



Número: **0803013-58.2019.8.15.0181**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **5ª Vara Mista de Guarabira**

Última distribuição : **27/08/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
CRISTIANO SIMOES RIBEIRO (AUTOR)		CASSIA BOEIRA PETERS LAURITZEN (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)		SUELIO MOREIRA TORRES (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
23863740	27/08/2019 12:02	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
23863746	27/08/2019 12:02	<a href="#">procuracao</a>	Procuração
23864050	27/08/2019 12:02	<a href="#">declaracao de hipossuficiencia</a>	Outros Documentos
23864051	27/08/2019 12:02	<a href="#">contrato de honorarios</a>	Outros Documentos
23864052	27/08/2019 12:02	<a href="#">identidade</a>	Documento de Identificação
23864053	27/08/2019 12:02	<a href="#">comprovante residencia</a>	Outros Documentos
23864054	27/08/2019 12:02	<a href="#">boletim de ocorrencia</a>	Outros Documentos
23864055	27/08/2019 12:02	<a href="#">documentos delegacia</a>	Outros Documentos
23864056	27/08/2019 12:02	<a href="#">documentos hospital</a>	Outros Documentos
23864057	27/08/2019 12:02	<a href="#">documentos motocicleta</a>	Outros Documentos
23864059	27/08/2019 12:02	<a href="#">historico de credito</a>	Outros Documentos
23864061	27/08/2019 12:02	<a href="#">laudo</a>	Outros Documentos
23864063	27/08/2019 12:02	<a href="#">requerimento DPVAT</a>	Outros Documentos
23869166	29/08/2019 11:29	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
26414454	21/11/2019 13:50	<a href="#">Petição</a>	Petição
26414461	21/11/2019 13:50	<a href="#">comprovantes</a>	Outros Documentos
26414462	21/11/2019 13:50	<a href="#">142251_Extrato-Banco-Bradesco</a>	Outros Documentos
26414463	21/11/2019 13:50	<a href="#">142251_Guia-Custas</a>	Guias de Recolhimento/ Deposito/ Custas
26414464	21/11/2019 13:50	<a href="#">142251_Extrato-Banco-do-Nordeste</a>	Outros Documentos



26414 465	21/11/2019 13:50	<a href="#">142251_Imposto-de-Renda</a>	Outros Documentos
26414 467	21/11/2019 13:50	<a href="#">142251_CNIS</a>	Outros Documentos
27168 118	19/12/2019 20:44	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
29947 819	17/04/2020 10:36	<a href="#">Certidão</a>	Certidão
31745 576	22/06/2020 11:39	<a href="#">Expediente</a>	Expediente
31745 577	22/06/2020 11:39	<a href="#">Carta</a>	Carta
31996 189	02/07/2020 11:44	<a href="#">Petição</a>	Petição
31996 193	02/07/2020 11:44	<a href="#">2731619_CONTESTACAO_01</a>	Outros Documentos
31996 194	02/07/2020 11:44	<a href="#">2731619_CONTESTACAO_Anexo_02</a>	Outros Documentos
31996 196	02/07/2020 11:44	<a href="#">KIT_SEGURADORA_LIDER</a>	Outros Documentos
32974 539	06/08/2020 11:48	<a href="#">Carta de Preposição</a>	Carta de Preposição
32974 544	06/08/2020 11:48	<a href="#">CARTA DE PREPOSIÇÃO - LIDER - CRISTIANO SIMOES RIBEIRO</a>	Outros Documentos
33017 748	07/08/2020 12:50	<a href="#">Termo de Audiência</a>	Termo de Audiência
33018 006	07/08/2020 12:50	<a href="#">0708-0803013-58.2019.8.15.0181-AUD-VIRTUAL-CONC-REALIZADA-SEMACORDO-04P</a>	Termo de Audiência
33029 197	07/08/2020 17:58	<a href="#">Expediente</a>	Expediente
34618 372	22/09/2020 16:53	<a href="#">Certidão</a>	Certidão
34618 396	22/09/2020 16:56	<a href="#">Expediente</a>	Expediente
35147 287	06/10/2020 10:52	<a href="#">Petição</a>	Petição
35147 289	06/10/2020 10:52	<a href="#">2731619_PETICAO_DE_PROVAS_01</a>	Outros Documentos
35943 187	27/10/2020 08:34	<a href="#">Certidão de Decurso de prazo</a>	Certidão de Decurso de prazo
35944 781	27/10/2020 10:38	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
35955 561	27/10/2020 11:13	<a href="#">agendamento pericia DPVAT</a>	Certidão
35955 575	27/10/2020 11:15	<a href="#">JUNTADA CURRICULO PERITO</a>	Certidão
35955 581	27/10/2020 11:15	<a href="#">CURRÍCULO DR JANIO</a>	Outros Documentos
35955 589	27/10/2020 11:16	<a href="#">Expediente</a>	Expediente
35956 112	27/10/2020 11:19	<a href="#">Mandado</a>	Mandado
36109 620	30/10/2020 10:18	<a href="#">Diligência</a>	Diligência
36109 621	30/10/2020 10:18	<a href="#">20201030_0803013-58.2019_Cristiano Simões Ribeiro</a>	Devolução de Mandado
36331 453	06/11/2020 09:02	<a href="#">Documento de Comprovação</a>	Documento de Comprovação
36331 459	06/11/2020 09:02	<a href="#">0803013-58.2019</a>	Aviso de Recebimento
37365 490	02/12/2020 11:53	<a href="#">Perícia</a>	Certidão
37365 495	02/12/2020 11:53	<a href="#">(Perícia Ref. PJE 0803013-58.2019.8.150181)</a>	Outros Documentos
37698 849	10/12/2020 17:22	<a href="#">Expediente</a>	Expediente
37833 907	15/12/2020 00:12	<a href="#">Expediente</a>	Expediente



38475 240	18/01/2021 12:45	<a href="#">Juntada de DJO</a>	Certidão
38475 245	18/01/2021 12:45	<a href="#">(DJO - Ref. PJE 0803013-58.2019.8.15.0181)</a>	Outros Documentos
38556 106	20/01/2021 12:17	<a href="#">Petição</a>	Petição
38556 107	20/01/2021 12:17	<a href="#">2731619_JUNTADA_HONORARIOS_PERICIAIS_Anexo_02</a>	Outros Documentos
38556 108	20/01/2021 12:17	<a href="#">2731619_JUNTADA_HONORARIOS_PERICIAIS_01</a>	Outros Documentos



Excelentíssimo(a) Senhor(a) Doutor(a) Juiz(a) de Direito da Vara do Cível da Comarca de Guarabira, Estado de Paraíba.

**PEDIDO DE GRATUIDADE DA JUSTIÇA**

**SEGURO DPVAT - Ação de Cobrança com Reajuste Monetário do Valor Indenizatório**

**CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO**, brasileiro, casado, autônomo, nascido em 17/09/1980, inscrito no CPF 032.267.824-28, portador do RG 2299387, residente e domiciliado à Henrique Pacífico, Nº 180, Casa, no bairro Primavera, na cidade de Guarabira, estado PB, CEP 58.200-000, telefone (83) 98871-0089, representado por seu(s) advogado(as), vêm a presença de Vossa Excelência, propor a presente **AÇÃO DE COBRANÇA SECURITÁRIA COM PEDIDO DE REAJUSTE MONETÁRIO DO VALOR INDENIZATÓRIO**, em desfavor de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n. 09.248.608.0001-04, com endereço na Rua Senador Dantas, n. 74, 5º Andar, Centro, Rio De Janeiro, CEP 20.031-205, pelos seguintes fatos e fundamentos:

**FATOS**

A Parte Autora foi vítima de acidente de trânsito ocorrido em **31/05/2018**, vindo a colidir seu veículo. Estava chovendo e no sentido contrário surgiu um veículo com farol em luz alta, o que fez perder o controle e colidir com o muro de uma residência.

O acidente ocasionou Ruptura (disjunção) Traumática da Sínfise Púbica + Fraturas Múltiplas de Ossos Metacarpianos, vindo a receber auxílio-doença no período de 03/07/2018 até 30/10/2018.

As sequelas do acidente são permanentes, sendo que possui dez parafusos e duas placas na Pelve (bacia). Sente dores constantes, não pega peso e não dorme bem por conta das fortes dores.

Em decorrência do sinistro, conforme exposto, a Parte Autora sofreu lesões que lhe acarretaram seqüelas definitivas, tornando-se portadora de debilidade permanente.





Dado o infortúnio que lhe resultou na invalidez permanente, requereu administrativamente o pagamento dos valores referente ao seguro obrigatório DPVAT, tal como se insere dos documentos anexos.

Instaurado procedimento administrativo, a Ré, sem justificar sua conclusão, negou o direito ao seguro.

Dessa forma, percebe-se que não houve correspondência no tratamento com os danos sofridos, diante da extensão das perdas anatômicas ou funcionais resultantes do acidente de trânsito ora em comento, contrariando a redação da lei n. 6.194/74.

## **DIREITO**

### **DA OCORRÊNCIA DE ACIDENTE POR VEÍCULO AUTOMOTOR**

Como consta nos fatos, os danos suportados pela Parte Autora ocorreram em razão de acidente automobilístico.

Como se sabe, o Seguro de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre – DPVAT, é um seguro de caráter social que indeniza vítimas de acidentes de trânsito, sem apuração de culpa, seja motorista, passageiro ou pedestre.<sup>[1]</sup>

O Seguro DPVAT poderá ser acionado quando ocorrer acidente de trânsito com vítima, podendo ser qualquer espécie de acidente, como: atropelamento com ou sem conhecimento do veículo causador; colisão; capotamento de veículo; queda no interior ou ao descer de ônibus, microônibus ou vans; queda de motocicleta, mesmo que o acidente tenha acontecido sem a interferência de outro veículo; acidentes envolvendo a carga de veículos em movimento; acidentes com máquinas, tratores ou implementos agrícolas em movimento (desde que tenham obrigação de pagamento de IPVA e DPVAT).<sup>[2]</sup>

Nesse mesmo julgado, a Ministra Nancy Andrighi menciona a lição dada por Ricardo Bechara Santos e que merece destaque:

(...)para saber se determinado sinistro está coberto pelo DPVAT é necessário analisar os critérios de “uso” e “nexo de causalidade”. Com efeito, “o veículo há de ser o causador do dano e não mera concausa passiva do acidente” (in Direito de Seguro no Cotidiano, - Editora Forense, Rio de Janeiro, 2002, página 564).

No caso dos autos, nota-se que o veículo automotor foi o único causador do dano sofrido pela Parte Autora. Deste modo, é cabível a indenização securitária.





Assim, como foi demonstrado o nexo de causalidade do dano sofrido pela vítima com relação ao veículo automotor, é fulgente o direito da Parte Autora ao recebimento do valor inerente ao seguro DPVAT.

## REANÁLISE DO PAGAMENTO ADMINISTRATIVO

Consta dos documentos, que a parte autora está acometida de invalidez permanente, sendo tal reconhecido pela Seguradora, quando do pagamento administrativo, ainda que a menor.

Ocorre que, os valores pagos pela via administrativa, não correspondem ao real valor de direito a ser auferido pela parte autora quando do pagamento do prêmio do Seguro DPVAT. Isto ocorre, pois o pagamento e a quantificação das lesões são feitos pela própria seguradora em perícia administrativa, por profissional médico por ela indicado.

Eis a razão da discussão, uma vez que a análise do caso é feita por perito inidôneo, e neste caso, a parte autora é sempre a principal prejudicada, uma vez que sua real situação não é de fato reconhecida pela seguradora, ao efetuar o pagamento administrativo.

Contudo, tornou-se praxe das seguradoras a realização do pagamento administrativo tão somente com base no prontuário médico e demais documentos que atestem a condição física da vítima, sem sequer avaliar o segurado presencialmente, e ainda, o possível agravamento das suas seqüelas, isto é, o atual estado da vítima, estando este mais uma vez exposto a arbitrariedade da seguradora e ao prejuízo do seu direito.

Deste modo, independentemente do grau de invalidez, necessário portanto a realização de perícia médica para que se conheça o real estado físico da parte autora, sendo que esta concorda com a produção de prova pericial por perito nomeado por este r. juízo, de modo que este seja imparcial e idôneo, e conseqüentemente, seja reconhecida a invalidez permanente da parte autora.

## DA INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA

Entende-se que a relação existente entre segurado e seguradora é estritamente uma relação de consumo, portanto, regulada pelo Código de Defesa do Consumidor, devendo ser observada a inversão do ônus da prova.

Isto significa que, como a parte autora não possui condições econômico-financeiras de fazer provas do seu direito, é entregue a seguradora o dever de fazer prova em contrário ao alegado.

Ocorre que, a própria seguradora foi quem deu causa aos prejuízos em relação ao direito do segurado, quando deixou de realizar corretamente a avaliação do estado físico da vítima e, assim, efetuou pagamento indenizatório em valor inferior ao devido. Por tais razões, cabe à seguradora o pagamento das honorários periciais, considerando que, por sua conta, gerou todo esse percalço.





No mesmo sentido é o entendimento do E. Tribunal de Justiça do Estado de Santa Catarina:

AGRAVO DE INSTRUMENTO. PROCESSUAL CIVIL. AÇÃO DE INDENIZAÇÃO. COMPLEMENTAÇÃO DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) – CDC. APLICABILIDADE. INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA. POSSIBILIDADE. – PERÍCIA. REQUERIMENTO DO AUTOR. HONORÁRIA. INTERLOCUTÓRIO COM DETERMINAÇÃO PARA A SEGURADORA PAGAR A PERÍCIA. IMPOSSIBILIDADE. INTELIGÊNCIA DO ART. 33, DO CPC. AUTOR BENEFICIÁRIO DA JUSTIÇA GRATUITA. ART. 3º, V, DA LEI N. 1.060/50. RECOLHIMENTO AO FINAL. – DECISÃO REFORMADA. RECURSO PARCIALMENTE PROVIDO. –

Embora não seja típica relação securitária, é aplicável o Diploma Consumerista aos seguros obrigatórios, notadamente porque as partes se enquadram nos conceitos de fornecedor e consumidor (arts. 2º e 3º do CDC). Possível, ademais, a inversão do nos da prova, mormente quando ausente qualquer impugnação específica quanto ao preenchimento de seus requisitos. – “Na linha da jurisprudência da Corte, a inversão do ônus da prova, deferida nos termos do art. 6º, VIII, do Código de Defesa do Consumidor, não significa transferir para a parte ré o ônus do pagamento dos honorários do perito, embora deva arcar com as consequências de sua não-produção”. (ST). Recurso especial n. 651.632/BA, Terceira Turma. Rel. Min. CARLOS ALBERTO MENEZES DIREITO, j. em 27.03.2007).

(TJSC, Agravo de Instrumento n. 2010.052254-5, de Blumenau, rel. Des. Henry Petry Junior, j. 04-08-2011)

Do julgado colhe-se:

É legítima, portanto, a aplicação do regramento inserto no código de Defesa do Consumidor nas causas em que se discute a cobrança de seguro DPVAT, pois possível observar na relação securitária a figura do consumidor (o contratante) e do fornecedor (a empresa seguradora).

Tendo em vista que Seguradora e segurado, enquadram-se no conceito e fornecedor e consumidor dos arts. 2º e 3º, do Código de Defesa do Consumidor é legítima a inversão do ônus da prova, visto que o autor é a parte mais frágil desta relação processual.

Ademais, frente à complexidade da realização da prova pericial, a parte autora é hipossuficiente em relação à seguradora, no que diz respeito à comprovação de seu direito. Desta forma, é seu direito a realização de perícia médica judicial a encargo da parte ré, uma vez, que não pode a parte segurada ver seus prejuízos tornarem-se ainda maiores por conta da ação ou omissão da seguradora.

Neste sentido, evitando-se maiores prejuízos, caso seja necessária a realização de perícia médica judicial, requer-se pela inversão do ônus da prova, para que a seguradora arque com o pagamento dos honorários periciais.

Na intenção de dar maior celeridade ao presente feito, a Parte Autora requer a realização de prova pericial, devendo ser deferida a fim de que se apure, através de





perito oficial designado por este digno juízo, as exatas condições físicas e clínicas da parte autora.

Sendo a prova deferida, requer seja designado perito oficial, bem como agendada perícia com a maior brevidade possível, devendo tal profissional responder aos quesitos indicados ao final da petição inicial.

## REQUERIMENTOS

À vista do exposto, REQUER a Vossa Excelência:

**a)** O recebimento da presente **AÇÃO DE COBRANÇA SECURITÁRIA COM PEDIDO DE REAJUSTE MONETÁRIO DO VALOR INDENIZATÓRIO**, pelo Procedimento Comum, com os documentos que a instruem, deferindo-se o pedido da Justiça Gratuita visto que a Parte Autora não possui recursos para arcar com as custas processuais, sem que haja prejuízo de sua subsistência;

**b) CITAÇÃO DO RÉU** – SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A, na pessoa de seu representante legal, para, querendo, apresentar defesa, no prazo legal, e junto com esta trazer aos autos o processo administrativo da Parte Autora, necessários e indispensáveis para o deslinde da demanda, com fundamento no art. 396 [\[3\]](#) do CPC/2015, sob pena de revelia e presunção de verdade quanto aos fatos articulados;

**c) PROCEDÊNCIA DA AÇÃO.** A procedência da presente ação, condenando o Réu a:

**c.1)** reconhecer a existência de dano corporal total, com repercussão na íntegra do patrimônio físico da parte autora, condenando-se a Ré ao pagamento de indenização no total de R\$13.500,00 - correspondente a 100% da perda - devidamente atualizada a contar da data do evento danoso, abatendo-se da respectiva cifra, o valor já aferido administrativamente, tudo acrescido dos consectários legais;

**c.2)** sucessivamente, reconhecer a existência de dano corporal segmentar, com repercussão em parte do membro da parte autora, condenando-se a Ré ao pagamento indenizatório complementar no valor da perda anatômica ou funcional que será diretamente enquadrada em um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela anexa a Lei n. 11.945/2009, correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual ali estabelecido ao valor máximo da cobertura, cujos valores deverão ser acrescidos de correção monetária a contar da data do evento danoso, abatendo-se da respectiva cifra, o valor já aferido administrativamente, tudo acrescido dos consectários legais;

**c.3)** sucessivamente, condenar a Ré ao pagamento do seguro DPVAT, revendo-se o montante com acréscimo monetário a contar da data do evento danoso, até a data do pagamento administrativo, acrescido a partir desta data, dos consectários legais;

**c.4)** em qualquer das hipóteses, condenar a Ré ao pagamento das verbas de sucumbência, despesas processuais, verba honorária calculada em 20% sobre o valor da condenação, observando-se o disposto no art. 85 do CPC;

**c.5)** pagar os valores atrasados por meio de RPV/Precatório, e que os valores contratados a título de honorários advocatícios sejam expedidos conforme contrato de honorários;





**d)** Requer, liminarmente, a inversão do ônus da prova, com fundamento no previsto no inciso VIII do artigo 6º do CDC c/c com o artigo 396 do CPC, ante a hipossuficiência da parte autora, perante a empresa requerida;

**e)** Requer a produção de todo meio de prova em direito admitidas, oitivas de testemunhas, juntada ulterior de documentos, além de outras que se mostrem necessárias, principalmente, que seja designado como perito oficial, o médico especialista da área para que responda aos quesitos elaborados por Vossa Excelência, bem como requerendo desde já as respostas aos quesitos formulados abaixo, ambas com fundamento no art. 370, do CPC.

**f) DA AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO.** Nos termos do artigo 319 inciso VII do CPC, a parte autora informa pela concordância com a realização de audiência de conciliação ou de mediação.

Atribui-se à causa o valor de R\$ 13.500,00.

Nestes termos, espera deferimento.

Em, 27 de agosto de 2019

**DRA. CÁSSIA PETERS LAURITZEN**

**Advogada**

**OAB/PE 46856**

---

[1] Seguradora Líder. **Seguro DPVAT**. Disponível em: <<http://www.seguradoralider.com.br/SitePages/seguro-dpvat-o-que-e.aspx>>. Acesso em 03 nov 2015.

[2] S.O.S. Serviços de Seguros. **Principais dúvidas sobre o Seguro DPVAT**. Disponível em: <<http://www.sosdpvat.com/#!faq/clhd>>. Acesso em 03 nov 2015.

[3] Art. 396. O juiz pode ordenar que a parte exiba documento ou coisa que se encontre em seu poder.





### **PROCURAÇÃO "ad judícia"**

**Outorgante:** Eu, CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO, brasileiro, casado, autônomo, nascido em 17/09/1980, inscrito(a) no CPF sob o nº 032.267.824-28 e RG nº 2299387, residente na Rua Henrique Pacífico, 180, primavera, na cidade de Guarabira-PB, CEP 58200-000, fone (83) 98871-0089

**Outorgados:** **CÁSSIA PETERS LAURITZEN, SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, devidamente registrada junto a OAB sob o n. 4081/2018, inscrita no CNPJ sob o nº 31.120.899/0001-00, neste ato por sua titular **Dra. Cássia Peters Lauritzen**, brasileira, casada, Advogada inscrita na OAB/PE sob o n. 46.856, endereço eletrônico pericia.peters@gmail.com, sendo essa contratada para elaboração de petições, cálculos e movimentação processual e **Dr. JAYRON DENYS GUEDES ARAÚJO**, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PB sob o nº 23844 com escritório na AV. Dom Pedro II, 80, 1º andar, centro, Guarabira-PB, CEP 58200-000, fone (83) 99913-4031, operadora TIM, e-mail jayrondennys@hotmail.com.

**Poderes:** Através do presente instrumento particular de mandato, o(a) **Outorgante** nomeia e constitui como seus procuradores os Outorgados, concedendo-lhes os **poderes da cláusula para o foro em geral (ad judícia)** com poderes amplos, gerais e ilimitados, podendo em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, defenderem meus interesses, especialmente para proporem **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, perante qualquer juízo, instância ou Tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal. Confere ainda os **poderes especiais** para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, assinar termo de renúncia de valores excedentes à alçada do JEF e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com o disposto no art. 105 da Lei 13.105/2015, podendo substabelecer o presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier. **Não autorizo por este instrumento os advogados à sacarem valores em meu nome.**

Nesta data, em 20/5/2019.

  
Outorgante





### **DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA**

Eu, CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO, brasileiro, casado, autônomo, nascido em 17/09/1980, inscrito(a) no CPF sob o nº 032.267.824-28 e RG nº 2299387, residente na Rua Henrique Pacífico, 180, primavera, na cidade de Guarabira-PB, CEP 58200-000, fone (83) 98871-0089, declaro sob as penas da lei que não possuo condições financeiras de arcar com os encargos processuais sem afetar o meu sustento e o da minha própria família.

Por isso requeiro a Vossa Excelência, a concessão dos benefícios da Gratuidade da Justiça, para o exercício de meus direitos e garantias fundamentais constitucionalmente assegurados.

Nesta data, em 20/5/2019.

  
Declarante





## **CONTRATO DE HONORÁRIOS**

**Contratante:** Eu, CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO, brasileiro, casado, autônomo, nascido em 17/09/1980, inscrito(a) no CPF sob o nº 032.267.824-28 e RG nº 2299387, residente na Rua Henrique Pacífico, 180, primavera, na cidade de Guarabira-PB, CEP 58200-000, fone (83) 98871-0089.

**Contratados:** **CÁSSIA PETERS LAURITZEN, SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, devidamente registrada junto a OAB sob o n. 4081/2018, inscrita no CNPJ sob o nº 31.120.899/0001-00, neste ato por sua titular **Dra. Cássia Peters Lauritzen**, brasileira, casada, Advogada inscrita na OAB/PE sob o n. 46.856, endereço eletrônico pericia.peters@gmail.com, sendo essa contratada para elaboração de petições, cálculos e movimentação processual e **Dr. JAYRON DENYS GUEDES ARAÚJO**, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PB sob o nº 23844 com escritório na AV. Dom Pedro II, 80, 1º andar, centro, Guarabira-PB, CEP 58200-000, fone (83) 99913-4031, operadora TIM, e-mail jayrondennys@hotmail.com.

**Serviços Contratados:** Os CONTRATADOS obrigam-se a prestar ao CONTRATANTE, nos termos da procuração, o ingresso e acompanhamento de minha demanda até o final do processo.

**Honorários Advocatícios:** O CONTRATANTE pagará aos CONTRATADOS, somente se ganhar o processo, **30% do valor recebido à título de atrasados, tanto em pagamento judicial como administrativo.** O CONTRATANTE concorda que seja destacado o valor dos honorários contratados em nome da sociedade de advogados, em conformidade com o disposto no artigo 85, §15 da Lei 13.105/2015, declarando nesse ato que não adiantou nenhum valor aos advogados a título de honorários, tampouco adiantará no decorrer do processo, por convenção de que os advogados só receberão pelo seu trabalho caso tenham êxito na presente demanda. Fica assim acordado que em caso de desistência da ação (antes ou após a distribuição) o CONTRATANTE deverá pagar ao CONTRATADO, além do percentual equivalente ao trabalho já realizado, o valor de um salário-mínimo nacional a título de multa contratual. Em caso de deferimento do benefício administrativamente no decorrer da ação judicial, bem como em caso de acordo ou pagamento no âmbito administrativo, os honorários contratados serão devidos igualmente aos advogados.

**Autorização:** O CONTRATANTE autoriza os CONTRATADOS a enviarem correspondências, no endereço informado, com objetivo de manter informado sobre questões relacionadas ao direito e cidadania, sem nenhum custo adicional.

**Responsabilidade e Autenticidade:** O CONTRATANTE se responsabiliza pela autenticidade e veracidade dos documentos entregues ao CONTRATADO, bem como pelas informações fornecidas no ato do atendimento e por aquelas que forem prestadas no decorrer da ação judicial. Assim, em 20/5/2019, elegem o Foro da Comarca onde tramitar o pedido e assinam as partes o presente instrumento, extraído em duas vias de igual teor e forma, escritas somente no verso.

  
ADVOGADO

  
CONTRATANTE

Testemunhas: \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_











# CAGEPA

COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA  
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB  
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA,  
INFORME ESTE NÚMERO  
MATRÍCULA

22692290

REFERÊNCIA

JAN/2019

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

MARIA CRISTINA DA S SOARES  
RUA HENRIQUE PACIFICO, 180 - BELA VISTA GUARABIRA  
PB 58200-000

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Público	
053.013.230.0077.000	000	1	0	0	0	
Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto		
A07A127559	14/02/2008	EXT LACR	LIGADO	POTENCIAL		
ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (M3)	NUM DE DIAS	PROXIMA LEITURA		
1030	1030	6	30	02/02/2019		
HIST. CONS.	ANOR.	LEIT.	QUALID. ÁGUA-ANEXO 20	PORT. 05/2017 MS.		
DEZ/2018	6	30	PARAMETROS	EXIG.	ANALIS.	CONFORMES
NOV/2018	6	30	TURBIDEZ	13	61	61
OUT/2018	6	30	CLORO	64	64	64
SET/2018	6	30	COL. TERMOT	0	0	0
AGO/2018	6	30	COR	13	66	66
JUL/2018	6	30	COL. TOTAIS	64	71	71
MEDIA(M)	6		DADOS REFERENTES A: NOV/2018			

DATA DA IMPRESSÃO: 03/01/2019  
HORA DA IMPRESSÃO: 11:03:29  
DESCRICAÇÃO  
ÁGUA  
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)  
CONSUMO DE ÁGUA  
ESGOTO

CONSUMO TOTAL(R\$)

6 M3 37,91

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 3,51 PIS E CONFINS. LEI 12.741/12

VENCIMENTO:

16/01/2019

Total a Pagar:

R\$ 37,91



CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA  
CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: MEDIA DO HIDROME TIPO DE TARIFA: 1

INFORMAÇÕES GERAIS:

\*\*AVISO\*\* A CAGEPA, EM ATENDIMENTO A LEI ESTADUAL N. 8.767 DE 15/04/2009, COMUNICA QUE REALIZARA AUDIENCIA PUBLICA, COM O OBJETIVO DE DAR CONHECIMENTO E FUNDAMENTAR PROPOSTA DE REAJUSTE TARIFARIO. LOCAL: AUDITORIO DA CINEP NA AV. FELICIANO CIRNE, N 50 - JAGUARI BE - NO DIA 18/01/2019 AS 14:00H.



MATRÍCULA	REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
22692290	JAN/2019	16/01/2019	R\$ 37,91

82630000000 5 37910010053 4 02269229001 2 01201960003 5







**BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL**

Livro nº 001/2019  
Ocorrência nº. 194/2019

Aos VINTE E OITO dias do mês de MAIO de DOIS MIL E DEZENOVE, nesta cidade de GUARABIRA/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). Delegado(a) de Polícia Civil, **ELIANE MEDEIROS DE SANTANA**, comigo, escrevê(o) do seu cargo, aí, por volta 09h:30 min, **compareceu a PESSOA a seguir qualificada:**

**CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO** conhecido(a) por "**GINO**", nacionalidade: BRASILEIRA, estado civil: CASADO, profissão: VENDEDOR, filho(a) de JOÃO GALDINO RIBEIRO SEGUNDO e MARIA SIMÕES FERREIRA, natural de GUARABIRA-PB, nascido(a) em 10-09-1980(38 anos de idade), do sexo MASCULINO, residente e domiciliado(a) no(a) RUA HENRIQUE PACIFICO, 180 – BAIRRO PRIMAVERA – GUARABIRA-PB, tendo como ponto de referência: PRÓXIMA A PADARIA PONTO DO PÃO - FONE: 083 – 3271 - 5460.

a quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (CP, art. 299), tendo declarado que compareceu à esta Delegacia de Polícia Civil para narrar/registrar/informar/noticiar conforme segue:

- 1) **Natureza do fato:** ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO;
- 2) **Data do fato:** QUINTA-FEIRA DIA 31/05/2018;
- 3) **Horário do fato:** APROXIMADAMENTE ÀS 19H30MIN;
- 4) **Local do fato:** RODOVIA PB-085 - SÍTIO NICA – MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO-PB
- 5) **Breve resumo do fato:**

que, o noticiante afirma que na data fatídica seguia sozinho pilotando sua motocicleta da marca **HONDA/NXR 150 BROS ES, ANO 2013, MODELO 2014, COR VERMELHA, PLACA NQD-5241/PB, CHASSI Nº9C2KD0550ER209524, CÓDIGO RENANVAN 0100020219-1;** que, devido a chuva e também ao fato de que em sentido contrário surgiu um veículo com faróis em luz de alta intensidade, o noticiante alega que perdeu o controle da motocicleta colidindo com o muro de uma residência as margens da rodovia; que, decorrente do acidente foi inicialmente encaminhado para o HOSPITAL REGIONAL DE GUARABIRA-PB de onde foi imediatamente transferido para o HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA na capital João Pessoa-PB; que, atendeu a ocorrência membros do 3º BATALHÃO DE BOMBEIRO da cidade de Guarabira/PB, BATALHÃO DE POLÍCIA MILITAR DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO com sede na cidade de Guarabira-PB; que, em face dos ferimentos sofridos foi submetido ao LAUDO TRAUMATOLÓGICO Nº03.02.06.112018.25617 realizado pelo NPC - NÚCLEO DE POLÍCIA CIENTÍFICA DE GUARABIRA-PB; que, são testemunhas da ocorrência em questão as pessoas de: FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS, conhecido por "BEL MONTADOR DE MÓVEIS", residente por trás do Cemitério Novo da cidade de Guarabira/PB e BENEDITO CARDOSO DA SILVA, conhecido por "BENEDITO", residente na Rua Francisco Gila, em frente a Padaria Ponto do Pão – Bairro Primavera – Guarabira/PB; que, decorrente desse acidente automobilístico o diagnóstico médico foi: "**DISJUNÇÃO DE SÍFISE PÚBICA E TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FIXAÇÃO EXTERNA DA BACIA**"; que, consubstanciando a presente ocorrência o noticiante apresenta para que seja anexado as seguintes xerocópias dos expedientes: **CARTERIA NACIONAL DE HABILITAÇÃO DO NOTICIANTE, IDENTIDADE CIVIL DAS TESTEMUNHAS APRESENTADAS, LAUDO TRAUMATOLÓGICO Nº03.02.06.112018.25617, LAUDO MÉDICO SUBSCRITO PELO DR. LUCIANO JOSÉ LIRA MENDES - CRM 4290 – HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA, DATADO DE 09 DE NOVEMBRO DE 2018, FIXA DE ATENDIMENTO DO HOSPITAL REGIONAL DE GUARABIRA/PB DATADO DE 31/05/2018, ÀS 21H:39MIN, CERTIFICADO DE**

HONDA, Delegado, S. A. P. L. T. S.

*CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO*







REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO REFERENTE A MOTOCICLETA DE PLACA NQD-5241/PB, LAUDO MÉDICO COM REGISTRO DE ALTA EM 17/06/18 ORIGINÁRIO DO HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA, SUBSCRITO PELO MÉDICO DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA - CRM 2516/PB, BOT - BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO E RESPECTIVO CROQUI Nº53/2018 ORIGINÁRIO DO BATALHÃO DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO DA CIDADE DE GUARABIRA/PB. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

OBSERVAÇÕES DA UNIDADE POLICIAL:

Nada mais a consignar, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo(a) noticiante, e por mim, escrevê(o) que digitei.

**CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO** conhecido(a) por "GINO",  
NOTICIANTE

**PEDRO DE ALCÂNTARA FERREIRA LOPES** - Agente de Investigação  
Matrícula nº 135.776-0







Ofício Nº 346/2018

Guarabira, 14 de novembro de 2018

A Sua Senhoria o(a) Senhor(a)  
Chefe do(a) Núcleo de Medicina Legal  
IPC/PB - GUARABIRA

**Assunto: Requisição de EXAME DE LESÃO CORPORAL**

Senhor(a) Chefe,

Requisito a realização de **EXAME DE LESÃO CORPORAL**, na pessoa abaixo qualificada, devendo o LAUDO ser encaminhado no prazo legal de 10 dias (CPP, art. 160, p. único):

**CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO**, conhecido(a) por \_\_\_\_\_, Identidade nº 2299387-SSP/PB, CPF nº **032.267.824-28**, nacionalidade brasileira, estado civil: casado, profissão: comerciante, filho(a) de João Galdino Ribeiro e Maria Simões Ferreira, natural de Guarabira/PB nascido(a) em 10/09/1980 (37 anos de idade), sexo masculino, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Henrique Pacífico, nº 180, Primavera, Guarabira/PB, tendo como ponto de referência: \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, fone(s) para contato: \_\_\_\_\_.

Informo, ainda, os seguintes dados a respeito da ocorrência:

Vítima de acidente automobilístico no dia 31/05/2018, por volta das 20h40min, na Rodovia 073, imediações do sítio Nica, zona rural de Sertãozinho/PB, socorrido para o Hospital de Traumas da Capital foi constatado ruptura traumática da síntese pública e múltiplas de ossos metacarpianos (conforme cópia da documentação médica em anexo)

O Laudo deverá ser encaminhado à Delegacia de Sertãozinho/PB.

Atenciosamente,

  
HUGO PEREIRA LUCENA  
Delegado(a) de Polícia Civil  
Mat. 168.489-2

Podlata\_Salvadori\_01AMELTO\_20190220







GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA - IPC  
NÚCLEO DE POLÍCIA CIENTÍFICA DE GUARABIRA - NPC-GB  
SEÇÃO DE MEDICINA LEGAL



### LAUDO TRAUMATOLÓGICO

Nº03.02.06.112018.25617

Data do exame: 14/11/2018

Hora do exame: 10h34min

ÓRGÃO REQUISITANTE: 2ª DISTRITAL- DELEGACIA DE POLÍCIA DE GUARABIRA/PB;  
OFÍCIO Nº: 346/2018; AUTORIDADE SOLICITANTE: DELEGADO HUGO PEREIRA  
LUCENA

NOME: CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO; CPF 032.267.824-28, 37 ANOS, FILHO DE  
MARIA SIMÕES FERREIRA.

HISTÓRICO: A VÍTIMA INFORMA QUE SOFREU ACIDENTE MOTOCICLISTICO EM  
31/05/18.

DESCRIÇÃO: O PERICIANDO APRESENTA AS LESÕES: 1. CICATRIZ  
HIPERCROMICA, ERITEMATOSA, HIPOTRÓFICA, LINEAR, EM REGIÃO  
SUPRAPÚBICA, MEDINDO 13 CENTÍMETROS; 2. QUATRO CICATRIZES  
HIPERCROMICAS, ATRÓFICAS, CIRCULARES QUE MEDEM 1 CENTÍMETRO EM  
REGIÕES INGUINAIS LATERAIS, SENDO DUAS DE CADA LADO; 3. CICATRIZ  
HIPERCROMICA, HIPOTRÓFICA, ENEGRECIDA EM REGIÃO LATERAL DE COXA  
ESQUERDA, MEDINDO 3X2 CENTÍMETROS; 4. CICATRIZ NORMOCROMICA,  
NORMOTRÓFICA EM REGIÃO MEDIAL DE COXA DIREITA, CONTORNOS  
IRREGULARES.

PÁG 1 DE 2

Laudo Nº03.02.06.112018.25617



CARTÓRIO DO ÚNICO OFÍCIO E  
REGISTRO DE IMÓVEIS  
AUTENTICAÇÃO  
Autentico a Presente Fotocópia uma vez que confere com original do Sr. Paraíba-PB  
29/11/2018. Em test.

Maria Verônica Pontes de Sousa (Escrivente Encarregada)  
SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO ao Tipo Normal C -  
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tpb.jus.br>  
Emolumentos: R\$ 2,37 - PEP: R\$ 0,47 - FAPEN: R\$ 0,28 ISS: R\$ 0,11

SELO DIGITAL: AHS50120-5NFX  
Consulte autenticidade em:  
<https://selodigital.tpb.jus.br>





TROUXE RELATÓRIO DE CIRURGIA DO HOSPITAL DE TRAUMA DE JOÃO PESSOA COM DIAGNÓSTICO DE DISJUNÇÃO DE SÍFISE PÚBLICA E TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FIXAÇÃO EXTERNA DA BACIA, EMITIDO POR DR. DANIEL CONSERVA ARRUDA, CRM 11134, EM 01/06/18.

**QUESITOS:**

- 1º - Há ferimento ou ofensa física? SIM
- 2º - Qual o meio que o ocasionou? AÇÃO CONTUNDENTE.
- 3º - Houve perigo de vida? SIM, DEVIDO DISJUNÇÃO DE SÍFISE PÚBLICA.
- 4º - Resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função? SIM, DEBILIDADE LEVE, 25% (VINTE E CINCO PORCENTO), DAS FUNÇÕES DO QUADRIL.
- 5º - Resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias? SIM, FICOU INTERNADO POR 45 DIAS.
- 6º - Provocou aceleração de parto? PREJUDICADO.
- 7º - Resultou perda ou inutilização de membro, sentido ou função? NÃO
- 8º - Originou incapacidade permanente para o trabalho ou enfermidade incurável? NÃO.
- 9º - Resultou deformidade permanente? NÃO
- 10º - Provocou aborto? PREJUDICADO.

**Dr. Fagner Barroso Martins Dantas**  
Perito Oficial Médico-Legal  
Mat:168.230-0 CRM-PB 6236

PÁG 2 DE 2

Lauda Nº03.02.06.112018.25617



**ANTÓRIO DO ÚNICO OFÍCIO E  
REGISTRO DE IMÓVEIS**  
**AUTENTICAÇÃO**  
Autentico a Presente Fotocópia uma vez que confere com original do Sr. Pórtula-PB  
da verdade o Tabelião Público.  
**Maria Verônica Pontes de Sousa (Exponente Encarregada)**  
SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO do Tabelião Público C-  
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>  
Emolumentos: R\$ 2,37 - FEP: R\$ 0,47 - FAPEN: R\$ 0,28 ISS: R\$ 0,11

SELO DIGITAL: **AHS50121 - NG7L**  
Consulte autenticidade em:  
<https://selodigital.tjpb.jus.br>







Ofício Nº 346/2018

Guarabira, 14 de novembro de 2018

A Sua Senhoria o(a) Senhor(a)  
Chefe do(a) Núcleo de Medicina Legal  
IPC/PB - GUARABIRA

Assunto: Requisição de EXAME DE LESÃO CORPORAL

Senhor(a) Chefe,

Requisito a realização de **EXAME DE LESÃO CORPORAL**, na pessoa abaixo qualificada, devendo o LAUDO ser encaminhado no prazo legal de 10 dias (CPP, art. 160, p. único):


**CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO**, conhecido(a) por , Identidade nº 2299387-SSP/PB, CPF nº **032.267.824-28**, nacionalidade brasileira, estado civil: casado, profissão: comerciante, filho(a) de João Galdino Ribeiro e Maria Simões Ferreira, natural de Guarabira/PB nascido(a) em 10/09/1980 (37 anos de idade), sexo masculino, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Henrique Pacífico, nº 180, Primavera, Guarabira/PB, tendo como ponto de referência: , na cidade de , fone(s) para contato: .

Informo, ainda, os seguintes dados a respeito da ocorrência:

Vítima de acidente automobilístico no dia 31/05/2018, por volta das 20h40min, na Rodovia 073, imediações do sítio Nica, zona rural de Sertãozinho/PB, socorrido para o Hospital de Traumas da Capital foi constatado ruptura traumática da síntese pública e múltiplas de ossos metacarpianos (conforme cópia da documentação médica em anexo)


O Laudo deverá ser encaminhado à Delegacia de Sertãozinho/PB.

