

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: GERALDO TRIGUEIRO LEITE, BRASILEIRO, CASADO, COMERCIANTE, COM RG: 1278121 SSDS/PB E CPF: 782.910.978-87, RESIDENTE E DOMICILIADO NA RUA CEL. JOSE AVELINO, 473, CENTRO, POMBAL – PB.

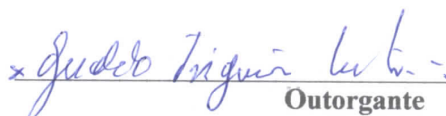
OUTORGADO: Dr. JAQUES RAMOS WANDERLEY, brasileiro, casado, advogado OAB/PB 11.984, RG 2428326 SSP/PB, CPF nº 032.976.134-08; Dr.ª MAYARA QUEIROGA WANDERLEY, brasileira, casada, advogada, OAB/PB nº 18.791, RG 3141039, SSP/PB, CPF nº 059.842.772-09, ambos com escritório profissional a rua Francisco Almeida, nº 219, centro CEP: 58.840-000, Pombal – PB. Tele-fax: (83) 3431-1825 / Cel. (83) 9 9974-6390 (TIM) e (83) 9 8164-0979 (VIVO)

PODERES:

Pelo presente instrumento de mandato, o(a) outorgante acima qualificado(a), nomeia e constitui o outorgado seu bastante procurador, com os mais amplos poderes, inclusive os gerais para o foro, representá-lo em juízo ou fora dele, de acordo com o estatuto da Advocacia – Lei 8.906/94, bem como perante qualquer repartição pública Federal, Estadual ou Municipal podendo dito procurador, com vistas ao cabal desempenho deste mandato, tudo requerer e praticar, patrocinar a defesa dos interesses do(a) outorgante como autor(a) ré(u), oponente, assistente, ou de qualquer forma interessada, usar dos poderes contidos na cláusula “*ad judicium*”, mais os **poderes especiais** de receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, acordar, discordar, arguir suspeições, excepcionar, prestar caução, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica (em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15) e finalmente praticar todo e qualquer ato que se faça necessário ao fiel e cabal desempenho do presente mandato, dando tudo por firme e valioso.

Os poderes específicos acima outorgados poderão ser substabelecidos.

POMBAL - PB, 28/ 02/ 2018.



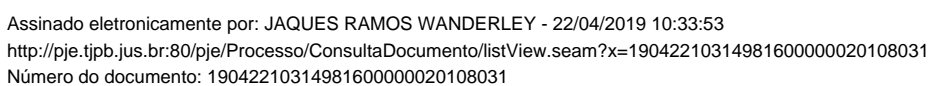
Outorgante



VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1152564820

PROIBIDO PLASTIFICAR
1152564820

DATA DA IMPRESSÃO: 08/02/2013		HORA DA IMPRESSÃO: 10:27:43	
DESCRIÇÃO		CONSUMO	TOTAL(R\$)
AGUA			
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(F5)			
CONSUMO DE AGUA			
ESGOTO		8 H3	36,84



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

GERALDO TRIGUEIRO LEITE, BRASILEIRO, CASADO, COMERCIANTE, COM RG: 1278121 SSDS/PB E CPF: 782.910.978-87, RESIDENTE E DOMICILIADO NA RUA CEL. JOSE AVELINO, 473, CENTRO, POMBAL – PB, declara sob as penas da lei, que não pode arcar com despesas processuais por insuficiência de recursos, pelo que, nos termos assegurados pelos arts. 98 e seguintes do Código de Processo Civil/2015, faz jus aos benefícios da gratuidade da justiça.

Declaro, ainda, ser conhecedor das sanções civis, administrativas e criminais, caso o presente documento não porte a verdade.

Pombal-PB, 28 de FEVEREIRO de 2018.


DECLARANTE



**CAGEPA**COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA
Rua Feliciano Cirne, 220 - J. Guaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87PARA CONTATO COM A CAGEPA,
INFORME ESTE NÚMERO
MATRÍCULA

39612163

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

REFERÊNCIA
FEV/2018

GERALDO TRIGUEIRO LEITE

RUA CEL. JOSE AVELINO, 473 - CENTRO POMBAL PB
58840-000

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Público	
112.004.165.0071.000.000		1	0	0	0	
Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto		
A03X106525	02/12/2003	ENTRADA LIGADO	POTENCIAL			
ANTERIOR ATUAL CONSUMO (M3) NUM DE DIAS PROXIMA LEITURA						
2053	2061	8	29	07/03/2018		
HIST. DE CONS./ANOR. LEIT. QUALID. DA ÁGUA-DECRETO 2.914/2011-MS.						
JAN/2018	8	0	PARAMETROS EXIG. ANALIS. CONFORMES			
DEZ/2017	9	0	TURBIDEZ	46	46	46
NOV/2017	1	0	CLORO	46	46	46
OUT/2017	6	0	COL. TERMOT	0	0	0
SET/2017	23	0	COR	10	33	33
AGO/2017	4	0	COL. TOTAIS	46	46	46
MEDIA(M)	8	DADOS REFERENTES A: DEZ/2017				

DATA DA IMPRESSÃO: 08/02/2018

HORA DA IMPRESSÃO: 10:27:43

DESCRIÇÃO
ÁGUA

CONSUMO TOTAL(R\$)

RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)
CONSUMO DE ÁGUA

8 M3 36,84

ESGOTO

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 3,41 DTS E CONFINS. LEI 12.741/12

