

Cabral & Coutinho
Advogados

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Denivaldo da Silva, brasileiro (a);
estado civil: casado; profissão: Químico em Óleo; portador (a) do RG
nº 2488916, inscrito (a) no CPF sob o nº 000.207.124-05, residente e
domiciliado (a) à Rua Teixeira de Aguiar, nº 25, Vila Nova Cidade Santa Rita, UF PB.

OUTORGADO(S): OS ADVOGADOS IRINA NUNES CABRAL DE PAULO – OAB/PB 12.554 e
ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO – OAB-PB 22.742, com escritório profissional
estabelecido à Av. Coremas, nº. 172, bairro do Centro, Cidade de João Pessoa, Estado da Paraíba –
CEP 58.013-430.

FINALIDADE: Defender os direitos e interesses do (a) outorgante, nas causas administrativas e
judiciais em que figura no pólo ativo ou passivo, em especial para representá-la junto a JUSTIÇA
CÍVEL DA COMARCA Santa Rita - PB.

PODERES: Amplos e ilimitados poderes, com a cláusula "AD JUDICIA", a fim de, em juízo ou fora
dele, defender os direitos e interesses do (a) Outorgante, podendo, para tanto, formular pedidos,
assinar petições e intimações, apresentar recursos nos Tribunais competentes e acompanhá-los até
decisão final. Poderes especiais para peticionar junto a órgãos públicos, inclusive autarquias,
empresas públicas e mistas, podendo, ainda, confessar, desistir, acordar, discordar, transigir, firmar
compromissos e acordos, receber e dar quitação, levantar Alvará judicial enfim, praticar todos os
atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer, com ou
sem reserva de poderes.

Ficam os Outorgados autorizados, desde já, a proceder ao recebimento dos honorários profissionais
na forma do artigo 22, § 4º, do Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil.

João Pessoa-PB, 29, de Setembro de 2017.

Denivaldo da Silva
OUTORGANTE

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99626-1510/99113-0753/99918-1400
E-mail: ccf.advs@gmail.com



Cabral & Coutinho
Advogados

DECLARAÇÃO

Pelo Presente Instrumento Particular:
Donaldo da Silva, brasileiro (a); estado
civil: solteiro; profissão: Químico de Alimentos; inscrito (a) no CPF
nº. 000.207.124-05, portador (a) da cédula de identidade nº 218.891-6,
residente e domiciliado (a) na Rua Teixeira de Freitas, nº 25, Varzea Nova
cidade de Santa Rita, UF PB.

Com fundamento no art. 1º da Lei nº 7.115/83, **declara** neste ato, sob sua
inteira e exclusiva responsabilidade, para todos os efeitos legais, **ser pobre na**
acepção jurídica do termo, enquadrando-se na concessão prevista na Lei nº
1.060/50 e posteriores alterações, pois a sua "situação econômica" não lhe
permite pagar as "custas" do processo e os "honorários de advogado" **sem**
prejuízo do sustento próprio ou da família.

João Pessoa - PB, 29 de setembro de 2017.

Donaldo da Silva
DECLARANTE

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99626-1510/99113-0753/99918-1400
E-mail: ccf.advs@gmail.com



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

INTERPRINT LTDA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
881344797

NOME
DERIVALDO DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
2188916 SSP PB

CPF
000.207.124-05 DATA NASCIMENTO
27/10/1976

FILIAÇÃO
MARIA DA CONCEICAO DA SILVA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
04554100997 VALIDADE
22/08/2018 1ª HABILITAÇÃO
22/01/2009

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
JOAO PESSOA, PB DATA EMISSÃO
15/10/2013

ASSINATURA DO EMISSOR
61158943050
PB026984903

DETRAN - PB (PARAIBA)

PROIBIDO PLASTIFICAR
881344797



BANCO DO BRASIL

001-9 00194 52101 00072 964



CTC RECIFE PE PL7

DERIVALDO SILVA
RUA TRAVESSA DO CAJUEIRO 25
VARZEA NOVA
58300-010 SANTA RITA - PB



Postagem 28/12/2017

Vencimento 09/01/2018



7213195069260370000000402030281217

Cartão

Cartão de Crédito Oi Mastercard Domesti
Nº 5488 **** * 5368

Data prevista para o fechamento da próxima fatura: 28/01/2018

Pág. 001 de

Vencimento
09/01/2018

> Atenção:

- Em caso de pagamento inferior ao valor total, o cliente deverá arcar com as taxas e encargos apontados nesta fatura, incidentes sobre a diferença entre o valor total e o valor pago.

- Caso seja efetuado exatamente o pagamento mínimo, na próxima fatura poderão ser cobrados encargos financeiros de no máximo **R\$ 80,68**. Consulte o CET no quadro Custo Efetivo Total desta fatura, item Crédito Rotativo/Saques.

