

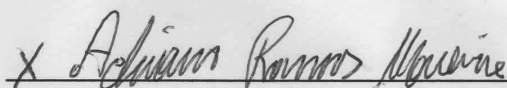
PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ADRIANO RAMOS MOREIRA, BRASILEIRO, SOLTEIRO, MOTORISTA, RG 2.969.523 SSP PB, CPF 058.727.114-09, RESIDENTE E DOMICILIADO NO SÍTIO GRAVATAR, S/N, QUEIMADAS -PB.

OUTORGADOS: AMANDA DE OLIVEIRA MONTENEGRO, BRASILEIRA, SOLTEIRA, CPF 094.614.824-42, ADVOGADA OAB/PB 24.386, MARÍLIA NÓBREGA DE ASSIS, BRASILEIRA, SOLTEIRA, CPF 060.867.257-89, ADVOGADA OAB/PB 16.598; COM ENDERÇO PROFISSIONAL LOCALIZADO NO CENTRO JURIDICO RONALDO CUNHA LIMA, SITUADO NA RUA VICE PREFEITO ANTONIO DE CARVALHO SOUZA, 450, 11º ANDAR, SALA 1105, ESTAÇÃO VELHA, CAMPINA GRANDE - PB.

PODERES: Para o foro em geral, com o fim especial de interpor Ação perante a JUSTIÇA, podendo praticar todos os atos judiciais inerentes ao bom cumprimento deste mandato, inclusive, confessar, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação e firmar compromisso, impetrar recurso e substabelecer, com ou sem reserva de poderes, até final decisão.

Campina Grande-PB, 12 de JULHO de 2018.

X 

Outorgante

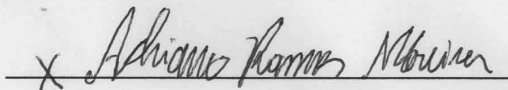
Centro Jurídico Ronaldo Cunha Lima
Rua Vice-Prefeito Antônio de Carvalho Sousa, 450, 11º andar, Sala 1105, Estação Velha
Cep:58.410-050 Campina Grande-PB
Telefone: (83) 3322-7590



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **ADRIANO RAMOS MOREIRA**, brasileiro, solteiro, porteiro, inscrita no CPF sob nº **058.727.114-09**, residente e domiciliada no Sítio Gravatar, s/n, Queimadas-PB, declaro para os devidos fins de direito que não possuo condições de arcar com as custas processuais e despesas judiciais sem causar prejuízos ao meu próprio sustento e de minha família, haja vista ser pobre na forma dos artigos 98 e seguintes do Código de Processo Civil.

Campina Grande - PB, 12/JULHO/2018.

x 

DECLARANTE

Centro Jurídico Ronaldo Cunha Lima
Rua Vice-Prefeito Antônio de Carvalho Sousa, 450, 11º andar, Sala 1105, Estação Velha
Cep:58.410-050 Campina Grande-PB
Telefone: (83) 3322-7590



ADRIANO RAMOS MOREIRA
SIT GRAVATAR, S/N - AREA RURAL
QUEIMADAS / PB CEP: 58475000 (AQ: 401)

Classe/Subclasse: RURAL / AGROPECUARIA RURAL - 403-310-4130
Roteiro: 1-403-310-4130
Nº medidor: N1080079170

ENERGISA BORBOREMA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Sudoeste - Três Irmãs - Campina Grande / PB - CEP 58423-700
CNPJ 08.826.596/0001-95 Insc. Est. 16.003.839-1

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 000.006.140
Código para Débito Automático: 0000146633

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 023 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a **UC (Unidade Consumidora): 4/146633-3**

Set / 2016

Canal de contato

Apresentação

05/09/2016

Data prevista da
próxima leitura

04/10/2016

CPF/ CNPJ/ RANI

5872711409
Insc. Est.:

Faturas em atraso

12/09/2016 13,74

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura	
04/08/16	13137	05/09/16	13137	32

Descrição	Demonstrativo Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Custo de Disponibilidade			9,03
Subsídio			4,07
ICMS			3,07
PIS			0,16
COFINS			0,75
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			
Devolução Subsídio			-4,07

Histórico de Consumo (kW/h)

Ago/16	0
Jul/16	0
Jun/16	0
Mai/16	0
Abr/16	0
Mar/16	0
Fev/16	0
Jan/16	0
Dez/15	0
Nov/15	0
Out/15	0
Set/15	0

Média dos últimos meses
0 kWh

	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR R\$
ICMS	17,08	18,00	3,07
PIS	17,08	0,9637	0,16
COFINS	17,08	4,4388	0,75

VENCIMENTO
13/09/2016

TOTAL A PAGAR
R\$ 13,01

RESERVA DE FISCAL

42e4.01ef.577b.1f0d.a1c3.fbaa.e6d1.1aca.

Indicadores de Qualidade

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	11,30	2,52	NOMINAL 220
DIC TRIMESTRAL	22,61		
DIC ANUAL	45,22		
FIC MENSAL	7,60	1,00	CONTRATADA LIMITE INFERIOR 202 LIMITE SUPERIOR 231
FIC TRIMESTRAL	15,84		
FIC ANUAL	31,28		
DMIC	8,19	2,52	
DICRI	16,80		

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia/BO	3,08	23,75
Compra de Energia	4,58	35,20
Serviço de Transmissão	0,23	1,77
Encargos Setoriais	1,13	8,69
Impostos Diretos e Encargos	3,98	30,59
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	13,01	100,00

Valor do EUSD (Ref. 6/2016) R\$ 4,34

ATENÇÃO

- REAVISO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) acima relacionada(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 20/09/2016. Conforme Resolução 414 da ANEEL, O pagamento após essa data não elimina a possibilidade de devida suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso já tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, desconsidere essa mensagem.
Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento Subvenção DEC.7.891/13 R\$ 4,07
- Imóvel desocupado com acesso ao medidor

BORBOREMA

Roteiro: 1 - 403 - 310 - 4130
Matrícula: 146633-2016-09-8

VENCIMENTO
13/09/2016

TOTAL A PAGAR
R\$ 13,01

83680000000-9 13010007000-7 01466332016-7 09804030019-0



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2 96 95 23 21 DEZ 2001

NOME **ADRIANO RAMOS MOREIRA**

FILIAÇÃO **Raimundo Moreira da Silva**

Maria Ramos da Silva

NATURALIDADE **Queimadas-PB.**

DATA DE NASCIMENTO **08.05.1982**

Cert. Nasc. N°. 10.874. fls. 19 v. Liv. A-10.

DOC ORIGEM

CPF

João Pessoa 1 PB

ASSINATURA DO TITULAR

DIR. DE P. E. IDENT. CIVIL

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

DI/P. 108

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

INTELCAN 3089 54637

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Emissão MAR/2003

BANCO DO BRASIL

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

058.727.114-09

Nome

ADRIANO RAMOS MOREIRA

Nascimento

08/05/1982

Fone Fácil Bradesco 4002-0022 / 0800 570-0022

Assinatura Autorizada

138

Emitido pelo Banco Bradesco S.A., em caso de perda ou roubo comunique imediatamente.
Central de Atendimento
3003-2356 (capitais e regiões metropolitanas) 0800 706-2356 (demais localidades)
SAC 0800 704-8383 (Débito) / 0800 727-9988 (Crédito)
Deficiência Auditiva ou de Fala 0800 722-0099
Ouvidoria 0800 727-9933
bradesco.com.br

Dia & Noite

Banco24Horas

elo

DÉBITO E CRÉDITO

Bradesco

Crédito-Débito
Crediciário

5067

5067 2618 4144 4208

03/18 1563 6 0020179 0 02 00

VÁLIDO ATÉ AGÊNCIA DIG CONTA DIG VIA TIPO

ADRIANO RAMOS MOREIRA

VÁLIDO SOMENTE NO BRASIL



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, DEYSE MILENE DA SILVA,
RG nº 6448420, data de expedição 1/1/1,
Órgão SOS, portador do CPF nº 039.759.354-64, com
domicílio na cidade de Caruaru, no Estado de
Pernambuco, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Rua São Paulo, Município de Maracá, nº 323,
complemento 1º andar, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima ADRIANO RAMOS MOREIRA, cujo o condutor era
0 MES MO.

Veículo: MOTOCICLETA
Modelo: HONDA CG 160 TITAN
Ano: 2015/2016
Placa: PCU 0884
Chassi: 9C2KC2200GR114072
Data do Acidente: 16/09/2016
Local e Data: Caruaru - PE / 30/01/2017



Deuse Milene da Silva
Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)



SEGUNDO SERVIÇO NOTARIAL E PROTESTO DE CARUARU - PE
Rosemary da Silva Vieira - TABELA

PÇA. LEONARDO PORTO, 65 - CENTRO - CEP 55065-400 - TEL./FAX: (81) 3721-6855 / 3721-2898 - E-MAIL: cartorio_2oficiocaruaru_rosemary@yahoo.com.br

RECONHECO, por autenticidade a(s) firma(s) de: DEYSE MILENE DA SILVA
VA selo: 0077073.MUN01201702.02460
dou fe. CARUARU, 30/01/2017 09:23:26

Em testemunho da verdade

Rosiane
Rosiane Zacarias Mota Vieira

Emolumentos R\$3,88 TSNR R\$0,78 Total a Pagar R\$4,66 Oper. THAMIRES

F2

Consulte autenticidade em: www.tjpe.jus.br/selodigital



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES

DETTRAN - PE
N° 012382871824

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA COD RENAVAL 1 1083231895 ***** EXERCICIO 2015

DEYSE MILLENE DA SILVA

2A R U A R U - E

1947

SC3K2200P11403

1907

MARCIA, MODELO

1053 MAY 1 04T 03/PM

CA EUGENIA

02CL
PARTIC

173 2016 OFFICIAL

CONVICTO

10

RIFÁRIO (R\$) — 100 (R\$)

RO PAGO

CASERNA

FID. BANCO HONDA

11

LOCAL

THE

Charles Andrews

1712-1713

Num. 15634811 - Pág. 2



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 00097.01.2016.2.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00097.01.2016.2.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: Ao(s) 03 dias do mês de Novembro de 2016, nesta cidade de Campina Grande, Delegacia Especializada De Acidentes De Veículos De Campina Grande, presente o(a) Delegado(a) de Polícia Civil Policial, **Severino de Carvalho Lopes**, comigo, **Ademir da Costa Vilar**, Escrivão De Polícia, às 11:30 horas, compareceu **Adriano Ramos Moreira**, nacionalidade BRASILEIRA, profissão Motorista, naturalidade Queimadas/Paraíba, data de nascimento 08 de Maio de 1982, idade 34, filiação Maria Ramos da Silva e Raimundo Moreira da Silva, Documento - CNH: 03805481040, residente Sítio Gravatá[NÃO INFORMADO][NÃO INFORMANDO], [NÃO INFORMADO], na cidade de Queimadas/PB, telefone (83) 99125-7092.

