



Nilo Trigueiro Dantas

ADVOCACIA

PROCURAÇÃO PARA O FORO EM GERAL

16/04/2019

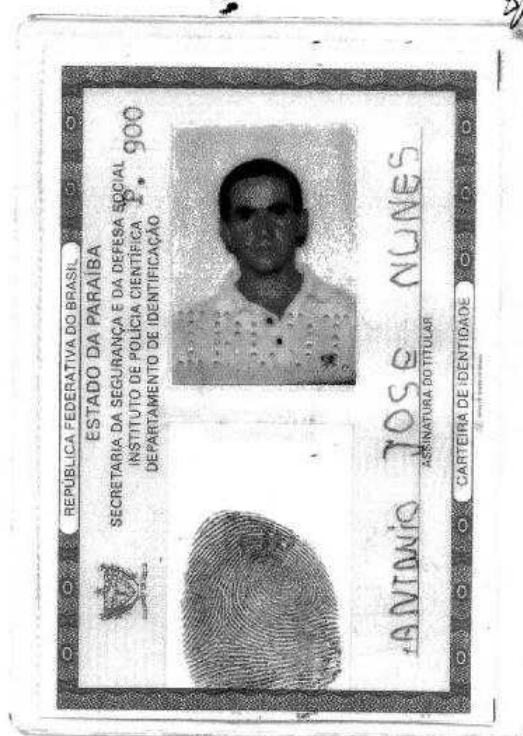
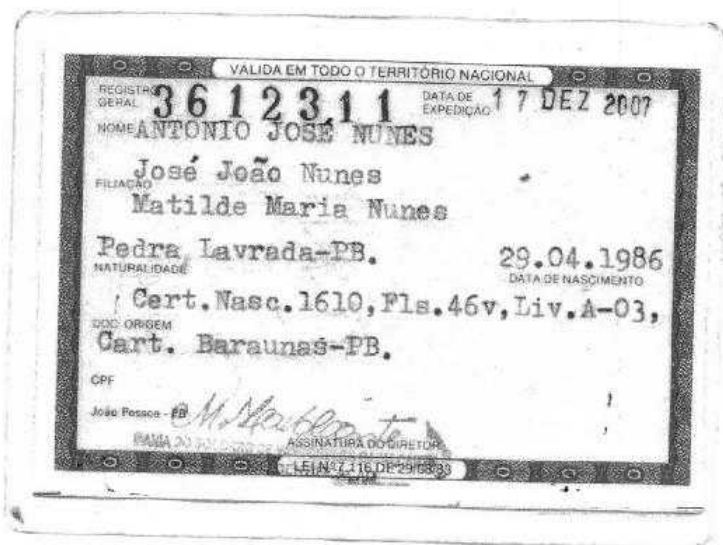
O (a) Outorgante ANTONIO JOSE MORAES,
brasileiro (a), solteiro, agricultor, portador(a) do RG nº.
3.632.331 expedido por SSP/PB em 11/12/2007 e do CPF nº.
090.792.544-99, residente na(o) Sítio Anahi,
Rua Geral, 1511º, município de
Pedra Lavada - PB, pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e
constitui seu bastante procurador e advogado o Bel. **NILO TRIGUEIRO DANTAS, OAB-PB 13.220**,
brasileiro, solteiro, advogado, com endereço profissional na Klick Consultoria, Assessoria e
Serviços LTDA, localizada na Avenida Getúlio Vargas, nº 75, Centro, Picuí-PB, fone (0**83) 3371-
2274, ao qual confere poderes para o foro em geral, nos termos do art.38, inclusive parte final do
código de Processo Civil, podendo confessar, transigir, desistir, receber e dar quitações, firmar
compromissos, prestar primeiras e últimas declarações, 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, bem como subestabelecer com ou sem reservas de poderes.

Picuí-PB, 14 de agosto de 2015.

ANTONIO JOSE MORAES
Outorgante

Av. Getulio Vargas, 75, Centro
Picuí - PB
CEP: 58.187.000
E-mail: nilotdantasadv@yahoo.com.br
nilotdantas@hotmail.com
(83) 3371 2274 / 9912 5490 / 9104 9190





DECLARAÇÃO
(Lei 7.115)

48
10/11

Eu, Antonio Jose Nunes,
brasileiro(a), salteiro, agricultor, portador do
RG nº 3.652311 expedido por SSP / PB e do CPF nº
096.792.344-94, residente na(o)
Sete Outeiros, Picuí, PB, município
de Pedra Lavrada - PB 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 - PB 14 de agosto de 2019

ANTONIO JOSE NUNES

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, hominímia 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; 162ª da Independência e 95ª da República.

JOÃO FIGUEIREDO

Ibrahim Abi-Ackel / Hélio Beltrão



27-09-2013



011790

COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

NIT. 1.199.047.729.6

Número do Benefício: 601.689.569.9

Espécie: 31

Ao Sr(a): ANTONIO JOSE NUNES

Endereço: QUATI SN, ZONA RURAL

CEP: 58.180.000

Município: PEDRA LAVRADA

UF: PB

Assunto: Requerimento da Pedido de Prorrogação

Decisão: DEFERIDO.

Motivo: Constatação de incapacidade laborativa

Fundamentação Legal: Art. 59 da Lei Nº 8.213, de 24/07/1991 e arts. 71 e 78 do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto nº 3.048, de 06/05/1999.

Prezado(a) Senhor(a),

Em atenção ao requerimento de Pedido de Prorrogação, efetuado em 17/07/2013, a Previdência Social comunica que foi reconhecido o direito à prorrogação do benefício, em razão do exame médico-pericial realizado pelo INSS ter concluído que existe incapacidade para o trabalho e/ou atividade habitual.

O Auxílio-Doença foi concedido até 19/09/2013 Data da Cessação do Benefício - DCB.

Caso não recupere a capacidade para o trabalho e/ou atividade habitual até a data da cessação fixada, o(a) Senhor poderá requerer novo exame médico-pericial, mediante Pedido de Prorrogação - PP, no prazo de 15 (quinze) dias antes da cessação do benefício 19/09/2013 observado o disposto no artigo 78, § 2º, do Regulamento da Previdência Social.

Cessado o benefício, o(a) Senhor(a) poderá requerer novo exame médico-pericial, mediante Pedido de Reconsideração - PR ou apresentar Recurso à Junta de Recursos da Previdência Social, ambos no prazo de 30 (trinta) dias contados a partir de 19/09/2013, observado o disposto nos arts. 78, § 1º e 305, § 1º, do Regulamento da Previdência Social aprovado pelo Decreto nº 3.048/99.

Os Pedidos de Prorrogação, de Reconsideração e a apresentação do Recurso poderão ser agendados por meio do portal da Previdência Social na internet (www.previdencia.gov.br), da Central 135 ou em uma Agência da Previdência Social.