Valor Total:

R\$ **798,32**

Pagamento mínimo: (1)

R\$ **119,75**

Pagamento parcelado

ENTRADA 7%
+23X 7%

(1) O pagamento mínimo inclui as mensalidades de parcelamentos anteriores lançados nesta fatura, caso existam.
(2) Para parcelar esta fatura em 24 vezes (1 + 23), pague até o vencimento, de uma só vez, o valor da entrada (R\$ 79,02 - CET 203,77%a.a.). Se você possui parcelamentos anteriores, a mensalidade que seria debitada nestes contempla o valor da entrada. Para parcelamento após o vencimento da fatura, consulte de outros planos de parcelamento e informações sobre o CET, acesse bb.com.br/parcelasufatura, procure um caixa eletrônico ou ligue para o Atendimento do Banco do Brasil.

> Total da Fatura

Saldo - R\$

798,32

> IOF e Encargos nesta Fatura

IOF

> Encargos Financeiros

Crédito Rotativo

11,89

> Tarifas

Consulte as tarifas do seu cartão e a Tabela de Tarifas do Banco do Brasil.





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 01068.01.2018.1.00.401

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 01068.01.2018.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 15:12 horas do dia 06 de fevereiro de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por José Saulo Araújo Negreiros, Agente de Investigação, matrícula 1372611, ao final assinado, compareceu **Derivaldo da Silva**, CPF nº 000.207.124-05, nacionalidade brasileira, estado civil casado(a), identidade de gênero masculino, profissão Queimador, filho(a) de Maria da Conceição da Silva e Não Declarado, natural de Santa Rita/PB, nascido(a) em 27/10/1976 (41 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Travessa do Cajueiro, Nº 25, bairro Varzea Nova, tendo como ponto de referência Colégio Multirão, na cidade de Santa Rita/PB, telefone(s) para contato (83) 98816-0218.

Dados do(s) Fatos:

Local: Av Diogo Velho, Por Trás da Caixa D'água, João Pessoa/PB, bairro Centro; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 07/08/17 09:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**


E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE, no dia 07/08/2017, por volta das 09:00 horas da manhã, quando transitava na AV. Diogo Velho, centro desta Capital PB, no veículo, tipo motocicleta, marca e modelo: Honda/CG 150/FAN ESI, de cor vermelha, ano e fabricação: 2013, de placa OGD 7604/PB, Chassi nº 9CKC1670DR469065, registrada em nome de: Maria Josinete Rodrigues da Silva, CPF nº 047.826.284-12; QUE segundo o notificante ao chegar no endereço acima citado, levando como passageira a sua esposa: Maria Josinete Rodrigues da Silva, um outro veículo, tipo ônibus, não identificado pelo notificante, e no momento que este veículo(ônibus) fazia o cruzamento o notificante, tentou freiar, mas que não conseguindo colidiu na lateral deste(ônibus), que devido ao impacto, notificante e sua esposa acima citado, vieram a cair, e se lesionando, sendo o notificante socorrido pelo SAMU, conforme declaração, apresentado e sua esposa sendo socorrida por uma viatura do corpo de bombeiros, e levado posteriormente para o hospital de Emergência e trauma Senador Humberto Lucena, conforme laudo médico apresentado. Não quer representar criminalmente.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 06 de fevereiro de 2018.


JOSÉ SAULO ARAUJO NEGREIROS
Agente de Investigação


DERIVALDO DA SILVA
Notificante

Procedimento Policial: 01068.01.2018.1.00.401





**SAMU
192**
REGIONAL JOÃO PESSOA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA - SAME



**SAMU
192**
REGIONAL JOÃO PESSOA

CNPJ 08.806.754/0015-40
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA
Av. Diógenes Chianca, 1777
Água Fria - CEP 58053-900
João Pessoa - PB

DECLARAÇÃO

O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 709/119, **DECLARA** para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 1783928, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente **DERIVALDO DA SILVA** idade 40 anos, vítima de **Acidente de Trânsito (Colisão Carro x Moto)** no dia 07/08/2017, na Av. Diogo Velho, Bairro: Centro - João Pessoa - aproximadamente às 09:15 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Pessoa, 03 de Outubro de 2017.

SAME

Jefferson da Rocha Augusto

Enfermeiro
CRE/5ª Região - 0171

SAMU 192 JP

Jefferson da Rocha Augusto

Matrícula: 67.155-6

Coordenação do SAME

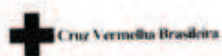
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA

Rua: Diógenes Chianca, 1777 – Água Fria – CEP: 58053-900 – João Pessoa – PB
Fone SAME: (83) 3218.9242; 3218.9125









Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

Receituário

Paciente: DERIVALDO DA SILVA

Idade 40

Data: 07/08/2017 16:46:35

Sexo: Masculino

CPF: Não
Informado

BAE: 1018804

1- FLANCOX 400MG-----01 CAIXA

TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 HORAS POR 05 DIAS.

Dr. LUIZ JUVENCIO MEDEIROS DE ARRUDA CAMARA
8637/PB

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena
Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep:58031-090





Receituário Médico



Renaldo do Silva.

Via oral.

Cetalexino 500mg — 28cpn.

Tomar 1cpn. 6/6h.

7 dias.

Data:

19/08/17

Dr. Alisson R. F. Vieira
Ortopedia - Traumatologia
CRM-PB 6913 / CRM-PA 17606
SB-37 135

Médico - CRM

F(NG).CC.002-1





Receituário Médico



Derivaldo do Silva.

Uso Tópico

- óleo de Girassol. Pl curativa
- Clorexidina degermante.
- sabon anti-séptico.

