



Número: **0803013-58.2019.8.15.0181**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Cejusc I - Cível - Guarabira - FPL/UEPB**

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)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
23863740	27/08/2019 12:02	Petição Inicial	Petição Inicial
23863746	27/08/2019 12:02	procuracao	Procuração
23864050	27/08/2019 12:02	declaracao de hipossuficiencia	Outros Documentos
23864051	27/08/2019 12:02	contrato de honorarios	Outros Documentos
23864052	27/08/2019 12:02	identidade	Documento de Identificação
23864053	27/08/2019 12:02	comprovante residencia	Outros Documentos
23864054	27/08/2019 12:02	boletim de ocorrencia	Outros Documentos
23864055	27/08/2019 12:02	documentos delegacia	Outros Documentos
23864056	27/08/2019 12:02	documentos hospital	Outros Documentos
23864057	27/08/2019 12:02	documentos motocicleta	Outros Documentos
23864059	27/08/2019 12:02	historico de credito	Outros Documentos
23864061	27/08/2019 12:02	laudo	Outros Documentos
23864063	27/08/2019 12:02	requerimento DPVAT	Outros Documentos
23869166	29/08/2019 11:29	Despacho	Despacho
26414454	21/11/2019 13:50	Petição	Petição
26414461	21/11/2019 13:50	comprovantes	Outros Documentos
26414462	21/11/2019 13:50	142251_Extrato-Banco-Bradesco	Outros Documentos
26414463	21/11/2019 13:50	142251_Guia-Custas	Guias de Recolhimento/ Deposito/ Custas
26414464	21/11/2019 13:50	142251_Extrato-Banco-do-Nordeste	Outros Documentos

26414 465	21/11/2019 13:50	142251_Imposto-de-Renda	Outros Documentos
26414 467	21/11/2019 13:50	142251_CNIS	Outros Documentos
27168 118	19/12/2019 20:44	Despacho	Despacho
29947 819	17/04/2020 10:36	Certidão	Certidão
31745 576	22/06/2020 11:39	Expediente	Expediente
31745 577	22/06/2020 11:39	Carta	Carta

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 Púlica + 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.^[1]

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).^[2]

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 conseqüências 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 no 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: MÉDIA DO HIDRÔMETRO TIPO DE TARIFA: 1

INFORMAÇÕES GERAIS:

AVISO A CAGEPA, EM ATENDIMENTO À LEI ESTADUAL Nº 8.767 DE 15/04/2009, COMUNICA QUE REALIZARÁ AUDIÊNCIA PÚBLICA, COM O OBJETIVO DE DAR CONHECIMENTO E FUNDAMENTAR PROPOSTA DE REAJUSTE TARIFÁRIO. LOCAL: AUDITÓRIO DA CINEP NA AV. FELICIANO CIRNE, Nº 50 - JAGUARIBE - NO DIA 18/01/2019 ÀS 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, escrevã(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. S.





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

Podliza_Salgaes_01AMELTO_25F0220





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(a) Sr(a) Pólis de Registro-PB
da verdade o Tabelião Público
Maria Verônica Pontes de Sousa (Exponente Encarregada)
SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO do Tabelião Público
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

Huileira_Delegacia_14112018_084900



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									
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	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						
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.									
CONDUTOR 02									
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									
<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

Dados da ocorrência

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

TR de apoio: _____

Local da ocorrência

Endereço: Rodovia PB 073 Nº _____
 Complemento: _____ Bairro: Cidade Nova
 Ponto de referência: _____ Cidade: Santa Helena

Dados da vítima

Nome: Guilherme Simões Ribeiro Idade: 37 Sexo: ☒ M ☐ F
 Raça: ☐ Negro ☒ Pardo ☐ Branco ☐ Indígena ☐ Amarelo
 Endereço: Rua Henrique Paes, nº 180 Telefone: _____
 Bairro: Primavera Cidade: Caruaru

