



TRIGUEIRO & NOBREGA  
ADVOGADOS ASSOCIADOS

## PROCURAÇÃO PARA O FORO EM GERAL


O(A) Outorgante Diego Laurens dos Santos Silva  
brasileiro, solteiro agricultor portador (a) do RG nº  
4.470.286 expedido por SSP/PB e CPF nº 116.829.354-50 residente e  
domiciliado(a) na(o) sítio Barra Nova  
nº 511, Bairro Zona rural, Cidade Picuí UF PB, pelo presente



instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seu bastante procurador e advogado o Bel.  
**NILO TRIGUEIRO DANTAS**, portador do CPF nº. 047.951.774-65, inscrito na OAB-PB sob nº. 13.220 e na  
OAB-RN sob nº. 834-A, brasileiro, casado, advogado, com endereço profissional na Rua Pedro Salustino  
de Lima, nº 47, Empresarial Evanisa Dantas, Sala "E", Pedro Salustino, Picuí-PB, fone (0\*\*83) 3371-2274,  
a qual confere poderes para o foro em geral, nos termos do art. 105 do Código de Processo Civil,  
podendo receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar  
ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir justiça gratuita  
e assinar declaração de hipossuficiência econômica, firmar compromissos, prestar primeiras e últimas  
declarações, receber e dar quitação, acompanhá-lo(a) em todos os seus termos, impugnar créditos ou  
concordar com os mesmos, representá-lo(a) perante qualquer Juízo, instância ou Tribunal, repartições  
públicas, federais, estaduais, municipais, conjunto ou separadamente, **e, em especial**, receber em juízo  
o competente Alvará Judicial que for expedido em favor do(a) outorgante, praticar todos os atos  
necessários para o cumprimento deste mandato, inclusive substabelecer.

Picuí-PB, 29 de maio de 2019.

Diego Laurens dos Santos Silva  
Outorgante

Rua Pedro Salustino de Lima, 47, Empresarial Evanisa Dantas  
Sala E, Pedro Salustino - Picuí-PB - CEP: 58187-000  
Tel: (83) 3371-2274 / 99912-5490 / 99104-9190 / 99622-3777  
Email: nilotdantas@hotmail.com / nelinhoadv@gmail.com

REGISTRO GERAL		4.470.286		DATA DE EMISSÃO		22/05/2017	
NOME		DIEGO LUCAS DOS SANTOS SILVA					
FILIAÇÃO		SEBASTIÃO FRANÇA DA SILVA ERINALVA DOS SANTOS OLIVEIRA					
NATURALIDADE		PICUI-PB		DATA DE NASCIMENTO		06/04/1998	
DOC. ORGEM		NASC. N. 2489 FLS. 199 LIV. A3 CARTÓRIO NOVA PALMEIRA-PB					
CPF		116.829.354-90					
ASSINATURA							
MUNICÍPIO DE EMISSÃO		MUNICÍPIO DE EMISSÃO					

ESTADO DA PARAIBA		SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL		INSTITUTO DE POLÍCIA IDENTIFICA		DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	
850-d						<p><i>Diego Lucas dos Santos Silva</i></p>	
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL							





Ligação: MONOFÁSICO  
Cis/Sbc RES MTC B1 / RESIDENCIAL - RESIDENCIAL  
Roteiro 2 - 80 - 582 - 3780 Referência: Mai/2019  
Medidor: 00008897569 Emissão: 08/05/2019

ENERGISA PARAÍSA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Br230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 53071-680  
CNPJ 09.095.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal/Con: de Energia Elétrica Nº024.402.937  
Cód. para Déb. Automático: 00017209537

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Mai / 2019	06/05/2019	04/06/2019	057.501.014-28 Insc. Est.

**UC (Unidade Consumidora):** 5/1720953-7

## Canal de contato

Junte-se ao MOVIMENTO VAGINA BRASIL. Saiba mais em  
 saúde.gov.br/vacinabrasil

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
34/04/19	1932	06/05/19	1401	1	69	22

CCI	Descrição	Demonstrativo								
		Contas	Taxas	Valor Base Calc	Aliq. ICMS (%)	Base Calc P/ICMS	ICMS (%)	ICMS	ICMS	
		Total (R\$)	ICMS (R\$)	ICMS	Por Contas (R\$)	ICMS (R\$)	ICMS	ICMS		
		Tributos Totais (R\$) 13.971,76 14.476,26%								
0001	Consumo em kWh	88,000	0,822050	58,72	58,72	25	14,18	58,72	0,55	2,59
0001	Adic. E Amarela			0,18	0,18	25	0,04	0,18	0,00	0,01
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0007	CONTRIBUIÇÃO ILM PUBLICA			6,29	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	JUROS DE MORA 04/2019			0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0005	MULTA 04/2019			2,55	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0008	PARCELAMENTO DE DÉBITO 02/6			67,08	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI - Código de Classificação da Item	TOTAL	163,42	56,80	14,32	58,80	0,55	2,54
Taxa de Tributos	0,571770						

Média últimos meses (kWh)	<b>VENCIMENTO</b>	<b>TOTAL A PAGAR</b>
48	13/05/2019	R\$ 163,42

Histórico de Consumo (KWh)												
1	0	0	0	0	26	75	79	66	72	0	84	
Mar/18	Jun/18	Jul/18	Ago/18	Set/18	Out/18	Nov/18	Dez/18	Jan/19	Fev/19	Mar/19	Abr/19	

RESERVADO AO FISCO

cb2c.8350.e20d.156f.62ef.0753.6187.beed.

Indicadores de Qualidade				Composição do Consumo		
3Q/2019 - Pedro Leiria						
	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminacao	Valor (R\$)	%
DIC MENSAL	11,01	0,00	NOMINAL 220	Serviços de Dist. da Energia/PE	3.30	3.44
DIC TRIMESTRAL	22,00			Compra de Energia	20,87	18
DIC ANUAL	44,00			Serviço de Transmissão	2.45	1.92
FIC MENSAL	7,52	0,00		Encargos Setoriais	3.27	2.00
FIC TRIMESTRAL	15,00			Impostos, Dretos e Encargos	26.75	15.37
FIC ANUAL	30,00			Outros Serviços	97.00	59.41
DMC	5,98			<b>Total</b>	<b>163,42</b>	<b>100,00</b>
DIORI	16,00			Valor em EURO (Ref. 3Q/2019): €59,07		

Valor do EUSD (Ref 3/2018) R\$9,07

## ATENÇÃO

- Faturas Anteriores Parceladas, conforme contrato firmado
- Leitura confirmada

## Faturas em atraso

COMPREV  
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A  
12 JUN. 2019  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

**DECLARAÇÃO**  
**(Lei 7.115)**

Eu, Diego Lucas dos Santos Silva  
brasileiro(a), solteiro, agricultor, portador do  
RG nº 4.470.286 expedido por SSP / PA e do CPF nº  
116.829.354-50, residente  
na(o) Sítio Barra Nova,  
município de Picuí - PA, **DECLARO**, nos precisos termos do art. 1º da  
lei nº 7.115 de 29 de março de 1983 (lei da desburocratização), para o fim de dispensa de  
custas processuais, **QUE SOU POBRE NA FORMA DA LEI**, cuja situação econômica não  
me permite pagar custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo do sustento  
próprio ou da família, **BEM COMO QUE RESIDO NO ENDEREÇO ACIMA**  
**ENUNCIADO.**

Declarando ainda, ser conhecedor(a) das sanções civis, administrativas e  
criminais a que estarei sujeito, caso o quanto aqui declarei não porte estritamente a verdade.

Picuí - PA, 29 de maio de 2019.

Diego Lucas dos Santos Silva

DECLARANTE

(A rogo se não souber ler nem escrever)

LEI Nº 7.115, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

DOU 30/8/1983

Dispõe sobre prova documental nos casos que indica e dá outras providências.