Dados dos Fatos:

(1) - Local: Rua Vidal de Negreiros, numero: [NÃO INFORMADO], complemento: [NÃO INFORMADO], Centro, Campina Grande - PB; Tipo do Local: VIA/LOCAL DE ACESSO PÚBLICO (RUA, PRAÇA, ETC); Data/Hora: 16/09/16 16:01

Objeto(s) Envolvido(s):

(1) - Tipo: MOTO, Modelo: CG 160 FAN ESDI, Marca: Honda, Tipo de Veículo: Moto, Cor: Prata, Ano: 2016, Placa: PCV-0884, Chassi: 9C2KC2200GR114073, RENAVAM: 1083231895, Características Gerais: [NÃO INFORMADO]

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

Informa o comunicante/vítima, que no dia, hora e local já descritos, conduzia a motocicleta Honda/CG 160 FAN ESDI, Ano/Modelo 2015/2016, cor prata, Placa PCV-0884-PB, Chassi de Nº 9C2KC2200GR114073, licenciada em nome de Deyse Milene da Silva, quando trafegava na rua Vidal de Negreiros, bairro centro, momento em que o condutor do veículo Voyage, de sinais e condutor não identificado, que trafegava em sua frente, e bruscamente parou para a passagem de pedestre na faixa, logo o comunicante vinha atrás acionou os freios de sua moto, mas não deu para livrar, colidiu na lateral do citado veículo, vindo a cair ao solo e sofrendo fratura do Platô tibial na perna direita, sendo socorrida pelo SAMU e encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma, nesta cidade. Na ocasião do acidente o tempo apresentava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não se encontrando o envolvido sob a influência de bebidas alcoólicas. Não compareceram os Policiais Militares do CPTRAN, razão pela qual não foi elaborado o Boletim de Acidente de Trânsito. Afirma a vítima não ter o desejo de Representar Criminalmente contra o condutor do veículo causador do acidente.

Nada mais havendo a declarar, foi cientificado o declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

Ademir da Costa Vilar
Escrivão De Polícia

Campina Grande (PB) 03 de Novembro de 2016

Adriano Ramos Moreira
Noticiante



9º OFÍCIO DE NOTAS DE CAMPINA GRANDE - PARAÍBA
Praça Clementina Proença, 21 - Centro - Campina Grande - PB
CEP: 58.400-292 / Fone: (83) 3342-3666 / Fax: (83) 3322-1669
Patrícia Raposo Miranda - Tabela



Certifico e dou fé, nos termos da lei, que a presente cópia fotostática é a reprodução fiel do original que me foi exibido.

SELO DIGITAL - A021.8984.A159
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Leane Mota Amorim
ESCRIVENTE ENCARGADA

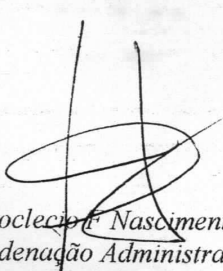
Procedimento: 00097.01.2016.2.00.420



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito que o SAMU REGIONAL CG – 192, prestou atendimento pré-hospitalar ao paciente **Adriano Ramos Moreira**, vítima de acidente de trânsito no dia 16 de Setembro de 2016 aproximadamente às 16hs01min, End. Vidal de Negreiros / UNESC – Centro, sendo o paciente atendido e encaminhado para o Hospital de Urgência e Trauma.

Campina Grande, 03 de Novembro de 2016.


Deoclecio Nascimento
Coordenação Administrativa

SAMU 192 (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)
Rua: Almeida Barreto, 428 São José CEP: 58400-328 Campina Grande-PB
Fone: (83) 3322-5207 / 3322-5191



Rio de Janeiro, 21 de Março de 2017

Carta nº: 10692601

A/C: ADRIANO RAMOS MOREIRA

Sinistro: 3170129285 ASL-0085681/17
Vitima: ADRIANO RAMOS MOREIRA
Data Acidente: 16/09/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: ADRIANO RAMOS MOREIRA

Valor: R\$ 4.725,00

Banco: 237

Agência: 000005784-3

Conta: 000000006035-6

Tipo: CONTA CORRENTE

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	4.725,00

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 70%) 35,00%

Valor a indenizar: 35,00% x 13.500,00 =	R\$	4.725,00
---	-----	----------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01561/01562 - carta_15R



00020781



For pattern making. B.

[illegible]

22/09/16 16h P 79 R 21 P.A. 120x80 paciente estável sem
queixas, segue as cuidados
da equipe. L

Clínica
CURITIBA

120x80
16h 16h

paciente estável sem
queixas de dor segue as
cuidados da equipe

22/09/16 16h P 79 R 21 P.A. 120x80
T 36,2 P 79 R 21 P.A. 120x80
16h 16h

16



03-04

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Adriano Ramos Henriques Registro: Leito: Setor Atual:

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: °C; P: 80 bpm; FR: 20 irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %
HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm Dor: () Local: Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: (X) Consciente (X) Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Outro

GLASGOW(3-15): Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: () Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Fotorreagentes () Mióticas () Midríaticas

Mobilidade Física: () Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local:

Linguagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: (X) Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % /min () Traqueostomia () Ayre/Tubo T

() VMNI () VMI TOT nº Comissura labial nº FIO2 % PEEP cmH2O

(X) Eupnéia; () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispnéia () Outros:

Ausculat pulmonar: Murmúrio vesicular presente: () Diminuídos () D () E

Ruídos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros:

Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectoração: () Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: Dreno de tórax: () D () E () Selo d'água:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: / / Hora:

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

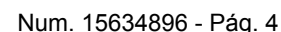
(X) Tranquilo () Agitado () Agressivo () Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: (X) Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme (X) Cheio.



FONTE: BORDINHÃO, R.C. Coleta de dados por meio de grupo focal, Porto Alegre (2009).



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Adriano Ramos Registro: Leito: 3-4 Setor Atual: UTQ

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: irpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %

HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm Dor: () Local: Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: () Consciente () Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Outro

GLASGOW(3-15): Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: () Isocóricas () Anisocóricas () D>E () E>D () Fotorreagentes () Mióticas () Midríaticas

Mobilidade Física: () Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local:

Linguagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: () Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % l/min () Traqueostomia () Ayre/Tubo T

() VMNI () VMI TOT nº Comissura labial nº FIO2 % PEEP cmH2O

() Eupnéia; () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispneia () Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: () Diminuídos () D () E

Ruidos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros:

Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectoração: () Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: Dreno de tórax: () D () E () Selo d'água:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: / / Hora:

PERCEPÇÃO DOS ÓRGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação:

SEGURANÇA FÍSICA

() Tranquilo () Agitado () Agressivo. () Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: () Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Cheio.



Pele: <input checked="" type="checkbox"/> Corada () Hipocorada () Cianose () Sudorese () Fria () Aquecida.	
Tempo de enchimento capilar: () ≤ 3 segundos; () > 3 segundos. () Turgência jugular: ()	
Drogas vasoativas: () Quais?	Precordialgia ()
Ausculta cardíaca: (<input checked="" type="checkbox"/>) Rítmica () Arritmica () Sopros () Outros. Marcapasso: () Transitório () Definitivo	
Cateter vascular: (<input checked="" type="checkbox"/>) Periférico () Central () Dissecção. Localização: .	Data da punção: / /
Edema: () MMSS () MMII () Face () Anasarca. Observações:	
ALIMENTAÇÃO E ELIMINAÇÕES (INTESTINAL E URINÁRIA)	
Tipo somático: (<input checked="" type="checkbox"/>) Nutrido () Emagrecido () Caquético () Obeso.	
Dentição: (<input checked="" type="checkbox"/>) Completa () Incompleta () Prótese.	
Alimentação: (<input checked="" type="checkbox"/>) AVO () SNG () SNE () Gastronomia () Jejunostomia () NPT; Hora: .	Data: / /
Alterações: () Inapetência () Disfagia () Intolerância alimentar () Vômito () Pirose () Outros:	
Abdômen: (<input checked="" type="checkbox"/>) Normotenso () Distendido () Tenso () Ascítico () Outros:	
RHA: (<input checked="" type="checkbox"/>) Normoativos () Ausentes () Diminuídos () Aumentados	
Eliminação intestinal: (<input checked="" type="checkbox"/>) Normal () Líquida () Constipado há dias () Outros:	
Eliminação urinária: (<input checked="" type="checkbox"/>) Espontânea () Retenção () Incontinência () Hematúria () SVD: Débito ml/h;	
Aspecto: () Outros:	Observações:
INTEGRIDADE FÍSICA E CUTÂNEO-MUCOSA	
Condição da pele: () Inteira () Ressecada () Equimoses () Hematomas () Escoriações () Outro:	
Coloração da pele: (<input checked="" type="checkbox"/>) Normocorada () Hipocorada () Ictérica () Cianótica	Turgor da pele: () Preservado
Condições das mucosas: () Úmidas () Secas	
Manifestações de sede: ()	
Ihcisão cirúrgica: () Local/Aspecto:	
Dreno: () Tipo/Aspecto:	Débito: Retirado em: / /
Úlcera de pressão: () Estágio:	Local: Descrição: Curativo: / /
CUIDADO CORPORAL	
Cuidado corporal: () Independente (<input checked="" type="checkbox"/>) Dependente () Parcialmente dependente. Observações:	
Higiene corporal: (<input checked="" type="checkbox"/>) Satisfatória () Insatisfatória	Higiene Corporal: () Satisfatória () Insatisfatória.
Limitação física: () Acamado () Cadeira de rodas () Outro:	
SONO E REPOUSO	
(<input checked="" type="checkbox"/>) Preservado () Insônia () Dorme durante o dia () Sono Interrompido. Observações:	
4 - AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOSSOCIAIS	
COMUNICAÇÃO, GREGÁRIA E SEGURANÇA EMOCIONAL	
Comunicação: (<input checked="" type="checkbox"/>) Preservada () Prejudicada	Sentimentos e comportamentos: () Cooperativo () Medo:
() Ansiedade () Ausência de familiares/visita () Outros:	
5 - NECESSIDADES PSICOESPIRITUAIS	
RELIGIÃO / RELIGIOSIDADE E/OU ESPIRITUALIDADE	
Tipo: () Praticante () Não praticante. Observações:	
INTERCORRÊNCIAS	
Ex. pleto tibial.	
Carimbo e Assinatura do Enfermeiro:	
DATA: 21/09/16 HORA: 18 h	

FONTE: BORDINHÃO, R.C.; Coleta de dados por meio de grupo focal. Porto Alegre (2009).