Tipo de ocorrência

Colisão: ☒ ☐ Vítima de queda: _____ metros

Ferimento por arma de fogo: ☒ Queda de moto ☐ Afogamento ☐ Crise Convulsiva
 Ferimento por arma branca: ☐ Atropelamento ☐ Urgência Cardíaca ☐ Suicida
 Agressão física: ☐ Queda de bicicleta ☐ Urgência Respiratória ☐ Socorrido por 3º
 Capotamento: ☐ Choque elétrico ☐ Urgência Obstétrica ☐ Recusa
 Desmoronamento/Desabamento/Soterramento: ☐ Urgência Psiquiátrica ☐ Combate a incêndio
 Intoxicação: Agente: _____ Alagamento: ☐ QTA () COCB () Outros: _____
 Queimadura: Agente: _____ Grau(s): _____ Superfície Corporal Queimada (regra da palma da mão): _____
 Transporte: Origem: _____ Destino: _____ Outros: _____

Condições de segurança **Situação da vítima** **Posição da vítima**

Ativação do air bag: ☐ sim ☐ não ☐ Em automóvel ☐ Condutor ☐ Decúbito ventral
 Usava capacete: ☐ sim ☐ não ☐ Em motocicleta ☐ Passageiro dianteiro ☐ Decúbito dorsal
 Usava cinto: ☐ sim ☐ não ☐ Em bicicleta ☐ Passageiro traseiro ☐ Decúbito lateral
 Em faixa de pedestre: ☐ sim ☐ não ☐ Pedestre ☐ Garupa/carona ☐ Deambulando
 Outros: _____ Outros: _____

Localização das lesões **Exame da vítima**

01. Abrasão ☐ 02. Amputação ☐ 03. Avulsão ☐ 04. Contusão ☐ 05. Empalamento ☐ 06. Enclavamento ☐ 07. Esmagamento ☐ 08. FAS ☐ 09. FAF ☐ 10. Fratura aberta ☐ 11. Fratura fechada ☐ 12. Laceração ☐ 13. Luxação ☐ 14. Paralisia ☐ 15. Queimadura ☐ 16. Outros: Fratura da tíbia e fíbula

Exame da vítima

A - Vias aéreas **B - Ventilação**

☒ Permeáveis ☐ Não Permeáveis ☒ Eupnéia
☐ Vômito ☐ Apnéia
☐ Sangue ☐ Dispnéia
☐ Secreção ☐ Bradipnéia
☐ Queda da língua ☐ Taquipnéia
☐ Corpo estranho ☐ Ruidosa
☐ Outros: _____

C - Circulação

Pulso **Pele**

☒ Pulso radial ☒ Normal ☐ Cianótica
☐ Pulso braquial ☐ Fria ☐ Ictérica
☐ Pulso carotídeo ☐ Quente ☐ Pálida
☒ Normal ☐ Sudorosa

Perfusão Capilar

☐ Aumentada ☒ Normal ☐ > 2 segundos
☐ Diminuído ☐ Ausente

D - Neurológico

☒ Isocoria ☐ Anisocoria ☐ Otorrágia
☐ Midríase ☐ Foto reagente ☐ Rinorrágia
☐ Miose ☐ Não fotoreagente ☐ Convulsões