Data:

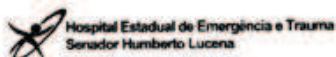
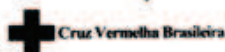
10/11

Dr. Alisson F.F. Vieira
Ortopedia - Traumatologia
CRM-PB 6913 / CRM-PE 17606
SRO 281

Médico - CRM

F(NG).CC.002-1





AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2458276 - Tel.: 8332165700

Atestado Médico

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR.(A)
DERIVALDO DA SILVA

CNH
2188916

FOI ATENDIDO (A) POR **LUIZ JUVENCIO MEDEIROS DE ARRUDA CAM**

DO (A) **HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA**

NO DIA **07/08/2017 16:46:49**, NECESSITANDO DE **30** - TRINTA

DIA(S) DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

CID: PACIENTE SOLICITOU QUE NÃO FOSSE ADICIONADO AO ATESTADO O(S) CID(S);

OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

LOCAL E DATA


ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO
(carimbo contendo nome completo e registro CRM/MCRO)

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 27 DE CLIPS, APROVADA PELO DECRETO N. 89.312 DE 23/01/84, E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 (A) 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

LUIZ JUVENCIO MEDEIROS DE ARRUDA CAMARA
(8637/PB)

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena



 **GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA**
SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SEN. HUMBERTO LUCENA

CARTÃO DE RETORNO

PACIENTE: Renivaldo
de Silva

DATA DO ATENDIMENTO: 08.08/13

Nº PRONTUÁRIO: _____ FICHA: _____

MÉDICO (CARIMBO): Dr. Renivaldo

DIAGNÓSTICO: Fx. Moleto

PROCEDIMENTO: Medic

5 dias
em casa

SEMPRE QUE RETORNAR AO HOSPITAL É
NECESSÁRIO APRESENTAR ESTE CARTÃO

F(NG).APC.035-1



DATA DE RETORNO	ESPECIALIDADE	TURNOS	SALA
	Quintor		
	Wto		
1. sun	orto.		

F(NG).APC.035-1



RESUMO DE ADMISSÃO E ALTA

NOME: Denivaldo da Silva MATRÍCULA: _____ LEITO: _____

IDADE: 40 SEXO: _____ FONE: _____ CATEGORIA: _____

DATA DA ADMISSÃO: 16/08/17 DATA DA ALTA: 22/08/17 TEMPO DE PERMANÊNCIA: _____

DIAGNÓSTICO(S) INICIAL(ES): erisipela bolhosa

DIAGNÓSTICO(S) DEFINITIVO(S): _____

EXAMES REALIZADOS: _____

TERAPÊUTICA MEDICAMENTOSA: _____

RESUMO CLÍNICO (HISTÓRIA, EVOLUÇÃO, COMPLICAÇÕES E PRESCRIÇÕES)

Paciente internado com MSD educado,
ferimento bolhoso, calor e rubor.
Durante internação houve melhora
do estado geral.
Óbito curativo diário.

DESTINO:

ALTA PARA CASA: SIM () NÃO () DATA: _____

Prescrição: Ciprofloxacina, Colagenase

TRANSFERÊNCIA: NÃO () SIM () DATA: _____

LOCAL: _____ MOTIVO: _____

RETORNO: PSF () POLICLÍNICA () HOSPITAL () DATA: _____ HORA: _____

ÓBITO: NÃO () SIM () DATA: _____ DIAGNÓSTICO: _____

DADOS ADICIONAIS: _____

Data: _____

Acadêmico (a) FAMENE

Médico (a)



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DR. ROMEU A. MENEZES
FUNDAÇÃO GOVERNADOR FLÁVIO RIBEIRO COUTINHO
 Pça. Flávio Ribeiro, 202 - Santa Rita - PB - Fone 2291039
 CGC 09.433.715/0001-02

NOME	DERIVALDO DA SILVA		
MED. Dr(a)		No.	L-55
EXAMES REQ	HEMOGRAMA	CONVÊNIO	SUS
		DATA DA COLETA	17/08/2017
		DATA DA EMISSÃO:	17/08/2017

HEMOGRAMA

		Valores Referenciais	
		Homem	Mulher
ERITROGRAMA			
Hemácias	4,810 Milhões	4.5 - 6.1	4.1 - 5.3
Hemoglobina	13,1 g/dl	12.8 - 17.8	11.6 - 15.6
Hematócrito	40,9 %	40.0 - 54.0	36.0 - 48.0
Volume Globular Médio	85,03 %	81.0 - 98.0	
Hemoglobina Globular Média	27,23 %	26.0 - 34.0	
Conc. Hemoglobina Globular Média	32,03 %	31.0 - 36.0	
RDW	14,5 %	11 - 15 %	
LEUCOGRAMA			
Leucócitos	9.300 mm3	Adultos 3.600 a 11.000/mm3	
	Vir. Relativo	Vir. Absoluto	Referência
Mielócitos	0	0	0
Metamielócitos	0	0	0
Bastonetes	0	0	0
Segmentados	70	0	50 a 600
Eosinófilos	7	6510	1.500 a 7.000
Basófilos	0	651	50 a 600
Linfócitos	0	0	0 a 200
Típicos	20	1860	1260 a 2080
Atípicos	0	0	0 a 80
Linfocitóides	0	0	120 a 320
Valor total	20	1860	1200 a 2400
Monócitos	3	279	100 a 1.000

PLAQUETAS: 338,000/ mm3 VR. 150.000 à 450.000/ mm3

OBS: Hemácias Normocíticas, Normocrômicas.