Caso haja recuperação da capacidade para o trabalho e/ou atividade habitual antes do prazo fixado, orienta-se o comparecimento a uma Agência da Previdência Social para marcação de exame médico-pericial.

O prazo para a revisão do benefício é de 10 (dez) anos contados da data da concessão ou do indeferimento, de acordo com o prazo decadencial previsto no art. 103 da Lei nº 8.213/91 e art. 347 do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto nº 3.048/99.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

AG DA P S CAMPINA GRANDE - DINAMERICA

ENDEREÇO: AV. DINAMERICA ALVES CORREIA, S/N - SANTA ROSA

CEP: 58416.680

MUNICÍPIO: CAMPINA GRANDE

UF: PB

Impresso pela Dataprev

FORM: ATU40



Assinado eletronicamente por: IRANILDA DANTAS - 16/04/2019 10:12:37

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1904161014330000000020023415>

Número do documento: 1904161014330000000020023415

Num. 20585247 - Pág. 18

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
7ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL-PICUI/PB
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE PEDRA LAVRADA /PB
Rua Cirilo Cordeiro, 79, centro – Pedra Lavrada/PB



BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL. Nº 068/2015

20/08/2015

DATA, HORA e LOCAL DO FATO: 26/08/2012, Às 18hs30min, Sítio Poço de Pedra, zona rural, Nova Palmeira/PB.

COMUNICANTE: ANTONIO JOSÉ NUNES, brasileiro, solteiro, agricultor, com 29 anos de idade, nascido no dia 29/04/1986, filho de José João Nunes e de Matilde Maria Nunes, residente no Sítio Quati, zona rural, Pedra lavrada/PB, portador da cédula de identidade nº 3612311, SSP/PB, CPF 096.792.144-94.

HISTÓRICO: Que no dia 26 do mês de agosto do ano de 2012(26/08/2012), por volta das 18hs30min, saiu de sua residência com destino a cidade de Nova Palmeira, Trafegando por uma estrada vicinal, conduzindo o veículo marca modelo Honda CG 125 Today, ano 1991, cor vermelha, placa LX137/PE, chassi 9C2JC18011Mr5651197, licenciada no DETRAN em nome NUIVALDO ALVES DOS SANTOS, CPF 68191740478, e ao chegar no Sítio Poço de Pedra, zona rural município de Nova Palmeira, mais precisamente em uma Curva fechada, colidiu de frente com outra moto; Que em virtude do acidente o comunicante sofreu fratura exposta no fêmur direito, fratura no joelho direito, fratura na face do lado direito, além de várias escoriações pelo corpo; Que o comunicante foi socorrido por uma ambulância do SAMU para o hospital de Emergência e Trauma da cidade de Campina Grande/PB, onde passou mais de um mês internado, sendo submetido a várias cirurgias. **TESTEMUNHAS:** MARIA APARECIDA DO NASCIMENTO DANTAS, residente No Sítio Serra Baixa, zona rural, Nova Palmeira /PB, e MARIA DA CONCEIÇÃO DE LIMA, residente No sítio quati, zona rural, Pedra Lavrada /PB. Nada mais havendo a constar dei por encerrado o presente registro, que segue devidamente assinado pelo comunicante e por mim, Escrivão que o registrei e digitei.

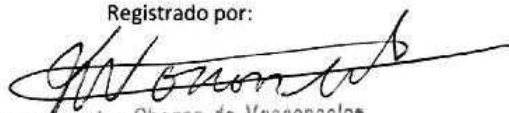
Pedra Lavrada/PB, 11 de agosto de 2015.

COMUNICANTE: ANTONIO JOSE NUNES

TESTEMUNHAS: Maria da Conceição Lima das Santos

Maria Aparecida do Nascimento Dantas

Registrado por:


Francisco das Chagas de Vasconcelos
ESCRIVÃO DE POLÍCIA



2/000

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DA JUSTICA

DETRAN - PE
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO

PE N.º 236017464

01 189583681 1996

ENDEREÇO - P/ CORREIOS
NIVALDO ALVES DOS SANTOS
SERRA TALHADA PE
RUA UM 145
CS. CENTRO 56900

681.917.404/78 LN157

NC000000463 SC2JC1801MR565197

ESPECIAL TIPO COMBUSTIVEL

MAQUINA/MODELO
H/HONDA CG 125 TODAY 1991 1991

0124/CIL PARTIC VERMELHA

UPIR 0,0000 **PAGO**

002802 AUFIR 0,00003

48,37 0,51 49,34 29/11/96

VEICULO LICENCIADO
SERRA TALHADA 1/10/96





22/08/15

ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRA LAVRADA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COORDENAÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192 PEDRA LAVRADA

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de direito, que o SAMU 192- Pedra Lavrada, prestou atendimento pré-hospitalar a paciente **ANTÔNIO JOSÉ NUNES**, natural de Pedra Lavrada – PB, 29 anos, portador de Identidade nº 3612311, vítima de acidente de motocicleta, no dia 26 de Agosto de 2012, na zona rural de Nova Palmeira, sendo o mesmo encaminhado ao Hospital Regional de Picuí e após avaliação médica transportado para Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande .

Pedra Lavrada, 13 de Agosto de 2015.

Vivian Maria Vasconcelos Tavares

Vivian Maria Vasconcelos Tavares
Coordenadora de Urgência e Emergência



SUS SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

ESTADO DA PARAÍBA - SECRETARIA DE SAÚDE

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ENTIDADE PRESTADORA DO ATENDIMENTO

CÓDIGO DA UNIDADE: 0023671 CNPJ / CPF: 08.778.268/0001-60

NOME: HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIS GONZAGA FERNANDES

END.: AV. FLORIANO PEIXOTO, 4700 - MALVINAS

MUNICÍPIO: CAMPINA GRANDE ESTADO: PARAÍBA UF: 25

PACIENTE: JOSE ANTONIO NUNES

NOME: JOSE ANTONIO NUNES SEXO: MASCULINO IDADE: 26,0

PROFISSÃO: COZINHEIRO DOCUMENTO: SEM DOCUMENTO ZONA RURAL

END.: NOVA PALMEIRA BAIRRO: PG CEP: 25183-000

MUNICÍPIO: 27-08-2012 ESTADO: PARAÍBA

DATA DO ATENDIMENTO: 27-08-2012

RAÇA / COR: () 1 - BRANCA () 2 - PRETA () 3 - PARDAS () 4 - AMARELA () 5 - INDÍGENA () 99 - SEM INFORMAÇÃO

ANAMNESE E EXAME FÍSICO SUMÁRIOS:

PC, QUEDA DE MOTO + ALCOOL + SEM CAPACETE + 14 FEZ 12 ATENDIMENTO NO OUTRO SERVIÇO APRESENTANDO TCE, TRAUMA DE FACE + DEFORMIDADE DE MIO + SANGRAMENTO

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE:

TIPOS: ABDOME e TÓRAX SI ALTERAÇÃO

RESULTADOS: 40 EXAME

MMII: PULSO PERIFÉRICOS PRESENTES

ATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS RECURSOS

01 UNID - 34mm (CATETER)

SE 0,9% 3000ml (EV)

10ml - 40 (EV)

10ml - 20 (EV)

S.N.D.