Abertura ocular

Melhor resposta verbal: _____
 Melhor resposta motora: _____
 Total: _____

Escala de Coma de Glasgow

Sinais vitais



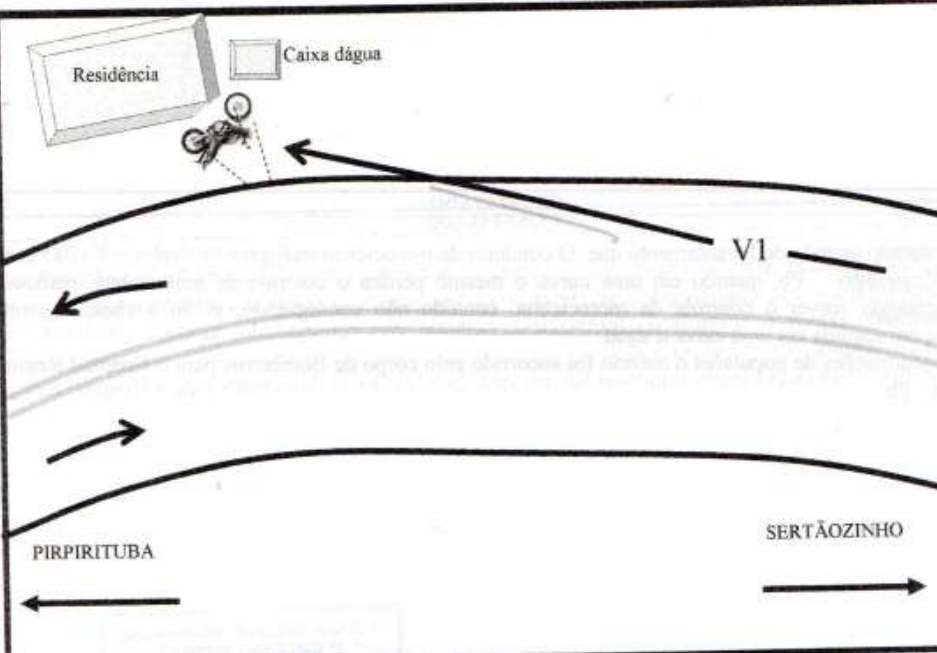

	PA	X	mmHg/FC	bpm	FR	irpm	SPO ₂	% T	°C
Inicial									
Final									

Assinatura **Metricula**

21/05/2018
527.457-6





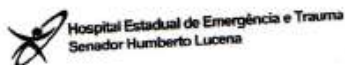
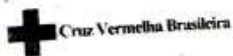
	POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA COMANDO DE POLÍCIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II) BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT	
CROQUI DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº 53/2018		
AMARRAÇÕES		
VIA "A" - RODOVIA 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 _____		
		
<small>DESENHO ILUSTRATIVO NÃO OBEDECE ESCALA</small>		
AVARIAS <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> V1 </div> 	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> POLÍCIA MILITAR DA PARAÍBA 2º CPTRAN - BPTRAN Está cópia é fiel reprodução da original Em, 24/07/2018 _____ 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 style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> POLÍCIA MILITAR DA PARAÍBA 2º CPTRAN - BPTRAN Esta cópia é fiel reprodução da original Em, 24/07/2018 Assinatura: [Assinatura] </div> </div>			
<div style="text-align: center;"> <div style="font-size: 2em; font-family: cursive;">[Assinatura]</div> <div>3º Sgto CENILDO Responsável pelo Levantamento</div> </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 CRISTIANO SIMOES RIBEIRO	Boletim de Atendimento 1085482	Data/Hora Entrada 01/06/2018 04:32:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 10/09/1980	Idade 37	Sexo Masculino	Prontuário 109064
Tempo de Internação	Convênio SUS	CNS 701208020470310	Plantão DIURNO

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

ATIVIDADE FÍSICA

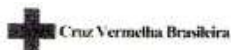
DIAGNÓSTICO: ATIVIDADE FÍSICA PREJUDICADA, MOBILIDADE NO LEITO PREJUDICADA

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

Número Conselho: 56902

<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

Nome: CRISTIANO SIMOES 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 da alta: ALTA MEDICA			
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 coluna lombossacra e da pelve e de partes não especificadas			
Recomendações: PACIENTE OPERADO PELO DR UMBERTO JANSEN. MARCAR RETORNO EM 15 DIAS NO HTOP			

Data: 27/06/2018

Dr. Humberto Janzen
Ortopedia e Traumatologia
Humberto Janzen Liberalino
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



