



Poder Judiciário da Paraíba

2º Juizado Especial Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, sn, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

Número do Processo: 0811755-10.2020.8.15.2001

Classe: PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL (436)

Assunto: [SEGURO]

Polo ativo: AUTOR: ERNANDES VICENTE DA SILVA

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

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que, face a ausência de documentos necessários a instrução da demanda, faço conclusão ao MM juiz.

JOÃO PESSOA, 21 de fevereiro de 2020

MARCIA PATRICIA ALVES DA SILVA MARTINS





Poder Judiciário da Paraíba
2º Juizado Especial Cível da Capital

PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL (436) 0811755-10.2020.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Emende o autor a inicial para acostar os documentos essenciais à propositura da ação, principalmente documento pessoal, comprovante de residência em seu nome e atualizado, procuração ad judícia atualizada e os demais documentos que fundamentam os pedidos, em conformidade com o art. 320 do CPC, tudo sob pena de extinção sem julgamento do mérito.

João Pessoa, data e assinatura eletrônicas.

Adhemar de Paula Leite Ferreira Néto
Juiz de Direito de 3ª Entrância



em anexo



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Ernandes Vicente da Silva, nacionalidade: brasileiro, estado civil: solteiro, profissão: desempregado, portador do RG nº 003.271.534, CPF nº 569.612.354-68, residente e domiciliada na Rua Jose Barbosa Filho 10/n, boquid, Município de _____-PB.

OUTORGADO: FLAVIANA DA SILVA CÂMARA, brasileira, advogada inscrito na OAB/PB sob o n.º 14.540, residente e domiciliada nesta Capital, com endereço profissional localizado à Rua da João Machado, nº 399, Sala 4, Centro, João Pessoa, Estado da Paraíba.

PODERES: a quem confere amplos e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium", em qualquer instância e/ou nos atos extra judiciais nos termos do artigo 38 do Código de Processo Civil Brasileiro, podendo, ainda, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, dar e receber quitação, firmar compromissos, inclusive de inventariante e, perante quaisquer pessoas jurídicas de direito público, seus órgãos, Ministérios, Secretarias, Autarquias, Empresas Públicas, Fundações e quaisquer pessoas jurídicas de direito privado, Sociedade de Economia mista, conjunta ou separadamente, e substabelecer, com ou sem reserva de poderes.

Ainda pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica obrigado o outorgante/contratante a pagar a Outorgada os honorários advocatícios pelos serviços prestados, na razão de 30% (trinta por cento), incidente sobre toda vantagem bruta auferida pelo contratante/Outorgante independente de haver honorários de sucumbência, ficando desde logo o M.M. Juízo desde logo autorizado a expedir alvará em separado referente aos honorários contratuais nos termos deste instrumento.

DECLARAÇÃO DE POBREZA

OUTORGANTE: Ernandes Vicente da Silva, nacionalidade: brasileiro, estado civil: solteiro, profissão: desempregado, portador do RG nº 003.271.534, CPF nº 569.612.354-68, residente e domiciliada na Rua Jose Barbosa Filho, Município de _____-PB, e tendo como norte o Art. 5º, inc LXXIV da Constituição Federal e o parágrafo único do art. 2º da lei 1.060, que é pobre na forma da lei, não podendo arcar com as custas, encargos e demais emolumentos processuais caso venham a ser arbitrados sem sacrifício ou prejuízo de sua família tudo em conformidade com o já citado artigo.

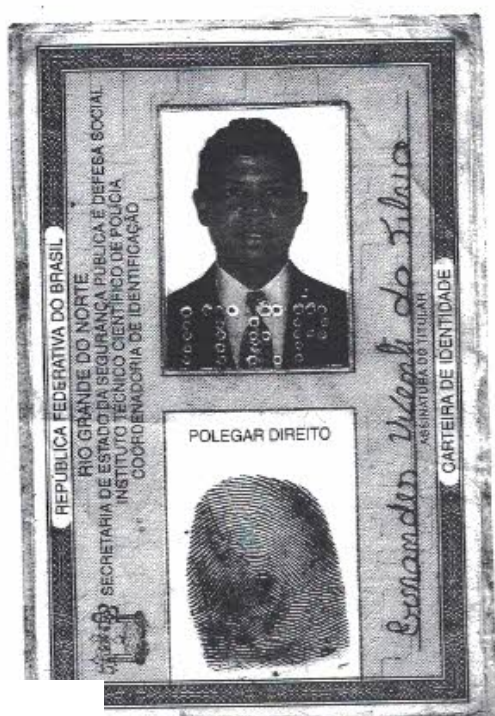
Declara ainda, ser conhecedora da responsabilidade caso este instrumento não reporte com a verdade.