AGNÓSTICO / CID: Queda de moto

NATUREZA DA CONSULTA

CONSULTA BÁSICA (PAB):

CONSULTA ESPECIALIZADA:

PROCEDIMENTO:

SOLICITA AVALIAÇÃO DA NEUROCIRURGIA + ORTOPEDIA

TIPO DE ATENDIMENTO

☐ 01 - URGÊNCIA

☐ 02 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA

☐ 03 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO

☐ 04 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

☐ 05 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS

MEDICAÇÃO

☐ 1 - PRESCRITA

☐ 2 - APLICADA

ENCAMINHAMENTO

☐ OBSERVAÇÃO

☐ RESIDÊNCIA

☐ INTERNA

☐ OUTRO HOSPITAL

☐ ÓBITO

☐ OUTROS

SERVIÇOS REALIZADOS:

CODIGO / PROCEDIMENTO:

CBO:

IDADE:

ASS. DO(S) PROFISSIONAL(AS) ASSISTENTE(S): CARIMBO

ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL

OU POLEGAR DIREITO

ASS. DO REVISOR TÉCNICO: 1 - CARIMBO

ASS. DO REVISOR ADMINISTRATIVO





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO

Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

Ficha de Acolhimento

Nome: Jose Antonio Nunes

End.: Sítio Doce de Leite Bairro: Novo

Data de Nascimento: 1 26 anos Documento de Identificação: Patronato

Queixa: Acidnao Data do Atend.: 31/08/12 Hora: 0020 Documento:

Classificação de Risco

Nível de consciência: () Bom () Regular () Baixo Aspecto: () Calmo () Eácies de dor () Gemente

Frequência respiratória: Frequência cardíaca:

Pressão arterial: Temperatura axilar:

Dosagem de HGT. Mucosas: () Normocorada () Pálida

Deambulação: () Livre () Cadeira de rodas () Maca

Estratificação

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

() Amarelo - atendimento até 1 hora
() Azul - atendimento ambulatorial

Vanessa D. Carvalho de Souza
ENFERMEIRA
COREN-PA 123456

Assinatura e carimbo do profissional



Folha de Tratamento e Evolução

Diagnóstico

12 22 1880

Paciente	Data	Prescrição Médica	Horário	Leito	Convênio	Evolução Médica
Jose Antonio Neves	27/08/12	1. Amox 500mg 1000mg/1hr 365% 1000mg/1hr	18	2		3. pueri
		2. Cefazolin 500mg 8/12hr	18	2		
		3. Cefazolin 500mg 8/12hr	18	2		
		4. Cefazolin 500mg 8/12hr	18	2		
		5. Metronidazol 500mg 8/12hr	18	2		
		6. Dexam 1mg 8/12hr	18	2		
		7. Fentanyl 1mg 8/12hr	18	2		
		8. Dexam 1mg 8/12hr	18	2		
		9. Paracet 800mg 8/12hr	18	2		

DR. SCHUBERT COSTA
Ortopedia - Traumatologia
Cirurgia da Coluna
CRM 1022

DR. SCHUBERT COSTA
Ortopedia - Traumatologia
Cirurgia da Coluna
CRM 1022



Folha de Tratamento e Evolução

Paciente	Jose Antonio Nunes		Alojamento	2	Leito	2	Convênio
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica				
27/03/19	(1) Dieta Bolo de leite (2) Dorip. 200mg IV 24h (3) Clon. 250 - 47A em 10minose (4) Dipirona 250mg IV 6x6h PRN (5) Omeprazol 40 - 1x/dia IV (6) Vancomicina 1g IV 12h (7) Dec 300 (8) CCO 40 + 500 (9) Tetrac 20, 1FA + 1000 12x12h		27/03/19 14h (1) TCE Bolo de leite / Trauma de Face 20. 200mg IV Desorientado Esc + 12 100. 12h 200. 12h 300. 12h 400. 12h 500. 12h 600. 12h 700. 12h 800. 12h 900. 12h 1000. 12h 1100. 12h 1200. 12h 1300. 12h 1400. 12h 1500. 12h 1600. 12h 1700. 12h 1800. 12h 1900. 12h 2000. 12h 2100. 12h 2200. 12h 2300. 12h 2400. 12h				

Dom Luis Gonzaga Fernandes

Nome do Paciente		Nº Prontuário	
José Antônio Nunes		82	
Data da Operação	Enf.	Leito	
27/09/12			
Operador	1º Auxiliar	Instrumentador	
Dr. Amaro Jorge	Dr. Paulo		
2º Auxiliar	3º Auxiliar		
Anestesia	Tipo de Anestesia		
Dr. Luiz Felipe	Expiratório		
Diagnóstico Pré-Operatório			
Fratura de Septo Alveolar da			
Furca da 3ª Dente			
estenotomise nos Plos 4 e 5			
Tipo de Operação			
Diagnóstico Pós-Operatório			
Relatório Imediato da Patologia			
Exame Radiológico no Ato			
Acidente Durante a Operação			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspectos Visceras

- 1) Abertura em decúbito dorsal
- 2) Anepu e Anilapuz
- 3) Apertar de corpos duros
- 4) Relação entre logueiro lateral
- 5) Desseleção por flus de flos de Frutins
- 6) Flus com defeitos de tecido
- 7) Relação entre o flos de Frutins
- 8) Plos 4, 5. Bloqueado. Flus e Flus
- 9) Bloco de Plos 4 e 5
- 10) Sutura por flus de Frutins 30 Dentes
- 11) Sutura de Plos 4 e 5
- 12) Cuidados

Mod. 018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Dr. Amaro Jorge





Folha de Tratamento e Evolução

Diagnóstico

Exp. Force

Fratura

Paciente) José Antonio Alojamento) 2 Leito) 2 Convênio)

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
28/08/2019	1) Lidocaina 1%		
	2) SPC 100 mg + 100 mg	5:30 5:00 5:00	1º evolui estável.
	3) Clonazepam 1 mg + 100 mg	12 20 04	1º evolui
	4) Clonazepam 1 mg + SPC 100 mg	12	Fratura seguiu.
	5) Metoprolol 50 mg + 100 mg	12 20 04	
	6) Metoprolol 1 mg + ANE 100 mg	12 18 24 26	CM: V. A. M.
	7) Lidocaina 1 mg + ANE 100 mg	12 18 24 26	
	8) Clonazepam 1 mg + ANE 100 mg		
	9) Curativo		
	10) Descompressão B.M.F.		
	descompressão de 18		

B.M.F.: 28/08/19 17:00 h. 19.
Paciente com fratura de mandíbula, apresentando mobilidade em maxila + limitação de abertura bucal. Sem fraturas maxilares.