Identificação do paciente			
ID 1293792	Nome CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO		Sexo Masculino
Data de nascimento 15/09/1980	Idade 37 anos 8 meses 22 dias	Estado civil	Religião
Mãe MARIA SIMÕES FERREIRA	Pai JOÃO GALDINO RIBEIRO SEGUNDO		Prontuário
Escolaridade	Responsável (Parentesco) MARIA CRISTINA - ESPOSO(A)		
DDD Móvel 83	Fone Móvel 988710889	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 2299387	Nº Cns 701208020470310	
Local de procedência GUARABIRA	Tipo MUNICÍPIO	UF PB	
Nat. Naturalidade GUARABIRA	CBOR		
Endereço			
CEP 58200000	Município de residência GUARABIRA	UF PB	Logradouro HENRIQUE PACÍFICO
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		
Classificação de risco	Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAÚDE		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Modo de transporte AMBULÂNCIA	Quem transportou		
Sinais Vitais			
PA X	mmHg	Pulso	Temperatura
Exames complementares			
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. CONDIÇÃO DETERIORADA, SOLICITADO EXAMES DE IMAGENS, ANÁLISES DE URINA E DE M. P. E. C. O. E. SINTOMAS DE ACIDENTE DE MOTO. Examinado por R. V. Gomes Enfermeiro CREFITO PB 476708			
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 SIMOES 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 RISTIANO SIMOES RIBEIRO	Boletim de Atendimento 1085482	Data/Hora Entrada 01/06/2018 04:32:41	Data/Hora Saída
Data de nascimento 01/09/1980	Idade 37	Sexo Masculino	CNS 701208020470310
Tempo de Internação	Convênio SUS		Prontuário 109064
			Plantão DIURNO

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

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 Inácio 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 Cardeira 1º Assistente: Dr William Lins
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

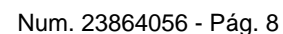
Dr. _____

João Pessoa, 12/06/18

Médico/CRM: _____



END ASCR 621



XIII 7541

PRONTUÁRIO: 1085482

[illegible][illegible]

P. ANTENALBIOLOGICAL (antología)		P. ANTENALBIOLOGICAL (antología)	
200	200	200	200
180	180	180	180
160	160	160	160
140	140	140	140
120	120	120	120
100	100	100	100
80	80	80	80
60	60	60	60
40	40	40	40
20	20	20	20
0	0	0	0
10	10	10	10
20	20	20	20
30	30	30	30
40	40	40	40
50	50	50	50
60	60	60	60
70	70	70	70
80	80	80	80
90	90	90	90
100	100	100	100
110	110	110	110
120	120	120	120
130	130	130	130
140	140	140	140
150	150	150	150
160	160	160	160
170	170	170	170
180	180	180	180
190	190	190	190
200	200	200	200

☐ ANESTESIA GERAL ☐ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOO PLEXO ☐ BLOO METRICO ☒ OUTROS Sedação

[illegible]

1	7	11
2	12	12
3	13	13
4	14	14
5	15	15
6	16	16
7	17	17
8	18	18
9	19	19
10	20	20

ALBUQUERQUE, CARLOS ANTONIO DE
 CARLOS ANTONIO DE ALBUQUERQUE
 JUNIOR 6685



RELATÓRIO DE CIRURGIA

 α

WILEY-VCH

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
<p>Posição e Preparo:</p> <p>Prone - sem sedação.</p> <p>Antes da cirurgia.</p> <p>Alguns dias antes.</p>
<p>Incisão:</p> <p>4 cm linear.</p>
<p>Achados:</p>
<p>Conduta:</p> <p>Retirada da placa externa.</p> <p>Curativo.</p> <p>1X de tração de controle.</p>
<p>Fechamento:</p>
<p>Observação:</p>


João Pessoa, 27/10/1985

Médico/CRM:

F(NG).ASCIR.009-1



ANEXO II

 SUS	Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)	Folha 1/2
--	---	---	--------------