Atenciosamente,

  
HUGO PEREIRA LUCENA  
Delegado(a) de Polícia Civil

Mat. 168.489-2

RECEBI EM 14/11/2018

  
MAT.: 1598933

Huella\_Delgado\_LUCENA





POLICIA MILITAR DO ESTADO DA PARAIBA									
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIAO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)									
BATALHAO DE POLICIA DE TRANSITO URBANO E RODOVIARIO									
BOLETIM DE OCORRENCIA DE ACIDENTE DE TRANSITO - BOAT									
<b>DADOS DO ACIDENTE</b>									
Nº BOAT 53/2018	Responsável pelo Levantamento do Acidente: CENILDO				Posto/Graduação: 3º SARGENTO				
Rua, Avenida, Cruzamento, Rodovia, KM, Trecho da Rodovia: RODOVIA PB 085				Hora: 21:00	Bairro: SÍTIO NICA	Município: BELÉM		U.F. PB	
Data/Ocorrência 31/05/2018	Dia da Semana QUINTA	C/S Vítima (QT) SIM 01	Natureza do Acidente QUEDA/CHOQUE	Tipo de pavimento ASFALTO	Condições/Via SECA	Tempo BOM			
Envolvidos no acidente (Quantidade) 01 MOTOCICLETA			Controle do tráfego no local SEM CONTROLE						
<b>CONDUTOR 01</b>									
Nome CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO				Sexo MASCULINO	Nascimento 10/09/1980		RG 2299387		
Endereço RUA HENRIQUE PACÍFICO Nº 180, BAIRRO PRIMAVERA, GUARABIRA - PB									
1ª Habilitação XXXXXXX	Categoria AB	Registro CNH N.º 03372392528	U.F. PB	Ex.méd./Dia SIM	Data Vencimento 10/01/2019	Usava cinto	Usava Capacete SIM		
Exame de Embriaguez Alcoólica NÃO				Destino do Condutor HOSPITAL REGIONAL DE GUARABIRA - PB					
<b>VEÍCULO 01</b>									
Marca HONDA BROS ES	Espécie PAS/MOTOCICLETA	Placa NQD 5241	Categoria PARTICULAR		Município GUARABIRA		U.F. PB		
Nome do Proprietário CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO									
Seguradora D P V A T	Bilhete Nº 012506240499		Renavan Nº 01000202191		Data da Emissão 23/03/2016				
Defeitos									
<b>VERSÃO DO CONDUTOR 01</b>									
Condutor foi socorrido para o Hospital, por esse motivo não foi possível colher a versão do mesmo.									
<b>CONDUTOR 02</b>									
Nome				Sexo	Nascimento		RG		
Endereço									
1ª Habilitação	Categoria	Registro CNH N.º	U.F.	Ex.méd./Dia	Data Vencimento	Usava cinto	Usava Capacete		
Exame de Embriaguez Alcoólica				Destino do Condutor					
<b>VEÍCULO 02</b>									
Marca	Espécie	Placa	Categoria		Município		U.F.		
Nome do Proprietário									
Seguradora	Bilhete Nº		Renavan Nº		Data da Emissão				
Defeitos									
<b>VERSÃO DO CONDUTOR 02</b>									
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> POLICIA MILITAR DA PARAIBA  2º CPTRAN - BPTRAN  Esta cópia é fiel  reprodução da original  Em: 24/07/2018  <i>[Assinatura]</i>  Assessoria - SPM </div>									





CONTINUAÇÃO DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT Nº 53/2018							
CONDUTOR 03							
Nome	Sexo		Nascimento		RG		
Endereço							
1ª Habilitação	Categoria	Registro CNH N.º	U.F.	Ex.méd./Dia	Data Vencimento	Usava cinto	Usava Capacete
Exame de Embriaguez Alcoólica			Destino do Condutor				
VEÍCULO 03							
Marca	Espécie	Placa	Categoria	Município	U.F.		
Nome do Proprietário							
Seguradora	Bilhete N.º		Renavan N.º		Data da Emissão		
Defeitos							
VERSÃO DO CONDUTOR 03							
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> POLÍCIA MILITAR DA PARAÍBA  2ª CPT/TRAN - BPT/TRAN  Esta cópia é fiel  reprodução da original  Em 24/07/2018  CB Celo  Assessoria - 1101 </div>							

CONTINUAÇÃO DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT Nº 53/2018			
VITIMA 01			
Nome	Sexo		Nascimento
CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO	MASCULINO		10/09/1980
Endereço			
RUA HENRIQUE PACÍFICO Nº 180, BAIRRO PRIMAVERA, GUARABIRA - PB			
Ferimentos	Viajava no Veículo Nº 01		Usava Cinto
Condição da Vítima	Conduzida Para		
CONDUTOR	HOSPITAL REGIONAL DE GUARABIRA - PB		
VITIMA 02			
Nome	Sexo		Nascimento
Endereço			
Ferimentos	Viajava no Veículo Nº		Usava Cinto
Condição da Vítima	Conduzida Para		
VITIMA 03			
Nome	Sexo		Nascimento
Endereço			
Ferimentos	Viajava no Veículo Nº		Usava Cinto
Condição da Vítima	Conduzida Para		
TESTEMUNHA 01			
Nome	Sexo		Nascimento
Endereço			
CPF	Identidade	Órgão Emissor	U. F.





**3º Batalhão de Bombeiros Militar**  
**Pelotão de Atendimento Pré-Hospitalar**

**RELATÓRIO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR**

<b>Dados da ocorrência</b>			
Data: <b>31/05/2018</b>		Ocorrência Nº: <b>02</b>	VTR: <b>AR-35</b>
Ponto Base:			
Hora do aviso: <b>20:40</b>		Hora de saída: <b>20:40</b>	Hora no local: <b>20:55</b>
Hora no hospital: <b>21:25</b>			

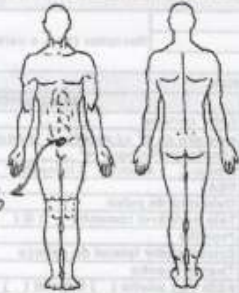
RTT de apoio:

<b>Local da ocorrência</b>			
Endereço: <b>Rodovia PB 073</b>		Nº	
Complemento:		Bairro: <b>Cidade Nica</b>	
Ponto de referência:		Cidade: <b>Santa Helena</b>	

<b>Dados da vítima</b>			
Nome: <b>Guilherme Simões Ribeiro</b>		Idade: <b>37</b>	Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Raça: <input type="checkbox"/> Negro <input checked="" type="checkbox"/> Pardo <input type="checkbox"/> Branco <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Amarelo			
Endereço: <b>Rua Henrique Paes, nº 180</b>		Telefone:	
Bairro: <b>Primavera</b>		Cidade: <b>Quararã</b>	

<b>Tipo de ocorrência</b>			
Colisão: <input checked="" type="checkbox"/> X		Vítima de queda: _____ metros	
Ferimento por arma de fogo	<input checked="" type="checkbox"/> Queda de moto	<input type="checkbox"/> Afogamento	<input type="checkbox"/> Crise Convulsiva
Ferimento por arma branca	<input type="checkbox"/> Atropelamento	<input type="checkbox"/> Urgência Cardíaca	<input type="checkbox"/> Suicida
Agressão física	<input type="checkbox"/> Queda de bicicleta	<input type="checkbox"/> Urgência Respiratória	<input type="checkbox"/> Socorrido por 3º
Capotamento	<input type="checkbox"/> Choque elétrico	<input type="checkbox"/> Urgência Obstétrica	<input type="checkbox"/> Recusa
Desmoronamento/Desabamento/Soterramento	<input type="checkbox"/> Urgência Psiquiátrica	<input type="checkbox"/> Combate a incêndio	<input type="checkbox"/> QTA ( ) COCB ( ) Outros
Intoxicação: Agente:	<input type="checkbox"/> Alagamento		
Queimadura: Agente:	Grau(s): _____	Superfície Corporal Queimada (regra da palma da mão): _____	
Transporte: Origem:	Destino:	Outros:	

<b>Condições de segurança</b>		<b>Situação da vítima</b>		<b>Posição da vítima</b>	
Ativação do air bag: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	<input type="checkbox"/> Em automóvel	<input type="checkbox"/> Condutor	<input type="checkbox"/> Decúbito ventral	<input type="checkbox"/> Decúbito dorsal	
Usava capacete: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	<input type="checkbox"/> Em motocicleta	<input type="checkbox"/> Passageiro dianteiro	<input type="checkbox"/> Decúbito lateral	<input type="checkbox"/> Deambulando	
Usava cinto: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	<input type="checkbox"/> Em bicicleta	<input type="checkbox"/> Passageiro traseiro	<input type="checkbox"/> Garupa/carona	<input type="checkbox"/> Outros:	
Em faixa de pedestre: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	<input type="checkbox"/> Pedestre	<input type="checkbox"/> Garupa/carona	<input type="checkbox"/> Outros:		

<b>Localização das lesões</b>		<b>Exame da vítima</b>	
		<b>A - Vias aéreas</b>	<b>B - Ventilação</b>
		<input checked="" type="checkbox"/> Permeáveis <input type="checkbox"/> Não Permeáveis	<input checked="" type="checkbox"/> Eupnéia
		<input type="checkbox"/> Vômito	<input type="checkbox"/> Apnéia
		<input type="checkbox"/> Sangue	<input type="checkbox"/> Dispnéia
<b>01. Abrasão</b> <b>02. Amputação</b> <b>03. Avulsão</b> <b>04. Contusão</b> <b>05. Empalamento</b> <b>06. Encravamento</b> <b>07. Esmagamento</b> <b>08. FAS</b> <b>09. FAF</b> <b>10. Fratura aberta</b> <b>11. Fratura fechada</b> <b>12. Laceração</b> <b>13. Luxação</b> <b>14. Paralisia</b> <b>15. Queimadura</b> <b>16. Outros: <i>Doença da Síndrome Pulmonar</i></b>		<input type="checkbox"/> Secreção	<input type="checkbox"/> Bradipnéia
		<input type="checkbox"/> Queda da língua	<input type="checkbox"/> Taquipnéia
		<input type="checkbox"/> Corpo estranho	<input type="checkbox"/> Ruidosa
		<input type="checkbox"/> Outros	
		<b>C - Circulação</b>	
		<b>Pulso</b>	<b>Pele</b>
		<input checked="" type="checkbox"/> Pulso radial	<input checked="" type="checkbox"/> Normal
		<input type="checkbox"/> Pulso braquial	<input type="checkbox"/> Fria
		<input type="checkbox"/> Pulso carotídeo	<input type="checkbox"/> Quente
		<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Sudorese
		<input type="checkbox"/> Aumentado	<b>Perfusão Capilar</b>
		<input type="checkbox"/> Diminuído	<input checked="" type="checkbox"/> Normal
		<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> > 2 segundos
		<b>D - Neurológico</b>	
		<input checked="" type="checkbox"/> Isocoria	<input type="checkbox"/> Anisocoria
		<input type="checkbox"/> Midriase	<input type="checkbox"/> Foto reigente
		<input type="checkbox"/> Miose	<input type="checkbox"/> Não fotoreagente
			<input type="checkbox"/> Convulsões

<b>Escala de Coma de Glasgow</b>							
Abertura ocular							
Melhor resposta verbal							
Melhor resposta motora							
Total							

<b>Sinais vitais</b>							
Inicial	PA	X	mmHg/FC	bpm	FR	irpm	SPO <sub>2</sub>
Final	PA	X	mmHg/FC	bpm	FR	irpm	SPO <sub>2</sub>

CORPO DE BOMBEIROS MILITARES DA PARAÍBA  
3º BATALHÃO DE BOMBEIROS MILITARES

ESTA CÓPIA É FIEL REPRODUÇÃO DO ORIGINAL

Em: **31/05/2018**

Assinatura: **Matriculada**

**2º DO MOTO JÚLIO**



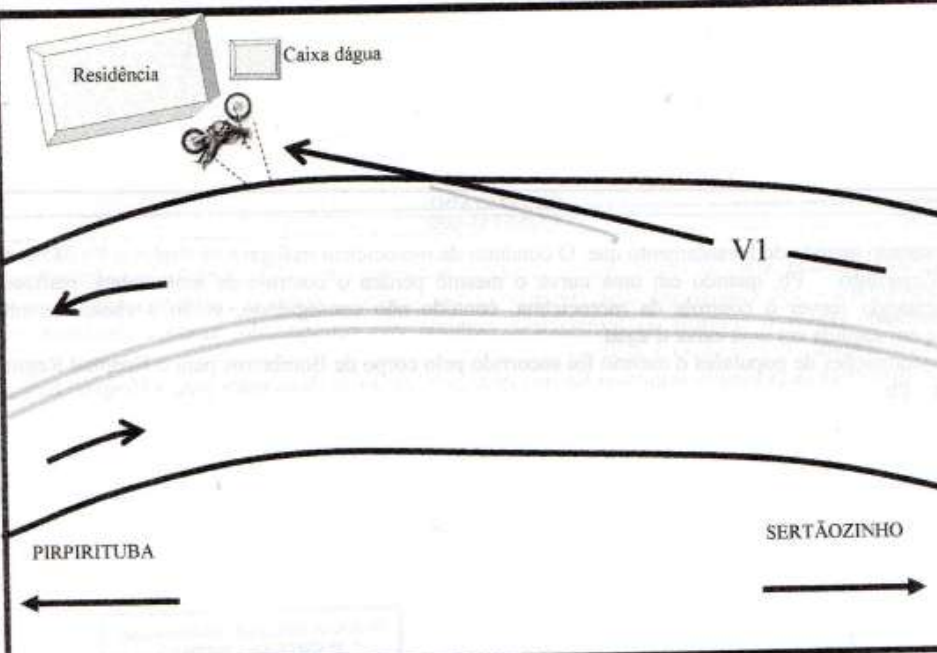

**527.457-6**











	<b>POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA</b> <b>COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)</b> <b>BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO</b> <b>BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT</b>	
<b>CROQUI DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº 53/2018</b>		
<b>AMARRAÇÕES</b>		
VIA "A" - RODOVIA PB 085. LARGURA: 7,70 metros  PR (Ponto de Referência) Sítio Nica PA (Ponto de Amarração) Margem da Via: _____ V1 (Veículo 01) Eixos Dianteiro 1,70 e Traseiro 2,40 metros para (PA) Frenagem: 10,40 _____		
		
<b>AVARIAS</b>		
V1		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> POLÍCIA MILITAR DA PARAÍBA  2º CPTRAN - BPTRAN  Esta cópia é fiel  reprodução da original  Em, 24/07/2018  _____  Apostado - Mai </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> SGT. CENILDO PM  Responsável pelo Levantamento </div>



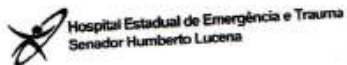
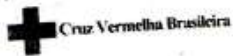


VERSÃO DA TESTEMUNHA 01			
TESTEMUNHA 02			
Nome	Sexo		Nascimento
Endereço			
F	Identidade	Órgão Emissor	U. F.
VERSÃO DA TESTEMUNHA 02			
CONSTATADO			
<p>Constatado quando do levantamento que: O condutor da motocicleta trafegava na Rodovia Pb 085 sentido a sede de Pirpirituba – Pb, quando em uma curva o mesmo perdeu o controle da motocicleta, realizou uma manobra tentando reaver o controle da motocicleta, contudo não conseguindo, vindo a chocar-se em uma valmeia, e em seguida em uma caixa d'água.</p> <p>Segundo informações de populares o mesmo foi socorrido pelo corpo de Bombeiros para o Hospital Regional de Guarabira – Pb.</p>			
<div style="text-align: right;">  </div>			
<div style="text-align: center;">  <p>3º Sgº CENILDO Responsável pelo Levantamento</p> </div>			

Guarabira – PB, 06/06/2018







INTERNO, S/N -  
CNES: 454546 - Tel.:

Impresso por: MERCIA  
SIMONE SILVA FERREIRA  
Em: 15/06/2018 12:25:31

Paciente <b>CRISTIANO SIMOES RIBEIRO</b>	Boletim de Atendimento <b>1085482</b>	Data/Hora Entrada <b>01/06/2018 04:32:41</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>10/09/1980</b>	Idade <b>37</b>	Sexo <b>Masculino</b>	Prontuário <b>109064</b>
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>	CNS <b>701208020470310</b>	Plantão <b>DIURNO</b>

**DIAGNÓSTICO ENFERMAGEM** (MERCIA SIMONE SILVA FERREIRA - 15/06/2018 12:25:19)

**ATIVIDADE FÍSICA**

DIAGNÓSTICO: ATIVIDADE FÍSICA PREJUDICADA, MOBILIDADE NO LEITO PREJUDICADA

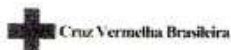
Seção: POSTO IA - ENF 2 Leito: 0004 - CLÍNICA MÉDICA  
Profissional responsável pela informação: MERCIA SIMONE SILVA FERREIRA

Número Conselho: 56902

<http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&control=2&id=399839&dataInicial=15/06/2018%2012:25:19&dataFinal=15/06/2018%2012:25:19>







Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

Documento de Alta

<b>Nome:</b> CRISTIANO SIMOES RIBEIRO			<b>Número Prontuário:</b> 109064
<b>Data de</b> 10/09/1980	<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Data de Internação:</b> 01/06/2018 14:08:21	<b>Data de Alta:</b> 27/06/2018 06:09:57
<b>Motivo da alta:</b> ALTA MÉDICA			
<b>Conduta:</b> TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DISJUNÇÃO DA SÍNFISE PÚBLICA			
<b>Resumo da Internação:</b> EVOLUI BEM NO PÓS OPERATÓRIO COM FO LIMPA, RECEBENDO ALTA MÉDICA EM BOAS CONDIÇÕES CLÍNICA.			
<b>Resultado de Exames:</b> OK			
<b>Tratamento:</b> TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DISJUNÇÃO DA SÍNFISE PÚBLICA			
<b>Diagnóstico:</b> S32.8 - Fratura de outras partes da coluna lombossacra e da pelve e de partes não especificadas			
<b>Recomendações:</b> PACIENTE OPERADO PELO DR UMBERTO JANSEN. MARCAR RETORNO EM 15 DIAS NO HTOP			

Data: 27/06/2018

Dr. Humberto Janzen  
Ortopedia e Traumatologia  
HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA  
DA NOBREGA  
CRM: 5050 - PB







Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DO RIO GRANDE DO NORTE

AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1085482

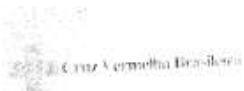


<b>Identificação do paciente</b>			
ID 1293792	Nome CRISTIANO SIMOES RIBEIRO		Sexo Masculino
Data de nascimento 15/09/1980	Idade 37 anos 8 meses 22 dias	Estado civil	Religião
Mãe MARIA SIMOES FERREIRA	Pai JOAO GALDINO RIBEIRO SEGUNDO		Prontuário
Escolaridade	Responsável (Parentesco) MARIA CRISTINA - ESPOSO(A)		
DDD Móvel 83	Fone Móvel 988710089	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 2299387	Nº Cns 701208020470310	
Local de procedência GUARABIRA	Tipo MUNICIPIO		UF PB
Nat. do paciente	Naturalidade GUARABIRA		CBO/R
<b>Endereço</b>			
CEP 58200000	Município de residência GUARABIRA	UF PB	Logradouro HENRIQUE PACIFICO
Número 180	Complemento	Bairro PRIMAVERA	
<b>Admissão</b>			
Data e Hora 01/06/2018 04:32:41	Número da pulseira 1000005170868	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		
Classificação de risco	Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS	
<b>Indicadores e Transporte</b>			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Modo de transporte AMBULANCIA	Quem transportou		
<b>Sinais Vitais</b>			
PA X	mmHg	Pulso	Temperatura
<b>Exames complementares</b>			
Raio X [ ]	Sangue [ ]	Urina [ ]	TC [ ]
			Liquor [ ]
			ECG [ ]
			Ultrasonografia [ ]
Dados clínicos AS 04:40, PACIENTE ADMITIDO NO SETOR, ACIDENTE DE MOTO. SOLICITADO H.V. em CASA. COLHEITA DAICINADA, SOLICITADO EXAMES DE URINA COM ANÁLISE UROLOGIA DE MESA DE O.C.O. SINTOMAS CARACTERÍSTICOS Enfermeiro Cássia R. V. Gomes CRP 11.76708			
Diagnóstico			CID
Atendido por AYLA NICOLLE FERNANDES GOMES			Tempo 35seg

Imprimir







Hospital de Especialidades - Hospital de Referência em Ortopedia



GOVERNO  
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/n - PEDRO GONDIM  
CNPJ: 445.765 - Tel.: 8332165700

Impresso por: JOAO  
HENRIQUE ARRUDA  
RAMALHO  
Em: 14/06/2018 09:37:05

Paciente	Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO	1085482	01/06/2018 04:32:41	
Data de nascimento	Idade	Sexo	Prontuário
10/09/1980	37	Masculino	109064
Tempo de Internação	Convênio	CNS	Plantão
	SUS	701208020470310	DIURNO

### EVOLUÇÃO MEDICA (JOAO HENRIQUE ARRUDA RAMALHO - 14/06/2018 09:33:56)

#### EVOLUÇÃO

##### PROCEDIMENTO:

##### DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO

LESÃO DE SÍNFISE PÚBICA  
2º DPO - RETIRADA DO FIXADOR EXTERNO  
ESTÁVEL E SEM QUEIXAS NO MOMENTO  
CD: SOLICITO TC DE BACIA PARA AVALIAR SACRO-ILÍACA  
PROGRAMAR SÍNTESE

Seção: POSTO IA - ENF 2 Leito: 0004 - CLÍNICA MÉDICA  
Profissional responsável pela informação: JOAO HENRIQUE ARRUDA RAMALHO

Número Conselho: 7149

João Henrique Ramalho  
Ortopedia  
Artroscopia do Ombro  
CRM 7149 / TEOT 13274





INTERNO, S/N -  
CNES: 454546 - Tel.:

Impresso por: REBECA DA  
SILVA OLIVEIRA  
Em: 13/06/2018 13:15:53

paciente <b>RISTIANO SIMOES RIBEIRO</b>	Boletim de Atendimento <b>1085482</b>	Data/Hora Entrada <b>01/06/2018 04:32:41</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>01/09/1980</b>	Idade <b>37</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>701208020470310</b>
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>		Prontuário <b>109064</b>
			Plantão <b>DIURNO</b>

**DIAGNÓSTICO ENFERMAGEM (REBECA DA SILVA OLIVEIRA - 13/06/2018 13:15:47)**

**AValiação Inicial**

DIAGNÓSTICO: RISCO DE INFECÇÃO

**REGULAÇÃO TéRMICA**

DIAGNÓSTICO: RISCO PARA ALTERAÇÃO DA TEMPERATURA CORPORAL

**NUTRICIONAL**

DIAGNÓSTICO: NUTRIÇÃO SATISFATÓRIA

**INTEGRIDADE FÍSICA**

DIAGNÓSTICO: INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA

**SONO E REPOUSO**

DIAGNÓSTICO: DISTÚRPIO NO PADRÃO DE SONO

**ATIVIDADE FÍSICA**

DIAGNÓSTICO: ATIVIDADE FÍSICA PREJUDICADA

Seção: POSTO IA - ENF 2 Leito: 0004 - CLINICA MÉDICA  
Profissional responsável pela informação: REBECA DA SILVA OLIVEIRA

Número Conselho: 66863

<http://172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=399839&dataInicial=13/06/2018%2013:15:47&dataFinal=13/06/2018%2013:15:47>





16/06/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atencao

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBAINTERNO, S/N -  
CNES: 454546 - Tel.:Impresso por: REBECA DA  
SILVA OLIVEIRA  
Em: 16/06/2018 10:18:50

Paciente <b>CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO</b>	Boletim de Atendimento <b>1085482</b>	Data/Hora Entrada <b>01/06/2018 04:32:41</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>10/09/1980</b>	Idade <b>37</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS <b>701208020470310</b>
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>	Prontuário <b>109064</b>	Plantão <b>DIURNO</b>

**PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM (REBECA DA SILVA OLIVEIRA - 16/06/2018 10:18:42)****DÉBITO CARDÍACO DIMINUÍDO**

EVOLUÇÃO: COMUNICAR ALTERAÇÕES DOS SSVV

**DÉFICIT DE AUTOCUIDADO**

EVOLUÇÃO: REALIZAR BANHO NO LEITO, HIGIENE ORAL E ÍNTIMA 2X DIA, REALIZAR TROCA DE FRALDA S/N (ATENÇÃO)

**INTEGRIDADE TISSULAR PREJUDICADA**

EVOLUÇÃO: REALIZAR CURATIVO 1X DIA EOU S/N (10)

**RISCO PARA INFECÇÃO**

EVOLUÇÃO: COMUNICAR E REGISTRAR AUMENTO DE TEMPERATURA (ATENÇÃO), REGISTRAR PRESENÇA DE SINAIS FLOGÍSTICOS (ATENÇÃO)

**PADRÃO DE SONO PREJUDICADO**

EVOLUÇÃO: PROMOVER AMBIENTE FAVORÁVEL AO SONO (ATENÇÃO)

**RISCO DE QUEDA**

EVOLUÇÃO: MANTER AS GRADES DO LEITO SEMPRE ELEVADAS (ATENÇÃO)

**RISCO PARA FLEBITE**

EVOLUÇÃO: TROCAR SÍTIO DE AVP A CADA 72H (ATENÇÃO), REALIZAR ANTISSEPSIA DOS DISPOSITIVOS DE ACESSO COM ÁLCOOL A 70% COM 3 MOVIMENTOS DE 360° (ATENÇÃO), OBSERVAR E COMUNICAR SINAIS FLOGÍSTICOS NO LOCAL DE INSERÇÃO DE CATETERES, DRENOS E F.O. (ATENÇÃO)

Seção: POSTO IA - ENF 2 Leito: 0004 - CLÍNICA MÉDICA  
Profissional responsável pela informação: REBECA DA SILVA OLIVEIRA

Número Conselho: 66863







104

## RELATÓRIO DE CIRURGIA

REC-2019

Nome: Cristiano Simões Leite BE/Prontuário: 685482  
Idade: 37 Sexo: ☒ Masculino ( ) Feminino Cor: \_\_\_\_\_ Data: 12/06/18  
Clínica Setor: Ortopedia EMP: \_\_\_\_\_ LR: \_\_\_\_\_  
Cirurgia: Retirada de picador externo  
Cirurgião: Dr Milton Lima 1º Assistente: Dr William Lima  
2º Assistente: \_\_\_\_\_ 3º Assistente: \_\_\_\_\_  
Instrumentador: \_\_\_\_\_ Anestesista: \_\_\_\_\_  
Tipo de Anestesia: Sedação Horário: Início \_\_\_\_\_ Término \_\_\_\_\_

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Retirada de picador externo do braço</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Retirada de picador externo</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: ( ) Sim ☒ Não. Descrição: \_\_\_\_\_

Biopsia de Congelação: ( ) Sim ☒ Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

☒ Enfermaria ( ) Terapia Intensa ( ) Residência ( ) Óbito durante Ato Cirúrgico

Dr. Responsável: \_\_\_\_\_

João Pessoa, 12/06/18

Médico/CRM: \_\_\_\_\_



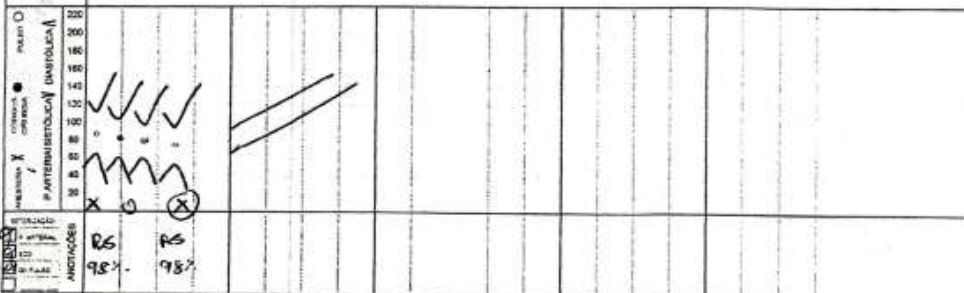






## 2022.7.5.11

PRONTUÁRIO: 1085482

[illegible][illegible]

☐ ANESTESIA GERAL ☐ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOCO PLEXO ☐ BLOCO NERVOS ☒ OUTROS Sedação

CODIGO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO					
	1	2	3	4	5	6

DATA	1	11
DIAGNÓSTICO	2	12
DOENÇA	3	13
TOTAL	4	14
DEBILIDADE	5	15
DEBILIDADE	6	16
ADPT* ENFERMARIA	7	17
UTI RESIDÊNCIA	8	18
OUTROS	9	19
OUTROS	10	20

\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO ARRECADADOR

Guilherme Lora da Silva

Imagem 6685





DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
Posição e Preparo: Paciente em supino na rede. P. Anestesia total. P. Antépio dos campos.
Incisão: A não linear.
Achados:
Conduta: Retirada de tecido extra. A curativo. P. X de tração de controle.
Fechamento:
Observação:

Médico/CRM: \_\_\_\_\_

Dr. Cassia Boeira Peters Lauritzen  
CNS 46345-0-0057800

João Pessoa, 27/08/2019

F(NG).ASCIR.009-1 /





<b>SUS</b> Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)</b>		Folha 1/2	
<b>Identificação do Estabelecimento de Saúde</b>							
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE				2 - CNES			
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE				4 - CNES			
<b>Identificação do Paciente</b>							
5 - NOME DO PACIENTE				6 - Nº DO PRONTUÁRIO			
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)				8 - DATA DE NASCIMENTO		9 - SEXO	
10 - NOME DA MÃE DO RESPONSÁVEL				11 - TELEFONE DE CONTATO		12 - Nº DO TELEFONE	
13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)				14 - CDD 1562 MUNICIPAL		15 - UF	
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA				17 - CEP			
17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)							
<b>MUDANÇA DE PROCEDIMENTO</b>							
18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR				19 - CDD DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR			
20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA				21 - CDD DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA			
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL				23 - CID 10 PRINCIPAL		24 - CID 10 SECUNDÁRIO	
				25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS			
<b>SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)</b>							
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL				27 - CDD DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL			
28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE							
<input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO I <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO II <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO III							
29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL				30 - CDD DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		31 - QTD	
32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL				33 - CDD DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		34 - QTD	
35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL				36 - CDD DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		37 - QTD	
38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO							
O fixador externo aberto uma CX 4,5 TMC apenas para o uso do instrumental.							
<b>PROFISSIONAL SOLICITANTE</b>							
39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE				40 - DATA DA SOLICITAÇÃO			
41 - DOCUMENTO		42 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		43 - ASSINATURA		44 - CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	
45 - CDD		46 - CPF					
<b>AUTORIZAÇÃO</b>							
47 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR				48 - CDD ORGÃO EMISSOR		49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	
50 - DOCUMENTO		51 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		52 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)			
53 - CDD		54 - CPF					





NOTIFICAÇÃO DE RECEITA		IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		MEDICAMENTO OU SUBSTÂNCIA	
UF: PB	Nº 02 755463	<b>UBS PRIMAVERA</b> CNPJ: 08.785.479/0001-20 Rua Henrique Pacifico, S/N - Primavera Guarabira - PB		Diagemam Quantidade e Forma Farmacêutica Caixa	
DATA: 23 DE 07 DE 20 18 Dra. Mariagbelle G. de Abreu MÉDICA CRM PB: 25595 CRM PB: 11549		PACIENTE: Custódia Gomes Ribeiro ENDEREÇO: Tr. Rua Barbosa SN.		DOSE POR UNIDADE POSOLÓGICA 20 mg POSOLOGIA 1x/dia	
ASSINATURA DO EMITENTE <b>IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR</b> NOME: _____ ENDEREÇO: _____ TELEFONE: _____ IDENTIDADE: _____ ÓRGÃO EMISSOR _____		<b>CARIMBO DO FORNECEDOR</b> NOME DO VENDEDOR _____ DATA _____			

GRAFICA FUTURA LTDA, Av. Rui Barbosa, 726 - Centro/Ita, (83) 3271-2895. GrafPB - I.E.: 16.160.899-7 / CNPJ: (MF): 06.634.184/0001-62. 30 Dts. 50 Fts - Aut. 2274/2018 - 22/02/2018 de 02755401A à 02756900A







GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA  
SENADOR HUMBERTO LUCENA  
HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DA PARAÍBA



COORDENAÇÃO DO SERVIÇO SOCIAL

AUTORIZAÇÃO DE ACOMPANHANTE

Ser: 895 02/04

O (a) portador (a) deste documento está autorizado (a) a acompanhar o (a) paciente Cristiano Gomes Ribeiro

Prontuário/BE nº 1075482, internado neste Hospital. O acompanhante foi orientado com relação às normas e rotinas do Hospital, bem como os respectivos horários de troca de acompanhante (das 07:00 às 09:00hs e das 17:00 às 20:00hs) e sobre as refeições.

Critério de Autorização: NCR (Ex.: paciente idoso, paciente restrito ao leito, paciente criança/adolescente, etc).

Observação:

Período:

Reavaliação:

Observações: O acompanhante deverá comparecer DIARIAMENTE à Recepção Administrativa para registrar a entrada ou permanência.

Não é permitido fumar e ingerir bebida alcoólica nas dependências do Hospital.

Juliana de Oliveira e Silva  
Assistente Social  
CRESS/MPB 4840

João Pessoa, 02 de 02 de 2018

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena  
Avenida Orestes Lisboa, S/N  
Conjunto Pedro Gondim – CEP 58031-090  
João Pessoa – Paraíba – Brasil  
Fone/Fax: (83) 3218-7773 - PABX: 3216-5700

Hospital de Traumatologia e Ortopedia da Paraíba  
Avenida Monsenhor Walfredo Leal, 45  
Tambá – CEP 58031-430  
João Pessoa – Paraíba – Brasil  
Fone/Fax: (83) - PABX: 3214-2911

F(NC).APCSOC.014-1







Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1085482



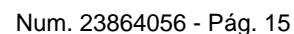
Identificação do paciente						
ID 1283792	Nome CRISTIANO SIMOES RIBEIRO				Sexo Masculino	
Data de nascimento 10/09/1980	Idade 37 anos 8 meses 22 dias	Estado civil	Religião	Prontuário		
Mãe MARIA SIMOES FERREIRA	Pai JOAO GALDINO RIBEIRO SEGUNDO					
Escolaridade				Responsável (Parentesco) MARIA CRISTINA - ESPOSO(A)		
DDD Móvel 83	Fone Móvel 988710688	DDD Fixo		Fone Fixo		
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 2299387	Nº Cns 701208026470310				
Local de procedência GUARABIRA	Tipo MUNICIPIO		UF PB			
	Naturalidade GUARABIRA	CBO/R				
Endereço						
CEP 58200000	Município de residência GUARABIRA	UF PB	Logradouro HENRIQUE PACIFICO			
Número 180	Complemento	Bairro PRIMAVERA				
Admissão						
Data e Hora 01/06/2018 04:32:41	Número da pulseira 1000005170868		Convênio SUS			
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE			
Classificação de risco	Caráter de atendimento		Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS			
Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA						
Indicadores e Transporte						
Caso policial Não	Piano de saúde Não	Velo de ambulância Não	Trauma Não			
Modo de transporte AMBULANCIA	Quem transportou					
Sinais Vitais						
PA X mmHg	Pulso	Temperatura				
Exames complementares						
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
<p>Diagnóstico clínico</p> <p>PS DU:40, PACIENTE ADMITIDO NA SEÇÃO, ACIDENTE DE MOTO, SOLICITADO H.V. em caso. CONSCIENTE, ORIENTADO, SOLICITADO EXAMES DE IMAGEM, ENCAMINHADO AO MDA DE O.C.G. SINTOS COORDENADO.</p> <p>Enfermeiro CASSIA BOEIRA PETERS LAURITZEN</p>						
Diagnóstico					CID	
Atendido por AVILA NICOLLE FERNANDES GOMES					Tempo 35seg	

Imprimir





Long Beach Office  
 2500 E. 17th St.  
 Long Beach, CA 90802  
 (562) 595-2200  
 Fax: (562) 595-2201  
 E-mail: [longbeach@lbc.com](mailto:longbeach@lbc.com)  
 Website: [www.lbc.com](http://www.lbc.com)







GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA  
DIREÇÃO TÉCNICA



## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO  
DADOS DE NASCIMENTO 10/09/80  
NOME DA MÃE MARIA SIMÕES FERREIRA

### DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.085.482  
Nº PRONTUÁRIO 109.064  
DATA DO ATENDIMENTO 01/06/18  
HORA DO ATENDIMENTO 04:32  
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA

DIAGNÓSTICO (S) RUPTURA (DISJUNÇÃO) TRAUMÁTICA DA SÍNFISE PÚBICA +  
FRATURAS MÚLTIPLAS DE OSSOS METACARPÍANOS

CID 10 S 33.4 + S 62.4

### AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta, apresentando dor na bacia e dor na mão E, sonolento, consciente e orientado. Glasgow 15. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX da bacia - AP  
RX da mão E - AP e P

### TRATAMENTO:

Ruptura (disjunção) traumática da sínfise púbica + fraturas múltiplas de metacarpianos da mão E aos RX. Realizado internamento e tratamento cirúrgico pelo Dr. Roberto Santos e Dr. Thiago Formiga no 1º tempo e pelo Dr. Milton Linhares e Dr. Nilvan Linhares todos da equipe da Ortopedia.

ALTA HOSPITALAR: 17/06/18  
DATA DA EMISSÃO: 17/08/18

Dr. Ewerton Noronha Teixeira  
CRM: 2516/PB

**ATENÇÃO:** Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS,  
MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES		SEGURADOR DE BOMBS RESERVA DE DOMINIO / AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT	
<b>DETRAN - PB</b> <b>CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO</b> <b>PRT 20180200009632-1</b> <b>1 0100020219-1 00/00000000 2018</b>		<b>PB Nº 013931288551 BILHETE DE SEGURO DPVAT</b>	
<b>CRISTIANO SIMOES RIBEIRO</b> <b>CPF / CNPJ 03226782428</b> <b>PLACA NQD5241/PB</b> <b>NOVO PB 9C2KD0550ER209524</b>		<b>ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA</b> <b>www.seguradoralider.com.br</b> <b>SAC DPVAT 0800 022 1204</b>	
<b>EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO 08/06/2018</b>		<b>EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO 08/06/2018</b>	
<b>VIA 1 03226782428</b> <b>PLACA NQD5241/PB</b>		<b>VIA 1 03226782428</b> <b>PLACA NQD5241/PB</b>	
<b>ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC COMBUSTIVEL ALCO/GASOL</b>		<b>ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC COMBUSTIVEL ALCO/GASOL</b>	
<b>MARKA / MODELO HONDA/NXR150 BROS ES</b>		<b>MARKA / MODELO HONDA/NXR150 BROS ES</b>	
<b>ANO FAB 2013</b>		<b>ANO FAB 2013</b>	
<b>CHASSI 9C2KD0550ER209524</b>		<b>CHASSI 9C2KD0550ER209524</b>	
<b>PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 00/00/0000</b>		<b>PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 00/00/0000</b>	
<b>PRÊMIO TOTAL (R\$) 00/00/0000</b>		<b>PRÊMIO TOTAL (R\$) 00/00/0000</b>	
<b>DATA DE PAGAMENTO 08/06/2018</b>		<b>DATA DE PAGAMENTO 08/06/2018</b>	
<b>SEM RESERVA DE DOMINIO</b>		<b>SEM RESERVA DE DOMINIO</b>	
<b>GUARABIRA-PB</b>		<b>GUARABIRA-PB</b>	
<b>32549</b>		<b>32549</b>	
<b>11622</b>		<b>11622</b>	
<b>11622-1005034-20180608</b>		<b>11622-1005034-20180608</b>	







INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
Histórico de Créditos

cp-890325-4  
Página 1 de 2

27/08/2018 08:28:21

Identificação do Filiado

NIT: 168.14370.94-9 CPF: 032.267.824-28 Data de Nascimento: 10/09/1980  
Nome: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO  
Nome da mãe: MARIA SIMOES FERREIRA  
Compet. Inicial: 05/2018 Compet. Final: 08/2018

Créditos do Benefício

NB: 6237911310  
Espécie: 31 - AUXILIO-DOENCA PREVIDENCIARIO  
APS: 13001020 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL GUARABIRA  
Data de Início do Benefício (DIB): 03/07/2018 Data de Cessação do Benefício (DCB): 30/10/2018  
Data de Início do Pagamento (DIP): 03/07/2018 MR: R\$ 954,00

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
08/2018	03/07/2018 a 31/07/2018	R\$ 891,00	CMG - CARTAO MAGNETICO		04/09/2018		Não	Sim

Banco: 237 - BRADESCO OP: 597439 - ABUDEGA MERCEARIA - BRADESCO EXPRESSO Ocorrência: Divergência Cadastramento/Crédito

Data Cálculo: 22/08/2018 Origem: Concessão Validade Início: 04/09/2018 Fim: 31/10/2018

Código	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 890,40
137	ADIANTAMENTO P/ARREDONDAMENTO DO CREDITO	R\$ 0,60

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
08/2018	01/08/2018 a 31/08/2018	R\$ 1.034,00	CMG - CARTAO MAGNETICO		04/09/2018		Não	Sim

Banco: 237 - BRADESCO OP: 597439 - ABUDEGA MERCEARIA - BRADESCO EXPRESSO Ocorrência: Divergência Cadastramento/Crédito

Código	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 954,00
104	VALOR DO DECIMO-TERCEIRO SALARIO	R\$ 79,50
137	ADIANTAMENTO P/ARREDONDAMENTO DO CREDITO	R\$ 0,50

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





## LAUDO MÉDICO

Declaro para devido fins que o Sr Cristiano Simões Ribeiro, foi atendido no Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, no dia 31/05/2018 decorrente de acidente de transito com moto(sic), tendo o diagnóstico codificado com o CID: S 35.5, sendo submetido a tratamento cirúrgico.

Ante o exposto conclui que o paciente apresenta sem sequelas.

João Pessoa, 09 de Novembro de 2018

Dr. Luciano J Lira Mendes  
Ortopedista - Traumatologista  
CRM 4290

Dr. Luciano José Lira Mendes

CRM : 4290







Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 18 de Dezembro de 2018

Nº do Pedido do  
Seguro DPVAT: 3180581346

Vítima: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO

Data do Acidente: 31/05/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), CRISTIANO SIMOES RIBEIRO

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você







**Poder Judiciário da Paraíba**  
**5ª Vara Mista de Guarabira**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0803013-58.2019.8.15.0181

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Intime-se para emendar a inicial, qualificando de forma completa a parte autora, bem como colacionando guia de custas judiciais simuladas, comprovação de rendimentos como extrato dos últimos seis meses de conta corrente/bancária, declaração de imposto de renda e contracheque, se houver, a fim de ser analisada a gratuidade postulada

GUARABIRA, 27 de agosto de 2019.

Kátia Daniela de Araújo - Juiz(a) de Direito





Excelentíssimo Senhor Doutor Juiz de Direito da 5. Vara Mista de Guarabira, Paraíba.

Autos n. 0803013-58.2019.8.15.0181

**CRISTIANO SIMOES RIBEIRO**, neste ato representada por sua advogada, vem a presença de Vossa Excelência, esclarecer que trabalha como autônomo, percebendo o valor de um salário-mínimo mensal, conforme declaração de imposto de renda e comprovantes anexos.

De acordo com a guia de custas simulada anexa, a Parte Autora teria que despende o valor de R\$ 1.215,45 para ingresso da presente demanda, não possuindo condições de arcar com referido pagamento.

Conforme extrato anexo, também confirma-se que não possui valores que possa utilizar para referido pagamento, motivo pelo qual, necessária a concessão da gratuidade da justiça.