VENCIMENTO:

23/02/2018

Total a Pagar:

R\$ 36,84



CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA

CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: REAL

TIPO DE TARIFA: 1

INFORMAÇÕES GERAIS:

*** ACOMPANHE COMO ESTA SENDO APLICADO SEU DINHEIRO ***

WWW.TRANSPARENCIA.PB.GOV.BR



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 180/2018

Versando sobre: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Data do fato: **04/07/2017** – Horário: **16h 00min**

Local do ocorrido: **BR 427, Pombal/Paulista, Pombal/PB, zona urbana**

Data e hora em que a Delegacia tomou conhecimento: **02/03/2018 – 08h 15min**

COMUNICANTE: **GERALDO TRIGUEIRO LEITE**, alcunha //; **Filiação:** Severino Leite da Cruz e de Maria Trigueiro Leite; **Profissão:** comerciante; **Estado Civil:** casado; **Naturalidade:** Condado - PB; **Nacionalidade:** brasileira; **Data de Nascimento:** 20/10/1954; **Endereço Residencial:** Rua Cel Jose Avelino, 473, Centro, Pombal – PB; **Endereço Profissional:** **; **Telefone** ; **Portador da CI/RG nº:** 1278121 – SSP/PB.

HISTÓRICO: Que afirma o comunicante que no dia, hora e local acima referenciados conduzia o veículo HONDA NXR 150 BROS ES, placa OFZ1855/PB, NIV 9C2KD0550DR364275, cor PRETA, ano 2013/2013, licenciado (a) em nome de GERALDO TRIGUEIRO LEITE, quando caiu ao chão devido uma colisão com um cachorro; Que fora socorrido(a) por/pelo SAMU e levado (a) para o hospital local; Que devido ao acidente teve a(s) seguinte(s) lesão(ões): fratura exposta na perna direita e no umero direito; Que apresenta como testemunha deste fato: JARDEL ALVES LEITE, residente no(a) ENDEREÇO DO COMUNICANTE e MARIA DAS DORES ALVES DE SOUSA LEITE, residente no(a) ENDEREÇO DO COMUNICANTE; Que vem comunicar o fato para fins de direito.

Pombal – PB, 02 de MARÇO de 2018.

AUTORIDADE POLICIAL: Del. Pol. ANDERSON FONTES CAMPELO

COMUNICANTE: + *Gerardo Trigueiro Leite*

Heromar P. Trigueiro
Escrivão de Polícia
Mat. 156.597-4

GOVERNO DA PARAÍBA
1ª DELEGACIA DISTRITAL
DE POLÍCIA CIVIL DE POMBAL
1ª E 2ª DD



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADIAS

DETRAN - PB
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
VIA 1 0053739457-5 00/00000000 2017
GERALDO TRIGUEIRO LEITE
NOME

PLACA ANO / UF
78291097887
NOVO PB 9C2KD0550DR364275
CLASSE

PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC
ALCO/GASOL
HONDA/NXR150 BROS ES
MARCA / MODELO

2 P/149 /CI
PARTIC
PRETA
COR PREDOMINANTE

00/00/0000
VENC. COTA UNICA
COTA UNICA

PREMIO TARIFARIO (R\$)

SEGURO P A G O 29/05/2017
DATA DE PAGAMENTO

SEM RESERVA DE DOMINIO

POMBAL - PB LOCAL

14311
29/05/2017
14214

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NAU - SEGURO DPVAT
PB Nº 013220785980 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCICIO DATA EMISSÃO
2017 29/05/2017

PLACA ANO / UF
78291097887
NOVO PB 9C2KD0550DR364275
CLASSE

PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC
ALCO/GASOL
HONDA/NXR150 BROS ES
MARCA / MODELO

2 P/149 /CI
PARTIC
PRETA
COR PREDOMINANTE

00/00/0000
VENC. COTA UNICA
COTA UNICA

PREMIO TARIFARIO

SEGURO P A G O 29/05/2017
DATA DE PAGAMENTO

SEURADORA LIDER - DPVAT

14214-1642110-20170529

GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL REGIONAL DE POMBAL
"SENADOR RUI CARNEIRO"



FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

CÓDIGO DA UNIDADE: 000734/0

CNPJ/CPF: 08.778.268/0004-03

☐ AZUL

☐ VERDE

☐ AMARELA

☐ LARANJA

☐ VERMELHA

ENFERMARIA: _____ LEITO: _____

PACIENTE:

NOME: Genaldo Trigueiro Leite

COR: _____ DATA DE NASCIMENTO: 20/10/1951 IDADE: 62 SEXO: M

NOME DA MÃE: M^{te} Trigueiro Leite PROFISSÃO: comerciante

CARTÃO DO SUS: 10557188730 0018 1 RG/CNH: _____

MUNICÍPIO: Pombal ENDEREÇO: Rua Cel. José Avelino 473

ESTADO: PB CEP: 58840-000 CÓDIGO DO MUNICÍPIO: _____ DATA DE ATEND.: 01/07/17

SINAIS VITAIS:

PA: 120x70 SPO: 94 FC: 70 R: _____ HGT: _____

T: _____ PESO: _____ GESTANTE: () SIM () NÃO SE SIM, SEMANAS: _____

QUEIXAS: _____

MEDICAÇÃO EM USO: _____

ALÉRGICO: () SIM () NÃO SE SIM, AO QUE: _____

ANAMNESE E EXAME FÍSICO SUMÁRIOS:

paciente admitido de quadro de urticária, que cursa com coceira intensa em todo o corpo (ver fotos anexas).

