

OAB/PE 25.252

JULIANNY F. S. DE ALBUQUERQUE
CPF: 073.899.084-16 / ESTAGIÁRIA

QUESITOS – PERÍCIA

PARTE AUTORA: FRANCISCO DOMINGOS DA SILVA

Queira o Sr. Perito esclarecer, de acordo com a Tabela anexa a Lei nº 6.194/74, introduzida pela Lei 11.945/2009, os seguintes QUESITOS:

- 1 – Em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve Lesões no e Membro Inferior Esquerdo e no Membro Inferior Direito?**
- 2 – Em caso positivo, a Lesão ou as Lesões são Temporárias ou Permanentes?**
- 3 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?**
- 4 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?**
- 5 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?**

- 6 – Independente do quesito exposto no item “1”, em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve algum outro tipo Lesão?**
- 7 – Em caso positivo, qual tipo de Lesão ocorreu?**
- 8 – Em caso de ter havido Lesão, ela é temporária ou permanente?**
- 9 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?**
- 10 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?**
- 11 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?**





PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: FRANCISCO DOMINGOS DA SILVA, brasileiro, solteiro, agricultor, portador da Cédula de Identidade nº 4.027.993 SSP/PB, inscrito no CPF/MF sob o nº 116.034.484-11, residente e domiciliado no Sítio Mata Velha, s/n, área rural de Itaporanga, CEP: 58.780-000, através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o advogado.

OUTORGADO: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56, com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-000 - PABX: (87) 3846.1036.

PODERES: a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula “ad judicia et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações, levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

DO CONTRATO DE HONORÁRIOS: No caso de êxito da presente demanda, a outorgante pagará ao advogado outorgado a importância correspondente a 30% (trinta por cento) da quantia bruta recebida pelo proveito econômico decorrente da presente demanda, ficando desde já autorizado o respectivo desconto.

Itaporanga/PB, 31 de março de 2017.

Francisco Domingos da Silva

OUTORGANTE

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 17/04/2017 10:19:30
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17041710083918500000007264223>
Número do documento: 17041710083918500000007264223

Num. 7409261 - Pág. 1

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **FRANCISCO DOMINGOS DA SILVA**, brasileiro, solteiro, agricultor, portador da Cédula de Identidade nº 4.027.993 SSP/PB, inscrito no CPF/MF sob o nº 116.034.484-11, residente e domiciliado no Sítio Mata Velha, s/n, Itaporanga, CEP: 58.780-000, **DECLARO** que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Itaporanga/PB, 31 de março de 2017.

x Francisco Domingos da Silva
Declarante





LEVI DOMINGOS DOS SANTOS
SIT MATA VELHA, SIN - ÁREA RURAL
SAO JOSE DE CAIMA / PB CEP: 58794000 (AD: 164)

Classe/Subcl.: RURAL / RURAL RESIDENCIAL MONOFÁSICO
Rotero: 18-160-853-530
Nº medidor: 00001217530

ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-680
CNPJ:09.096.183/0001-40 Insc. Est: 16.015.623-0
Referência: Fev/2016
Emissão: 29/02/2016
Nota Fiscal/Carta de Energia Elétrica N°001 330 207
Código para Débito Automático: 00012940408

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a UC (Unidade Consumidora): 5/1294040-9

Fev / 2016

Canal de contato

- Redução do valor da bandeira vermelha para o patamar 1, R\$ 3,00
a cada 100 kWh consumidos. Vigente a partir de 01/02/2016

Apresentação

29/02/2016

Data prevista da
próxima leitura

30/03/2016

CPF/ CNPJ/ RANI
8138447480
Insc Est:

Faturas em atraso

09/12/2013 18,27

	Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Lectura	Data	Lectura		
28/01/16	8170	28/02/16	8335	1	186
					32

Demonstrativo

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo em kWh	186	0,29272	48,29
Adm B Vermelha			5,16
Subsídio			16,78
PIS			1,01
IRRF			---



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 17/04/2017 10:19:46
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17041710114971100000007264320>
Número do documento: 17041710114971100000007264320

Num. 7409359 - Pág. 1



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
3ª REGIÃO INTEGRADA DE SEGURANÇA PÚBLICA - RISP
17ª ÁREA INTEGRADA DE SEGURANÇA PÚBLICA - AISP - ITAPORANGA

BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Nº 341 /20

Natureza da ocorrência: Acidente de Trânsito

Data do fato: 19 / Março / 2016.

HORAS: 18h0

Sob a responsabilidade do Del. Pol.: GLEBERSON FERNANDES DA SILVA

Notificante / Vítima:

FRANCISCO DOMINGOS DA SILVA, brasileiro, natural de Itaporanga-PB, Solteiro, Agricultor, nascido no dia 07/10/1995, filo de Levi Domingos dos Santos e Selmira Pereira da Silva Domingos, padeiro do RG 4.027.993/PB e CPF Nº. 116.034.484-11, residente no Sít Mata Velha, área rural de Itaporanga-PB.