Diagnóstico

Plato 1.1.1

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente: Adriano Moraes Alojamento: 9 Leito: 3 Convênio:

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
24/09	1) No 1a linha, terapêutica		5.0411
	2) feto terapêutica		Let com pre op
	3) feto 120g, w, 12117	24	OK!
	4) feto 120g, w, 12117	26	Ajuda de
	5) feto 120g, w, 12117		OK!
	6) feto 120g, w, 12117		OK!
	7) feto 120g, w, 12117		OK!
	8) feto 120g, w, 12117		OK!
	9) feto 120g, w, 12117		OK!
	10) feto 120g, w, 12117		OK!
	11) feto 120g, w, 12117		OK!
	12) feto 120g, w, 12117		OK!
	13) feto 120g, w, 12117		OK!
	14) feto 120g, w, 12117		OK!
	15) feto 120g, w, 12117		OK!
	16) feto 120g, w, 12117		OK!
	17) feto 120g, w, 12117		OK!
	18) feto 120g, w, 12117		OK!
	19) feto 120g, w, 12117		OK!
	20) feto 120g, w, 12117		OK!
	21) feto 120g, w, 12117		OK!
	22) feto 120g, w, 12117		OK!
	23) feto 120g, w, 12117		OK!
	24) feto 120g, w, 12117		OK!
	25) feto 120g, w, 12117		OK!
	26) feto 120g, w, 12117		OK!
	27) feto 120g, w, 12117		OK!
	28) feto 120g, w, 12117		OK!
	29) feto 120g, w, 12117		OK!
	30) feto 120g, w, 12117		OK!
	31) feto 120g, w, 12117		OK!
	32) feto 120g, w, 12117		OK!
	33) feto 120g, w, 12117		OK!
	34) feto 120g, w, 12117		OK!
	35) feto 120g, w, 12117		OK!
	36) feto 120g, w, 12117		OK!
	37) feto 120g, w, 12117		OK!
	38) feto 120g, w, 12117		OK!
	39) feto 120g, w, 12117		OK!
	40) feto 120g, w, 12117		OK!
	41) feto 120g, w, 12117		OK!
	42) feto 120g, w, 12117		OK!
	43) feto 120g, w, 12117		OK!
	44) feto 120g, w, 12117		OK!
	45) feto 120g, w, 12117		OK!
	46) feto 120g, w, 12117		OK!
	47) feto 120g, w, 12117		OK!
	48) feto 120g, w, 12117		OK!
	49) feto 120g, w, 12117		OK!
	50) feto 120g, w, 12117		OK!
	51) feto 120g, w, 12117		OK!
	52) feto 120g, w, 12117		OK!
	53) feto 120g, w, 12117		OK!
	54) feto 120g, w, 12117		OK!
	55) feto 120g, w, 12117		OK!
	56) feto 120g, w, 12117		OK!
	57) feto 120g, w, 12117		OK!
	58) feto 120g, w, 12117		OK!
	59) feto 120g, w, 12117		OK!
	60) feto 120g, w, 12117		OK!
	61) feto 120g, w, 12117		OK!
	62) feto 120g, w, 12117		OK!
	63) feto 120g, w, 12117		OK!
	64) feto 120g, w, 12117		OK!
	65) feto 120g, w, 12117		OK!
	66) feto 120g, w, 12117		OK!
	67) feto 120g, w, 12117		OK!
	68) feto 120g, w, 12117		OK!
	69) feto 120g, w, 12117		OK!
	70) feto 120g, w, 12117		OK!
	71) feto 120g, w, 12117		OK!
	72) feto 120g, w, 12117		OK!
	73) feto 120g, w, 12117		OK!
	74) feto 120g, w, 12117		OK!
	75) feto 120g, w, 12117		OK!
	76) feto 120g, w, 12117		OK!
	77) feto 120g, w, 12117		OK!
	78) feto 120g, w, 12117		OK!
	79) feto 120g, w, 12117		OK!
	80) feto 120g, w, 12117		OK!
	81) feto 120g, w, 12117		OK!
	82) feto 120g, w, 12117		OK!
	83) feto 120g, w, 12117		OK!
	84) feto 120g, w, 12117		OK!
	85) feto 120g, w, 12117		OK!
	86) feto 120g, w, 12117		OK!
	87) feto 120g, w, 12117		OK!
	88) feto 120g, w, 12117		OK!
	89) feto 120g, w, 12117		OK!
	90) feto 120g, w, 12117		OK!
	91) feto 120g, w, 12117		OK!
	92) feto 120g, w, 12117		OK!
	93) feto 120g, w, 12117		OK!
	94) feto 120g, w, 12117		OK!
	95) feto 120g, w, 12117		OK!
	96) feto 120g, w, 12117		OK!
	97) feto 120g, w, 12117		OK!
	98) feto 120g, w, 12117		OK!
	99) feto 120g, w, 12117		OK!
	100) feto 120g, w, 12117		OK!

[illegible]



[illegible]

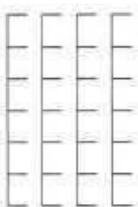
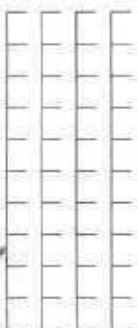
Ass. do paciente ou responsável: (quando necessário)

SERVIÇOS REALIZADOS:

CODIGO / PROCEDIMIENTO

CBO

ROADS



SAM 11.

Ficha de Acolhimento

Nome:	Adriano Ramos Moreira		
End:	Rua José Roberto Soares 333	Bairro:	Figueira
Data de Nascimento:	08-05-82	Documento de Identificação:	
Queixa:	Acidente	Data do Atend.:	16-09-86
Acidente de trabalho?	() Sim () Não	Hora:	1635

40 fo

Classificação de Risco

Nível de consciência: () Bom () Regular () Baixo	Aspecto: () Calmo () Fáceis de dor () Gemente
Frequência respiratória:	Frequência cardíaca:
Pressão arterial:	Temperatura axilar:
Dosagem de HGT:	Mucosas: () Normocorada () Pálida
Deambulação: () Livre () Cadeira de rodas () Måca	

✓ cirurgias

Estratificação

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

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

MOD. 110
4515
Marta Apolônio da Silva
Especialista Saúde Família
COREN-PB 16685

Assinatura e carimbo do profissional



Diagnóstico

plato feb-1

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Almoço	Leito	Convênio
Adriano Flores	9		4

Data	Prescrição Médica	Horário	•Evolução Médica
19/09	<p>① Dieta líquida</p> <p>② Jato heparina 3.0</p> <p>③ Fentanil 2mg; w, 12/12/24</p> <p>④ Dipirona - 10mg + w; w, 6/6</p> <p>⑤ SSW FCC 65.</p>	<p>10/18</p> <p>10/18</p>	<p>4º dia</p> <p>Pst com pt.</p> <p>tipo I de pleu- ria. Bom com- leto</p> <p>ca: 18</p> <p>Solicitado pu- rop</p>

Dr. Ricardo Amorim G. Filho
Ortopedia e Traumatologia
CRM-MS 5523 - CBO 223145

Dr. Ricardo Amorim G. Filho
Ortopedia e Traumatologia
CRM-MS 5523 - CBO 223145

MOD. 035



18/09/86 130/80 R20 P80 T34

Paciente estável sem
queixas no momento
Cuidados de enferma-
gem mantidos.

Carls

18/09/86 130/80 R20 P80 T34

Paciente segue estável
sem queixas no momento
segue medicado e IM
Cuidados de enfermagem
mantidos

Carls





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Traum

Hospital de Emergência e Trauma Dr. Luís Gonzaga Fernandes

Diagnóstico

first letter
1910

Folha de Tratamento e Evolução

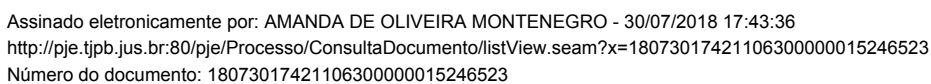
Paciente)	Alojamento)	Leito)	Convênio)
Adriano LAURO		9	4

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
17-08	1 - DIETA LIVRE 2 - SRL 500 ML EV 12/12 H 3 - OMEPRAZOL 1 AMP EV DIA 4 - DIP/IRONA 02 CC EV 8/8 H 5 - TILATIL 20 MG EV 12/12 H 6 - C. C. GERAIS.	12 06 14 06 12 06 07	Paciente, evolui G d. 57, 24000 fto curti.
			01

Dr. Cristiano Rodrigues da Silva
 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
 MED. 03 - CRM 13554

Dr. Cristiano Rodrigues da Silva
 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
 MED. 03 - CRM 13554

MOD. 035



8710916 Paciente consciente, orientado
08:00h MTD imobilizado aguardando
Pr: 130180 oportunidade de cirurgia. Segui
T: 362 aos cuidados da equipe Fabiane 560348.



Adriano Ramos Merino

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO
F. de J. L. L.