2º: Fratura de 1º grau.

RETORNADO
F.R. 18h DE 716/19
2º E. *COMBINAR MESMO VENTRO ANTERIOR



Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande
Dom Luis Gonzaga Fernandes

Nome do Paciente: <u>Antônio José N</u>			Nº Prontuário: <u>28</u>
Data da Operação: <u>28/04/2019</u>	Enf.:	Leito:	
Operador:		1º Auxiliar:	
2º Auxiliar:	3º Auxiliar:	Instrumentador:	
Anestesia:	Tipo de Anestesia:		
Diagnóstico Pré-Operatório: <u>Pericardite local - contusão de</u> <u>superfície posterior SUP e INF (D).</u>			
Tipo de Operação: <u>Reconstrução posterior de Superfície</u> <u>posterior SUP e INF (D).</u>			
Diagnóstico Pós-Operatório: <u>o mesmo</u>			
Relatório Imediato da Patologia: <u>no Hema</u>			
Exame Radiológico no Ato: <u>no Hema</u>			
Acidente Durante a Operação: <u>no Hema</u>			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspectos Viscerais

- ① Acesso pelo pericardio
- ① Desbridamento do tecido
- ③ Sutura por pontos
- ④ Curativo exposto

BA

Mod. 018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



Folha de Tratamento e Evolução

Paciente	Alojamento	Leito	Convênio
Yose Antonio	2	2	
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
02/09/12	① Kieta livre		Paciente admitido em sala de emergência.
	② SF 0,9% 500ml 24h (E)	12:00	Após exame físico, a hipótese diagnóstica é de trauma por queda.
	③ cefazolina 1g (E) 8/8h	12:00	
	④ gentamicina 240mg + SF 0,9% 1x/dia (E)	12:00	
	⑤ Metronidazol 500mg 8/8h (E)	12:00	
	⑥ Clopidogrel 75mg + ABD (E) 06/08h	12:00	
	⑦ Tetraciclina 500mg + ABD (E) 4x/dia	12:00	
	⑧ Empregol 40mg + ABD (E) 4x/dia	12:00	
	⑨ clonazepam 0,5mg 4x/dia	12:00	
	⑩ Curatela	12:00	
	⑪ CCG + SSV	12:00	
			BNT
			Paciente apresentando fratura de rádio ulnar (Lefort I). Evolução satisfatória, aguardando oportunidade cirúrgica concomitante e ortopédica.

Plano de Tratamento e Evolução
Código 3165



Folha de Tratamento e Evolução

Paciente	Alojamento	Leito	Convênio
OK Alex Antônio	2	2	
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
10/09/12	1. Dieta Livre		Paciente estável sem alterações
09/12	2. SF 0,9% 1500 ml EV 24h	12 20 20	queixa
	3. Cefazolina 1g EV 8/8h	12 20 04	limpo
	4. Ceftriaxona 40mg SC 1x/dia	18 18	paciente em repouso físico
	5. Dexamet 4 EV 6/6h	12 18 24 06	
	6. Enxerto	12	
			Dr. João Luiz Neto Médico (CR-MEC 2251)
18/09/12	1. Dieta que até 2ª ordem		Paciente estável sem queixa
	2. SF 0,9% 1500 ml EV 24h	12 20 20	agitação leve, boa cooperação
	3. Cefazolina 1g EV 8/8h	12 20 04	comprimido de paracetamol 500mg
	4. Ceftriaxona 40mg SC 1x/dia	18 18	em repouso físico
	5. Dexamet 4 EV 6/6h	12 18 24 06	em repouso físico
	6. Enxerto	12	
			Dr. Camila Lima Vieira Médica (CR-MEC 2251)

BMF 17/09/12

Paciente apresentando fadiga
de todos os membros de pa no mo-
mento sem incidência ou alteração de
alterações laboratoriais. Foi prescrito para o
paciente realizar fisioterapia em conjunto com o
fisioterapeuta e a realização de exercícios de
alongamento e fortalecimento.





GOVERNO
DA PARAÍBA



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

SERVIÇO SOCIAL

FICHA SOCIAL

Nome: José Antônio Nunes Idade: 26
Como é conhecido(a) — Ala 001 Enf 2 Leito 2
Data de admissão 27/08/12 Procedência Nova Palmera
Endereço: Sítio Povo de Pedro d'Água Pedra D'Água
Ponto de Referência Posto de saúde
Com quem reside? com a companheira e um filho
Resp. Paula Alves Nunes Telefone: 86176401

DADOS SOCIAIS:

Está inserido em algum Programa Social? Não () Sim (x) Qual? PBF

É acompanhado por algum Serviço de Saúde? Não () Sim (x) Qual? U. B.S.F

Causa da admissão: Queda de moto

Se adulto ou idoso:

Estado civil: unido civil Tem filhos: Não () Sim (x) Quantos? 1

Profissão: Agricultor Fuma? Não (x) Sim (). Faz uso de bebida alcoólica?

Não () Sim (v) Eventualmente (). É etilista ().

Se criança ou adolescente:

Estuda: Sim () Não (). Que série está cursando? —

Profissão dos pais ou responsável: —

Observações Acompanhado pela companheira Maria
recebendo orientações sobre doenças e cuidados
de saúde.

28/08/12

Gilvanize Távares da Sil.
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS 1709

Mod. 076



Folha de Tratamento e Evolução

Tudo preenchido		Alojamento) 02	Leito) 02	Convênio)
Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica		
1) dieta livre		Alc Plôdice		
2) SGL 2000 ml EV 2x/d				
3) cefazolina 1g EV 8/8h				
4) Talatid 20mg EV 12/12h				
5) aspirina 2ml + N/EV 6/6h				
6) cloranfenicol 40mg SC 1x/dia				
7) curativos				
8) CLEC - 3000				
9) Alc Plôdice				




Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande
Dom Luis Gonzaga Fernandes

Nome do Paciente <i>José Antônio Lima</i>		Nº Prontuário <i>241</i>	
Data da Operação <i>27/08/12</i>	Enf.	Leito	
Operador <i>Dr. Schwartz Costa</i>		1º Auxiliar <i>Dr. Ricardo</i>	
2º Auxiliar	3º Auxiliar	Instrumentador	
Anestesia <i>Dr. Evolimen</i>	Tipo de Anestesia <i>geral</i>		
Diagnóstico Pré-Operatório <i>Fratura exposta de fêmur D</i>			
Tipo de Operação <i>Intervenções cirúrgicas de fratura exposta de fêmur D</i>			
Diagnóstico Pós-Operatório <i>O mesmo</i>			
Relatório Imediato da Patologia <i>sem</i>			
Exame Radiológico no Ato <i>sem</i>			
Acidente Durante a Operação <i>sem</i>			
<i>fratura e fratura fechada</i>			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspectos Visceras