O Presidente da República,

Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

**Art. 1º A declaração destinada a fazer prova de vida, residência, pobreza, dependência econômica, homonímia ou bons antecedentes, quando firmada pelo próprio interessado ou por procurador bastante, e sob as penas da Lei, presume-se verdadeira.**

**Parágrafo único.** O disposto neste artigo não se aplica para fins de prova em processo penal.

**Art. 2º** Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

**Art. 3º** A declaração mencionará expressamente a responsabilidade do declarante.

**Art. 4º** Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

**Art. 5º** Revogam-se as disposições em contrário.

Brasília, em 29 de agosto de 1983; 162º da Independência e 95º da República.

JOÃO FIGUEIREDO

Ibrahim Abi-Ackel / Hélio Beltrão



**SINISTRO 3190376849 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA** DIEGO LUCAS DOS SANTOS SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

**BENEFICIÁRIO** DIEGO LUCAS DOS SANTOS SILVA**CPF/CNPJ:** 11682935450**Posição em 22-08-2019 16:30:53**

Seu pedido de indenização foi analisado e identificamos pendências que impedem a conclusão do processo. Por favor, regularize os documentos listados abaixo e entregue-os, no mesmo local onde você deu entrada, para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Descrição	Tipo	Status	Nome
→ Declaração do Proprietário do Veículo	Vítima	Pendente	

## Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
17/08/2019	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	
20/06/2019	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	
15/06/2019	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	
14/06/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	



Govorno do Estado do Rio Grande do Norte  
Secretaria de Estado da Segurança Pública e da Defesa Social  
Polícia Civil  
Delegacia Eletrônica



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: DELEGACIA MUNICIPAL DE PARELHAS  
Endereço: Rua Alexandrina Pereira, S/N, Centro, PARELHAS

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2019130000511  
1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.2 Data de Expedição: 29/05/2019 09.36.51  
1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 04/01/2017 23.59.00  
2.3 Fato: Consumado  
2.5 Meio(s) empregado(s): Outros  
2.6 Tipo do local: Via Pública  
2.8 Número: S/N  
2.10 Complemento:  
2.12 Bairro: ZONA RURAL - SÍTIOS E FAZENDAS  
2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.2 Autoria: Conhecida  
2.4 Flagrante: Não  
2.7 Logradouro: ESTRADA QUE LIGA PARELHAS/RN AO POVOADO RAJADA  
2.9 CEP: 59.360-000  
2.11 Ponto de Referência:  
2.13 Cidade: PARELHAS

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: DIEGO LUCAS DOS SANTOS SILVA  
3.3 Nome Social:  
3.5 Etnia: Branca  
3.7 Sexo: MASCULINO  
3.9 CPF: 11682935450  
3.11 Nacionalidade:  
3.13 Profissão: AGRICULTOR  
3.15 Telefone(s):  
3.17 Número: S/N  
3.19 Bairro: ZONA RURAL DE PICUI/PB  
3.21 Estado: PARAIBA  
3.23 Cidade: PICUI

3.2 Estado civil: Solteiro(a)  
3.4 Pai: SEBASTIÃO FRANÇA DA SILVA  
3.6 Mãe: ERINALVA DOS SANTOS OLIVEIRA  
3.8 Orientação Sexual:  
3.10 Identidade de Gênero:  
3.12 Data de Nascimento: 06/06/1998  
3.14 RG: 4470286 - SSP/PB  
3.16 Passaporte:  
3.18 Naturalidade: PICUI/PB  
3.20 E-Mail:  
3.22 Logradouro: SÍTIO BARRA NOVA  
3.24 CEP:

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

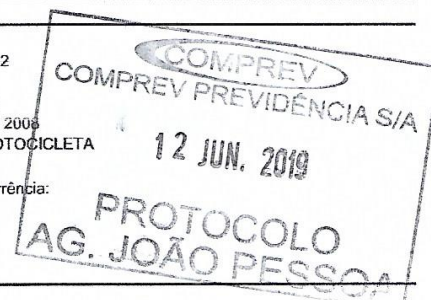
5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S) (NÃO FORAM INCLuíDOS ACUSADOS)

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S) (NÃO FORAM INCLuíDAS TESTEMUNHAS)

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não  
7.1.3 Chassi: 95VAC1M889M017974  
7.1.5 Placa: NPR5326  
7.1.7 Marca: DAFRA  
7.1.9 Ano do Modelo: 2009  
7.1.11 Cor do veículo: PRETA  
7.1.13 Nota Fiscal:  
7.1.15 Nome do proprietário: STANLEY G DE OLIVEIRA SILVA  
7.1.17 Nome do condutor: O DECLARANTE  
7.1.18 Observações:

7.1.2 Seguradora:  
7.1.4 Renavam: 147256372  
7.1.6 Estado:  
7.1.8 Modelo: SUPER 100  
7.1.10 Ano de Fabricação: 2009  
7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA  
7.1.14 Número do Motor:  
7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:



8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O DECLARANTE COMPARECEU A ESTA DELEGACIA PARA INFORMAR QUE: IA CONDUZINDO A SUA MOTOCICLETA, QUE JÁ FOI CITADA NESTE BOLETIM, SENTIDO PARELHAS PARA O POVOADO RAJADA, QUANDO AO CHEGAR EM UMA CURVA, COLIDIU COM UM VEÍCULO QUE VINHA EM SENTIDO CONTRÁRIO E COM OS FARÓIS APAGADOS, QUE O CONDUTOR DAQUELE VEÍCULO ATROPELADOR, NÃO PRESTOU SOCORRO A VÍTIMA E FUGIU DO LOCAL; QUE COM IMPACTO DA COLISÃO FOI JOGADO AO SOLO, CHEGANDO A FICAR INCONSCIENTE; QUE FOI SOCORRIDO POR UMA EQUIPE DO SAMU (DE CURRAIS NOVOS/RN), DIRETO PARA O HOSPITAL WALFREDO GURGEL, EM NATAL, ONDE FOI ATENDIDO E PASSOU POR VÁRIOS EXAMES, E FOI CONSTATADO QUE O DECLARANTE HAVIA QUEBRADO O FÊMUR, O JOELHO E O BRAÇO, AMBOS DO LADO ESQUERDO, FOI DADO OS PRIMEIROS CHEGANDO A FICAR INTERNADO POR PERÍODO DE 08 DIAS E DE LÁ FOI TRANSFERIDO PARA HOSPITAL DA CIDADE DE PICUI/PB, FICANDO INTERNADO POR 06 DIAS E NOVAMENTE FOI TRANSFERIDO DE TRAUMA, DA CIDADE DE CAMPINA GRANDE /PB, ONDE PASSOU POR CIRURGIA PARA REPARAÇÃO DO DANO. O DECLARANTE INFORMOU AINDA QUE SOFREU ESSE ACIDENTE, EM MOTOCICLETA DE PROPRIEDADE DE TERCEIRO, NÃO SABENDO INFORMAR NESSE ATO O ENDEREÇO DO MESMO, TENDO EM VISTA QUE ELE SE ENCONTRA EM LOCAL INCERTO E NADA MAIS DECLAROU

9.2 Informações do CIOSP

9.3 Outras Providências

FEITO O BO PARA A FIM DO DPVAT

10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

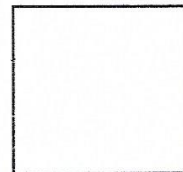
O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.  
Data 29/05/2019 09.36.51

Policial

Interessado



Francisco Darinildo Soares Luciano  
AGENTE DE POLÍCIA CIVIL  
MAT. 157.323-2



Polegar direito



# DECLARAÇÃO

Eu, DIEGO LUCAS DOS SANTOS SILVA, brasileiro,  
solteiro, ABRICADOR, portador (a) do RG nº  
4430286 expedido por SP e do CPF nº 116.829.354-50,  
residente e domiciliado(a) na(o) SITIO BAMA NOVA  
nº 510, Bairro ZONA RURAL, Cidade PICUI, UF  
PB, DECLARO, para os devidos fins e em especial para fazer prova junto a  
Seguradora Líder dos Consórcios Dpvat S.A. que o(a) Sr(a).  
STANLEY G. DE OLIVEIRA SILVA, proprietário(a) da moto  
modelo: SUPRA 100, ano 2008/2009, cor PRATA,  
Placa NPA-5326, Chassi nº 95VAC1M889M017974,  
RENAVAM 147256372, a qual eu me acidentei no dia  
04/01/17, se encontra em local incerto e não sabido, não tendo  
consequentemente como localizá-lo atualmente.