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE:

TIPOS: Ex de urticária e prurido @ 14/07/17

RESULTADOS: _____

PRESCRIÇÃO MÉDICA/MATERIAL UTILIZADO:

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



GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL REGIONAL DE POMBAL
"SENADOR RUI CARNEIRO"



DIAGNÓSTICO MÉDICO/CID:

OBSERVAÇÕES DA ENFERMAGEM:

Às 16:40 deu entrada neste setor na área amarela, 62 anos, vítima de queda de moto, trazido pelo SAMU. Consciente, orientado, foi avaliado pelo plantonista, que solicitou raio x, onde os mesmos diagnosticaram fratura de fíbula, tíbia e ombro. Aguarda avaliação do ortopedista em observação. SSV: 120x70, SPO2 = 94%, FC = 70 bpm.

ASS./COREN: _____

CARACTERIZAÇÃO DO ATENDIMENTO:

NATUREZA DA CONSULTA:

CONSULTA BÁSICA (PAD): _____

CONSULTA ESPECIALIZADA: _____

PROCEDIMENTO

TIPO DE ATENDIMENTO:

- ☐ 01 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA;
☐ 02 - PRIMEIRA CONSULTA;
☐ 03 - CONSULTA SUBSEQUENTE;
☐ 04 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA COM REFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE;
☐ 05 - VACINAÇÃO DE ROTINA;
☐ 06 - VACINAÇÃO DE BLOQUEIO (SURTO OU SITUAÇÕES PARTICULARES);
☐ 07 - VACINAÇÃO DE CAMPANHA;
☐ 08 - PRIMEIRA CONSULTA ANUAL COM REFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE;
☐ 09 - CONSULTA SUBSEQUENTE COM REFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE.

MEDICAÇÃO:

- ☐ 1 - PRESCRIÇÃO
☐ 2 - APLICADA

- ☐ OBSERVAÇÃO
☐ OUTRO HOSPITAL

ENCAMINHAMENTO:

- ☐ RESIDÊNCIA
☐ ÓBITO

- ☐ INTERNAÇÃO
☐ OUTROS

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO	ATIV. PROF.	TIPO ATEND.	GRUPO ATEND.	FAIXA ETÁRIA
103011060106	42	01	21	

ASS. DO (S) PROFISSIONAL (IS) ASSISTENTE (S) - CARIMBO (S)

ASS. DO PACIENTE/ACOMPANHAMENTO OU RESPONSÁVEL

OU POLEGAR DIREITO

ASS. DO REVISOR TÉCNICO - CARIMBO

ASS. DO REVISOR ADMINISTRATIVO - CARIMBO



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

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL REGIONAL POMBAL SENADOR RUY CARNEIRO

2 - CNES

2592568

Identificação do Paciente

3 - NOME DO PACIENTE

GERALDO TRIGUEIRO LEITE

4 - PRONTUÁRIO

1.290

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

105-5718-8730-0018

6 - DATA DE NASCIMENTO

20/10/1954

7 - SEXO

M

8 - RACA / COR

BRANCA

9 - NOME NA MÃE

MARIA TRIGUEIRO LEITE

10 - TELEFONE

34312149

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - ENDEREÇO

CORONEL JOSE FERNANDES

N.º

CENTRO

13 - BAIRRO

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA - 15 UF - 16 CEP - 17 CÓD IBGE

POMBAL - PB - 58840-000 - 2512101

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

18 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Dor + inchaço + dificuldade de movimento no Pern D +
Ombro D

19 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Tratamento Ortopédico

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

Anamnese + Ex. Físico + R.x

21 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Fratura Stress do Pêlo Ilíaco

22 - CID 10 PRINC.

S829

23 - CID 10 SEC.

S422

24 - CID 10 CAUSAS ASSOC.

V99

25 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Tratamento Ortopédico de fratura Stress do osso de

26 - COD. PROCEDIMENTO

Pm 1408050500

27 - CLÍNICA

Ortopedia

28 - CARÁTER INTERNAÇÃO

Urgente

29 - DOCUMENTO

() CNS (X) CPF

30 - CNS/CPF - PROFISSIONAL SOLIC. / ASSISTENTE

000.468.294-88

ASS. CARIMBO SOLICITANTE / ASSISTENTE

32 - DATA SOLIC.

04/07/12

33 - ASSINATURA CARIMBO (DIRETOR MÉDICO)

Dr. Jose Hamilton de Sousa Ruy
CRM-PB-2070 CPF: 132.650.034-87
Diretor Clínico

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

34 () ACIDENTE TRÂNSITO

35 () ACIDENTE TRABALHO-TÍPICO

36 () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

37 - CNPJ SEGURADORA

38 - Nº BILHETE

39 - SÉRIE

40 - CNPJ EMPRESA

41 - CNAE EMPRESA

42 - CBOR

43 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

44 - NOME PROFISSIONAL AUTORIZADOR

45 - COD. ORGÃO EMISSOR

50 - Nº AUTORIZAÇÃO INTERN. HOSPITALAR

46 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

47 - Nº DOCUMENTO (CPF CNPJ) PROFISSIONAL

48 - DATA AUTORIZAÇÃO

/ /

49 - ASS. CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)