Paciente	Fecha	Prescripción Médica	Horario	Letto	Condiciones
19/06	1. Dieta 2. S.M. 300mg EV/24h 3. Difenidramina 50mg + AD EV Q4h 4. Tetraciclina 500mg + AD EV 12/12h 5. Clorpromazina 40mg EV/24h 6. Tetraciclina 500mg + 300mg EF Q4h EV Q4h SM 7. Clorpromazina 40mg + AD EV Q4h SM 8. Clorpromazina 40mg 12/12h 9. S.M. + C.O.S.	5:00 PM 19/06 20/06 21/06 22/06 23/06 24/06 25/06 26/06 27/06	28 28 28 28 28 28 28 28 28		Definitivo
					CD. V.D.
					Dr. João Paulo Mendes ORIGEM: TRAUMATOLOGIA CRM-PB 9551

Dr. João Paulo Diniz Nunes
CRIO/44.08.95-1

Dr. João Paulo Oliveira Nunes
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM/SP 9551



Sr(a): **ADRIANO RAMOS MOREIRA**

Dr(a): **WAGNER FALCÃO**

Convênio: **HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES**

Protocolo: **0000299858**

Data: **20-09-2016 12:36**

Idade: **34 anos**

RG:

ALA NEURO

Origem:

CLINICA NEURO-BUCCO

Destino:

ENF 09 - L 03

HEMOGRAMA

[DATA DA COLETA: 20/09/2016 12:52]

Resultados

Valores de Referência

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos	5,35 milhões/mm ³	4,2 a 5,0 milhões/mm ³
Hemoglobina	13,9 g/dL	13,5 a 16,0 g/dL
Hematócrito	43 %	40,0 a 52,5 %
V.C.M.	81 fL	82,0 a 92,0 fL
H.C.M.	26 pg	27,0 a 31,0 pg
C.H.C.M.	32 g/dL	32,0 a 36,0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos	10.000 /mm ³ (%)	(/mm ³)	5.000 a 10.000 /mm ³
Neutrófilos			
Promielócitos	0	0	
Mielócitos	0	0	
Metamielócitos	0	0	
Bastonetes	2,0	200	
Segmentados	81,0	8.100	40 a 70 % - 1.800 a 8.000 /mm ³
Eosinófilos	1,0	100	0,5 a 5,0 % - até 500 /mm ³
Basófilos	0	0	0 a 2,0 % - até 100 /mm ³
Linfócitos			
Típicos	12,0	1.200	20 a 45 % - 1.000 a 3.500 /mm ³
Atípicos	0	0	
Monócitos	4,0	400	2,0 a 10 % - até 1.000 /mm ³
CONTAGEM DE PLAQUETAS	156.000 mm ³		140.000 a 400.000 mm ³

OBSERVAÇÕES

Contagens repetidas e confirmadas.

Edicléia Macedo de França
Edicléia Macedo de França
Biomédica
CRM 4732






TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA

Critério para alta de recuperação pós anestésico	Hora entrada	Hora saída
Nenhum Movimento = 0		
Movimenta 2 membros = 1		
Movimenta 4 membros = 2		
Apnéia - 0		
Respiração Limitada, Dispnéia = 1		
Respiração profunda e tosse = 2		
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0		
PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1		
PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		
Sat O ₂ < 90 com oxigênio = 0		
Sat O ₂ > 90 com oxigênio = 1		
Sat O ₂ < 92% sem oxigênio = 2		
Não responde ao chamado = 0		
Despertado ao chamado = 1		
Completamente acordado = 2		
TOTAL DE PONTOS		

Assinatura Anestesta



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: Adriano Ramos Moreira In/08/05/1982					
QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO	 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes
			34	15333185	
CIRURGIA: Tratamento cirúrgico de compressão de platibial (D)			CIRURGIÃO: Dr. Bruno Bulhante + Dr. Jefferson		
ANESTESIA: Roque			ANESTESIA: Dr. Almir		
INSTRUMENTADORA: Norma		DATA: 21/09/16	INÍCIO: 07:30	FIM: 09:35	
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS			Qtd.	FIOS
	Adrenalina amp. 01		Bolsa Colostoma		Catgut cromado Sertix
	Atropina amp. 03		Catet. p/ Oxi		Catgut cromado Sertix
	Diazepam amp.		Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix
	Dimore amp.		Compressa Grande		Catgut Simples
	Dolantina amp.		Compressa Pequena		Catgut Simples Sertix
01	Efrane ml Elonidin		Cotonoides		Catgut Simples Sertix
01	Fenagem amp. Neocama		Dreno		Catgut Simples Sertix
02	Fentanil ml Fenoxilom		Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix
02	Inova ml Clazetina		Dreno Penrose nº		Cara p/ osso
01	Ketalar ml Claxatrelasoma		Dreno Pezzar nº		Ethibond
	Meroeina % ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond
	Nubahin amp.		Equipo de Macrogotas		Ethibond
	Pavulon amp.		Equipo de Sangue		Fio de Algodão Sertix
	Protigmine amp. 05		Equipo de PVC		Fio de Algodão Sertix
	Protóxido l/ml 05		Esparadrapo Larco cm		Fio de Algodão Sulupak
	Quelicin ml		Furacim ml		Fio de Algodão Sulupak
	Rapifen amp.		Gase Pacote p/ 10 unidades		Fila cardiaca
	Thiopenbutal ml		H ₂ O ml		Mononylon
	Tracrium amp.		Intracath Adulto		Mononylon
Qtd.	MEDICAÇÕES		Intracath Infantil	01	Prolene Sertix 0.0
	Água Destilada amp. 01		Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Sertix
	Decadron amp. 02		Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Sertix
	Dipirona amp. 02		Lâmina de Bisturi nº 15	03	Prolene Sertix 0.0
	Flaxidol amp.		Luvas 7.0		Vicryl Sertix
	Fiebo cortid amp.		Luvas 7.5		Vicryl Sertix
	Geramicina amp. 05		Luvas 8.0	05	Vicryl Sertix
	Glicose amp.		Luvas 8.5	01	Luvas de procedimento
	Glucor de Cálcio amp.		Oxigênio l/m		Seringa de 60 ml
	Haemacel ml		Poliflix		Fio de Kohn nº 2.0
	Hepatoma ml		PVPI Degemante ml		
	Kanaklon amp. 03		PVPI Tópico ml	Qtd.	SOROS
	Lasix amp. 04		Sabão Antisséptico		SG Normotérmico fr 500 ml
	Medrothinazol.		Saco coletor		SG Gelado fr 500 ml
	Plasil amp. 02		Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml
	Prolamina 01		Seringa desc. 20 ml		SG Ringr fr 500 ml
	Revivan amp.		Seringa desc. 05 ml		SG fr 500 ml
	Stuptanon amp.		Sonda		
	Cefalotina 1g		Sonda Foley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE
			Sonda Nasogástrica		
			Sonda Uretral nº		
			Steridrem ml		
			Torneirinha		
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml		
02	Agulha desc. 25 x 28		Gelcon 18		
	Agulha desc. 3 x 4,5		Letase		
01	Agulha p/ roque nº 36				
05	Alcool de Enfermagem 70%				
	Alcool Iodado ml				
	Ataduras de Crepon				
	Ataduras de Gessada				
	Azul metileno amp.				
	Benzina ml				

EQUIPAMENTOS

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Oxímetro de Pulso | <input type="checkbox"/> Foco Auxiliar |
| <input type="checkbox"/> Serra | <input checked="" type="checkbox"/> Eletrocautério |
| <input type="checkbox"/> Desfibrilador | <input type="checkbox"/> Oxícapiógrafo |
| <input type="checkbox"/> Foco Frontal | <input type="checkbox"/> Cardiomonitor |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fonte de Luz | <input checked="" type="checkbox"/> Perfurador Elétrico |

Edsonia Araujo
CIRCULANTE RESPONSÁVEL

MOD 066





SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Nome do Paciente		Nº Prontuário	
Adriano Bruno			
Data da Operação	21/9/16	Enf.	Leito
Operador	Dr. Bruno	1º Auxiliar	Dr. Jefferson
2º Auxiliar		3º Auxiliar	Instrumentador
Anestesia		Tipo de Anestesia	
Diagnóstico Pré-Operatório		Fístula de pelo t.5. al	
(Schatzkin II)			
Tipo de Operação			
Diagnóstico Pós-Operatório		Oclusão	
Relatório Imediato da Patologia			
Exame Radiológico no Ato			
Acidente Durante a Operação			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

- 1 - Paciente em D2H, pf. fo anterior
- 2 - Trocar a anti-Maria
- 3 - Alargado campo esternal
- 4 - Incisão para lateral (2)
- 5 - Redução incremental de fratura (4)
- 6 - Lavado fo
- 7 - Sutura por planos
- 8 - Curativo

Dr. Jefferson Libson L. A. Rocha
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RN 6657 - CRM-PB 10168

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Mod. 01B





MATERIAL UTILIZADO EM CIRURGIA

Rastreamento

6366

Hospital: de Emergência e Trauma de Graciosa Grande Código: Graciosa Grande
Procedimento: Trat. Cir. com fixação de prótese total Cód. Procedimento: 133332 85

Paciente: Adriano Romão Moreira
Data da Cirurgia: 21/09/16 Nº prontuário: 133332 85 Convênio:
Cirurgião: Dr. Bruno Brilhante Código: ☒ Reposição - ☐ Caixa Pronta

DESCRIÇÃO DE PRODUTOS UTILIZADOS

Qtd.	Descrição	Cód. Produto	Valor Unit.	Valor Total
01	placa em L Direita de 05 furos			

ESPECIFICAÇÃO DE PARAFUSOS

								Valor Unit.	Valor Total
Parafuso Cortical 149 mm	Nº	52	58	60					
	Qtd	02	00	01					
	Cód								
Parafuso Cortical () mm	Nº								
	Qtd								
	Cód								
Parafuso Esponjoso 4.0 mm	Nº								
	Qtd								
	Cód								
Parafuso Esponjoso 6.5 mm R/16 Curta	Nº								
	Qtd								
	Cód								
Parafuso Esponjoso 6.5 mm R/32 Longa	Nº	45	80						
	Qtd	01	02						
	Cód								
Parafuso Maleolar 4.5 mm	Nº								
	Qtd								
	Cód								

OBS: O PREENCHIMENTO DO PRONTUÁRIO É OBRIGATÓRIO.