Picui, PB, 31 de JULHO de 2019.

2º TABELIONATO  
PICUI - PB

Diego Lucas dos Santos Silva

Declarante

PICUI CARTORIO 2º OFÍCIO

Praca JOÃO PESSOA, 26, CENTRO, Picui - PB

2º TABELIONATO PÚBLICO  
Marlene Macedo de Araújo  
2ª Tabeliã  
Comarca de Picui - Paraíba

Reconheço, por autenticidade, a(s) firma(s) de:

DIEGO LUCAS DOS SANTOS SILVA

Dou fe. Picui/PB - 31/07/2019

Tabeliã Bel: MARLENE MACEDO DE ARAUJO

Selo Digital: AHS92851-G6TC

Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Emol R\$ 9,91. Farpem R\$ 0,29 MP R\$ 0,16 Fej R\$ 1,28



## AFIRMAÇÃO

Afirmamos para os devidos fins que o (a) paciente, DIEGO LUCAS  
SANTOS SILVA, 19 anos, foi atendido  
pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192/RN) Currais  
Novos/RN, no dia 04-01-17, no endereço VIA PUBLICA.  
Paciente  
vítima de COLISÃO MOTO X CARRO.

Currais Novos, 24 de ABRIL de 2019.

Bagno Medeiros de Moraes  
ENFERMEIRO  
CORE/RN 347.148

COMPREV  
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A  
12 JUN. 2019  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

Enfermeira de plantão/Coordenadora de Enfermagem











GOVERNO  
DA PARAÍBA

Hospital Regional de Picuí "Felipe Figueiredo Gomes"



### ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que, a pedido do(a) Sr.(a) Diego Lucas dos Santos Silva portador(a) da identidade RG \_\_\_\_\_, que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) por mim no dia de hoje, às \_\_\_\_\_ horas, submetido(a) a \_\_\_\_\_, portador da patologia CID-10 +93.1, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por um período de \_\_\_\_\_ ( X ) dias, a partir desta data.

Picuí, 11.08.17

[Assinatura]  
Assinatura e Carimbo do(a) Médico(a)

### AUTORIZAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_ autorizo o(a)  
Dr. (a) \_\_\_\_\_, a registrar o diagnóstico codificado CID-10 ou por extenso neste atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

1ª VIA-PACIENTE

2ª VIA ANEXA AO PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO



ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE SAÚDE  
REQUISIÇÃO DE EXAMES (BPA-C / BPA-1)

UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇOS (UPS)

NOME: Unidade Básica de Saúde  
CÓDIGO DA UNIDADE: 2612887 CNPJ: 08.618.860/0001-21  
ENDEREÇO: Rua São Sebastião BAIRRO: Centro CEP: 68187-000  
MUNICÍPIO: Picuí ESTADO: Paraíba UF: PB

PACIENTE

NOME: Diego Lucas da Santos Silva IDADE: 18a.  
PROFISSÃO: Agente DOCUMENTO: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: R. São Sebastião BAIRRO: Centro CEP: \_\_\_\_\_  
MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
CÓDIGO DO MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ CNS: 70000896897203  
DATA DO NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ DATA DO ATENDIMENTO: \_\_\_\_\_  
CARÁTER DO ATENDIMENTO: \_\_\_\_\_ RAÇA / COR: \_\_\_\_\_ SEXO: M

DADOS CLÍNICOS

MATERIAL A EXAMINAR

RX Fêmur Joelho E.

EXAMES SOLICITADOS

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

CID-10 S.722

PROFISSIONAL

CBO

CNS

CARIMBO E ASSINATURA DO PROFISSIONAL

Fisioterapeuta  
CREFITA N° 204.732-F

ASSINATURA DO PACIENTE

OU POLEGAR DIREITO

ASS. DO REVISOR TÉCNICO - Carimbo

ASS. DO REVISOR ADMINISTRATIVO - Carimbo





GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

9-4

ATESTADO

Atestamos para os devidos fins que o

Sr. (a) Diego Lucas dos S. Silva  
encontra-se INTERNADO (A) nesta Unidade Hospitalar, submetendo-se a tratamento especializado  
desde 24 / 01 / 17

Campina Grande, 12 / 02 / 17

Hallisson Barros de Almeida  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
CRM 178.552

Ass. Do Médico - Nº do CRM

MOD. 10



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

9-5

Atestamos para os devidos fins que o

Atestamos para os devidos fins que o

Sr. (a) Diego Juan dos S. Silveira

encontra-se INTERNADO (A) nesta Unidade Hospitalar, submetendo-se a tratamento especializado

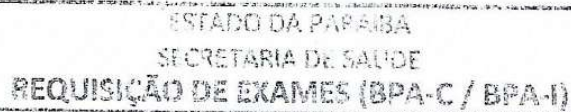
desde 24 / 01 / 17

Campina Grande, 12 of 17

Ass. Do Médico - N° do CRM

MOD. 104





## PATIENTS

DATA DE NASCIMENTO: 11/11/1977

18/08/12

## PROFISSIONAL

OU PLEGAR DIREITO

ASS. DO REVISOR ADMINISTRATIVO - CARIMBO



GOVERNO DO ESTADO DO RN - SECRETARIA DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL  
UNIDADE DE GERENCIAMENTO DE VAGAS - UGV

### ENCAMINHAMENTO

2 = 436

PACIENTE:	Diego Lucas Santos Silva		SENHA:
DIAGNÓSTICO	Problemas (Perna)		
SETOR DE ORIGEM	HMWG		
AUDITOR AUTORIZADOR			
DESTINO			
DATA	18.03.2016		

RECEPÇÃO PELO HOSPITAL

☐

ACEITA

☐

RECUSADA

MOTIVO

Assinatura Responsável





SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA  
CIRURGIA GERAL

PACIENTE **DIEGO LUCAS SANTOS SILVA**  
DATA DE **04/01/2017** HORA **23:59** Nº BAA **229057**  
ENTRADA  
IDADE **19** SEXO **M** ETNIA **Pardo**  
CARTÃO SUS - ESTADO -  
CIVIL  
CPF - RG -  
NOME DA MÃE -  
NOME DO PAI -  
NASCIMENTO **10/10/1997** 087732940 NATURALIDADE **Acari-RN**  
TELEFONE - PROFISSÃO -  
RUA/AV. VIA PUBLICA - LOCAL DO ACIDENTE Nº -  
COMPLEMENTO **PACIENTE SURDA MUDA** BAIRRO -  
ENDERECO **NAO SABE INFORMAR**  
CEP - CIDADE **Acari-RN**  
ORIGEM **Ambulância - SAMU** MOTIVO **Acidente de Trânsito / Carro - Moto**  
ACID. DE TRABALHO **Não** USUÁRIO **AURI**

RECIBO  
00-12  
12 JUN. 2019

COMPREV  
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A  
12 JUN. 2019

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

Paciente vítima de colisão moto/carro, quando  
tendo vindo de comércio, atingido pelo Sedan  
do cidade de paraisópolis, com fratura exposta  
de perna E.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A Visão e audição preservadas  
B Respiração espontânea  
C Tórax normal (145 bpm). T.A. 100 x 60 mmHg  
D Pulso 15  
E

RAIOS-X

OUTRAS OBSERVAÇÕES

Abdomem flácido indolor.  
Tórax normal. M: Sem alteração. Refere  
do 2 polposos do Estômago.  
Pele normal. possível fratura Set 98% Ab

HORA	PRESSÃO ARTERIAL	DOR	TEMP.	FREQ. RESPIRATÓRIA	FREQ. CARDÍACA	GLASGOW	RTS-SCORE FINAL
00:10h					137	151	

DIAGNÓSTICO INICIAL

FCE + fratura exposta perna

CID

E



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Secretaria de Estado da Saúde Pública  
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel  
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