Em relação ao deferimento da Assistência Judiciária Gratuita ou da **gratuidade da justiça**, a Lei 1.060/1950 já disciplinava nos artigos 7º e 8º:

*Art. 7º. A parte contrária poderá, em qualquer fase da lide, requerer a revogação dos benefícios de assistência, desde que prove a inexistência ou o desaparecimento dos requisitos essenciais à sua concessão..*

*(Revogado pela Lei n º 13.105, de 2015) (Vigência)*

*Parágrafo único. Tal requerimento não suspenderá o curso da ação e se processará pela forma estabelecida no final do artigo 6º. desta Lei. (Revogado pela Lei n º 13.105, de 2015) (Vigência)*

*Art. 8º. Ocorrendo as circunstâncias mencionadas no artigo anterior, poderá o juiz, ex-offício, decretar a revogação dos benefícios, ouvida a parte interessada dentro de quarenta e oito horas improrrogáveis.*

No atual ordenamento jurídico, o artigo 98, §§2º e 3º, do CPC, assim determina:

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

*§ 2º A concessão de gratuidade não afasta a responsabilidade do beneficiário pelas despesas processuais e pelos honorários advocatícios decorrentes de sua sucumbência.*

*§ 3º Vencido o beneficiário, as obrigações decorrentes de sua sucumbência ficarão sob condição suspensiva de exigibilidade e somente poderão ser executadas se, nos 5 (cinco) anos subsequentes ao trânsito em julgado da decisão que as certificou, o credor demonstrar que deixou de existir a situação de insuficiência de recursos que justificou a concessão de gratuidade, extinguindo-se, passado esse prazo, tais obrigações do beneficiário.*





Com efeito, da leitura da peça inicial denota-se tratar de ação que visa a revisão de benefício previdenciário recebido por pessoa idosa (84 anos), o que autoriza presumir que a parte tem direito ao benefício da gratuidade da justiça.

A propósito da matéria em comento, destaca-se o seguinte julgado:

*PREVIDENCIÁRIO. **AGRAVO DE INSTRUMENTO. GRATUIDADE DA JUSTIÇA. DECLARAÇÃO DE POBREZA. PRESUNÇÃO IURIS TANTUM. CONDIÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA.** A gratuidade de justiça é devida a quem não possui rendimentos suficientes para suportar as despesas de um processo sem prejuízo de seu sustento ou de sua família, como no caso dos autos, **não havendo evidência de suficiência econômica que possa infirmar a declaração de hipossuficiência da parte requerente.** (TRF4, AGRAVO DE INSTRUMENTO Nº 5062504-12.2017.404.0000, 5ª Turma, Juiz Federal ALTAIR ANTONIO GREGORIO, POR UNANIMIDADE, JUNTADO AOS AUTOS EM 18/12/2017)*

Excelência, não há possibilidade de arcar com o valor das custas processuais, sendo que a manutenção da decisão afrontará o livre acesso ao judiciário.

Desta feita, requer seja reconhecida a hipossuficiência e deferida a gratuidade da justiça.

Em 21 de novembro de 2019.

**DRA. CÁSSIA PETERS LAURITZEN**

**Advogada**

**OAB/PE 46856**





**EXTRATO CONSOLIDADO**
**Informações Gerais**

 Titular: **CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO**

 CNPJ: **11.341.499/0001-17**

 Mês: **Julho/2019**

 Data de Emissão: **17/09/2019**
**Detalhamento do Extrato**

 REFERENCE: **JULHO/2019**

&lt; RESUMO DAS MOVIMENTAÇÕES NO PERÍODO &gt;

 > **CONTA CORRENTE**

AGENCIA: 29 CONTA 14.334-0 - CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO  
 SALDO CONTA CORRENTE..... 220,28  
 SALDO INICIAL CORRENTE ATÉ 03/05/2017..... 0,00  
 SALDO INICIAL CORRENTE A PARTIR DE 04/05/2017.... 0,00  
 SALDO BLOQUEADO..... 0,00  
 SALDO ATUAL..... 220,28  
 SALDO MÊS DE CONTA CORRENTE..... 244,44  
 SALDO MÊS DE FOLHA CORRENTE..... 0,00

 > **DEMONSTRATIVO DA MOVIMENTAÇÃO DE CONTA CORRENTE**

DIA	HISTÓRICO	DEBITO	VALOR	SALDO
	SALDO ANTERIOR		0,00	71,49
1	TAR. FOLHA DE TITULO	6227	55,00-	16,49
8	DEPOSITO EM DINHEIRO	67	1.100,00+	1.116,49
12	CHEQUE COMPRA	200	1.051,78-	64,71
25	DEPOSITO EM DINHEIRO	67	850,00+	914,71
	CHEQUE COFE INTERNA	315	894,48-	20,23
30	DEPOSITO EM DINHEIRO	67	200,00+	220,23

 > **FOLHA DE CHEQUES EM ORDEM NUMERICA DEBITAOS**

NUMERO	DIA	VALOR	NUMERO	DIA	VALOR
200	12	1.051,78	315	25	894,48

 SAC BANCO DO NORDESTE - 0800 728 3030 - OUVIDORIA - 0800 033 3033 - [www.bancodonordeste.gov.br](http://www.bancodonordeste.gov.br)




**EXTRATO CONSOLIDADO**
**Informações Gerais**
**Titular:** CRISTIANO SIMOES RIBEIRO

**CNPJ:** 11.341.499/0001-17

**Mês:** Agosto/2019

**Data de Emissão:** 17/09/2019

**Detalhamento do Extrato**
**PERÍODO:** AGOSTO/2019

**< RESUMO DAS MOVIMENTAÇÕES NO PERÍODO >**
**> CONTA CORRENTE**
**AGÊNCIA:** 20 CONTA 14.334-0 - CRISTIANO SIMOES RIBEIRO

SALDO CONTA CORRENTE.....	314,23
SALDO FOMENTICA CORRENTE ATÉ 03/05/2012.....	0,00
SALDO FOMENTICA CORRENTE A PARTIR DE 04/05/2012.....	0,00
SALDO BLOQUEADO.....	0,00
SALDO ATUAL.....	314,23
SALDO MÉDIO DE CONTA CORRENTE.....	97,61
SALDO MÉDIO DE FOMENTICA CORRENTE.....	0,00

**> DEMONSTRATIVO DA MOVIMENTAÇÃO DE CONTA CORRENTE**

DIA	HISTÓRICO	OCCORRÊNCIA	VALOR	SALDO
	SALDO ANTERIOR		0,00	220,23
1	TAR. PACOTE DE TARIFAS	6227	70,00-	150,23
6	CHEQUE COMERCIAL	314	192,00-	41,77-
7	CH BUB DEVOLUÇÃO	314	192,00+	150,23
8	TARIFA DEVOLUÇÃO CHEQUES	1215	68,00-	82,23
16	CHEQUE COMERCIAL	314	122,00-	109,77-
19	CH BUB DEVOLUÇÃO	314	192,00+	82,23
20	TARIFA DEVOLUÇÃO CHEQUES	1215	68,00-	14,23
26	DEPOSITO EM DINHEIRO	67	300,00+	314,23

**> RELACIONAMENTO DE CHEQUES EM ORDEM NUMÉRICA DEBITADOS**

NÚMERO	DIA	VALOR	NÚMERO	DIA	VALOR
314	6	192,00	314	16	192,00

**SAC BANCO DO NORDESTE - 0800 728 3030 - OUVIDORIA - 0800 033 3033 - www.bancodonordeste.gov.br**




**EXTRATO CONSOLIDADO**
**Informações Gerais**
**Titular:** CRISTIANO SIMOES RIBEIRO

**CNPJ:** 11.341.499/0001-17

**Mês:** Junho/2019

**Data de Emissão:** 17/09/2019

**Detalhamento do Extrato**

< RESUMO DAS MOVIMENTAÇÕES DO PERÍODO >      REFERENCIAL: JUNHO/2019

**CONTA CORRENTE**
**AGÊNCIA:** 00 CONTA 14.334-0 - CRISTIANO SIMOES RIBEIRO

SALDO CONTA CORRENTE.....	71,49
SALDO POUÇANÇA CORRENTE ATÉ 03/05/2012.....	0,00
SALDO POUÇANÇA CORRENTE A PARTIR DE 04/05/2012.....	0,00
SALDO BLOQUEADO.....	0,00
SALDO ATUAL.....	71,49
SALDO MÉDIO DE CONTA CORRENTE.....	66,33
SALDO MÉDIO DE POUÇANÇA CORRENTE.....	0,00

**RESUMATIVO DA MOVIMENTAÇÃO DE CONTA CORRENTE**

DATA HISTÓRICO	DOCUMENTO	VALOR	SALDO
SALDO ANTERIOR		0,00	120,97
1 DEPÓSITO DE TÍTULOS	8077	55,00-	65,97
25 DEPÓSITO EM DINHEIRO	67	989,00+	1054,97
CHEQUE CONFISSÓRIO	911	983,48-	71,49

**RELACIONE DE CHEQUES EM ORDEN NUMÉRICA DEBITADOS**

DEBITO	DATA	VALOR	DEBITO	DATA	VALOR
111	25	983,48			

SAC BANCO DO NORDESTE - 0800 728 3030 - OUVIDORIA - 0800 033 3033 - [www.bancodonordeste.gov.br](http://www.bancodonordeste.gov.br)







BDN - BRADESCO DIA E NOITE  
EXTRATO MESES ANTERIORES CONTA FACIL  
TERM :061471

CRISTIANO SIMOES RIBEIRO 10:45 HRS  
AGENCIA 2007 CONTA 0550203-9 17/SET/2019

DATA	HISTORICO	N.DOCTO	VALOR
26/06	SALDO ANTERIOR		103,82
01/07	DEP DINHEIRO 0516109		600,00
	O PROPRIO FAVORECIDO		
01/07	CHQ COMPENSADO 0000654		875,00-
	SALDO EM 01/07		171,18-
02/07	IOF UTIL LIMITE 9922503		2,42-
	SALDO EM 02/07		173,60-
05/07	ENC LIM CREDITO 9922503		5,06-
	ENCARGO - 13,45%		
	SALDO EM 05/07		178,66-
08/07	RECEB PAGFOR 0802007		175,00
	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES L		
	SALDO EM 08/07		3,66-
15/07	DP DINH C/P BDN 3700407		1.000,00
	AG02007MAQ033700SEQ04407		
15/07	DP DINH C/P BDN 3700410		700,00
	AG02007MAQ033700SEQ04410		
15/07	TARIFA BANCARIA 0010719		61,00-
	CESTA EXCLUSIVE		
15/07	CHQ COMPENSADO 0000671		1.622,00-
	SALDO EM 15/07		13,34
19/07	CHQ COMPENSADO 0000668		775,75-
	SALDO EM 19/07		762,41-
22/07	DEP DINHEIRO CB 2007173		800,00
	O PROPRIO FAVORECIDO		
	SALDO EM 22/07		37,59
25/07	RECEB PAGFOR 2502007		16,00
	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES L		
25/07	DEP DINH CC-BON 1471285		200,00
	AG02007MAQ061471SEQ08285		
25/07	PAGO COBRANCA 0000038		233,92-
	BRADESCO AUTO RE S/A		
	SALDO EM 25/07		19,67
29/07	DEP DINHEIRO 0490109		2.200,00
	O PROPRIO FAVORECIDO		
	SALDO EM 29/07		2.219,67
30/07	CHQ COMPENSADO 0000675		808,02-
	SALDO EM 30/07		1.411,65

TAXA CHQ ESP.: 13,44% A.M. 354,61% A.A.





TERM : 0014/1

CRISTIANO SIMOES RIBEIRO 10:44 HRS  
AGENCIA 2007 CONTA 0550203-9 17/SET/2019

DATA	HISTORICO	N.DOCTO	VALOR
20/05	SALDO ANTERIOR		1.327,90
03/06	RECEB PAGFOR 0302007		69,00
	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES L		
03/06	CHQ COMPENSADO 0000663		875,00-
03/06	CHQ COMPENSADO 0000673		460,00-
	SALDO EM 03/06		61,90
04/06	RECEB PAGFOR 0402007		23,58
	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES L		
04/06	RECEB PAGFOR 0402007		265,00
	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES L		
04/06	RECEB PAGFOR 0402007		286,00
	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES L		
04/06	IOF UTIL LIMITE 9922503		3,76-
	SALDO EM 04/06		632,72
06/06	SAQUE C/C BDN 1471733		200,00-
	Ag02007maq061471seq0773306061022		
	SALDO EM 06/06		432,72
07/06	ENC LIM CREDITO 9922503		4,60-
	ENCARGO - 13,45%		
	SALDO EM 07/06		428,12
10/06	RENDIMENTOS 0903715		0,23
	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12		
10/06	CHQ COMPENSADO 0000657		1.051,78-
	SALDO EM 10/06		623,43-
11/06	DEP DINH CC-BDN 1471365		1.000,00
	AG02007MAQ061471SEQ06365		
	SALDO EM 11/06		376,57
14/06	DP DINH C/C BDN 5010078		1.500,00
	AG02007MAQ035010SEQ01078		
14/06	TARIFA BANCARIA 0030619		61,00-
	CESTA EXCLUSIVE		
	SALDO EM 14/06		1.815,57
17/06	CHQ COMPENSADO 0000670		1.622,00-
	SALDO EM 17/06		193,57
18/06	DP DINH C/P BDN 5010660		800,00
	AG02007MAQ035010SEQ04660		
	SALDO EM 18/06		993,57
19/06	RECEB PAGFOR 1902007		72,00
19/06	CHQ COMPENSADO 0000667		775,75-
	SALDO EM 19/06		289,82
21/06	RECEB PAGFOR 2102007		14,00
	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES L		
	SALDO EM 21/06		303,82
26/06	SAQUE C/C BDN 3789965		200,00-
	Ag02007maq063789seq0496526060859		
	SALDO EM 26/06		103,82







BDN - BRADESCO DIA E NOITE  
EXTRATO MESES ANTERIORES CONTA FACIL  
TERM : 061471

CRISTIANO SIMOES RIBEIRO 10:47 HRS  
AGENCIA 2007 CONTA 0550203-9 17/SET/2019

DATA	HISTORICO	N.DOCTO	VALOR
30/07	SALDO ANTERIOR		1,411,65
02/08	IOF UTIL LIMITE 9922503		3,87-
02/08	CHQ COMPENSADO 0000674		400,00-
	SALDO EM 02/08		1,007,78
06/08	RECEB PAGFOR 0602007		142,00
	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES L		
	SALDO EM 06/08		1,149,78
07/08	ENC LIM CREDITO 9922503		13,86-
	ENCARGO - 13,45%		
	SALDO EM 07/08		1,135,92
09/08	RECEB PAGFOR 0902007		40,00
	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES L		
	SALDO EM 09/08		1,175,92
12/08	RECEB PAGFOR 1202007		39,00
	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES L		
12/08	CHQ COMPENSADO 0000676		808,02-
	SALDO EM 12/08		406,90
15/08	TARIFA BANCARIA 0010019		61,00-
	CESTA EXCLUSIVE		
15/08	CHQ COMPENSADO 0000672		1,622,00-
	SALDO EM 15/08		1,276,10-
19/08	RECEB PAGFOR 1902007		525,00
	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES L		
	SALDO EM 19/08		751,10-
22/08	DP DINH C/C BDN 3700708		50,00
	AG02007MAQ033700SEQ07708		
22/08	DP DINH C/P BDN 3700704		750,00
	AG02007MAQ033700SEQ07704		
	SALDO EM 22/08		48,90
26/08	PAGTO COBRANCA 0000039		233,92-
	BRADESCO AUTO RE S/A		
	SALDO EM 26/08		185,02-
27/08	DEP DINHEIRO 0581106		300,00
	O PROPRIO FAVORECIDO		
	SALDO EM 27/08		114,98


TAXA CHQ ESP.: 13,44% A.M. 354,61% A.A.  
VCTO.: 16/09/2019

Demonstrativo para simples conferencia.  
Sujeito a alteracoes ate o final do dia.  
Fone Facil - 4002 0022 / 0800 570 0022.





 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			<b>Número do boleto:</b> 018.7.19.01539/01
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Guarabira	<b>Classe Processual:</b> ABERTURA, REGISTRO E CUMPRIMENTO DE T...	<b>Data de emissão:</b> 18/09/2019
<b>Número da guia:</b> 018.2019.601539 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Prévias			<b>Data de vencimento:</b> 30/09/2019
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.011,60 <b>Promovente:</b> CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35 <b>Promovido:</b> Seguradora Líder			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,58
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.215,45
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866800000121 154509283185 520190930013 871901539019 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.215,45

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			<b>Número do boleto:</b> 018.7.19.01539/01
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Guarabira	<b>Classe Processual:</b> ABERTURA, REGISTRO E CUMPRIMENTO DE T...	<b>Data de emissão:</b> 18/09/2019
<b>Número da guia:</b> 018.2019.601539 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>Data de vencimento:</b> 30/09/2019
<b>Promovente:</b> CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO <b>Promovido:</b> Seguradora Líder			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,58
<b>Detalhamento:</b>			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.215,45
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
			<b>Valor final:</b> R\$ 1.215,45

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			<b>Número do boleto:</b> 018.7.19.01539/01
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Guarabira	<b>Classe Processual:</b> ABERTURA, REGISTRO E CUMPRIMENTO DE T...	<b>Data de emissão:</b> 18/09/2019
<b>Número da guia:</b> 018.2019.601539 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>Data de vencimento:</b> 30/09/2019
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.011,60 <b>Promovente:</b> CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35 <b>Promovido:</b> Seguradora Líder			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,58
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.215,45
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866800000121 154509283185 520190930013 871901539019 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.215,45







Poder Judiciário do Estado da Paraíba  
Tribunal de Justiça  
Sistema de Custas Online

**Guia de Custas Prévias**

**Nº Guia:** 018.2019.601539

**Data Vencimento:** 30/09/2019

**Data Emissão:** 18/09/2019

**Comarca:** Guarabira

**Classe:** ABERTURA, REGISTRO E CUMPRIMENTO DE TESTAMENTO - CIVEL - 51

**Promovente:** CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO

**Promovido:** Seguradora Líder

**Valor da Causa:** R\$ 13.500,00

**Despesas Processuais:** R\$ 0,00

**Custas:** R\$ 1.011,60

**Taxa:** R\$ 202,50

**Total da Guia:** R\$ 1.214,10

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

---

Servidor

**APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.**







## EXTRATO CONSOLIDADO

### Informações Gerais

Titular: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO

CNPJ: 11.341.499/0001-17

Mês: Junho/2019

Data de Emissão: 17/09/2019

### Detalhamento do Extrato

RESUMO DAS MOVIMENTAÇÕES DO PERÍODO REFERENCIAL: Junho/2019

#### CONTA CORRENTE

AGÊNCIA: 00 - CONTA: 11.341-0 - CRISTIANO SIMOES RIBEIRO

SALDO CONTA CORRENTE.....	71,479
SALDO FOMPARCA CORRENTE, ATÉ 04/05/2019.....	0,00
SALDO FOMPARCA CORRENTE, A PARTIR DE 04/05/2019.....	0,00
SALDO DISSPENSADO.....	0,00
SALDO ATUAL.....	71,479
SALDO MÊDIO DE CONTA CORRENTE.....	0,00
SALDO MÊDIO DE FOMPARCA CORRENTE.....	0,00

#### DEMONSTRATIVO DA MOVIMENTAÇÃO DE CONTA CORRENTE

TR	DESCRIÇÃO	DEBITO	CREDITO	SALDO
01	SALDO ANTERIOR		71,479	71,479
02	COMP. FONTE DE PARTICIP.	0,00	0,00	71,479
03	DEBITO EM DEBITADO	0,00	0,00	71,479
04	CHEQUES DEPOSITADOS	0,00	0,00	71,479

#### RELATÓRIO DE FOLGAS EM DIAS ÚTIS DO PERÍODO

PERÍODO	DIAS ÚTIS	DIAS ÚTIS	DIAS ÚTIS	DIAS ÚTIS
01/06/2019	01	02	03	04

SAC BANCO DO NORDESTE - 0800 728 3030 - OLÍMPIA - 0800 033 3033 - www.bancodonordeste.gov.br







## EXTRATO CONSOLIDADO

### Informações Gerais

Titular: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO

CNPJ: 11.341.499/0001-17

Mês: **Julho/2019**

Data de Emissão: 17/09/2019

### Detalhamento do Extrato

PERÍODO: JULHO 2019

#### < RESUMO DAS MOVIMENTAÇÕES NO PERFIL >

##### > CONTA CORRENTE

AGÊNCIA: 20 CONTA 14.334-6 - CRISTIANO SIMOES RIBEIRO	
SALDO CONTA CORRENTE.....	220,25
SALDO FOLGADA CORRENTE ATÉ 03/05/2019.....	0,00
SALDO FOLGADA CORRENTE A PARTIR DE 04/05/2019.....	0,00
SALDO BLOQUEADO.....	0,00
SALDO ATUAL.....	220,25
SALDO MÊS DE CONTA CORRENTE.....	244,44
SALDO MÊS DE FOLGADA CORRENTE.....	0,00

##### > DEMONSTRATIVO DA MOVIMENTAÇÃO DA CONTA CORRENTE

DTA	DESCRIÇÃO	EXTRATO	VALOR	DEB.	CRED.
	SALDO ANTERIOR		0,00		71,40
1	TRF FOLGADA DE TITULAR	6578	55,00+		16,40
8	DEPOSITO EM DINHEIRO	62	1.100,00+		1.116,40
12	CHRGD CREDITADO	240	1.051,39+		61,71
25	DEPOSITO EM DINHEIRO	67	850,00+		914,71
	CHRGD COMB. INTERNA	333	84,40+		799,21
30	DEPOSITO EM DINHEIRO	62	200,00+		710,21

##### > FOLGADA DE CHRGD EM OUTRA HIBRIDA FORTALCO

DUNDA	DTA	VALOR	DUNDA	DTA	VALOR
100	10	1.051,39	112	20	714,40

SAC BANCO DO NORDESTE - 0800 728 3030 - OUVIDORIA - 0800 033 3033 - [www.bancodonordeste.gov.br](http://www.bancodonordeste.gov.br)







# EXTRATO CONSOLIDADO

## Informações Gerais

Titular: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO

CNPJ: 11.341.499/0001-17

Mês: Agosto/2019

Data de Emissão: 17/09/2019

## Detalhamento do Extrato

< RESUMO DAS MOVIMENTAÇÕES DO PERÍODO > PERÍODO: AGOSTO/2019

### > CONTA CORRENTE

AGÊNCIA: 00 CONTA 14.334-0 - CRISTIANO SIMOES RIBEIRO

SALDO CONTA CORRENTE.....	314,23
SALDO FOLGEMIA CORRENTE ATÉ 03/05/2019.....	0,00
SALDO FOLGEMIA CORRENTE A PARTIR DE 04/05/2019.....	0,00
SALDO RESQUILHO.....	0,00
SALDO ATUAL.....	314,23
SALDO MÉDIO DE CONTA CORRENTE.....	93,63
SALDO MÉDIO DE FOLGEMIA CORRENTE.....	0,00

### > DEMONSTRATIVO DA MOVIMENTAÇÃO DA CONTA CORRENTE

DATA	HISTÓRICO	DEBITO	VALOR	SALDO
	SALDO ANTERIOR		0,00	314,23
1	TAR. FOLGEMIA DE TARIFAS	60,77	70,00	243,23
1	CHEQUE CANCELADO	314	190,00	43,23
2	CR. PIB. DESCONTADO	314	190,00	243,23
8	TARIFA DESCONTADO CHEQUE	1215	68,00	175,23
16	CHEQUE CANCELADO	314	190,00	10,23
19	CR. PIB. DESCONTADO	314	190,00	200,23
20	TARIFA DESCONTADO CHEQUE	1215	68,00	132,23
21	DEBITO EM DINHEIRO	67	300,00	16,23

### > RELACÃO DE CHEQUES EM PERÍODO HISTÓRICA DEBITADA

PERÍODO	DATA	VALOR	PERÍODO	DATA	VALOR
314	0	190,00	314	19	190,00

SAC BANCO DO NORDESTE - 0800 728.3030 - OUVIDORIA - 0800 033.3033 - www.bancodonordeste.gov.br





RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL - OPÇÃO PELO DESCONTO SIMPLIFICADO  
DECLARAÇÃO ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

CPF do declarante 032.267.824-28	Nome do declarante CRISTIANO SIMOES RIBEIRO	Telefone (83) 32715460
Endereço RUA HENRIQUE PACIFICO	Número 180	Complemento
Bairro/Distrito PRIMAVERA	CEP 58200-000	Município GUARABIRA
		UF PB
		(Valores em Reais)
TOTAL RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS		11.244,00
IMPOSTO DEVIDO		0,00
IMPOSTO A RESTITUIR		0,00
SALDO DO IMPOSTO A PAGAR		0,00
IMPOSTO A PAGAR GANHO DE CAPITAL - MOEDA EM ESPÉCIE		0,00

Declaração recebida via Internet JV  
pelo Agente Receptor SERPRO  
em 20/04/2018 às 14:58:47  
2946060595

2946060595

Página 1 de 2





Sr(a) CRISTIANO SIMOES RIBEIRO, inscrito no CPF sob o nº 032.267.824-28.  
O NÚMERO DO RECIBO de sua declaração apresentada em 20/04/2018, às 14:58:47, é:

02.80.41.55.27 - 73

Este número é de uso pessoal e NÃO deve ser fornecido a terceiros. Ele é obrigatório para:

- retificar esta declaração;
- gerar um código de acesso para obter informações e realizar serviços disponíveis na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, tais como:
  - Declaração IRPF – Extrato:
    - informação da situação do processamento;
    - apresentação de eventuais pendências e orientações sobre como resolvê-las;
    - alteração ou cancelamento de débito automático das quotas;
    - exibição de quotas do imposto em atraso e emissões dos Documentos de Arrecadação de Receitas Federais (Darf) atualizados
  - Situação Fiscal:
    - Informação de eventuais pendências, inclusive as relativas à Dívida Ativa da União, e orientação sobre como regularizá-las.

Atenção: Guarde este número para informá-lo na declaração do exercício de 2019, no campo "número do recibo da declaração do ano anterior".

#### Informações sobre a Impressão do Darf

O programa da Declaração de Ajuste Anual do imposto sobre a Renda da Pessoa Física permite a impressão do Darf para pagamento de todas as quotas, inclusive as em atraso. O Darf será impresso acrescido de juros equivalentes à taxa referencial do Sistema Especial de Liquidação e Custódia (Selic), para títulos federais, acumulada mensalmente, calculados a partir de 01/05/2018 até o mês anterior ao do pagamento e de 1% no mês do pagamento.

Se o pagamento da quota for efetuado após o seu vencimento, incidirá multa de mora de 0,33% ao dia, observado o limite máximo de 20%.

Para impressão do Darf o contribuinte deve utilizar a opção **Declaração / Imprimir / Darf do IRPF** e selecionar a quota para impressão.

No caso de quotas decorrentes de declarações retificadoras que ocorra mudança de imposto a pagar, para impressão de Darf acesse o Portal e-CAC na página do site da RFB na internet, no endereço <rfb.gov.br>. Em seguida, clique em **"Declarações e Demonstrativos"**, selecione a opção **"Extrato do Processamento da DIRPF"**. Na lista das declarações encontradas clique no ícone **"Débitos"** para consultar o **"Demonstrativo de Débitos da Declaração"**. Após visualizar o quantitativo de quotas e a situação de cada uma delas, clique no ícone **"Impressão"** para emitir o Darf do mês desejado.





**IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE**

Nome: CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO CPF: 032.267.824-28  
 Data de Nascimento: 10/09/1980 Título Eleitoral:  
 É cônjuge ou companheiro(a)? Sim CPF do cônjuge ou companheiro(a):  
 Houve mudança de endereço? Não  
 O declarante é pessoa com doença grave ou portadora de deficiência física ou mental? Não  
 Endereço: Rua HENRIQUE PACÍFICO Número: 180  
 Complemento: Bairro/Distrito: PRIMAVERA  
 Município: Guarabira UF: PB  
 CEP: 58200-000 DDD/Telefone: (83) 3271-5460  
 DDD/Celular:  
 Natureza da Ocupação: 11 - Profissional liberal ou autônomo sem vínculo de emprego  
 Ocupação Principal: 000 Outras ocupações não especificadas anteriormente  
 Tipo de declaração: Declaração de Ajuste Anual Original  
 Número do recibo da última declaração entregue do exercício de 2017: 073449217909

**DEPENDENTES**

Ver informações

**ALIMENTANDOS**

Ver informações

**ENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR**

(Valores em Reais)

DENOMINAÇÃO DA FONTE PAGADORA	REND. RECEBIDOS DE PES. JURÍDICA	CONTR. PREVID. OFICIAL	IMPOSTO RETIDO NA FONTE	13º SALÁRIO	IRRF SOBRE 13º SALÁRIO
CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO	11.244,00	1.236,84	0,00	0,00	0,00
NPJ/CPF: 11.341.499/0001-17					
<b>TOTAL</b>	<b>11.244,00</b>	<b>1.236,84</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**ENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA FÍSICA E DO EXTERIOR PELOS DEPENDENTES**

Ver informações

**ENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS**

Ver informações

**PAGAMENTOS EFETUADOS**

Ver informações

**DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS**

Ver informações





ME: CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO

F: 032.267.824-28

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

CLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

EXERCÍCIO 2018

ANO-CALENDÁRIO 2017

SUMO	TRIBUTAÇÃO UTILIZANDO O DESCONTO SIMPLIFICADO
<b>RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS E DESCONTO SIMPLIFICADO</b>	
recebidos de Pessoa Jurídica pelo titular	11.244,00
recebidos de Pessoa Jurídica pelos dependentes	0,00
recebidos de Pessoa Física/Exterior pelo titular	0,00
recebidos de Pessoa Física/Exterior pelos dependentes	0,00
recebidos acumuladamente pelo titular	0,00
recebidos acumuladamente pelos dependentes	0,00
resultado tributável da Atividade Rural	0,00
TOTAL DE RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS	11.244,00
desconto Simplificado	2.248,80
base de cálculo do imposto	8.995,20
imposto devido	0,00
imposto devido RRA	0,00
aliquota efetiva (%)	0,00
total do imposto devido	0,00
<b>IMPOSTO PAGO</b>	
imposto retido na fonte do titular	0,00
imp. retido na fonte dos dependentes	0,00
Carnê-Leão do titular	0,00
Carnê-Leão dos dependentes	0,00
Imposto Complementar	0,00
Imposto pago no exterior	0,00
Imposto retido na fonte (Lei nº 11.033/2004)	0,00
Imposto retido RRA	0,00
Total do imposto pago	0,00
<b>IMPOSTO A RESTITUIR</b>	0,00
<b>VALOR IMPOSTO A PAGAR</b>	0,00
<b>ARRELAAMENTO</b>	
Valor da quota	0,00
Número de Quotas	0
<b>INFORMAÇÕES BANCÁRIAS</b>	
Débito automático: NÃO	
Banco	
Agência (sem DV)	
Conta para crédito	





CPF: 032.267.824-28  
DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA  
EXERCÍCIO 2018 ANO-CALENDÁRIO 2017

**OLUÇÃO PATRIMONIAL**

Bens e Direitos em 31/12/2016	0,00
Bens e Direitos em 31/12/2017	0,00
Dívidas e Ônus Reais em 31/12/2016	0,00
Dívidas e Ônus Reais em 31/12/2017	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Rendimentos isentos e não tributáveis	0,00
Rendimentos sujeitos à tributação exclusiva/definitiva	0,00
Rendimentos tributáveis - imposto com exigibilidade suspensa	0,00
Depósitos judiciais do imposto	0,00
Imposto pago sobre Ganhos de Capital	0,00
Imposto pago Ganhos de Capital Moeda Estrangeira - Bens, direitos e Aplicações Financeiras	0,00
Valor do imposto retido na fonte (Lei nº 11.033/2004), conforme dados informados pelo contribuinte	0,00
Imposto pago sobre Renda Variável	0,00
Doações a Partidos Políticos e Candidatos a Cargos Eletivos	0,00
Imposto a pagar sobre o Ganho de Capital - Moeda Estrangeira em Espécie	0,00
Imposto diferido dos Ganhos de Capital	0,00
Imposto devido sobre Ganhos de Capital	0,00
Imposto devido sobre ganhos líquidos em Renda Variável	0,00
Imposto devido sobre Ganhos de Capital Moeda Estrangeira - Bens, direitos e aplic. financeiras	0,00







INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais  
Extrato Previdenciário

Identificação do Filiado

NIT: 168.14370.94-9

CPF: 032.267.824-28

Nome: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO

Data de nascimento: 10/09/1980

Nome da mãe: MARIA SIMOES FERREIRA

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp/NB	Origem do Vínculo	Data Inicio	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
1	168.14370.94-9	11.341.499/0001-17	CRISTIANO SIMOES RIBEIRO	01/01/2010	31/12/2012	Contribuinte Individual		
2	168.14370.94-9	11.341.499/0001-17	CRISTIANO SIMOES RIBEIRO	01/02/2013	31/07/2019	Contribuinte Individual		
3	168.14370.94-9	6237911310	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	03/07/2018	30/10/2018	Não Informado		

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição
PREC-MENOR-MIN	Recolhimento abaixo do valor mínimo
Indicador	Indicador
PREM-EXT	Remuneração informada fora do prazo, passível de comprovação



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
com o código 190815C123AH51

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





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**5ª Vara Mista de Guarabira**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0803013-58.2019.8.15.0181

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade.

Cite-se e intimem-se para audiência de conciliação, a ser realizada no CEJUSC, com a advertência do art. 334, § 8º, do CPC.

GUARABIRA, 18 de dezembro de 2019.

Juiz(a) de Direito







Poder Judiciário da Paraíba  
Cejusc I - Cível - Guarabira - FPL/UEPB

---

Número do Processo: 0803013-58.2019.8.15.0181  
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
Assunto: [ Seguro ]  
Polo ativo: AUTOR: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO  
Polo passivo: REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

### CERTIDÃO

CERTIFICO que em conformidade com os termos do Art. 11, § 2º e Art. 17 do Ato Normativo Conjunto n.º 001/2020 e 004/2020, TJ-PB/MP-PB/DPE-PB/OABPB, que dispõe sobre medidas temporárias de prevenção ao contágio pelo novo Coronavírus (COVID-19), de ordem do(a) MM. Juiz(a) fica o processo aguardando novas deliberações, o que será definido pela Presidência do Tribunal de Justiça da Paraíba, como consignado no mencionado ato. Aguarde-se os autos no Cejusc até ulterior deliberação.

Certifico e dou fé.

, 17 de abril de 2020  
SHIRLEANDRO SOARES PACHECO





Pode Judiciário do Estado da Paraíba  
3ª Coordenadoria do Cejusc de Guarabira  
Fórum Augusto de Almeida  
Rua Solon de Lucena, 55 - Centro  
Guarabira/PB - CEP 58200-000  
Telefones: (83)3271-3342 # 3271-4308 # 3271-3967

**INTIMAÇÃO POLOS ATIVO(S)**  
**AUDIÊNCIA VIRTUAL**

3ª Coordenadoria do Cejusc de Guarabira  
P r o c e s s o : 0803013-58.2019.8.15.0181  
C l a s s e d o P r o c e s s o : PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
A s s u n t o ( s ) d o P r o c e s s o : [Seguro]  
P o l o a t i v o : CRISTIANO SIMOES RIBEII  
Polo passivo: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Nos termos do Ato Normativo Conjunto n.º 001/2020 e prorrogados nos Atos Normativos e 002/2020, 003/2020 e 004/2020, do TJ-PB/MP-PB/DPE-PB/OABPB, que dispõe sobre medidas temporárias de prevenção ao contágio pelo novo Coronavírus (COVID-19), foram suspensas as atividades jurisdicionais presenciais a fim de preservar a saúde de magistrados, servidores, colaboradores, advogados, jurisdicionados e usuários em geral. No entanto, há necessidade de manter a atividade jurisdicional que é essencial, por esta razão aplica-se os princípios da efetividade e celeridade processual para a realização de audiência por videoconferência, desde que seja assegurado condições mínimas para sua continuidade.

**1 ) D A A U D I Ê N C I A V I R T U A L**  
Desta forma, de ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito da Vara respectiva, nos termos do Art. 236, §3º, do CPC, fica readequada a pauta de audiência por meio da plataforma videoconferência pelo (App Cisco Webex). A(S) PARTE(S) PROMOVENTE(S), fica(m) INTIMADA(S), através de seu(s)(ua/s) ADVOGADO(A/S), para participar(em) da audiência **Tip: Conciliação Sala: SL Virtual2 Data: 07/08/2020 Hora: 12:00**, a qual será reduzida a termo, devendo os(as) Procuradores(as) darem ciência aos seus respectivos clientes.

Eventuais impossibilidades técnicas, que inviabilizem a participação na audiência acima mencionada, deverão ser informadas até a data do ato, sob pena de incidência do insculpido no Art. 334, § 8º do Código de Processo Civil.

De ordem do(a) MM Juiz(a) de Direito, ficam a(s) parte(s) e seu(s) advogado(s) ADVERTIDOS que a presente intimação foi encaminhada, via sistema, exclusivamente ao(s) advogado(s) que se encontrava(m), no momento da expedição, devidamente cadastrado(s) e validado(s) no PJe/TJPB, conforme disposto na Lei Federal nº 11.419/2006.

A eventual ausência de credenciamento resulta na intimação automática apenas do(s)advogado(s) habilitado(s) que esteja(m) devidamente cadastrado(s) e validado(s) no sistema PJe/TJPB, uma vez que a prática de atos processuais em geral por meio eletrônico somente é admitida mediante uso de assinatura eletrônica, sendo, portanto, obrigatório o credenciamento prévio no Poder Judiciário, conforme os Arts. 2º, 5º e 9º da Lei 11.419/2006 c/c Art. 7º da Resolução 185/2013/CNJ.

**2) UTILIZANDO A PLATAFORMA CISCO WEBEX**

Para participar da referida audiência, aconselha-se, previamente, a instalação do aplicativo Cisco Webex e a utilização de computador (Desktop), Laptop, Tablet ou Notebooks com webcam e fone de ouvido que possua microfone, para evitar ruídos externos, mas não sendo possível, é permitida a participação por meio de celular Smartphone com acesso à internet, de preferência acesso a rede wi-fi ou tenha o seu plano 2G ou superior, ativo.





### 3) ENTRANDO NA SALA VIRTUAL

No dia e horário da referida audiência ou pouco minutos antes (antecedência máxima de 10 minutos), as partes devem acessar a sala virtual clicando no link abaixo ou poderá copiá-lo e colá-lo na barra de endereço, entrar na página, na sequência serão solicitados seu nome e seu e-mail para acesso à plataforma e, a seguir, clique em "Próximo". Concluídas as etapas, basta clicar em "Entrar na reunião". Após, basta aguardar, se necessário, a autorização do(a) Organizador para o ingresso na audiência virtual.

### 4) LINK DE ACESSO À AUDIÊNCIA VIRTUAL:

<https://cnj.webex.com/cnj-pt/j.php?MTID=m7d3d08ab7ddfc5ce6ef2cb226ce44103>

### 5) D U R A N T E A A U D I Ê N C I A

**Lembre de alguns pontos interessantes para o sucesso da audiência:**

- a) apesar de você estar em casa ou outro local de sua conveniência, a audiência é um ato judicial solene e é processualmente válido. Assim, a educação e a civilidade devem ser sempre lembrados;
- b) esteja vestido(a) de maneira adequada e respeitosa;
- c) mantenha o microfone desligado para evitar interferência (eco) e,
- d) quando quiser falar, levante sua mão para percebermos e lhe conceder a palavra.

### 6) A P Ó S A A U D I Ê N C I A :

Após a audiência, o Conciliador ou o Mediador enviará via sistema Cisco Webex, ou WhatsApp ou e-mail o termo da audiência (o documento que fica no processo) em formato PDF.

### 7) S U P O R T E C E J U S C V I R T U A L

E-mail: [cejuscgba@tjpb.jus.br](mailto:cejuscgba@tjpb.jus.br)

Guarabira/PB, 22 de junho de 2020

SHIRLEANDRO SOARES PACHECO  
Servidor Compromissado

### 8) O B S E R V A Ç Ã O :

Nos termos da portaria 01/2020 do Cejusc de Guarabira fica registrado o seguinte:

Art. 1º. Informar que não será permitida a juntada de qualquer documento por ocasião da sessão de Mediação e Conciliação, nem mesmo atos constitutivos ou Cartas de Preposição e Procuração/Substabelecimento, devendo ser providenciada a juntada de forma prévia diretamente no sistema.

Art. 2º. Informar que independentemente de constar expressamente da ata de audiência tal advertência, a fluência do prazo para resposta inicia-se a partir da data da sessão de Mediação/Conciliação infrutífera, nos termos do art. 335, caput, incisos I, II, III, §1º e §2º, do CPC.

Art. 3º. Determinar que não serão consignados requerimentos endereçados ao Juiz no termo de audiência, uma vez que não existe a possibilidade de apreciação imediata.

Parágrafo único: Qualquer requerimento deverá ser feito através de petição por meio eletrônico diretamente no processo.

...





Poder Judiciário do Estado da Paraíba  
3ª Coordenadoria do Cejusc de Guarabira  
Fórum Augusto de Almeida  
Rua Solon de Lucena, 55 - Centro  
Guarabira/PB - CEP 58200-000  
Telefones: (83)3271-3342 # 3271-4308 # 3271-3967

## CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO AUDIÊNCIA VIRTUAL

3ª Coordenadoria do Cejusc de Guarabira

Órgão Julgador:

Processo: 0803013-58.2019.8.15.0181

Classe do Processo: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Assunto(s) do Processo: [Seguro]

Polo ativo: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO

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

Endereço: Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, 5 Andar - de 58 ao fim - lado par, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

Nos termos do Ato Normativo Conjunto n.º 001/2020 e prorrogados nos Atos Normativos e 002/2020, 003/2020 e 004/2020, do TJ-PB/MP-PB/DPE-PB/OABPB, que dispõe sobre medidas temporárias de prevenção ao contágio pelo novo Coronavírus (COVID-19), foram suspensas as atividades jurisdicionais presenciais a fim de preservar a saúde de magistrados, servidores, colaboradores, advogados, jurisdicionados e usuários em geral. No entanto, há necessidade de manter a atividade jurisdicional que é essencial, por esta razão aplica-se os princípios da efetividade e celeridade processual para a realização de audiência por videoconferência, desde que seja assegurado condições mínimas para sua continuidade.

**1) ) D A A U D I Ê N C I A V I R T U A L**  
Desta forma, de ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito da Vara respectiva, fica CITADO e INTIMADO a parte promovida, acima qualificada, para, nos termos do Art. 236, §3º, do CPC, participar da audiência, acompanhado de Advogado(a), **Tipo: Conciliação Sala: SL Virtual2 Data: 07/08/2020 Hora: 12:00.** que será reduzida a termo.

Eventuais impossibilidades técnicas, que inviabilizem a participação na audiência acima mencionada, deverão ser informadas até a data do ato, sob pena de incidência do insculpido no Art. 334, § 8º do Código de Processo Civil.

### 2) UTILIZANDO A PLATAFORMA CISCO WEBEX

Para participar da referida audiência, aconselha-se, previamente, a instalação do aplicativo Cisco Webex e a utilização de computador (Desktop), Laptop, Tablet ou Notebooks com webcam e fone de ouvido que possua microfone, para evitar ruídos externos, mas não sendo possível, é permitida a participação por meio de celular Smartphone com acesso à internet, de preferência acesso a rede wi-fi ou tenha o seu plano 2G ou superior, ativo.

