |  |  |   |
| 23/12 |  |  |   |
| 24/12 |  |  |   |
| 25/12 |  |  |   |
| 26/12 |  |  |   |
| 27/12 |  |  |   |
| 28/12 |  |  |   |
| 29/12 |  |  |   |
| 30/12 |  |  |   |
| 31/12 |  |  |   |
| 01/01 |  |  |   |
| 02/01 |  |  |   |
| 03/01 |  |  |   |
| 04/01 |  |  |   |
| 05/01 |  |  |   |
| 06/01 |  |  |   |
| 07/01 |  |  |   |
| 08/01 |  |  |   |
| 09/01 |  |  |   |
| 10/01 |  |  |   |
| 11/01 |  |  |   |
| 12/01 |  |  |   |
| 13/01 |  |  |   |
| 14/01 |  |  |   |
| 15/01 |  |  |   |
| 16/01 |  |  |   |
| 17/01 |  |  |   |
| 18/01 |  |  |   |
| 19/01 |  |  |   |
| 20/01 |  |  |   |
| 21/01 |  |  |   |
| 22/01 |  |  |   |
| 23/01 |  |  |   |
| 24/01 |  |  |   |
| 25/01 |  |  |   |
| 26/01 |  |  |   |
| 27/01 |  |  |   |
| 28/01 |  |  |   |
| 29/01 |  |  |   |
| 30/01 |  |  |   |
| 31/01 |  |  |   |
| 01/02 |  |  |   |
| 02/02 |  |  |   |
| 03/02 |  |  |   |
| 04/02 |  |  |   |
| 05/02 |  |  |   |
| 06/02 |  |  |   |
| 07/02 |  |  |   |
| 08/02 |  |  |   |
| 09/02 |  |  |   |
| 10/02 |  |  |   |
| 11/02 |  |  |   |
| 12/02 |  |  |   |
| 13/02 |  |  |   |
| 14/02 |  |  |   |
| 15/02 |  |  |   |
| 16/02 |  |  |   |
| 17/02 |  |  |   |
| 18/02 |  |  |   |
| 19/02 |  |  |   |
| 20/02 |  |  |   |
| 21/02 |  |  |   |
| 22/02 |  |  |   |
| 23/02 |  |  |   |
| 24/02 |  |  |   |
| 25/02 |  |  |   |
| 26/02 |  |  |   |
| 27/02 |  |  |   |
| 28/02 |  |  |   |
| 29/02 |  |  |   |
| 30/02 |  |  |   |
| 31/02 |  |  |   |
| 01/03 |  |  |   |
| 02/03 |  |  |   |
| 03/03 |  |  |   |
| 04/03 |  |  |   |
| 05/03 |  |  |   |
| 06/03 |  |  |   |
| 07/03 |  |  |   |
| 08/03 |  |  |   |
| 09/03 |  |  |   |
| 10/03 |  |  |   |
| 11/03 |  |  |   |
| 12/03 |  |  |   |
| 13/03 |  |  |   |
| 14/03 |  |  |   |
| 15/03 |  |  |   |
| 16/03 |  |  |   |
| 17/03 |  |  |   |
| 18/03 |  |  |   |
| 19/03 |  |  |   |
| 20/03 |  |  |   |
| 21/03 |  |  |   |
| 22/03 |  |  |   |
| 23/03 |  |  |   |
| 24/03 |  |  |   |
| 25/03 |  |  |   |
| 26/03 |  |  |   |
| 27/03 |  |  |   |
| 28/03 |  |  |   |
| 29/03 |  |  |   |
| 30/03 |  |  |   |
| 31/03 |  |  |   |
| 01/04 |  |  |   |
| 02/04 |  |  |   |