- 1. Fratura em fratura aberta de fêmur D*
- 2. Preparar + desbridar*
- 3. Campos cirúrgicos externos*
- 4. Lavagem abundante com 99% Iod + H₂O₂ + RPI*
- 5. Enxerto de fêmur parietalizado*
- 6. Aproximacao de fratura*
- 7. Sutura*
- 8. Curativo*
- 9. Colocação de gesso no membro*


DR. SCHWARTZ COSTA
 Ortopedia - Traumatologia
 Cirurgia da Coluna
 CRM 5523

Mod. 018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO





GOVERNO
DA PARAÍBA

09



SUS
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

CARTÃO DE RETORNO

PACIENTE:

Jose Antonio Nunes

DATA DO ATENDIMENTO:

29 / 08 / 12

N.º PRONTUÁRIO:

937055

FICHA:

DIAGNÓSTICO:

fratura do fêmur distal

PROCEDIMENTO:

Redução + fixação

MEDICO (CARIMBO):

Dr. Auraco Jorge

25/08/12

DATA RETORNO

ESPECIALIDADE

TURNO

AREA

Retorno após 15 dias no Hospital Padua

Obs. Placa com autossolução.

23/10/12

— +

14:30 12:00

27/11/2012

Outp HPL

tarde 12:00

5/2/2013

Outp HPL

tarde 12

23/4/2013

Outp HPL

tarde 12:00

27/10/13

Outp HPL

tarde 12:00

27/10/13

Outp HPL

tarde 12:00





**GOVERNO
DA PARAÍBA**

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luís Gonzaga Fernandes

ATESTADO

ATESTAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE O(A) SR.(A): Antonio Jose Nunes
PORTADOR(A) DA CARTEIRA PROFISSIONAL Nº. _____

SÉRIE _____ ESTEVE INTERNADO(A) NESTA UNIDADE HOSPITALAR SUBMETENDO-SE A
TRATAMENTO ESPECIALIZADO DE ENTIDADE NOSOLÓGICA DE Nº. 5-22 NO CID. DURANTE
O PERÍODO DE 27/08/12 A 30/09/12 NECESSITANDO DE
120 (cento e vinte) DIAS DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES
Campina Grande, 30/09/12

[Assinatura]
Ass. do Médico - Nº. do CRM

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____ autorizo o
Dr., _____ a registrar o diagnóstico
codificado CID ou por extenso neste atestado médico

Ass. do Paciente ou Responsável

MOD. 080



Assinado eletronicamente por: IRANILDA DANTAS - 16/04/2019 10:12:37

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041610143300000000020023415>

Número do documento: 19041610143300000000020023415

PODER JUDICIARIO DO ESTADO DA PARAIBA
COMARCA DE PICUI - CENTRAL DE DISTRIBUICAO

Tipo de distribuição: SORTEIO - 08/10/2015 12 horas 05 minutos

Processo: 0001037-12.2015.815.0271

Classe: PROCEDIMENTO SUMARIO

SEGURO

Valor da causa : 13500,00

Serie : 11

Autor : ANTONIO JOSE NUNES

Reu : SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIO

Vara : VARA UNICA DE PICUI

Juiz : ANA CRISTINA SOARES PENAZZI CO

Promotor: ALCIDES LEITE DE AMORIM

37/10/15

DATA
Distribuição feita pelo JUIZ de Direito
Em 13.10.15
Assinado

CONCLUSÃO
Distribuição feita pelo JUIZ de Direito
Em 14.10.15
Assinado





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DE PICUÍ
Vara Única

38
m

Processo nº: 00001037-12.2015.815.0271

DESPACHO

R. H.

Vistos etc.

Intime(m)-se a(s) parte(s) autora(s) para, no prazo de 10 (dez) dias, emendar a inicial, instruindo-a com prévio requerimento administrativo junto à seguradora ré, sob pena de indeferimento da inicial¹.

Cumpra-se.

Picuí, 1 de dezembro de 2015.

VLADIMIR JOSÉ NOBRE DE CARVALHO
JUIZ DE DIREITO

DATA

Nesta data recebi os presentes do MM. Juiz de Direito.

Picuí, 15 / 01 / 2016

Analista/Técnico(a) Judiciário(a)

CERTIDA
Carência que expedei nota de
FORO Nº 001/16
Picuí, 22 01 16
m

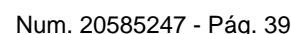
- 1 RECURSO EXTRAORDINÁRIO. CIVIL E PROCESSUAL CIVIL. DPVAT. NECESSIDADE DE PRÉVIO REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO. INEXISTÊNCIA DE INTERESSE DE AGIR. MATÉRIA COM REPERCUSSÃO GERAL JULGADA PELO PLENÁRIO DO STF NO RE 631.240. RECURSO DESPROVIDO. Decisão: Trata-se de recurso extraordinário, interposto por Welho Lopes de Oliveira Bezerra, com fundamento no art. 102, III, a, da Constituição Federal, contra acórdão da Turma Recursal Única Cível e Criminal da Comarca de Imperatriz/MA, assim do (fl. 157): "SÚMULA DO JULGAMENTO. RECURSO INOMINADO. SEGURO DPVAT. PEDIDO ADMINISTRATIVO NÃO DEMONSTRADO. CARÊNCIA DE AÇÃO. AUSÊNCIA DE INTERESSE DE AGIR DE OFÍCIO. EXTINÇÃO SEM RESOLUÇÃO DO MÉRITO. POR UNANIMIDADE. 1. Inexiste uma das condições da ação, pois não há indício de que fora realizado qualquer pedido administrativo. 2. Princípio da inafastabilidade da jurisdição. As garantias constitucionais devem se submeter às normas infraconstitucionais do direito processual, neste caso, a falta de interesse processual. 3. Necessidade do prévio requerimento administrativo, gerando a pretensão resistida e configurando a necessidade de intervenção do Poder Judiciário. 4. Sendo a condição da ação matéria de ordem pública, pode ser examinada ex officio e a qualquer tempo ou grau de jurisdição, inclusive pelas Turmas Recursais. 5. Reconhecimento, de ofício, da falta de interesse de agir e extinção do processo, sem resolução do mérito, nos termos do art. 267, VI, do CPC, excluindo-se a condenação porventura fixada em sentença. 6. Sem condenação em custas e honorários advocatícios. 7. Por unanimidade". Opostos embargos de