HOSPITAL REGIONAL DE POMBAL "SENADOR RUY CARNEIRO"

Nome: Gilberto Trigueiro Brito
 Filiação: Maria Trigueiro Brito
 Sexo: M Idade: 62 Cor: Branco
 Procedência: Par. ortopédico Data: 04/07/17
 Cirurgião: Dr. George Kennedy Auxiliar: Dr. Rangel
 Anestesista: Dr. Albert Anestesia: Raque
 Início da anestesia: 20:00 Término: 20:10 Duração: _____
 Início da intervenção: 20:30 Término: 21h00 Duração: _____

Procedimento Ortopédico- com Raque

Insumo	Quantidade
Equipo macrogotas	01
Jelco 20	01
Soro fisiológico 0,9% 500ml	20
Seringa 5ml	05
Seringa 10ml	10
Lidocaína 2%	01
Neocaína	01
Dimorf 0,2	01
Agulha para raque	01
Luva estéril	03
PVPI tópico	50ml
Gaze (pacote com 10 unidades)	12
Compressas	18
Efortil	01
Cefalotina ou cefazolina ou ceftriaxona	01
Nauseadron	01
Decadrom 4mg	01
Água para injeção	04
Esparadrapo	80cm
Escova de PVPI degermante	07
Touca	05
Máscara	05
Propé (par)	05
Luva de procedimentos (par)	12
Látex	01
Cateter de oxigênio tipo óculos	01
Lâmina de bisturi nº 24	01
PVPI degermante	100ml

Lote: 080443 Código: AF35 8 680
 PINO INTRAMEDULAR ÓSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T

Fabric.: 17/01/2017 Val.: 01/2022
 Registro ANVISA Nº: 80083650026
 Material: Aço Inox

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP
 Rua L. A. A. 20000000, 20000000 - São Paulo - SP



Algodão ortopédico 12cm	08 rolos
Faixa de smarch	03
Atadura de crepom 15cm	12
Atadura de crepom 20cm	06
Broca 2,5" / 3,5" / 4,5"	01
Serra ortopédica	01
Agulha 40x12	05
Atropina	05
Lidocaína 2%	02
Adrenalina	03
Bupivacaína	02
Seringa 20ml	05
Fio vicryl 2-0	03
Fio catgut simples 3-0	02
Fio nylon 2-0	02
Fio nylon 3-0	03
Atadura de gesso (tamanho variado)	06
Placas DCP- 04 ou 05 ou 06 ou 07 ou 08 ou 09 ou 10 parafusos	01
Placa 1/3 tubular com 03 ou 04 ou 05 furos	01
Fio de kirshner Nº 2-0 ou 2,5 ou 3,0 ou 3,5 ou 4-0	05
Parafusos (conforme tamanho da placa)	-

Lote: 080443 **Código:** AF35 8 680
 PINO INTRAMEDULAR ÓSSEO - R X C X 4 5 X 200 X T

Fabric.: 17/01/2017 **Val.:** 01/2022
Registro ANVISA Nº: 80083650026
Material: Aço Inox

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP
 CNPJ: 04.661.623/0001-00 - Rio Claro / SP
 Tel: (19) 3639-1400 - info@sartori.ind.br



Hospital		Enfermaria		Leito		Nº Prontuário	
FOLHA DE ANESTESIA		Nome		Idade		Sexo	
Data 4-7-17		Pressão Arterial Pulso		Respiração		Temperatura	
Tipo Sanguíneo		Hemoglobina		Hematócito		Glicemia	
Hemátias		Ureia		Outros			
Urina							
Ap. Respiratório		Asma		Bronquite			
Ap. Circulatório		Eletrocardiograma					
Ap. Digestivo		Ap. Urinário					
Estado Mental		Alergia		Hipotensões			
Diagnósticos Pré-Operatório		Estado Físico		Risco			
Anestesias Anteriores							
Medicação Pré-Anestésica		Aplicado às		Efeito			
AGENTES ANESTÉSICOS		02		Efeito			
Líquido				INDUÇÃO			
				Satis _____ Exit _____ Tosse _____			
				Laríngeo espasm _____ Lenta _____			
				Náuseas _____ Vômito _____			
				Outros _____			
CÓDIGO P.V. ARTERIA PULSO RESPIRAÇÃO v.z. ANESTESIA: OPERAÇÃO		260		MANUTENÇÃO			
		240		Nívo Card			
		220		Dísc. AF			
		200		Progo. Fel			
		180		O2 4l/min			
		160		Cefazolin			
		140					
		120					
		100		ANESTESIA SATISF: Sim _____ Não _____			
		80		Não, por quê?			
		60		DESPERTAR			
		40		Reflexo na SO: _____			
		20		Obstr _____ Co2 _____ Exit _____			
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES		56 SEOP		Náuseas _____ Vômito _____			
		SF 2000l		Outros _____			
POSIÇÃO				Como Cânula			
				Para leito Sim: _____ Não _____			
				CONDIÇÕES _____			

Agentes

Técnica

Operação

Cirurgiões

Anestesiistas

Observações

Anotar, no o. as complicações pré-operatórias e pós-operatórias

ALBERT EINSTEIN
A. DE OLIVEIRA
CRM: 4888
ANESTESIOLOGISTA

FOLHA DE ANESTESIA



Assinado eletronicamente por: JAKES RAMOS WANDERLEY - 22/04/2019 10:34:15

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042210324191300000020108099

Número do documento: 19042210324191300000020108099



CLÍNICA RADIOLOGICA DE PATOS

Nome: GERALDO TRIGUEIRO LEITE
Prontuário. 37713
Idade: 63 Anos
Solicitante Dr(a): SUELY CARMEM A. CARTAXO ALVES

Data: 15/05/2018

Relatório.