**3) E N T R A N D O N A S A L A V I R T U A L**  
No dia e horário da referida audiência ou pouco minutos antes (antecedência máxima de 10 minutos), as partes devem acessar a sala virtual clicando no link abaixo ou poderá copiá-lo e colá-lo na barra de endereço, entrar na página. Na sequência serão solicitados seu nome e seu e-mail para acesso à plataforma e, a seguir, clique em "Próximo". Concluídas as etapas, basta clicar em "Entrar na reunião". Após, basta aguardar, se necessário, a autorização do(a) Organizador para o ingresso na audiência virtual.





**4) LINK DE ACESSO À AUDIÊNCIA VIRTUAL:**

<https://cnj.webex.com/cnj-pt/j.php?MTID=m7d3d08ab7ddfc5ce6ef2cb226ce44103>

## 5) DURANTE A AUDIÊNCIA

**Lembre de alguns pontos interessantes para o sucesso da audiência:**

- a) apesar de você estar em casa ou outro local de sua conveniência, a audiência é um ato judicial solene e é processualmente válido. Assim, a educação e a civilidade devem ser sempre lembrados;
- b) esteja vestido(a) de maneira adequada e respeitosa;
- c) mantenha o microfone desligado para evitar interferência (ecos) e,
- d) quando quiser falar, levante sua mão para percebermos e lhe conceder a palavra.

## 6) APÓS A AUDIÊNCIA

Após a audiência, o Conciliador ou o Mediador enviará via sistema Cisco Webex, ou WhatsApp ou e-mail, o termo da audiência (o documento que fica no processo) em formato PDF.

7) **S U P O R T E** **C E J U S C** **V I R T U A L**  
E-mail: [cejuscgba@tjpb.jus.br](mailto:cejuscgba@tjpb.jus.br)

**A T E N Ç Ã O :**

Segue anexo, cópia da petição inicial. Atente-se a parte passiva aos termos dos artigos adiante. Art. 334, §5º, CPC/2015). O prazo para a contestação é de 15 (quinze) dias, cujo termo inicial será da audiência de conciliação ou de mediação, ou da última sessão de conciliação, quando a parte não comparecer ou, comparecendo, não houver acordo. Art. 334, §8º, CPC/2015). O réu poderá ofertar petição com 10 (dez) dias de antecedência contados da data da audiência, para manifestar seu desinteresse na autocomposição. Art. 335, inciso I e II, do CPC/2015). Quando o pertinente ao caso, a incidência do prazo em dobro, nos moldes dos art. 180, 183, 186, 229, do CPC/2015. A ausência de contestação implicará revelia, nos termos do Art. 334, com ressalva ao Art. 345, ambos do CPC/2015.

Guarabira/PB, 22 de junho de 2020

SHIRLEANDRO SOARES PACHECO  
Servidor Compromissado

**OBSERVAÇÃO:**

Nos termos da portaria 01/2020 do Cejusc de Guarabira fica registrado o seguinte:

...

Art. 1º. Informar que não será permitida a juntada de qualquer documento por ocasião da sessão de Mediação e Conciliação, nem mesmo atos constitutivos ou Cartas de Proposição e Procuração/Substabelecimento, devendo ser providenciada a juntada de forma prévia diretamente no sistema.

Art. 2º. Informar que independentemente de constar expressamente da ata de audiência tal advertência, a fluência do prazo para resposta inicia-se a partir da data da sessão de Mediação/Conciliação infrutífera, nos termos do art. 335, caput, incisos I, II, III, §1º e §2º, do CPC.

Art. 3º. Determinar que não serão consignados requerimentos endereçados ao Juiz no termo de audiência, uma vez que não existe a possibilidade de apreciação imediata.

Parágrafo único: Qualquer requerimento deverá ser feito através de petição por meio eletrônico diretamente no processo.

..

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSO O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "**Número do documento**" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 23863746; 27168118.





EM ANEXO







EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA ÚNICA VARA CÍVEL DA COMARCA DE GUARABIRA/PB

PROCESSO: 08030135820198150181

**AUSÊNCIA DE COBERTURA**

**SÚMULA 474 STJ:** "A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau de invalidez."

**SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, com sede na cidade do Rio de Janeiro/RJ, à Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, inscrita no CNPJ sob nº 09.248.608/0001-04, neste ato representado por seus advogados que esta subscrevem nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT**, que lhe promove **CRISTIANO SIMOES RIBEIRO**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem, *mui* respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, apresentar

**CONTESTAÇÃO**

Consoante às razões de fato e de direito que passa a expor

**BREVE SÍNTESE DA DEMANDA**

Alega a parte Autora em sua peça vestibular que foi vítima de acidente automobilístico na data de **31/05/2018**, restando permanentemente inválida.

Destaca-se que a parte apenas procedeu com o registro na Delegacia de Polícia na data **28/05/2019**.

Constata-se, pelos documentos acostados à exordial, que o veículo causador dos danos era de propriedade da própria vítima reclamante da indenização. Assim, o acidente narrado não possui cobertura pelo Seguro Obrigatório de Veículos – DPVAT, vez que o autor proprietário do veículo encontrava-se inadimplente com o pagamento do prêmio do seguro obrigatório na ocasião do sinistro.

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020  
www.joaobarbosaadvass.com.br





A parte autora OMITE o fato de ter ingressado com o pedido administrativo em **29/11/2018**, não obstante o ajuizamento da presente ação.

Vale ressaltar que o referido sinistro encontra-se em análise pela Seguradora Ré, sendo a mesma surpreendida pela presente Ação.

Ademais, de acordo com o art. 5º, §1º, da Lei nº 6.194/74, a regulação do sinistro deve ser realizada no prazo de 30 dias pela seguradora mediante a apresentação pelo segurado dos documentos que o parágrafo do dispositivo menciona.

No presente caso, não foi comprovada pela parte autora a NEGATIVA da Seguradora Ré do requerimento extrajudicial, com referência ao pagamento da indenização securitária, sendo, portanto, indevido o ajuizamento da presente ação.

A pretensão esposada na inicial não merece prosperar, visto que sua argumentação afigura-se totalmente contrária à orientação jurisprudencial traçada pelo Superior Tribunal de Justiça, bem como preceitua a legislação vigente sobre o DPVAT. É o que se demonstrará em seguida.

#### **PRELIMINARMENTE**

#### **DA TEMPESTIVIDADE**

A Ré apresenta a presente contestação em consonância com regra prevista no art. 218, § 4º do CPC/2015<sup>1</sup>, prestigiando os princípios da celeridade, economia processual e boa-fé, pugnando desde já pelo recebimento da mesma.

#### **DO DESINTERESSE NA REALIZAÇÃO DA AUDIÊNCIA PRELIMINAR DE CONCILIAÇÃO**

Conforme se observa na exordial, a natureza do pedido do Seguro Obrigatório DPVAT, cujo cerne da questão é a suposta invalidez do demandante e o grau da lesão sofrida para fins indenizatórios do referido Seguro.

Assim, **torna-se imprescindível a realização da prova pericial**, pois, a Lei do DPVAT prevê graus diferenciados referentes à extensão das lesões acometidas pelas vítimas, classificando-as em total ou parcial, esta última subdividida em completa e incompleta, em caso de invalidez parcial do beneficiário a indenização será paga de forma proporcional ao grau da debilidade sofrida.

Desse modo, informa que não há interesse na realização da audiência preliminar de conciliação, e, visando dirimir as dúvidas existentes sobre a invalidez do autor, requer, se Vossa Excelência assim entender, a antecipação da prova pericial nos termos do art. 381, do CPC/2015<sup>2</sup>.

<sup>1</sup>[1] Art. 218 - Os atos processuais serão realizados nos prazos prescritos em lei. [...] § 4º - Será considerado tempestivo o ato praticado antes do termo inicial do prazo.

<sup>2</sup>[1] Art. 381. A produção antecipada da prova será admitida nos casos em que: II - a prova a ser produzida seja suscetível de viabilizar a autocomposição ou outro meio adequado de solução de conflito;





## DO MÉRITO

### DA VALIDADE DO REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Verifica-se Nobre Magistrado que o boletim de ocorrência policial acostado aos autos, trata-se de mera certidão, a qual foi comunicada pelo próprio autor, documento este produzido unilateralmente, a conveniência do interessado, assim, não tem validade alguma para a presente lide.

Há de ser considerado que o boletim de ocorrência policial anexo aos autos, somente foi registrado apenas em 28/05/2019 após 11 MESES da data do alegado acidente noticiado.

Ademais, o boletim de ocorrência policial foi relatado pelo próprio autor a sua conveniência, sem testemunhas, e sem a presença da autoridade competente no local.

Em análise ao presente feito, verifica-se com estranheza que não foi apresentado Boletim de Ocorrência da data do sinistro supostamente ocorrido em 31/05/2018, não podendo ser considerado o registro de ocorrência policial apresentado como prova cabal do acidente noticiado nesta demanda.

Destarte, cabe alertar ao Nobre Julgador que, além de não ter sido apresentado o Registro de ocorrência da época do acidente, o comunicante CONVENIENTEMENTE É A VÍTIMA E AUTOR da presente lide o que causa grande espanto!

Ressalta-se ainda o fato de que além de a vítima ser comunicante do suposto acidente, foi elaborado através dos fatos narrados pelo mesmo de forma unilateral, sem que nenhuma testemunha ou outro vitimado prestassem depoimento.

**Não há justificativa para delonga tão grande**, qualquer parente, amigo do autor, poderia ter comunicado o acidente a época do sinistro na delegacia competente.

No caso em apreço, exigir da ré o pagamento da indenização sem a existência de comprovação da veracidade do acidente, descaracteriza a atividade definida como seguro. Essa prova documental incumbe à parte Autoral, em razão de ser constitutiva do seu direito, de conformidade com o que estabelece o art. 373, I, do NCPC/15.

Desta forma a Ré requer a IMPROCEDENCIA TOTAL do pedido inicial, com fulcro nos artigos 487, I, do NCPC/15.

### DA AUSÊNCIA DE COBERTURA

No caso trazido à baila, conforme se extrai da documentação acostada aos autos, a parte autora é proprietária do veículo causador das lesões pelas quais é pleiteada a indenização pelo Seguro DPVAT, estando a categoria daquele englobada pelo Consórcio DPVAT, à inteligência do art. 38 da Resolução do CNSP nº 332/2015.

**Contudo, é cristalino que a parte autora não preenche os requisitos necessários para ser indenizada, em razão da mora do pagamento do Seguro DPVAT. Assim, não há em que se cogitar cobertura securitária para o caso concreto, conforme Resolução 332/2015, em seu art. 17, §2º.**

**Informa a Seguradora Ré Exa., que a parte autora não preenche os requisitos necessários para ser indenizada, em razão de mora do pagamento do Seguro DPVAT. Veja, o vencimento para o pagamento do bilhete do Seguro Obrigatório se deu dia 28/03/2018, entretanto, a parte Autora somente procedeu com o pagamento no dia 13/06/2018, ou seja, inadimplente à data do alegado sinistro ocorrido no dia 28/05/2018, vejamos:**





## Consulta a Pagamentos Efetuados

## ACESSIBILIDADE



## COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas  
Documentos Invalidez Permanente  
Documentos Morte  
Dicas Indispensáveis

Sua busca por placa: NQD5241 UF: PB CATEGORIA: 09\*

Exercício	Valor Pago	Situação	Declaração de Pagamento
2019	R\$84,58	Quitado	
2018	R\$185,50	Quitado	
Data Pagamento	Valor Pago		
13/06/2018	R\$185,50		
2016	R\$292,01	Quitado	
2015	R\$292,01	Quitado	
2014	R\$292,01	Quitado	

(\*) Motocicleta

## Calendário de pagamento

## ACESSIBILIDADE



## COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas  
Documentos Invalidez Permanente  
Documentos Morte

Selecione as opções abaixo para acessar o calendário de pagamento do Seguro DPVAT:

Exercício	UF	Final da Placa	Categoria(Saiba mais)	Pagamento	
2018	PB	1	9	À vista	<a href="#">Consultar</a>

Categoria: 9

Final da Placa	Vencimento			
	IPVA (COTA ÚNICA)	Com Desconto?	DPVAT	Licenciamento
1	28/03/2018	NÃO	28/03/2018	28/03/2018
PB: TABELA DE VENCIMENTO DO IPVA E DO SEGURO DPVAT DE 2018				

Como qualquer outro seguro, o DPVAT é um contrato aleatório, onde a seguradora, mediante uma contraprestação pecuniária, assume a responsabilidade de indenizar o segurado na hipótese de ocorrido o sinistro.

Por certo, o inadimplemento por parte dos proprietários de veículos, gera um desequilíbrio no provisionamento, ao passo que a seguradora não recebeu o pagamento que lhe era devido. Assim, a ausência de quitação do prêmio, inviabiliza a manutenção regular do contrato, ensejando um aumento nos valores do prêmio, a fim de harmonizar o balanço atuarial da seguradora, onerando os demais proprietários.

Ademais, se deve frisar o caráter social do Seguro DPVAT, evidenciado pela destinação do prêmio pago pelos proprietários de veículos automotores. Digno de destaque, que o valor pago a título de prêmio é rateado de forma que 45% dos valores arrecadados são direcionados ao Fundo Nacional de Saúde – FNS, para custeio de tratamento de vítimas de acidente na rede pública, no Sistema Único de Saúde-SUS e 5% são destinados aos programas educativos que buscam prevenir a ocorrência de novos acidentes, através do DENATRAN.

Frisa-se que a ausência de pagamento pelo proprietário gera um prejuízo a toda sociedade, na medida, em caso de inadimplência do seguro, os valores não são repassados aos programas sociais, programa saúde pública e programas educadores de prevenção de acidentes.

Conforme antedito, o Seguro DPVAT exclui da cobertura o sinistrado, quando este for o proprietário do veículo e se encontrar inadimplente em relação ao pagamento do prêmio, quando da ocorrência do acidente. Por certo, a





exclusão da cobertura restringe-se somente ao acidentado-proprietário inadimplente, mantendo-se toda a cobertura no que tange a terceiros.

É exatamente este o entendimento que ensejou a edição do verbete sumular nº 257 do STJ, posto que os casos concretos que foram julgados naquela corte tratavam de situações onde a vítima não era o proprietário do veículo, sendo, portanto, prescindível a discussão acerca do pagamento ou não do prêmio, uma vez que, indiscutivelmente, aqueles acidentados tinham direito ao recebimento da indenização.

Assim, o posicionamento do Superior Tribunal de Justiça buscou, tão somente, resguardar o direito de terceiros quando não realizado o pagamento do prêmio pelo causador do sinistro.

Portanto, feita a devida análise nos precedentes da súmula 257, STJ, quais sejam: REsp 200838/GO; REsp 67763/RJ; e REsp 144583/SP, temos que a mesma trata de situações jurídicas distintas, quando confrontado ao teor Resolução 273/2012 do CNSP, conforme quadro comparativo que segue:

RESOLUÇÃO 273 /2012 DO CNSP	SÚMULA 257, STJ
Exclui da cobertura a vítima, quando esta for proprietária do veículo causador do acidente, estando este inadimplente.	Garante o recebimento do seguro a TERCEIROS vítimas de sinistro causado por proprietário de veículo inadimplente.

Consigne-se, por oportuno, que a interpretação que deve ser dada à Súmula 257, STJ, corroborando com a exegese do art.7º, §1º da Lei 6.194/74<sup>x</sup>, garante à seguradora consorciada o direito de regresso em face do proprietário inadimplente em caso de eventuais valores que se desembolsem com as vítimas de sinistros quando o evento for causado por proprietários inadimplentes.

Ora, se o §1º do art. 7º da Lei 6.194/74 prevê o direito de regresso em face do proprietário inadimplente, e houvesse condenação da Seguradora em indenizar o referido proprietário, a parte autora figuraria tanto como credora, como devedora dos valores indenizatórios. Deste modo, forçoso aplicar o instituto da compensação e a consequente extinção das obrigações, de acordo com o Art. 368 do Código Civil.

Pelo exposto, não deve ser imputada à Seguradora Ré qualquer dever de indenizar a parte autora pelos supostos danos, eis que ausentes os elementos ensejadores da obrigação indenizatória.

#### **DA REGULAÇÃO ADMINISTRATIVA**

Vale ressaltar que o referido sinistro encontra-se em análise pela Seguradora Ré, sendo a mesma surpreendida pela presente Ação.

Ademais, de acordo com o art. 5º, §1º, da Lei nº 6.194/74, a regulação do sinistro deve ser realizada no prazo de 30 dias pela seguradora mediante a apresentação pelo segurado dos documentos que o parágrafo do dispositivo menciona.

No presente caso, não foi comprovada pela parte autora a NEGATIVA da Seguradora Ré do requerimento extrajudicial, com referência ao pagamento da indenização securitária, sendo, portanto, indevido o ajuizamento da presente ação.

Neste sentido, a pretensão autoral não merece prosperar pela razão de que, pela narrativa dos fatos se deduz que o procedimento da seguradora está correto.

Com efeito, é incabível a cobrança judicial do DPVAT antes do decurso do prazo legal de regulação do sinistro. Uma vez que antes do decurso do prazo estabelecido por lei não há resistência à pretensão do segurado e, conseqüentemente, lesão ao suposto direito da vítima.





Importante dizer que não se trata de exigir o esgotamento da via administrativa, mas o fato de oportunizar à seguradora o pagamento extrajudicial, mesmo porque, como mencionado, a lei prevê prazo para a regulação do sinistro e ele se conta da entrega dos documentos pertinentes a uma das seguradoras integrantes do consórcio DPVAT.

Em qualquer hipótese de acidente, a atitude normal do segurado é procurar uma das seguradoras, para que esta regule, primeiramente, o sinistro. Somente em caso de não pagamento, ressarcimento incompleto ou de mora, as demandas devem ser ajuizadas.

*In casu*, a parte autora não respeitou o prazo legal que a seguradora dispõe para pagar e ajuizou a presente demanda. Desta forma impõe-se a extinção do processo sem julgamento do mérito, pois a existência do litígio constitui condição lógica do processo, cabendo ser evidenciado que o cidadão não deve e nem pode, a seu livre arbítrio e prazer, acionar a prestação jurisdicional do Estado em conflitos que certamente poderiam ser resolvidos de forma consensual e sem a interferência estatal.

Caso não seja este o entendimento do i. Magistrado, requer a suspensão do processo e a intimação da parte autora para que manifeste sua concordância ou não quanto a suspensão da presente ação até finalização da regulação do pedido administrativo (pagamento/negativa/cancelamento) ou mesmo sua opção pela desistência da regulação administrativa e prosseguimento da ação judicial.

### **DO PAGAMENTO PROPORCIONAL À LESÃO**

Conforme ilação dos documentos acostados pelo requerente, o mesmo foi vítima de acidente ocasionado por veículo automotor na data de **31/05/2018**.

Mister destacar ao ilustre Magistrado a edição da Medida Provisória nº 451/08, atualmente convertida na Lei nº 11.945/2009, em vigência desde 15 de dezembro de 2008, que alterou o texto dos arts. 3º e 5º da Lei nº 6.194/74 em seu art. 31, assim como anexou tabela à aludida Lei, estabelecendo percentuais indenizatórios aos danos corporais, subdividindo-os em totais e parciais.

Por certo, a mencionada Lei 11.945/09 deverá ser aplicada ao caso concreto, em respeito ao princípio *tempus regit actum* (Art. 6º, §1º, LINDB).

Recentemente, a Suprema Corte firmou posicionamento sobre a constitucionalidade da inovação legal trazida originariamente pela MP 451/08, conforme se verifica no julgamento da ADI 4627/DF.

Ademais, a jurisprudência é pacífica quanto à necessidade de quantificação, sendo este o entendimento consagrado através da Súmula 474, do STJ<sup>3</sup>.

Em continuidade, tem-se a aludida Lei prevê graus diferenciados de invalidez permanente, classificando-a em total ou parcial, esta última subdividida em completa e incompleta, o que de certo deverá ser observado por esse Nobre Magistrado<sup>4</sup>.

<sup>3</sup>**Súmula 474 | Superior Tribunal de Justiça** “A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”

<sup>4</sup>“[...] Invalidez parcial e incompleta – Debilidade de membro superior direito – Aplicação da Lei nº 6.194/74 com as alterações introduzidas pelas Leis nº 11.482/2007 e 11.945/2009 – Gradação fixada em laudo do IML acostado aos autos – Percentual da Perda fixada em 60% (sessenta por cento) – Indenização que deve ser fixada de acordo com o grau da invalidez – Súmula nº 474, do Superior Tribunal de Justiça – Valor que merece adequação – Reforma da sentença nesse ponto – Provimento parcial. - Ocorrido o acidente que vitimou o segurado na vigência das Leis nos 11.482/2007 e 11.945/2009, que alteraram o art. 3º da Lei nº 6.194/74, para a fixação do valor indenizatório, deve ser observada a graduação, em percentuais e conforme o tipo da lesão e o membro/órgão lesado, estabelecida na tabela anexa à segunda lei citada. - Nos termos da Súmula nº 474, do Superior Tribunal de Justiça, “A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.” [...]” Julgamento da Apelação Cível nº 0000293-49.2011.815.0241 - Sala de Sessões da Segunda Câmara Cível do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, João Pessoa, 28 de abril de 2015.





Dentro desse contexto, a Medida Provisória nº 451/2008 (posteriormente convertida na Lei 11.945/09), complementando a Lei 6.194/74, especificou em termos objetivos o percentual do valor máximo da indenização de acordo com os tipos de invalidez permanente.

Outrossim, conforme antedito, a referida inovação legal, no art. 3º, §1º, II, da Lei 6.194/74, trouxe a figura da invalidez parcial incompleta, que é exatamente o caso dos autos.

Destarte, para se chegar ao valor indenizável devido, na presente hipótese de invalidez parcial incompleta, devem ser observadas duas etapas:

Identifica-se o tipo de dano corporal segmentar na Tabela, aplicando-se o respectivo percentual de perda; e

Sobre o valor encontrado, aplica-se os percentuais de acordo com o grau de repercussão: intensa – 75%; média – 50%; leve – 25%; e seqüela residual – 10%.

Para uma melhor visualização, segue tabela demonstrando o valor devido ao autor, com base na lesão suportada:

Danos Corporais Segmentares (Parciais)	Percentuais	Valor da Indenização
Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais	das Perdas	
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo	25	R\$ 3.375,00

Repercussão	Valor da Indenização
25% (grau leve)	R\$ 843,75

Evidente, pois, inexistir qualquer direito de indenização integral a parte Autora, devendo ser respeitada a proporcionalidade do grau de invalidez na hipótese de condenação.

#### **DA IMPOSSIBILIDADE DA INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA**

Não há que se falar em inversão do ônus da prova, vez que o seguro DPVAT não se trata de relação de consumo, e sim de uma obrigação legal.

Assim, não pode a parte autora ser confundida como consumidora, pois, não há qualquer relação de consumo entre as partes litigantes, o que gera a inaplicabilidade da inversão do ônus da prova, característica do Código de Defesa do Consumidor.

Neste sentido é o recente entendimento firmado pelos Tribunais pátrios<sup>5</sup>, ratificando o descabimento da inversão do ônus da prova com base na aplicação do Código de Defesa do Consumidor.

<sup>5</sup>“PROCESSO CIVIL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. PRELIMINAR DE FALTA DE INTERESSE DE AGIR NÃO APRECIADA PELO JUÍZO A QUO. IMPOSSIBILIDADE DE APRECIÇÃO PELA INSTÂNCIA REVISORA. **INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA, COM BASE NO CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR. INAPLICABILIDADE DO DIPLOMA LEGAL CONSUMERISTA ÀS RELAÇÕES DE SEGURO OBRIGATÓRIO.** Agravo de Instrumento interposto de decisão que em ação de cobrança do seguro obrigatório DPVAT deferiu a inversão do ônus da prova. 1. Preliminar de ausência de interesse de agir não enfrentada pelo juízo a quo impede o exame pela instância revisora, sob pena de supressão de instância. 2. **A contratação compulsória do seguro obrigatório DPVAT afasta a natureza consumerista da relação jurídica entre seguradora e segurado, e impossibilita a decretação da inversão do ônus da prova com base no artigo 6º, VIII, da Lei nº 8078/90.** 3. Recurso a que se dá provimento, com base no artigo 557 § 1º-A do Código de Processo Civil, para afastar a inversão do ônus da prova decorrente da aplicação do Código de Defesa do Consumidor.”(TJ-RJ - AI: 00612946320148190000 RJ 0061294-





Sendo assim, por se tratar de prova essencial dos fatos constitutivos da pretensão autoral, deverá o ônus da prova ser custeado pela parte autora, como determina o art. 373, I do CPC.

### **DOS JUROS DE MORA E DA CORREÇÃO MONETÁRIA**

Em relação aos juros de mora, o Colendo Superior Tribunal de Justiça editou a Súmula nº 426 pacificando a incidência dos juros a partir da citação<sup>6</sup>.

Com relação à correção monetária, é curial que seja analisada questão acerca a forma da Lei 6.899/1981, ou seja, a partir da propositura da ação<sup>7</sup>

Assim sendo, na remota hipótese de condenação, requer que os juros moratórios sejam aplicados a partir da citação, bem como a correção monetária seja computada a partir do ajuizamento da presente ação.

### **DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS**

Observar-se que o parte autora litiga sob o pálio da Gratuidade de Justiça e, em caso de eventual condenação, os honorários advocatícios deverão ser limitados ao patamar **máximo** de 20% (vinte por cento), nos termos do art. 85, §2º do Código de Processo Civil.

Contudo, a demanda não apresentou nenhum grau de complexidade nem mesmo exigiu um grau de zelo demasiado pelo patrono da parte autora, pelo que se amolda nos termos dos incisos I, II, III e IV do §2º art. 85, do Código de Processo Civil.

Desta feita, na remota hipótese de condenação da Ré, requer que o pagamento dos honorários advocatícios seja arbitrado na monta de 10% (dez por cento), conforme supracitado.

### **CONCLUSÃO**

Caso não seja este o entendimento de V. Exa., requer a suspensão do processo e a intimação da parte autora para que manifeste sua concordância ou não quanto a suspensão da presente ação até finalização da regulação do pedido administrativo (pagamento/negativa/cancelamento) ou mesmo sua opção pela desistência da regulação administrativa e prosseguimento da ação judicial.

Pelo exposto e por tudo mais que dos autos consta, requer a total improcedência dos pedidos da parte autora.

Em caso de eventual condenação, pugna a Ré, pela aplicação da tabela de quantificação da extensão da invalidez permanente, conforme preconiza a Súmula 474 do STJ.

Na remota hipótese de condenação, pugna-se para que os juros moratórios sejam aplicados a partir da citação válida e honorários advocatícios sejam limitados ao percentual máximo de 10% (dez por cento).

Requer, outrossim, a produção de prova documental suplementar e haja vista a necessidade de elucidar aspectos que contribuam com a veracidade dos fatos alegados na exordial requer o depoimento pessoal da vítima para que esclareça:

---

63.2014.8.19.0000, Relator: DES. FERNANDO FOCH DE LEMOS ARIGONY DA SILVA, Data de Julgamento: 12/01/2015, TERCEIRA CAMARA CIVEL, Data de Publicação: 16/01/2015).

<sup>6</sup>“SÚMULA N. 426: Os juros de mora na indenização do seguro DPVAT fluem a partir da citação.”

<sup>7</sup>art. 1º. (...)

**§2º Nos demais casos, o cálculo far-se-á a partir do ajuizamento da ação.**





- Queira a vítima esclarecer a dinâmica do acidente, os veículos envolvidos e suas características, o membro ou segmento do corpo afetado e se houve encaminhamento ao hospital;
- Queira esclarecer se houve requerimento administrativo em razão do sinistro narrado na inicial ou outro sinistro;
- Se a vítima recebeu algum valor referente a este ou outro sinistro.

Para fins do exposto no artigo 106, inciso I, do Código de Processo Civil, requer que todas as intimações sejam encaminhadas ao escritório de seus patronos, sito na Rua São José, nº 90, Grupo 810/812, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP: 20010-020 e que as publicações sejam realizadas, exclusivamente, em nome do patrono **Dr. SUELIO MOREIRA TORRES** inscrito sob o nº **15477 - OAB/PB**, sob pena de nulidade das mesmas.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

GUARABIRA, 25 de junho de 2020.

**SUELIO MOREIRA TORRES**  
**15477 - OAB/PB**





### **TABELA DE GRADAÇÃO**

<b>Danos Corporais Previstos na Lei</b>	<b>Total (100%)</b>	<b>Intensa (75%)</b>	<b>Média (50%)</b>	<b>Leve (25%)</b>	<b>Residual (10%)</b>
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	R\$ 13.500,00	R\$ 10.125,00	R\$ 6.750,00	R\$ 3.375,00	R\$ 1.350,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior					
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral					
Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica					
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	R\$ 9.450,00	R\$ 7.087,50	R\$ 4.725,00	R\$ 2.362,50	R\$ 945,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	R\$ 6.750,00	R\$ 5.062,50	R\$ 3.375,00	R\$ 1.687,50	R\$ 675,00
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho					
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar	R\$ 3.375,00	R\$ 2.531,25	R\$ 1.687,50	R\$ 843,75	R\$ 337,50
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo					
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral					
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão	R\$ 1.350,00	R\$ 1.012,50	R\$ 675,00	R\$ 337,50	R\$ 135,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé					
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço					

### **SUBSTABELECIMENTO**

**JOÃO ALVES BARBOSA FILHO**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/CE 27.954-A, **JOÃO**

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020  
www.joaobarbosaadvass.com.br



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 02/07/2020 11:44:13

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20070211441305400000030669653

Número do documento: 20070211441305400000030669653



**PAULO RIBEIRO MARTINS**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/ RJ sob o nº 144.819; **JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/ RJ sob o nº 140.522; **FERNANDO DE FREITAS BARBOSA**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/ RJ sob o n.º 152.629 substabelecem, com reserva de iguais, na pessoa do advogado **SUELIO MOREIRA TORRES**, inscrito na **15477 - OAB/PB** os poderes que lhes foram conferidos por **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, nos autos de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, que lhe move **CRISTIANO SIMOES RIBEIRO**, em curso perante a **ÚNICA VARA CÍVEL** da comarca de **GUARABIRA**, nos autos do Processo nº 08030135820198150181.

Rio de Janeiro, 25 de junho de 2020.



JOÃO ALVES BARBOSA FILHO - OAB/PB 4246-A

FERNANDO DE FREITAS BARBOSA - OAB RJ 152.629

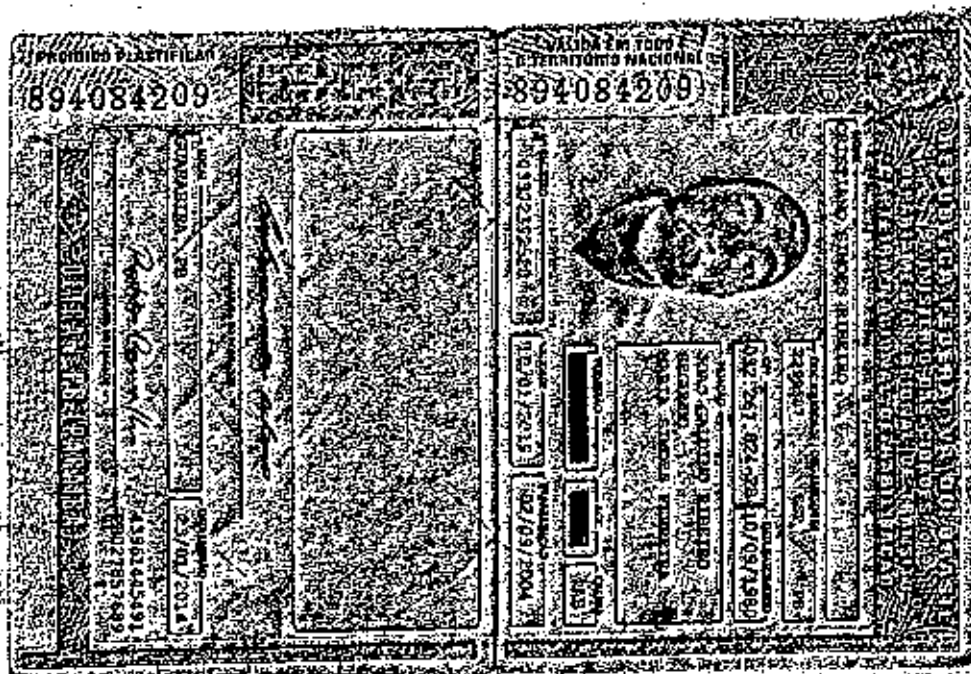
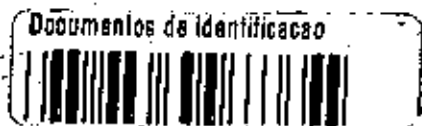
JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO- OAB RJ 140.522

JOAO PAULO RIBEIRO MARTINS - OAB RJ 144.819

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020  
[www.joaobarbosaadvass.com.br](http://www.joaobarbosaadvass.com.br)









ESTADO DA PARAIBA - SECRETARIA DE SAUDE

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

REG.: 0000011963

1. UNIDADE PRESTADORA DO ATENDIMENTO:

CÓDIGO DA UNIDADE: 0012998

R. JOAO PIMENTEL FILHO, 447 - GUARABIRA - PB

HOSPITAL REGIONAL DE GUARABIRA

CNPJ: 08.778.268/0036-90

DATA / HORA DO ATEND:

31/05/2012 21:39

ATEND POR:

HRG

2. DADOS CADASTRAIS DO PACIENTE:

NOME: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO

08.778.268/0036-90

SEXO: MASCULINO

EST CIVIL: CASADO(A)

SUS: 265208020470310

37 ANOS

ENDEREÇO: RUA HENRIQUE PACIFICO, 120

BAIRRO: PRIMAVERA

CIDADE/UF: GUARABIRA - PB

CEP: 58200000

MAE: MARIA SIMOES FERREIRA

PAI: JOAO GALDINO RIBEIRO

3. ATENDIMENTO:

TIPO DE ATENDIMENTO

☐ 01 - ATENDIMENTO URG/EMERGENCIA

☐ 02 - PRIMEIRA CONSULTA

☐ 03 - CONSULTA SUBSEQUENTE

☐ 04 - ATEND. URG/EMERG. P/ OUTRA UNID.

☐ 05 - 1ª CONSULTA ANUAL P/ OUTRA UNID.

☐ 06 - CONSULTA SUBSEQUENTE P/ OUTRA UNID.

MEDICAÇÃO:

☐ PRESCRITA

☐ APLICADA

ENCAMINHAMENTO:

☐ OBSERVAÇÃO

☐ OUTRO HOSPITAL

☐ HÓBITO

☐ RESIDENCIA

☐ INTERNAÇÃO

☐ AMB. /SUS

☐ OUTROS

4. COD. PROCEDIMENTO:

ATIV. PROFISSIONAL

TIPO

GRUPO

FAIXA ETARIA

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

5. DADOS DE EXAMES CLINICOS, TRATAMENTOS E DEFINIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS:

Paciente, vítima de queda de moto. Nega perda de consciência e vômito. Glasgow 15.  
Ao exame, mobiliza M.D. e dificuldade, não mobiliza M.E., dor na mobilização do quadril. Refere dor em coluna lombar.  
Cd: Fais - x quadril, coluna lombar e torácica e cervical, torax.  
Dipiridamol 100mg AD IV

6. MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS RECURSOS:

- rx: Dipe e sobre a lu

- rx: 11 mm 15 qm e 15 qm

7. DIAGNOSTICO:

- fratura 100% (15 qm) 15 qm

8. CID

9. ASS. PACIENTE/ACOMPAN. RESPONSÁVEL:

10. DIGITAL:

ASS/CARIMBO MEDICO

ASS/CARIMBO REV. TECNICO

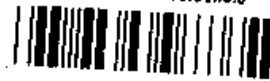
ASS/CARIMBO REV. ADM.

Documentação médica - hospitalar





Comprovante de residência



## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO,

RG nº 2299387, data de expedição 12/06/96, Órgão SSP/PB

CPF nº 032267824-28, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>RUA HENRIQUE PACÍFICO</u>
Número	<u>180</u>
Apto / Complemento	
Bairro	<u>BELA VISTA</u>
Cidade	<u>GUARABIRA</u>
Estado	<u>PB</u>
CEP	<u>58200-000</u>
Telefone de Contato	<u>(83) 98617-7056</u>
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: GUARABIRA, 29 DE NOVEMBRO DE 2018

Assinatura do Declarante:







**BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL**

Ocorrência nº. 302/2018  
Livro nº 001/2018  
Fls. 72v

Comprovação de ato declaratório



Aos QUATRO dias de SETEMBRO de DOIS MIL E DEZOITO, nesta cidade de GUARABIRA/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). **HUGO PEREIRA LUCENA**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrevã(o) do seu cargo, aí, por volta 09h20min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

**CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO**, brasileiro, natural de Guarabira/PB, com 37 anos de idade, casado, comerciante, nascido em 10/09/1980, filho de João Galdino Ribeiro Segundo e Maria Simões Ferreira, RG nº 2299387 SSP/PB, CPF nº 032.267.824-28, residente na rua Rua Henrique Pacífico, nº 180, Bairro Primavera, Guarabira/PB, Fone contato (83) 98617-7056

A quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (CP, art. 299), tendo declarado que compareceu à esta Delegacia de Polícia Civil, para registrar o seguinte:

QUE, no dia 31/05/2018, por volta das 20h40min, trafegava pela Rodovia 073, sítio Nica, município de Sertãozinho/PB, na moto Honda/NXR 150 Bros ES, placa NQD 5241/PB, chassi 9C2KD0550ER209524, renavam 0100020219-1, ano/modelo 2013/2014, em nome do noticiante, quando, ao cruzar com um veículo com luz alta, perdeu o controle da moto, colidindo com a parede de uma residência; QUE foi socorrido pelo Corpo de Bombeiros para o Hospital Regional de Guarabira/PB e, em seguida, transferido para o Hospital de Traumas da Capital, onde foi constatada Ruptura Traumática da Sínfase Púlica e Múltiplas de Ossos Metacarpianos, conforme laudo médico que apresenta nesta oportunidade; QUE possui CNH nº 03372392528, categoria AB. Nada mais a consignar, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo(a) noticiante, e por mim, escrevã(o) que digitei.

Guarabira/PB, 04 de Setembro de 2018.

**CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO**  
Noticiante

Escrivão/Agente  
Matrícula nº 155.120-5





Autorização de pagamento



**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE SINISTRO - CRÉDITO EM CONTA E REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12**

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

**INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:**

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL**, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL** e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

**É obrigatório Representante Legal para:**

**Beneficiário entre 0 a 15 anos** (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2- "Assinatura do Representante Legal").

**Beneficiário entre 16 e 17 anos** - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

Número do Sinistro ou ASL

CPF da Vítima

Nome completo da vítima

**DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL**

Nome completo <b>CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO</b>		CPF titular da conta <b>032267824-22</b>	Profissão <b>VENDEDOR</b>
Endereço <b>RUA HENRIQUE PACÍFICO</b>		Número <b>180</b>	Complemento
Bairro <b>BELA VISTA</b>	Cidade <b>GUARABIRA</b>	Estado <b>PB</b>	CEP <b>58200-000</b>
Email		Telefone (DDD)	

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder - DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

**FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS**

<input type="checkbox"/> RECUSO INFORMAR	<input type="checkbox"/> SEM RENDA	<input type="checkbox"/> ATÉ R\$ 1.000,00	<input checked="" type="checkbox"/> R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00
<input type="checkbox"/> R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00	<input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$ 10.000,00
<input type="checkbox"/> <b>CONTA POUPANÇA</b> (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção) <input type="checkbox"/> BRADESCO (237) <input type="checkbox"/> BANCO DO BRASIL (001) <input type="checkbox"/> ITAÚ (341) <input checked="" type="checkbox"/> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)		<input type="checkbox"/> <b>CONTA CORRENTE</b> (todos os bancos)	
<b>AGÊNCIA</b> NRQ <b>0042</b> D/V <b>00087092</b> D/V <b>8</b> (Informar dígito se existir)		<b>BANCO</b> Nome _____ NRQ _____ <b>AGÊNCIA</b> NRQ _____ D/V _____ (Informar dígito se existir)	
		<b>CONTA</b> NRQ _____ D/V _____ (Informar dígito se existir)	

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

**GUARABIRA, 29 de NOVEMBRO de 2018**

Local e Data

*Suelio Moreira Torres*

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

FAPPF.001 V001/2017



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 02/07/2020 11:44:13  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20070211441344400000030669654>  
 Número do documento: 20070211441344400000030669654





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA  
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)  
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



127

DADOS DO ACIDENTE

Nº BOAT 53/2018	Responsável pelo Levantamento do Acidente: CENILDO	Posto/Graduação: 3º SARGENTO
Rua, Avenida, Cruzamento, Rodovia, KM, Trecho da Rodovia: RODOVIA PB 085	Hora 21:00	Bairro SÍTIO NICA
Município: BELÉM	UF PB	
Data/Ocorrência 31/05/2018	Dia da Semana QUINTA	C/S Vítima (QT) SIM 01
Natureza do Acidente QUEDA/CHOQUE	Tipo de pavimento ASFALTO	Condições/Via SECA
Tempo BOM		
Envolvidos no acidente (Quantidade) 01 MOTOCICLETA	Controle do tráfego no local SEM CONTROLE	
CONDUTOR 01		
Nome CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO	Sexo MASCULINO	Nascimento 10/09/1980
RG 2299387		
Endereço RUA HENRIQUE PACÍFICO Nº 180, BAIRRO PRIMAVERA, GUARABIRA - PB		
1ª Habilitação XXXXXXX	Categoria AB	Registro CNH N.º 03372392528
U.F. PB	Ex.méd./Dia SIM	Data Vencimento 10/01/2019
Usava cinto	Usava Capacete SIM	
Exame de Embriaguez Alcoólica NÃO	Destino do Condutor HOSPITAL REGIONAL DE GUARABIRA - PB	
VEÍCULO 01		
Marca HONDA BROS ES	Espécie PAS/MOTOCICLETA	Placa NQD 5241
Categoria PARTICULAR	Município GUARABIRA	U.F. PB
Nome do Proprietário CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO		
Seguradora D P V A T	Bilhete Nº 012506240499	Renavan Nº 01000202191
Data da Emissão 23/03/2016		
Defeitos		

VERSÃO DO CONDUTOR 01

Condutor foi socorrido para o Hospital, por esse motivo não foi possível colher a versão do mesmo.