declaração, foram rejeitados. Nas razões do apelo extremo, sustenta preliminar de repercussão geral e, no mérito, alega violação ao artigo 5º, XXXV e XXXVI, da Constituição Federal. O Tribunal a quo admitiu o recurso extraordinário. É o relatório. DECIDO. Não merece prosperar o recurso. Esta Corte já firmou entendimento no sentido de que o estabelecimento de condições para o exercício do direito de ação é compatível com o princípio do livre acesso ao Poder Judiciário, previsto no artigo 5º, XXXV, da Constituição Federal. A ameaça ou lesão a direito aptas a ensejarem a necessidade de manifestação judiciária do Estado só se caracterizam após o prévio requerimento administrativo, o qual não se confunde com o esgotamento das instâncias administrativas, consoante firmado pelo Plenário da Corte no julgamento de repercussão geral reconhecida nos autos do RE 631.240, Rel. Min. Roberto Barroso, Sessão do dia 03/9/2014, nos termos do seguinte trecho do referido julgado: A instituição de condições para o regular exercício do direito de ação é compatível com o art. 5º, XXXV, da Constituição. Para se caracterizar a presença de interesse em agir, é preciso haver necessidade de ir a juízo. Ex positis, DESPROVEJO o recurso, com fundamento no artigo 21, § 1º, do RISTF. Publique-se. Brasília, 4 de fevereiro de 2015. Ministro Luiz Fux Relator Documento assinado digitalmente (STF - RE: 839353 MA, Relator: Min. LUIZ FUX, Data de Julgamento: 04/02/2015, Data de Publicação: DJe-026 DIVULG 06/02/2015 PUBLIC 09/02/2015).



DE ARALLHO ADV: ANTONIO CEBAR LOPES UQUILINO, REI: ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A ADV: PAULO GUSTAVO DE MELLO SILVA SOARES, Desacordo: In tire-sous partes por

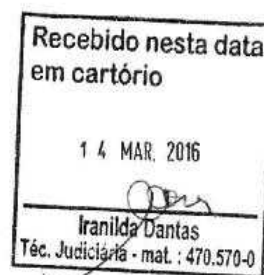


ANEXADA
Junto a estes autos a petição
Pág. 14
03 16
NUNU



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


PROCESSO Nº. 0001037-12.2015.815.0271



ANTONIO JOSÉ NUNES, já devidamente qualificado nos Autos dessa Ação de Cobrança, Vem, mui respeitosamente a presença de Vossa Excelência, **REQUERER**, a juntada do Requerimento Administrativo, pugnando desde já que esse juízo conceda ao autor um prazo de 60 (sessenta dias) para eventual conclusão de tal procedimento administrativo, e/ou, então, agende audiência de conciliação nos termos do Rito Sumário, dando assim o devido prosseguimento desse feito processual.

Nestes Termos,
Pede deferimento.

Picui – PB, 14 de março de 2016.


NILO TRIGUEIRO DANTAS
OAB-PB 13.220

Av. Getúlio Vargas, 75, Centro
Picui - PB
CEP. 58.187.000
E-mail: nilotdantasadv@yahoo.com.br
nilotdantas@hotmail.com
(83) 3371 2274 / 9912 5490 / 9104 9190





Seguradora Líder - DPVAT

SEGURO DPVAT - PROTOCOLO DE RECEPÇÃO DE DOCUMENTOS

INVALIDEZ PERMANENTE E DAMS **ID**

IDENTIFICAÇÃO

VÍTIMA Antonio Jose Nunes
 DATA DO ACIDENTE 26.08.2012 CPF DA VÍTIMA 090.792.441-94
 PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO
 QUALIFICAÇÃO DO PORTADOR ☒ VÍTIMA ☐ REPRESENTANTE LEGAL, CUIDO PARANTESCO COM A VÍTIMA É
 ENDEREÇO DO PORTADOR Sítio Vitoriosa
 Nº 610 COMPLEMENTO zona rural BAIRRO zona rural
 CIDADE Beça Abreia UF PA CEP 58.184-000
 E-MAIL TELEFONE (81) 3371-1234

MARQUE (X) PARA CADA DOCUMENTO ENTREGUE:

DOCUMENTOS BÁSICOS - INVALIDEZ PERMANENTE

- ☒ REGISTRO DE OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL (CÓPIA AUTENTICADA E LEGÍVEL)
☒ CARTEIRA DE IDENTIDADE DA VÍTIMA OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTEIRA DE TRABALHO OU CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
☒ CPF DA VÍTIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
☐ LAUDO DO IML (CÓPIA AUTENTICADA E LEGÍVEL)
☒ NA IMPOSSIBILIDADE DE APRESENTAR O LAUDO DO IML: DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML (ORIGINAL) ASSINADA PELA VÍTIMA E RELATÓRIO DO MÉDICO ASSISTENTE (ORIGINAL), QUE CONFIRME A EXISTÊNCIA DA INVALIDEZ PERMANENTE, COM A DATA DA ALTA DEFINITIVA
☒ BOLETIM DE ATENDIMENTO HOSPITALAR OU AMBULATORIAL (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
☒ COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DA VÍTIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)
☒ AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO / CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DA VÍTIMA (ORIGINAL), COM DOCUMENTOS QUE CONFIRMEM OS DADOS BANCÁRIOS, TAIS COMO CÓPIA DE FOLHA DE CHEQUE OU CARTÃO BANCÁRIO

DOCUMENTOS COMPLEMENTARES - INVALIDEZ PERMANENTE

- ☐ CARTEIRA DE IDENTIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER, OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTEIRA DE TRABALHO OU CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
☐ CPF DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
☐ COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)

O REPRESENTANTE LEGAL É QUEM REPRESENTA A VÍTIMA MENOR, DE 0 A 15 ANOS, PODE SER PAI OU MÃE

DOCUMENTOS BÁSICOS - DAMS

- ☐ REGISTRO DE OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL (CÓPIA AUTENTICADA E LEGÍVEL)
☐ CARTEIRA DE IDENTIDADE DA VÍTIMA OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTEIRA DE TRABALHO OU CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
☐ CPF DA VÍTIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
☐ RELATÓRIO DO MÉDICO ASSISTENTE, INFORMANDO AS LESÕES SOFRIDAS EM DECORRÊNCIA DO ACIDENTE E DO TRATAMENTO REALIZADO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
☐ COMPROVANTES (ORIGINAIS E LEGÍVEIS) DAS DESPESAS MÉDICAS HOSPITALARES QUITADAS
☐ NOTAS FISCAIS (ORIGINAIS E LEGÍVEIS) DE FARMÁCIA ACOMPANHADAS DO RESPECTIVO RECEITUÁRIO MÉDICO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
☐ COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DA VÍTIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)
☐ AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO / CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DA VÍTIMA (ORIGINAL), COM DOCUMENTOS QUE CONFIRMEM OS DADOS BANCÁRIOS, TAIS COMO CÓPIA DE FOLHA DE CHEQUE OU CARTÃO BANCÁRIO

DOCUMENTOS COMPLEMENTARES - DAMS

- ☐ CARTEIRA DE IDENTIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER, OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTEIRA DE TRABALHO OU CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
☐ CPF DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
☐ COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)

OBS: REPRESENTANTE LEGAL É QUEM REPRESENTA A VÍTIMA MENOR, DE 0 A 15 ANOS, PODE SER PAI OU MÃE

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- VALORES DE INDENIZAÇÃO
- MORTE - R\$ 13.500,00
 - INVALIDEZ PERMANENTE - ATÉ R\$ 13.500,00. ESTE VALOR VARIA CONFORME A GRAVIDADE DAS LESÕES E DE ACORDO COM TABELA DE SEGURO PREVISTA NA LUI 6.194/74.
 - DESPESAS MÉDICAS (DAMS) - REEMBOLSO ATÉ R\$ 2.700,00 (REEMBOLSO), ESTE VALOR VARIA CONFORME O TOTAL DE DESPESAS COMPROVADAS.