| 03/04 |  |  |   |
| 04/04 |  |  |   |
| 05/04 |  |  |   |
| 06/04 |  |  |   |
| 07/04 |  |  |   |
| 08/04 |  |  |   |
| 09/04 |  |  |   |
| 10/04 |  |  |   |
| 11/04 |  |  |   |
| 12/04 |  |  |   |
| 13/04 |  |  |   |
| 14/04 |  |  |   |
| 15/04 |  |  |   |
| 16/04 |  |  |   |
| 17/04 |  |  |   |
| 18/04 |  |  |   |
| 19/04 |  |  |   |
| 20/04 |  |  |   |
| 21/04 |  |  |   |
| 22/04 |  |  |   |
| 23/04 |  |  |   |
| 24/04 |  |  |   |
| 25/04 |  |  |   |
| 26/04 |  |  |   |
| 27/04 |  |  |   |
| 28/04 |  |  |   |
| 29/04 |  |  |   |
| 30/04 |  |  |   |
| 31/04 |  |  |   |
| 01/05 |  |  |   |
| 02/05 |  |  |   |
| 03/05 |  |  |   |
| 04/05 |  |  |   |
| 05/05 |  |  |   |
| 06/05 |  |  |   |
| 07/05 |  |  |   |
| 08/05 |  |  |   |
| 09/05 |  |  |   |
| 10/05 |  |  |   |
| 11/05 |  |  |   |
| 12/05 |  |  |   |
| 13/05 |  |  |   |
| 14/05 |  |  |   |
| 15/05 |  |  |   |
| 16/05 |  |  |   |
| 17/05 |  |  |   |
| 18/05 |  |  |   |
| 19/05 |  |  |   |
| 20/05 |  |  |   |
| 21/05 |  |  |   |
| 22/05 |  |  |   |
| 23/05 |  |  |   |
| 24/05 |  |  |   |
| 25/05 |  |  |   |
| 26/05 |  |  |   |
| 27/05 |  |  |   |
| 28/05 |  |  |   |
| 29/05 |  |  |   |
| 30/05 |  |  |   |
| 31/05 |  |  |   |
| 01/06 |  |  |   |
| 02/06 |  |  |   |
| 03/06 |  |  |   |
| 04/06 |  |  |   |
| 05/06 |  |  |   |
| 06/06 |  |  |   |
| 07/06 |  |  |   |
| 08/06 |  |  |   |
| 09/06 |  |  |   |
| 10/06 |  |  |   |
| 11/06 |  |  |   |
| 12/06 |  |  |   |
| 13/06 |  |  |   |
| 14/06 |  |  |   |
| 15/06 |  |  |   |
| 16/06 |  |  |   |
| 17/06 |  |  |   |
| 18/06 |  |  |   |
| 19/06 |  |  |   |
| 20/06 |  |  |   |
| 21/06 |  |  |   |
| 22/06 |  |  |   |
| 23/06 |  |  |   |
| 24/06 |  |  |   |
| 25/06 |  |  |   |
| 26/06 |  |  |   |
| 27/06 |  |  |   |
| 28/06 |  |  |   |
| 29/06 |  |  |   |
| 30/06 |  |  |   |
| 31/06 |  |  |   |
| 01/07 |  |  |   |
| 02/07 |  |  |   |
| 03/07 |  |  |   |
| 04/07 |  |  |   |
| 05/07 |  |  |   |
| 06/07 |  |  |   |
| 07/07 |  |  |   |
| 08/07 |  |  |   |
| 09/07 |  |  |   |
| 10/07 |  |  |   |
| 11/07 |  |  |   |
| 12/07 |  |  |   |
| 13/07 |  | </   |   |