EVOLUÇÃO  
MULTIDISCIPLINAR

Nome DIEGO LUCAS SANTOS SILVA

Leito: 1

Idade: 17

Nº Registro: 02:40

EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR

DATA

04/01/17 # ADMISSÃO # 02:40

PACIENTE ADMITIDO P/  
CIDADOS NEURO QUIRÚRGICOS

Dr. Thiago Alexandre F. Rocha  
Neurocirurgia  
CRM-RN 5233

04/01/17 Neurocirurgia

09:10L - TC c/ contusões frontais  
= fratura MSE e MIG

Exame físico

Exame físico D

Resposta ao ambiente

Resposta a estímulos

Insônia

Oligosíntese

Contato de primeira ordem

Quase 15

co: TC controlada

Urgência cirúrgica ortopédica

07/10L

TC controlada: pequenas contusões anteriores com sequelas

intelectual, sem sinais de 3, sem alterações, sem sequelas

normais

co: hi parciais para cirurgia ortopédica

COMPREV  
COMPREV PREVIT  
12 JUN. 2013  
PROTUBERÂNCIA  
AG. JOÃO

Anne K. M. Costa  
NEUROCIQUIRURGIA  
CRM-RN 5018

ANUS NÚMERO  
VIGILÂNCIA  
PIS 02/11/17

Anne K. M. Costa  
NEUROCIQUIRURGIA  
CRM-RN 5018

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para o adulto, em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Secretaria de Estado da Saúde Pública  
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel  
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

EVOLUÇÃO  
MULTIDISCIPLINAR

Nome

Leito:

Idade:

Nº Registro:

EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR

DATA

06/01/16 Paciente com trauma em MBE / MIE  
coluna cerv, fratura de fêmur, fratura de tíbia, fratura de rádio e ulna, fratura de humero.

Dr. Vitor

Dr. Vitor

Ramon Marcelo M. Teixeira  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/RN - 5443

04/01/16

paciente com trauma  
coluna cerv

Cartão de identificação  
do paciente e responsável  
pelo tratamento

COMPREV  
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A  
12 JUN. 2019  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

09/01/17

PACIENTE TROUVA ESTAR  
SEM QUEIXAS,  
col: v. b. m.

Dr. Josivan F.  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM-RN 5763

10/01/17

Paciente em

Dr. Eduardo dos S. P. M.  
Ortopedia e Traumatologia  
Cirurgião de Mão  
CRM-RN 4547

11/01/17

Paciente em

Dr. Carlos

... no âmbito hospitalar, assistência ...  
... em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial o trauma, de acordo com o melhor  
... em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.

DIEGO LUCAS SANTOS SILVA, : DX from 04/01/2017





DIEGO LUCAS SANTOS SILVA, : DX from 04/01/2017



DIEGO LUCAS SANTOS SILVA, : DX from 04/01/2017





DIEGO LUCAS SANTOS SILVA, : DX from 04/01/2017







SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL



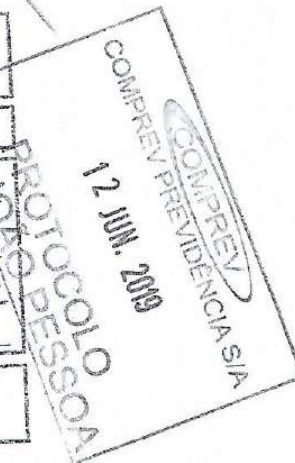
**BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA**  
**CIRURGIA GERAL**


<b>PACIENTE</b>	<b>DIEGO LUCAS SANTOS SILVA</b>		
<b>DATA DE ENTRADA</b>	<b>04/01/2017</b>	<b>HORA</b>	<b>23:59 Nº BAA 229057</b>
<b>IDADE</b>	<b>19</b>	<b>SEXO</b>	<b>M ETNIA Pardo</b>
<b>CARTÃO SUS</b>	<b>-</b>	<b>ESTADO</b>	<b>-</b>
		<b>CIVIL</b>	<b>-</b>
<b>CPF</b>	<b>-</b>	<b>RG</b>	<b>-</b>
<b>NOME DA MÃE</b>	<b>-</b>		
<b>NOME DO PAI</b>	<b>-</b>		
<b>NASCIMENTO</b>	<b>10/10/1997</b>	<b>NATURALIDADE</b>	<b>Natal-RN</b>
<b>TELEFONE</b>	<b>-</b>	<b>PROFISSÃO</b>	<b>-</b>
<b>RUA/AV.</b>	<b>VIA PUBLICA - LOCAL DO ACIDENTE</b>	<b>Nº</b>	<b>-</b>
<b>COMPLEMENTO</b>	<b>PACIENTE SURDA MUDA</b>	<b>BAIRRO</b>	<b>-</b>
	<b>NAO SABE INFORMAR ENDEREÇO</b>		
<b>CEP</b>	<b>-</b>	<b>CIDADE</b>	<b>Acari-RN</b>
<b>ORIGEM</b>	<b>Ambulância - SAMU</b>	<b>MOTIVO</b>	<b>Acidente de Trânsito / Carro - Moto</b>
<b>ACID. DE TRABALHO</b>	<b>Não</b>	<b>USUÁRIO</b>	<b>AURI</b>

**HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)**

01 CART DE CÉDULAS E DOCUMENTOS  
01 CART CIGARROS (GIFT)

		GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE Secretaria de Estado da Saúde Pública Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel Pronto Socorro Clóvis Serrinha	
<b>COMUNICAÇÃO DE ALTA E TRANSFERÊNCIA</b>			
Paciente:	Diego Lucas Santos Silva		
Registro:	151148	Leito:	436
Setor:	4 andar		
Em:	12.01.17		
Alta	<input type="checkbox"/>		
Transferência	<input checked="" type="checkbox"/>		
Para:	Lama		
Assinatura			



 <p>GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE Secretaria de Estado da Saúde Pública Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel Pronto Socorro Clóvis Sarinho</p>	<p><b>ATESTADO MÉDICO</b></p>
<p><b>ATESTADO</b></p>	

Atestado para os devidos fins, que o(a) segurado(a) \_\_\_\_\_

Diego Lucas Santos

foi examinado(a) nesta Unidade de Saúde às \_\_\_\_\_ horas, e necessita

afastar-se de suas atividades profissionais / estudantis, durante um período

de 15 ( quinze ) dia (s), por motivo de doença

a partir desta data.

Autorização do paciente para  
divulgação do CID.

AutORIZADO

CID. 10 nº

S.72 / S.52

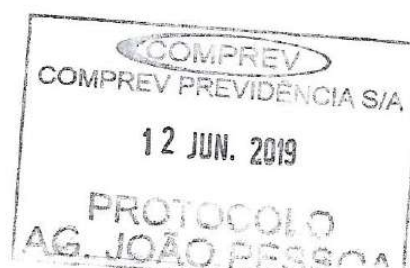
Local e data

04/01/17


Dr. Hausemann Morais  
Ortopedista - Traumatologista  
CRM 5314 - SBOT 12213

Assinatura e carimbo do profissional

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial o trauma, de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.