TÓRAX - PA/PERFIL.

1. Pulmões de transparência normal.
2. Vascularização pulmonar de curso e calibre normais.
3. Seios costo-frênicos, permeáveis.
4. Diafragmas convexos e de contornos normais.
5. Hilos de forma e dimensões anatômicas.
6. Contornos mediastinais sem alterações.
7. Área cardíaca dentro dos padrões da normalidade.
8. Estruturas vasculares basais de configuração anatômica.
9. Arcabouço costal de estrutura e densidade normais.

CONCLUSÃO: tórax de aspecto radiográfico normal.

OMBRO DIREITO.

1. Fratura consolidada do terço proximal do úmero.

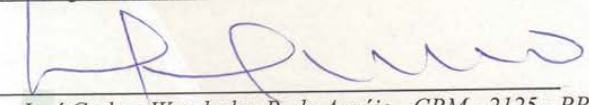
CONCLUSÃO: controle de tratamento de fratura do colo do úmero, com placa e pinos metálicos de fixação.

NOTA: As informações contidas neste resultado representam a impressão diagnóstica através da interpretação realizada pelo médico radiologista do exame atual. Este laudo não deve ser considerado como absoluto e definitivo, já que as patologias são evolutivas e a identificação das mesmas pode se modificar de acordo com a história natural da doença ou investigação mais profunda.

Importante: voltando a esta clínica, para realizar controle, queira trazer este exame.

OBS: a direção da clínica recomenda o devido acondicionamento das películas e do relatório, para que os mesmos mantenham a qualidade original, não se responsabilizando por possíveis danos ou perdas que venham a ocorrer posteriormente à entrega das mesmas.

1 película


Dr. José Cadmo Wanderley P. de Araújo - CRM - 2125 - PB

Membro Titular do Colégio Brasileiro de Radiologia - 3.801

Certificado de Residência no Instituto Estadual de Radiologia e Medicina Nuclear - Manoel de Abreu - RJ

Digitador 5

Obs: Aos colegas e pacientes, avisamos que disponibilizamos, além da tomografia helicoidal e de alta resolução, do mais avançado modelo de **ressonância magnética** de baixo campo do mundo, o **Magneton C**, da empresa alemã SIEMENS, o primeiro do sertão.



RUA BOSSUET WANDERLEY, 449 - CENTRO
TELEFAX: (83) 3421.2985
PATOS - PARAÍBA
cadmowanderley@hotmail.com
severinoaires@hotmail.com
cadmoaraujo@bol.com.br





Paciente: GERALDO TRIGUEIRO LEITE

Nº do Paciente: 180000454

Data de Nascimento: 26/10/1954

Solicitante:

Data do Exame: 15/02/2018

Nº do Exame:

Procedência: Paciente Interno

Sexo: M

Convênio:

RADIOGRAFIAS DIGITAIS DA PERNA DIREITA AP/PERFIL

RELATÓRIO:

Controle pós-operatório com colocação de hastes e parafusos de fixação de fraturas nas diáfises distais da tíbia e da fíbula, com bom alinhamento dos fragmentos.

Relações articulares mantidas.

Pequenos esporões calcâneo plantar e calcâneo dorsal.

Assinado Eletronicamente por: Dra. Vania Klein CRM 5737-ES | Médica-radiologista RQE 4421-ES através de Telelaudo Tecnologia Médica Ltda | CRM ES-1964-55 em Laudo Radiológico Criado em 15/02/2018 13:39:30 GMT - 3 (Brasília Time)

Este documento contém informações de saúde identificáveis que são objeto de proteção legal. Esta informação destina-se ao uso exclusivo da instituição mencionada acima. Este é um exame complementar à consulta clínica. Descrições e hipóteses diagnósticas aqui contidas não devem ser analisadas isoladamente, mas correlacionadas com as demais informações (anamnese, exame físico e outros exames) pelo médico/dentista do paciente, a quem compete, exclusivamente, concluir o diagnóstico e decidir a conduta a ser seguida. O relator se coloca à disposição do médico/dentista para quaisquer esclarecimentos necessários.

Unidade 1: Coronel João Carneiro, 368 / Centro - Pombal - PB Fone: (83) 3431-2020 / 9 99989-0097

Unidade 2: Rua Padre Sandoval Ferrer, s/n / Centro - São Bento - PB Fone: (83) 3444-2946 / 9 9989-0237

Unidade 3: Rua Venâncio Neiva, s/n / Centro - Catolé do Rocha - PB Fone: (83) 3441-3567 / 9 9820-2114



GERALDO TRIGUEIRO LEITE
D

GERALDO TRIGUEIRO LEITE

C 1699
2 cm L 3980

C 1764
2 cm L 3962





(/)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPrensaTRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para emissão do parecer final e de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180123126 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA GERALDO TRIGUEIRO LEITE

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Sabemi Seguradora S/A-Filial João Pessoa-PB