Claudio Estefânio Araújo de Souza
 CRF-PB 1898

Francisca das Chagas Ribeiro Silva
 CRBM-PE 2999
 BIOMÉDICA

Eclesia de Souza
 Biomédica
 CRBM 5969

O valor preditivo de qualquer diagnóstico, depende da análise conjunta entre o resultado e os dados clínicos e epidemiológicos do (a) paciente.



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DR. ROMEU A. MENEZES
FUNÇÃO GOVERNADOR FLÁVIO RIBEIRO COUTINHO
Pça Flávio Ribeiro, 202 - Santa Rita - PB - Fone 2291039
CGC 09.433.715/0001-0 2

NOME:	DERIVALDO DA SILVA	No.	L-55
MED. Dr(a)		CONVÊNIO	SUS
EXAMES:	GLICEMIA/UREIA/CREATININA	DATA DA COLETA	17/08/2017
		DATA DA EMISSÃO:	17/08/2017

RESULTADO

GLICOSE:	80,0 mg/dL	VR Neonatal, prematuro = 25-80 mg/dL
Amostra utilizada:	soro	Neonatal = 25-80 mg/dL
Método Enzimático		Crianças, adultos = 70-100 mg/dL
UREIA	43,0 mg/dl	VR 15 a 39 mg/dl
Amostra utilizada:	soro	
Método: UV		
CREATININA:	1,10 mg/dl	VR Homens: 0,9 a 1,3 mg/dl
Amostra utilizada:	soro	Mulheres: 0,6 a 1,1 mg/dl
Método: Cinética		

Claudio Estefânio Araújo de Souza
CRF-PB 1898

Francisca das Chagas Ribeiro Silva
CRBM-PE 2999
BIOMÉDICA

Eclesia de Oliveira Souza
Biomédica
CRBM 5969

O valor preditivo de qualquer diagnóstico, depende da análise conjunta entre o resultado e os dados clínicos e epidemiológicos do (a) paciente





LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE DERIVALDO DA SILVA
DADOS DE NASCIMENTO 24/10/76
NOME DA MÃE MARIA DA CONCEIÇÃO DA SILVA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.018.804
Nº PRONTUARIO
DATA DO ATENDIMENTO 07/08/17
HORA DO ATENDIMENTO 11:03
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S) FRATURA DO MALÉOLO MEDIAL E
CID 10 S 82.5

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta, apresentando trauma contuso em ombro E e perna D com edema importante e refere dor e limitação dos movimentos dos membros. Glasgow 15. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC do tornozelo e pé D
RX do tórax - AP
RX do ombro E - AP
RX do joelho D - AP e P
RX do pé D - AP e P

TRATAMENTO:

Fratura do maléolo medial D sem desvio à TC e RX. Sem alteração aos outros RX. Realizado atendimento, medicação, imobilização e tratamento conservador aos cuidados da Ortopedia e da cirurgia Vascular.

ALTA HOSPITALAR: 07/08/17
DATA DA EMISSÃO: 09/01/18

DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA
MÉDICO ORTOPEDISTA
CRM: 2516

Dr. Ewerton Noronha Teixeira
CRM: 2516/PB

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



LAUDO

Aos 16 dias do mês de agosto do ano de dois mil e dezessete deu entrada neste serviço de saúde o Sr. DERIVALDO DA SILVA, ficando interno para tratamento de saúde, conforme Cid. A46, com melhora no quadro clínico, recebendo alta hospitalar em 22 de agosto do ano de dois mil e dezessete, conforme internação clínica que se encontra em arquivo, nesta instituição hospitalar.

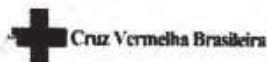
Sub Consulta de Internações por Paciente

Data	Hora	Nº de Atendimento	Clínica	Leito	Médico Resp.	Alta	Médico (Alta)
16/08/2017	09:02:58	1105094	Clínica Médica	Enfermaria 11 - Leito 55	LUCAS	22/08/2017	

Drª Jocelma Bezerra da Silva
Médica
CRM/PB 10227

Santa Rita, 19 de outubro de 2017.