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO CONSULTOR DE VENDAS

Condições de Pagamento:
Faturar N.F para:
Cód. do consultor: Total:
Cód. Instrumentador:

Anotações do Médico

Bio Implants Comércio de Materiais Médicos Cirúrgicos Ltda. - Av. Teodoro Teles, 245B - São Miguel - Crato - CE - CNPJ: 10.323.929/0001-05
Fone/Fax: (88) 3521-4801 * www.bioimplants.com.br





Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Queimadas

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0800956-29.2018.8.15.0981

DESPACHO

Vistos etc.

O Superior Tribunal de Justiça, a propósito da concessão do benefício da gratuidade judicial, firmou entendimento no seguinte sentido: "(...) 1. *O pedido de assistência judiciária gratuita pode ser feito em qualquer fase do processo, sendo suficiente para a sua obtenção a simples afirmação do estado de pobreza. Pode o magistrado, contudo, quando houve dúvida acerca da veracidade das alegações do beneficiário, determinar-lhe que comprove seu estado de miserabilidade a fim de avaliar as condições para o deferimento ou não desse benefício. Precedentes do STJ*" (REsp. n. 1.108.218/RS, Quinta Turma, rel. Min. Arnaldo Esteves de Lima, DJ de 15.3.2010).

Essa orientação jurisprudencial restou consagrada no Código de Processo Civil de 2015. Embora o § 3º do art. 99 estabeleça presunção de veracidade na alegação de insuficiência de recursos formulada pela parte, o § 2º do mesmo artigo permite ao juiz condicionar o deferimento do benefício à comprovação pelo requerente de que preenche os respectivos pressupostos. Disposição, aliás, que se ajusta à norma da Constituição Federal (CF, art. 5º, LXXIV).

Verifica-se, ainda, que o comprovante de residência juntado refere-se a pessoa diversa do autor.

No caso, considerando as centenas de ações que foram distribuídas ou contestadas no foro com pedidos indiscriminados de gratuidade judicial, intime-se a parte autora para, em 15 dias, juntar aos autos algum comprovante de rendimento de seu estado de miserabilidade; no mesmo prazo, emende a inicial, para juntar comprovante de residência na comarca, sob pena de indeferimento.

Intime-se.

Queimadas, data e assinatura eletrônica.

JEREMIAS DE CÁSSIO CARNEIRO DE MELO
JUIZ DE DIREITO

//.





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO

2ª VARA DA COMARCA DE QUEIMADAS

Processo nº 0800956-29.2018.8.15.0981

AUTOR: ADRIANO RAMOS MOREIRA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

INTIMAÇÃO/NOTIFICAÇÃO VIA SISTEMA

Pelo presente, fica(m) o(s) destinatário(s) intimado(s)/notificado(s) via sistema, do inteiro teor do despacho/decisão/sentença vinculada a este termo.

DESTINATÁRIO(S): ADVOGADOS do autor

Queimadas - PB, 25 de março de 2019.

De ordem, OLGA MARIA DA SILVA.



Resposta em anexo.



MERITÍSSIMO JUÍZO DA 2ª VARA MISTA DA COMARCA DE QUEIMADAS/PB

Processo nº 0800956-29.2018.8.15.0981

ADRIANO RAMOS MOREIRA, já devidamente qualificado nos autos da presente demanda, por intermédio do sua advogada digitalmente assinada, com endereço profissional à Rua Capitão José Amâncio Barbosa, nº 77, Sala 102, São José, Campina Grande - PB, onde receberá intimações, vem à presença de V. Exa., apresentar **resposta ao despacho de id. 17132690**, que requereu a comprovação da hipossuficiência da parte autora, bem como o comprovante de residência em nome do mesmo, informar o que se segue e ao final requerer.

Douto Julgador, inicialmente cumpre destacar que este juízo determinou que a inicial fosse emendada sob o fundamento de que havia se verificado que o comprovante de residência juntado referia-se a pessoa diversa do autor, de modo que o mesmo deveria juntar comprovante de residência na comarca, sob pena de indeferimento.

No entanto, pela análise do documento de id. 15634792, vemos que o comprovante de residência juntado encontra-se em nome do autor, conforme se percebe claramente pelo print do documento, como abaixo segue, senão vejamos:

The image shows a utility bill from Energisa Boreborema. The customer's name is ADRIANO RAMOS MOREIRA, residing at SIT GRAYATAR, S/N - ÁREA RURAL, QUEIMADAS/PB CEP: 59475000 (AQ: 401). The bill is for a rural/agropecuária service, with a meter number N1080073170. It was issued on 05/09/2016. The bill includes contact information for customer service (0800 023 0196) and the website (www.energisa.com.br). The unit consumer number (UC) is 4/146633-3.

ADRIANO RAMOS MOREIRA SIT GRAYATAR, S/N - ÁREA RURAL QUEIMADAS/PB CEP: 59475000 (AQ: 401)	ENERGISA BOREBOREMA. DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A Três Irmãs - Campina Grande/PB - CEP 58423-700 CNPJ 08.826.596/0001-95 Insc. Est. 16.003.839-1
Classe/Subclasse: RURAL / AGROPECUÁRIA RURAL Roteiro: 1 - 403 - 310 - 4130 Nº medidor: N1080073170	Referência: Set/2016 Emissão: 05/09/2016
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 000.008.140 Código para Débito Automático: 00001466333	
Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 023 0196 Acesse: www.energisa.com.br	
Conta referente a	UC (Unidade Consumidora): 4/146633-3

Assim sendo, não há que se falar em emenda ou indeferimento da inicial vez que resta devidamente comprovado o domicílio do autor com comprovante de



residência em nome próprio.

Outrossim, trata-se de ação que versa sobre seguro DPVAT, que a seguradora negou o direito de perceber os valores do Seguro de maneira administrativa e, em virtude disto, acionou o judiciário para ter o seu direito reconhecido, preenchendo os requisitos para concessão dos benefícios da gratuidade judiciária, vez que encontra-se desempregado, conforme se comprova pela cópia da CTPS do mesmo em anexo, motivo pelo qual o autor não tem condições de arcar com as custas processuais do presente processo.

Isto posto, ressalta que, o art. 5º, LXXIV da Carta Magna de 1988 e o Art. 99, do CPC textualmente prescrevem:

CF. Art. 5º, LXXIV. O Estado prestará assistência jurídica integral e gratuita aos que comprovarem insuficiência de recursos"

CPC. 99, § 3º Presume-se verdadeira a alegação de insuficiência deduzida exclusivamente por pessoa natural.

De feita que, a negativa ao acesso ao judiciário sem observar as reais condições da parte finda por tolher qualquer possibilidade de luta da parte por seus direitos. Isto por que o que para uns é considerado como simplório ou irrisório, na verdade corresponde a boa parte do sustento de outros.

É justamente neste sentido que o CPC estabelece que eventual impugnação a justiça gratuita deve ser devidamente apurada e cuidadosamente analisada, inclusive, se presumindo verdadeira a alegação de insuficiência feita por pessoa natural.

Destaque-se ainda que a melhor aplicação ao caso é a posição já firmada pelo Tribunal de Justiça da Paraíba e, textualmente prevista em lei, segundo a qual a simples alegação da parte já se mostra como prova hábil a lhe conceder a isenção de custas e eventuais emolumentos. Por óbvio, tal prova mostra-se como relativa, mas nunca poderá ser prontamente ignorada, sob pena de concretização de grande injustiça.

Além do mais, a possível negativa da concessão da justiça gratuita anda em claro descompasso com o princípio do amplo acesso à justiça, princípio este basilar no nosso ordenamento jurídico, restando claro que a sua eventual manutenção importaria em um grave baque a esta importante garantia constitucional, já que



impediria o acesso da parte agravante ao Poder Judiciário, de modo a solucionar seu litígio.

Imperioso observar que o TJPB já firmou entendimento no sentido de que a mera afirmação fornecida pela parte é motivo de deferimento do benefício da Justiça Gratuita. Neste sentido, sábias são as palavras do Desembargador Luiz Sílvio Ramalho Junior:

“... convém relatar que a parte pode a qualquer momento requerer e gozar dos benefícios da assistência judiciária, conforme preceitua o art. 4º § 1º, da Lei nº 1.060/50, a saber:

“A parte gozará dos benefícios da assistência judiciária, mediante simples afirmação na própria petição inicial de que não está em condições de pagar as custas e os honorários de advogado sem prejuízo próprio ou de sua família”.

Assim diante do que dispõe a supramencionada norma legal, constata-se que a simples afirmação, fornecida pela parte, de que não possui condições financeira de arcar com as despesas do processo, sem prejuízo de sua manutenção e de sua família, é motivo suficiente para que seja deferido o benefício da assistência judiciária, sendo facultado à parte contrária, na forma incidental, inviabilizar essa presunção legal jûris tantum de necessidade. (TJPB, PROCESSO Nº. 001.2006.008460-3, Des. Luiz Sílvio Ramalho Junior).

Ademais, há de se ressaltar que a parte encontra-se desempregado e vem a este juízo pugnar justamente pelos valores do seguro DPVAT a que tem direito, o que restou provado com a apresentação das cópias da CTPS no processo. O argumento de que existem dúvidas quanto a condição de miserabilidade também não pode prevalecer eis que trata-se de condição de desempregado devidamente comprovada nos autos.

Assim, a parte teve indeferido o pedido administrativo dos valores do seguro DPVAT e agora, por não poder arcar com as despesas processuais, seria duplamente punido, uma vez pelos danos ocasionados pelo promovido e outra pela impossibilidade de acesso ao judiciário.

Merece ainda destaque o fato de que as custas iniciais desta demanda correspondem ao altíssimo importe de **R\$ 1.197,50 (um mil cento e noventa e sete reais e cinquenta centavos)**, valor exorbitante para a parte, vez que o mesmo não possui qualquer remuneração mensal atualmente.

Isto posto, **requer a concessão de justiça gratuita por ser direito da parte, conforme prova os documentos acostados e pelas razões acima citadas.**



Termos em que pede e espera deferimento.

Campina Grande – PB, 16 de abril de 2019.