HISTÓRICO DO FATO

O(a) notificante, após cientificado(a) das penalidades cominadas Art. 299 do CPB, declarou o SEGUINTE:

Que no dia e horas mencionado acima, saiu de sua residência, com destino a Itaporanga/PB, pela Rod.PB372, que liga São José de Caiana à Itaporanga/PB, conduzindo a moto HONDA/CG 150 TITAN KS, cor Preta, a Mod. 2008, placa MOI2176/PB e CHASSI 9C2KC08108R211036, licenciada no nome de FRANCISCO JOSÉ DE MOURA e em um trecho da referida Rodovia deparou-se com várias vacas na pista e não dando para desviar, colidiu com uma delas, perdendo o controle e caindo no acostamento, sendo então socorrido pelo SAMU.

Itaporanga, 19 / Maio / 2016

Francisco Domingos da Silva

Notificante / Testemunha Arrogada

Francisco Silva Rodrigues
Escrivão de Polícia Civil
Matrícula: 60.265-5



SINISTRO 3160659492 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO DOMINGOS DA SILVA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RECEPTORA DO SINISTRO MARCOS AURELIO VIDAL CORRETAGEM D
SEGUROS EIRELI - ME

BENEFICIÁRIO FRANCISCO DOMINGOS DA SILVA

CPF/CNPJ: 11603448411

Posição em 01-03-2017 14:12:26

Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
21/02/2017	R\$ 9.450,00	R\$ 0,00	R\$ 9.450,00





GOVERNO PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JANDUY CARNEIRO
PATOS - PARAÍBA

REQUISIÇÃO DE PARECER

NOME:	Francisco Domingos da Silva		
DA CLÍNICA	C.G.	ENFERMARIA	<input type="checkbox"/>
A CLÍNICA	Patroclus	LEITO	<input type="checkbox"/>
MOTIVO DA CONSULTA:	(ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUais DESEJA OPINIÃO E NUMERAR OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO ENFERMO)		
cesão em pernas		Giffoney José Vendelcio da Silveira Cirurgia Geral CRM-PB 10787 CRON 10787 - CRM-PB 7807	
19-03-2016	DATA	ASSINATURA DO MÉDICO CONSULTANTE	
PARECER:			
Fratura bilateral de fêmur. Admitido para cirurgia.			
19-03-16, 22:20h	DATA	ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA	



**HOSPITAL REGIONAL "DEP.JANDUHY CARNEIRO"
PATOS - PARAÍBA**

Nome do Paciente:		<i>Eduardo Olavo Alves</i>	Nº Prontuário
Data da Cirurgia		20/03/16	Enf. Leito
Cirurgião		<i>Dr. Marcelo Alves</i>	1º Auxiliar
2º Auxiliar	3º Auxiliar	Instrumentador	
Anestesista		Tipo de Anestesia	
Diagnóstico Pré-Operatório		<i>Fratura Bifacetada da 7ª costela D ~ C</i>	
Tipo de Cirurgia		<i>Pompeia da Fratura e gástrica bifacetada</i>	
Diagnóstico Pós-Operatório		<i>?</i>	
Relatório Imediato do Patologista			
Exame Radiológico no Ato			
Acidente Durante à Cirurgia			

DESCRICAÇÃO DA CIRURGIA

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

- Abri ~ PNT ~ S b anel
- Outr injec + Colocar a arga unir
- Posse a Frácia ~ juntar tra
pungs D ~ C cir fios de Koch n=4,5
- Marca juntar D
- Colchão
- Montar mola de fraca (7kg)

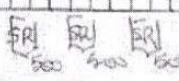
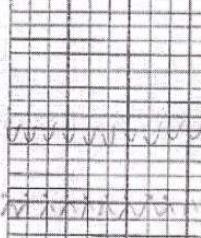
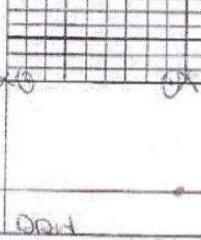
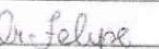

Dr. Marcelo Alves
 Ortopedia e Endocrinologia
 CRM - PB 281
 CRM-EPC 48806

RELATÓRIO DE CIRURGIA





**GOVERNO DA PARAÍBA
HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JANDUHY CARNEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE**