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Boletim de Atendimento: 1018804



Identificação do paciente					
ID 1197754	Nome DERIVALDO DA SILVA			Sexo Masculino	
Data de nascimento 27/10/1976	Idade 40 anos 9 meses 11 dias	Estado civil	Religião	Prontuário	
Mãe MARIA DA CONCEICAO DA SILVA	Pai NAO INFORMADO				
Escolaridade	Responsável (Parentesco) NATALIA RODRIGUES DA CRUZ - PAI				
DDD Móvel 83	Fone Móvel 981030268	DDD Fixo	Fone Fixo		
Tipo documento CNH	Número documento 2188916	Nº Cns			
Local de procedência CENTRO / JOAO PESSOA	Tipo BAIRRO		UF PB		
Email	Naturalidade SANTA RITA	CBO/R			
Endereço					
CEP 58301490	Município de residência SANTA RITA	UF PB	Logradouro SEVERINO LOURENÇO		
Número SN	Complemento RUA PROJETADA B VARZEA NOVA	Bairro POPULAR			
Admissão					
Data e Hora 07/08/2017 11:03:49	Número da pulseira 1000004189120	Convênio SUS			
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica				
Classificação de risco	Origem do paciente RUA				
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente MOTOCICLETA X ONIBUS			
Indicadores e Transporte					
Caso policial Não	Pleno de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não		
Meio de transporte SAMU	Quem transportou		TIPO ... TC P.D.		
Sinais Vitais			DATA ... 21/8/17		
PA X mmHg	Pulso	Temperatura	HORA ... 16:25		
Exames complementares			NOME TÊC. RAD.: 6		
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []
Ultrasonografia []					ASS.:
<p>Dados clínicos</p> <p>Paciente chegou por acidente de moto, segue com trauma no membro superior direito, segue com fratura da tíbia e fíbula.</p> <p>Realizar exames de imagem para avaliação das lesões.</p> <p>Wellmaria S. Andrade Enfermeira CONEXÃO 424.661</p>					
Diagnóstico					CID
Atendido por MARNIELE JANAINA DA COSTA GAMA					Tempo 02min 17seg

Oss: Paciente consciente sem alterações
tra a roupa.

07/08/2017 11:02



AREA AMARELA
Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, , JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES: 454554

Paciente DERIVALDO DA SILVA		BAE 1018804	Data/Hora Entrada 07/08/2017 11:03:49	Data Baixa
Data de nascimento 27/10/1976	Idade 40	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (83) 981030268
Mãe MARIA DA CONCEICAO DA SILVA				Prontuário
Endereço SEVERINO LOURENÇO, SN - RUA PROJETADA B VARZEA NOVA		Beiro POPULAR	Município SANTA RITA	UF PB
Acidente MOTOCICLETA X ONIBUS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA		Profissional FRANKLY DO NASCIMENTO ANDRADE	Nº Cons. Regional 4899/PB
Data/Hora Classificação 07/08/2017 11:03:49			Data/Hora Prescrição 07/08/2017 16:21:24	

Anamnese

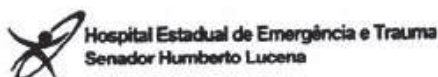
TRAUMA NO MEMBRO INFERIOR DIREITO. SENSIBILIDADE E MOTRICIDADE NORMAIS. PANTURRILHA EDEMACIADA, PORÉM SEM SINAIS DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL. ENCHIMENTO CAPILAR NORMAL. SEM SINAIS DE LESÃO VASCULAR. ALTA DA VASCULAR.

Conduta

Em observação

FRANKLY DO NASCIMENTO ANDRADE
(4899/PB)

DERIVALDO DA SILVA



ADMINISTRATIVAS

Endereço: AV. ORESTES LISBOA,, S/N, CONJ. PEDRO GONDIM JOÃO PESSOA, JOAO PESSOA - PB,
58031090
Tel: 32165736
CNES: 454561

Paciente DERIVALDO DA SILVA		BAE 1018804	Data/Hora Entrada 07/08/2017 11:03:49	Data Baixa
Data de nascimento 27/10/1976	Idade 40	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (83) 981030268
Mãe MARIA DA CONCEICAO DA SILVA				Prontuário
Endereço SEVERINO LOURENÇO, SN - RUA PROJETADA B VARZEA NOVA		Bairro POPULAR	Município SANTA RITA	UF PB
Acidente MOTOCICLETA X ONIBUS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional RODRIGO CASTRO DO AMARAL	Nº Cons. Regional 4847/PB	
Data/Hora Classificação 07/08/2017 11:03:49		Data/Hora Prescrição 07/08/2017 15:34:17		

Anamnese

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTO-CARRO SOFRENDO TRAUMA NO PÉ DIR. E TORNOZELO DIREITO. APRESENTA DOR E EDEMA IMPORTANTE NO PÉ E TORNOZELO, PERFUSÃO PRESERVADA. RADIOGRAFIAS DO PÉ E TORNOZELO SEM SINAIS DE FRATURA OU LUXAÇÃO PORÉM DEVIDO AO IMPORTANTE EDEMA SOLICITO TC DO PÉ DIR. - AVALIAR LIS-FRANC E RETROPÉ

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PÉ DIREITO

CID10

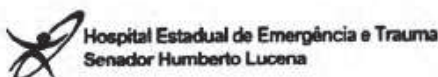
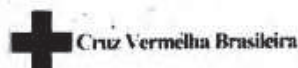
Código	Descrição
S90.3	Contusão de outras partes e partes não especificadas do pé

Dr. Rodrigo Castro do Amaral
Ortopedista e Traumatologista
CRM-PB 4847 / TEOT 8331

RODRIGO CASTRO DO AMARAL
(4847/PB)

DERIVALDO DA SILVA





AREA VERMELHA
Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel:
CNES: 6121221