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: _____

2 - CNES: _____

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE: HEETS #26

4 - CNES: _____

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE: Cristiano Simões Ribeiro

6 - Nº DO PRONTUÁRIO: 1085482

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): _____

8 - DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

9 - SEXO: MASC ☒ FEM ☐ 13

10 - NOME DA MÃE DO RESPONSÁVEL: _____

11 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE: _____

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): _____

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: _____

14 - CDD 15GE MUNICÍPIO: _____

15 - UF: _____

16 - CEP: _____

17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH): _____

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

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: _____

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: _____

27 - CDD DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: _____

28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐ DIÁRIA DE ACOMPANHANTE ☐ DIÁRIA DE UTI TIPO I ☐ DIÁRIA DE UTI TIPO II ☐ 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

afixador externo

aberto uma cx 4.5 TMC apenas para o uso do instrumental.

PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: _____

40 - DATA DA SOLICITAÇÃO: 01/06/13

41 - DOCUMENTO: _____

42 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: _____

43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): _____

AUTORIZAÇÃO

44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: _____

45 - CDD ORGÃO EMISSOR: _____

46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: _____

47 - DOCUMENTO: _____

48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: _____

49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): _____



NOTIFICAÇÃO DE RECEITA		IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		MEDICAMENTO OU SUBSTÂNCIA	
UF: PB	Nº 02 755463	UBS PRIMAVERA 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 Endereço: Tr. Rua Barbosa S/N.		DOSE POR UNIDADE POSOLÓGICA 10 mg POSOLOGIA 1x/dia	
ASSINATURA DO EMITENTE		IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		CARIMBO DO FORNECEDOR	
NOME: _____ ENDEREÇO: _____ TELEFONE: _____ IDENTIDADE: _____ ÓRGÃO EMISSOR _____		NOME DO VENDEADOR _____ DATA _____		NOME DO VENDEADOR _____ DATA _____	

GRÁFICA FUTURA LTDA, Av. Rui Barbosa, 726 - Centro/Ita, (83) 3271-2895. Gfma/PB - I.E.: 16.160.899-7 / CNPJ: (MF): 06.634.184/0001-52. 30 Bn. 50 Fb - 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

Setor: Enf 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/PE 4840

João Pessoa, 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, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1085482

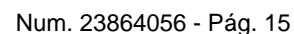


Identificação do paciente						
ID 1283792	Nome CRISTIANO SIMOES RIBEIRO				Sexo Masculino	
Data de nascimento 10/09/1980	Idade 37 anos 8 meses 22 dias	Estado civil	Religião	Prontuário		
Mãe MARIA SIMOES FERREIRA	Pai JOAO GALDINO RIBEIRO SEGUNDO					
Escolaridade				Responsável (Parentesco) MARIA CRISTINA - 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					
Classificação de risco		Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE				
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS				
Indicadores e Transporte						
Caso policial Não	Plano 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 []
Dados clínicos PS DU:40. PACIENTE ADMITIDO NA SEÇÃO, ACIDENTE DE MOTOCICLETA, H.V. em caso. CONSCIENTE, ORIENTADO, SOLICITADO EXAMES DE LABORATÓRIO. ENFERMEIRO CHAMADO AO MESA DO C.O.C. SI INTERCORRÊNCIAS.						
Enfermeiro CASSIA BOEIRA PETERS LAURITZEN COF. 123456789						CID
Atendido por AVILA NICOLLE FERNANDES GOMES						Tempo 35seg