 <b>SUS</b> Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR</b>	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE</b>					
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE <b>HOSPITAL REGIONAL DE PICUI</b>				2 - CNES <b>2757710</b>	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>					
3 - NOME DO PACIENTE <b>Divina Fátima dos Santos Silva</b>				4 - N° DO PRONTUÁRIO <b>79636</b>	
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) <b>3022768210002</b>		6 - DATA DE NASCIMENTO <b>26/04/1988</b>		7 - SEXO Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
8 - NOME DA MÃE <b>Paula da Silva</b>				10 - TELEFONE DE CONTATO DDD ( ) N° DO TEL	
11 - NOME DO RESPONSÁVEL <b>Paula da Silva</b>				12 - TELEFONE DE CONTATO DDD ( ) N° DO TEL	
13 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO) <b>Rua da Paz, 123, Centro, Picuí - PB</b>					
14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA <b>Picuí - PB</b>		15 - COD. IBGE MUNICÍPIO <b>5702001</b>		16 - UF <b>PB</b>	
17 - CEP <b>57020-000</b>					
<b>JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO</b>					
18 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <b>paciente portadora de diabetes mellitus, hipertensão arterial sistêmica, dislipidemia, uso de insulina e medicamentos para hipertensão.</b>					
19 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <b>paciente com diabetes mellitus.</b>					
20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE EXAMES DIAGNÓSTICOS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <b>glicemia em jejum 120 mg/dL.</b>					
21 - DIAGNÓSTICO INICIAL <b>diabetes mellitus</b>		22 - CID 10 PRINCIPAL <b>E55.0</b>		23 - CID 10 SECUNDÁRIO 	
24 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS 		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>COMPREV</b>  <b>COMPREV PREVIDÊNCIA S/A</b>  <b>12 JUN. 2019</b>  <b>PROTOCOLO</b>  <b>AG. 1040</b> </div>			
<b>PROCEDIMENTO SOLICITADO</b>					
25 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <b>internação hospitalar</b>				26 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO <b>0408002 0131</b>	
27 - CLÍNICA <b>dependência clínica</b>		28 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO <b>internação</b>		29 - DOCUMENTO <input checked="" type="checkbox"/> JORNAL <input type="checkbox"/> JORNAL	
30 - N° DO DOCUMENTO <b>Dr. Anderson Douglas</b>					
31 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE <b>Anderson Douglas</b>					
32 - DATA DA SOLICITAÇÃO <b>13/06/19</b>		33 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DE REGISTRO DO CONSELHO) <b>CRM-PB 9261 Dr. Anderson Douglas</b> <b>CPF: 074.546.724</b>			
<b>PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)</b>					
34 - IDENTIFICANTE DE TRÁNSITO <input type="checkbox"/> IDENTIFICANTE DE TRÁNSITO		37 - CNPJ DA SEGURADORA 		38 - N° DO BILHETE 	
35 - ACIDENTE TRABALHO TÍPICO <input type="checkbox"/> ACIDENTE TRABALHO TÍPICO		39 - CNPJ DA EMPRESA 		40 - CNPJ DA EMPRESA 	
36 - ACIDENTE TRABALHO TRAFETO <input type="checkbox"/> ACIDENTE TRABALHO TRAFETO		41 - CNPJ DA EMPRESA 		42 - CNPJ DA EMPRESA 	
43 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA <input type="checkbox"/> EMPREGADO <input type="checkbox"/> EMPREGADOR <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> DESEMPREGADO <input type="checkbox"/> APOSENTADO <input type="checkbox"/> NÃO SEGUIR					
<b>AUDITADO</b>					
44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR <b>RENÔ TORRES MACAUBAS</b>					
45 - DOCUMENTO <input type="checkbox"/> CNES <input type="checkbox"/> CPF		46 - N° DO DOCUMENTO <b>CPF: 059.863.714</b>			
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO <b>13/06/19</b>		48 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DE REGISTRO DO CONSELHO) <b>CRM-PB 9980</b> <b>CNS: 702108768</b>			
49 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR <b>264-9</b>					





Hospital Regional de Pícul "Felipe Tiago Gomes"

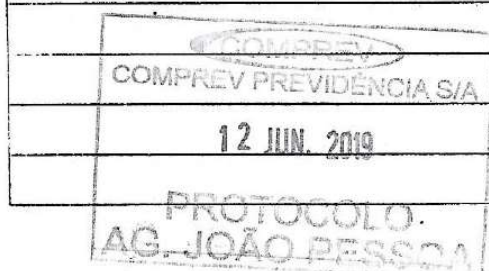
### DESCRIÇÃO DE CIRURGIA

Nome do Paciente: <u>DIEGO LEAL DOS SANTOS SILVA</u>		
Data da operação: <u>17-01-17</u>	Enf.: <u>208</u>	Leito: <u>03</u>
Operador: <u>D2 Carlos</u>		1º Auxiliar:
2º Auxiliar:	3º Auxiliar:	Instrumentador:
Anestesista: <u>D2 Roberto</u>		Tipo de Anestesia: <u>Bier</u>
Diagnóstico Pré-operatório: <u>FRATURA DE ULNA</u>		
Tipo de operação: <u>FRAT. CÍRURGICO DE FRAT. DE ULNA</u>		
Diagnóstico Pós-operatório: <u>O MESSALO</u>		
Relatório Imediato do Patologista:		
Exame Radiológico no Ato:		
Acidente durante a operação:		

### DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

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

- ① Paciente em UH sob anestesia
- ② Assepse + antiseptia + compres
- ③ Incisão sobre a cutânea.
- ④ Dissociação por placas
- ⑤ Fixação de ped. de pedúnculo e placas  
Dep 3,5 + perfurador interno
- ⑥ H e SF
- ⑦ Sutura por placas
- ⑧ Anestesia



Dr. Carlos Candido Filho  
ORTOPEDIA - CIRURGIA DO JOELHO  
CRM-PR 1513 - CRM-PE 24.336  
CPF: 053.159.674-90





Hospital Regional de Pícuí "Felipe Tiago Gomes"

## FICHA DE ANESTESIA

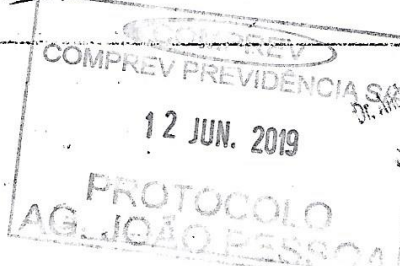
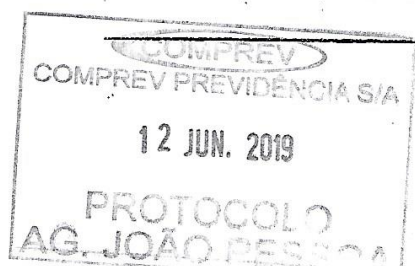
OBS: *Robério Marinho Alves*  
*MÉDICO*  
*CPF 251034154-53*  
*CRM: 3512*



## EVOLUÇÃO

Nome: Diego B. dos S. Silva Idade: 18 Reg.: 791  
 Serviço: Clínica Diagnóstico: Fract. de ulna Local: 0

Data	Evolução
13.01.2019	<p># Admissão</p> <p>Paciente atendido em 04.01.19. apresentação Sec com contusão em região pontal + HSDT + HSDA pontal ① e pontal ② + manuseio e polino pontal ①, gnos deuses do manuseio em outro no manuseio a plombr do arco. Fratura de ulna esquerda. 2lin representando o est. para o seguimento da ortopedia. Em tempo oportuno arco polino a edon ③</p> <p>co nome: BOR, supino, inclinação, hipovos +1124, bem propunha.</p> <p>AC: 2R 28 BNM 110</p> <p>DR: IV ③ em ANTI SINA</p> <p>DR: plano, Pónd e unclon.</p> <p>HD: polinoma</p> <p>CO: Soluto exento</p> <p>VPM.</p> <p>Porque o seguimento com o ortopedi.</p>
14.01.2019	<p>Dr. Anderson De... CRM-P 9214 CPF: 074.544.7427</p> <p>Paciente segue, estável</p> <p>com queixas de dor. Aguardo avaliação de ortopedi.</p> <p>CO: VPM</p>





GOVERNO  
DA PARAÍBA

HOSPITAL REGIONAL DE PICUI  
Rua Francisco Pereira Gomes, 15 - Monte Santo  
CEP: 58187-000 - Tel.: (83) 3371-2554/2990  
Picuí - PB - CNPJ: 08.778.268/0001-60

Nº AIH

Nº de Ordem

Nº de Reg. 79.636

Nº do Docum. RJN - 2489

## ARQUIVO MÉDICO

Nome: Diego Lucas dos S. Silva

Responsável: Erientalva dos S. Oliveira

Pai: Sebastião Inácio da Silva

Mãe: Erientalva dos S. Oliveira

Prof: Agente Data Nasc.: 06/04/98 Idade: 18

Endereço: Rua 1ª dos Chagas Montes Nº

Bairro: Cidade: Picuí Est. Civil:

## PREENCHIMENTO MÉDICO

Diagnóstico definitivo: Trat. cirúrgico de Frac. de ulna

Tratamento efetuado no hospital: cirúrgico

Exames realizados:

Internado em 13/01/17 Alta em 24/01/17 Óbito em 1 1

Arquivista

Médico Assistente





GOVERNO  
DA PARAÍBA



Hospital Regional de Picuí "Felipe Tiago Gomes"

### ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que, a pedido do(a) Sr.(a) Dirgo Leão da Silva portador(a) da identidade RG \_\_\_\_\_, que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) por mim no dia de hoje, às \_\_\_\_\_ horas, submetido(a) a \_\_\_\_\_, portador da patologia CID-10 S72.4, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por um período de 02 (dois) dias, a partir desta data.