Amanda de Oliveira Montenegro
OAB/PB 24.386



brigado a usá-los, para prevenir aciden-
cenas profissionais.
novo companheiro os perigos que o
uma lição que deve ser apreciada,
desgraças.
e tem uma causa que é preciso ser
tar a sua repetição.
denhado, procure logo o socorro médi-
deixe que "entendidos" e "curiosos"
agravamento de sua lesão.
eletricista, não se meta a fazer serviços
ero médico imediato, se você for viti-
amanhã será tarde demais.
ão respeitam ninguém, mas você deve
menções dos Membros da CIPA e de
fes.
re as regras de segurança da seção onde,
scusão no trabalho predispoem a aci-
cção.
sempre os ensinamentos contidos nos
sobre prevenção de acidentes.
eiras, gravatas e mangas compridas não
u uniforme de trabalho.
mpre as guardas protetoras das máqui-
nagares.
na quando tiver que consertá-la ou
trabalhar protegido contra os acidentes.
s de proteção adequados a seu serviço.
anelo dos extintores e demais dispositi-
o fogo existentes em seu local de traba-
er necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 33778 Série 00028

Adriano Ramos Moreira
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Holmano Ramos Moreira

Loc. Nasc. Guimodas Est. PE Data 08/05/1982

Filiação Raimundo Moreira da Silva e da

Eucaris humos cl. 8/19.

Doc. N° 21N 20 874 ds 194v libro A. 30

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº

Exp. em / / Estado

Obs.:

Data Emissão 19/03/2003 DRT 250000000-0

all the C_n # C_{n+1} C_{n+2} C_{n+3}

Warner Bros. Young & Rubicam

Assinatura do Funcionário

M^{te} Goretti Gomes de Sousa

Setor de Trabalho Profissional

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Norme

Doc.

Est. Civil

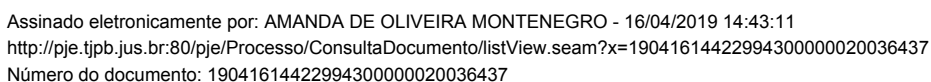
Doc.

32st. Civil

Doc.

Nascimento

Doc. . .



CONTRATO DE TRABALHO

LIDERMAC CONSTRUCOES E EQUIPAMENTOS LTDA

CNPJ: 40.882.060/0001-08

Rua: AVENIDA REPUBLICA DO LIBANO

464

Município: RECIFE

UF: PE

Esp. estabelecimento:

Cargo: Motorista Caminhão 1.1

CBO:

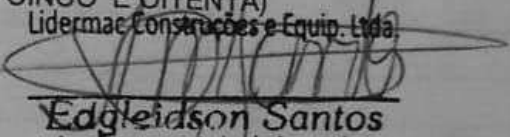
Data de Admissão: 19 de novembro de 2015

Registro Nº 3820

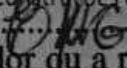
Fls./Ficha:

Remuneração especificada: 1.735,80 (UM MIL, SETECENTOS
E TRINTA E CINCO E OITENTA)

Lidermac Construções e Equip. Ltda.


Edgleidson Santos
Assistente Administrativo

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída 15 de Outubro de 2017
Lidermac Construções e Equip. Ltda.
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
Emanuelle Batista1º 2º
Dep. Pessoal

Com. Dispensa CD Nº

* Use Pg. 47



TRABALHO
QUIPAMENTOS LTDA

LIBANO

464

UF: PE

CBO:

o de 2015

icha:

5,80 (UM MIL, SETECENTOS

Equip. Ltda)

santos

istrative

ou a rogo c/test.

so

fulvo de 2017

Equip. Ltda

ou a rogo c/test.

de Batista

Personal

CONTRATO DE TRABALHO

19

Empregador

CNPJ/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

..... CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº





Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Queimadas

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800956-29.2018.8.15.0981

DECISÃO

Vistos, etc.

Écediço que o novel Código de Processo Civil alterou profundamente a regra da gratuidade da justiça. Atualmente, não se tem mais o sistema do *"tudo ou nada"* que vigia anteriormente, de sorte que a gratuidade poderá se referir a um ou alguns atos o processo (art. 98, § 5º), redução proporcional (art. 98, § 5º) ou até o seu parcelamento (art. 98, § 6º).

Note-se que exatamente como ocorria anteriormente, a afirmação de insuficiência de recursos da pessoa natural não é capaz, por si só, de gerar a presunção absoluta de veracidade, mormente quando o magistrado verificar, dentro do próprio feito, indícios razoáveis de condições para o pagamento das custas judiciárias.

Tal atitude visa atribuir mais responsabilidades a todos os atores do processo judicial, a fim de que não seja banalizado o acesso à justiça. Busca, ainda, a isonomia entre as partes, a fim de que se responsabilizem pela movimentação do Poder Judiciário, dentro das suas reais condições.

Analisando o caso concreto, observo dos autos que o promovente, trouxe aos autos apenas sua CTPS em branco, não trazendo outros meios de prova, a exemplo de declaração de isenção de imposto de renda, o que por si só não demonstra seu estado de hipossuficiência.

Noutro ponto, a simulação das custas e taxas prévias no site do TJ/PB aponta que as mesmas atingem o montante de R\$ 1.241,86, sendo R\$ 9 1.009,60 a título de custas, R\$ 202,50 a título de taxa judiciária e R\$ 29,76 a título de despesas postais. Contudo, deve-se destacar que o valor pago é integralmente restituído a parte no caso de procedência da demanda, o que mostra, mais uma vez, o caráter pedagógico e educativo no pagamento das custas/taxas – ainda que reduzida/parcelada/diferida.

Ante o exposto, e não apresentada a comprovação da gratuidade de justiça, **DEFIRO EM PARTE** o referido benefício, para autorizar a ISENÇÃO do valor a título de taxa judiciária e despesas postais e o DESCONTO de 90% no valor das custas judiciais, valor esse que será DIVIDIDO em 4 (quatro) parcelas mensais, sendo a primeira no valor de R\$ 51,06 e as demais no mesmo valor, na forma do § 6º, art. 98, do CPC, sendo a primeira para os 15 (quinze) dias contados da intimação e a segunda para o mesmo dia do mês subsequente, mediante pagamento de guia de custas ou depósito identificado (ou transferência) em favor do Fundo Especial do Poder Judiciário do Estado da Paraíba.

Intime-se a parte, por seu advogado, para início do recolhimento em 15 (quinze) dias, sob pena de cancelamento da distribuição (art. 290 do CPC).



Realizado o primeiro depósito, conclusos.

Queimadas, data e assinatura eletrônica.

JEREMIAS DE CÁSSIO CARNEIRO DE MELO
JUIZ DE DIREITO

//





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
2ª VARA DA COMARCA DE QUEIMADAS

Processo nº 0800956-29.2018.8.15.0981

AUTOR: ADRIANO RAMOS MOREIRA

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

INTIMAÇÃO/NOTIFICAÇÃO VIA SISTEMA

Pelo presente, fica(m) o(s) destinatário(s) intimado(s)/notificado(s) via sistema, do inteiro teor do(a) **despacho/decisão/sentença** vinculado(a) a este termo.

DESTINATÁRIO(S): ADVOGADO(A)(S) AUTOR

Queimadas - PB, 22 de janeiro de 2020.

De ordem, OLGA MARIA DA SILVA.



MERITÍSSIMO JUÍZO DA 2ª VARA MISTA DA COMARCA DE QUEIMADAS/PB

Processo nº 0800956-29.2018.8.15.0981

ADRIANO RAMOS MOREIRA, já devidamente qualificado nos autos da presente demanda, por sua advogada que esta subscreve, vem respeitosamente perante Vossa Excelência, em resposta ao Vosso despacho, apresentar o comprovante de recolhimento das custas processuais, em anexo, ratificando os termos da exordial e pugnando pela procedência dos pedidos em todos os seus termos.

Termos em que pede e espera deferimento.

Campina Grande/PB, 11 de fevereiro de 2020.

Amanda de Oliveira Montenegro
Advogada OAB/PB 24.386



TERM 00008313 AGENTE 701275 AUTE 22249
COBAN:065102 LOJA:0001 PDV:008313
11/02/2020 BANCO DO BRASIL 13:06:01
006310201 CORRESPONDENTE BANCARIO 0786

COMPROVANTE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

CONVENIO: TRIBUNAL DE JUSTIÇA-PB

86650000001 04370928318 52020022909

86200005701

NR. DOCUMENTO 18.313

NR. CONVENIO 761.383-0

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2020

VLR DO PAGAMENTO 104,37

NR.AUTENTICACAO B.845.363.ABB.1EC.EB9

866500000017 043709283188 52020022909





Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Queimadas

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800956-29.2018.8.15.0981

DESPACHO/DECISÃO

Vistos etc.

Trata-se de processo de interdição cujo pedido é a concessão de tutela/curatela em razão de incapacidade de manifestação de vontade que restringe ou inviabiliza a prática de atos da vida civil do apontado como interditando.

Importa ressaltar, desde logo, à vista do Estatuto da Pessoa com Deficiência – EPD (Lei 13.146/2015), que, mesmo cuidando-se de pessoa com deficiência[1], esta não deve mais tecnicamente ser considerada civilmente incapaz (arts. 6º e 84, EPD), ainda que necessite de institutos assistenciais específicos, como a tomada de decisão apoiada e, extraordinariamente, a curatela, para a prática de atos da vida civil.

A curatela, nos termos do art. 85 do EPD, restringe-se a atos relacionados aos direitos de natureza patrimonial e negocial, sendo, pois, medida extraordinária.

Isso não obstante, doutrina majoritária fixa a premissa da subsistência do procedimento de interdição, ainda que sob nova perspectiva, tendo em vista a entrada em vigor do novo Código de Processo Civil.

Trata-se a interdição, nessa quadra, de procedimento de jurisdição voluntária, previsto na Seção IX, Capítulo XV do Título dos Procedimentos Especiais. E esta natureza jurídica é extramente relevante para os fins deste despacho, conforme será visto.

Mesmo por isso, não há, propriamente, lide, vale dizer, um conflito de interesse que opõe a pretensão do autor à resistência do réu, senão simples chamamento judicial para tomar “determinadas providências que são necessárias para a proteção de um ou ambos os sujeitos da relação processual”[2], como que administrando interesses[3], sem necessidade de dizer quem tem razão.

Exatamente por essa razão, aliás, parágrafo único do art. 723 do CPC/2015 consigna expressamente regra de equidade, ao assegurar que o juiz, em casos como este, não se obriga à legalidade estrita, podendo adotar em cada caso a solução que considerar mais conveniente ou oportuna.