João Pessoa, 12 de março de 2019.

X Ernandes Vicente da Silva









CERTIDÃO

Nº. 1168/2019

Atendendo solicitação de **FLAVIANA DA SILVA CÂMARA** e acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Buritty, certifico a constatação de Ficha Ambulatorial Nº210198 e Prontuário Nº 2019.03.0234 pertencentes ao paciente **ERNANDES VICENTE DA SILVA** requerente que foi atendido dia 03/03/2019 às 03h10min, vítima de colisão moto x carro, apresentando trauma em membro inferior direito.

Submetido a avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura exposta do pilão tibial direito. Realizado procedimento cirúrgico dia 03/03/2019 23/04/2019. Com alta médica dia 26/04/2019.

E para constar eu, Fabiana Fernandes de Araújo, Médica, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 22 de julho de 2019

Dr. Fabiana F. de Araújo
CRM/PB 4516


Médica
CRM/PB 4516



COPIA DO DOCUMENTO
ALCOUGUINHA
21/02/2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY
RUA: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N
58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980
FAX: () - CNPJ:

Ficha Nr: 210198 Atd: Nao Regul
Data: 03/03/2019
Hora: 03:10:02
Recepcionista: MAIZE DE FATIMA GOME
Clinica: ORTOPEdia

DADOS DO PACIENTE

Nome: ERNANDES VICENTE DA SILVA

CNS: SEM CNS Sexo: M IDENTIDADE: 003271 Fone: 993758326

Natural: CAICARA/PB Data Nasc.: 25/06/1995 Id: 23 ano(s)

End.: LOGRADOURO DE CAIACRA- RUA JOSE BARBOSA FILHO, 41 CPF: 088282274- ORIENTADO SOBRE O CART

Bairro: CENTRO Cidade: CAICARA UF: PB

Mae: MARIA APARECIDA ASCEDIO TARGINO

Pai: JOSE VICENTE DA SILVA

Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO

Estado Civil: SOLTEIRO(A)

Ocupação: GARI

Escolaridade: SEGUNDO GRAU COMPLETO

INFORMACOES DE ENTRADA

I.: A MAE

Tr. Doc. Responsavel: / SEM DOCUMENTO: SD

Procedencia: UNIDADE DE SAUDE H TRAUMA SEN. HUMBERTO LUC

Transporte utilizado: AMBULANCIA

Vitima de acidente por: COLISAO MOTOXCARRO HJ

Vitima de violencia por: AS 21:00 EM LOGRADOURO DE CAICARA

[] Caso Policial

PRE-CONSULTA

Tipo de Classificação de Risco: AMARELO

PA: FR:

FC: TP:

Peso: Altura:

Glicemia: IMC:

Abd: O2%:

Queixa Principal

PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO COM FX DE TIBIA

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

[] Aparentemente Bem [] Grave

[] Politraumatizado [] Convulsao

[] Hemorragia [] Dispneia

[] Diarreia [] Agitado

[X] Regular [] Chocado

[] Vomito

Observacao

PACIENTE ENCAMINHADO DO TRAUMA

Historia Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Acidente às 21:00, Paciente estava pegando um ch

beber álcool; Ven humilhado do hospital ao trauma

Diagnostico

Fratura fechada do osso da perna direita

Prescricao

Conduta

Horario da medicacao

Ao bloco cominica

Dr. Thales Couceiro
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 6876

Data e Hora | PRESCRIÇÃO (assinatura e carimbo)