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

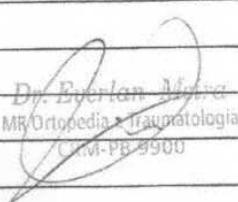
|   |   |  |  |   |
|---|---|--|--|---|
| <b>SUS</b><br>Sistema Único de Saúde  | Ministério da Saúde                                     | LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR                               |  |   |
| <b>Identificação do Estabelecimento de Saúde</b>  |   |  |  |   |
| 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE<br><b>HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES</b>          |   |  | 2 - CNES<br><b>2362856</b>   |   |
| 3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE<br><b>HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES</b>           |   |  | 4 - CNES<br><b>2362856</b>   |   |
| <b>Identificação do Paciente</b>  |   |  |  |   |
| 5 - NOME DO PACIENTE<br><b>JOAO PAULO GALDINO DE ARAUJO</b>   |   |  | 6 - N° DO PRONTUÁRIO<br><b>1681206</b>   |   |
| 7 - CARTÃO DO SUS<br><b>708403278136264</b>   |   | 8 - DATA DE NASCIMENTO<br><b>01/11/1990</b>  | 9 - SEXO<br>Masc <input checked="" type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/>            |   |
| 10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL   |   | 11 - TELEFONE DE CONTATO<br>DDD <b>83</b> N° DE TELEFONE <b>989014070</b>                    |  |   |
| 12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)<br><b>GERMANO EREPIM , 0 , BODOCONGO</b>  |   |  |  |   |
| 13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA<br><b>Campina Grande</b>   |   | 14 - CÓD. IGBE MUNICÍPIO<br><b>250400</b>  | 15 - UF<br><b>PB</b>   | 16 - CEP<br><b>58400002</b>               |
| <b>JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO</b>  |   |  |  |   |
| 17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS<br><i>Dor + desidratação e febre</i>                                       |   |  |  |   |
| 18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO<br><i>ATO Unpl</i>   |   |  |  |   |
| 19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)<br><i>Folheto H3 de Urticaria</i> |   |  |  |   |
| 20 - DIAGNÓSTICO INICIAL<br><i>ATO Unpl</i>   | 21 - CID 10 PRINCIPAL<br><i>H3</i>                      | 22 - CID 10 SECUNDÁRIO   | 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS  |   |
| <b>PROCEDIMENTO SOLICITADO</b>  |   |  |  |   |
| 24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO<br><i>ATO Unpl</i>  | 25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO                             |  |  |   |
| 26 - CLÍNICA  | 27 - CARATER DA INTERNACAO<br><b>02</b>                 | 28 - DOCUMENTO<br>( <input checked="" type="checkbox"/> CNS) ( <input type="checkbox"/> CPF) | 29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE<br><b>980016004346719</b> | Dr. Andre Ribeiro Araujo Menezes          |
| 30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE<br><b>ANDRE RIBEIRO ARAUJO MENEZES</b>                               | 31 - DATA DA SOLICITAÇÃO<br><b>26/06/2018</b>           | 32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)<br><i>CRF PB 3793</i>                 |  |   |
| <b>PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)</b>   |   |  |  |   |
| 33 - ( <input type="checkbox"/> ) ACIDENTE DE TRÂNSITO  | 36 - CNPJ DA SEGURADORA                                 | 37 - N° DO BILHETE   | 38 - SÉRIE   |   |
| 34 - ( <input type="checkbox"/> ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO  |   |  |  |   |
| 35 - ( <input type="checkbox"/> ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO   | 39 - CNPJ EMPRESA                                       | 40 - CNAE DA EMPRESA   | 41 - CBOR  |   |
| 42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA<br>( <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 |
| <b>AUTORIZAÇÃO</b>  |   |  |  |   |
| 43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR   | 44 - COD. ÓRGÃO EMISSOR                                 | 49 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR  |  |   |
| 45 - DOCUMENTO<br>( <input type="checkbox"/> CNS) ( <input type="checkbox"/> CPF)                                     | 46 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR |  |  |   |
| 47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO<br><i>/ /</i>  | 48 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)  |  |  |   |

|                                    |                            |                             |
|------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| Nome do Paciente                   | Nº Prontuário              |                             |
| João Panos Galdino da Araújo       |                            |                             |
| Data da Operação                   | 29/06/18                   | Enf.                        |
| Operador                           | Dr. Amaro Jorge            | 1º Auxiliar Dr. Gólio (MR2) |
| 2º Auxiliar                        | Dr. Everaldo (MR1)         | 3º Auxiliar Instrumentador  |
| Anestesia                          | Tipo de Anestesia          |                             |
| Diagnóstico Pré-Operatório         | Fr. 3º digital clavicula D |                             |
| Tipo de Operação (Incisão/Interv.) |                            |                             |
| Diagnóstico Pós-Operatório         | ( )                        |                             |
| 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) Preenche m POM, nob anestesia
- 2) Anestesia + antisséptico + aposição campo por 12x12cm
- 3) Incisão sobr 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 + aviação hemostasia
- 6) Sutura por planos
- 7) Curativo