FOLHA DE ANESTESIA		Hospital HR Pórtico	Enfermaria	Leito	Nº Prontuário
Data	Pré-saio Arterial Pulsos	Respiração	Temperatura	Idade	Sexo
28/03/16	130x80mmHg / 100 bpm	Parauíco apical	36,5°C	20y	M
Tipo Sanguíneo		Hemácias	Hemoglobina	Peso	Altura
		Urina	Hematocrito	75kg	Outros
Ap. Respiratório				Aesma	Bronquite
Ap. Circulatório				Eletrocardiograma	
Ap. Digestivo		Dentes	Pescoço	Ap. Urinário	
Estado Mental		Alerta / Orientado	Corticoides	Alergia	Hipotensores
Diagnóstico Pré-Operatório				Estado Físico	Risco
Anestesia Anteriores					
Medicação Prá-Anestésica		Aplicada às		Efeito	
Anestesia Anestésicas		02		INDUÇÃO	
Líquido			Satisf. <input checked="" type="checkbox"/> Excel. <input type="checkbox"/> Tosse <input type="checkbox"/> Laringo Espasmo <input type="checkbox"/> Lento <input type="checkbox"/> Náuseas <input type="checkbox"/> Vômitos <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/>		
C. Ó. D. I. G. O P.V. ARTERIAL - PULSO: - RESPIRAÇÃO V. Z. - ANESTESIA: - OPERAÇÃO			MANUTENÇÃO  Ventilação expiratória em 30 ambarante		
Simbólos e Anotações			Anestesia Satisf. Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não, porque?		
Posição			DESPERTAR Reflexos na SO <input type="checkbox"/> Obstr. CO2 <input type="checkbox"/> Excel. <input type="checkbox"/> Náuseas <input type="checkbox"/> Vômitos <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/>		
Agentes			CONDIÇÕES Estável hemodinâmica mente Câmla <input type="checkbox"/>		
Técnica P.R.: Sentado → anestesia lombária → mediana L3-L4 e/ou QUÍNKE 25G → injeção de 20ml de Liposolvente (Bolus) + 0,01N → manutenção Operação					
Cirúrgicos: Dr. Felipe Anestesistas: Dra. Thaís Thaís Bazeira Ventura Observações:  Anotar no verso, as complicações Pré-operatórias e Pós-operatórias					



F-02 *10/04/2017* **NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL**

PACIENTE <i>Enrado Alves Nunes</i>					GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE	
DT.	LEITO	CONVENIO <i>ENSG</i>	IDADE <i>20</i>	REGISTRO <i>66966</i>	 HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO	
CIRURGIA			CIRURGIA <i>Dr. Moacir Ribeiro</i>			
ANESTESIA <i>Vagin</i>			ANESTESISTA <i>Dr. Ed. Lumbu</i>			
INSTRUMENTADORA	DATA <i>30.03.16</i>		PERÍODO	FIM		

MATERIAL

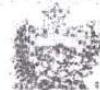
QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de Instrumentador	1	Equipo p/ solo e sangue
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão	1	Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue	1	Lâmina de Bisturi <i>pe 44</i>
	TX. Monitor Cardíaco-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
	TX. Sala		Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico	1	Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
	TX. Oxímetro de Pulso	1	Eletrodos desc.
	Neocain <i>200ml</i>	1	Atadura de Crepom 10cm
	Halotano		Atadura de Crepom 20cm
	Thionembutal		Atadura Gessada 10cm
	Quelicin		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nasogástrica
	Dorminid		Eter Sulfúrico
	Fentanil 0,05mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Tórax
	Xilocaina a 2%	1	Espadrapo
	Etodimide		Xilocaina Gel
	Ketalar	1	Alcool 70%
	Pubicovaina 0,5%	1	PVPI Tintura
	Dimor	1	Gases
	Lanexat 0,5ml		Algodão Hidrófilo
	Narcan		Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaseline Estéril
	Diazepan		Aguilha descartável
	Água destilada 10ml		Pastilha de Pormol
	Prostigmine		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efotil		Fio Cromado 1 s/ agulha
	Cefalotina 19g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dextal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plasili		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Espanin 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilitil		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Aguilha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abbocato 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha	1	Soro Fisiológico



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

NSC1

PACIENTE					NSC	
GT	LEITO	CONVENIO	DATA	IDADE	REGISTRO	
NSC	02	SUS		20	66 966	
CIRURGIA	CIRURGIAO					
ANESTESIA	Anestesista					
Instrumentação	DATA					
Instrumentação	INÍCIO					
Instrumentação	FIM					
Francisco Domingos dos Santos	Felipe Guedes					
Raqui	Thais Bezerra					
Isidiane	28.03.16 13:42					

GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDEHOSPITAL REGIONAL
DLP. JANUARY CARNEIRO

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de Instrumentador	1	Equipamento p/ soro e sangue
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão	DL	Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue		Lâmina de Bisturi
	TX. Monitor Cardio-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
	TX. Saia		Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico	7	Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico	1	Seringa 20 ml
	TX. Oxímetro de Pulso	1	Eletródos desc.
1	Neonatal 250ml		Atadura de Crepom 10cm
	Halotano	10	Atadura de Crepom 20cm
	Thionembutal		Atadura Gessada 10cm
	Quelicin	500 ml	Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nasogástrica
	Dorminal		Eter Sulfúrico
	Fentanil 0,05mg		Dreno Penrose
	Kilostesin a 5%		Dreno Succção
	Inovul		Dreno de Tórax
	Xilocaina a 2% 60ml	5	Espiradrapo
	Etodolac		Xilocaina Gel
	Ketalar	2	Álcool 70%
	Pubicovaina 0,5%	1	PVPi Tintura
	Dinorg	1	Gases
	Isoproterenol 0,01ml	1	Algodão Hidrofílico
	Narcos		Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sulfato		Vaseline Estéril
	Diazepam		Aguilha descartável
10	Água destilada 10ml		Pastilha de Formol
	Postigmine		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina	1	Fio Cromado 1 c/ agulha
	Etofane		Fio Cromado 1 s/ agulha
	Cefatofina-15g Cefazolina		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plastisol adesivo		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Diprone		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Espanol 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tifatol		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Aguilha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abccate 20 c 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha	1	Nylon 2-0
			Nylon - 0.

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL							
PACIENTE							
GT	LEITO	CONVENIO	TOADE	RHUSCRO	GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE		
Francisco Domingos da Silva NºC	02	605	20	66966			
CIRURGIA	TTC - Fratura bilateral de Pernos		CIRURGÃO	Gaudencio			
ANESTESIA	Ragui		ANESTESISTA	Talio	HOSPITAL REGIONAL DEP. JANOUHY CARNEIRO		
INSTRUMENTADORA	Tunay		DATA	29/10/2016		INÍCIO	16:00

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de Instrumentador		Equipo pl. soro e sangue
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão	<input type="checkbox"/>	Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue	<input type="checkbox"/>	Lâmina de Bisturi n.º 24
	TX. Monitor Cardíaco-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
X	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
X	TX. Saia	<input type="checkbox"/>	Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico	<input type="checkbox"/>	Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
X	TX. Oxímetro de Pulso	<input type="checkbox"/>	Eletrodos desc.
	Neocain <i>Persada</i>		Aladura de Crepom 10cm
	Halotano		Aladura de Crepom 20cm
	Thionembutal		Atadura Gessada 10cm
	Quicilin	<input type="checkbox"/>	Sonda Urétral <i>S. F</i>
	Pavulon		Sonda Nasogástrica
	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fentanit 0.05mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	Imovai		Dreno de Tórax
	Xilocaina a 2%		Espadrapo
	Etodimidaate		Xilocaina Gel
	Ketalar	<input type="checkbox"/>	Alcool 70%
	Pubicovaina 0.5%	<input type="checkbox"/>	PVPI Tintura
	Dinor	<input type="checkbox"/>	Gases
	Lanexat 0.5ml		Algodão Hidrófilo
	Narcan		Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta		Vaseline Estéril
	Diazepam		Aguilha descartável
<input type="checkbox"/>	Aguá destilada 10ml		Pastilha de Formol
	Prostigmine		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efertil		Fio Cromado 1 s/ agulha
	Cefalolina 19g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plastil		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Espanin 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilitat		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Aguinha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abccate 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha		<i>Nylon 0</i>



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE <i>Francisco Domingos da Silva</i>					GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE	
DT <i>NºC</i>	LITO <i>0.2</i>	CONVENIO <i>6V5</i>	DATA <i>20</i>	REGISTRO <i>66966</i>		
CIRURGIA <i>TTC - Fratura bilateral de Perna</i>	CIRURGIA <i>Gaudencio</i>			HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO		
ANESTESIA <i>Rapui</i>	ANESTESISTA <i>Talio</i>					
INSTRUMENTADORA <i>Tinoco</i>	DATA <i>29/10/2016</i>		INICIO <i>16:00</i>	FIM		

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de Instrumentador		Equipamento p/ soro e sangue
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão	<input type="checkbox"/>	Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue	<input checked="" type="checkbox"/>	Lâmina de Bisturi nº 24
	TX. Monitor Cárdo-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
X	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
X	TX. Saia	<input type="checkbox"/>	Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico	<input type="checkbox"/>	Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico		Seringa 20 ml
X	TX. Oxímetro de Pulso	<input type="checkbox"/>	Eletrodos desc.
	Neocain <i>Reservada</i>	<input type="checkbox"/>	Atadura de Crepom 10cm
	Halotano	<input type="checkbox"/>	Atadura de Crepom 20cm
	Thionembutal	<input type="checkbox"/>	Atadura Gessada 10cm
	Quelicin	<input type="checkbox"/>	Sonda Uretral <i>S. f</i>
	Pavulon		Sonda Nasogastrica
	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fentanil 0,05mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Succção
	Inoval		Dreno de Tórax
	Xilocaina a 2%		Espanadrapo
	Etodimidafe		Xilocaina Gel
	Ketalar	<input checked="" type="checkbox"/>	Álcool 70%
	Publicovaina 0,5%	<input checked="" type="checkbox"/>	PVPI Tintura
	Dimorf	<input checked="" type="checkbox"/>	Gases
	Lanexat 0,5ml		Algodão Hidrófilo
	Narcan		Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sofents		Vaselina Estéril
	Diazepam		Aguilha descartável
<input type="checkbox"/>	Água destilada 10ml		Pastilha de Formol
	Prostigmine		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina	<input type="checkbox"/>	Fio Cromado 1 c/ agulha
	Etorfina		Fio Cromado 1 s/ agulha
	Cefalotina 19g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
	Plasili		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Espanin 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilitil		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Aguilha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abbocone 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha	<input type="checkbox"/>	Nylon 0