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

Qtde	Medicamentos	Dose	Horario	Evolucao
				03:45 Pac. transferido p/ o Centro cirurgico p/ tratamento cirurgico

Joseane Borges da Silva
COREN-PB 86718-TE

Reservado p/ liberacao

Assinatura da Enfermagem

PROCEDIMENTO REALIZADO

DESTINO DO PACIENTE

Residencia ☐ Transferido ☐ Desistencia ☐ UTI
Alta a pedido ☐ Enfermaria Obito: ☐ Atestado ☐ SVO ☐ IML

Assinatura do Paciente/Responsavel

Assinatura e Carimbo do Medico



Antecedentes Pessoais e Hábitos:

Doenças Anteriores: _____

Alergias: _____

Cirurgias: _____

[] HAS [] DM [] TB [] HEP [] Dislipidemia [] Banho de Rio [] Casa de Taipa [] HTF

[] Trauma [] Neo [] Tabagismo

[] Alcoolismo

Exercício Físico: _____ Alimentação: _____

Antecedentes Familiares:

HAS _____ DM _____ TB _____ NEO _____

Dislipidemias _____

Exame Físico:

Peso: _____ Kg Altura: _____ m IMC = _____ PA = _____ mmHg

FC = _____ FR = _____ TEMP(°C) = _____

Geral: _____

Cabeça e Pescoço (ORF e Otoscopia): _____

Gânglios: _____

Pele: _____

ACV: _____

AR: _____

ABD: _____

AGU: _____

SME: _____

SN: _____

Resultados de Exames Complementares: *AX*

Hipóteses Diagnósticas:

Conduta:

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.



FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome: _____ Data da Admissão: 08/03/19
Prontuário: _____ Idade: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____
Nome da Mãe: _____
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ Estado: _____ Fone: _____ Profissão: _____
Sexo: F () M () Cor: _____ Estado Civil: _____ Religião: _____
Escolaridade: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

QPD: _____

ADA: _____

*Atividade de rotina em casa
sem grande preocupação
mas de leve desconforto*

Medicações em uso: _____

Interrogatório Sintomatológico:

Geral: ☐ Febre ☐ Astenia ☐ Anorexia ☐ Perda de Peso ____ Kg em ____ ☐ Prurido ☐ Sudorese
☐ Calafrios ☐ Alopecia ☐ Adenomegalias ☐ Icterícia ☐ Tonturas ☐ Outros: _____

Pele: _____

Cabeça e Pescoço: ☐ Cefaléia ☐ Espirros ☐ Rinorréia ☐ Obstrução Nasal ☐ Epistaxe
☐ Dor de Garganta ☐ Bócio ☐ Rouquidão ☐ Disfagia ☐ Audição: _____ Visão: _____

AR e ACV: ☐ Dor _____ ☐ Tosse ☐ Expectoração ☐ Hemoptise
☐ Dispneia ☐ Palpitações ☐ Desmaio ☐ Cianose ☐ Edema _____ Outros: _____

ABD: ☐ Dor _____ ☐ Pirose ☐ Solução ☐ Regurgitação ☐ Hematemese ☐ Náuseas
☐ Vômitos ☐ Dispepsia ☐ Diarréia ☐ Melena ☐ Enterorragia ☐ Constipação ☐ Aumento de volume

AGU: ☐ Disúria ☐ Incontinência ☐ Retenção ☐ Poliúria ☐ Oligúria ☐ Noctúria ☐ Hematúria
☐ Mal Cheiro ☐ Corrimento ☐ Outras: _____

SME: ☐ Dor _____ ☐ Rigidez pós-reposouso ☐ Deformidades
☐ Artralgia ☐ Calor ☐ Rubor ☐ Edema ☐ Crepitação ☐ Fraqueza ☐ Atrofia ☐ Espasmos

SN e PSQ: ☐ Insônia ☐ Sonolência ☐ Convulsões ☐ Motricidade e Sensibilidade
☐ Amnésia ☐ Libido ☐ Humor _____