  
 Dr. Everaldo Moraes  
 M.R. Ortopedia e Traumatologia  
 CRM-PB 9900

Mód. 018

## RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



## Diagnóstico

### FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

|          |             |            |   |       |   |          |  |
|----------|-------------|------------|---|-------|---|----------|--|
| Paciente | DOIS, Pedro | Alojamento | 9 | Leito | 3 | Convênio |  |
|----------|-------------|------------|---|-------|---|----------|--|

|      |                   |         |                 |
|------|-------------------|---------|-----------------|
| Data | Prescrição Médica | Horário | Evolução Médica |
|------|-------------------|---------|-----------------|

|            |  |             |                |
|------------|--|-------------|----------------|
| 27/01/2019 | Dr. Wagner Falcao<br>Oftalmologista<br>CRM-PB 8043 | 12:18:24:06 | Pr. C4, 242141 |
|------------|--|-------------|----------------|

*Dr. Wagner Falcao  
Oftalmologista  
CRM-PB 8043*

|            |  |             |                |
|------------|--|-------------|----------------|
| 27/01/2019 | Dr. Wagner Falcao<br>Oftalmologista<br>CRM-PB 8043 | 12:18:24:06 | Pr. C4, 242141 |
|------------|--|-------------|----------------|

*Dr. Wagner Falcao  
Oftalmologista  
CRM-PB 8043*

Diagnóstico

18

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

Ex. 13. *Alnus Chamínskia*





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

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 | IDADE     | REGISTRO        | GOVERNO DA PARAÍBA            |
|                 |                      | S.U.S.   | 27        | 1681182         | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE |
| CIRURGIA        | Trat. Cirúrgico      | 01       | CIRURGIÃO | Dr. Júlio Cesar |                               |
|                 | Exsecção de Claviúla |          |           |                 |                               |
| ANESTESIA       |                      |          | ANESTESIA | Dr. Humberto    | Hospital de                   |
|                 |                      |          |           |                 | Emergência e Trauma Dom       |
|                 |                      |          |           |                 | Luiz Gonzaga Fernandes        |
| INSTRUMENTADORA | DATA                 |          | INICIO    | FIM             |                               |
|                 | 99/06/18             |          | 12:00'    | 13:15'          |                               |