BENEFICIÁRIO GERALDO TRIGUEIRO LEITE

CPF/CNPJ: 78291097887

Posição em 24-01-2019 15:37:26

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
31/08/2018	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25
05/11/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
11/10/2018	Interrupção de Prazo	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/6x0wjb041UqK2PNpwelfZiapi_key=WC0KGkK1kCRZvGaIEW+KKdVFj4vbbv1ImpfSzluFUic=)
20/04/2018	Exigência Documental	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/UN+EaMS4nsiurVGBsWr6lapi_key=WC0KGkK1kCRZvGaIEW+KKdVFj4vbbv1ImpfSzluFUic=)
20/03/2018	Exigência Documental	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/oux4drCb0fzNKV9iQdd+kvapi_key=WC0KGkK1kCRZvGaIEW+KKdVFj4vbbv1ImpfSzluFUic=)
20/03/2018	Aviso de Sinistro	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/4KtpQ+rVWAMaB6a5Grx1gQ=api_key=WC0KGkK1kCRZvGaIEW+KKdVFj4vbbv1ImpfSzluFUic=)



Rio de Janeiro, 19 de Março de 2018

Aos Cuidados de: GERALDO TRIGUEIRO LEITE

Nº Sinistro: 3180123126
Vítima: GERALDO TRIGUEIRO LEITE
Data do Acidente: 04/07/2017
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: JAQUES RAMOS WANDERLEY

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o **número 3180123126**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Comprovante de residência não conclusivo

A documentação deve ser entregue na **Sabemi Seguradora S/A**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, **o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00489/00490 - carta_03 - INVALIDEZ



Carta nº 12535383



Rio de Janeiro, 20 de Abril de 2018

Aos Cuidados de: GERALDO TRIGUEIRO LEITE

Nº Sinistro: 3180123126
Vítima: GERALDO TRIGUEIRO LEITE
Data do Acidente: 04/07/2017
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: JAQUES RAMOS WANDERLEY

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o **número 3180123126**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Documentação médico-hospitalar não conclusivo

A documentação deve ser entregue na **Sabemi Seguradora S/A**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, **o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00607/00608 - carta_03 - INVALIDEZ



Carta nº 12686692



INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Relações Previdenciárias - Portal CNIS

Página 1 de 2

01/02/2019 15:35:37

Identificação do Filiado

Nit: 1.125.355.693-2

Data de Nascimento: 20/10/1954

CPF: 782.910.978-87

Nome: GERALDO TRIGUEIRO LEITE

Nome da Mãe: MARIA TRIGUEIRO LEITE

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.	Indicadores
1	1.055.718.873-0	33.304.213/0005-90	ELEVADORES SCHINDLER DO BRASIL SA	Empregado	21/11/1973	25/11/1975		ACNISVR
2	1.055.718.873-0	60.894.730/0001-05	USINAS SIDERURGICAS DE MINAS GERAIS S/A. USIMINAS	Empregado	08/12/1975	15/01/1976		ACNISVR
3	1.055.718.873-0	33.304.213/0005-90	ELEVADORES SCHINDLER DO BRASIL SA	Empregado	23/01/1976	16/11/1976		
4	1.055.718.873-0	60.398.989/0006-70	FERTILIZANTES SERRANA S/A	Empregado	24/02/1977	08/03/1977		
5	1.055.718.873-0	61.460.762/0004-08	COINVEST COMPANHIA DE INVESTIMENTOS INTERLAGOS	Empregado	02/05/1977			
6	1.055.718.873-0	33.304.213/0013-08	ELEVADORES SCHINDLER DO BRASIL SA	Empregado	01/11/1977	30/09/1978		
7	1.055.718.873-0	33.304.213/0018-04	ELEVADORES SCHINDLER DO BRASIL SA	Empregado	01/02/1978			
8	1.055.718.873-0	33.304.213/0006-70	ELEVADORES SCHINDLER DO BRASIL SA	Empregado	28/03/1979	04/11/1983	11/1983	
9	1.055.718.873-0	49.173.503/0001-58	ELEVADORES PLANTEL LTDA	Empregado	02/05/1984	25/06/1984	06/1984	
10	1.055.718.873-0	33.304.213/0037-77	ELEVADORES SCHINDLER DO BRASIL SA	Empregado	06/08/1984	08/09/1986	09/1986	
11	1.125.355.693-2		CONTRIBUINTE EM DOBRO	Contribuinte em Dobro	01/10/1988	30/11/1991		
12	1.125.355.693-2		RECOLHIMENTO	Facultativo	01/12/1991	28/02/1998		IREC-INDPEND
13	1.125.355.693-2		EMPRESÁRIO / EMPREGADOR	Empresário / Empregador	01/03/1998	31/10/1999		
14	1.125.355.693-2		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual	01/11/1999	31/07/2002		
15	1.125.355.693-2		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual	01/09/2002	31/10/2002		
16	1.125.355.693-2		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual	01/12/2002	30/04/2003		
17	1.125.355.693-2	02.401.452/0001-00	GERALDO TRIGUEIRO LEITE	Contribuinte Individual	01/04/2003	30/06/2004		
8	1.125.355.693-2	1308359583	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado	30/03/2004	08/01/2006		
9	1.125.355.693-2	02.401.452/0001-00	GERALDO TRIGUEIRO LEITE	Contribuinte Individual	01/03/2006	31/10/2013		IREM-INDPEND
0	1.125.355.693-2	1408260627	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado	19/05/2006	20/10/2006		

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

Scanned by CamScanner





Estado da Paraíba
Poder Judiciário
2ª Vara Mista de Pombal

Processo nº: 0800424-24.2019.8.15.0301
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto: [SEGURO]
Autor(a): GERALDO TRIGUEIRO LEITE
Ré(u): SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

DESPACHO

Vistos.