HOSPITAL REGIONAL "DER.JANDUHY CARNEIRO"
PATOS - PARAÍBA

Nome do Paciente:		Nº Prontuário	
<i>Francisco Jairim dos Santos</i>			
Data da Cirurgia	3/9/2016	Ent.	Lado
Cirurgião	<i>J. Gaudêncio Melo</i>	1º Auxiliar	<i>M. José Guanuna</i>
2º Auxiliar		3º Auxiliar	Instrumentador
Anestesista	<i>M. Davis</i>	Tipo de Anestesia	
Diagnóstico Pré-Operatório			
<i>Fractura aberta de tibia e fíbula</i>			
Tipo de Cirurgia			
<i>Operação aberta de tibia e fíbula</i>			
Diagnóstico Pos-Operatório			
Relatório Imediato do Patologista			
Exame Radiológico no Ato			
Acidente Durante à Cirurgia			

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Via de Acesso - Técnica e Técnica - Ligaduras - Draining - Sutura - Material Entregado - Aspectos Viscerais	
<i>Abordagem direta via abertura anterior do corpo que fez injecção de teflon em pele.</i>	
<i>Operação aberta de tibia e fíbula</i>	
<i>do lado</i>	
<i>transfere a grana</i>	
<i>Sutura + cura</i>	
<i>MM</i>	

RELATÓRIO DE CIRURGIA



HOSPITAL REGIONAL "DEP.JANDUHY CARNEIRO" PATOS - PARAÍBA		
Nome do Paciente: <i>Vinícius Duarte da Silva</i>	Nº Prontuário	
Data da Cirurgia: <i>28/03/14</i>	Enf. <i>NSC</i>	Leito <i>02</i>
Cirurgião: <i>Dr. Felipe Cendes</i>	1º Auxiliar: <i>Dr. Gaudêncio</i>	
2º Auxiliar: <i></i>	3º Auxiliar: <i></i>	Instrumentador: <i></i>
Anestesista: <i>Den Thais</i>	Tipo de Anestesia: <i></i>	
Diagnóstico Pré-Operatório: <i>Fratura bilateral de fêmur</i>		
de Cirurgia: <i>Osteomíctese bilateral de fêmur com hérte intraarticular</i>		
Diagnóstico Pós-Operatório: <i></i>		
Relatório Imediato do Patologista: <i></i>		
Exame Radiológico no Ata: <i></i>		
Acidente Durante à Cirurgia: <i></i>		

DESCRÍÇÃO DA CIRURGIA

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

- 1) Infra-estômbar
- 2) Arpox + Corpo estéril
- 3) Início ressecção (1) e (2)
- 4) Amostra coral medial (1) e (2) pelo entrocândito
- 5) Parox da 25 mm (1) e (2) em 100%
- 6) Ressecção bivalvular do coral medial
- 7) Amostra de hérte infracaudular bivalvular retrograda
- 8) Sutura de 11 mm
- 9) Fim em 15,00
- 10) Sutura fm flans + cor. 15

RELATÓRIO DE CIRURGIA

Dr. FELIPE CENDES
CRM-PB 7491
CRM-PE 21025





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPORANGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192



SAMU
192

FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA/ATENDIMENTO VTR

IDENTIFICAÇÃO / OCORRÊNCIA		18:39 hrs				
DATA	OCORRÊNCIA	ENTE USUÁRIO				
19/03/16	0080	Francisco Domingos da Silva				
LOCAL DA OCORRÊNCIA	Bairro	MÉDICO REGISTRA				
Ostrada que liga Itap ao Caiana.		Dr. Gauvinhos				
APÓIO NO LOCAL	<input type="checkbox"/> PM	<input type="checkbox"/> RESCATE/BOMBEIROS	<input type="checkbox"/> RESCATE PRF	<input type="checkbox"/> CPTRAN	<input type="checkbox"/> STTRANS	<input type="checkbox"/> OUTRO
QTA:	<input type="checkbox"/> SOCORRIDO POR TERCEIROS <input type="checkbox"/> RECUSOU ATENDIMENTO <input type="checkbox"/> SOCORRIDO PELO BOMBEIRO <input type="checkbox"/> LOCAL NÃO ENCONTRADO <input type="checkbox"/> OUTRO					