Imprimir



Long Beach Office
 2500 E. 17th St.
 Long Beach, CA 90802
 (562) 592-2200
 Fax (562) 592-2201
 E-mail: longbeach@lbc.com
 Website: 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		SEGURADORALÍDER - DPVAT AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT	
DETRAN - PB CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO PRT 20180200009632-1 1 0100020219-1 00/00000000 2018		PB Nº 013931288551 BILHETE DE SEGURO DPVAT	
NOME CRISTIANO SIMOES RIBEIRO		ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA www.seguradoralider.com.br SAC DPVAT 0800 022 1204	
CPF / CNPJ 03226782428		PLACA NQD5241/PB	
PLACA ANT / UF NOVO PB		CHASSI 9C2KD0550ER209524	
ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC		COMBUSTIVEL ALCO/GASOL	
FACTORIA HONDA/NXR150 BROS ES		ANO FAB - ANO END 2013 2014	
CAF / PVT / CL 2 P/149 /CI		CATEGORIA PARTIC	
COR PREC/NOME VERMELHA		VENIC / COTAS 00/90/0000	
PREMIO TARIFARIO (R\$) ***** SEGURO		PREMIO TOTAL (R\$) P A G O	
DATA DE PAGAMENTO 08/06/2018		DATA DE QUITAÇÃO 08/06/2018	
OBSERVAÇÕES SEM RESERVA DE DOMINIO		SEGURADORA LÍDER - DPVAT CNPJ 09.392.808/0001-04	
GUARABIRA - PB 32549		11622-1005034-20180608	





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. 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, AGRADO 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

REFERÊNCIA: JULHO/2019

< RESUMO DAS MOVIMENTAÇÕES NO PERÍODO >

> CONTA CORRENTE

AGENCIA: 29 CONTA 14.334-0 - CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO
 SALDO CONTA CORRENTE..... 220,23
 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..... 220,23
 SALDO MÉDIO DE CONTA CORRENTE..... 244,44
 SALDO MÉDIO 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 COMPENSADO	200	1.051,78-	64,71
25	DEPOSITO EM DINHEIRO	67	850,00+	914,71
	CHEQUE COFRE INTERNA	315	894,48-	20,23
30	DEPOSITO EM DINHEIRO	67	200,00+	220,23

> FOLHA DE CHEQUES EM ORDEM NUMÉRICA DEBITAÇÃO

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

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 POUPIANÇA CORRENTE ATÉ 03/05/2012.....	0,00
SALDO POUPIANÇA 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 POUPIANÇA CORRENTE.....	0,00

RESUMATIVO DA MOVIMENTAÇÃO DE CONTA CORRENTE

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

RELACIONE DE CHEQUES EM ORDEN NUMÉRICA HABITUAIS

DEPOSITO	DATA	VALOR	DEPOSITO	DATA	VALOR
111	25	989,00			

SAC BANCO DO NORDESTE - 0800 728 3030 - OUVIDORIA - 0800 033 3033 - 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
	AG02007MAQ061471SEQ06285		
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.



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

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

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba 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)			Número do boleto: 018.7.19.01539/01
Nº do Processo:	Comarca: Guarabira	Classe Processual: ABERTURA, REGISTRO E CUMPRIMENTO DE T...	Data de emissão: 18/09/2019
Número da guia: 018.2019.601539 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 30/09/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.011,60 Promovente: CRISTIANO SIMÕES RIBEIRO - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35 Promovido: Seguradora Líder			UFR vigente: R\$ 50,58
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.215,45
			Desconto total: R\$ 0,00
866800000121 154509283185 520190930013 871901539019 			Valor final: 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		0,00	71,479
02	COMP. FONTE DE PARTICIP.	0,00	0,00	71,479
03	DEPOSITO EM DEBITO	0,00	0,00	71,479
04	CHEQUES DEPOSITADOS	0,00	0,00	71,479