Paciente DERIVALDO DA SILVA	BAE 1018804	Data/Hora Entrada 07/08/2017 11:03:49	Data Baixa
Data de nascimento 27/10/1976	Idade 40	Sexo Masculino	CNS
Mãe MARIA DA CONCEICAO DA SILVA			Telefone de Contato (83) 981030268
Endereço SEVERINO LOURENÇO, SN - RUA PROJETADA B VARZEA NOVA	Bairro POPULAR	Município SANTA RITA	UF PB
Acidente MOTOCICLETA X ONIBUS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional MARCEL SARAIVA BARBOSA	Nº Cons. Regional 6900/PB
Data/Hora Classificação 07/08/2017 11:03:49		Data/Hora Prescrição 07/08/2017 11:33:32	

Anamnese

PACIENTE VITIMA DE AIDENTE DE MOTOCICLETA, APRESENTA TRAUMA CONTUSO EM OMBRO ESQUERDO E PERNA DIREITA, REFERE DOR E LIMITAÇÃO DE MOVIMENTO EM MID E OMBRO E. NEGA TCE, TRAUMA TORÁCIACO E ABDOMINAL. AOS EXAMES: ECG 15 EDEMA IMPORTANTE EM MID: (PROGRESSÃO PARA SINDROME COMPARTIMENTAL?)

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% DE 500 ML, ADMINISTRAR 500,0 ML VIA E.V, AGORA, 0.0 (MGTSM)
CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 1,0 MG VIA E.V., AGORA
TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 1,0 ML VIA E.V., AGORA

CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA
SOLICITAÇÃO DE PARECER CIRURGIA VASCULAR

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE ESCAPULA / OMBRO ESQUERDO(TRES POSICOES)
RADIOGRAFIA DE PERNA DIREITA
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA DIREITO (AP +LATERAL + AXIAL)
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE DIREITO
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

CID10

Código	Descrição
M75.4	Síndrome de colisão do ombro

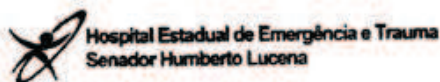
Conduta

Em observação

Dr. Marcel Saraiva Barbosa
Cirurgião Geral
CRM 6900

MARCEL SARAIVA BARBOSA
(6900/PB)





AREA AMARELA
Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N., JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES: 454554

Paciente DERIVALDO DA SILVA	BAE 1018804	Data/Hora Entrada 07/08/2017 11:03:49	Data Babca
Data de nascimento 27/10/1976	Idade 40	Sexo Masculino	CNS
Mãe MARIA DA CONCEICAO DA SILVA			Telefone de Contato (83) 981030268
Endereço SEVERINO LOURENÇO, SN - RUA PROJETADA B VARZEA NOVA	Bairro POPULAR	Município SANTA RITA	Prontuário
Acidente MOTOCICLETA X ONIBUS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional CARLOS ALBERTO MARQUES VIEIRA	Nº Cons. Regional 6902/PB
Data/Hora Classificação 07/08/2017 11:03:49		Data/Hora Prescrição 07/08/2017 13:34:33	

Anamnese

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO-CARRO APRESENTA DOR E EDEMA 3+/4+ TORNOZELO E PÉ DIREITOS CD. SOLICITO RADIOGRAFIAS DO PÉ DIREITO E DO TORNOZELO DIREITO

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: DOR E EDEMA IMPORTANTE TORNOZELO DIREITO)
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE DIREITO, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: DOR E EDEMA NO PÉ DIREITO APÓS TRAUMA)

Conduta

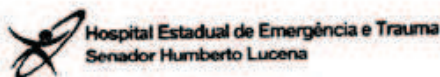
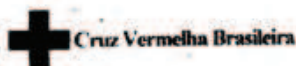
Em observação

CARLOS ALBERTO MARQUES VIEIRA
(6902/PB)

DERIVALDO DA SILVA

[Handwritten signatures and initials]





ÁREA LARANJA UDC
Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES: 2458276

Paciente DERIVALDO DA SILVA		BAE 1018804	Data/Hora Entrada 07/08/2017 11:03:49	Data Baixa 2017-08-07 16:48:17.0
Data de nascimento 27/10/1976	Idade 40	Sexo Masculino	CNS	Telefone de Contato (83) 981030268
Mãe MARIA DA CONCEICAO DA SILVA				Prontuário
Endereço SEVERINO LOURENÇO, SN - RUA PROJETADA B VARZEA NOVA		Bairro POPULAR	Município SANTA RITA	UF PB
Acidente MOTOCICLETA X ONIBUS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional LUIZ JUVENCIO MEDEIROS DE ARRUDA CAMARA	Nº Cons. Regional 8637/PB	
Data/Hora Classificação 07/08/2017 16:48:18			Data/Hora Prescrição 07/08/2017 16:48:19	

Anamnese

PACIENTE SUBMETIDO A TC DE TORNOZELO E PÉ EVIDENCIADO FRATURA DO MALEOLO MEDIAL SEM DESVIO CD: TALA BOTA RETORNO NO HTOP. AJNES. ALTA DA ORTOPEDIA