TIPO DE AGRADO		ANTECEDENTES	
<input checked="" type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRANSITO	<input type="checkbox"/> PEDIATRICO	<input type="checkbox"/> AIOS	<input type="checkbox"/> DOENÇA MENTAL
<input type="checkbox"/> AGRESSÃO	<input type="checkbox"/> PSIQUIATRICO	<input type="checkbox"/> ALCOOLISMO	<input type="checkbox"/> DOENÇA HERDAD
<input type="checkbox"/> CLÍNICO	<input type="checkbox"/> QUASE APOGAMENTO/APOGAMENTO	<input type="checkbox"/> AVC	<input type="checkbox"/> DIAZ
<input type="checkbox"/> DESABALIMENTO/SOTERRAMENTO	<input type="checkbox"/> QUEDA METROS	<input type="checkbox"/> CIRURGIAS REALIZADAS	<input type="checkbox"/> HISTOGRAMA ARTERIAL
<input type="checkbox"/> ELETROCUSSÃO	<input type="checkbox"/> QUEIMADURAS	<input type="checkbox"/> CONVULSÕES	<input type="checkbox"/> ATENIMENTOS ANTERIORES
<input type="checkbox"/> F.A.B.	<input type="checkbox"/> OUTROS	<input type="checkbox"/> DIABETES	<input type="checkbox"/> PROBLEMA MENTAL
<input type="checkbox"/> F.A.F. (P.A.F.)		<input type="checkbox"/> DOENÇA CARDIACA	<input type="checkbox"/> PROBLEMAS RESPIRATÓRIOS
<input type="checkbox"/> GINECO-OBSTÉTRICO		<input type="checkbox"/> DOENÇA INFECTO-CONTAGIOSAS	<input type="checkbox"/> OUTROS
<input type="checkbox"/> LESÕES TÉRMICAS			

DESTINO DO PACIENTE:

SERVIÇO MÉDICO: HR Pato

RESPONSÁVEL:

FUNÇÃO:

Médico Onite

MOTIVO DE TRANSPORTE

APOIO DIAGNÓSTICO SERVIÇO DE MAIOR COMPLEXIDADE

TRANSFERÊNCIA SIMPLES

OUTRO:

TRANSPORTE SECUNDÁRIO - DESTINO

LOCAL: _____ RESPONSÁVEL: _____ FUNÇÃO: _____

EXAME CLÍNICO (PRINCIPAIS SINTOMAS/QUEIXAS)

DADOS VITais

VVA: LIVRE OBSTRUÍDA / RESPIRAÇÃO >30lpm <30lpm / PULSO RADIAL PRESENTE ABSENTE / P.A. >90mmHg <90mmHg

PA 140 x 90 mmHg FC: 92 bpm PC: _____ JPA: _____ TEMP: _____ GLICEMIA: _____ mg/dl SPO2: 95%

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM:

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM:

- Ansiedade Capacidade Adaptativa Intracraniana Diminuída Comunicação Verbal Prejudicada Confusão Aguda Desorientação Prejudicada Débito Cardíaco Diminuída Desobstrução Inoficaz das VVA Disrelaxia Autônoma Dor Aguda Hipertensão Hipotensão Integridade da Pele Prejudicada Integridade Tissular Prejudicada Medo Intolerância a Atividade Mucosa Oral Prejudicada Perda Respiratória Inoficaz Perfusão Tissular Inoficaz Perfusão Tissular Cardiopulmonar Inoficaz Perfusão Tissular Gastrointestinal Inoficaz Perfusão Tissular Renal Inoficaz Termoregulação Inoficaz Troca de Gases Prejudicada Ventilação Espontânea Prejudicada Volume de Líquidos Deficientes Volume Excessive de Líquidos Náusea Retenção Urinária Percepção Sensorial Perturbada Intenção Social Prejudicada Incontinência Intestinal Eliminação Urinária Prejudicada Constipação Outros

INTERVENÇÕES

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Pac. vítima de acidente de moto, no momento consciente, orientado, apresentando escoriações pelo corpo, possível fratura em MMTII. Realizado imobilização em prancha, medicado (CMA) e encaminhado ao HSI para realizar Rx. A QRD do HR Pato.



MATERIAL UTILIZADO (ENFERMAGEM)

JeLco 16'
Equipo Macrogotas
Ataduras de 15 cm.

E.C.G.