| Qtd. | MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS |          | Bolsa Colostoma              | Qtd.   | FIOS                       | CÓDIGO                  |
|------|--------------------------|----------|------------------------------|--------|----------------------------|-------------------------|
|      | Adrenalina amp.          | 07       | Calef. p/ Óxg.               |        | Catgut cromado Sertix      |                         |
|      | Atropina amp.            |          | Calet. De Urinar Sist. Fech. |        | 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       | Espadrapo 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 <sub>2</sub> O ml          | 03     | Mononylon                  |                         |
|      | Thionambutol ml          |          | Intracath Adul               |        | Mononylon                  |                         |
|      | Tracrium 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 <i>pronto</i>      |        | 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                 | 30/min |                            |                         |
|      | Glucos de Cálcio amp.    |          | Poliflix                     |        |                            |                         |
|      | Haemacel ml.             | QS       | PVPI Degemante ml            |        |                            |                         |
|      | Heparema ml.             |          | PVPI Tópico ml.              |        |                            |                         |
| Qtd. | MATERIAIS / SOLUÇÕES     | 01       | Sabão Antiséptico            |        | SOROS                      |                         |
| 04   | Aguilha desc. 25 x 7     | 01       | Saco coletor                 |        | SG Normotérmico fr 500 ml  |                         |
|      | Aguilha desc. 28 x 28    |          | Seringa desc. 10 ml          |        | SG Gelado fr 500 ml        |                         |
| 07   | Aguilha desc. 3x4,5      | 40x12 05 | Seringa desc. 20 ml          |        | SG Hipertérmico fr 500 ml  |                         |
|      | Aguilha p/ raque nº      |          | Seringa desc. 05 ml          |        | SG Ringr fr 500 ml         |                         |
| QS   | Álcool de Enfermagem     | QS       | Sonda                        |        | SG fr 500 ml               |                         |
|      | Álcool Iodado ml         |          | Sonda Foley                  |        |                            |                         |
| 01   | Ataduras de Crepon       | 15       | Sonda Nasogástrica           |        |                            |                         |
|      | Ataduras de Gessada      |          | Sonda Uretral nº             |        |                            |                         |
|      | Azul metíleno amp.       |          | Steridrem ml                 |        |                            |                         |
|      | Benzina ml               |          | Torneirinha                  |        |                            |                         |
| Qtd. |                          |          |                              |        | ORTSESE-E PRÓTESE          |                         |
| 01   | xilocaina 2% CIV         |          |                              |        | 02 Fios de Kirschner       |                         |
| 01   | Bupivacaina 5%           |          |                              |        | n- 20                      |                         |
| Qtd. |                          |          |                              |        | EQUIPAMENTOS               |                         |
| 04   |                          |          | Vaseline ml                  |        | (X) Oxímetro de Pulso      | ( ) Foco Auxiliar       |
|      |                          |          | Gelcon 18                    |        | ( ) Serra                  | (X) Eletrocautério      |
|      |                          |          | Latese                       |        | ( ) Desfibrilador          | ( ) Oxicapiógrafo       |
| 07   |                          |          |                              |        | (X) Foco Frontal           | (X) Cardiomonitor       |
|      |                          |          |                              |        | ( ) Fonte de Luz           | (X) Perfurador Elétrico |
| Qtd. |                          |          |                              |        | CIRCULANTE RESPONSÁVEL     |                         |
| 07   |                          |          |                              |        | Adriana Ferreira Rodrigues |                         |
|      |                          |          |                              |        | TÉC. DE ENFERMAGEM         |                         |
|      |                          |          |                              |        | COREN - PB 432.177         |                         |





## 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:

|  |                        |                       |
|--|------------------------|-----------------------|
| <b>DATA:</b> 26/6/2018                                   | <b>HORA:</b> 09:30 HRS | <b>ID Nº:</b> 1706028 |
| <b>NOME:</b> JOÃO PAULO GAUDINO DE ARAUJO                |                        |                       |
| <b>QUEIXA:</b> ACIDENTE DE TRÂNSITO                      |                        |                       |
| <b>LOCAL:</b> RUA: FLORIANO PEIXOTO - MALVINAS           |                        |                       |
| <b>COMPLEMENTO:</b> PRÓXIMO AO PIT STOP ESPETOS          |                        |                       |
| <b>CIDADE:</b> CAMPINA GRANDE / PB                       |                        |                       |
| <b>DADOS DA REMOÇÃO</b>                                  |                        |                       |
| 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





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

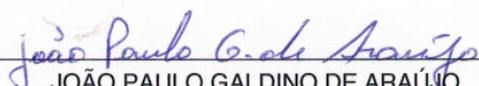
**CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL**

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.

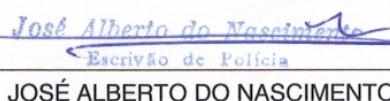
**Declarou que:**

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



5412 ..... Série 00031-PB



..... Jaldino de Araújo  
SSINATURA DO PORTADOR



## **QUALIFICAÇÃO CIVIL**

Paulo Galdino de Araújo  
Campina Grande PB  
Est. 01 Data 01/01/2018  
Ver. no Freire de Araújo  
P. Galdino  
Nº 355.015, fls 33v, l. N.

## ESTRANGEIROS

usil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. N° .....

## Estado

DRT

Verônica Sousa de Andrade

Assistente Funcionário  
**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 Marco 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 empregador ou a rogo c/test.  
Severino Velez

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

1º Ass. do empregador Severino Velez  
 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 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 ..... de ..... 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 Nº .....



**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**



**0800 136**

Este documento é de uso exclusivo 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