Boletim de ocorrência



RECEBIDO

06 DEZ 2018

CONDUTOR 02

Seguradora Líder DPVAT

Nome	Sexo	Nascimento	RG
Endereço			
1ª Habilitação	Categoria	Registro CNH N.º	U.F.
Ex.méd./Dia	Data Vencimento	Usava cinto	Usava Capacete
Exame de Embriaguez Alcoólica	Destino do Condutor		
VEÍCULO 02			
Marca	Espécie	Placa	Categoria
Município	U.F.		
Nome do Proprietário			
Seguradora	Bilhete Nº	Renavan Nº	Data da Emissão
Defeitos			

VERSÃO DO CONDUTOR 02

POLÍCIA MILITAR DA PARAÍBA

2º CPTRAN - BPTRAN

Esta cópia é fiel  
reprodução da original  
Em, 27/07/2018

Assinatura - Mm.



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 02/07/2020 11:44:13

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20070211441344400000030669654>

Número do documento: 20070211441344400000030669654





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 18 de Dezembro de 2018

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3180581346

Vítima: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO

Data do Acidente: 31/05/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), CRISTIANO SIMOES RIBEIRO

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Carta nº 13729020







OUT

RESERVA DAS CIDADES

DETAM - PB	Nº 013931288551
CERTIFICADO DE REGISTRO E IDENTIFICACAO DE VEICULO	
DATA: 08/06/2018	
1	0100020219-1 00/00000000 2018
CRISTIANO SIMOES RIBEIRO	
03226782428	PLACA: QD5241/PB
NOVO	PB 9C2KD0550ER209524
PAS/MOTOCICLER/BAQ APPLIC	COMBUSTIVEL: ALCO/GASOL
HONDA/NXR150 BROS ES	ANOS: 2013 2014
2 P/149 /CI PARTIC	COR PRE-DOMINANTE: VERMELHA
1	00/00/0000
2	00/00/0000
3	00/00/0000
4	00/00/0000
5	00/00/0000
6	00/00/0000
7	00/00/0000
8	00/00/0000
9	00/00/0000
0	00/00/0000
SEM RESERVA DE DOMINIO	
GUARABIRA-PB	DATA: 08/06/2018
32549	11622

RESERVA DAS CIDADES

PB Nº 013931288551 BILHETE DE SEGURO DPVAT

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

1	03226782428	PLACA: QD5241/PB			
11000202191	HONDA/NXR150 BROS ES	ANOS: 2013 2014			
2013	9	9C2KD0550ER209524			
PRÊMIO TARIFÁRIO					
1	00/00/0000	2	00/00/0000	3	00/00/0000
4	00/00/0000	5	00/00/0000	6	00/00/0000
7	00/00/0000	8	00/00/0000	9	00/00/0000
0	00/00/0000	SEM RESERVA DE DOMINIO			
GUARABIRA-PB	DATA: 08/06/2018	11622			





GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA - IPC  
NÚCLEO DE POLÍCIA CIENTÍFICA DE GUARABIRA - NPC-GB  
SEÇÃO DE MEDICINA LEGAL



## LAUDO TRAUMATOLÓGICO

Nº03.02.06.112018.25617

Laudo do IML - Lesões corporais



Data do exame: 14/11/2018

Hora do exame: 10h34min

ÓRGÃO REQUISITANTE: 2ª DISTRITAL- DELEGACIA DE POLÍCIA DE GUARABIRA/PB;  
OFÍCIO Nº: 346/2018; AUTORIDADE SOLICITANTE: DELEGADO HUGO PEREIRA LUCENA

NOME: CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO; CPF 032.267.824-28, 37 ANOS, FILHO DE MARIA SIMÕES FERREIRA.

HISTÓRICO: A VÍTIMA INFORMA QUE SOFREU ACIDENTE MOTOCICLISTICO EM 31/05/18.

DESCRIÇÃO: O PERICIANDO APRESENTA AS LESÕES: 1. CICATRIZ HIPERCROMICA, ERITEMATOSA, HIPOTRÓFICA, LINEAR, EM REGIÃO SUPRAPÚBICA, MEDINDO 13 CENTÍMETROS; 2. QUATRO CICATRIZES HIPERCROMICAS, ATRÓFICAS, CIRCULARES QUE MEDEM 1 CENTÍMETRO EM REGIÕES INGUINAIS LATERAIS, SENDO DUAS DE CADA LADO; 3. CICATRIZ HIPERCROMICA, HIPOTRÓFICA, ENEGRECIDA EM REGIÃO LATERAL DE COXA ESQUERDA, MEDINDO 3X2 CENTÍMETROS; 4. CICATRIZ NORMOCROMICA, NORMOTRÓFICA EM REGIÃO MEDIAL DE COXA DIREITA, CONTORNOS IRREGULARES.

Laudo Nº03.02.06.112018.25617



CARTÓRIO DO ÚNICO OFÍCIO E  
REGISTRO DE IMÓVEIS  
Autentico a Presente Fotocópia uma vez que confere com original dou fé. Pirpirituba-PB  
29/11/2018. Em testº


Maria Verônica Pontes de Sousa (Escritor Encarregada)  
SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO de Tipo Normal C -  
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>  
números: R\$ 2,37 - FEPO: R\$ 0,47 - BARPEI: R\$ 0,28 ISS: R\$ 0,11

SELO DIGITAL: AHS.50.120 - 5N7X  
Consulte autenticidade em:  
<https://selodigital.tjpb.jus.br>





## PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos  
Consórcios do Seguro DPVAT

### IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0446585/18  
Vítima: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO  
CPF: 032.267.824-28  
Seguradora: MBM SEGURADORA S/A

CPF de: Próprio

Data do acidente: 31/05/2018  
Titular do CPF: CRISTIANO SIMOES  
RIBEIRO

### DOCUMENTOS ENTREGUES

#### Sinistro

Boletim de ocorrência  
Comprovação de ato declaratório  
Documentação médico-hospitalar  
Documentos de identificação  
DUT  
Laudo do IML - Lesões corporais  
Outros

#### Outros



CRISTIANO SIMOES RIBEIRO : 032.267.824-28

Autorização de pagamento  
Comprovante de residência

### ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse [www.dpvatseguro.com.br](http://www.dpvatseguro.com.br) ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancele ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

#### Portador da documentação entregue

Data da entrega: 11/12/2018  
Nome: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO  
CPF: 032.267.824-28

#### Responsável pelo cadastramento na seguradora

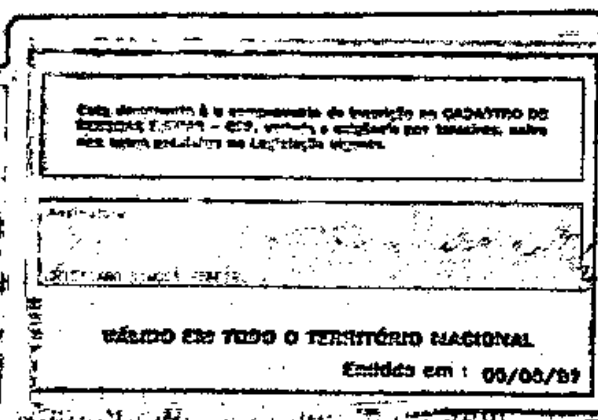
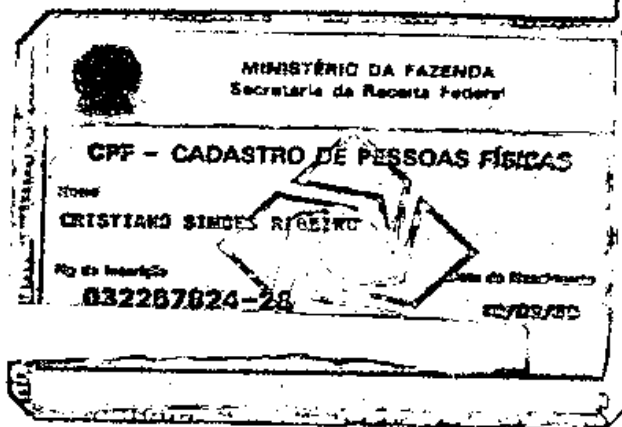
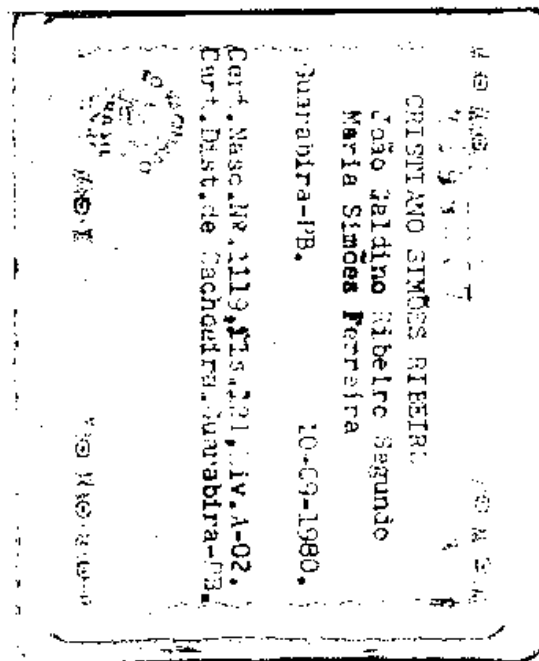
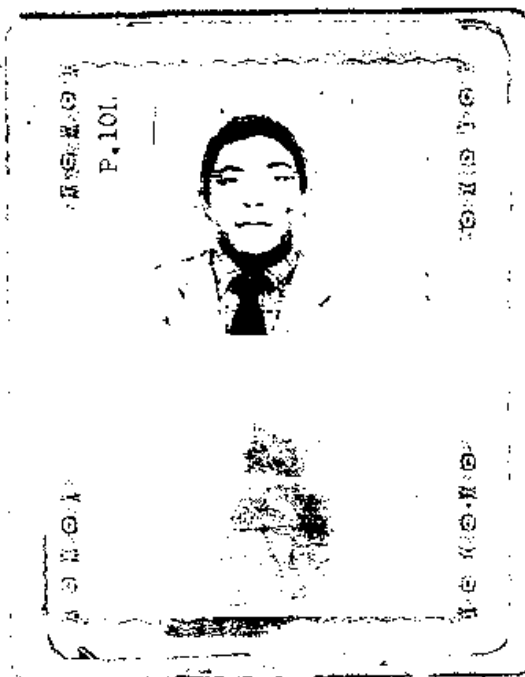
Data do cadastramento: 11/12/2018  
Nome: JULIANA MARQUES RODRIGUES  
CPF: 149.018.967-09

CRISTIANO SIMOES RIBEIRO

JULIANA MARQUES RODRIGUES









COMPROBANTE  
COM O ORIGINAL  
13/04/18

En L

Leonardo Xavier de Freitas  
Coord. de Arquivo  
Hos. de Car. - HRG  
Matr. 201.453-7





MARIA CRISTINA DA SILVA SOARES  
RUA HENRIQUE PACIFIC, 180 - BELA VISTA  
QUARABÁ / PB CEP: 58200-000 (AQ. 22)

Emprego: 09/11/2018 Referência: Nov/2018  
Cliente/Subs: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO B-230 Km 25 - Oito Reat. João Pessoa / PB - CEP: 58071-420  
Roteiro: 5 - 22 - 37 - 7850 Nº medidor: 033022954-32

**Energisa**

ENERGISA PARÁIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
OCT/2019 925 183/0031-49 Rec. Ed. 18/11/2018

Nº da Fatura: Conta de Energia Elétrica 12015 264 129  
Clas. para OEB: Autônomo (R: 008181363)

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

Conta referente a: Apresentação: Data prevista da próxima leitura: CPF/CNPJ/RAE:  
Nov/2018 09/11/2018 10/12/2018 045.463.604-37

UC (Unidade Consumidora): 5/165136-3

Canal de contato

Anterior		Atual		Constante		Consumo		Dias	
Data	Letra	Data	Letra						
10/10/18	11208	09/11/18	11241				33		30
Demonstrativo									
CC - Descrição	Quantidade Tarifal	Valor Base Calc. Ate. Interf.	Base Calc. Ate. Interf.	Base Calc. Ate. Interf.	Base Calc. Ate. Interf.	Base Calc. Ate. Interf.	Base Calc. Ate. Interf.	Base Calc. Ate. Interf.	Base Calc. Ate. Interf.
	Tabela Tarifária (R\$) KW/24h KW/24h KW/24h KW/24h KW/24h KW/24h KW/24h KW/24h KW/24h KW/24h								
0001 Consumo em kWh	33.000 0,003710	12,52	0,00	0	0,00	12,52	0,18	0,87	
0001 Adc. B. Verificação		1,21	0,00	0	0,00	1,21	0,01	0,05	
0001 Adc. B. Análise		0,10	0,00	0	0,00	0,10	0,00	0,00	
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0004 JUROS DE MORA 10/2018		0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
0005 MULTA 10/2018		0,48	0,00	0	0,00	0,48	0,00	0,00	
0005 ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 10/2018		0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	

CC - Código de Classificação de Item: TOTAL: 21,80 0,00 0,00 21,80 0,00 0,87

**VENCIMENTO TOTAL A PAGAR**

25 19/11/2018 R\$ 21,80

Histórico de Consumo (kWh)

Nov/17 Dez/17 Jan/18 Fev/18 Mar/18 Abr/18 Mai/18 Jun/18 Jul/18 Ago/18 Set/18 Out/18

RESERVADO AO FISCO

47e3.d4cf.c606.78b2.5e18.1fc5.b35e.af39.

Indicadores de Qualidade

Limites da ANEEL	Apurado	Unidade de Medição (V)
DC MENSAL 5,01	0,00	ACUMULADO 120
DC TRIMESTRAL 11,52		
DC ANUAL 23,04		
FC MENSAL 2,48	0,00	CONTRATADA LIMITE INFERIOR 200
FC TRIMESTRAL 6,97		
FC ANUAL 13,95		
DCR 2,45	0,00	LIMITE SUPERIOR 220
DCR 12,23		

Composição do Consumo

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviço de Dist. de Energia	7,01	32,16
Consumo de Energia	10,25	47,48
Serviço de Transmissão	1,00	4,59
Energia - Setor	1,56	7,16
Imposto de Renda e Energia	1,00	4,59
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	21,80	100,00

ATENÇÃO

Faturas em atraso

Letra confirmada

**Energisa** PARÁIBA

**VENCIMENTO TOTAL A PAGAR**

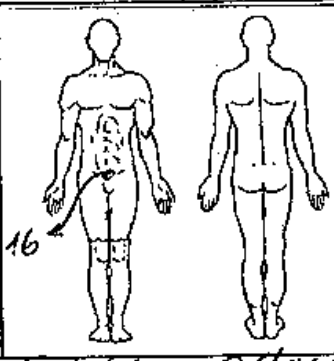
Roteiro: 5 - 22 - 37 - 7850 19/11/2018 R\$ 21,80  
Medição: 165136-2018-11-0  
R3850000000-2.21800054000-3 01651362018-3 11000022018-1







## RELATÓRIO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR

Data: 31/05/2018	Ocorrência Nº: 02	VTR: AR-35	Ponto Base:
Hora do aviso: 20:40	Hora de saída: 20:40	Hora no local: 20:55	Hora no hospital: 21:25
VTR de apoio:			
Local da ocorrência: Rodovia PB 073			
Endereço: Rodovia PB 073		Nº:	
Complemento:		Bairro: Sítio Nica	
Ponto de referência:		Cidade: Santa Helena	
Dados da vítima			
Nome: Constante Soares Ribeiro		Idade: 37	Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Raça:	<input type="checkbox"/> Negro <input checked="" type="checkbox"/> Pardo <input type="checkbox"/> Branco <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Amarelo		
Endereço: Rua Henrique Pinheiro, Nº 180		Telefone:	
Bairro: Primavera		Cidade: Guarabira	
Tipo de ocorrência			
<input checked="" type="checkbox"/> Colisão		<input type="checkbox"/> Vítima de queda: metros	
<input type="checkbox"/> Ferimento por arma de fogo		<input checked="" type="checkbox"/> Queda de moto	
<input type="checkbox"/> Ferimento por arma branca		<input type="checkbox"/> Atropelamento	
<input type="checkbox"/> Agressão física		<input type="checkbox"/> Queda de bicicleta	
<input type="checkbox"/> Capotamento		<input type="checkbox"/> Choque elétrico	
<input type="checkbox"/> Desmoronamento/Desabamento/Soterramento		<input type="checkbox"/> Urgência Cardíaca	
<input type="checkbox"/> Intoxicação: Agente:		<input type="checkbox"/> Urgência Respiratória	
<input type="checkbox"/> Queimadura: Agente:		<input type="checkbox"/> Urgência Obstétrica	
Grau(s):		<input type="checkbox"/> Urgência Psiquiátrica	
Superfície Corporal Queimada (regra da palma da mão):		<input type="checkbox"/> Alagamento	
<input type="checkbox"/> Transporte: Origem:		<input type="checkbox"/> QTA ( ) COCB ( ) Outros	
Destino:		<input type="checkbox"/> Outros:	
Condições de segurança		Situação da vítima	
Ativação do air bag: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		<input type="checkbox"/> Condutor	
Usava capacete: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		<input type="checkbox"/> Passageiro dianteiro	
Usava cinto: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		<input type="checkbox"/> Passageiro traseiro	
Em faixa de pedestre: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		<input type="checkbox"/> Garupa/carona	
Outros:		Outros:	
Localização das lesões		Exame da vítima	
		A - Vias aéreas	
01. Abrasão		<input checked="" type="checkbox"/> Permeáveis <input type="checkbox"/> Não Permeáveis	
02. Amputação		<input checked="" type="checkbox"/> Eupnéia	
03. Avulsão		<input type="checkbox"/> Vômito	
04. Contusão		<input type="checkbox"/> Apnéia	
05. Empalamento		<input type="checkbox"/> Dispnéia	
06. Encravamento		<input type="checkbox"/> Bradipnéia	
07. Esmagamento		<input type="checkbox"/> Taquipnéia	
08. FAF		<input type="checkbox"/> Queda da língua	
09. FAF		<input type="checkbox"/> Corpo estranho	
10. Fratura aberta		<input type="checkbox"/> Outros	
11. Fratura fechada		C - Circulação	
12. Laceração		Pulso	
13. Luxação		<input checked="" type="checkbox"/> Pulso radial	
14. Paralisia		<input checked="" type="checkbox"/> Normal	
15. Queimadura		<input type="checkbox"/> Fria	
16. Outros: Divergência da Síndrome de Pringle		<input type="checkbox"/> Quente	
Escala de Coma de Glasgow		<input type="checkbox"/> Normal	
Abertura ocular		<input type="checkbox"/> Aumentado	
Melhor resposta verbal		<input type="checkbox"/> Diminuído	
Melhor resposta motora		<input type="checkbox"/> Ausente	
Total		D - Neurológico	
		<input checked="" type="checkbox"/> Isocoria	
		<input type="checkbox"/> Anisocoria	
		<input type="checkbox"/> Midriase	
		<input type="checkbox"/> Foto reagente	
		<input type="checkbox"/> Miose	
		<input type="checkbox"/> Não fotoreagente	
		<input type="checkbox"/> Otorragia	
		<input type="checkbox"/> Rinorragia	
		<input type="checkbox"/> Convulsões	
Sinais vitais			
Inicial			
Final			

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DA PARAIBA  
3º BATALHÃO DE BOMBEIROS MILITAR

ESTA CÓPIA É FIEL REPRESENTAÇÃO DO ORIGINAL

EM: 16/06/2018

Assinatura: [Assinatura]

2º TEN. MAURO JÚLIO R.

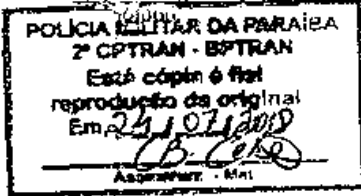
S27. 451-6









CONTINUAÇÃO DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT Nº 53/2018							
CONDUTOR 03							
Nome		Sexo		Nascimento		RG	
Endereço							
1ª Habilitação	Categoria	Registro CNH N.º	U.F.	Ex.méd./Dia	Data Vencimento	Usava cinto	Usava Capacete
Exame de Embriaguez Alcoólica			Destino do Condutor				
VEÍCULO 03							
Marca	Espécie	Placa	Categoria	Município	U.F.		
Nome do Proprietário							
Seguradora	Bilhete N.º	Renavan N.º	Data da Emissão				
Defeitos							
<div style="text-align: center;">  </div>							

CONTINUAÇÃO DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT Nº 53/2018			
VITIMA 01			
Nome		Sexo	Nascimento
CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO		MASCULINO	10/09/1980
Endereço			
RUA HENRIQUE PACÍFICO Nº 180, BAIRRO PRIMAVERA, GUARABIRA - PB			
Ferimentos		Viajava no Veículo Nº 01	Usava Cinto
Condição da Vítima		Conduzida Para	
CONDUTOR		HOSPITAL REGIONAL DE GUARABIRA - PB	
VITIMA 02			
Nome		Sexo	Nascimento
Endereço			
Ferimentos		Viajava no Veículo Nº	Usava Cinto
Condição da Vítima		Conduzida Para	
VITIMA 03			
Nome		Sexo	Nascimento
Endereço			
Ferimentos		Viajava no Veículo Nº	Usava Cinto
Condição da Vítima		Conduzida Para	
TESTEMUNHA 01			
Nome		Sexo	Nascimento
Endereço			
CPF	Identidade	Órgão Emissor	U. F.





TROUXE RELATÓRIO DE CIRURGIA DO HOSPITAL DE TRAUMA DE JOÃO PESSOA COM DIAGNÓSTICO DE DISJUNÇÃO DE SÍFISE PÚBLICA E TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FIXAÇÃO EXTERNA DA BACIA, EMITIDO POR DR. DANIEL CONSERVA ARRUDA, CRM 11134, EM 01/06/18.

**QUESITOS:**

- 1º - Há ferimento ou ofensa física? SIM
- 2º - Qual o meio que o ocasionou? AÇÃO CONTUNDENTE.
- 3º - Houve perigo de vida? SIM, DEVIDO DISJUNÇÃO DE SÍFISE PÚBLICA.
- 4º - Resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função? SIM, DEBILIDADE LEVE, 25% (VINTE E CINCO PORCENTO), DAS FUNÇÕES DO QUADRIL.
- 5º - Resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias? SIM, FICOU INTERNADO POR 45 DIAS.
- 6º - Provocou aceleração de parto? PREJUDICADO.
- 7º - Resultou perda ou inutilização de membro, sentido ou função? NÃO
- 8º - Originou incapacidade permanente para o trabalho ou enfermidade incurável? NÃO.
- 9º - Resultou deformidade permanente? NÃO
- 10º - Provocou aborto? PREJUDICADO.

**Dr. Fagner Barroso Martins Dantas**  
Perito Oficial Médico-Legal  
Mat:168.230-0 CRM-PB 6236

Dr. Fagner Barroso Martins Dantas  
Perito Oficial Médico-Legal  
Mat:168.230-0 CRM-PB 6236

PÁG 2 DE 2

**Laudo Nº03.02.06.112018.25617**



ANTÓRIO DO ÚNICO OFÍCIO E  
REGISTRO DE IMÓVEIS

Rua Prof. Fêlix Carneiro, 109 Centro  
Pirpirituba-PB Fone: (33) 3277-1091  
E-MAIL: cartorcel@zete.lucena.com

Autentico a Presente Fotocópia uma vez que confere com original do Sr. Pirpirituba-PB  
29/11/2018. Em test<sup>em</sup> da verdade o Tabelião Público

Maria Verônica Pontes de Sousa (Escrevente Encarregada)

SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO do tipo Normal C -  
Consulte a autenticidade em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>  
Impostos: R\$ 2,37 - REPJ: R\$ 0,47 - FARPEN: R\$ 0,28 ISS: R\$ 0,11

SELO DIGITAL: **AHS50121 - NG7L**  
Consulte autenticidade em:  
<https://selodigital.tjpb.jus.br>





SEGURO DPVAT - PROTOCOLO DE RECEPÇÃO DE DOCUMENTOS



☐ MORTE ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ DANI

VITIMA CRISTIANO SIMÕES KIBEIRO

DATA DO ACIDENTE 24/05/2018 POSSUI CPF ☒ SIM ☐ NÃO Nº CPF 032267824-28

- PARA VITIMAS OU BENEFICIÁRIOS COM IDADE DE 0 A 15 ANOS**
- ☐ Documento de identificação do Representante Legal (cópia simples)
  - ☐ CPF do Representante Legal (cópia simples)
  - ☐ Comprovante de residência do representante legal (cópia simples), ou declaração de residência (original).

**INFORMAÇÕES DO SEGURO**

- \* Com base na legislação em vigor, poderão ser solicitados documentos complementares.
- \* Para acompanhar o pedido de indenização, acesse [www.seguradorlider.com.br](http://www.seguradorlider.com.br) ou ligue grátis SAC DPVAT 0800 022 1204.
- \* Todos os documentos devem estar legíveis

**DOCUMENTOS BÁSICOS DA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE**

- ☒ Registro de Ocorrência Policial - original ou cópia autenticada ☒ SIM ☐ NÃO
- ☒ Documentos médicos/hospitalares que demonstrem o tratamento médico realizado pela vítima (cópia simples)
- ☒ Comprovante de Ato Declaratório - quando necessário
- ☒ Laudo de Incapacidade do INIL - original ou cópia autenticada ☒ SIM ☐ NÃO
- ☒ Declaração de Ausência de Laudo do INIL (original), junto com relatório médico, comprovando a existência de sequelas permanentes, com a data da alta definitiva - Somente na impossibilidade de apresentar o laudo do INIL.
- ☒ Declaração do Proprietário do veículo - quando necessário
- ☒ Documento de identificação da vítima (cópia simples)
- ☒ CPF da vítima (cópia simples)
- ☒ Comprovante de residência em nome da vítima (cópia simples) ou comprovante de residência em nome de terceiro (cópia simples), juntamente com declaração de residência (original)
- ☒ Autorização de pagamento (original), com documentos que confirmem os dados bancários (vide orientações no próprio formulário)

**DOCUMENTOS BÁSICOS DA COBERTURA DE DANI**

- ☐ Registro de Ocorrência Policial - original ou cópia autenticada ☐ SIM ☐ NÃO
- ☐ Documentos médicos/hospitalares que demonstrem o tratamento médico realizado pela vítima (cópia simples)
- ☐ Comprovante de Ato Declaratório - quando necessário
- ☐ Comprovantes das despesas (recibos e notas fiscais), contendo a discriminação dos honorários médicos e despesas médicas (medicamentos e medicamentos), juntamente com os recibos médicos (originals)
- ☐ Declaração do Proprietário do veículo - quando necessário
- ☐ Documento de identificação da vítima (cópia simples)
- ☐ CPF da vítima (cópia simples)
- ☐ Comprovante de residência em nome da vítima (cópia simples) ou comprovante de residência em nome de terceiro (cópia simples), juntamente com declaração de residência (original)
- ☐ Autorização de pagamento (original), com documento que confirme os dados bancários (orientações no próprio formulário)

**DOCUMENTOS BÁSICOS DA COBERTURA DE MORTE**

- ☐ Registro de Ocorrência Policial - original ou cópia autenticada ☐ SIM ☐ NÃO
- ☐ Certidão de óbito da vítima - cópia autenticada ☐ SIM ☐ NÃO
- ☐ Comprovante de Ato Declaratório - quando necessário
- ☐ Documento de identificação da vítima (cópia simples)
- ☐ CPF da vítima (cópia simples)
- ☐ Documento de identificação de todos os beneficiários (cópia simples)
- ☐ CPF de todos os beneficiários (cópia simples)
- ☐ Comprovante de residência das beneficiárias (cópia simples) ou comprovante de residência em nome de terceiro (cópia simples), juntamente com declaração de Residência (original).
- ☐ Autorização de pagamento para todos os beneficiários (original), com documentos que confirmem os dados bancários (vide orientações no próprio formulário)
- ☐ Laudo Cadavérico (INIL) - somente quando solicitado - cópia autenticada ☐ SIM ☐ NÃO

**DOCUMENTOS ESPECÍFICOS DOS BENEFICIÁRIOS COM IDADE DE 0 A 15 ANOS**

- BENEFICIÁRIO CONJUGE (ESPOSO OU ESPOSA)**
  - ☐ Certidão de Casamento com data atual (cópia simples)
  - ☐ Declaração de Conjuge (original)
  - ☐ BENEFICIÁRIO COMPANHEIRO (A)
- ☐ Prova de convivência junto ao INSS, ou declaração de dependentes junto à Receita Federal, ou prova de dependência através da carteira de trabalho, ou Alvará Judicial reconhecendo a união estável (cópia simples)
- ☐ BENEFICIÁRIO COMPANHEIRO (A) E CONJUGE - QUANDO AMBOS (AS) SÃO BENEFICIÁRIOS (AS)
  - ☐ Prova de convivência junto ao INSS, ou declaração de dependentes junto à Receita Federal ou Declaração Judicial que reconheça a união estável (cópia simples)
  - ☐ Certidão de Casamento, com data atual (cópia simples)
  - ☐ Declaração de Separação de Fato (original), declarada pelo conjuge
  - ☐ Termo de Conciliação (original), assinado pelo(a) companheiro(a), e o conjuge
  - ☐ BENEFICIÁRIO DESCENDENTE (FILHO(A) OU NETO(A))
    - ☐ Declaração de União Hierárquica (original)
    - ☐ BENEFICIÁRIO ASCENDENTE (PAI, MÃE OU AVÓS)
      - ☐ Declaração de União Hierárquica (original)
    - ☐ BENEFICIÁRIO COLATÉRAL (IRMÃO, IRMÃ, TIO (A) DO SOBRINHO(A))
      - ☐ Declaração de União Hierárquica (original)
    - ☐ Certidão de Óbito dos pais da vítima (cópia simples)
    - ☐ Certidão de Óbito dos filhos da vítima - quando necessário - (cópia simples)
  - ☐ Outros Documentos apresentados:

**CONDIÇÕES DE ENTREGA DO DOCUMENTO**

Portador do documento (Nome) CRISTIANO SIMÕES KIBEIRO

Quem é o portador? ☒ Vítima ☐ Beneficiário ☐ Representante Legal - CPF do portador 032267824-28

Data 29/11/2018 Assinatura Suelio Moreira Torres

**RESPONSÁVEL PELO RECIPIENTE**

Ponto de Atendimento (Nome do Ponto) Ac. GURABICA/PB

Atendente Adriana RIBEIRO

Data 29/11/2018 Assinatura Adriana RIBEIRO





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA  
DIREÇÃO TÉCNICA



## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO  
DADOS DE NASCIMENTO 10/09/80  
NOME DA MÃE MARIA SIMÕES FERREIRA

### DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.085.482  
Nº PRONTUÁRIO 109.064  
DATA DO ATENDIMENTO 01/06/18  
HORA DO ATENDIMENTO 04:32  
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA  
DIAGNÓSTICO (S) RUPTURA (DISJUNÇÃO) TRAUMÁTICA DA SÍNFISE PÚBICA +  
FRATURAS MÚLTIPLAS DE OSSOS METACARPÍANOS  
CID 10 S 33.4 + S 62.4

### AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta, apresentando dor na bacia e dor na mão E, sonolento, consciente e orientado. Glasgow 15. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX da bacia - AP  
RX da mão E - AP e P

### TRATAMENTO:

Ruptura (disjunção) traumática da sínfise púbica + fraturas múltiplas de metacarpíanos da mão E aos RX. Realizado internamento e tratamento cirúrgico pelo Dr. Roberto Santos e Dr. Thiago Formiga no 1º tempo e pelo Dr. Milton Linhares e Dr. Nilvan Linhares todos da equipe da Ortopedia.

ALTA HOSPITALAR: 17/06/18  
DATA DA EMISSÃO: 17/08/18

DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA  
MÉDICO ORTOPEDISTA  
CRM 2516

Dr. Ewerton Noronha Teixeira  
CRM: 2516/PB

**ATENÇÃO:** Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO





Alergia: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Qual?		Usa medicamentos: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Qual?	
Doença conhecida: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Qual?		Ingeriu alimentos: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Qual?	
Relatório			
<p>Após chegar ao local encontramos o senhor Cristiano Simões Ribeiro de 37 anos, vítima de queda de moto, em decúbito dorsal, consciente e sentindo fortes dores na região do abdômen e nos costos. A vítima foi imobilizada e transportada até o Hospital Regional de Guarabira. Exames de raios X comprovaram que o paciente possui a ruptura de uma diáfise da Símplice Pubica devido ao trauma sofrido pelo mesmo.</p>			
Procedimentos efetuados			
<input type="checkbox"/> Desencarceramento	<input type="checkbox"/> Ventilação de resgate	<input type="checkbox"/> Rolamento 90°	<input type="checkbox"/> Oxigenoterapia
<input type="checkbox"/> Retirada com KED	<input type="checkbox"/> Desobstrução de VAS	<input type="checkbox"/> Rolamento 180°	<input type="checkbox"/> Reposição volêmica
<input type="checkbox"/> Curativo compressivo	<input type="checkbox"/> Aspiração de VAS	<input type="checkbox"/> Exposição da vítima	<input type="checkbox"/> RCP
<input type="checkbox"/> Curativo oclusivo	<input type="checkbox"/> Estabilização da cervical	<input type="checkbox"/> Imobilização de MMSS	<input type="checkbox"/> Desfibrilação
<input type="checkbox"/> Curativo de 3 pontos	<input type="checkbox"/> Retirada rápida	<input type="checkbox"/> Imobilização de MMII	<input type="checkbox"/> Auxílio ao parto
<input type="checkbox"/> Elevação cavaleiro	<input type="checkbox"/> Retirada do capacete	<input type="checkbox"/> Controle de hipotermia	<input type="checkbox"/> Prevenção/orientação
<input type="checkbox"/> Outros			
Recepção de pertences			
Termo de recusa			
Eu, _____, portador(a) do RG ou CPF N.º _____			
UF _____, declaro para todos os fins que recuso ser atendido pelo Corpo de Bombeiros Militar da Paraíba, através da viatura, assumindo desta forma, total responsabilidade quanto ao agravamento do meu quadro clínico.			
Guarabira - PB, _____ de _____ de 20 _____			
VÍTIMA OU RESPONSÁVEL		TESTEMUNHA 1	TESTEMUNHA 2
Destino da vítima		Receptor (ass. e carimbo):	
Materiais e equipamentos			
QTD	MATERIAL	QTD	EQUIPAMENTO
02	Luva de procedimentos	01	Colar cervical
	Luva estéril N.º _____		Máscara de O <sub>2</sub> c/ reserv: ( ) adulto ( ) infantil
	Máscara de proteção		Cânula orofaríngea N.º _____
	Sonda de aspiração traqueal N.º _____		Ambu: ( ) adulto ( ) infantil ( ) neo
	Extensor de O <sub>2</sub>		DEA
	Cateter nasal		Oxímetro de pulso
	Gaze		Tala moldável tamanho ( ) G ( ) M ( ) P ( ) PP
	Compressa	01	Prancha
03	Ataduro 15 cm	01	Estabilizador lateral de cabeça
	SF 0,9%	01	Tirante aranha
	SRL	01	KED: (X) adulto ( ) infantil ( ) NEO
	Manta aluminizada		KIT Desastre
	Protetor para queimados		Colchão e vâcuo
01	Lençol descartável		Desencarcerador
	KIT parto		Tractionador de fêmur
	LGE		Outros:
	Água		
Controle de materiais e equipamentos			
MATERIAL	MOTIVO	LIBERAÇÃO	
		h _____ min	
		h _____ min	
		h _____ min	
Componentes da Guarnição			
Guarnição	Posto	Matrícula	Nome de guerra
Chefe	1156T	521.430	GLAUCO
Socorrista 1	1156T	521.430	GLAUCO
Socorrista 2			
Condutor	3556T	518.465	Benedito

ASSINADO ELETRONICAMENTE POR: SUELIO MOREIRA TORRES - 02/07/2020 11:44:13

Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 02/07/2020 11:44:13





POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA  
COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)  
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO  
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT



CROQUI DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº 53/2018

AMARRAÇÕES

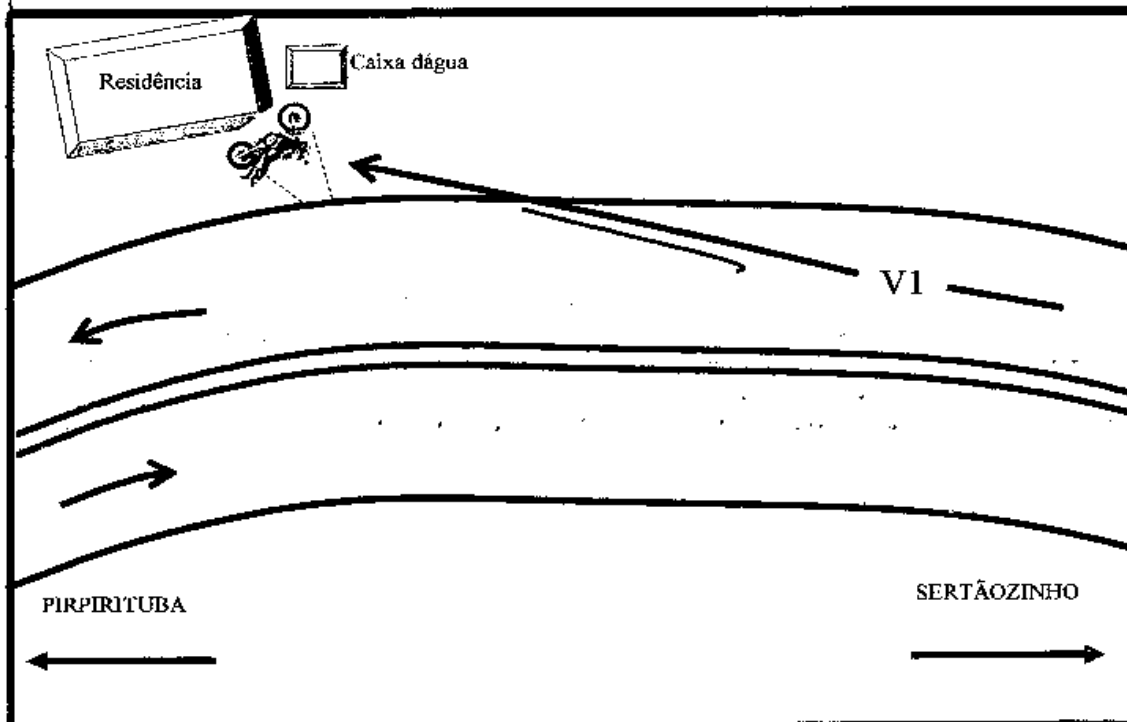
VIA "A" - RODOVIA PB 085, LARGURA: 7,70 metros

PR (Ponto de Referência) Sítio Nica

PA (Ponto de Amarração) Margem da Via: \_\_\_\_\_

V1 (Veículo 01) Eixos Dianteiro 1,70 e Traseiro 2,40 metros para (PA)

Frenagem: 10,40 \_\_\_\_\_



DESENHO ILUSTRATIVO NÃO OBEDECE ESCALA

AVARIAS

V1

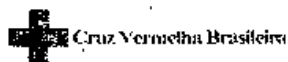


POLÍCIA MILITAR DA PARAÍBA  
2º CPTRAN - BPTRAN  
Esta cópia é fiel  
reprodução da original  
Em, 24/07/2018  
Assinatura: M. L.

SGT. CENILDO PM  
Responsável pelo Levantamento







Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

Documento de Alta

<b>Nome:</b> CRISTIANO SIMOES RIBEIRO			<b>Número Prontuário:</b> 109064
<b>Data de</b> 10/09/1980	<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Data de Internação:</b> 01/06/2018 14:08:21	<b>Data de Alta:</b> 27/06/2018 06:09:57
<b>Motivo da alta:</b> ALTA MÉDICA			
<b>Conduta:</b> TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DISJUNÇÃO DA SÍNFISE PÚBICA			
<b>Resumo da Internação:</b> EVOLUI BEM NO PÓS OPERATÓRIO COM FO LIMP, RECEBENDO ALTA MÉDICA EM BOAS CONDIÇÕES CLÍNICA.			
<b>Resultado de Exames:</b> OK			
<b>Tratamento:</b> TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DISJUNÇÃO DA SÍNFISE PÚBICA			
<b>Diagnóstico:</b> S32.8 - Fratura de outras partes da coluna lombossacra e da pelve e de partes não especificadas			
<b>Recomendações:</b> PACIENTE OPERADO PELO DR UMBERTO JANSEN. MARCAR RETORNO EM 15 DIAS NO HTOP			

Data: 27/06/2018

Dr. Helio Romero Liberalino  
Ortopedia/Traumatologia  
CRM: 5050 - PB  
DA NOBREGA  
CRM: 5050 - PB





VERSÃO DA TESTEMUNHA 01

TESTEMUNHA 02

Nome			Sexo	Nascimento
Endereço				
CPF	Identidade	Órgão Emissor	U. F.	

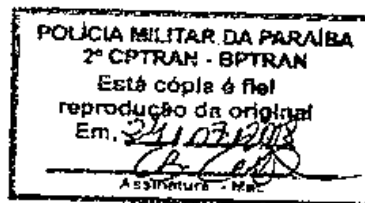
VERSÃO DA TESTEMUNHA 02

CONSTATADO

Constatado quando do levantamento que: O condutor da motocicleta trafegava na Rodovia Pb 085 sentido a cidade de Píripituba – Pb, quando em uma curva o mesmo perdeu o controle da motocicleta, realizou uma frenagem tentando reaver o controle da motocicleta, contudo não conseguindo, vindo a chocar-se em uma residência, e em seguida em uma caixa d'água.

Segundo informações de populares o mesmo foi socorrido pelo corpo de Bombeiros para o Hospital Regional de Guarabira – Pb.