NORMAL ALTERASO NÃO REALIZADO

EXAME NEUROLÓGICO

AGITAÇÃO SONOLÊNCIA COMA CONVULSÃO OTORRAGIA RIGIDEZ MIDRIASE

EXAME GINECO-OBSTÉTRICO

ABORTAMENTO HEMORRAGIA VAGINAL NORMAL _____ SEMANAS TRABALHO DE PARTO

OUTROS: _____

DIAGNÓSTICOS E PROCEDIMENTOS

DIAGNÓSTICOS

PROCEDIMENTOS

DESOBSTRUÇÃO VIAS AÉREAS INTUBAÇÃO NASO/OROTRAQUEAL CANULA OROFARINGEA CRICOTIREIDOSTOMIA
 VENTILAÇÃO MECÂNICA (MANUAL - "AMBU") RESPIRADOR INALAÇÃO DE OXIGÉNIO (O2) DRENAGEM TORÁCICA
 MASSAGEM CARDIÁCA EXTERNA DESFIBRILAÇÃO/CARDIOVERSÃO CONTROLE DE HEMORRAGIA CURATIVO
 PUNÇÃO VENOSA SONDA GÁSTRICA SONDA VESICAL SEDAÇÃO IMOBILIZAÇÃO DE MEMBROS COLAR CERVICAL
 TALAS/TRAÇÃO ORCOTRAQUEAL OUTROS: _____

TERAPÊUTICA / MEDICAMENTOS (PRESCRIÇÃO DIRETA OU POR TELEMEDICINA)

SRL 1000 mL + 1 amp. Dipirona (EV) + 1 amp. Penoxycalan (EV).

EVOLUÇÃO CLÍNICA / INTERCORRÊNCIAS (MÉDICOS)

ENCAMINHAMENTO

LIBERADO APÓS ATENDIMENTO RECUSA O ATENDIMENTO ÓBITO NO LOCAL ÓBITO DURANTE O ATENDIMENTO

ÓBITO DURANTE O TRANSPORTE

POSIÇÃO DE TRANSPORTE

DECÚBITO DORSAL DECÚBITO LATERAL DECÚBITO VENTRAL SENTADO ELEVAÇÃO DE CABEÇA (CABEÇA)

RECUSA

NOME: _____

RG: _____

ASSINATURA: _____

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE

MÉDICO: _____

CRM: _____

MAT.: _____

ENFERMEIRO(A): Shuhane

COREN: 315628

MAT.: _____

AUX.TÉC. DE ENFERMAGEM: Zenharie

COREN: _____

MAT.: _____





**Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Itaporanga**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0800594-43.2017.8.15.0211

DESPACHO

Vistos etc.

Defiro a gratuidade judiciária requerida (art. 98 e seguintes, NCPC), vez que não há elementos nos autos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão do benefício, aptos a autorizar a desconsideração da presunção relativa da alegação de insuficiência de recursos (art. 99, §§ 2º e 3º, NCPC).

Considerando que afigurando-se desnecessária (e mesmo desaconselhável, ineficiente (art. 37, caput, CF) e prejudicial à celeridade da prestação jurisdicional (art. 5º, LXXVII, CF)) a designação exclusiva de audiência de conciliação, quando já se anuncia infrutífera sua realização, já que no caso dos autos é imprescindível a realização de prova pericial. Nada impede, entretanto, que a autocomposição seja obtida no curso da lide, e mesmo como fase preliminar da própria audiência de instrução (art. 359, NCPC), motivo pelo qual não se vislumbra prejuízo para a ratio conciliadora da novel codificação (art. 3º, § 3º, c/c art. 139, V, NCPC).

Cite-se a parte promovida para responder a presente ação, no prazo de 15 (quinze) dias, advertindo que, caso não seja contestada a ação, se presumirão aceitos pelo réu, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, nos termos do art. 344, ambos do NCPC, devendo constar do mandado ou carta os requisitos do art. 250, NCPC¹:

Cumpra-se.

Itaporanga/PB, data e assinatura digitais.

**Antonio Eugênio Leite Ferreira Neto
Juiz de Direito**

1 Art. 250. O mandado que o oficial de justiça tiver de cumprir conterá:

- I - os nomes do autor e do citando e seus respectivos domicílios ou residências;
- II - a finalidade da citação, com todas as especificações constantes da petição inicial, bem como a menção do prazo para contestar, sob pena de revelia, ou para embargar a execução;
- III - a aplicação de sanção para o caso de descumprimento da ordem, se houver;
- IV - se for o caso, a intimação do citando para comparecer, acompanhado de advogado ou de defensor público, à audiência de conciliação ou de mediação, com a menção do dia, da hora e do lugar do comparecimento;
- V - a cópia da petição inicial, do despacho ou da decisão que deferir tutela provisória;
- VI - a assinatura do escrivão ou do chefe de secretaria e a declaração de que o subscreve por ordem do juiz.





**ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
2ª Vara Mista de Itaporanga**

PROCESSO Nº 0800594-43.2017.8.15.0211

PROCEDIMENTO COMUM (7)
[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: FRANCISCO DOMINGOS DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

CARTA DE CITAÇÃO

À(o) Ilmo(a). Sr(a).

Representante legal do(a) **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, centro, Rio de Janeiro – RJ, CEP: 20.031-205.

De ordem do Dr. **Antônio Eugênio Leite Ferreira Neto**, MM. Juiz de Direito Titular na 2ª vara Mista da Comarca de Itaporanga-PB, pela presente, fica Vossa Senhoria devidamente **CITADO(A)**, para responder a presente ação, no prazo de 15 (quinze) dias, advertindo que, caso não seja contestada a ação, se presumirão aceitos pelo réu, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, nos termos do art. 344, ambos do NCPC.