- O PRAZO PARA O PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO É DE 30 DIAS, CONTADOS A PARTIR DA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO COMPLETA, NA SEGURADORA LÍDER DPVAT
- COM BASE NA LEGISLAÇÃO EM VIGOR, PODERÃO SER SOLICITADOS DOCUMENTOS COMPLEMENTARES, COMO OS LISTADOS NESTE FORMULÁRIO
- PARA ACOMPANHAR O PEDIDO DE INDENIZAÇÃO, ACESSO WWW.DPVATSEGURODOTRANSITO.COM.BR OU LIGUE GRÁTIS SAC DPVAT 0800 022 1204

PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE

DATA 14/03/16
 IDENTIDADE 361234
 ASS. NATURA ANTONIO JOSE

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NOS CORREIOS

DATA 14/03/16 MATR. CORREIOS 2026.1958
 NOME SILVIA DE MOURA
 ASSINATURA Silvia de Moura



Assinado eletronicamente por: IRANILDA DANTAS - 16/04/2019 10:12:37

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041610143300000000020023415>

Número do documento: 19041610143300000000020023415

Num. 20585247 - Pág. 42

CONCLUSÃO
Concluído nesta data ao MM Jda
Direto
Pela 16 03 16
Escritório / Escrivão





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DE PICUI
Vara Única

42
mm

Processo nº 0001037-12.2015.815.0271

DESPACHO

Vistos, etc.

Suspendo o feito pelo prazo de 90 (noventa) dias.

Notifique-se a seguradora ré para, no prazo de 60 (sessenta) dias, decidir o requerimento formulado administrativamente pelo autor, informando a este juízo acerca da decisão tomada para fins de verificação da existência de interesse processual.

41. Instrua-se a notificação com cópia do documento de folhas

Cumpra-se.

Picuí, 17 de novembro de 2016.

ANYFRANCIS ARAÚJO DA SILVA
Juiz de Direito

DATA

Nesta data recebi os presentes do MM. Juiz
de Direito.

Picuí, 16/11/2016.

Analista/Técnico(a) Judiciário(a)



DATA
28/08/17
2

CERTIDÃO
Certifico que já decorreu o prazo
da suspensão processual.
Fica 28/08/17
[Assinatura]





**ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE PICUÍ
VARA ÚNICA**

CARTA DE NOTIFICAÇÃO

Picuí, 28 de agosto de 2017

Ilustríssimo Senhor

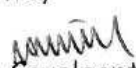
Diretor da Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT S/A
Rua Senador Dantas nº 74 14º andar - centro
CEP 20031-205 - Rio de Janeiro - RJ.

Senhor Diretor:

Pelo presente, estou notificando a Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT S/A, por intermédio de Vossa Senhoria, para no prazo de sessenta (60) dias, decidir o requerimento formulado administrativamente pelo(a) autor(a) **ANTONIO JOSÉ NUNES, portador(a) do CPF nº 096 792 144-94 e RG nº 3.612.311 SSP/PB**, informando a este Juízo acerca da decisão tomada para fins de verificação da existência de interesse processual, a fim de instruir os autos da Ação de Cobrança de Indenização de Seguro DPVAT c/c Reparação de Danos nº 0001037-12.2015.815.0271.

Segue em anexo o documento de folhas 41.

Atenciosamente,


Vinícius José Cavalcanti de Lima
Analista Judiciário



0 A R
04 10 17
mmmm





PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA

Protocolo: D005204170271

Data : 03/10/2017 Hora : 08:19:17

Tipo : AVISO DE RECEBIMENTO

Processo : 0001037-12.2015.815.0271

Status : ATIVO

Justiça Gratuita : NÃO

Comarca : PICUI

Vara : VARA UNICA DE PICUI

Classe : PROCEDIMENTO SUMARIO

Assunto : SEGURO

Parte(s) Peticionante(s):

TERCEIROS

Localizador: AR AGUARDA DEVOLUÇÃO



44
cm



Assinado eletronicamente por: IRANILDA DANTAS - 16/04/2019 10:12:37

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041610143300000000020023415>

Número do documento: 19041610143300000000020023415

Correios		SIGEP	AVISO DE RECEBIMENTO	CONTRATO 8012523584
DESTINATÁRIO: Diretor da Seguradora Líder dos Concórdios DPVAT Rua Senador Dantas, 74 14º ANDAR, Centro 20031205 Rio de Janeiro-RJ		TENTATIVAS DE ENTREGA: 1º _____ 2º _____ 3º _____		CAPTEC CENTRO DE ENTREGA  FIM DO LOTE DE ENTREGA
AR6465610030A 		MOTIVO DE DEVOLUÇÃO: <input type="checkbox"/> Endereço incorreto <input type="checkbox"/> Endereço não existe <input type="checkbox"/> Não entregue <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Outros		
REMETENTE: Comércio de Picuí - Viana Única ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO OBJETO: Rua São Sebastião, s/n Centro 58167000 Picuí-PB		10 SET 2017 R. Júnior 8.955.534-7		
ASSINATURA DO REMETENTE		ASSINATURA DO RECEBENTE		



Assinado eletronicamente por: IRANILDA DANTAS - 16/04/2019 10:12:37

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041610143300000000020023415>

Número do documento: 19041610143300000000020023415

IRANILDA DANTAS
a Petição
19 10 17
mm



Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT
Tel 21 3861-4600 - www.seguradoralider.com.br
Rua Senador Dantas 74, 5º andar
Centro Rio de Janeiro CEP 20031-205



Rio de Janeiro, 02 de outubro de 2017
DPVAT/JUR - 4008//2017

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA VARA ÚNICA DA COMARCA DE PICUI/PB
Rua São Sebastião, s/nº, Centro
58187-000 - Picuí - PB

GERÊNCIA DO FÓRUM

às 10:48 horas

Assunto: Carta de Notificação
Processo nº 0001037-12.2015.815.0271

SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.,
CNPJ/MF nº 09.248.608/0001-04, situada na Rua Senador Dantas, 74, 5º andar, Centro,
Rio de Janeiro, CEP 20031205, vem, em atenção ao processo em epígrafe, prestar os
esclarecimentos que se seguem:

Consta em nossos registros, pedido de indenização do Seguro DPVAT, por **invalidez permanente**, em razão do acidente de trânsito ocorrido em **26/08/2012**, com a vítima **ANTÔNIO JOSÉ NUNES**, CPF/MF nº 096.792.144-94, junto a Comprev Seguradora S/A, entretanto, até a presente data, não houve prosseguimento da análise do processo administrativo, uma vez que não foram apresentados os documentos solicitados à época, essenciais à regulação do sinistro, quais sejam:

- Declaração do Proprietário do Veículo;
- Comprovante de Residência.