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <i>BERNARD VIEIRA DA SILVA</i>				Registro:	
Idade:	Sexo:	Cor:	Clínica:	EMP:	LR:
Data: <i>03/03/18</i>	Cirurgião: <i>Thales Couzatto</i>			1º Assistente: <i>Wesley</i>	
2º Assistente:		3º Assistente:		Instrumentador: <i>ELISA</i>	
Anestesista: <i>Marcelo</i>		Tipo Anestesia: <i>Ramifuma</i>		Horário: I:	T:
DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO				CID	
<i>Fratura exposta comitida com perda de substância óssea do 1/3 distal dos ossos da perna direita</i>					
DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO				CID	
<i>O mesmo</i>					
PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)				CÓDIGO	
<i>Fixação externa com controle do dano</i>					
Acidente durante Ato Cirúrgico 1 () Sim 2 () Não				Descreva:	
Biópsia de Congelação: 1 () Sim 2 () Não					
Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico: 1 () Enfermaria 2 () Terapia Intensiva 3 () Residência 4 () Óbito durante o Ato Cirúrgico					

Dr. Thales Couzatto
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 8876

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.



Assinado eletronicamente por: FLAVIANA DA SILVA CÂMARA - 29/02/2020 21:04:05

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022921040457600000027617206>

Número do documento: 20022921040457600000027617206

Num. 28648091 - Pág. 11

	DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
Posição e Preparo:	
	1. Anterior + Lavagem extensiva
Incisão:	Com J.F. gaj.
	2. Lavagem extensiva Com J.F. gaj.
Achados:	No Foco de Fratura
	3. Fixação externa para controle
Conduta:	No Dano ossos da perna (Fixação Trans Articular pela condra do 1/3 distal)
	- Sutura da Ferida Aberta e Preenchimento do 1/3 distal da perna
Fechamento:	- Sutura do antebraço direito
OBS:	

Data:

03/03/19 05:33

MÉDICO/CRM

Dr. Thales Couceiro
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 9876

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.

Nome: ERNANDES VICENTE DA SILVA			Registro:	
Idade: 23a	Sexo: Masc	Cor:	Clínica: Ortopedia	EMP:
Data: 23/04/2019			Cirurgião: DR. GERSON	
1º Assistente: VALDEBAN R2			2º Assistente:	
3º Assistente: VOLGRAM			Instrumentador: ANA	
DIAGNÓSTICO(S) PRÉ-OPERATÓRIO				CID
Fratura CONSOLIDADA VICIOSAMENTE do Píleo Tibial Direito				S82.3
DIAGNÓSTICO(S) PÓS-OPERATÓRIO				CID
O mesmo				
PROCEDIMENTO(S) CIRÚRGICO(S)				CÓDIGO
Osteossíntese de Fratura do Píleo Tibial e Fíbula				
Acidente durante Ato Cirúrgico: 1 () Sim 2 (X) Não				
Descreva:				
Biópsia de Congelação: 1 () Sim 2 (X) Não				
Encaminhamento do paciente após Ato Cirúrgico:				
1 (X) Enfermaria 2 () Terapia Intensiva 3 () Residência 4 () Óbito durante o Ato Cirúrgico				



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

Paciente em decúbito dorsal sob anestesia

Assepsia + Antissepsia

APOSIÇÃO DE GARROTE EM MID

Aposição de campos cirúrgicos estéreis

Incisão:

Incisão em 1/3 distal de osso da perna direita e face lateral de tornozelo direito

Dissecção por planos

Hemostasia com eletrocautério

Achados:

Visualização de foco de fratura COM CONSOLIDAÇÃO VICIOSA da tíbia e da fíbula distal

Conduta:

Realizada OSTEOTOMIA DE FIBULA DISTAL

Aposição de 01 placa 1/3 DE CANO 3.5mm + PARAFUSOS CORTICAIS E ESPONJOSOS

Aposição DE FIXADOR EXTERNO HÍBRIDO EM TÍBIA DIREITA

Realizado RX controle

Fechamento:

Fechamento de planos

Curativo

OBS:

Data: 23 / 04 / 2019

Dr. Valdeban Carvalho Jr.
Médico - CRM 7692
MÉDICO/CRM





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIÇARA

Secretaria Municipal de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU

FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA/ATENDIMENTO USB 01



- IDENTIFICAÇÃO/OCORRÊNCIA

DATA: 02/02/2020 HORA: 21:45 Nº ID: 0366837 PACIENTE/USUÁRIO: Francisco Vicente da Silva

LOCAL DA OCORRÊNCIA: Av. Francisco Gomes

BAIRRO: Centro MÉDICO REGULADOR: Fabiana

IDADE: 22 SEXO: M () F

APOIO LOCAL: () PM () RESGATE/BOMBEIROS () PRF () CPTRAN () OUTRO:

CINEMÁTICA: 1 () ACIDENTE C AUTOMÓVEL () CAPOTAMENTO () COLISÃO () FRONTAL () LATERAL () TRASEIRA / USO DE CINTO DE SEG. - () SIM () NÃO () IGN AIR BAG - () SIM () NÃO / 2 () ACIDENTE COM MOTO - USO DE CAPACETE () SIM () NÃO / NÚMERO DE VÍTIMAS NO LOCAL: 3 () QUEDA - ALT. APROX. 1 () JFAB () JAF () JEP () FET () EMPALA () AGRESSÃO FIS. () ESPANCAMENTO () QUEIMADURA: AGENTE - () AFOGAMENTO () OUTRO

VÍTIMA ENCONTRADA: () DENTRO DO VEÍCULO () FORA DO VEÍCULO () PROJETADA () ENCARCERADA () DECÚBITO LATERAL () DORSAL () VENTRAL () SENTADO () DEAMBULANDO () SOCORRIDA POR TERCEIROS () CAPACETE RETIRADO POR TERCEIROS

EXAME FÍSICO

ESTADO INICIAL

SINAIS VITAIS E PARÂMETROS EVOLUTIVOS

HORA	PA mmHg	FR ipm	FC bpm	SPO2 %	Tax °C	HGT mg/dl	ECG	APGAR
21:45	130/90	20	80	95	36.5	736		

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

O: 1/min () CAT. NASAL () MR () BVM () ML () CT () CAN. OROF. () ASPIRAÇÃO DE VVAA () ELEVÇÃO DE DECÚB. () SNG () SVD

CURATIVO: () COMPR () SIMPLES () TORNQUETE () IRRIG. OCU () IMOBILIZAÇÃO: TALAS DE EXTRE - LOCAL: () KED () PRANCHA RÍGIDA () COLAR CERV - TAM: 7 () ESTABI. LAT. DE CABE () TRAÇÃO DEFÊMUR () IMOBIL. DE OBJ. IMPALA () RETIR. RÁDIDA AVP ABOCATH N° 18 LOCAL: MSE

OUTROS:

TERAPÊUTICA INSTITUÍDA

MEDICAÇÕES/ SOLUÇÕES	DOSE/ VOLUME	VIA DE ADM	HORARIO
SR	20ml	EV	21:20
Amoxicilina	500mg	EV	11:11
Keflex	500mg	EV	11:11

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM

HISTÓRICO: () DIABETES () HAS () CARDIOPATIA () TABAGISTA () ETILISTA () ALERGIAS: ANTECEDENTES FAMILIARES:

MEDICAMENTOS EM USO: QUEIXAS: DOR MLD () PARESTESIA () PLEGIA () PARESIA () OUTRAS:

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM: () PADRÃO RESP. INEFICAZ () RIS. PARA ASPIRAÇÃO () VOLUME DE LIQ. DEFICIENTE () RIS. PARA FUNC. RESP. ALT. () PERF. TISSULAR INEF. PERIFÉRICA () PERF. TISSULAR INEF. CEREBRAL () PERF. TISSULAR INEF. GI () RIS. P VOL. DE LIQ. DEFIC () PERCEPÇÃO SENSORIAL PERTURBADA () RIS. P DISFUN. NEUROVASCULAR PERI. () DOR AGUDA () CONFUSÃO AGUDA () RIS. P TEMP. CORPO. DESEQUI. () INTEGRIDADE DA PELE PREJU. () INTEGRIDADE TISSULAR PREJU. () IMOBILIDADE FÍSICA PREJU. () RISCO P TRAUMA () RISCO P INFE. () RISCO DE CHOQUE () HIPOTERMIA () HIPERTERMIA () RIS. DE DHE () NAUSEA () ANSIEDADE () MEDO OUTROS:

RELACIONADO A/EVIDENCIADO POR: Rabelo Verbet + Pratiere exposte

IMPLEMENTAÇÃO DA ASSIST. /EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM: Ref. vítima exposta de moto, encontrada em situação de risco, com lesões físicas evidentes, apresentando lesões graves. Realizada a avaliação e a vítima foi encaminhada para o Hospital de Referência em Jaboatão.

LOCAL DE DESTINO: HETS/126 RESPONSÁVEL: Dra. Monize Spazzapan Martins FUNÇÃO: Médica Residente - Cirurgia Geral

ENFERMEIRO: Fandi EQUIPE: CRM-PB 11490 COREN: 530162 TÊC. ENFER. CONDUTOR: Fandi



TERMO DE RECUSA

DECLARO PARA TODOS OS FINS QUE ESTOU RECUSANDO O ATENDIMENTO DISPONIBILIZADO PELO SAMU/CAIÇARA - FB, NESTA OPORTUNIDADE.

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL: _____

TESTEMUNHA 01: _____

TESTEMUNHA 02: _____

R.G.: _____

PERTENCES DO PACIENTE _____

ASSINATURA DO RECEPTOR: _____

FUNÇÃO: _____



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que, a pedido do(a) Sr.(a) Ernandes Vicente Silva portador(a) da identidade RG _____, que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) por mim no dia de hoje, às 10 horas, portador(a) da patologia CID-10 J93.2/582.2, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por um período de 90 (noventa) dias, a partir desta data.

João Pessoa, 02/09/2019

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

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-354, Mangabeira II, João Pessoa - PB





**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DO 2º JUIZADO DA
COMARCA DE JOÃO PESSOA-PB**

Processo nº: 0811755-10.2020.8.15.2001

ERNANDES VICENTE DA SILVA , já qualificada nos autos da ação em epígrafe, nos autos da AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT que move em face do SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT, por sua advogada que esta subscreve, vem respeitosamente à presença de Vossa Excelência, requerer a desistência da presente demanda.

Desta feita, pugna o promovente pela extinção do processo sem resolução do mérito nos moldes do art. 267, VIII do CPC; e sem o pagamento de custas e taxas judiciais, já que o autor é beneficiário da justiça gratuita.

Termos em que,
Pede deferimento.

João Pessoa, 29 de fevereiro de 2020.

FLAVIANA DA SILVA CÂMARA
OAB/PB 14.540



0811755-10.2020.8.15.2001

AUTOR: ERNANDES VICENTE DA SILVA

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

SENTENÇA

EXTINÇÃO SEM MÉRITO – Pedido de desistência. Extinção sem resolução do mérito. Hipótese do art. 485, VIII, do CPC.

Vistos, etc.

Relatório dispensado, nos termos do art. 38 da Lei 9.099/95.

Passo à decisão.

Verifica-se que a parte promovente não possui interesse no feito, uma vez que requereu a desistência. Iniciando-se a ação pelo interesse e provocação da parte autora, não pode esta prosseguir quando desaparece este interesse, manifestamente exteriorizado no pedido de desistência.

Ex positis, atento ao que mais dos autos consta e aos princípios de Direito aplicáveis à espécie, com fulcro no art. 485, inciso VIII do Código de Processo Civil, DECLARO EXTINTO O PROCESSO SEM RESOLUÇÃO DO MÉRITO.

Sem condenação em custas e honorários advocatícios por força da primeira parte do art. 55 da Lei nº. 9.099/95.

Publique-se. Registre-se. Intime-se.

Certifique-se o trânsito em julgado e archive-se os autos.

João Pessoa, data e assinatura eletrônicas.

Adhemar de Paula Leite Ferreira Néto

Juiz de Direito de 3ª Entrância

Certidão

Certifico que a sentença transitou em julgado.
Arquivo o feito.