Guarabira – PB, 06/06/2018



3º Sglt CENILDO Responsável pelo Levantamento







Verde e Branco



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1085482

<b>Identificação do paciente</b>						
ID 1293792	Nome CRISTIANO SIMOES RIBEIRO			Sexo Masculino		
Data de nascimento 10/09/1980	Idade 37 anos 8 meses 22 dias	Estado civil	Religião	Prontuário		
Mãe MARIA SIMOES FERREIRA	Pai JOAO GALDINO RIBEIRO SEGUNDO					
Escolaridade	Responsável (Parentesco) MARIA CRISTINA - ESPOSO(A)					
DDD Móvel 53	Fone Móvel 988710089	DDD Fixo	Fone Fixo			
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 2299387	Nº Cns 701208020470310				
Local de procedência GUARABIRA	Tipo MUNICIPIO	UF PB				
	Naturalidade GUARABIRA	CBO/R				
<b>Endereço</b>						
CEP 58200000	Município de residência GUARABIRA	UF PB	Logradouro HENRIQUE PACIFICO			
Número 180	Complemento	Bairro PRIMAVERA				
<b>Admissão</b>						
Data e Hora 01/06/2018 04:32:41	Número da pulseira 1000005170868	Convênio SUS				
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica					
Classificação de risco	Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE					
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS				
<b>Indicadores e Transporte</b>						
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não			
Modo de transporte AMBULANCIA	Quem transportou					
<b>Sinais Vitais</b>						
PA X mmHg	Pulso	Temperatura				
<b>Exames complementares</b>						
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
<p>Dados clínicos</p> <p>AS 04:40, PACIENTE ADMITIDO NO SETOR, ACIDENTE DE MOTOCICLETA, H.V. em caso, com lesões de natureza traumática, solicitados exames de imagem, encaminhado para o D.O. 1, SINTOMAS DE CORAÇÃO.</p> <p>Enfermeiro</p> <p>COHEN R. V. GOMES</p>						
Diagnóstico						CID
Atendido por AYLA NICOLLE FERNANDES GOMES						Tempo 35seg

Imprimir





15/06/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&amp;perform=imprimiracomissao



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBAImpresso por: MERCIA  
SIMONE SILVA FERREIRA  
Em: 15/06/2018 12:25:31INTERNO, S/N -  
CNES: 454546 - Tel.:

Paciente	Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO	1085482	01/06/2018 04:32:41	
Data de nascimento	Idade	Sexo	Prontuário
10/09/1980	37	Masculino	109064
Tempo de Internação	Convênio		Plantão
	SUS		DIURNO

**DIAGNÓSTICO ENFERMAGEM** (MERCIA SIMONE SILVA FERREIRA - 15/06/2018 12:25:19)**ATIVIDADE FÍSICA**

DIAGNÓSTICO: ATIVIDADE FÍSICA PREJUDICADA, MOBILIDADE NO LEITO PREJUDICADA

Seção: POSTO IA - ENF 2 Leito: 0004 - CLÍNICA MÉDICA  
Profissional responsável pela informação: MERCIA SIMONE SILVA FERREIRA

Número Conselho: 56902

://172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&amp;perform=imprimir&amp;controle=2&amp;id=399839&amp;dataInicial=15/06/2018%2012:25:19&amp;dataFinal=15/06/2018%2012:25:19 1/

Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 02/07/2020 11:44:13  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2007021144134440000030669654  
Número do documento: 2007021144134440000030669654

Num. 31996194 - Pág. 25



Cruz Vermelha Brasileira



Complexo Estadual de Hematologia e Oncologia  
Sociedade Humberto Lyra

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM  
CNPJ: 445365 - Tel.: 8332165700

GOVERNO  
DA PARAIBA

Impresso por: JOAO  
HENRIQUE ARRUDA  
RAMALHO  
Em: 14/06/2018 09:37:08

paciente	Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
RISTIANO SIMÕES RIBEIRO	1085462	01/06/2018 04:22:41	
Idade	Sexo	CNS	Prontuário
37	Masculino	701208020470310	109064
Tempo de Internação	Convênio		Plantão
	SUS		DIURNO

### EVOLUÇÃO MEDICA (JOAO HENRIQUE ARRUDA RAMALHO - 14/06/2018 09:33:56)

#### EVOLUÇÃO

##### PROCEDIMENTO:

##### DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

LESÃO DE SÍNFISE PÚBICA  
2º DPO - RETIRADA DO FIXADOR EXTERNO  
ESTÁVEL E SEM QUEIXAS NO MOMENTO  
CD: SOLICITO TC DE BACIA PARA AVALIAR SACRO-ILIACA  
PROGRAMAR SÍNTESE

Seção: POSTO IA - ENF 2 Leito: 0004 - CLÍNICA MÉDICA  
Profissional responsável pela informação: JOAO HENRIQUE ARRUDA RAMALHO

Número Conselho: 7149

João Henrique Ramalho  
Ortopedia  
Artroscopia do Ombro  
CRM 7149 / ATEOT 13274

172.16.0.6.8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&control=2&id=369836&dataInicial=14/06/2018%2009:33:56&dataFinal=14/06/2018%2009:33:56



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 02/07/2020 11:44:13

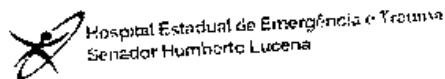
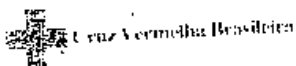
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20070211441344400000030669654

Número do documento: 20070211441344400000030669654



13/06/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&amp;perform=imprimir&amp;controle=2&amp;id=399839&amp;dataInicial=13/06/2018%2013:15:47&amp;dataFinal=13/06/2018%2013:15:47

Impresso por: REBECA DA  
SILVA OLIVEIRA  
Em: 13/06/2018 13:15:53

Paciente <b>CRISTIANO SIMOES RIBEIRO</b>	Boletim de Atendimento <b>1085482</b>	Data/Hora Entrada <b>01/06/2018 04:32:41</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>10/09/1980</b>	Idade <b>37</b>	Sexo <b>Masculino</b>	Prontuário <b>109064</b>
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>	CNS <b>701208020470310</b>	Plantão <b>DIURNO</b>

**DIAGNÓSTICO ENFERMAGEM (REBECA DA SILVA OLIVEIRA - 13/06/2018 13:15:47)****AVALIAÇÃO INICIAL**

DIAGNÓSTICO: RISCO DE INFECÇÃO

**REGULAÇÃO TÉRMICA**

DIAGNÓSTICO: RISCO PARA ALTERAÇÃO DA TEMPERATURA CORPORAL

**NUTRICIONAL**

DIAGNÓSTICO: NUTRIÇÃO SATISFATÓRIA

**INTEGRIDADE FÍSICA**

DIAGNÓSTICO: INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA

**SONO E REPOUSO**

DIAGNÓSTICO: DISTÚRPIO NO PADRÃO DE SONO

**ATIVIDADE FÍSICA**

DIAGNÓSTICO: ATIVIDADE FÍSICA PREJUDICADA

Seção: POSTO IA - ENF 2 Leito: 0004 - CLINICA MÉDICA  
Profissional responsável pela informação: REBECA DA SILVA OLIVEIRA

Número Conselho: 66863

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&amp;perform=imprimir&amp;controle=2&amp;id=399839&amp;dataInicial=13/06/2018%2013:15:47&amp;dataFinal=13/06/2018%2013:15:47



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 02/07/2020 11:44:13

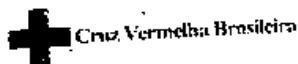
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20070211441344400000030669654

Número do documento: 20070211441344400000030669654



16/06/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&amp;perform=imprimir&amp;control=2&amp;id=399839&amp;dataInicial=16/06/2018%2010:18:42&amp;dataFinal=16...

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto LucenaGOVERNO  
DA PARAÍBAImpresso por: REBECA DA  
SILVA OLIVEIRA  
Em: 16/06/2018 10:18:50INTERNO, S/N -  
CNES: 454546 - Tel.:

Paciente <b>CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO</b>	Boletim de Atendimento <b>1085482</b>	Data/Hora Entrada <b>01/06/2018 04:32:41</b>	Data/Hora Saída
Data de nascimento <b>10/09/1980</b>	Idade <b>37</b>	Sexo <b>Masculino</b>	Prontuário <b>1085064</b>
Tempo de Internação	Convênio <b>SUS</b>	CNS <b>701208020470310</b>	Plantão <b>DIURNO</b>

**PRESCRIÇÃO ENFERMAGEM (REBECA DA SILVA OLIVEIRA - 16/06/2018 10:18:42)****DÉBITO CARDÍACO DIMINUIDO**

EVOLUÇÃO: COMUNICAR ALTERAÇÕES DOS SSVV

**DÉFICIT DE AUTOCUIDADO**

EVOLUÇÃO: REALIZAR BANHO NO LETO, HIGIENE ORAL E ÍNTIMA 2X DIA, REALIZAR TROCA DE FRALDA S/N (ATENÇÃO)

**INTEGRIDADE TISSULAR PREJUDICADA**

EVOLUÇÃO: REALIZAR CURATIVO 1X DIA EPOU S/N (10)

**RISCO PARA INFECÇÃO**

EVOLUÇÃO: COMUNICAR E REGISTRAR AUMENTO DE TEMPERATURA (ATENÇÃO), REGISTRAR PRESENÇA DE SINAIS FLOGÍSTICOS (ATENÇÃO)

**PADRÃO DE SONO PREJUDICADO**

EVOLUÇÃO: PROMOVER AMBIENTE FAVORÁVEL AO SONO (ATENÇÃO)

**RISCO DE QÜEDA**

EVOLUÇÃO: MANTER AS GRADES DO LETO SEMPRE ELEVADAS (ATENÇÃO)

**RISCO PARA FLEBITE**

EVOLUÇÃO: TROCAR SÍTIO DE AVP A CADA 72H (ATENÇÃO), REALIZAR ANTISSEPSE DOS DISPOSITIVOS DE ACESSO COM ÁLCOOL A 70% COM 3 MOVIMENTOS DE 360° (ATENÇÃO), OBSERVAR E COMUNICAR SINAIS FLOGÍSTICOS NO LOCAL DE INSERÇÃO DE CATETERES, DRENOS E F.O. (ATENÇÃO)

Seção: POSTO IA - ENF 2 Leito: 0004 - CLÍNICA MÉDICA  
Profissional responsável pela Informação: REBECA DA SILVA OLIVEIRA

Número Conselho: 66863

/172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&amp;perform=imprimir&amp;control=2&amp;id=399839&amp;dataInicial=16/06/2018%2010:18:42&amp;dataFinal=16... 1/1

Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 02/07/2020 11:44:13

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20070211441344400000030669654

Número do documento: 20070211441344400000030669654

Num. 31996194 - Pág. 28





# RELATÓRIO DE CIRURGIA

REC-2114

Nome: Cristiana Simões Ribeiro BE/Prontuário: 628482  
Idade: 37 Sexo: ☒ Masculino ( ) Feminino Cor: \_\_\_\_\_ Data: 12/06/18  
Clínica/Setor: Ortopedia EMP: \_\_\_\_\_ LR: \_\_\_\_\_  
Cirurgia: Retirada de fixador externo  
Cirurgião: Dr Milton Linschans 1º Assistente: Dr Milton Linschans  
2º Assistente: \_\_\_\_\_ 3º Assistente: \_\_\_\_\_  
Instrumentador: \_\_\_\_\_ Anestesista: \_\_\_\_\_  
Tipo de Anestesia: intubação Horário: Início \_\_\_\_\_ Término \_\_\_\_\_

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>retirada de fixador externo do braço</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>retirada de fixador externo</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: ( ) Sim ☒ Não. Descrição: \_\_\_\_\_

Biopsia de Congelação: ( ) Sim ☒ Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

☒ Enfermaria ( ) Terapia Intensa ( ) Residência ( ) Óbito durante Ato Cirúrgico

Dr. Francisco Freitas

João Pessoa, 12/06/18

Médico/CRM: \_\_\_\_\_

F(NQ).ASCIR.009.1





Figure 1

[illegible]

DATA \_\_\_\_\_ TEMPO CIRÚRGICO - ANESTESIA INÍCIO 12:00 CIRURGIA INÍCIO \_\_\_\_\_ FIM 13:30

INSTITUTO DE FISIOLÓGIA - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS)

1554 112 554 210 554 312 554 412 554 512

155A 113 45A 211 45A 311 45A 411 45A 511

154	113	154	213	154	313	154	413	154	513
CONTAMINADA									
CLOS									
OTD									

[illegible]

① January 26 - 1967 ASCR 42416  
 (100) ASCR 022

ENCLOSURE 45C FR 022-7





MT-7381

FICHA DE ANESTESIA

DATA: 12/06/18

PRONTUÁRIO: 1085482



PACIENTE: Cristiano Simões Ribeiro SEXO: M COR: IDADE: 37

PRESSÃO ARTERIAL PULSO 85 RESPIRAÇÃO eupneica TEMPERATURA PESO GRUPO SANGÜÍNEO  
ESTADO GERAL (X) BOM ( ) REGULAR ( ) MAU ( ) PÉSSIMO RISCO CIRÚRGICO (X) BOM ( ) REGULAR ( ) MAU ( ) PÉSSIMO

EXAMES COMPLEMENTARES VU

AP. RESPIRATÓRIO OK AP. CIRCULATÓRIO OK

AP. DIGESTIVO Tolerante ESTADO MENTAL COTÉ DROGAS EM USO

PRÉ-ANESTÉSICO Sem ESTADO FÍSICO (ASA) II

DOSE HORA

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO fr de bacia

CIRURGIA REALIZADA Retirada de fixador externo da bacia

CIRURGIÃO Dr. Nilvan AUXILIARES

INÍCIO DA ANESTESIA 12:00h TÉRMINO DA ANESTESIA DURAÇÃO DA ANESTESIA

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO QUANT. DE CH. VALORES

ANESTESISTA Dr. Gilmar, Dr. Marce (R2) 676666 CRM-PB 6685

ASSENTAMENTO 12:00h 12:15h

U N 20

LOCAL DO PROCEDIMENTO

EL

MONITORAMENTO

220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA

ANESTESIA X PARTURIENDOS ANESTESIA



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 02/07/2020 11:44:13

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20070211441344400000030669654

Número do documento: 20070211441344400000030669654





## RELATÓRIO DE CIRURGIA



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA	
Posição e Preparo:	
<i>1. Paciente em posição de decúbito dorsal.</i>	
<i>2. Anestesia geral.</i>	
<i>3. Antissepsia da pele.</i>	
Incisão:	
<i>1. Incisão vertical.</i>	
Achados:	
Condução:	
<i>1. Retirada de tecido necrótico.</i>	
<i>2. Curativo.</i>	
<i>3. X de tração de controle.</i>	
Fechamento:	
Observação:	

Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 02/07/2020 11:44:13  
CNS 702104270057800


João Pessoa, 2- 900118

Médico/CRM:

F(NG).ASCIR.009-1





 <b>SUS</b> Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)</b>	Folha 1/2
Identificação do Estabelecimento de Saúde 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		2 - CINES	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE <i>HEETS H L</i>		4 - CINES	
Identificação do Paciente 5 - NOME DO PACIENTE <i>Cristiano Simões Ribeiro</i>		6 - Nº DO PRONTUÁRIO <i>1085482</i>	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8 - DATA DE NASCIMENTO <i>11/11</i>	
9 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL		10 - SEXO Masc <input checked="" type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/>	
11 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)		12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		14 - Cód. 1566 MUNICÍPIO 15 - UF 16 - CEP	
17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)			
<b>MUDANÇA DE PROCEDIMENTO</b>			
18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR		19 - Cód. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR	
20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA		21 - Cód. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA	
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL		23 - CÍD 10 PRINCIPAL 24 - CÍD 10 SECUNDÁRIO 25 - CÍD 10 CAUSAS ASSOCIADAS	
<b>SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)</b>			
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		27 - Cód. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	
28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO I <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO II <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO III			
29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		30 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 31 - CÍD 10 DE	
32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		33 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 34 - CÍD 10 DE	
35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL		36 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 37 - CÍD 10 DE	
38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO <i>01 fixador externo aberto numa CX 4.5 TMC apenas para o uso do instrumental.</i>			
39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE			
40 - DATA DA SOLICITAÇÃO <i>10/06/18</i>		41 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	
42 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	
<b>AUTORIZAÇÃO</b>			
44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		45 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR 46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	
47 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	







## RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: Cristiano Simões Ribeiro BE/Prontuário: 1085992  
Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ☒ ) Masculino ( ) Feminino Cor: \_\_\_\_\_ Data: 1 / 1 / 1  
Clínica/Setor: Ortopedia EMP: \_\_\_\_\_ LR: \_\_\_\_\_  
Cirurgia: fixação externa de braço  
Cirurgião: Dr. Roberto 1º Assistente: Dr. Thiago  
2º Assistente: mt Daniel 3º Assistente: \_\_\_\_\_  
Instrumentador: \_\_\_\_\_ Anestesista: \_\_\_\_\_  
Tipo de Anestesia: sedação Horário: Início \_\_\_\_\_ Término \_\_\_\_\_

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Dor aguda de membro superior</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>R. fixação externa de braço</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: ( ) Sim ( ☒ ) Não. Descrição: \_\_\_\_\_

Biopsia de Congelação: ( ) Sim ( ☒ ) Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

( ☒ ) Enfermaria ( ) Terapia Intensa ( ) Residência ( ) Óbito durante Ato Cirúrgico

Daniel Conserva Arruda  
MÉDICO  
CRM 11134

João Pessoa, 01 / 10 / 16

Médico/CRM: \_\_\_\_\_

F(NG).ASCIR.009-1





Nota de Sala Cirúrgica



**NOME DO PACIENTE:** Cristiano Simões Ribeiro

**IDADE:** 37 anos

**CIRURGIÃO:** Exador externo de lãcia + trat. conservador

**CIRURGIÃO:** Dr Roberto Santos + Dr Thiago

**ANESTESIA:** Sedação

**ANESTESISTA:** Dr André Cavalcanti

**INSTRUMENTADOR:**

**DATA:** 01/06/18

**INÍCIO DE RISCO DE CIRURGIÁ - ASA (AMERICAN SOCIETY OF ANESTHESIOLOGISTS):** ASA 1 (ASA 2 (ASA 3 (ASA 4 (ASA 5 (

**GRAU DE CONTAMINAÇÃO:** 1) LIMP 2) CONTAMINADA 3) INFECTADA 4) POTENCIALMENTE CONTAMINADA

MEDICAÇÕES ANESTÉSICAS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.
ALFENTANIL		JELCO Nº18		FIO CAT GUT CROMADO Nº	
DIPIVACAÍNA ISOBÁRICA		JELCO Nº28		FIO CAT GUT CROMADO Nº	
DIPIVACAÍNA PESADA		JELCO Nº22		FIO DE AÇO Nº	
ETAMINA		JELCO Nº24		FIO DE AÇO Nº	
OROPERIDOL		KIT SIST. DREN. TORÁXICA Nº		FIO DE NYLON Nº	
ETOMIDATO		LÂMINA BISTURI Nº11		FIO DE NYLON Nº	
FENÍLBARBITAL		LÂMINA BISTURI Nº15		FIO DE NYLON Nº	
HEXANIL		LÂMINA BISTURI Nº23		FIO POLIOLACTINA Nº	
LAZEMIL		LÂMINA BISTURI Nº24		FIO POLIOLACTINA Nº	
LURANO		LÂMINA DE DERMATOMO		FIO POLIOLACTINA Nº	
LEVORUPIVACAÍNA C/ VASO		LÂMINA DE ENXERTO		FIO POLIPROPILENO Nº	
LEVORUPIVACAÍNA S/ VASO		LÂMINA DE ENXERTO		FIO POLIPROPILENO Nº	
LÂMINA C/ VASO		LÂMINA DE ENXERTO		FIO POLIPROPILENO Nº	
LÂMINA S/ VASO		LÂMINA DE ENXERTO		FIO POLIPROPILENO Nº	
AMIDAZOLAN		AGULHA 13X4,5		FIO POLIOLACTINA Nº	
MORFINA		AGULHA 25X07		FIO POLIOLACTINA Nº	
NIMBILIM		AGULHA 25X08		FIO POLIOLACTINA Nº	
PANURÔNIO		AGULHA 40X12		FIO SEDA Nº	
PIRIDINA		AGULHA PERIDURAL Nº16		FITA CARDÍACA	
PROPRIOFOL		AGULHA PERIDURAL Nº17		MATERIAL ESPECIAL	
RAMIFENTANIL		AGULHA PERIDURAL Nº18		CATETER DE PIC	
ROCURÔNIO		AGULHA RAQUI Nº25G		CIMENTO CIRÚRGICO	
SIVOFURANO		AGULHA RAQUI Nº30G		CLIP TITÂNIO LIGADURA	
SUXAMETÔNIO		ALGODÃO ORTOPÉDICO		FIO DE KIRSCHNER Nº	
TIOPENTAL		ATADURA DE CREPOM		FIO DE KIRSCHNER Nº	
MEDICAÇÕES		ATADURA GESSADA		FIO STEINMAN Nº	
ADRENALINA		BOLSA IV COLOSTOMIA		FIO STEINMAN Nº	
ÁGUA DESTILADA		CÂNULA IV TRAQUEOSTOMIA Nº		GRAMPEADOR CIRÚRGICO	
ATROPINA		CATETER DE OXIGÊNIO		HEMOST. ADSORVÍVEL	
HEXTERA		CATETER EMBOLOC. ARTERIAL Nº		KIT. DERIVA. VENTRICULAR	
INSULINA		CATETER EPIDURAL Nº16		PRÓTESE VASCULAR	
AMETASONA		CATETER EPIDURAL Nº17		KIT. PAM	
DIPIRONA SÓDICA		CATETER EPIDURAL Nº18		FIXADOR EXTERNO	
DIPIVACAÍNA		CERA PARA OSSO		EMPRESA	
AMIDA		COLET. URINA FECHADO		PARAFUSOS CORTICAIS	
GLUCOSE 50%		COMPRESSA C/ DRENOS		PARAFUSOS CORTICAIS	
GLUCONATO DE CÁLCIO		COMPRESSAS C/ DRENOS		PARAFUSOS ESPONJOSOS	
HIDROCORTISONA		URENO DE PENROSE		PARAFUSOS ESPONJOSOS	
LIDOCAÍNA GEL 1%		DRENO DE SUÇÃO		PARAFUSOS MALLÓLAX	
LINDA SÉTRONA		ELETRODOS		PARAFUSOS MALLÓLAX	
PLASIL		EQUIPO MACROGOTAS		PLACA	
PROSTIGMINE		EQUIPO TRANSF. SANGUE		PLACA	
PROTAMINA		EQUIPO MICROGOTAS		EQUIPAMENTOS	
TIENONICAN		ESPONJA DE PVP		1) ASPIRADOR	
		ESPARADRAPO		2) BISTURI ELÉTRICO	
		GAZES		3) CAPNÓGRAFO	
		GAZES ALGODÃO		4) CARDIOMONITOR	
		GEL ELETROLÍTICO		5) DESFIBRILADOR	
		JELCO Nº14		6) FOCO AUXILIAR	
		JELCO Nº16		7) FOCO CENTRAL	
				8) MICROSCÓPIO	
				9) MOXIMETRO DE PULSO	
				10) P.A. MANEJO INVASIVO	
				11) PERFURADOR ELÉTRICO	
				12) SERRA	
				CIRCULANTE	

**Foi orientado o ex. 4.15 TAC apensas para uso da instrumentação.**

**Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 02/07/2020 11:44:13**

**Num. 31996194 - Pág. 35**











Documento de Alta

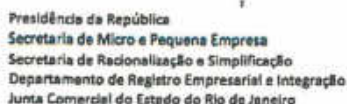
Nome: CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO			Número Prontuário: 109064
Data de 10/09/1980	Sexo: Masculino	Data de Internação: 01/06/2018 14:08:21	Data de Alta: 27/06/2018 06:09:57
Motivo de alta: ALTA MÉDICA			
Conduta: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DISJUNÇÃO DA SÍNFISE PÚBLICA			
Resumo da Internação: EVOLUI BEM NO PÓS OPERATÓRIO COM FO LIMPA, RECEBENDO ALTA MÉDICA EM BOAS CONDIÇÕES CLÍNICA.			
Resultado de Exames: OK			
Tratamento: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DISJUNÇÃO DA SÍNFISE PÚBLICA			
Diagnóstico: S32.8 - Fratura de outras partes da cotuna lombossacra e da pelve a de partes não especificadas			
Recomendações: PACIENTE OPERADO PELO DR UMBERTO JANSEN. MARCAR RETORNO EM 15 DIAS NO HTOP			

Data: 27/06/2018

Dr. Heitor Romero Liberalino  
Ortopedia e Traumatologia  
HEITOR ROMERO LIBERALINO  
DA NOBREGA  
CRM: 5050 - PB







NIKE (DA SEDE OU DA FILIAL) QUANDO A SEDE FOR EM OUTRA UF

33.3.0028479-6

**Time Budgets**

Sociedade anônima

### Boite à Environnement

Normal

**Nº do Protocolo**

00-2018/017153-4

26/01/2018 - 10:52:13

**JUCERJA**

### Último Argumento

0000313101 - 18/12/2017

NWRE: 33.3.0028479-6

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

Soluto(s): 102595004

Hash: ECC52023-D73D-4232-8033-7CC99430A9D4

Órgão	Calculado	Pago
Junta	570,00	570,00
DREI	21,00	21,00



## REQUERIMIENTO


Ilmo Sr. Presidente da Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

**SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**

requer a v. sa o deferimento do seguinte ato:

[illegible]

Representante legal da empresa

Local	Nome:	
	Assinatura:	
	Telefone de contato:	
Data	E-mail:	
	Tipo de documento:	Híbrido
	Data de criação:	24/01/2018
	Data da 1ª entrada:	



00-2018/017153-4

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

NIRE: 333.0028479-5 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149058 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: PD69743867A48220CFDE4B56AFADE5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo.

Page 2/13



**JUCEFUA**  
ananda digital



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 02/07/2020 11:44:14

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20070211441417400000030669655>

Número do documento: 20070211441417400000030669655

Num. 31996196 - Pág. 1



**SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO  
DO SEGURO DPVAT S.A.**

NIRE nº. 33.3.0028479-6  
CNPJ/MF nº. 09.248.608/0001-04

**ATA DA REUNIÃO DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO  
REALIZADA EM 14 DE DEZEMBRO DE 2017**

**1. DATA, HORA E LOCAL:** Aos 14 (quatorze) dias do mês de dezembro de 2017, às 10 horas, na Rua da Assembleia, nº 100 - 26º andar - Sala de Reunião do Conselho de Administração, na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro.

**2. CONVOCACÃO:** Os membros do Conselho de Administração foram convocados por correio eletrônico enviado em 07 de dezembro de 2017.

**3. PRESENÇA:** Presentes os conselheiros titulares: Roberto Barroso, Celso Damadi, Jabis de Mendonça Alexandre, Rosana Techima Salsano, Ivan Luiz Gontijo Júnior, Alfredo Lalia Neto, Marcelo Goldman, Bernardo Dieckmann, João Gilberto Possiede, Nicolás Jesus Di Salvo, Paulo de Oliveira Medeiros, João Carlos Cardoso Botelho, Fernando Rodrigues Azevedo e Paulo Augusto Freitas de Souza, conforme assinaturas constantes do Livro de Presença de Conselheiros da Companhia. Presentes, ainda, os conselheiros suplentes Leonardo F. Semenovitch, Sidney Aparecido Pariz, Anderson Fernandes Peixoto e Maurício Bernardes, que, por força da presença dos respectivos Conselheiros titulares, atenderam à reunião sem direito a voto nas matérias da ordem do dia, conforme assinaturas constantes do Livro de Presença de Conselheiros da Companhia.

**4. MESA:** Presidente: Roberto Barroso; Secretária: Isabella Maria Azevedo da Cunha.

**5. ORDEM DO DIA:** deliberar sobre:

- (i) reeleição de Diretores Estatutários; e
- (ii) eleição de membro para o Comitê de Auditoria.

**6. DELIBERAÇÕES:** Iniciados os trabalhos pelo item (i) da ordem do dia, os membros do Conselho de Administração deliberaram, por unanimidade, reeleger para um mandato de 01 (um) ano os seguintes membros da Diretoria da Companhia: (a) **JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES**, brasileiro, casado, securitário, inscrito no CPF/MF sob o nº 186.088.769-49 e titular da carteira de identidade nº 2.237.060, expedido pela SSP-DF, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, no Estado do Rio de Janeiro, para o cargo de Diretor Presidente da Companhia; (b) **HELIO BITTON RODRIGUES**, brasileiro, solteiro, advogado, titular do documento de identidade nº 07.395.050-3, expedido pelo DETRAN-RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 990.536.407-20, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, no Estado do Rio de Janeiro, para o cargo de Diretor sem designação específica da

Ata da Reunião do Conselho de Administração da Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A. realizada em 14 de dezembro de 2017, às 10 horas  
Página 1 de 3

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD6974386FA8220CFDE4B56AFAD5ECP8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1F88

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pág. 3/13





Companhia; e (c) **CRISTIANE FERREIRA DA SILVA**, brasileira, solteira, securitária, titular do documento de identidade nº 16.482.014-0, expedido pela SSP-SP, inscrita no CPF/MF sob o nº 060.179.048-09, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, no Estado do Rio de Janeiro, para o cargo de Diretora sem designação específica. A posse dos diretores ora eleitos dar-se-á mediante assinatura do respectivo termo no livro de atas da Diretoria Executiva da Companhia, permanecendo nos respectivos cargos até a investidura dos seus sucessores. Os Diretores ora eleitos aceitaram e declararam, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercer o comércio ou a administração de sociedade mercantis em virtude de condenação criminal, tampouco estão impedidos, por lei especial, ou condenados por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade, ou a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, não estando incurso em quaisquer dos crimes previstos em lei ou nas restrições legais que possam impedi-los de exercer atividades mercantis, em desacordo com o disposto no art. 37, inciso II, da Lei nº. 8.934, 18 de dezembro de 1994 e no art. 147 da Lei nº. 6.404, de 15 de dezembro de 1976, ciente de que qualquer declaração falsa importará em responsabilidade criminal. Os membros do Conselho de Administração deliberaram, por unanimidade, retirar o item (ii) da ordem do dia de pauta. Em decorrência do item (i) da ordem do dia, os membros do Conselho de Administração deliberaram, por unanimidade, reafirmar as funções específicas perante a SUSEP atribuídas aos membros da Diretoria Executiva, conforme segue. Deixa-se de atribuir as funções de que tratam os itens 1.2.1.5, 1.2.1.6, e 1.2.1.7, da Carta Circular nº 1/2016/Susep-Cgrat, tendo em vista inexistirem as referidas atividades na Companhia:

N	MEMBRO	RCA	MANDATO	FUNÇÃO ESPECÍFICAS PERANTE À SUSEP
1	José Ismar Alves Tôres	14.12.2017	13.12.2018	Diretor Presidente
2	Helio Bitton Rodrigues	14.12.2017	13.12.2018	sem função específica
3	Cristiane Ferreira da Silva	14.12.2017	13.12.2018	Diretor responsável técnico (Circular SUSEP nº 234/03 e Resolução CNSP nº 321/15) (executiva ou operacional)
4	Milton Bellizia	15.02.2017	14.02.2018	Diretor responsável pelas relações com a SUSEP (executiva ou operacional)
				Diretor responsável administrativo-financeiro (executiva ou operacional)
				Diretor responsável pelo acompanhamento, supervisão e cumprimento das normas e procedimentos de contabilidade (executiva ou operacional)
5	Andrea Louise Ruano Ribeiro	15.02.2017	14.02.2018	Diretor responsável pelo cumprimento do disposto na Lei nº 9.613, de 3 de março de 1998 (Circulares SUSEP nº 234/03 e 445/12) (fiscalização ou controle)
				Diretor responsável pelos controles internos (fiscalização ou controle)
				Diretor responsável pelos controles internos específicos para a prevenção contra fraudes (fiscalização ou controle)

Ata da Reunião do Conselho de Administração da Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A. realizada em 14 de dezembro de 2017, às 10 horas  
Página 2 de 3

*[Assinaturas manuscritas]*

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018  
CERTIFICADO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.  
Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4856APADE5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8  
Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pág. 4/13





**7. ENCERRAMENTO, LAVRATURA, APROVAÇÃO E ASSINATURA DA ATA:** Nada mais a ser tratado, foi encerrada a reunião e lavrada a presente ata em forma de sumário dos fatos ocorridos e que, após lida e achada correta, foi aprovada e assinada por todos os conselheiros presentes.

**8. ASSINATURAS:** A presente ata foi assinada por: Roberto Barroso – Presidente (ass.), Isabella Maria Azevedo da Cunha – Secretária (ass.), Celso Damadi, Jabis de Mendonça Alexandre (ass.), Rosana Techima Salsano (ass.), Ivan Luiz Gontijo Junior (ass.), Alfredo Lalia Neto (ass.), Marcelo Goldman (ass.), Bernardo Dieckmann (ass.), João Gilberto Possiede (ass.), Nicolás Jesus Di Salvo (ass.), Paulo de Oliveira Medeiros (ass.), João Carlos Cardoso Botelho, Fernando Rodrigues Azevedo (ass.) e Paulo Augusto Freitas de Souza (ass.).

Certifico que a presente é cópia fiel da Ata original lavrada no Livro de Atas do Conselho de Administração da Companhia.

Rio de Janeiro, 14 de dezembro de 2017

  
Roberto Barroso  
Presidente

  
Isabella Maria Azevedo da Cunha  
Secretária

Ata da Reunião do Conselho de Administração da Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A. realizada em 14 de dezembro de 2017, às 10 horas  
Página 3 de 3

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018  
CERTIFICADO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.  
Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4856AFAD5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8  
Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pág. 5/13





SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO  
DO SEGURO DPVAT S.A.  
NIRE nº. 33.3.0028479-6  
CNPJ/MF nº. 09.248.608/0001-04

LIVRO DE ATAS DE REUNIÃO DA DIRETORIA EXECUTIVA

TERMO DE POSSE

JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES, brasileiro, casado, securitário, inscrito no CPF/MF sob o nº 186.088.769-49 e titular da carteira de identidade nº 2.237.060, expedido pela SSP-DF, residente e domiciliado na Rua Presidente Alfonso Lopes, nº 25, apto 402 – Lagoa, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro – CEP: 22071-050, eleito como membro da Diretoria Executiva da Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A. ("Companhia") na Reunião do Conselho de Administração realizada no dia 14 de dezembro de 2017, é investido no cargo para o qual foi eleito mediante assinatura do presente termo, em conformidade com a Lei nº 6.404/1976, com prazo de mandato de 01 (um) ano. O membro da Diretoria Executiva ora investido, nos termos do art. 147 da Lei nº 6.404/76, declara, sob as penas da lei, que: (i) não está impedido por lei especial, ou condenado por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade, ou a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; (ii) possui reputação ilibada; (iii) preenche os requisitos estabelecidos na legislação em vigor para o exercício do cargo para o qual foi eleito; e (iv) não ocupa cargo em sociedade que possa ser considerada concorrente no mercado da Companhia, e não tem, nem representa, interesse conflitante com o da Companhia. Por fim, nos termos do art. 149, § 2º da Lei nº 6.404/1976, declara que receberá as citações e intimações em processos administrativos e judiciais relativos a atos de sua gestão na Rua Senador Dantas, nº 74 - 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, Centro, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro.

Rio de Janeiro, 14 de dezembro de 2017

  
JOSE ISMAR ALVES TORRES

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro	
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A	
NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018	
CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.	
Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4B56A7ADE5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8	
Para validar o documento acesse <a href="http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital">http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital</a> , informe o nº de protocolo. Pag. 8/13	





SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO  
DO SEGURO DPVAT S.A.  
NIRE nº. 33.3.0028479-6  
CNPJ/MF nº. 09.248.608/0001-04

LIVRO DE ATAS DE REUNIÃO DA DIRETORIA EXECUTIVA

TERMO DE POSSE

HÉLIO BITTON RODRIGUES, brasileiro, solteiro, advogado, titular do documento de identidade nº 07.395.050-3, expedido pelo DETRAN-RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 990.536.407-20, residente e domiciliado na Rua Visconde de Pirajá, 228, apto 203, Ipanema, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro – CEP: 22410-000, eleito como membro da Diretoria Executiva da Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A. ("Companhia") na Reunião do Conselho de Administração realizada no dia 14 de dezembro de 2017, é investido no cargo para o qual foi eleito mediante assinatura do presente termo, em conformidade com a Lei nº 6.404/1976, com prazo de mandato de 01 (um) ano. O membro da Diretoria Executiva ora investido, nos termos do art. 147 da Lei nº 6.404/76, declara, sob as penas da lei, que: (i) não está impedido por lei especial, ou condenado por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade, ou a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; (ii) possui reputação ilibada; (iii) preenche os requisitos estabelecidos na legislação em vigor para o exercício do cargo para o qual foi eleito; e (iv) não ocupa cargo em sociedade que possa ser considerada concorrente no mercado da Companhia, e não tem, nem representa, interesse conflitante com o da Companhia. Por fim, nos termos do art. 149, § 2º da Lei nº 6.404/1976, declara que receberá as citações e intimações em processos administrativos e judiciais relativos a atos de sua gestão na Rua Senador Dantas, nº 74 - 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, Centro, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro.

Rio de Janeiro, 14 de dezembro de 2017

  
HÉLIO BITTON RODRIGUES

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 60-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018  
CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.  
Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4B56AFAD5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA30E1FB8  
Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pág. 10/13





## RETIFICAÇÃO

No artigo 1º da Portaria Sesp/Diag nº 721, de 2 de janeiro de 2018, publicada no Diário Oficial da União, de 3 de janeiro de 2018, página 168, artigo 1, inciso II: "... na reunião do conselho de administração realizada em 1º de novembro de 2017", leia-se: "... na assembleia geral extraordinária realizada em 1º de novembro de 2017".

INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA,  
QUALIDADE E TECNOLOGIA

PORTARIA Nº 38, DE 19 DE JANEIRO DE 2018

Art. 3º Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

BAILLO DOS SANTOS

## PORTARIA Nº 156, DE 22 DE JANEIRO 2016

O PRESIDENTE DO INSTITUTO NACIONAL DE AEROTECNOLOGIA, QUALIDADE E TECNOLOGIA - DIMETRO, se uniu de suas atribuições, conferidas no § 3º do art. 4º da Lei nº 5.966, de 11 de dezembro de 1973, nos incisos I e IV do art. 3º da Lei nº 8.933, de 20 de dezembro de 1999, e no inciso V do art. 18 da Estrutura Regimental da Autarquia, aprovada pelo Decreto nº 8.235, de 28 de novembro de 2003.

Considerando o Decreto Federal n.º 96.044, de 18 de maio de 1958, que aprova o Regulamento para o Transporte Rodoviário de Produtos Perigosos;

Considerando a Portaria Inmetro n.º 16, de 14 de janeiro de 2014, que aprova os Requisitos de Avaliação da Conformidade para Tanques de Carga Rodoviários Destinados ao Transporte de Produtos Perigosos, publicada no Diário Oficial da União de 15 de janeiro de 2014, e

Considerando que o limbo da entidade por ele acatada, conforme o disposto no § 1º do art. 1º do Regulamento para o Transporte Rodoviário de Produtos Perigosos, deve estar a adequação das veículos e das equipamentos rodoviários destinados a este fim;

Considerando a necessidade de submissão do Certificado de Inspeção para o Transporte de Produtos Perigosos (CIPP) pelo novo Certificado para o Transporte de Produtos Perigosos (CTPP), aplicável somente à modalidade de construção de tanques de carga rodoviários;

Considerando a necessidade de ajustes dos Requisitos de Avaliação da Conformidade aprovados pela Portaria Interam n.º 16/2016, resolve:

Art. 1º Ficam aprovados os ajustes dos Requisitos de Atuação de Conformidade para Tanques de Carga Removíveis destinados ao Transporte de Produtos Perigosos, publicados pela Portaria Interam nº 16, de 14 de janeiro de 2014, conforme disposto no Anexo desta Portaria, disponibilizado na [sua www.ja.gov.br](http://www.ja.gov.br).

Instituto Nacional de Metrologia, Qualidade e Tecnologia  
- Inmetro

Diretoria de Avaliação de Conformidade - Decof  
 Rua Santa Alexandrina, nº 416 - 3º andar - Rio Com-  
 prião  
 Cep: 20.341-722, Rio de Janeiro, RJ

Art. 2º Ficam substituídos os Anexos A e D da Portaria Exame nº 16/2016 pelos Anexos A e D anexos a esta Po-

Art. 3º Ficam incluídas na Portaria Semetro n.º 14/2014 as

Art. 4º Fica em caráter liminar, no art. 4º da Portaria Interuro n.º 16/2014, as seguintes palavras:

## SECRETARIA DE COMÉRCIO EXTERIOR

CIRCULAR Nº 4, DE 22 DE JANEIRO DE 2018

O SECRETÁRIO DE COMÉRCIO EXTERIOR, SUBSTITUTO DO MINISTÉRIO DA INDÚSTRIA, COMÉRCIO EXTERIOR E SERVIÇOS, ao uso de suas atribuições, torna públicas, conforme o conteúdo do Anexo, as propostas de modificação da Nomenclatura Comum do MERCOSUL - NCM e da Tarifa Externa Comum em análise pela Departamento de Negociações Internacionais (DEINT), com o objetivo de colher

Substância pura definida de acordo com o Regulamento de governo no âmbito da coordenação do Comitê Técnico nº 1, de Tarifas, Nomenclatura e Classificação de Mercadorias, do Mercosul (CT-1).  
1. Modificação sobre as propostas deverão ser dirigidas ao DEINT por meio do Protocolo-Geral da Indústria, Comércio Exterior e Serviços, situado na Estrada dos Ministérios, Bloco "J", Térreo, CEP 00611-900, Brasília (DF). As correspondências deverão fazer referência ao número desta Circular e ao encaminhamento no prazo de 30 (trinta) dias, a contar da data da publicação desta Circular no Diário Oficial.

3. As informações relativas à proposta deverão ser apresentadas mediante o preenchimento integral do modelo anexo, disponível na página de sites da Ministra do Internet, no endereço [http://www.mre.gov.br/formulario-POSTOITR01/InterMinisterioAnexo70C\\_2017Modelo-de-contestacao.doc](http://www.mre.gov.br/formulario-POSTOITR01/InterMinisterioAnexo70C_2017Modelo-de-contestacao.doc). O formulário também pode ser solicitado pelos telefones (61) 2032-7393 e 2032-7324 ou pelo endereço de e-mail [cit@diplomacia.gov.br](mailto:cit@diplomacia.gov.br).

4. Caso haja, posteriormente, ajustes de texto realizados pelos técnicos em nomenclatura do CT-I, eventuais manifestações e reprotes devem ser encaminhadas a esta Secretaria mediante os procedimentos previstos no ato.

RENATO AGOSTINHO DA SILVA

RENATO AGOSTINHO DA SILVA

ANEXO			
SITUAÇÃO ATUAL		SITUAÇÃO PROPOSTA	
2917.20.09	Acidos policarboxilicos cíclicos, cíclicos ou ciclopentílicos, seus análogos, halogenetos, peróxidos e seus derivados	2917.20	Acidos Policarboxílicos, cíclicos, cíclicos ou ciclopentílicos, seus análogos, halogenetos, peróxidos, peróxidos e seus derivados
		2917.20.1	peróxidos, peróxidos e seus derivados
		2917.20.11	Serres de ácidos policarboxílicos cíclicos
		2917.20.15	Ciclopentano de dióxido
		2917.20.30	Outros
			Outros

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/interioridade.html>, pelo código 00012018012300014

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/04/2001, que institui a  
Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de

autenticação.

Autenticação: FD69743B6FA48220CFDE4B56AFADE5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDAB0E1F88

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pag. 6/13







4996507

**ANEXO I À ATA DAS ASSEMBLEIAS GERAIS ORDINÁRIA E EXTRAORDINÁRIA DA SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., REALIZADAS EM 17 DE MARÇO DE 2016**

12/1

**"SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.**

**ESTATUTO SOCIAL**

**CAPÍTULO I - DENOMINAÇÃO, SEDE, OBJETO E DURAÇÃO**

**Artigo 1º** – A SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A. (a "Companhia") é uma sociedade por ações, de capital fechado, que se rege por este Estatuto Social e pelas disposições legais que lhe forem aplicáveis.