Por fim, encaminhamos, anexa, carta enviada à vítima informando a negativa da indenização por ausência de documentos.

Manifestando votos de estima e consideração, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Atenciosamente

Ana Carolina Guimarães
Coordenador Jurídico

ACRF

Preocupada com o meio ambiente, a Seguradora Líder-DPVAT utiliza papel reciclado e ajuda a preservar o futuro.





Seguradora Líder - DPVAT

47
anexos

Rio de Janeiro, 27 de Setembro de 2016

Carta nº 9782680

a/c: ANTONIO JOSE NUNES

Sinistro: 3160226000 ASL-0831380/16
Vitima: ANTONIO JOSE NUNES
Data Acidente: 26/08/2012
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização DPVAT, nem qualquer manifestação no sentido de que estivessem sendo tomadas providências para sua obtenção.

Tendo em vista que a(s) pendência(s) indicadas não foi(ram) sanada(s), e não houve qualquer nova manifestação sua nesse processo de sinistro por um período superior a 180 dias, informamos que a análise do seu pedido de indenização DPVAT foi finalizada com a recusa da indenização por falta de comprovação documental da cobertura para o sinistro.

A documentação original permanecerá arquivada, podendo ser retirada pelo senhor(a), ou por procurador devidamente constituído para este fim, conforme instruções contidas em nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Em caso de dúvida, favor acessar nosso site ou entrar em contato conosco gratuitamente por meio do SAC 0800 022 12 04.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00141/00142 - carta_16



em data de 17/10/17
de origem o prazo de 15 dias
sem que mais fosse requer
ido pela parte.
Sem E. Dantas
um



CSIR/111-10
Sistema de Inovação em Saúde
19 10 17
mmf

48
am





PODER JUDICIÁRIO
ESTADO DA PARAÍBA
VARA ÚNICA DA COMARCA DE PICUI

49
2

Processo nº 1037-12.2015.815.0271

DESPACHO

Vistos etc.,

Defiro o pedido de justiça gratuita, eis que os documentos de fls. 19 é indicativo de que o autor tem renda mensal inferior a 02 salários-mínimos.

Ademais, o requerimento administrativo foi indeferido por falta de documento, razão pela qual de a ação ter curso, motivo pelo qual dispenso neste momento processual a audiência de conciliação/mediação, tendo em vista a ausência de núcleo de conciliação na comarca, bem como porque a prática forense revela que em ações desta natureza, somente após a realização de perícia é que a parte promovida apresenta proposta de acordo, mostrando-se assim, por hora, contraproducente a realização da mesma.

Sendo assim, determino a citação da parte promovida para querendo em 15 dias apresentar contestação, bem como a intimação da parte autora para em seguida, se juntada defesa, em 15 dias impugnar.

Cumpra-se.

Picuí, 13 de março de 2018.

ANYFRANCIS ARAÚJO DA SILVA
Juiz de Direito

DATA
Recebido nesta data em Cartório.
Picuí, 03/04/19
Assinado / Recebido em Cartório





PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DE PICUÍ

VARA ÚNICA DE PICUÍ
Rua São Sebastião, S/N - Centro, Picuí-PB
CEP: 58.187-000, Telefone: (83) 3371-2403

ATO ORDINATÓRIO (ART. 349, CÓDIGO DE NORMAS JUDICIAIS - CGJPB)

Nº DO PROCESSO: 0001037-12.2015.8.15.0271

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: ANTONIO JOSE NUNES


RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT S/A

De acordo com as prescrições do art. 349 e seguintes do Código de Normas Judiciais da Corregedoria Geral de Justiça, que delega poderes ao Analista/Técnico Judiciário para a prática de atos ordinatórios e de administração, e nos termos do Ato da Presidência n. 15/2018, **COMUNICO** a conclusão do procedimento de migração dos autos físicos de n. **0001037-12.2015.8.15.0271 para o PJe (Processo Judicial Eletrônico) e INTIMO as partes, por seus advogados, defensores públicos ou dativos, Fazenda Pública e o Ministério Público, regularmente habilitados perante o sistema de processo eletrônico - PJe, a requerer o que for pertinente, em 10 (dez) dias, sob pena de preclusão.**

João Pessoa/PB, 28 de julho de 2019.

ELIELTON ALVES DA SILVA
Técnico Judiciário



	PODER JUDICIÁRIO TRIBUNAL DE JUSTIÇA ESTADO DA PARAÍBA COMARCA DE PICUÍ
	VARA ÚNICA DE PICUÍ Rua São Sebastião, S/N, Centro, Picuí/PB CEP: 58.187-000, Telefone: (83) 3371-2403
EXPEDIENTE DE INTIMAÇÃO	
Nº DO PROCESSO: 0001037-12.2015.8.15.0271 PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) AUTOR: ANTONIO JOSE NUNES REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.	
<p>De ordem do MM. Juiz de Direito desta Vara Unica, intimo Vossa Excelência do despacho de ID 20585247, página 55.</p> <p>Picuí/PB, 12 de maio de 2020.</p> <p style="text-align: right;">LOURDEMAR VERAS FARES DAVID Técnico Judiciário</p>	





PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DE PICUÍ

VARA ÚNICA DE PICUÍ
Rua São Sebastião, S/N - Centro, Picuí-PB
CEP: 58.187-000, Telefone: (83) 3371-2403

MANDADO DE CITAÇÃO

Nº DO PROCESSO: 0001037-12.2015.8.15.0271
PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
AUTOR: ANTONIO JOSE NUNES
REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

O MM. Juiz de Direito da Vara Única de Picuí, manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte:

Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.
Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, 5 andar, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ

para apresentar defesa, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da juntada aos autos do mandado cumprido, sob pena de serem aceitos como verdadeiros os fatos articulados pela parte promovente na petição inicial.

Segue, abaixo informado, o link para visualização da contrafé (petição inicial).

Picuí/PB, 12 de maio de 2020.

De ordem, LOURDEMAR VERAS FARES DAVID

Técnico Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ (PETIÇÃO INICIAL), ACESSE O LINK:

<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento"

INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
[VOL 1][Petição Inicial]	Petição Inicial	19041610143300000000020023415
Ato Ordinatório	Ato Ordinatório	19072816270090400000022345894
Ato Ordinatório	Ato Ordinatório	19072816270090400000022345894



Ciente e aguarde-se o retorno da citação enviada, para que o autor possa impugnar a futura contestação a ser apresentada pela ré nesses autos.