PROCEDIMENTO

BOTA TALA

CID10

Código	Descrição
S82.5	Fratura do maléolo medial

Conduta

Alta médica

Alta Hospitalar

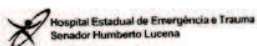
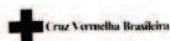
Usuário LUIZ JUVENCIO MEDEIROS DE ARRUDA CAMARA	Data e Hora 07/08/2017 16:48:17
Motivo de Alta ALTA HOSPITALAR	Observações FRATURA DO MALEOLO MEDIA SEM DESVIO TALA BOTA ORIENTADO NÃO PISAR RETORNO NO HTOP

LUIZ JUVENCIO MEDEIROS DE ARRUDA CAMARA
(8637/PB)

DERIVALDO DA SILVA

Realizar





RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome DERIVALDO DA SILVA	Data de 27/10/1976	Idade 40	Sexo MASCULINO	Nº 1018804	Nº	Data Prescrição 07/08/2017 11:33:32
Motivo do Atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Setor	Posto de Trabalho	Leito	Prescrição válida a 07/08/2017 11:33:32		

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aprazamento
1 Solução Fisiológica 0,9%	500.0	ML		E.V		AGORA		
2 CETOPROFENO 100 MG	1.0	MG		E.V.		AGORA		
3 TRAMADOL 100MG/2ML (AMPOLA)	1.0	ML		E.V.		AGORA		
4 PARECER ORTO	0.0							
5 SOLICITAÇÃO DE PARECER CIRURGIA VASCULAR	0.0							

07 de Agosto de 2017

MARCEL SARAIVA BARBOSA
CRM: 6900

Dr. Marcel Saraiva Barbosa
CRM 6900
Assinatura e Carimbo do Profissional



REQUISIÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM

Nome DERIVALDO DA SILVA		
Data de 27/10/1976	Nº Boletim Emergência 1018804	Prontuário

Material a examinar

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA
(DOR E EDEMA IMPORTANTE TORNOZELO DIREITO)
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE DIREITO
(DOR E EDEMA NO PÉ DIREITO APÓS TRAUMA)

AP/P VERDADEIRO

TOMOGRÁFIA

TIPO ... Pe-D
DATA ... 27/8/17
HORA ... 16:27
NOME TÉCN. RAD. ...
ASS. ...

RAIOS-X

TIPO ... Tomo-6-Pe-Esp
DATA ... 07/1 AGO 12017
HORA ... 14:06
NOME TÉCN. RAD. ...
ASS. ...

TC pe-Dir

Músculo Lis-Front e retro-per

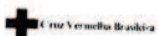
Dr. Rodrigo Castro do Amaral
Ortopedista e Traumatologista
CRM-PB 48471-TEOT 8331

07 de Agosto de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

Impressão de cópia separada para imagens e laboratório análises clínicas





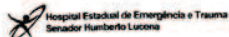
REQUISIÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM

Nome DERIVALDO DA SILVA		
Data de 27/10/1976	Nº Boletim Emergência 1018804	Prontuário
Material a examinar		
EXAME DE IMAGEM RADIOGRAFIA DE ESCAPULA / OMBRO ESQUERDO(TRES POSICOES) RADIOGRAFIA DE PERNA DIREITA RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA DIREITO (AP +LATERAL + AXIAL) RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE DIREITO RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)		
<div><div>RAIOS-X</div><div>TIPO DATA HORA NOME ASS.</div></div>		
<div><div>Dr. Marcel Sérgio Barros</div><div>CRM 6907</div></div>		07 de Agosto de 2017


Assinatura e Carimbo do Profissional

1) preencher colunas separadas para imagem e laboratório análises clínicas





SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTOS

Nome DERIVALDO DA SILVA		
Data de 27/10/1976	Nº Boletim Emergencia 1018804	Prontuario
Material a examinar		
PROCEDIMENTO BOTA TALA		
		

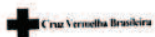
07 de Agosto de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

separadas para imagem e liberação análise clínica

1018804





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

REQUISIÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM

Nome DERIVALDO DA SILVA		
Data de 27/10/1976	Nº Boletim Emergência 1018804	Prontuário
Material a examinar		
EXAME DE IMAGEM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PÉ DIREITO		

Dr. Rodrigo Castro de Amorim
Ortopedista e Traumatologista
CRM-PB 4847 / TEOT 8331

07 de Agosto de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

1) preencher cópias separadas para imagem e laboratório análises clínicas





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 000000694419

Idade: 40 anos

Paciente: DERIVALDO DA SILVA

Data: 07/08/2017

RADIOGRAFIA PERNA DIREITA

Textura e morfologia óssea conservadas.

Ausência de traços de fratura com desalinhamento significativo.

Osteófitos marginais.

Espaços articulares sem reduções expressivas.

** O Raio-X é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.*

Este laudo foi liberado em 07/08/2017 12:31

Dr. Thiago C. C. Modesto
CRM: 5710- PB





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 000000694419

Idade: 40 anos

Paciente: DERIVALDO DA SILVA

Data: 07/08/2017

RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO

Textura e morfologia óssea conservadas.

Osteófitos marginais.

Ausência de traços de fratura com desalinhamento significativo.

Espaços articulares sem reduções expressivas.

** O Raio-X é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.*

Este laudo foi liberado em 07/08/2017 12:32.