**Artigo 2º** – A Companhia tem por objeto operar nos ramos de seguros de danos e de pessoas, podendo participar de consórcios como líder, como previsto na regulamentação do Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP.

**Artigo 3º** – A Companhia tem sede na cidade de Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, na Rua Senador Dantas nº 74, 5º, 6º, 9º, 14 e 15 andares, podendo criar, modificar e encerrar, mediante decisão da Diretoria, filiais, agências, sucursais, escritórios e representações em qualquer localidade do País.

**Artigo 4º** – A Companhia terá prazo indeterminado de duração.

**CAPÍTULO II - CAPITAL SOCIAL E AÇÕES**

**Artigo 5º** – O capital social é de R\$ 15.000.000,00 (quinze milhões de reais), totalmente subscrito e integralizado, sendo dividido em 15.000.000 (quinze milhões) de ações ordinárias nominativas escriturais, sem valor nominal.

**Parágrafo Primeiro** – Cada ação ordinária confere a seu titular direito a um voto nas deliberações da Assembleia Geral.

**Artigo 6º** – Respeitadas as disposições legais aplicáveis, a Companhia poderá efetuar resgate total ou parcial de ações de qualquer espécie ou classe ou adquiri-las para mantê-las em Tesouraria, pelo valor patrimonial da ação do último balanço auditado, cabendo ao Conselho de Administração fixar as demais características da operação.

**CAPÍTULO III – ASSEMBLEIA GERAL**

**ARTIGO 7º** – A Assembleia Geral tem poderes para decidir todos os negócios relativos ao objeto da Companhia e tomar as resoluções que julgar convenientes à sua defesa e desenvolvimento, sempre por maioria absoluta de votos, excetuados os casos expressos em lei.

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 1 de 10

  
Bernardo F. S. Berwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE920B296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016







4996508

**ARTIGO 8º** - A Assembleia Geral reunir-se-á, ordinariamente, dentro dos 3 (três) primeiros meses após o encerramento do exercício social e, extraordinariamente, sempre que os interesses sociais assim o exigirem.

**Parágrafo Primeiro** - A Assembleia Geral será convocada na forma da lei. Independentemente das formalidades de convocação, também será considerada regular a Assembleia Geral a que comparecerem todos os acionistas.

**Parágrafo Segundo** - A mesa da Assembleia Geral será presidida por um acionista, diretor ou não, escolhido dentre os presentes por aclamação para dirigir os trabalhos, o qual poderá nomear até 2 (dois) secretários, que poderão ser acionistas ou não, para assessorá-lo a dirigir os trabalhos, manter a ordem, suspender, adiar e encerrar as reuniões e reduzir a termo o que foi deliberado, produzindo a competente ata.

**Parágrafo Terceiro** - Os representantes legais e os procuradores constituídos, para que possam comparecer às Assembleias, deverão fazer a entrega dos respectivos instrumentos de representação ou mandato na sede da Companhia, até 48 (quarenta e oito) horas antes da reunião acontecer.

**Parágrafo Quarto** - Ressalvadas as exceções previstas em lei, a Assembleia Geral instalar-se-á, em primeira convocação, com a presença de acionistas que representem, no mínimo, 1/4 (um quarto) do capital social com direito a voto, e em segunda convocação instalar-se-á com qualquer número.

**Parágrafo Quinto** - As decisões da Assembleia Geral serão formalizadas através de ata que deverá conter a transcrição das deliberações tomadas. Da ata tirar-se-ão certidões ou cópias autenticadas para os fins legais.

**Parágrafo Sexto** - Somente será aprovada a modificação do objeto social da Companhia com a aprovação de 2/3 (dois terços) das ações ordinárias.

#### CAPÍTULO IV - ADMINISTRAÇÃO DA COMPANHIA

**ARTIGO 9º** - A Companhia terá um Conselho de Administração e uma Diretoria Executiva.

**Parágrafo Primeiro** - Os Conselheiros e os Diretores serão investidos, após a aprovação de sua eleição pela Superintendência de Seguros Privados - SUSEP, em seus cargos mediante assinatura do termo de posse no Livro de Atas do Conselho de Administração ou da Diretoria Executiva, conforme o caso.

**Parágrafo Segundo** - O prazo de gestão dos Conselheiros e dos Diretores estender-se-á até a investidura dos respectivos sucessores.

**Parágrafo Terceiro** - As atas das reuniões do Conselho de Administração e da Diretoria Executiva serão lavradas em livro próprio e serão assinadas pelos Conselheiros e pelos Diretores presentes, conforme o caso.

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinárias e Extraordinárias da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 2 de 10

  
Bernardo F. S. Berwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C81B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016







4996509

**Parágrafo Quarto** – Os membros do Conselho de Administração e da Diretoria Executiva ficam dispensados de prestar caução como garantia de sua gestão.

**Parágrafo Quinto** – Caberá à Assembleia Geral fixar o montante global da remuneração dos Administradores, a qual será distribuída e destinada conforme deliberação do Conselho de Administração.

## CAPÍTULO V - CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

**ARTIGO 10** – A Companhia será administrada por um Conselho de Administração, composto por, no mínimo, 9 (nove) membros, e no máximo, 15 (quinze) membros, e igual número de suplentes, todos acionistas, residentes no País ou não, eleitos e destituíveis pela Assembleia Geral, e com mandato de 1 (um) ano, permitida a reeleição.

**Parágrafo Primeiro** - Os membros do Conselho de Administração terão as seguintes denominações: Conselheiro Presidente, Conselheiro Vice-Presidente e demais conselheiros sem designação específica.

**Parágrafo Segundo** – O membro do Conselho de Administração, que tiver ou representar interesse conflitante com a Companhia, não poderá ter acesso a informações nem participar e exercer o direito de voto nas deliberações do Conselho de Administração que configurem tal impedimento. Poderá, todavia, ser substituído por seu suplente, desde que este não esteja igualmente impedido.

**Parágrafo Terceiro** – O primeiro mandato dos membros do Conselho de Administração poderá ser superior a 1 (um) ano, se estendendo até a Assembleia Geral Ordinária que se realizar em 2009, referente ao exercício de 2008.

**ARTIGO 11** – Eleito pela Assembleia Geral o Conselho de Administração, caberá a este a eleição do Presidente e do Vice-Presidente do Conselho, por maioria de votos. O Vice-Presidente substituirá o Presidente nas suas ausências e impedimentos temporários.

**ARTIGO 12** – Na hipótese de ausências e impedimentos temporários de membro do Conselho de Administração, caberá ao seu suplente substituí-lo, e, no caso de vacância de cargo do Conselho de Administração, o conselheiro ausente será substituído por seu suplente até que seja eleito novo membro e seu respectivo suplente pela primeira Assembleia Geral.

**ARTIGO 13** – Todas as deliberações do Conselho de Administração, feitas nas competentes reuniões e devidamente lavradas em atas, serão tomadas pela maioria de votos dos presentes.

**Parágrafo Primeiro** – O Presidente e Vice-Presidente do Conselho de Administração terão direito a voto, cabendo, ainda, ao Presidente em exercício, na hipótese de empate nas deliberações, o voto de desempate.

**Parágrafo Segundo** - Para que as reuniões do Conselho de Administração possam se instalar e validamente deliberar será necessário a presença da maioria de seus membros em exercício (titulares ou suplentes), desde que a reunião tenha sido regularmente

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 3 de 10

  
Bernardo F. S. Berwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016





convocada.



4996510

**Parágrafo Terceiro** - Caberá ao Presidente do Conselho de Administração presidir as reuniões do aludido Conselho de Administração, e escolher o secretário da reunião, que poderá não ser membro do Conselho de Administração.

**ARTIGO 14** - O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, 1 (uma) vez por mês e, extraordinariamente, quando necessário, mediante convocação de seu Presidente ou, conjuntamente, por 3 (três) de seus membros.

**Parágrafo Primeiro** - Os membros da Diretoria Executiva participarão das reuniões do Conselho de Administração, quando convocados pelo Presidente do Conselho de Administração a pedido de qualquer de seus membros, para esclarecer sobre quaisquer assuntos de interesse da Companhia.

**Parágrafo Segundo** - As reuniões do Conselho de Administração deverão ser convocadas, por escrito, mediante carta, telegrama ou e-mail a cada um dos seus membros, e dos membros da Diretoria Executiva quando for o caso, com 5 (cinco) dias úteis de antecedência da data de sua realização. O local de realização das reuniões do Conselho de Administração deverá constar do competente anúncio de convocação, juntamente com o horário, a data de realização e a ordem do dia.

**Parágrafo Terceiro** - Independentemente das formalidades relativas à convocação, considerar-se-á regular a reunião a que comparecerem todos os membros titulares do Conselho de Administração ou seus suplentes, expressamente autorizados pelos respectivos titulares.

**ARTIGO 15** - Compete ao Conselho de Administração, além das atribuições que lhe são conferidas por lei:

- a) convocar as Assembléias Gerais Ordinárias e Extraordinárias;
- b) fixar a orientação geral dos negócios da Companhia e aprovar as diretrizes políticas empresariais e objetivos básicos para todas as áreas principais da atuação da Companhia, bem como a sua política de investimentos financeiros;
- c) aprovar o orçamento anual, o plurianual e o planejamento estratégico da Companhia;
- d) eleger e destituir os Diretores da Companhia e fixar-lhes as atribuições através de um Regimento da Diretoria Executiva, bem como atribuir, dentro do montante global da remuneração fixada pela Assembleia Geral, os honorários mensais de cada um dos membros da Administração da Companhia;
- e) eleger, destituir e fixar a remuneração dos membros do Comitê de Auditoria da Companhia;
- f) fiscalizar a gestão dos Diretores, podendo examinar a qualquer tempo, os livros e papéis da Companhia e solicitar informações sobre quaisquer atos celebrados ou em vias de celebração pela Diretoria Executiva;

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 4 de 10

Bernardo F. S. Berwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C895  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016







4996511

g) manifestar-se, previamente, sobre o relatório da Administração, as contas da Diretoria Executiva, as demonstrações financeiras do exercício e examinar os balancetes mensais;

h) por proposta da Diretoria Executiva, deliberar sobre a declaração de dividendos à conta de lucros apurados em balanços semestrais e submeter à Assembleia Geral a proposta de destinação do lucro líquido do exercício;

i) autorizar a celebração de qualquer operação ou negócio relevante (contratos, acordos, alianças estratégicas, parcerias, contratos de marketing, etc.), bem como contrato financeiro, de aquisição, de venda, de constituição de ônus reais e de locação cujo valor exceder o limite de alçada da Diretoria Executiva estabelecido pelo próprio Conselho de Administração;

j) autorizar a concessão de qualquer garantia, pela Companhia, qualquer que seja o montante, vedada a concessão de garantias para negócios estranhos aos interesses sociais;

k) a aprovação de qualquer transação para pôr término a litígio de valor superior ao limite de alçada da Diretoria Executiva estabelecido pelo próprio Conselho de Administração;

l) estabelecer, por proposta da Diretoria Executiva, critérios gerais de remuneração e a política de benefícios, diretos e indiretos, do quadro de funcionários;

m) decidir sobre a aquisição das próprias ações da companhia para cancelamento ou permanência em tesouraria e, neste último caso, deliberar sobre a sua eventual alienação, observadas as disposições legais aplicáveis;

n) nomear e destituir os auditores independentes da Companhia, analisando e homologando os resultados de seus trabalhos;

o) contribuir para o desenvolvimento de modelos, metodologias e processos de gestão, recomendando à Diretoria Executiva o alinhamento da companhia às melhores práticas, atuando como agente de modernização;

p) analisar e aprovar as propostas para novos investimentos em equipamentos, os compromissos de parcerias e associações e os assumidos com colaboradores;

q) definir diretrizes para o planejamento estratégico;

r) aprovar dotações orçamentárias para cada área e projetos, avaliando e aprovando os resultados a serem atingidos e seus ajustes;

s) manter-se devidamente atualizado sobre os riscos dos negócios;

t) aprovar a contratação de serviços de regulação e de liquidação de sinistros.

u) aprovar e fazer cumprir o Código de Ética da Companhia; e

v) resolver sobre os casos omissos no Estatuto Social e exercer outras atribuições que a

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016

Página 5 de 10

  
Bernardo F. S. Berwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016







4996512

lei ou este Estatuto não confirmam a outro órgão da Companhia.

**ARTIGO 16** – São atribuições específicas do Presidente do Conselho de Administração:

- a) fixar as datas para as reuniões ordinárias e convocar as reuniões extraordinárias do Conselho;
- b) presidir as reuniões e supervisionar os serviços administrativos do Conselho;
- c) dar o voto de qualidade em caso de empate, além de seu próprio voto; e
- d) zelar pela preservação do estatuto social, e pelo cumprimento das atribuições que cabem ao Conselho de Administração;

**Parágrafo Único** – Incumbe ao Vice-Presidente do Conselho de Administração substituir o Presidente durante as suas ausências ou impedimentos.

#### **CAPÍTULO VI - COMITÊ DE AUDITORIA**

**ARTIGO 17** – A Companhia terá um Comitê de Auditoria.

**ARTIGO 18** - O Comitê de Auditoria será composto por 3 (três) membros e se regerá, em todos os seus aspectos, pelo previsto na legislação do Conselho Nacional de Seguros Privados e da Superintendência de Seguros Privados.

**Parágrafo único** - Os membros do Comitê de Auditoria serão eleitos e destituíveis pelo Conselho de Administração, com mandato de até 1 (um ano), sendo permitida a sua reeleição na forma da legislação em vigor, e receberão, a título de remuneração, o estabelecido pelo Conselho de Administração.

#### **CAPÍTULO VI – DIRETORIA EXECUTIVA**

**ARTIGO 19** - A Diretoria Executiva é o órgão de representação da Companhia, a quem compete praticar todos os atos de gestão dos negócios sociais e será composta pelo Diretor Presidente e por 4 (quatro) Diretores sem designação específica, dentre eles um responsável pelos controles internos e que terá as atribuições da Lei nº 9.613/98, outro que será o responsável técnico e responsável pela prevenção de fraudes, outro que será responsável pelo relacionamento com a SUSEP e, dentre eles, ainda, um diretor responsável administrativo-financeiro, que também será responsável pelo acompanhamento, supervisão e cumprimento das normas e procedimentos de contabilidade, tudo conforme o que dispõe a regulamentação em vigor, com as demais atribuições estabelecidas pelo Conselho de Administração da Companhia

**Parágrafo Primeiro** – Os Diretores serão eleitos e destituíveis pelo Conselho de Administração, com mandato de até 1 (um ano), sendo permitida a reeleição.

**Parágrafo Segundo** – Na hipótese das ausências e impedimentos dos Diretores caberá ao Diretor-Presidente indicar, entre os demais Diretores, o substituto, sendo atribuição do Conselho de Administração tomar as medidas necessárias em caso de ausência

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 6 de 10

  
Bernardo F. S. Derwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016







4996513

temporária do Diretor-Presidente, bem como deliberar sobre o preenchimento da vaga em caso de vacância de qualquer um dos Diretores.

**ARTIGO 20** – Cabe aos integrantes da Diretoria Executiva, em conjunto, supervisionar e controlar todos os assuntos da Companhia, de acordo com as diretrizes e políticas determinadas pelo Conselho de Administração e pela Assembleia Geral, competindo-lhe ainda:

- a) administrar os bens e serviços da Companhia;
- b) gerir as atividades da Companhia, obedecendo rigorosamente às diretrizes traçadas pelo Conselho de Administração e pela Assembleia Geral;
- c) zelar pelo fiel cumprimento do presente estatuto social;
- d) cumprir e fazer cumprir as deliberações do Conselho de Administração e da Assembleia Geral;
- e) elaborar e apresentar anualmente, ao Conselho de Administração, relatório circunstanciado de suas atividades, balanço e prestação de contas do exercício findo, bem como a sua compatibilidade com o planejamento estratégico e orçamento plurianual da Companhia;
- f) preparar e submeter ao Conselho de Administração o orçamento anual e o plurianual e o planejamento estratégico da Companhia;
- g) elaborar e escriturar o balanço e os livros contábeis referentes às demonstrações do exercício findo, para oportuna manifestação do Conselho de Administração e da Assembleia Geral;
- h) autorizar a celebração de qualquer operação ou negócio relevante (contratos, acordos, alianças estratégicas, parcerias, convênios), bem como contratos financeiros, de aquisição, de venda, de constituição de ônus reais e locação dentro da alçada estabelecida pelo Conselho de Administração;
- i) aprovar qualquer transação para pôr término a litígio dentro da alçada estabelecida pelo Conselho de Administração;
- j) admitir e dispensar o pessoal administrativo;
- h) representar a Companhia em juízo ou fora dele.

**ARTIGO 21** - Compete ao Diretor Presidente, além de coordenar a ação dos Diretores e de dirigir as atividades relacionadas com o planejamento geral da Companhia:

- a) convocar e presidir as reuniões da Diretoria Executiva;
- b) executar a política, as diretrizes e as atividades de administração da Companhia, conforme especificado pelo Conselho de Administração e pela Assembleia Geral;

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 7 de 10

  
Bernardo F.S. Berwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208295B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016







4996514

c) manter o Conselho de Administração informado sobre as atividades da Companhia, através da apresentação mensal de balancete econômico-financeiro e patrimonial da Companhia;

d) manter o Conselho de Administração informado sobre as atividades do Seguro DPVAT e o andamento de suas operações;

e) propor um código de ética para a Companhia, consistente com o código de ética aprovado pelo órgão de representação sindical superior das empresas de seguro;

f) avaliar periodicamente o desempenho dos Diretores, informando a sua conclusão ao Conselho de Administração;

g) delegar para qualquer um dos Diretores a execução das atribuições que estejam dentro de sua alçada; e

i) exercer outras funções que lhe forem cometidas pelo Conselho de Administração.

**ARTIGO 22** – Como regra geral, a Companhia se obrigará validamente sempre que representada por:

a) dois Diretores;

b) qualquer Diretor em conjunto com um procurador;

c) dois procuradores com poderes especiais.

**Parágrafo Primeiro** – Na constituição de procuradores, observar-se-ão as seguintes regras:

a) todas as procurações serão outorgadas pelo Diretor Presidente, em conjunto com outro Diretor. Na ausência do Diretor-Presidente, as procurações serão outorgadas por dois Diretores em conjunto;

b) quando a procuração tiver por objeto a prática de atos que dependam de prévia autorização da Diretoria Executiva, a sua outorga ficará sujeita ao disposto no Parágrafo Segundo desta Cláusula.

**Parágrafo Segundo** – O prazo de mandato contido nas procurações outorgadas pela Companhia não poderá exceder o prazo de mandato da Diretoria Executiva, exceto para as procurações judiciais, que terão o prazo correspondente à duração da respectiva ação judicial ou, se inaplicável, prazo indeterminado.

## CAPÍTULO VIII - CONSELHO FISCAL

**ARTIGO 23** – A Companhia terá um Conselho Fiscal cujos deveres, competências e responsabilidades serão os definidos em lei.

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016

Página 8 de 10

  
Bernardo F. S. Berwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C88883B2947C61B477D798CBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2018







4996515

**Parágrafo Primeiro** – O Conselho Fiscal é composto por, no mínimo, 3 (três) e, no máximo, 5 (cinco) membros efetivos e igual número de suplentes, eleitos pela Assembleia Geral.

**Parágrafo Segundo** – O Conselho Fiscal poderá reunir-se, sempre que necessário, mediante convocação de qualquer de seus membros, lavrando-se em ata suas deliberações.

## **CAPÍTULO IX – EXERCÍCIO SOCIAL, DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS E LUCROS**

**ARTIGO 24** – O exercício social terá início em 1º de janeiro e término em 31 de dezembro de cada ano. Ao término de cada exercício social serão elaboradas as demonstrações financeiras previstas em lei.

**ARTIGO 25** – Em cada exercício, os acionistas terão direito a receber, a título de dividendos, um percentual do lucro líquido do exercício, obedecido o mínimo obrigatório de 25% sobre aquele lucro líquido, com os seguintes ajustes:

- a) o acréscimo das importâncias resultantes da reversão, no exercício, de reservas para contingências, anteriormente formadas;
- b) o decréscimo das importâncias destinadas, no exercício, à constituição da reserva legal e de reservas para contingências;
- c) sempre que o montante do dividendo mínimo obrigatório ultrapassar a parcela realizada do lucro líquido do exercício, a Diretoria Executiva poderá propor, e o Conselho de Administração e a Assembleia Geral aprovarem, destinar o excesso à constituição de reserva de lucros a realizar (artigo 197 da Lei nº 6.404/76, com a redação dada pela Lei nº 10.303/01).

**ARTIGO 26** – A Companhia poderá levantar balanços semestrais, trimestrais ou mensais, bem como declarar dividendos à conta de lucros apurados nesses balanços. A Companhia poderá ainda declarar dividendos intermediários à conta de lucros acumulados ou de reservas de lucros existentes no último balanço anual ou semestral.

**Parágrafo Único** – Os dividendos distribuídos nos termos deste artigo poderão ser imputados ao dividendo obrigatório.

**ARTIGO 27** – A Companhia poderá pagar ou creditar juros sobre o capital próprio.

**Parágrafo Único** – A remuneração paga nos termos deste artigo poderá ser imputada ao dividendo obrigatório.

## **CAPÍTULO X - LIQUIDAÇÃO**

**ARTIGO 28** – A Companhia entrará em liquidação nos casos previstos em lei, observadas as disposições contidas no artigo 68 e seguintes do Decreto nº 60.459, de 13

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 9 de 10

  
Bernardo F. S. Berwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 48F9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016





de março de 1967.

12/4



4996516

## XI – DISPOSIÇÕES GERAIS

**ARTIGO 29** - É vedado à Companhia conceder financiamento ou garantias de qualquer espécie a terceiros, sob qualquer modalidade, para negócios estranhos aos interesses sociais da Companhia.

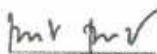
**ARTIGO 30** - A Companhia observará todos os acordos de acionistas registrados na forma do artigo 118 da Lei nº 6.404/76, cabendo à administração abster-se de registrar as transferências de ações contrárias aos seus respectivos termos e cabendo ao Presidente da Assembleia Geral ou do Conselho de Administração, abster-se de computar os votos proferidos com infração dos mencionados acordos de acionistas.

**ARTIGO 31** - A Companhia assegurará a seus administradores, dirigentes e conselheiros fiscais, presentes e passados, nos casos em que não houver incompatibilidade com os interesses da Companhia e na forma definida pela Diretoria Executiva a defesa em processos judiciais e administrativos contra eles instaurados pela prática de atos no exercício de cargo ou função na Companhia.

**Parágrafo Único** - Sem prejuízo para o disposto no caput, a Companhia manterá contrato de seguro de responsabilidade civil (seguro D&O) permanente em favor de seus administradores, dirigentes e conselheiros fiscais para resguardá-los de quaisquer atos ou fatos pelos quais eventualmente venham a ser responsabilizados, cobrindo todo o período de exercício de seus respectivos mandatos.

**ARTIGO 32** - Fica eleito o foro da Comarca do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, para dirimir todas as questões oriundas deste Estatuto Social com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja."

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 10 de 10

  
Bernardo F. S. Benwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002958803 - 11/10/2016






## PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de procuração a **SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.**, empresa com sede na Rua Senador Dantas nº 74, 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, parte, Centro, Rio de Janeiro - RJ, CEP 20031-205, inscrita no CNPJ/MF nº 09.248.608/0001-04, neste ato representada na forma de seu Estatuto Social, por seu Diretor Presidente, **JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES**, brasileiro, casado, securitário, CPF/MF nº 186.088.769-49, RG 2.237.060, SSP-DF, e por seu Diretor Jurídico, **HÉLIO BITTON RODRIGUES**, brasileiro, solteiro, advogado, CPF/MF nº 990.536.407-20 e OAB/RJ nº 71.709; nomeia e constitui seus bastantes procuradores, os advogados **MARISTELLA DE FARIAS MELO SANTOS**, brasileira, CPF/MF nº 082.587.197-26 e OAB/RJ nº 135.132; **THEREZINHA COIMBRA FRANÇA**, brasileira, CPF/MF nº 542.587.407-30 e OAB/RJ nº 62.420; **JORSON CARLOS SILVA DE OLIVEIRA**, brasileiro, CPF/MF nº 110.916.708-38 e OAB/SP nº 111.807; **ANA CAROLINA MARTINS GUIMARÃES DE SOUZA**, brasileira, CPF/MF nº 079.914.007-43 e OAB/RJ nº 111.545; **ANDRÉ SCHIESARI DE MIRANDA**, brasileiro, CPF/MF nº 012.941.857-99 e OAB/RJ nº 83.969; **FERNANDA JOSÉ DA SILVA FREIRE**, brasileira, CPF/MF nº 037.242.447-38 e OAB/RJ nº 161.160; **JULIO CEZAR DE AZEVEDO FARIA**, brasileiro, CPF/MF nº 532.246.397-68 e OAB/RJ nº 63.359; **LEILA MARCIA NOGUEIRA DA COSTA CAIRES**, brasileira, CPF/MF nº 034.062.507-42 e OAB/RJ nº 125.974; **PAULO LEITE DE FARIAS FILHO**, brasileiro, CPF/MF nº 029.186.977-70 e OAB/RJ nº 113.674; **JULIANA DANTAS BORGES**, brasileira, CPF/MF nº 055.255.997-08 e OAB/RJ nº 135.435; **DANIELA FERREIRA MENDES DE OLIVEIRA CASTRO**, brasileira, CPF/MF nº 088.398.387-75 e OAB/RJ nº 135.731; **DAVID SANTOS DA CRUZ**, brasileiro, CPF/MF nº 115.998.867-66 e OAB/RJ nº 174.217; todos com endereço profissional à Rua da Assembléia, nº 100, 26º andar, Centro, CEP 20011-904, no Município do Rio de Janeiro - RJ, conferindo os poderes da cláusula *Ad Judicia et Extra* para atuar no foro em geral, em qualquer Juízo, Instância, Tribunal e Órgãos de Proteção e Defesa do Consumidor, podendo firmar compromisso, transigir, desistir, acordar, discordar, assinar termos, atuar em processos físicos e eletrônicos, realizar cadastro e acessar sistemas digitais, nomear prepostos, bem como praticar todos os demais atos necessários e em direito admitidos ao fiel cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer no todo ou em parte, com reservas de poderes, tudo com o fim específico de promover a defesa dos interesses da Outorgante, autorizados, desde já, a receber, dar quitação e levantar o crédito proveniente de alvarás de pagamento, devendo todo e qualquer levantamento judicial ou em Instituições Financeiras, ser liberado mediante Documento de Ordem de Crédito (DOC) ou Transferência Eletrônica Disponível (TED), onde a OUTORGANTE figure, em conjunto ou isoladamente, como beneficiária do crédito, devendo a remessa dos recursos, em qualquer caso, ser feita através de depósito bancário, com identificação do depositante, no Banco do Brasil, Agência 1769-8, Conta nº 644000-2, em nome de SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A, CNPJ/MF nº 09.248.608/0001-04, nos estritos ditames da Portaria SUSEP nº 34, de 02/08/2016, tendo prazo de validade indeterminado.

Rio de Janeiro, 05 de fevereiro de 2018.

  
**JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES**  
DIRETOR PRESIDENTE

  
**HÉLIO BITTON RODRIGUES**  
DIRETOR

<b>17º Ofício de Notas DA CAPITAL</b>	<b>Tabelião: Carlos Alberto Firmo Oliveira</b>	<b>ADB2B69D</b>
<b>Reconheço por AUTENTICAÇÃO as firmas de: HELIO BITTON RODRIGUES e JOSE ISMAR ALVES TORRES (X0000524453)</b>	<b>Rua do Carmo, 63 - Centro - Rio de Janeiro - RJ - Tel: 21037-5000</b>	<b>088674</b>
<b>Rio de Janeiro, 08 de fevereiro de 2018.</b>	<b>Conf. por: Serventia T. H. FUNDOS</b>	<b>CARTÓRIO 17º OFÍCIO DE NOTAS RJ</b>
<b>Em testemunho da verdade.</b>	<b>Total</b>	<b>Paula Cristina A. D. Gaspar</b>
<b>Paula Cristina A. D. Gaspar - Aut.</b>		<b>3.9% Escrevente</b>
<b>ETUP-56891 HX, ETUP-56892 GRS</b>		<b>10796.48062 série 09077 ME</b>
<b>https://www3.tirri.jus.br/sitepublico</b>		<b>Aut. 20.5.3º Lei 8.936/94</b>



**SUBSTABELECIMENTO**

Na qualidade de procurador da **SEGURADORA LIDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.**, empresa com sede na Rua Senador Dantas, nº 74 – 5º andar – Centro – RJ, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.248.608/0001-04, neste ato representado pelo **Dr. JORSON CARLOS SILVA DE OLIVEIRA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, Seção de São Paulo, sob o número 111.807 e no CPF/MF sob o nº 110.916.708-38, doravante denominada Outorgante, substabeleço, com reserva de iguais, nas pessoas dos **Drs. CARLOS EDUARDO DE SOUZA CABRAL**, brasileiro, casado, OAB/RJ 189.997; **FERNANDO DE FREITAS BARBOSA**, brasileiro, casado, OAB/RJ 152.629; **JOÃO ALVES BARBOSA FILHO**, brasileiro, casado, OAB/RJ 134.307; **JOÃO PAULO RIBEIRO MARTINS**, brasileiro, casado, OAB/RJ 144.819; **JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO**, brasileira, casada, OAB/RJ 140.522; **RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO MENEZES**, brasileira, casada, OAB/RJ 185.681; **TODOS INTEGRANTES DA SOCIEDADE DE ADVOGADOS DENOMINADA JOÃO BARBOSA ADVOGADOS ASSOCIADOS**, inscrita na OAB/RJ sob o nº 32.203/2005, com escritório situado na Rua São José, número 90, oitavo andar, CEP: 20010-901 Tel.: (21) 3265-5600, aos quais, independentemente de ordem ou nomeação, conferem plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *Ad Judicia*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações e recursos competentes e defender a Outorgante nos contrários, usando de todos os recursos legais, podendo firmar compromisso, transigir, desistir, acordar, discordar, assinar termos, conciliar nos termos dos artigos 105 e seguintes do Código de Processo Civil, nomear prepostos para representá-la judicialmente, bem como praticar todos os demais atos necessários e em direito admitidos para o fiel cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer, tudo

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





com o fim específico de promover a defesa dos interesses da Outorgante, ficando, desde já, **VEDADO** receber, dar quitação e levantar o crédito proveniente de alvarás de pagamento, em nome de qualquer pessoa física, devendo todo e qualquer levantamento, judicial ou em Instituições Financeiras, ser liberado mediante Documento de Ordem de Crédito (DOC) ou Transferência Eletrônica Disponível (TED), onde a OUTORGANTE figure, em conjunto ou isoladamente, como beneficiária do crédito, devendo a remessa dos recursos, em qualquer caso, ser feita através de depósito bancário, com identificação do depositante, no Banco do Brasil, Agência 1912-7, Conta nº 644000-2, em nome de SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S/A, CNPJ/MF nº09. 248.608/0001-04 nos estritos ditames da Portaria SUSEP nº 34, de 02/08/2016.

Rio de Janeiro, 01 de abril de 2018.

**JORSON CARLOS SILVA DE OLIVEIRA**  
OAB/SP 111.807





## CARTA DE PREPOSIÇÃO EM ANEXO





### CARTA DE PREPOSIÇÃO

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DE SEGURO DPVAT S.A, com sede na cidade do Rio de Janeiro, Rua Senador Dantas, 74, 5º andar, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.248.608/001-04, pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, nomeia e constitui como **PREPOSTO (A)** André Luiz F. Vasconcelos Sobrinho, brasileiro (a), portador (a) do CPF nº 062.303.134-56 podendo o mesmo responder nesta qualidade a todos os termos do Processo nº 0803013-58.2019.8.15.0181 que tramita no (a) 5ª Vara Mista de Guarabira-PB.

João Pessoa-PB, 01 de janeiro de 2020.

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DE SEGURO DPVAT S.A

  
Suelio Moreira Torres  
OAB/PB 15.477





**Poder Judiciário da Paraíba**





**()**

**TERMO DE AUDIÊNCIA**

Processo: 0803013-58.2019.8.15.0181

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Data e hora de realização: 2020-08-07 12:45:52.328

AUTOR: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO

Advogado do(a) REU: SUELIO MOREIRA TORRES - PB15477







Núcleo de Conciliação do TJPB



Estado da Paraíba  
Poder Judiciário  
Tribunal de Justiça da Paraíba



Centro Judiciário de Solução de  
Conflitos e Cidadania  
Região de Guarabira

**ATA DE CONCILIAÇÃO JUDICIAL**  
**AUDIÊNCIA POR VIDEOCONFERÊNCIA**  
**PLATAFORMA CISCO WEBEX**

DATA/HORA 07/08/2020 - 12H

PROCESSO Nº 0803013-58.2019.8.15.0181

CEJUSC01 DE GUARABIRA/PB

ÓRGÃO JULGADOR: 5ª VARA DA COMARCA DE GUARABIRA/PB

**AÇÃO DE PROCEDIMENTO COMUM**

JUIZ(A) DE DIREITO: KÁTIA DANIELA DE ARAÚJO

CONCILIADOR(A) JUDICIAL: JESIEL RODRIGUES DA ROCHA

CONCILIADOR(A) EM FORMAÇÃO: Nayana Kivia de Brito Vidal – CPF -117.519.784-00

CONCILIADOR(A) EM FORMAÇÃO: Aleyda Maria de C. Guimarães - CPF: 097.595.094-07

MEDIADOR JUDICIAL SUPERVISOR: XXX

**PARTES PRESENTES**

**REQUERENTE: CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO**

ADVOGADO(A): JAYRON DENYS GUEDES ARAÚJO – OAB/PB 23844

**REQUERIDO(A): SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT S/A**

PREPOSTO(A): ANDRÉ LUIZ F. VASCONCELOS SOBRINHO – CPF 062.303.134-56

ADVOGADO(A): SUÉLIO MOREIRA TORRES – OAB/PB 15477

**PARTES AUSENTES**

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Aberta a audiência, constatou-se a presença do promovente, acompanhado de advogado. A presença da parte promovida, representada pelo(a) prepostos(a), acompanhado de advogado(a). Feita a Declaração de Abertura, atendendo aos princípios da independência, da imparcialidade, da autonomia da vontade, da confidencialidade, da oralidade, da informalidade e da decisão informada, nos termos do art. 166, do CPC/2015. **Pelo(a) Conciliador(a) foi dito:** Realizada a conciliação nos moldes legais, as partes NÃO realizaram acordo. Já consta contestação da parte promovida (ID 31996194). **Orientado(a) pelo(a) magistrado(a), pelo(a) conciliador(a) foi dito:** Devolva-se os autos ao cartório de origem, para os devidos fins. **A(s) parte(s) presente(s) realizou(aram) a leitura e ratifica(m) os termos da presente Ata.** Nada mais havendo a tratar, fica encerrada a Conciliação/Mediação.

Conciliador(a)/Mediador(a) Judicial  
Assinatura Eletrônica

**Sua opinião é muito importante para nós. Pesquisa de satisfação no link:**

<https://conciliar.tjpb.jus.br/pesquisa-de-satisfacao/>

**OBSERVAÇÃO**

O prazo para a contestação é de 15 (quinze) dias, cujo termo inicial será da audiência de conciliação ou de mediação, ou da última sessão de conciliação, quando a parte não comparecer ou, comparecendo, não houver acordo (Art. 335, inciso I e II, do CPC/2015). **Atenção.** Quando o pertinente ao caso, a incidência do prazo em dobro, nos moldes dos art. 180, 183, 186, 229, do CPC/2015. A ausência de contestação implicará revelia, nos termos do Art. 334, com ressalva ao Art. 345, ambos do CPC/2015, tudo os autos da ação em epígrafe.



Assinado eletronicamente por: JESIEL RODRIGUES DA ROCHA - 07/08/2020 12:50:22

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20080712502174300000031609150>

Número do documento: 20080712502174300000031609150



Nos termos do artigo 308 do Código de Normas Judicial da Corregedoria Geral de Justiça do Estado da Paraíba, procedo a intimação da parte autora para se manifestar no prazo de quinze dias acerca da contestação.

Guarabira, data e assinatura eletrônicas.

**"Art. 308.** No processo de conhecimento ordinário, apresentada a contestação, o servidor intimará o autor para manifestação, no prazo de 15 (quinze) dias, quando for arguida ilegitimidade ou ausência de responsabilidade pelo prejuízo invocado (art. 338, CPC), bem assim quando forem alegados fatos impeditivos, modificativos ou extintivos do direito do autor (art. 350, CPC), quando o réu alegar qualquer das matérias enumeradas no art. 337 do CPC e for apresentada reconvenção (arts. 351 e 343, § 1º, CPC)."







Poder Judiciário da Paraíba  
5ª Vara Mista de Guarabira

Rua Solon de Lucena, 55, s/n, Centro, GUARABIRA - PB - CEP: 58200-000

---

Número do Processo: 0803013-58.2019.8.15.0181  
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
Assunto: [ Seguro ]  
Polo ativo: AUTOR: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO  
Polo passivo: REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

### CERTIDÃO

Certifico e dou fé, que fluiu em branco o prazo para impugnar à contestação.

GUARABIRA, 22 de setembro de 2020  
AMANDA ELISABETH PEREIRA DO NASCIMENTO







ESTADO DA PARAÍBA  
PODER JUDICIÁRIO  
COMARCA DE GUARABIRA  
5ª VARA

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
0803013-58.2019.8.15.0181

AUTOR: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO  
Advogado do(a) AUTOR: CASSIA BOEIRA PETERS LAURITZEN - SC36227

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.  
Advogado do(a) REU: SUELIO MOREIRA TORRES - PB15477

EXPEDIENTE DE INTIMAÇÃO

ATO ORDINATÓRIO

Através do presente expediente, fica(m) Vossa(s) Senhoria(s), , intimado para especificarem às provas que pretendam produzir.

Guarabira(PB), 22 de setembro de 2020

AMANDA ELISABETH PEREIRA DO NASCIMENTO  
Assinatura eletrônica









EM ANEXO







EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA ÚNICA VARA CÍVEL DA COMARCA DE GUARABIRA/PB

**Processo: 08030135820198150181**

**SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **CRISTIANO SIMOES RIBEIRO**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., em cumprimento ao despacho de fls. manifestar-se nos seguintes moldes:

A parte autora alega ser vítima de acidente de trânsito, encontrando-se supostamente inválido, razão pela qual, ajuizou a presente demanda com o fito de compelir a Ré ao pagamento do Seguro Obrigatório DPVAT no valor que entende devido.

Certo é, que todos os casos de indenização por invalidez, deverão passar por rigorosa perícia médica, para que seja verificado o GRAU de debilidade do segmento corporal afetado, em absoluta consonância com a Tabela disposta na Lei 11.945/2009, que estipula o percentual máximo para cada membro afetado, respeitando, ainda, o verbete sumular nº 474, do Superior Tribunal de Justiça.

Evidente, pois, que inexistente qualquer direito de indenização total ao autor, mormente por não haver prova pericial neste sentido, sendo incabível qualquer indenização integral, devendo ser respeitada a proporcionalidade do grau de invalidez suportado pela parte autora.

Dessa forma, **REQUERER A REALIZAÇÃO DE PROVA PERICIAL TÉCNICA**, com a determinação de pagamento de honorários periciais que se coadunem com o Convênio de Nº 015/2014 firmado entre este Egrégio Tribunal e a Seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT.

Assim, após a realização da perícia judicial, requer a intimação da Ré para realização do pagamento dos honorários periciais no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais) em até 15 (quinze) dias.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

GUARABIRA, 2 de outubro de 2020.

**JOÃO BARBOSA**  
**OAB/PB 4246-A**

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020  
[www.joaobarbosaadvass.com.br](http://www.joaobarbosaadvass.com.br)





**SUELIO MOREIRA TORRES**  
**15477 - OAB/PB**

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020  
[www.joaobarbosaadvass.com.br](http://www.joaobarbosaadvass.com.br)



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 06/10/2020 10:52:04  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20100610520433000000033587911>  
Número do documento: 20100610520433000000033587911

Num. 35147289 - Pág. 2



## **CERTIDÃO**

Certifico que **decorreu** o prazo legal sem manifestação da parte **PROMOVENTE**.

Datado e assinado eletronicamente.







**Poder Judiciário da Paraíba**  
**5ª Vara Mista de Guarabira**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0803013-58.2019.8.15.0181

**DESPACHO**

Vistos, etc.

1. Defiro o pedido de produção de prova pericial. Portanto, à escrivania para nomear médico perito, o qual exercerá o encargo independentemente de termo de compromisso, devendo o perito responder a seguinte quesitação: A parte autora a) está acometida de invalidez permanente devido a acidente de trânsito?; b) Em sendo afirmativa a resposta, a invalidez permanente é total ou parcial?; c) Em caso de invalidez permanente parcial, esta é completa ou incompleta? d) Restando constatada a invalidez permanente parcial incompleta, a perda anatômica ou funcional foi de repercussão intensa, média, leve, ou residual (Lei nº 6.194/74, art. 3º, § 1º, II).

2. Designe-se data e horário para realização da prova pericial mencionada acima.

3. Intime-se o perito para o cumprimento do disposto no art. 465, § 2º, II e III, do NCPC.

4. Intimem-se as partes e seus procuradores sobre a data e o local de realização da perícia; bem como, para que, no prazo comum de 15 (quinze) dias, indiquem assistentes técnicos (informando telefone e e-mail para contato do respectivo assistente técnico) e formulem quesitos.

5. O laudo pericial deverá ser entregue em cartório no prazo de 15 (quinze) dias, contados da data da perícia.

6. Em face do item “1.3” da cláusula primeira do Convênio n. 15/2014, firmado entre o TJ/PB e a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A, intime-se a promovida para, no prazo de 10 (dez) dias, efetuar o depósito judicial no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), a título de honorários periciais.

7. Apresentado o laudo, providencie a liberação dos honorários periciais e intimem-se as partes para que, no prazo comum de 15 (quinze) dias, se manifestem sobre o resultado, mesma oportunidade em que deverão providenciar a apresentação de seus pareceres técnicos.

8. Cumpra-se.

9. Diligências Necessárias.

GUARABIRA, 27 de outubro de 2020.





Kátia Daniela de Araújo - Juíza de Direito







Poder Judiciário da Paraíba  
5ª Vara Mista de Guarabira

Rua Solon de Lucena, 55, s/n, Centro, GUARABIRA - PB - CEP: 58200-000

---

Número do Processo: 0803013-58.2019.8.15.0181  
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
Assunto: [ Seguro ]  
Polo ativo: AUTOR: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO  
Polo passivo: REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

### CERTIDÃO

Certifico e dou fé, para fins de cumprimento da decisão proferida no ID retro, que fica nomeado o médico perito Dr. Jânio Dantas Gualberto, CRM 4382, CPF 691.234.894-72, para fins de realizar a perícia deferida nestes autos. Certifico, ainda, que entrei em contato via WhatsApp com referido médico perito (83 99127-0195), dando-lhe ciência de sua nomeação, tendo o mesmo aceito o encargo, tendo agendado a perícia para o dia **01/12/2020, no horário de 08:00 às 12:00 horas**, na CLINOR localizada na Av. Getúlio Vargas, 126, Centro, João Pessoa/PB (próxima à Lagoa), bem assim solicitou que quando da intimação das partes fossem as mesmas orientadas a comparecerem no dia e hora agendados com exames e documentos médicos. Certifico, por fim, conforme orientação do referido médico, que obtive seu currículo com comprovação de especialização através do acesso na Plataforma Lattes, conforme se vê no ID anexo.