Picuí, 18/01/2017.

Assinatura e Carimbo do(a) Médico(a)

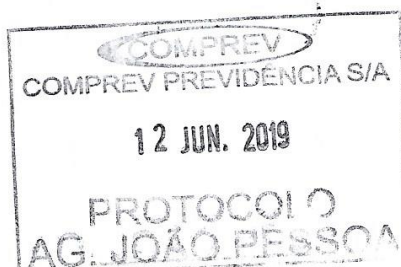
### AUTORIZAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_ autorizo o(a) Dr. (a) \_\_\_\_\_, a registrar o diagnóstico codificado CID-10 ou por extenso neste atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

1ª VIA-PACIENTE

2ª VIA ANEXA AO PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO





GOVERNO  
DA PARAÍBA

Hospital Regional de Picuí "Felipe Tiago Gomes"



### ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que, a pedido do(a) Sr.(a) Dr.º Luiz de Sá portador(a) da identidade RG \_\_\_\_\_, que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) por mim no dia de hoje, às \_\_\_\_\_ horas, submetido(a) a \_\_\_\_\_, portador da patologia CID-10 S72, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por um período de 15 (\_\_\_\_) dias, a partir desta data.

Picuí, 30/06/19

Assinatura e Carimbo do(a) Médico(a)

Paulo Henrique de Jesus (pos-operatório)

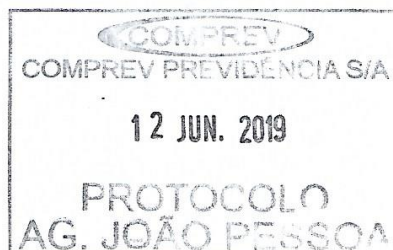
### AUTORIZAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_ autorizo o(a) Dr. (a) \_\_\_\_\_, a registrar o diagnóstico codificado CID-10 ou por extenso neste atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

1ª VIA-PACIENTE

2ª VIA ANEXA AO PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO







**Tribunal de Justiça da Paraíba**  
**Vara Única de Picuí**

**PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) Nº 0802058-48.2019.8.15.0271**

**DESPACHO**

**Vistos, etc.**

**Intime(m)-se o(a)(s) parte autora, por seu advogado, para, no prazo de 15 dias, instruir o pedido com a guia de custas judiciais, nos termos do que dispõe o art. 386, §3º, do Código de Normas Judicial da Corregedoria Geral de Justiça (Provimento CGJ-TJPB Nº 49/2019, disponível em <https://corregedoria.tjpb.jus.br/legislacao/codigo-de-normas-cgjpb-judicial/>), sob pena de indeferimento da inicial.**

No mesmo prazo deve a parte comprovar sua hipossuficiência financeira mediante comprovante de que participa de programa social destinado a pessoas de baixa renda ou comprovante documental de renda (contracheque, holerite, declaração de imposto de renda ou de isento, carteira de trabalho), para fins de análise do pedido de justiça gratuita.

Picuí, data e assinatura eletrônicas.

**Anyfrancis Araújo da Silva**  
**Juiz de Direito**

segue petição em anexo





**TRIGUEIRO & NOBREGA**  
ADVOGADOS ASSOCIADOS

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA COMARCA DE PICUI – ESTADO DA PARAÍBA.**

**PROCESSO Nº. 0802058-48.2019.815.0271**

**DIEGO LUCAS DOS SANTOS SILVA**, já devidamente qualificado nos Autos dessa Ação de Cobrança, Vem, mui respeitosamente a presença de Vossa Excelência, em atendimento ao despacho proferido para o recolhimento das custas judiciais, que tendo em vista **a sua situação de BENEFICIÁRIA DO BOLSA FAMÍLIA (PROGRAMA SOCIAL PARA PESSOA DE BAIXA RENDA)** e ante ao fato de não possuir condições financeiras para arcar com o ônus processual, o requerente **REQUER, que lhe seja concedido os beneplácitos da Gratuidade Judiciária ou que lhe seja concedida uma redução no percentual de 80% (oitenta por cento) no montante das custas prévias, conforme dispõe o § 5º do art. 98 do CPC.**

Ademais, o art. 5º, inciso LXXIV da CF, prescreve que “*o Estado prestará assistência jurídica integral e gratuita aos que comprovarem insuficiência de recursos*”. E Já fora decidido pelo Egrégio STJ que a Gratuidade Judiciária pode ser requerida a qualquer momento do processo, A concessão da assistência judiciária gratuita pode ocorrer a qualquer momento do processo, com efeitos não retroativos, razão pela qual com base no decidido pelo STJ no julgamento do Recurso Especial nº. 904.289 – MS, o autor requer a reapreciação do pedido de gratuidade judiciária de forma parcial, segue abaixo a respeitável decisão:

PROCESSUAL CIVIL. RECURSO ESPECIAL. ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA. CONCESSÃO APÓS A PROLAÇÃO DA SENTENÇA. POSSIBILIDADE. EFEITOS EX NUNC. 1. **O pedido de concessão da assistência judiciária pode ser formulado em qualquer momento processual.** Como os efeitos da concessão são ex nunc, o eventual deferimento não implica modificação da sentença, pois a sucumbência somente será revista em caso de acolhimento do mérito de eventual recurso de apelação. 2. O princípio da "invariabilidade da sentença pelo juiz que a proferiu", veda a modificação da decisão pela autoridade judiciária que a prolatou, com base legal no artigo 463 do CPC, não impõe o afastamento do juiz da condução do feito, **devendo o magistrado, portanto, exercer as demais atividades posteriores,** contanto que não





**TRIGUEIRO & NOBREGA**  
ADVOGADOS ASSOCIADOS

impliquem alteração do decidido na sentença. 3. Recurso especial parcialmente provido. RECURSO ESPECIAL Nº 904.289 - MS (2006/0257290-2) RELATOR : MINISTRO LUIS FELIPE SALOMÃO.

Bem como, nesse mesmo sentido acentua ainda o art. 9º da Lei 1060/50:

*“Art. 9º Os benefícios da assistência judiciária compreendem todos os atos do processo até a decisão final do litígio, em todas as instâncias”.*

Logo, vale ressaltar que o Magistrado poderá conceder a gratuidade de justiça em relação a algum ou a todos os atos processuais, ou reduzir percentual de despesas processuais que o beneficiário tiver de adiantar no curso do procedimento (art.98, §5º do CPC).

Por fim, *"considerada a **presunção relativa de veracidade da declaração de hipossuficiência jurídica da parte, é facultado ao juízo, para fins de concessão dos benefícios da gratuidade de justiça, investigar a real situação financeira do requerente**"* (STJ, AgRg no AREsp 296.675/MG, rel. Min. Sérgio Kukina, j. 9-4-2013).

Ademais, o recolhimento das custas devidas é necessário para fazer frente aos gastos pela movimentação da máquina da Justiça Estadual, sendo certo que as custas judiciais decorrem da utilização efetiva de um serviço público e são destinadas a atividades específicas da Justiça – art.98, §2º da CF.

Cabe ao Juiz, assim, dirigir o processo e zelar pela correta aplicação da lei, de forma que o benefício postulado seja concedido somente àqueles que preencherem os seus pressupostos legais.