O novo Código de Processo Civil acaba por incentivar o equivocado costume de deferimento indiscriminado da gratuidade de justiça, em desacordo com o prescrito pelo Constituinte Originário. É importante lembrar que, segundo a CONSTITUIÇÃO FEDERAL, “o Estado prestará assistência jurídica integral e gratuita aos que comprovarem insuficiência de recursos” (art. 5º, LXXIV, CF/88).

Ressalto ainda que a movimentação da máquina judiciária demanda custos, como ocorre na prestação de qualquer serviço. O fato de o jurisdicionado ser agraciado com a Justiça Gratuita implica o repasse dessas despesas a alguém. Embora exista certa previsibilidade orçamentária para cobrir essas despesas, o deferimento indistinto do benefício reflete de forma negativa no orçamento da Justiça.

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).

Desse modo, entendo que a determinação de pagamento do valor integral das custas traria à parte autora uma sobrecarga para o seu sustento e de sua família, haja vista o valor elevado da tabela de custas do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba.

Assim, a fim de garantir o acesso à justiça e da mesma forma garantir o pagamento de valores devidos aos gastos públicos pela movimentação da máquina da Justiça Estadual (as custas judiciais decorrem da utilização efetiva de um serviço público e são destinadas a atividades específicas da Justiça – art.98, §2º da CF), CONCEDO JUSTIÇA GRATUITA em relação ao pagamento de todas as verbas do art. 98, §1º CPC/2015, remanescendo, contudo, o dever de pagar custas judiciais e diligências do oficial de justiça, ambas reduzidas ao percentual de apenas 40% do valor original (desconto de 60%). Permito ainda à parte, caso assim solicite depois do pagamento da primeira prestação, a possibilidade de parcelamento do valor em até 4 (quatro) vezes mensais (art. 98, §6º CPC/2015).

Desse modo, determino à autora o recolhimento das custas processuais reduzidas no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de cancelamento da distribuição da presente ação.

Por fim, ressalto que a decisão que concede a gratuidade está condicionada à cláusula *rebus sic standibus* e não gera preclusão *pro judicato*.

Informo que para expedição de guia com desconto nas custas judiciais, desde que concedido pelo Juiz/Desembargador responsável pelo processo, pode ser extraída da opção constante em "Custas Ocasionalmente". Ou seja, na opção de Custas Ocasionalmente, o usuário poderá inserir o correspondente ao valor de 40% calculado sobre o total das custas prévias.

Fica consignado que o não recolhimento do valor devido implicará no cancelamento da distribuição.

Publique-se. Intime-se.



POMBAL, na data da assinatura eletrônica.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]
JOSÉ EMANUEL DA SILVA E SOUSA – Juiz de Direito em substituição

Valor da causa: R\$ 3.037,50



**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUÍZ(A) DE DIREITO DA 2ª VARA DA
COMARCA DE POMBAL – PB.**

Processo nº: 0800424-24.2019.8.15.0301

GERALDO TRIGUEIRO LEITE, já qualificado nos autos da ação em epígrafe, através do seu advogado infrafirmado, em cumprimento ao despacho proferido retro ([id 21138034](#)), **REQUERER** a juntada do comprovante de pagamento das custas judiciais em anexo, para que passe a compor os autos.

Pugna pelo regular prosseguimento do feito.

Termos em que, pede Deferimento.
Pombal – PB, 10 de Dezembro de 2019.

Bel. JAQUES RAMOS WANDERLEY
- OAB/PB 11.984 –

Bela. PATRÍCIA REBECA SOUZA FREITAS
- OAB/PB 24.064-



Banco Postal

Recebimento de Tributos

Agência : 30301025-AC POMBA
Terminal: 93344978 Id. Trx.: 162310
Nro Aut : 093831 Caixa : 84724010
Data : 09/12/2019 Hora : 09:38
(Horário de Brasília)
BANCO DO BRASIL
0052104441 0119
SAC BB: 0800 729 0722

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COUTA PARA

CONVENIO: TRIBUNAL DE JUSTICA-PB

86610000000 82410928313 52019123103 02190114201
NR. DOCUMENTO 44.414.978
NR. CONVENIO 761.383-0
DATA DO PAGAMENTO 09/12/2019
VALOR DO PAGAMENTO 82,41

NR. AUTENTICACAO D. AA3. SEC. 165. A8D. 708

Estado da Paraíba

Costas e Taxas

Lei nº 6.688/98

(Via da parte)

Classe Processual:

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

da Guia: Custas Ocasionalmente de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita

Promovente: GERALDO TRIGUEIRO LEITE

Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO

Endereços bancários.