RELATÓRIO DE FOLGAS EM GERAL DEMONSTRATIVO

PERÍODO	11/06	VALOR	PERÍODO	11/06	VALOR
01	11/06	0,00	01	11/06	0,00

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 JULHO CORRENTE.....	244,84
SALDO MÊS DE JULHO CORRENTE.....	0,00

> DEMONSTRATIVO DA MOVIMENTAÇÃO DA CONTA CORRENTE

DATA	DESCRIÇÃO	EXTRATO	VALOR	DEB.	CRED.
	SALDO ANTERIOR		0,00		71,40
1	TRF FOLGADA DE JULHO	67	55,00		16,40
8	DEPOSITO EM JORNAL	67	1.100,00		1.116,40
12	CHRGD CREDITADO	67	1.051,39		61,71
25	DEPOSITO EM JORNAL	67	850,00		914,71
	CHRGD COMB. INTERNA	67	84,40		70,21
30	DEPOSITO EM JORNAL	67	200,00		70,21

> FOLGADA DE CHRGD EM OUTRA SUBCATEGORIA

DATA	DESCRIÇÃO	VALOR	DEB.	CRED.
30	12	1.051,39	112	74,40

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: Agosto/2019

Data de Emissão: 17/09/2019

Detalhamento do Extrato

REFERENCIAL: AGOSTO/2019

< RESUMO DAS MOVIMENTAÇÕES DO PERÍODO >

> CONTA CORRENTE

AGÊNCIA: 20 CONTA 14.334-0 - CRISTIANO SIMOES RIBEIRO

SALDO CONTA CORRENTE.....	314,23
SALDO FOLGEMTA CORRENTE ATÉ 03/05/2019.....	0,00
SALDO FOLGEMTA 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 FOLGEMTA CORRENTE.....	0,00

> DEMONSTRATIVO DA MOVIMENTAÇÃO DA CONTA CORRENTE

DIA	HISTÓRICO	DEBITO	VALOR	SALDO
	SALDO ANTERIOR		0,00	314,23
1	TAR. FOLGEMTA DE TARIFAS	60,7	70,00	244,23
4	CHEQUE CARTELEIRO	314	190,00	44,23
7	CR PIB DEPOSITO	314	190,00	250,23
8	TARIFA DEPOSITO CHEQUE	1215	68,00	182,23
16	CHEQUE CARTELEIRO	314	190,00	10,23
19	CR PIB DEPOSITO	314	190,00	200,23
20	TARIFA DEPOSITO CHEQUE	1215	68,00	132,23
21	DEBITO EM DINHEIRO	67	300,00	13,23

> RELACAO DE CHEQUES EM PERÍODO DEBITADO

PERÍODO	DIA	VALOR	PERÍODO	DIA	VALOR
314	6	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



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.



NOTIFICAÇÃO 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):
Ove mudança de endereço? Não
Um dos declarantes 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
DDD/Telefone: (83) 3271-5460
P: 58200-000 DDD/Celular:
Email:
Profissão 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 NPJ/CPF: 11.341.499/0001-17	11.244,00	1.236,84	0,00	0,00	0,00
TOTAL	11.244,00	1.236,84	0,00	0,00	0,00

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
RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS E DESCONTO SIMPLIFICADO	
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
IMPOSTO PAGO	
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
IMPOSTO A RESTITUIR	0,00
VALOR IMPOSTO A PAGAR	0,00
ARRELAAMENTO	
Valor da quota	0,00
Número de Quotas	0
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS	
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 Início	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
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 intím-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



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

3ª Coordenadoria do Cejusc de Guarabira

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.

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) DA AUDIÊNCIA VIRTUAL

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 **Tipo: 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) 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 (eco) 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) SUPORTE CEJUSC VIRTUAL

E-mail: cejuscgba@tjpb.jus.br

Guarabira/PB, 22 de junho de 2020

SHIRLEANDRO SOARES PACHECO
Servidor Compromissado

8) 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 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.

...

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) DA AUDIÊNCIA VIRTUAL

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 inculcado 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) 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) 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) SUPORTE CEJUSC VIRTUAL

E-mail: cejuscgba@tjpb.jus.br

ATENÇÃO:

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 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.

...

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO

CAMPO "**Número do documento**" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 23863746; 27168118.