No caso, à parte que comprovar a indisponibilidade de recursos para promover o custeio do processo sem prejuízo do sustento próprio ou de sua família.

Aliás, é sabido que as custas judiciárias da Paraíba têm valor demasiadamente elevado em relação à realidade econômica de nosso estado, sobretudo se tomada como referência a nossa comarca, razão por que desde já o autor **requer a concessão da GRATUITA JUDICIÁRIA DE FORMA PARCIAL**, dispensando o autor do pagamento de todas as verbas do art. 98, §1º CPC/2015, **remanescendo o dever de pagar custas judiciais (custas + taxas) e diligências do oficial de justiça, ambas reduzidos ao percentual de 20% do valor original (80% de desconto).**

Registre-se que o Novo Código de Processo Civil conferiu à parte prerrogativas menos onerosas de custeio do processo, a exemplo do desconto e parcelamento







## TRIGUEIRO & NOBREGA

ADVOGADOS ASSOCIADOS

das custas processuais (art. 98, § 6º). Além disso, permitiu que o juiz conceda o benefício somente em relação a algum ato específico (art. 98, § 5º), conforme faz prova a transcrição de tal dispositivo legal abaixo:

*Art. 98. A pessoa natural ou jurídica, brasileira ou estrangeira, com insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios tem direito à gratuidade da justiça, na forma da lei.*

*§ 1º A gratuidade da justiça compreende:*

*...*

*§ 5º A gratuidade poderá ser concedida em relação a algum ou a todos os atos processuais, **ou consistir na redução percentual de despesas processuais que o beneficiário tiver de adiantar no curso do procedimento. (grifos nossos)***

Desta forma, fica demonstrado a precária situação econômica do requerente, fazendo-se necessária a concessão da Justiça Gratuita, mesmo que de forma parcial, viabilizando o amplo acesso ao Judiciário.

Por fim, diante do exposto, o autor **requer a CONCESSÃO DA JUSTIÇA GRATUITA DE FORMA INTEGRAL, uma vez que se encontra desempregado e não tem como arcar com o ônus processual. Caso Vossa Excelência não entenda cabível, que CONCEDA A GRATUIDADE JUDICIARIA DE FORMA PARCIAL e que lhe seja deferido uma redução de percentual de 80% (oitenta por cento) no montante das custas prévias, conforme dispõe o § 5º do art. 98 do CPC, e, principalmente conforme a nova ferramenta disposta pelo TJPB que permite ao juiz conceder descontos e parcelamentos nas custas processuais.** Com o deferimento dos pedidos supras, a parte autora requer que seja determinada a citação da ré e a consequente tramitação normal dos autos.

Nestes Termos,  
Pede e espera deferimento.

Picui – PB, 11 de fevereiro de 2020.

**NILO TRIGUEIRO DANTAS**  
OAB-PB 13.220





ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PICUÍ  
C.N.P.J. 08.741.399/0001-73  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
SETOR CADASTRO ÚNICO



## CERTIDÃO

Certificamos para os devidos fins de comprovação, junto ao INSS que o Srt. **DIEGO LUCAS DOS SANTOS SILVA**, com registro no CPF Nº **116.829.354-50**, portador do RG Nº **4.470.286** SSDS/PB e NIS **160.456.304-92**, agricultor, residente e domiciliado no sítio Barra Nova, zona rural de Picuí- PB, a família foi incluída no Cadastro Único para Programas Sociais em **08/01/2014**, com Código domiciliar nº **038472654-23**, com renda per capita de **R\$: 0,00**.

Composição Familiar:

**Responsável Familiar:** Erinalva dos Santos Oliveira


**Cônjuge:** Manuel Everaldo dos Santos

**Filhos (as):** Sebastião Adryan Oliveira da Silva

Diego Lucas dos Santos Silva

Segue anexo folhas 1,2,3 do Formulário principal e Suplementar 01.

Picuí-PB, 06/02/2020

  
Salomão Duarte de Araújo  
Técnico do Cadastro Único/Bolsa Família  
Picuí-PB

Rua Antônio Firmino de Macedo, s/n – Limeira – CEP 58.187-000  
E-mail: [bolsafamiliapicui@gmail.com](mailto:bolsafamiliapicui@gmail.com) - Telefone (83) 3371-2443



**1 - IDENTIFICAÇÃO E CONTROLE**

<b>1.01 - Código familiar</b> 38472654-23	<b>1.02 - UF</b> PB	<b>1.03 - Município</b> PICUI	<b>1.04 - Distrito</b> 0	<b>1.05 - Subdistrito</b> 0	<b>1.06 - Setor censitário</b> 0
<b>1.07 - Modalidade da operação</b> 2- Alteração	<b>1.08 - Forma de coleta de dados</b> 1- Sem visita domiciliar	<b>1.09 - Formulário(s) preenchido(s)</b> 0 - Principal . 3 - Formulário Suplementar 1 .			<b>1.10 - Data de entrevista</b> 05/06/2019

**ENDEREÇO DA FAMÍLIA**

<b>1.11 - Localidade</b> (bairro, povoado, vila, etc.) ZONA RURAL	
<b>Logradouro (tipo, título, nome)</b>	
<b>1.12 - Tipo</b> (rua, avenida, igarapé, etc.)	SITIO
<b>1.13 - Título</b> (geral, santa, pintor, etc.)	
<b>1.14 - Nome</b>	BARRA NOVA
<b>1.15 - Número</b>	<b>1.16 - Complemento do número</b> (s/nº, km, A, FUNASA, SUCAM, etc.) SN
<b>1.17 - Complemento adicional</b> (apartamento, casa, sobrado, fundos, bloco, lote, quadra, etc.)	
<b>1.18 - CEP</b>	58187-000
<b>1.19 - Unidade territorial local</b>	
a) Código	b) Descrição
34	ACS MARIA JUCILENE DOS S LIMA
<b>1.20 - Referência para localização</b> PROXIMO AO PSF DA MALHADA VERMELHA	

**ENTREVISTADOR**

<b>1.21 - Nome</b> SALOMAO DUARTE DE ARAUJO	
<b>1.22 - CPF do entrevistador</b> 096.159.004-49	<b>Assinatura do entrevistador</b>
<b>1.23 - Observações</b> ATUALIZACAO DE ESCOLA	
<b>Assinatura do representante da prefeitura órgão responsável pelo cadastramento</b>	

## 2 - CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO

2.01 - O local onde está situado o seu domicílio tem, na maioria, características:

2- Rurais

2.02 - Qual é a espécie do seu domicílio?

1- Particular permanente

2.03 - Quantos cômodos tem seu domicílio?

5

2.04 - Quantos cômodos estão servindo, permanentemente, de dormitório para os moradores do seu domicílio?

2

2.05 - Qual é o material predominante no piso do seu domicílio?

2- Cimento

2.06 - Qual é o material predominante na construção das paredes externas do seu domicílio?

1- Alvenaria/tijolo com revestimento

2.07 - O seu domicílio tem água canalizada para, pelo menos, um cômodo?

2- Não

2.08 - Qual é a forma de abastecimento de água utilizada no seu domicílio?

3- Cisterna

2.09 - No seu domicílio ou na propriedade existe banheiro ou sanitário?

1- Sim

2.10 - De que forma é feito o escoamento do banheiro ou sanitário?

3- Fossa rudimentar

2.11 - O lixo do seu domicílio:

3- É queimado ou enterrado na propriedade

2.12 - Qual é a forma de iluminação utilizada no seu domicílio?

1- Elétrica com medidor próprio

2.13 - Existe calçamento/pavimento no trecho do logradouro (rua, avenida, etc.), em frente ao seu domicílio?

3 - Não existe

## 3 - FAMÍLIA

Observe os conceitos de morador e de família na contracapa do formulário

3.01 - A família é indígena?

2- Não

3.02 - A que povo indígena pertence a família?

3.03 - A família reside em terra ou reserva indígena?

3.04 - Qual é o nome da terra ou reserva indígena?



3.05 - A família é quilombola?