Impende observar, ainda, que a demanda de interdição exige, como regra, segundo se observa do art. 753 do CPC/2015, a produção de prova pericial para avaliação da capacidade do interditando para praticar atos da vida civil. É por meio da perícia, por exemplo, que se especificam os atos para os quais haverá necessidade de curatela.

Esclarecido isso, este juízo entende por bem, ainda, seguir as diretrizes fixadas na **Recomendação Conjunta nº 01, de 15 de dezembro de 2015**, lavrada pela Presidência do Conselho Nacional de Justiça (CNJ), pela Advocacia-Geral da União (AGU) e pelo Ministério do Trabalho e Previdência Social (MTPS) para “priorizar e agilizar a instrução e o julgamento das ações de natureza previdenciária”.

Inobstante a recomendação não tenha alcançado propriamente o procedimento da interdição, seus fundamentos podem ser aplicados, *mutatis mutandis*, às ações desta natureza, especialmente a antecipação da prova pericial, quer dizer, do estudo multidisciplinar, e quando a causa de pedir decorrer da alegação de deficiência ou incapacidade.

Vislumbra-se, com isso, a priorização e a agilização da instrução e do julgamento das ações de interdição, que se apresentam em número elevado na comarca, talvez por conta das exigências



administrativas da representação do INSS na localidade.

Assim, encontrando-se ou não o processo na fase inicial, a demanda comporta, senão mesmo recomenda, a imediata designação da perícia multidisciplinar, em regime de mutirão (com audiência concentrada), se ainda não realizada, com o intuito de conferir maior racionalidade e celeridade no trato (conjunto) dos processos de interdição.

Caso o processo ainda esteja na fase inicial, pendendo, por exemplo, requerimento de tutela de urgência e de gratuidade de justiça, considerando a celeridade da designação do mutirão de perícias (menos de trinta dias a partir deste despacho), ressaltar-se-á sua análise à audiência concentrada, sem prejuízo aos interessados.

Destaque-se, por fim, em juízo de equidade previsto expressamente no art. 723 do CPC/2015, oportuno e conveniente para fins de rapidez e efetividade processual, sobretudo porque diante de administração de interesses (via de regra, em sintonia) e não conflito litigante, que **o chamamento do interditando à audiência concentrada para perícia multidisciplinar deve ser efetivado pelo próprio autor, mediante intimação de seu advogado**, salvo justificada impossibilidade de fazê-lo, dispensando-se, por ora, a notificação pessoal; afinal, nos termos do art. 245, § 4º do CPC/2015, caso verificada a incapacidade ou impossibilidade de recebimento da citação, nomear-se-ia curador segundo a ordem legal de preferência, cuja escolha poderia, de igual modo, recair sobre o próprio autor.

Avista das razões acima explicitadas e nos termos dos arts. 723 e 753 do CPC/2015 e da Recomendação Conjunta nº 01, de 15 de dezembro de 2015, **determino**, preliminarmente, a **designação de audiência concentrada, em regime de mutirão**, conforme disponibilidade de pauta, para produção da **prova pericial** e avaliação da capacidade do interditando para praticar atos da vida civil.

Intime-se o autor por seu advogado.

Intimem-se, igualmente, a Defensoria Pública e o Ministério Público.

Providências administrativas relativas à participação, com profissionais capacitados à realização dos exames psicossociais, junto à Secretaria de Saúde e Secretaria de Assistência Social do município.

Nesta oportunidade, nos termos do artigo 470, inc. II do CPC/2015 e em homenagem à Recomendação Conjunta nº 01/2015, relativamente à perícia sobre a condição mental do autor, adota este juízo os quesitos unificados previsto no Anexo, sem prejuízo dos quesitos eventualmente indicados pelas partes no momento da audiência concentrada ou da suficiente apresentação de laudo que, mesmo de forma não extensa, seja capaz de avaliar a capacidade do interditando para praticar atos da vida civil, indicando, se for o caso, os atos para os quais haverá necessidade de curatela (art. 753, CPC/2015)

Cumpra-se com urgência.

Data e assinatura digitais.



ANEXO: QUESITOS UNIFICADOS
RECOMENDAÇÃO CONJUNTA 01, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2015

FORMULÁRIO DE PERÍCIA (adaptado)

I – DADOS GERAIS DO PROCESSO

- a) Número do processo:
- b) **2ª Vara Mista de Queimadas-PB**

II – DADOS GERAIS DO(A) PERICIANDO(A)

- a) Nome do Autor:
- b) Estado Civil
- c) Sexo:
- d) CPF:
- e) Data de Nascimento:
- f) Escolaridade:
- g) Formação técnico-profissional:

III – DADOS GERAIS DA PERÍCIA

- a) Data do Exame:
- b) Perito Médico Judicial/Nome e CRM:
- c) Assistente técnico do INSS: Nome/matricula/CRM (caso tenha acompanhado o exame)
- d) Assistente técnico do Autor: Nome/matricula/CRM (caso tenha acompanhado o exame)

IV – HISTÓRICO LABORAL DO PERICIANDO

- a) Profissão declarada:
- b) Tempo de Profissão:
- c) Atividade declarada como exercida:
- d) Tempo de atividade:
- e) Descrição da atividade:
- f) Experiência laboral anterior:
- g) Data declarada de afastamento do trabalho, se tiver ocorrido:

V – EXAME CLÍNICO E CONSIDERAÇÕES MÉDICO-PERICIAIS

- a) Queixa que o periciando apresenta no ato da perícia:
- b) Doença, lesão ou deficiência diagnosticada por ocasião da perícia (com CID):
- c) Causa provável da(s) doença/moléstia/incapacidade:



- d) Doença/moléstia ou lesão decorrem do trabalho exercido?
- e) A doença/moléstia ou lesão decorrem de acidente?
- f) Doença/moléstia ou lesão torna o(a) periciado(a) incapacitado(a) para a prática de atos da vida civil? Justifique a resposta.
- g) Sendo positiva a resposta ao quesito anterior, a incapacidade do(a) periciado(a) é de natureza permanente ou temporária? Parcial ou total?
- h) Data provável do início da incapacidade identificada. Justifique.
- j) Caso se conclua pela incapacidade parcial e permanente, é possível afirmar se o(a) periciado(a) está apto para o exercício de atos negociais e patrimoniais da vida civil?
- m) Sendo positiva a existência de incapacidade total e permanente, o(a) periciado(a) necessita de assistência permanente de outra pessoa para atos da vida civil?
- n) Qual ou quais são os exames clínicos, laudos ou elementos considerados para o presente ato médico pericial?
- o) O(A) periciado(a) está realizando tratamento? Qual a previsão de duração do tratamento?
- p) É possível estimular qual o tempo e o eventual tratamento, necessários para que o(a) periciado(a) se recupere e tenha condições de voltar a exercer seu trabalho ou atividade habitual (data da cessação da incapacidade)?
- q) Prestar o perito demais esclarecimentos que entenda serem pertinentes para melhor elucidação da causa.
- r) Pode o perito afirmar se existe qualquer indício ou sinais de dissimulação ou de exacerbação de sintomas?

VI – ASSISTENTE TÉCNICO: EVENTUAIS DIVERGÊNCIAS (caso tenha acompanhado o exame)

LOCAL E DATA.

ASSINATURA DO PERITO JUDICIAL

ASSINATURA DO ASSISTENTE TÉCNICO (caso tenha acompanhado o exame)

[1] Art. 2º Considera-se **pessoa com deficiência** aquela que tem impedimento de longo prazo de natureza física, mental, intelectual ou sensorial, o qual, em interação com uma ou mais barreiras, pode obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade em igualdade de condições com as demais pessoas. (grifamos)

[2] GONÇALVES, Marcus Vinicius Rios. Novo curso de direito processual civil. 9 ed. São Paulo: Saraiva, 2013.b. vol. 2, 445.

[3] DINAMARCO, Cândido Rangel. Instituições de direito processual civil. 3 ed. São Paulo: Malheiros, 2003.a. vol 1, 319.





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

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800956-29.2018.8.15.0981

DECISÃO

Vistos, etc.

Analizando detidamente os autos, observa-se que a decisão retro foi inserida nos autos equivocadamente, já que claramente não pertence a presente ação.

Sendo assim, chamo o feito à ordem e, por consectário, **torno sem efeito a decisão id 29451918.**

Ato contínuo, destaco que A Lei nº 6.194 /74, com redação dada pela Lei nº 11.482 /2007, no seu art. 3º, aponta um escalonamento de valores indenizatórios diante da extensão da lesão suportada pela vítima para que se possa avaliar o valor da indenização do seguro obrigatório.

Ainda, de acordo com o § 1º do supracitado artigo, a invalidez permanente pode ser total ou parcial, esta se subdividindo em completa e incompleta, conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais.

Assim, não há dúvidas que a perícia judicial, nos seguros DPVAT é necessária para quantificar o grau de invalidez.

Esclarecido isso, destaco que este Juízo entende por bem, ainda, seguir as diretrizes fixadas na Recomendação Conjunta nº 01, de 15 de dezembro de 2015, lavrada pela Presidência do Conselho Nacional de Justiça (CNJ), pela Advocacia-Geral da União (AGU) e pelo Ministério do Trabalho e Previdência Social (MTPS) para “priorizar e agilizar a instrução e o julgamento das ações de natureza previdenciária”.

Inobstante a recomendação não tenha alcançado propriamente o processo de DPAVT, seus fundamentos podem ser aplicados, mutatis mutandis, às ações desta natureza, especialmente a antecipação da prova pericial.

Vislumbra-se, com isso, a priorização e a agilização da instrução e do julgamento das ações de DPVAT, que se apresentam em número elevado na comarca.

Assim, encontrando-se ou não o processo na fase inicial, a demanda comporta, senão mesmo recomenda, a imediata designação da perícia, em regime de mutirão (com audiência concentrada), *se ainda não realizada*, com o intuito de conferir maior racionalidade e celeridade no trato (conjunto) dos processos de DPVAT.

Nesses casos, **em regra**, a intimação do Autor deve ser efetivada pessoalmente, já que é ato personalíssimo.