GUARABIRA, 27 de outubro de 2020  
LAISE ONILDA CORDEIRO DA CRUZ BORBA







**ESTADO DA PARAÍBA  
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA  
5ª Vara Mista de Guarabira**

---

PROCESSO Nº 0803013-58.2019.8.15.0181

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
[Seguro]

AUTOR: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO  
REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

**CERTIDÃO DE JUNTADA DE DOCUMENTO**

Certifico e dou fé que, nesta data, faço JUNTADA aos presentes autos do(s) documento(s) em anexo.

5ª Vara Mista de Guarabira-Pb, 27 de outubro de 2020.

**LAISE ONILDA CORDEIRO DA CRUZ BORBA**

Técnico Judiciário







## Jânio Dantas Gualberto

Endereço para acessar este CV: <http://lattes.cnpq.br/4628149881181564>

ID Lattes: **4628149881181564**

Última atualização do currículo em 29/11/2018

Mestre em Ciências da Saúde pela FCMSCSP Santa Casa de São Paulo Possui graduação em Medicina pela Universidade Federal da Paraíba (1994).Residência médica em Ortopedia e Traumatologia no HBDF(DF),Título de Especialista pelo SBOT. Atualmente é professor da UFCG em Cajazeiras, professor da FSM em Cajazeiras -PB-prof da Faculdades de Enfermagem e Medicina Nova Esperança(FAMENE), Preceptor da residência médica de ortopedia e traumatologia do Hospital Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, diretor -, Foi presidente da Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia - SBOT - Regional PB (2011). Tem experiência na área de Medicina, com ênfase em Ortopedia.Mestrado em Ciências da saúde da Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo. Área de atuação em ortopedia clínica e cirúrgica Osteoporose e doenças osteometabólicas Especialista em Tratamento com Ondas de choque. **(Texto informado pelo autor)**

### Identificação

**Nome**

Jânio Dantas Gualberto 

**Nome em citações bibliográficas**

GUALBERTO, J. D.

**Lattes iD**

 <http://lattes.cnpq.br/4628149881181564>

### Endereço

### Formação acadêmica/titulação

**2015 - 2017**

Mestrado em Ciências da Saúde (Conceito CAPES 4).  
Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo, FCMSCSP, Brasil.  
Título: Fascite Plantar um Estudo comparativo entre o tratamento com ondas de choque focal e radial e fisioterapia.,Ano de Obtenção: 2017.  
Orientador: Patricia Fucs.

**1996 - 1999**

Especialização - Residência médica.  
Fundação Hospitalar do Distrito Federal, FHDF, Brasil. Residência médica em:  
Número do registro: .

**1988 - 1994**

Grande área: Ciências da Saúde  
Graduação em Medicina.  
Universidade Federal da Paraíba, UFPB, Brasil.

### Formação Complementar

**2013 - 2013**

Trauma Ortopédico. (Carga horária: 3h).  
Traumatologia e Ortopedia da Paraíba, TOP, Brasil.

**2011 - 2011**

AOTrauma Course MIO. (Carga horária: 26h).  
AOTRAUMA LATIN AMERICA, AOTRAUMA, Brasil.

**2009 - 2009**

AO Advances of Fracture Treatment Course. (Carga horária: 33h).  
Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia, SBOT, Brasil.

**2008 - 2008**

Prática médico-cirúrgicas.  
Faculdades de Enfermagem Nova Esperança, FACENE, Brasil.

**2008 - 2008**

Atualização em Emergência Ortopédica. (Carga horária: 12h).  
Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia, SBOT, Brasil.

**2008 - 2008**

AO Principles of Fracture Treatment Course. (Carga horária: 33h).  
Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia, SBOT, Brasil.

**2007 - 2007**

Curso Básico de Cooperativismo Médico.. (Carga horária: 8h).  
UNIMED JP - PB, UNIMED, Brasil.

**2006 - 2006**

10 Curso Avançado da Prótese Exeter. (Carga horária: 20h).

**2004 - 2004**

Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo, FCMSCSP, Brasil.  
Curso Técnico e Prático de Artroplastia Total da Q.. (Carga horária: 20h).

**2003 - 2003**

Universidade Federal de São Paulo, UNIFESP, Brasil.



Assinado eletronicamente por: EVA WILMA ALVES DE CARVALHO SARMENTO - 02/10/2020 13:25:30  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20100213252766100000033496650>  
Número do documento: 20100213252766100000033496650

Num. 35048444 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: LAISE ONILDA CORDEIRO DA CRUZ BORBA - 27/10/2020 11:15:29  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102711152939300000034336884>  
Número do documento: 20102711152939300000034336884

Num. 35955581 - Pág. 1



	Curso de ATLS. de Alunos. (Carga horária: 20h). Universidade Federal da Paraíba, UFPB, Brasil.
<b>2000 - 2000</b>	Curso de Artroscopia de Joelho e Ombro Módulo Avan. (Carga horária: 8h). Sociedade brasileira de Cirurgia de Joelho, SBCJ, Brasil.
<b>1998 - 1998</b>	XII Curso de Ética Médica do CRM DF.. (Carga horária: 16h). Hospital de Base Distrito Federal, HBDF, Brasil.
<b>1998 - 1998</b>	I Curso de Artroscopia de Ombro da UTO do HBDF. (Carga horária: 20h). Hospital de Base Distrito Federal, HBDF, Brasil.
<b>1997 - 1997</b>	Curso Anual de Ortopedia e Traumatologia Regional. (Carga horária: 36h). Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia, SBOT, Brasil.
<b>1996 - 1996</b>	IV Curso de Prevenção e Controle de Infecção Hospi. (Carga horária: 40h). Hospital de Base Distrito Federal, HBDF, Brasil.
<b>1993 - 1993</b>	Curso Prático de Medicina Interna. (Carga horária: 36h). Universidade Federal da Paraíba, UFPB, Brasil.
<b>1993 - 1993</b>	II Curso Prático de Medicina Interna. (Carga horária: 36h). Universidade Federal da Paraíba, UFPB, Brasil.

## Atuação Profissional

**Universidade Federal de Campina Grande, UFCG, Brasil.**

**Vínculo institucional**

**2010 - Atual**

Vínculo: Empregado, Enquadramento Funcional: Professor

**Faculdades de Enfermagem Nova Esperança, FACENE, Brasil.**

**Vínculo institucional**

**2008 - Atual**

Vínculo: Celetista formal, Enquadramento Funcional: Professor, Carga horária: 20

**Cooperativa da Ortopedia e Traumatologia, COORT, Brasil.**

**Vínculo institucional**

**2008 - Atual**

Vínculo: Colaborador, Enquadramento Funcional: MEDICO, Carga horária: 6

**Hospital Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, HETSHL, Brasil.**

**Vínculo institucional**

**2000 - Atual**

Vínculo: Médico Plantonista, Enquadramento Funcional: Plantão, Carga horária: 12

**Clinica de Ortopedia e Traumatologia e Reabilitação, CLINOR, Brasil.**

**Vínculo institucional**

**1999 - Atual**

Vínculo: Sócio, Enquadramento Funcional: Diretor, Carga horária: 36

**Hospital Geral de Recife, HGR, Brasil.**

**Vínculo institucional**

**1995 - 1996**

Vínculo: Médico Exército, Enquadramento Funcional: Oficial Médico 2 TENENTE

**Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo, FCMSCSP, Brasil.**

**Vínculo institucional**

**2015 - Atual**

**Outras informações**

Vínculo: MESTRANDO, Enquadramento Funcional: MESTRANDO  
MESTRANDO NA ÁREA DE CIENCIAS DA SAÚDE

**Faculdade Santa Maria de Cajazeiras, FSM, Brasil.**

**Vínculo institucional**

**2016 - Atual**

Vínculo: Celetista, Enquadramento Funcional: professor, Carga horária: 10

## Projetos de pesquisa

**2015 - Atual**

FASCÍTE PLANTAR:ESTUDO COMPARATIVO ENTRE TRATAMENTO POR ONDAS DE CHOQUE RADIAL E FOCAL



Assinado eletronicamente por: EVA WILMA ALVES DE CARVALHO SARMENTO - 02/10/2020 13:25:30  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20100213252766100000033496650  
Número do documento: 20100213252766100000033496650

Num. 35048444 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: LAISE ONILDA CORDEIRO DA CRUZ BORBA - 27/10/2020 11:15:29  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102711152939300000034336884  
Número do documento: 20102711152939300000034336884

Num. 35955581 - Pág. 2



Situação: Em andamento; Natureza: Pesquisa.  
Alunos envolvidos: Mestrado acadêmico: (3) .

Integrantes: Jânio Dantas Gualberto - Coordenador / Patrícia fucs - Integrante / vernior gomes - Integrante / vinicius guerra - Integrante.

## Áreas de atuação

1. Grande área: Ciências da Saúde / Área: Medicina / Subárea: Clínica Médica/Especialidade: Ortopedia.
2. Grande área: Ciências da Saúde / Área: Medicina / Subárea: Cirurgia/Especialidade: Cirurgia Traumatológica.
3. Grande área: Ciências da Saúde / Área: Medicina / Subárea: Cirurgia/Especialidade: Cirurgia Ortopédica.

## Idiomas

<b>Inglês</b>	Compreende Razoavelmente, Fala Razoavelmente, Lê Razoavelmente, Escreve Razoavelmente.
<b>Espanhol</b>	Compreende Razoavelmente, Fala Razoavelmente, Lê Razoavelmente, Escreve Razoavelmente.

## Prêmios e títulos

<b>2003</b>	Potencial Instrutor do ATLS., COL AMERICANO CIRURGIÕES.
<b>1999</b>	Título de especialista em traumatologia e Ortopedia, Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia.
<b>1999</b>	Especialista em Ortopedia e Traumatologia, Conselho Federal de Medicina.

## Produções

### Produção bibliográfica

### Capítulos de livros publicados

1. LEAO, G. S. S. ; BISPO JUNIOR, R. Z. ; **GUALBERTO, J. D.** . Bursite do Olécrano. In: Gustavo Sampaio de Souza Leão; Rosalvo Zósimo de Bispo Júnior. (Org.). Bursite do Olécrano. 1ed.Rio de Janeiro-RJ: REVINTER, 2013, v. único, p. 281-284.
2. BISPO JUNIOR, R. Z. ; RAVA, C. A. S. ; **GUALBERTO, J. D.** ; MELLO JUNIOR, C. F. . Síndrome Anserina. In: Rosalvo Zósimo Bispo Júnior; Carlos Augusto Silva Rava; Jânio Dantas Gualberto; Carlos Fernando de Mello Júnior. (Org.). Síndrome Anserina. 1ed.Rio de Janeiro-RJ: REVINTER, 2013, v. único, p. 318-320.

### Textos em jornais de notícias/revistas

1. **GUALBERTO, J. D.**. Pés Planos (Pé chato). Jornal correio da Paraíba, p. 01 - 01.

### Trabalhos completos publicados em anais de congressos

1. **GUALBERTO, J. D.**. Tratamento conservador das fraturas da diáfise úmero com tala branquial alta.. In: XIX Congresso dos médicos residentes do HBDF, 1998, Brasília. Revista de saúde do DF, 1998. v. 09. p. 82-82.
2. **GUALBERTO, J. D.**. Fratura Supra condiliana do úmero e crianças - estudo retrospectivo. In: XVLL Congresso dos médicos residentes do HBDF, 1996, Brasília. Brasília-médica, 1996. v. 33. p. 49-49.

### Resumos expandidos publicados em anais de congressos

1. **GUALBERTO, J. D.**. Fratura de acetábulo tratados no HBDF. In: XVLL Congresso dos médicos residentes do HBDF, 1996, Brasília. Brasília-médica, 1996. v. 33. p. 82-82.
2. **GUALBERTO, J. D.**. Luxação do quadril: importância do diagnóstico precoce. In: XVLL Congresso dos médicos residentes do HBDF, 1996, Brasília. Brasília-médica, 1996. v. 33. p. 83-83.
3. **GUALBERTO, J. D.**. Luxação do quadril: importância do diagnóstico precoce. In: XVLL Congresso dos médicos residentes do HBDF, 1996, Brasília. Brasília-médica, 1996. v. 33. p. 76-77.

### Resumos publicados em anais de congressos

1. **GUALBERTO, J. D.**. Estudo prospectivo das osteomielites hematogênicas agudas. In: XVLLI Congresso dos médicos residentes do HBDF, 1997, Brasília. Revista de saúde do DF, 1997. v. 08. p. 73-73.



Assinado eletronicamente por: EVA WILMA ALVES DE CARVALHO SARMENTO - 02/10/2020 13:25:30  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20100213252766100000033496650>  
Número do documento: 20100213252766100000033496650

Num. 35048444 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: LAISE ONILDA CORDEIRO DA CRUZ BORBA - 27/10/2020 11:15:29  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102711152939300000034336884>  
Número do documento: 20102711152939300000034336884

Num. 35955581 - Pág. 3



- GUALBERTO, J. D..** Talectomia: Via de acesso de cincinati-relato de caso. In: XVLLI Congresso dos médicos residentes do HBDF, 1997, Brasília. Revista de saúde do DF, 1997. v. 08. p. 17-17.
3. **GUALBERTO, J. D..** Agenesia de íliaco-relato de caso. In: XVLLI Congresso dos médicos residentes do HBDF, 1997, Brasília. Brasília-médica, 1996. v. 33. p. 84-84.
  4. **GUALBERTO, J. D..** Fratura em cisto ósseo unicameral - relato de 2 casos. In: XVLL Congresso dos médicos residentes do HBDF, 1996, Brasília. Brasília-médica, 1996. v. 33. p. 82-82.
  5. **GUALBERTO, J. D..** Fratura exposta cominutiva GIII C com lesão nervo ulnar. In: XVLL Congresso dos médicos residentes do HBDF, 1996, Brasília. Brasília-médica, 1996. v. 33. p. 81-81.
  6. **GUALBERTO, J. D..** Luxação traumática do joelho: abordagem clínica; cirúrgica e reabilitação. In: XVLL Congresso dos médicos residentes do HBDF, 1996, Brasília. Brasília-médica, 1996. v. 33. p. 82-82.
  7. **GUALBERTO, J. D..** Reconstrução Intra-articular do ligamento cruzado anterior (LCA). In: XVLL Congresso dos médicos residentes do HBDF, 1996, Brasília. Brasília-médica, 1996. v. 33. p. 49-49.
  8. **GUALBERTO, J. D..** Fratura em osteogênese imperfeita - relato em 2 casos. In: XVLL Congresso dos médicos residentes do HBDF, 1996, Brasília. Brasília-médica, 1996. v. 33. p. 81-82.

### Apresentações de Trabalho

1. **GUALBERTO, J. D..** Tratamento da Fascite plantar com Ondas de choque focal,radial e fisioterapia:Estudo clínico controlado.. 2018. (Apresentação de Trabalho/Congresso).
2. **GUALBERTO, J. D..** Mesa Redonda Moderna sobre Fascite Plantar:Como eu trato!. 2018. (Apresentação de Trabalho/Conferência ou palestra).
3. **GUALBERTO, J. D..** SÍNDROME COMPARTIMENTAL: DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO. 2017. (Apresentação de Trabalho/Simpósio).
4. **GUALBERTO, J. D..** Traumatismo Complexo do Membro Superior Direito Tratado por Ponte Extra-anatômica: Relato de Caso. 2011. (Apresentação de Trabalho/Congresso).
5. **GUALBERTO, J. D..** Tratamento de Fratura Cominutiva do Rádio com Utilização de Placa Bloqueada com Ângulo Fixo: Relato de Caso. 2011. (Apresentação de Trabalho/Congresso).
6. **GUALBERTO, J. D..** Fratura oculta do platô tibial identificada por ressonância magnética: Relato de Caso. 2011. (Apresentação de Trabalho/Congresso).
7. **GUALBERTO, J. D..** Relato de Caso: Complicação Cirúrgica de Fratura Exposta da Perna. 2011. (Apresentação de Trabalho/Congresso).
8. **GUALBERTO, J. D..** Escorregamento Epifísario Proximal do Fêmur: Relato de Caso e Revisão de Literatura. 2011. (Apresentação de Trabalho/Congresso).
9. **GUALBERTO, J. D..** Relato de Caso: Fratura do Côndilo Lateral. 2011. (Apresentação de Trabalho/Congresso).
10. **GUALBERTO, J. D..** Fraturas de Quadril. 2011. (Apresentação de Trabalho/Outra).

### Demais trabalhos

1. **GUALBERTO, J. D..** Prática médico-cirúrgica. 2008 (Cicuito) .

### Bancas

#### Participação em bancas de trabalhos de conclusão

#### Trabalhos de conclusão de curso de graduação

1. **GUALBERTO, J. D..** Participação em banca de Artur Diógenes Freitas e Denyse Louro Leite.Novas perspectivas no tratamento da doença de Alzheimer: uma revisão integrativa. 2016. Trabalho de Conclusão de Curso (Graduação em Medicina) - Universidade Federal de Campina Grande.
2. **GUALBERTO, J. D..** Participação em banca de ANDRÉ CRISTIANO DA COSTA LIMA HANDERSON RAPHAEL FERNANDES VA.PÉ TORTO CONGÊNITO IDIOPÁTICO: UMA REVISÃO DE LITERATURA. 2014. Trabalho de Conclusão de Curso (Graduação em Medicina) - Universidade Federal de Campina Grande.
3. **GUALBERTO, J. D..** Participação em banca de Samuel Verter e Thiago Rodrigues.MANEJO CLÍNICO DA LOMBALGIA AGUDA: UMA REVISÃO DE CONSENSOS E GUIDELINES CLÍNICOS.. 2013. Trabalho de Conclusão de Curso (Graduação em Medicina) - Universidade Federal de Campina Grande.

#### Participação em bancas de comissões julgadoras

#### Concurso público

1. **GUALBERTO, J. D..** Carreira de Magistério Superior, Professor Auxiliar. 2010. Universidade Federal de Campina Grande.
2. **GUALBERTO, J. D..** Processo seletivo Unificado para Residência Médica. 2010. Hospital Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.



Assinado eletronicamente por: EVA WILMA ALVES DE CARVALHO SARMENTO - 02/10/2020 13:25:30  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20100213252766100000033496650>  
 Número do documento: 20100213252766100000033496650

Num. 35048444 - Pág. 4



Assinado eletronicamente por: LAISE ONILDA CORDEIRO DA CRUZ BORBA - 27/10/2020 11:15:29  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102711152939300000034336884>  
 Número do documento: 20102711152939300000034336884

Num. 35955581 - Pág. 4



## Eventos

### Participação em eventos, congressos, exposições e feiras

1. CBOT. 2018. (Congresso).
2. CONGRESSO BRASILEIRO DE ONDAS DE CHOQUE. MESa Redonda Moderna sobre Fascite Plantar: Como eu trato!. 2018. (Congresso).
3. CONGRESSO BRASILEIRO DE TRAUMA ORTOPEDICO. 2015. (Congresso).
4. 46 CBOT&SICOT. 2014. (Congresso).
5. 1º WORKSHOP DE TRAUMA ORTOPÉDICO. 2013. (Outra).
6. 45 CBOT. 2013. (Congresso).
7. XV Congresso Brasileiro de Quadril. 2013. (Congresso).
8. XV Congresso Norte Nordeste de Ortopedia e Traumatologia. 2012. (Congresso).
9. XVIII Congresso Brasileiro de Trauma Ortopédico. 2012. (Congresso).
10. 35º Congresso Brasileiro de Pediatria. Relato de Caso: Fratura do Côndilo Lateral. 2011. (Congresso).
11. XVII Congresso Brasileiro de Trauma Ortopédico. 2011. (Congresso).
12. XXIX Congresso Brasileiro de Cirurgia. Escorregamento Epifisário Proximal do Fêmur: Relato de Caso e Revisão de Literatura. 2011. (Congresso).
13. XXIX Congresso Brasileiro de Cirurgia. Tratamento de Fratura Cominutiva do Rádio com Utilização de Placa Bloqueada com Ângulo Fixo: Relato de Caso. 2011. (Congresso).
14. XXIX Congresso Brasileiro de Cirurgia. Traumatismo Complexo do Membro Superior Direito Tratado por Ponte Extra-anatômica: Relato de Caso. 2011. (Congresso).
15. XXIX Congresso Brasileiro de Cirurgia. Fratura oculta do platô tibial identificada por ressonância magnética: Relato de Caso. 2011. (Congresso).
16. XXIX Congresso Brasileiro de Cirurgia. Relato de Caso: Complicação Cirúrgica de Fratura Exposta da Perna. 2011. (Congresso).
17. XXIX Congresso Brasileiro de Cirurgia. Traumatismo Complexo do Membro Superior Direito Tratado por Ponte Extra-anatômica: Relato de Caso. 2011. (Congresso).
18. 42 CBOT - Congresso Brasileiro de Ortopedia e Traumatologia. 2010. (Congresso).
19. I Simpósio Paraibano de Cirurgia do Quadril. MEMBRO DA COMISSÃO ORGANIZADORA. 2010. (Simpósio).
20. I Simpósio Paraibano de Cirurgia do Quadril. Avaliação radiológica do Quadril, Atualização em TEP/TVP e Manejo pré e pós operatório em paciente ortopédico. 2010. (Simpósio).
21. 41 CBOT, Congresso Brasileiro de ortopedia e traumatologia. 2009. (Congresso).
22. 40 Congresso brasileiro de ortopedia e traumatologia. 2008. (Congresso).
23. 40 Congresso brasileiro de ortopedia e traumatologia (DIA DA ESPECIALIDADE DE QUADRIL). 2008. (Congresso).
24. 40 Congresso brasileiro de ortopedia e traumatologia (DIA DA ESPECIALIDADE ORTOPÉDICA PEDIÁTRICA). 2008. (Congresso).
25. 40 Congresso brasileiro de ortopedia e traumatologia (DIA DA ESPECIALIDADE TRAUMA ORTOPÉDICO). 2008. (Congresso).
26. XIII Congresso norte-nordeste de ortopedia e traumatologia. 2008. (Congresso).
27. XIII Congresso norte-nordeste de ortopedia e traumatologia. Lombalgias e Lombacitálgias. 2008. (Congresso).
28. XIII Congresso norte-nordeste de ortopedia e traumatologia. Fratura Epifisárias na criança. 2008. (Congresso).
29. XIII Congresso norte-nordeste de ortopedia e traumatologia. 2008. (Congresso).
30. XIII Congresso norte-nordeste de Ortopedia e Traumatologia. Artroscopia do Quadril. 2008. (Congresso).
31. II Jornada Paraibana de Medicina e Cirurgia do PE.. 2007. (Seminário).
32. XII Congresso Brasileiro de Quadril. 2007. (Congresso).
33. XIX Jornada Norte Nordeste de Reumatologia. 2007. (Simpósio).
34. XXXVIII Congresso Brasileiro de Ortopedia e Traumatologia. 2007. (Congresso).
35. XXXIX Congresso Brasileiro de Ortopedia e traumatologia. 2007. (Congresso).
36. Workshop Enxerto Impactado e ATQ Cimentado. 2006. (Simpósio).
37. Congresso Instituto de Ortopedia e Traumatologia HCFMUSP. 2005. (Congresso).
38. Dia da Especialidade de ortopedia pediátrica. 2005. (Encontro).
39. Jornada Itinerante de Patologia do Joelho da SBCJ. 2005. (Seminário).
40. Mesa Redonda Moderna Trauma II do XXXVII CBOT. 2005. (Encontro).
41. Sessão de Temas de Atualização no XXXVII CBOT.. 2005. (Encontro).
42. XI Congresso norte-nordeste de ortopedia e traumatologia. 2005. (Congresso).
43. XXXVIII Congresso Brasileiro de Ortopedia e Traumatologia. 2005. (Congresso).
44. Jornada dos ex-presidentes de ortopedia e traumatologia do HBDF. 2004. (Simpósio).
45. Congresso SBOT. Fixador Externo. 2003. (Congresso).
46. Jornada Ortopédica Oncológica. 2003. (Simpósio).
47. XXXV Congresso Brasileiro de Ortopedia e Traumatologia. 2003. (Congresso).
48. II Congresso norte-nordeste de ombro e cotovelo. 2002. (Congresso).
49. I Congresso de ortopedia e Traumatologia do centro oeste do Brasil. 2001. (Congresso).
50. Workshop de Ressonância Magnética no sistema músculo esquelético. 2001. (Simpósio).
51. XXXII Congresso Brasileiro de Ortopedia e Traumatologia. 2000. (Congresso).
52. II Congresso norte-nordeste de trauma da SBOT. 1999. (Congresso).
53. Dia da Especialidade de ortopedia e traumatologia. 1998. (Encontro).
54. I Congresso norte-nordeste de traumatologia. 1997. (Congresso).
55. I Encontro de Traumatologia Ortopedia e Fisio. 1997. (Encontro).
56. Seminário Internacional de Ortopedia Pediátrica. 1997. (Seminário).



Assinado eletronicamente por: EVA WILMA ALVES DE CARVALHO SARMENTO - 02/10/2020 13:25:30  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20100213252766100000033496650>  
Número do documento: 20100213252766100000033496650

Num. 35048444 - Pág. 5



Assinado eletronicamente por: LAISE ONILDA CORDEIRO DA CRUZ BORBA - 27/10/2020 11:15:29  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102711152939300000034336884>  
Número do documento: 20102711152939300000034336884

Num. 35955581 - Pág. 5



- 57. Simpósio Sobre Infecção Osteoarticular. 1997. (Simpósio).
- 58. Workshop SYNTHES A.O.. 1997. (Simpósio).

#### Organização de eventos, congressos, exposições e feiras

- 1. **GUALBERTO, J. D..** I Simpósio Paraibano de cirurgia do quadril. 2010. (Congresso).
- 2. **GUALBERTO, J. D..** XIII Congresso norte-nordeste de ortopedia e traumatologia. 2008. (Congresso).

## Orientações

---

#### Orientações e supervisões concluídas

#### Trabalho de conclusão de curso de graduação

- 1. ANDRE CRISTIANO DA COSTA LIMA. Pe Torto Congenito Idiopático: Uma revisão da literatura. 2014. Trabalho de Conclusão de Curso. (Graduação em Medicina) - Universidade Federal de Campina Grande. Orientador: Jânio Dantas Gualberto.

Página gerada pelo Sistema Currículo Lattes em 02/10/2020 às 13:10:02

Imprimir currículo



Assinado eletronicamente por: EVA WILMA ALVES DE CARVALHO SARMENTO - 02/10/2020 13:25:30  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20100213252766100000033496650>  
Número do documento: 20100213252766100000033496650

Num. 35048444 - Pág. 6



Assinado eletronicamente por: LAISE ONILDA CORDEIRO DA CRUZ BORBA - 27/10/2020 11:15:29  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102711152939300000034336884>  
Número do documento: 20102711152939300000034336884

Num. 35955581 - Pág. 6



Certifico e dou fé, para fins de cumprimento da decisão proferida no ID RETRO, que INTIMO as partes para comparecem a perícia médica agendada para o dia **01/12/2020, no horário de 08:00 às 12:00 horas, na CLINOR** localizada na Av. Getúlio Vargas, 126, Centro, João Pessoa/PB (próxima à Lagoa), com o médico perito Dr. Jânio Dantas Gualberto, CRM 4382, devendo as partes comparecerem no dia e hora agendados com exames e documentos médicos.

Datado e assinado eletronicamente





**5ª Vara Mista de Guarabira**  
**Rua Solon de Lucena, 55, s/n, Centro, GUARABIRA - PB - CEP: 58200-000**  
**GUARABIRA**  
( )

Nº do processo: 0803013-58.2019.8.15.0181  
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
Assunto(s): [Seguro]

Autor: Nome: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO  
Endereço: Henrique Pacífico, 180, casa, Primavera, GUARABIRA - PB - CEP: 58200-000

**MANDADO DE INTIMAÇÃO**  
**(AUTOR)**

A MMª. Juíza de Direito da 5ª Vara Mista de Guarabira/PB, manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, INTIME a parte autora CRISTIANO SIMOES RIBEIRO, no endereço acima, para comparecer a perícia médica agendada para o dia 01/12/2020, no horário de 08:00 às 12:00 horas, na CLINOR localizada na Av. Getúlio Vargas, 126, Centro, João Pessoa/PB (próxima à Lagoa), com o médico perito Dr. Jânio Dantas Gualberto, CRM 4382, devendo comparecer no dia e hora agendados com exames e documentos médicos. Seguem anexos cópia do despacho judicial e certidão de agendamento

Datado e assinado eletronicamente

GUARABIRA, em 27 de outubro de 2020.

De ordem, LAISE ONILDA CORDEIRO DA CRUZ BORBA  
Mat.





# CERTIDÃO

Certifico que diligenciei na Rua Henrique Pacífico, 180, Bairro da Primavera, Guarabira-Pb., e sendo ali, **INTIMEI** o(a) Sr(a). **Cristiano Simões Ribeiro, Cel. (83) 9.8617-7056**, o(a) qual após as formalidades legais exarou sua nota de ciência, conforme se vê assinatura no anverso. Em seguida ofereci-lhe contrafé e cópias dos documentos mencionados, que foram aceitas.

O referido é verdade e dou fé.

Guarabira-Pb, 30 de outubro de 2020

RICARDO FERNANDES MARINHO

Oficial de Justiça

Mat. 472.639-1





8871-0089  
CRISTIANO  
RIBEIRO

Successfully created



**5ª Vara Mista de Guarabira**  
**Rua Solon de Lucena, 55, s/n, Centro, GUARABIRA - PB - CEP: 58200-000**  
**GUARABIRA**  
**( )**

Nº do processo: 0803013-58.2019.8.15.0181  
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
Assunto(s): [Seguro]

Autor: Nome: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO  
Endereço: Henrique Pacífico, 180, casa, Primavera, GUARABIRA - PB - CEP: 58200-000

**MANDADO DE INTIMAÇÃO**  
**(AUTOR)**

A MMª. Juíza de Direito da 5ª Vara Mista de Guarabira/PB, manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, INTIME a parte autora CRISTIANO SIMOES RIBEIRO, no endereço acima, para comparecer a perícia médica agendada para o dia 01/12/2020, no horário de 08:00 às 12:00 horas, na CLINOR localizada na Av. Getúlio Vargas, 126, Centro, João Pessoa/PB (próxima à Lagoa), com o médico perito Dr. Jânio Dantas Gualberto, CRM 4382, devendo comparecer no dia e hora agendados com exames e documentos médicos. Seguem anexos cópia do despacho judicial e certidão de agendamento

Datado e assinado eletronicamente

GUARABIRA, em 27 de outubro de 2020.

De ordem, LAISE ONILDA CORDEIRO DA CRUZ BORBA  
Mat.

*\* Cristiano Simões Ribeiro*

9.8617-7056







Assinado eletronicamente por: **LAISE ONILDA CORDEIRO DA**

**CRUZ BORBA**

**27/10/2020 11:19:02**

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

ID do documento: **35956112**



20102711190266800000034336912

[imprimir](#)




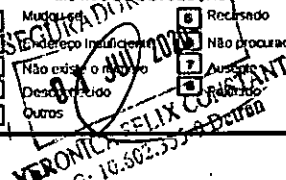




AR.





 <b>Correios</b>		<b>AVISO DE RECEBIMENTO</b>		<b>AR</b>		DATA DE POSTAGEM	
<b>DESTINATÁRIO</b> Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT End: RUA SENADOR DANTAS, 74, 5º ANDAR Bairro: CENTRO Cidade: RIO DE JANEIRO UF RJ CEP: 20.031-205						UNIDADE DE POSTAGEM	
<b>ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR</b> Nome: CEJUSC (Centro Judiciário de Solução de Conflitos) End: FÓRUM AUGUSTO DE AUMEIDA RUA SOLON DE LUCENA, nº 55, Bairro: CENTRO Cidade: GUARABIRA - PB UF PB CEP: 58200-000						CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA 	
<b>TENTATIVAS DE ENTREGA</b> 1ª _____ : _____ h 2ª _____ : _____ h 3ª _____ : _____ h		<b>DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO A VERIFICAÇÃO)</b> 0803568-75.2019; 0803569-60.2019; 0803013-58.2019; 0802348-42.2019; 0802349-27.2019; 0803565-23.2019				RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO  Dt.: 8.902.044-5	
		<b>MOTIVO DE DEVOLUÇÃO</b> <input type="checkbox"/> Mudança <input type="checkbox"/> Endereço Inexistente <input type="checkbox"/> Não existe o nome <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Outros				<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Ausente	
ASSINATURA DO RECEBEDOR  RG: 18.502.555-8						DATA DE ENTREGA	
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR						Nº DOC. DE IDENTIDADE	

(ÁREA DE COLA NO VERSO)

(ÁREA DE COLA NO VERSO)







**ESTADO DA PARAÍBA  
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA  
5ª Vara Mista de Guarabira**

---

PROCESSO Nº 0803013-58.2019.8.15.0181

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
[Seguro]

AUTOR: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO  
REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

**CERTIDÃO DE JUNTADA DE DOCUMENTO**

Certifico e dou fé que, nesta data, faço JUNTADA aos presentes autos do(s) documento(s) em anexo.

5ª Vara Mista de Guarabira-Pb, 2 de dezembro de 2020.

**HERMES FERREIRA SALES**

Técnico Judiciário





19

## AVALIAÇÃO MÉDICA PARA FINS DE CONCILIAÇÃO

[Art. 31º da Lei 11.945 de 4/9/2008 que altera a Lei 6.194 de 14/12/1974]

### Informações da Vítima

Nome completo: Cristiano Simões Ribeiro  
CPF: 032.264.824-28  
Endereço completo: Rua Henrique Pereira nº 180, Primavera -  
Guarabira - PB.

### Informações do acidente

Local: PIRIPITUBA - PB  
Data do Acidente: 31/05/2018

### Concordância com a realização da avaliação médica

Declaro que as informações da vítima e do acidente, acima indicadas, são verdadeiras e que compareci, por livre e espontânea vontade, para realização da avaliação médica para fins de conciliação em razão do processo judicial nº \_\_\_\_\_, para pagamento de indenização DPVAT por invalidez permanente, do qual figura como autor e que tramita na \_\_\_\_\_ Vara Cível ou JEC da Comarca de \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, estando ciente que a referida prova médico-legal será anexada aos autos, para fins de prova documental, nos termos do artigos 397 e 427 do CPC.

Cristiano Simões Ribeiro  
Assinatura da vítima

### Avaliação Médica

I) Há lesão cuja etiologia (origem causal) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre?

☒ Sim ☐ Não ☐ Prejudicado

Só prosseguir em caso de resposta afirmativa.

II) Descrever o quadro clínico atual informando:

a) qual (quais) região(ões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s);

REGIÃO PELVICA

b) as alterações (distúrbios) presentes no patrimônio físico da Vítima, que sejam evolutivas e temporariamente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

SIM

III) Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação?

☐ Sim ☒ Não

Se SIM, descreva a(s) medida(s) terapêutica(s) indicada(s):





IV) Segundo o exame médico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:

- a) ☐ disfunções apenas temporárias  
b) ☒ dano anômico e/ou funcional definitivo (sequeias)

Em caso de dano anômico e/ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da vítima.

DOR A FLORA DOS QUADRILS + CLAUDICAÇÃO + LIMITAÇÃO

V) Em virtude da evolução da lesão e/ou de tratamento, faz-se necessário exame complementar?

☐ Sim, em que prazo:

☒ Não

Em caso de enquadramento na opção "a" do item IV ou de resposta afirmativa ao item V, favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinados.

VI) Segundo o previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009 favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais susceptível(is) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, o(s) segmento(s) corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, firmar a sua graduação:

Segmento corporal acometido:

a) ☐ Total

(Dano anômico ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da vítima).

b) ☒ Parcial

(Dano anômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da vítima). Em se tratando de dano parcial informar se o dano é:

b.1 ☐ Parcial Completo (Dano anômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da vítima).

b.2 ☒ Parcial Incompleto (Dano anômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) segmento corporal da vítima).

b.2.1) Informar o grau da incapacidade definitiva da vítima, segundo o previsto na alínea II, § 1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com redação introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

Segmento Anômico Marque aqui o percentual

1ª Lesão REGIÃO PÉLVICA ☐ 10% Residual ☒ 25% Leve ☐ 50% Média ☐ 75% Intensa

2ª Lesão ☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐ 50% Média ☐ 75% Intensa

3ª Lesão ☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐ 50% Média ☐ 75% Intensa

4ª Lesão ☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐ 50% Média ☐ 75% Intensa

Observação: Havendo mais de quatro sequeias permanentes a serem quantificadas, especifique a respectiva graduação de acordo com os critérios ao lado apresentados:

Local e data da realização do exame médico:

J. P. 01.12.2020

Assinatura do médico - CRM

[Assinatura]

Dr. Jânio Dantas Gualberto  
Ortopedia - Traumatologia  
- CRM-43621 EOT 6514  
02200-382







ESTADO DA PARAÍBA  
PODER JUDICIÁRIO  
COMARCA DE GUARABIRA  
5ª VARA

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
0803013-58.2019.8.15.0181

AUTOR: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO  
Advogado do(a) AUTOR: CASSIA BOEIRA PETERS LAURITZEN - SC36227

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.  
Advogado do(a) REU: SUELIO MOREIRA TORRES - PB15477

EXPEDIENTE DE INTIMAÇÃO

Através do presente expediente, fica(m) Vossa(s) Senhoria(s) [parte(s) intimada(s)] de todo o teor do(a) último(a) decisão/despacho, cujo texto expressa: intime-se a promovida para, no prazo de 10 (dez) dias, efetuar o depósito judicial no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), a título de honorários periciais.

Guarabira(PB), 10 de dezembro de 2020





(AMANDA ELISABETH PEREIRA DO NASCIMENTO)

Assinatura eletrônica







ESTADO DA PARAÍBA  
PODER JUDICIÁRIO  
COMARCA DE GUARABIRA  
5ª VARA

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
0803013-58.2019.8.15.0181

AUTOR: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO  
Advogado do(a) AUTOR: CASSIA BOEIRA PETERS LAURITZEN - SC36227

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.  
Advogado do(a) REU: SUELIO MOREIRA TORRES - PB15477

EXPEDIENTE DE INTIMAÇÃO

Através do presente expediente, fica(m) Vossa(s) Senhoria(s) [parte(s) intimada(s)] de todo o teor do(a) último(a) decisão/despacho, cujo texto expressa: Apresentado o laudo, providencie a liberação dos honorários periciais e intem-se as partes para que, no prazo comum de 15

(quinze) dias, se manifestem sobre o resultado, mesma oportunidade em que deverão providenciar a apresentação de seus pareceres técnicos.

Guarabira(PB), 10 de dezembro de 2020





(AMANDA ELISABETH PEREIRA DO NASCIMENTO)

Assinatura eletrônica







**ESTADO DA PARAÍBA**  
**PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA**  
**5ª Vara Mista de Guarabira**

---

PROCESSO Nº 0803013-58.2019.8.15.0181

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
[Seguro]

AUTOR: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO  
REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

**CERTIDÃO DE JUNTADA DE DOCUMENTO**

Certifico e dou fé que, nesta data, faço JUNTADA aos presentes autos do(s) documento(s) em anexo.

5ª Vara Mista de Guarabira-Pb, 18 de janeiro de 2021.

**HERMES FERREIRA SALES**

Técnico Judiciário








GUARABIRA ( PB ), 14 de Janeiro de 2021 .

Excelentíssimo(a) Senhor(a) Juiz(a)

Informamos a V.Exa. que se encontra depositado valor neste Banco, à disposição desse Juízo, na conta judicial abaixo discriminada:

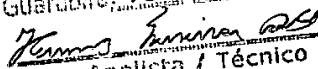
Processo n.º: 0803013-58.2019.815.0181  
Reu: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO  
CPF/CNPJ: 09.248.608/0001-04  
Autor: CRISTIANO SIMOES RIBEIRO  
CPF/CNPJ: 032.267.824-28  
Valor original: R\$ 200,00  
Agência depositária: 200 - 3 GUARABIRA  
N.º da conta judicial: 1000114733934  
N.º da parcela: 1  
Data do depósito: 13.01.2021  
Depositante: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO

Respeitosamente,

  
José NICODEMOS de O. Alves  
Gerente de Serviços em UN  
Mat.: 5.716.541-X

**Banco do Brasil S.A.**  
GUARABIRA  
R.QUINZE DE NOVENBRO,73  
GUARABIRA - PB .

Excelentíssimo(a) Senhor(a) Juiz(a) de Direito  
5 VARA  
GUARABIRA - PB .

ESTADO DA PARAIBA  
COMARCA DE GUARABIRA  
CARTÓRIO DA JUIZARIA  
RECEBI O PRESENTE.  
Guarabira, 15 / 01 / 2021 .  
  
Analista / Técnico





EM ANEXO







N° DA PARCELA		DATA DO DEPÓSITO	AGÊNCIA (PREF / DV)	N° DA CONTA JUDICIAL
0		14/01/2021	200	1000114733934
DATA DA GUIA	N° DA GUIA	N° DO PROCESSO	TRIBUNAL	TIPO DE JUSTIÇA
13/01/2021	2731619	0803013-58.2019.815.0181	TRIBUNAL DE JUSTICA	
COMARCA	ORGÃO/VARA	DEPOSITANTE	VALOR DO DEPÓSITO (R\$)	
GUARABIRA	5 VARA	RÉU	200,00	
NOME DO RÉU/IMPETRADO		TIPO DE PESSOA	CPF / CNPJ	
SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A		Jurídica	09248608000104	
NOME DO AUTOR / IMPETRANTE		TIPO DE PESSOA	CPF / CNPJ	
CRISTIANO SIMOES RIBEIRO		Física	03226782428	
AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA				
7CECF907E9B0159C				
CÓDIGO DE BARRAS				







EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DO **1** VARA MISTA DA COMARCA DE GUARABIRA/PB

**Processo: 08030135820198150181**

**SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **CRISTIANO SIMOES RIBEIRO**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., requerer que seja determinada a juntada do **RECIBO DE PAGAMENTO** em anexo, com fito de **comprovar o pagamento dos honorários do perito nomeado pelo Juízo**.

Termo em que,  
Pede Juntada.

GUARABIRA, 15 de janeiro de 2021.

**JOÃO BARBOSA**  
OAB/PB 4246-A

**SUELIO MOREIRA TORRES**  
15477 - OAB/PB