Francisca Aciomara Miguel da Silva

Técnica Judiciária - 2ª Vara Mista

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ, ACESSSE O LINK:

<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 17041710195273100000007264187



Assinado eletronicamente por: FRANCISCA ACIOMARA MIGUEL DA SILVA - 22/05/2018 09:49:33
[http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18052209493318200000014066194](https://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18052209493318200000014066194)
Número do documento: 18052209493318200000014066194

Num. 14412037 - Pág. 1

Segue AR:



Assinado eletronicamente por: FRANCISCA ACIOMARA MIGUEL DA SILVA - 27/11/2018 10:41:56
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18112710415686200000017517690>
Número do documento: 18112710415686200000017517690

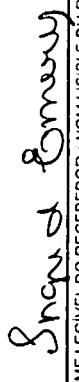
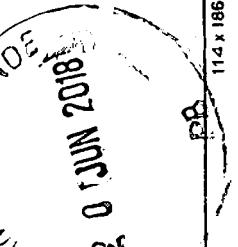
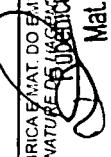
Num. 17998501 - Pág. 1

AR

ENCER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

A(O) ILMO(A). SR(A).
SUPERINTENDENTE DE DEPARTAMENTO DE PRODUÇÃO MINERAL
RUA ANTONIO CAMPOS, Nº 252, ALTO BRANCO,
CAMPINA GRANDE-PB
CEP: 58.401-339
PROCESSO N° 08000594-43.2017.815.021.1
AUTOR: FRANCISCO DOMINGOS DA SILVA

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RECEPTEUR		DATA DE RECEBIMENTO DATE DE LIVRATI ^{ON}	CARIMBO DE ENTRÉE / UNIDADE DE DESTINO BUREAU DE DESTINATION	
		20/06/18		
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RECEPTEUR		RUBRICA / MAT. DO EXPEDIDOR / SIGNATURE DU RECEPTEUR		
		Francisco Domingos da Silva Mat. 8.479.015-6		
ENDERECO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO				
762402034				

FC0463 / 16



Assinado eletronicamente por: FRANCISCA ACIOMARA MIGUEL DA SILVA - 27/11/2018 10:41:56
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18112710415693000000017517691>
Número do documento: 18112710415693000000017517691

Num. 17998502 - Pág. 1

ENDEREÇO PARA
DEVOLUÇÃO

AVISO DE RECEBIMENTO		AR	
CÓDIGO DE BARRAS OU N.º DE REGISTRO DO OBJETO			
JT 82909768 2 BR			
TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON			
DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT		UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT	
ITAPORANGA		ITAPORANGA	
1	1	1	1
h	h	h	h

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

2^ª VARA DA COMARCA DE ITAPORANGA-PB
FÓRUM "JOÃO ESPÍNOLA NETO"
RUA: MANOEL MOREIRA DANTAS, 104
LOTEAMENTO: JOÃO SILVINO DA FONSECA
CEP. 58.780-000 - ITAPORANGA-PB



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
COMARCA DE ITAPORANGA
Juízo do(a) 2^a Vara Mista de Itaporanga
Manoel Moreira Dantas, S/N, 104, João Silvino da Fonseca, ITAPORANGA - PB - CEP: 58780-000
Tel.: () ; e-mail:
Telefone do Telejudiciário: (83) 3216-1440 ou (83) 3216-1581

v.1.00

DESPACHO

Nº do Processo: 0800594-43.2017.8.15.0211

Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Assuntos: [Acidente de Trânsito]

AUTOR: FRANCISCO DOMINGOS DA SILVA

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

Vistos etc.

Considerando que o AR juntado aos autos consta como destinatário pessoal diverso da promovida, proceda a escrivanaria a juntada do AR correto, correspondente a presente ação ou, caso tenha sido remetido de forma equivocada, proceda a expedição de nova citação.

Itaporanga/PB, data e assinatura digitais.

Antonio Eugênio Leite Ferreira Neto
Juiz de Direito



Assinado eletronicamente por: ANTONIO EUGENIO LEITE FERREIRA NETO - 06/05/2020 12:34:42
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20050612344259200000029150628>
Número do documento: 20050612344259200000029150628

Num. 30338094 - Pág. 1

EXPEDIENTE DE CITAÇÃO:

CITO-O, via sistema, de todo o teor da inicial constante dos autos, para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 dias e CIENTIFICO-O que em não sendo contestada a ação presumir-se-ão aceitos como verdadeiros os fatos articulados pelo autor.



Assinado eletronicamente por: FRANCISCA ACIOMARA MIGUEL DA SILVA - 27/05/2020 10:36:29
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20052710362975300000029783808>
Número do documento: 20052710362975300000029783808

Num. 31028894 - Pág. 1