Por outro lado, em razão da **situação atípica** que todo o mundo passa nesse momento, qual seja, a disseminação do vírus COVID-19, devem ser tomadas todas as medidas necessárias para resguardar a saúde de todos, não se mostrando viável a expedição de mandado para intimação pessoal das partes, sob pena de pôr em risco a



saúde dos jurisdicionados e serventuários.

Sendo assim, intemem-se as partes, se possível, por meio eletrônico (art. 270, do CPC) ou, por carta registrada, com aviso de recebimento (art. 273, II, do CPC).

À vista das razões acima explicitadas e nos termos da Recomendação Conjunta nº 01, de 15 de dezembro de 2015, determino, preliminarmente, a designação de perícia (em audiência concentrada, se for o caso), com valor certo de honorários já fixado em convênio com o consórcio.

Intemem-se as partes.

Providências administrativas relativas à participação de todos, com profissionais capacitados à realização dos exames periciais.

Cumpra-se.

Queimadas – PB, assinatura e data pelo sistema.

JEREMIAS DE CÁSSIO CARNEIRO DE MELO

Juiz de Direito

FAB



ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO

2ª VARA DA COMARCA DE QUEIMADAS

Fórum Amarília Sales de Farias – Rua José Braz de França , s/n.º
Centro – CEP: 58.475-000
que-vmis02@tjpb.jus.br

CERTIDÃO

Certifico que designo o médico Eldiman Soares de Araújo, CRM nº 6960 PB, ortopedista, para funcionar como perito nestes autos, independentemente de compromisso, razão pela qual passo a encaminhar a devida nomeação ao e-mail profissional do mesmo (eldiman@bol.com), já contactado por aplicativo de mensagem através do nº (83) 99863-1566.

O referido é verdade, dou fé.

Queimadas, 10 de julho de 2020.

Andrea Almeida Guerra Veríssimo
Analista Judiciária/Chefe de Cartório





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
2ª VARA DA COMARCA DE QUEIMADAS

Processo nº 0800956-29.2018.8.15.0981

AUTOR: ADRIANO RAMOS MOREIRA

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

CERTIDÃO - DESIGNAÇÃO DE PERÍCIA

CERTIFICO que, nesta data, designei a PERÍCIA abaixo descrita, para a data mais próxima na agenda do Juízo, de acordo com a natureza do ato e a prioridade processual.

DATA: 07/08/2020, às 11:00 horas, no Hospital João XXIII, Campina Grande, PB
Médico Perito: Eldiman Soares.

A parte deverá comparecer com um documento pessoal com foto, bem como exames, laudos e receitas médicas que eventualmente sejam relacionadas ao objeto da demanda judicial.

Queimadas - PB, 10 de julho de 2020.

De ordem, ANDREA ALMEIDA GUERRA.



em anexo



Zimbra

que-vmis02@tjpb.jus.br

RE: NOMEAÇÃO PARA PERÍCIAS**De :** eldiman@bol.com.br

Sex, 10 de jul de 2020 18:07

Assunto : RE: NOMEAÇÃO PARA PERÍCIAS**Para :** 2ª VARA MISTA DE QUEIMADAS <que-vmis02@tjpb.jus.br>

Nomeação aceita. De acordo com todos os horários.
Grato pela atenção

De: "2ª VARA MISTA DE QUEIMADAS" <que-vmis02@tjpb.jus.br>**Enviada:** 2020/07/10 17:45:50**Para:** eldiman@bol.com.br**Assunto:** Fwd: NOMEAÇÃO PARA PERÍCIAS

Ilmo Sr. Eldiman Soares de Araújo,

Por meio deste venho comunicar a nomeação de Vossa Senhoria como perito médico para funcionar nos processos abaixo relacionados. Os dias e horas das perícias estão indicados abaixo. O prazo para entrega do laudo será de 10 dias após a realização do exame.

Por favor, após a leitura deste expediente, responder dizendo se aceita ou não a nomeação.

Os autos dos processos serão encaminhados em emails à parte, tendo em vista o tamanho dos documentos.

Desde já, a equipe da Segunda Vara agradece a sua atenção e presteza,

Andrea Almeida Guerra

Cartório da Segunda Vara de Queimadas, PB.

0800885-61.2017.8.15.0981 - 05/08/2020, às 13:30
0800872-62.2017.8.15.0981 - 05/08/2020, às 13:45
0001663-98.2016.8.15.0981 - 05/08/2020, às 14:00
0000993-60.2016.8.15.0981 - 05/08/2020, às 14:15
0000992-75.2016.8.15.0981 - 05/08/2020, às 14:30
0001521-31.2015.8.15.0981 - 05/08/2020, às 14:45
0801589-06.2019.8.15.0981 - 07/08/2020, às 09:30
0800640-50.2017.8.15.0981 - 07/08/2020, às 09:45
0800018-05.2016.8.15.0981 - 07/08/2020, às 10:00
0800017-20.2016.8.15.0981 - 07/08/2020, às 10:15
0802084-50.2019.8.15.0981 - 07/08/2020, às 10:30
0800005-06.2016.8.15.0981 - 07/08/2020, às 10:45
0800956-29.2018.8.15.0981 - 07/08/2020, às 11:00

il.tjpb.jus.br/h/printmessage?id=18996&tz=America/Cayenne

1/2



De: "2ª VARA MISTA DE QUEIMADAS" <que-vmis02@tjpb.jus.br>
Para: "Eldiman Soares" <eldiman@bol.com>
Enviadas: Sexta-feira, 10 de julho de 2020 17:34:39
Assunto: NOMEAÇÃO PARA PERÍCIA

Ilmo Sr. Eldiman Soares de Araújo,

Por meio deste venho comunicar a nomeação de Vossa Senhoria como perito médico para funcionar nos processos abaixo relacionados. Os dias e horas das perícias estão indicados abaixo. O prazo para entrega do laudo será de 10 dias após a realização do exame.

Por favor, após a leitura deste expediente, responder dizendo se aceita ou não a nomeação.

Os autos dos processos serão encaminhados em expedientes à parte, tendo em vista o tamanho dos documentos.

Desde já, a equipe da Segunda Vara agradece a sua atenção e presteza,

Andrea Almeida Guerra
Cartório da Segunda Vara de Queimadas, PB.

0800885-61.2017.8.15.0981 - 05/08/2020, às 13:30
0800872-62.2017.8.15.0981 - 05/08/2020, às 13:45
0001663-98.2016.8.15.0981 - 05/08/2020, às 14:00
0000993-60.2016.8.15.0981 - 05/08/2020, às 14:15
0000992-75.2016.8.15.0981 - 05/08/2020, às 14:30
0001521-31.2015.8.15.0981 - 05/08/2020, às 14:45
0801589-06.2019.8.15.0981 - 07/08/2020, às 09:30
0800640-50.2017.8.15.0981 - 07/08/2020, às 09:45
0800018-05.2016.8.15.0981 - 07/08/2020, às 10:00
0800017-20.2016.8.15.0981 - 07/08/2020, às 10:15
0802084-50.2019.8.15.0981 - 07/08/2020, às 10:30
0800005-06.2016.8.15.0981 - 07/08/2020, às 10:45
0800956-29.2018.8.15.0981 - 07/08/2020, às 11:00





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
2ª VARA DA COMARCA DE QUEIMADAS
Fórum Amarília Sales de Farias - Rua José Braz de França , SN, Centro, CEP 58475-000 –
Fone (83) 33921156,
Email: que-vmis02@tjpb.jus.br

Nº do processo: 0800956-29.2018.8.15.0981
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto(s): [Seguro, Acidente de Trânsito]

AUTOR: Nome: ADRIANO RAMOS MOREIRA
Endereço: Sítio Gravatá, s/n, Zona Rural, QUEIMADAS - PB - CEP: 58475-000

RÉU: Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.
Endereço: Edifício Darke_, 2 andar, Avenida Treze de Maio 23, Centro, RIO DE JANEIRO -**
RJ - CEP: 20031-902

Queimadas - PB, em 14 de julho de 2020

CITAÇÃO **INTIMAÇÃO PARA PERÍCIA**

De ordem do MM. Juiz de Direito desta 2ª Vara da Comarca de Queimadas – PB, procedo à CITAÇÃO da parte promovida acima qualificada, por todos os atos do processo acima mencionado, devendo apresentar contestação no prazo de 15 dias. Ainda, fica o promovido INTIMADO quanto ao último despacho, que determinou a antecipação da prova pericial, designada para o dia 07/08/2020, às 11:00 horas, no Hospital João XXIII, Campina Grande - PB, a ser realizada pelo médico Eldiman Soares. As partes poderão comparecer ao ato acompanhadas de seus assistentes técnicos.

PERÍCIA: 07/08/2020, ÀS 11:00 HORAS, NO HOSPITAL JOÃO XXIII, CAMPINA GRANDE - PB.

Atenciosamente,
e ordem, ANDREA ALMEIDA GUERRA

Servidor

PJE - PROCESSO JUDICIAL ELETRÔNICO
Para visualizar documentos do processo **ACESSE O LINK:**
<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
No campo "Número do documento" informe a CHAVE DE ACESSO:





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
2ª VARA DA COMARCA DE QUEIMADAS

Processo nº 0800956-29.2018.8.15.0981

AUTOR: ADRIANO RAMOS MOREIRA

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

INTIMAÇÃO/NOTIFICAÇÃO VIA SISTEMA

Pelo presente, fica(m) o(s) destinatário(s) intimado(s)/notificado(s) via sistema, do inteiro teor do(a) **despacho e das certidões relativas à designação da perícia, vinculados a este documento.**

DESTINATÁRIO(S): ADVOGADOS DAS PARTES.

AS PARTES PODERÃO COMPARECER AO ATO ACOMPANHADAS DE SEUS ASSISTENTES TÉCNICOS. A PARTE PROMOVENTE DEVERÁ COMPARECER PORTANDO SEU RG OU OUTRO DOCUMENTO PESSOAL COM FOTO, BEM COMO TODA A DOCUMENTAÇÃO MÉDICA RELACIONADA AO OBJETO DESTA DEMANDA.

Queimadas - PB, 14 de julho de 2020.

De ordem, ANDREA ALMEIDA GUERRA.



em anexo





em anexo