0191231031 021901142014



Número do boleto:

030.2.19.01142/01

Data de emissão:

05/12/2019

Data de vencimento:

31/12/2019

UFR vigente:

R\$ 50,66

Conta FEJPA:

1618-7/228.039-6

Parcela:

1/1

Valor total:

R\$ 203,99

Desconto total:

R\$ 121,58

Valor final:

R\$ 82,41

Estado da Paraíba

Costas e Taxas

Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98

(Via do processo)

Nº do Processo:

0800424-24.2019.815.0301

Comarca:

Pombal

Classe Processual:

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Número da guia: 030.2019.601142

Tipo de Guia: Custas Ocasionalmente de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita

Promovente: GERALDO TRIGUEIRO LEITE

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

Detalhamento:

Número do boleto:

030.2.19.01142/01

Data de emissão:

05/12/2019

Data de vencimento:

31/12/2019

UFR vigente:

R\$ 50,66

Conta FEJPA:

1618-7/228.039-6

Parcela:

1/1

Valor total:

R\$ 203,99

Desconto total:

R\$ 121,58

Valor final:

R\$ 82,41

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 10/12/2019 13:57:06
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121013570402600000026000056>
Número do documento: 19121013570402600000026000056

Num. 26932006 - Pág. 1

Banco Postal

*** Recebimento de Tributos ***

Agência : 30301025-AC POMBAL

Terminal: 99344978

Id. Trx. : 163410

Nro Aut : 093831

Caixa : 84/84970

Data : 09/12/2019

Hora : 09:38

(Horario de Brasília)

BANCO DO BRASIL

0052104441

0119

SAC BB 0800 729 0722

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM C.O.D. PARCA

CONVENIO: TRIBUNAL DE JUSTICA-PB

86610000000 52410928313 52019123103 02190114201	
NR. DOCUMENTO	44.414.978
NR. CONVENIO	761.383-0
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2019
VALOR DO PAGAMENTO	82,41

NR. AUTENTICACAO

D. AA3. SEC. 165. A8D. 708

Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e

Scanned by CamScanner





Estado da Paraíba
Poder Judiciário
2ª Vara Mista de Pombal

Processo nº: 0800424-24.2019.8.15.0301
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto: [SEGURO]
Autor(a): GERALDO TRIGUEIRO LEITE
Ré(u): SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Vistos.

Tendo em vista que demandas desta natureza normalmente exigem a produção de prova pericial para que as partes encontrem estímulos para se conciliar, à luz do princípio da duração razoável do processo e da eficiência, art. 5º, XXXVI, da CF e arts. 8º e 139, II, ambos do CPC, deixo de designar a incontinenti audiência de conciliação do art. 334 do CPC, que poderá ser aprazada em outro momento, na forma do art. 139, V, do CPC.

Certifique-se a existência de ação com as mesmas partes, pedido ou causa de pedir, ativa ou baixada.

CITE-SE/INTIME-SE a parte requerida, por carta com AR ou outro meio idôneo, para contestar no prazo de 15 (quinze) dias (art. 335 do CPC), sob pena, não o fazendo, ser considerada revel (art. 344 do CPC), cientificando-a, ainda, de que deverá arcar com os honorários periciais, os quais arbitro desde já no importe de R\$ 200,00 (duzentos reais), cujo depósito deve ser comprovado nos autos em até 10 (dez) dias após a data de realização da perícia, nos termos do Convênio 015/2014, firmado com o Tribunal de Justiça da Paraíba.

Por economia processual, no prazo de defesa a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A deverá apresentar os quesitos que deseja que sejam respondidos pelo perito e, querendo, indicar assistente técnico e arguir impedimento ou suspeição do perito, se for o caso.

Apresentada contestação, a parte autora deve ser intimada para que se manifeste no prazo de 15 (quinze) dias (arts. 350 e 351 do CPC), podendo, no mesmo prazo, apresentar seus quesitos a serem respondidos pela perícia, indicar assistente técnico e arguir impedimento ou suspeição do perito, se for o caso.

NOMEIO o Dr. Dr. Rodolpho Dantas Mafaldo Pinto, CRM/PB 8679, cujos dados estão disponíveis na escrivania, para a realização do exame pericial, independentemente de compromisso.

Após os prazos dos itens 3 e 5, comunique-se o perito acerca da sua nomeação, por e-mail, requisitando desde já, data e horário para realização de perícia no Fórum de Pombal/PB. Com a informação intemem-se as partes para, no dia e hora indicados, comparecerem ao local de realização da perícia médica.

Cientifique-se o perito, informando-lhe de que deverá responder aos quesitos apresentados pelas partes, além dos seguintes quesitos do Juízo: a) Há lesão nos membros inferiores do autor que lhe cause debilidade? b) As lesões comprometem as funções de que membros? c) Qual o grau de debilidade provocada pelas lesões identificadas?

Após a apresentação do laudo pericial, intemem-se as partes para se manifestar no prazo comum de 05 (cinco) dias.

Adotem-se as providências necessárias ao pagamento do perito, depois de apresentado o laudo, expedindo o competente alvará ou transferindo-se os honorários periciais para conta bancária de titularidade do expert.



Em seguida, venham os autos conclusos.
Cumpra-se com os expedientes e diligências necessárias.
POMBAL, na data da assinatura eletrônica.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]
JOSÉ EMANUEL DA SILVA E SOUSA – Juiz de Direito em substituição

Valor da causa: R\$ 3.037,50





Poder Judiciário da Paraíba

2ª Vara Mista de Pombal

Rua José G. de Santana, 414, Centro, POMBAL - PB - CEP: 58840-000

Número do Processo: 0800424-24.2019.8.15.0301

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Assunto: [Seguro]

Polo ativo: AUTOR: GERALDO TRIGUEIRO LEITE

Polo passivo: REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que, em consulta aos sistemas STI e Pje, NÃO verifiquei a existência de ação com as mesmas partes, pedido ou causa de pedir, ativa ou baixada.

POMBAL, 7 de abril de 2020

HAROLDO CAMILO DOS SANTOS