2- Não

3.06 - Qual é o nome da comunidade quilombola?

3.07 - Quantas pessoas moram no seu domicílio? (Não preencher para famílias em situação de rua e famílias em domicílio coletivo)

4

3.08 - Quantas famílias moram no seu domicílio? (Não preencher para famílias em situação de rua e famílias em domicílio coletivo)

1

3.09 - Há alguma pessoa dessa família que está internada ou abrigada em hospital, casa de saúde, asilo, orfanato ou em outro estabelecimento similar há 12 meses ou mais?

☐

1 - Criança(s) e adolescente(s) (de 0 a 17 anos)

☐

2 - Jovem(ns) e adulto(s) (de 18 a 59 anos)

☐

3 - Idoso(s) (de 60 anos ou mais)

#### LISTA DE COMPONENTES DA FAMÍLIA MORADORES DO DOMICÍLIO

- Sempre iniciar o preenchimento pelo nome do Responsável pela Unidade Familiar
- Anote o primeiro nome de cada pessoa

1 - SEBASTIAO ADRYAN OLIVEIRA DA SILVA

2 - ERINALVA DOS SANTOS OLIVEIRA

3 - MANUEL EVERALDO DOS SANTOS

4 - DIEGO LUCAS DOS SANTOS SILVA

3.10 - A família, normalmente, tem despesa mensal com:

1 - Energia elétrica

47

,00

2 - Água e esgoto

,00

3 - Gás, carvão e lenha

,00

4 - Alimentação, higiene e limpeza

200

,00

5 - Transporte

,00

6 - Aluguel

,00

7 - Medicamentos de uso regular

,00

3.11 - Nome e código do Estabelecimento de Assistência à Saúde - EAS/MS em que os membros da família são atendidos quando necessitam:

a) Nome

UNIDADE BASICA DE SAUDE NILO FERREIRA DE VASCONCELOS

b) Código

3316114

3.12 - Nome e código do Centro de Referência da Assistência Social (CRAS/CREAS) em que os membros da família são atendidos quando necessitam:

a) Nome

b) Código

**1 - IDENTIFICAÇÃO E CONTROLE**

1.01 - Código familiar 38472654-23	1.02 - UF PB	1.03 - Município PICUI	1.04 - Distrito 0	1.05 - Subdistrito 0	1.06 - Setor censitário 0
1.07 - Modalidade da operação 2- Alteração	1.08 - Forma de coleta de dados 1- Sem visita	1.09 - Formulário(s) preenchido(s) 0 - Principal . 3 - Formulário Suplementar 1			1.10 - Data de entrevista 05/06/2019

**ENTREVISTADOR**

1.11 - Nome SALOMAO DUARTE DE ARAUJO
1.12 - CPF do entrevistador 096.159.004-19
1.13 - Observações ATUALIZACAO DE ESCOLA
Assinatura do representante da prefeitura/órgão responsável pelo cadastramento

**2 - VINCULAÇÃO A PROGRAMAS E SERVIÇOS**

<p>2.01 - Indique abaixo, marcando com X, se a família ou algum membro da família é beneficiário de algum programa da Secretaria Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional - SESAN.</p> <p>Admite múltipla marcação.</p> <p>14 - Nenhum</p>	<p>2.02 - Algum membro da família foi resgatado do trabalho análogo ao de escravo por órgão do governo (Ministério do Trabalho, Polícia Federal, etc.)?</p> <p>2- Não</p>
	<p>2.03 - Indique abaixo, marcando com X, se a família ou algum membro da família é beneficiário de algum programa do Ministério de Minas e Energia.</p> <p>4 - Nenhum</p>
	<p>2.04 - Preencha o campo abaixo com o número/código de identificação da unidade consumidora, indicado na conta de energia elétrica do domicílio.</p> <p>a) Nº de ordem da pessoa: 99</p> <p>b) Código da unidade 5976993</p>





**Tribunal de Justiça da Paraíba**  
**Vara Única de Picuí**

**PROCESSO Nº 0802058-48.2019.8.15.0271**  
**Natureza: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)**  
**AUTOR: DIEGO LUCAS DOS SANTOS SILVA**  
**RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**

## **SENTENÇA**

**PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7). Determinada a emenda da petição inicial. Intimação Regular. Decurso do prazo. Não manifestação. Indeferimento da Petição Inicial. CPC, art. 485, I.**

– Determinada a emenda da inicial, havendo o decurso do prazo legal sem manifestação do autor, após a sua regular intimação, indefere-se a inicial e extingue-se o processo sem análise meritória.

### **Vistos, etc.**

Trata-se de ação de **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)**, ajuizada pela parte autora qualificada nos autos, pelos **motivos expostos na petição inicial**.

Foi determinada a emenda da inicial para que o(a) promovente a instrui-se com documento essencial ao ajuizamento do pleito, consistente na guia de custas judiciais, nos termos do que dispõe o art. 386, §3º, do Código de Normas Judicial da Corregedoria Geral de Justiça.

Regularmente intimada, a parte promovente não regularizou a inicial no prazo que lhe foi assinalado, limitando-se a reiterar o pedido de justiça gratuita.

Vieram-me os autos conclusos para os fins de direito.

### **É o relatório.**

#### **Decido.**

O art. 386, §3º, do Código de Normas Judicial da Corregedoria Geral de Justiça (Provimento CGJ-TJPB Nº 49/2019, disponível em <https://corregedoria.tjpb.jus.br/legislacao/codigo-de-normas-cgjp-judicial/>), dispõe, *in verbis*:

**Art. 386. O magistrado poderá conceder a redução e/ou o parcelamento das despesas processuais que a parte ou interessado tiver de adiantar no curso do procedimento, mediante decisão fundamentada, na forma dos §§ 5º e 6º do art. 98 do CPC.**

(...)

§ 3º A parte deverá apresentar junto com a petição inicial a guia de custas, ainda que haja o requerimento de gratuidade processual, salvo nos casos de processos com isenção legal de custas.

Sendo assim, após a edição da norma acima transcrita, a guia de custas judiciais passa a ser documento indispensável à propositura da ação, mesmo que haja requerimento de gratuidade de justiça, sendo um dos requisitos da petição inicial, na dicção do art. 320 do CPC:

**Art. 320. A petição inicial será instruída com os documentos indispensáveis à propositura da ação.**

No caso dos autos, foi determinada a emenda da inicial a fim de que o(a) autor(a) instrísse o pedido com a guia de custas, nos termos do art. 386, §3º, do Código de Normas Judicial, contudo, tal providência não foi cumprida no prazo assinalado, razão por que a inicial deixou de ser instruída com documento indispensável à propositura da ação, conforme o disposto no art. 320 do CPC, acima transcrito.

Em caso de ausência de qualquer dos requisitos da inicial, inclusive na falta de documento indispensável à propositura da ação, a petição inicial é considerada inepta e, portanto, deve ser indeferida, consoante o art. 321, parágrafo único do CPC:

**Art. 321.** O juiz, ao verificar que a petição inicial não preenche os requisitos dos [arts. 319 e 320](#) ou que apresenta defeitos e irregularidades capazes de dificultar o julgamento de mérito, determinará que o autor, no prazo de 15 (quinze) dias, a emende ou a complete, indicando com precisão o que deve ser corrigido ou completado.

**Parágrafo único.** Se o autor não cumprir a diligência, o juiz indeferirá a petição inicial

Sendo assim, atento ao que mais dos autos consta e aos princípios de direito aplicáveis à espécie, com fulcro no art. 386, § 3º, do Código de Normas Judicial da Corregedoria Geral de Justiça, c/c arts. 320, 321, parágrafo único, e 485, inciso I, todos do CPC, **INDEFIRO A INICIAL e, em consequência, julgo extinto o processo sem julgamento do mérito.**

Publique-se. Registre-se. Intimem-se.

Sem condenação em custas, uma vez que o processo não se desenvolveu.

Após o trânsito em julgado, arquivem-se os autos.

Picuí, data e assinatura eletrônicas.

**Anyfrancis Araújo da Silva**  
**Juiz de Direito**