Dr. Thiago C. C. Modesto
CRM: 5710- PB





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 000000694419

Idade: 40 anos

Paciente: DERIVALDO DA SILVA

Data: 07/08/2017

RADIOGRAFIA DO PÉ DIREITO

Textura e morfologia óssea conservadas.

Espaços articulares sem reduções expressivas.

Não há evidências de fraturas com desalinhamentos significativos.

** O Raio-X é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.*

Este laudo foi liberado em 07/08/2017 12:35.

Dr. Thiago C. C. Modesto
CRM: 5710- PB





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 000000694419

Idade: 40 anos

Paciente: DERIVALDO DA SILVA

Data: 07/08/2017

RADIOGRAFIA DO TÓRAX

Estruturas ósseas sem sinais de fraturas desalinhadas significativas.

Campos pulmonares com transparência preservada.

Seios costofrênicos livres.

Mediastino centrado.

Área cardíaca de configuração anatômica.

** O Raio-X é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.*

Este laudo foi liberado em 07/08/2017 12:36

Dr. Thiago C. C. Modesto
CRM: 5710- PB





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 000000694419

Idade: 40 anos

Paciente: DERIVALDO DA SILVA

Data: 07/08/2017

RADIOGRAFIA OMBRO ESQUERDO

Textura e morfologia óssea conservadas.

Espaços articulares sem reduções expressivas.

Não há sinais de traços de fratura com desalinhamento significativo.

** O Raio-X é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.*

Este laudo foi liberado em 07/08/2017 12:36.

Dr. Thiago C. C. Modesto
CRM: 5710- PB





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**

Senador Humberto Lucena

Atendimento: 000000695133

Idade: 40 anos

Paciente: DERIVALDO DA SILVA

Data: 07/08/2017

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PÉ DIREITO

Técnica:

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar

Análise:

Não há evidências de calcificações periarticulares.

Sinais de fratura do maléolo medial, sem desalinhamento ósseo.

Espaços articulares conservados.

Não há aumento significativo do líquido intra-articular.

Grupamentos musculares com morfologia e coeficientes de atenuação preservados.

Sinais de edema do tecido subcutâneo.

Sinais de entesopatia calcanea.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

Este laudo foi liberado em 07/08/2017 16:30.

Dra. Alessandra P. C. Mendes
CRM: 6293 - PB





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 000000694723

Idade: 40 anos

Paciente: DERIVALDO DA SILVA

Data: 07/08/2017

RADIOGRAFIA TORNOZELO DIREITO

Não há evidências de calcificações periarticulares.

Textura e morfologia óssea conservadas.

Espaços articulares sem reduções expressivas.

** O Raio-X é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.*

Este laudo foi liberado em 07/08/2017 16:37.

Dra. Alessandra P. C. Mendes
CRM: 6293 - PB



Rio de Janeiro, 13 de Março de 2018

Carta nº: 12508696

A/C: DERIVALDO DA SILVA

Nº Sinistro: 3180075942
Vitima: DERIVALDO DA SILVA
Data do Acidente: 07/08/2017
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO

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: DERIVALDO DA SILVA

Valor: R\$ 2.531,25

Banco: 104

Agência: 000000037

Conta: 000000020265-0

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	2.531,25

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 25%

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 25%) 18,75%

Valor a indenizar: 18,75% x 13.500,00 =	R\$	2.531,25
---	-----	----------

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. 01897/01898 - carta_15R - INVALIDEZ

00020949





Poder Judiciário da Paraíba
5ª Vara Mista de Santa Rita

DESPACHO

Vistos, etc.

Considerando o disposto na Lei Complementar nº 150, de 12 de julho de 2018, bem como o contido no Ato da Presidência nº 57/2018, redistribua-se a presente ação para a Vara competente, observadas as devidas cautelas.

Cumpra-se.

Santa Rita, 07 de agosto de 2018.

Juiz(a) de Direito





Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Santa Rita

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0802087-49.2018.8.15.0331

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro o pedido de gratuidade judiciária gratuita, nos termos do art. 98, caput, CPC. Registre-se no sistema.

Nos termos do art. 238¹, CPC, **CITE-SE** a parte promovida, com a contrafé e cópia deste despacho, para no prazo de 15 dias, com o processo no estado em que se encontra, informar sobre a possibilidade de transação em audiência de conciliação prévia e, caso positivo, **REMETA-SE** ao CEJUSC para as providências devidas.

Do contrário, não havendo interesse em audiência de conciliação prévia, fica intimada a parte promovida para, no mesmo prazo anterior, oferecer defesa, nos termos do art. 335, III² c/c 231, I³, ambos do CPC, sob pena de decretação de revelia e produção destes efeitos.

Ademais, ocorrendo a hipótese de desinteresse em audiência de conciliação prévia em que a parte promovida opta pela apresentação da peça defensiva, conforme supra, nos termos do art. 465, caput⁴, CPC/2015 e em face do CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO 015/2014 ENTRE O PODER JUDICIÁRIO ESTADUAL E A PESSOA JURÍDICA REPRESENTANTE DO CONSÓRCIO DE SEGURADORAS em razão de demandas dessa natureza, de antemão, NOMEIO a(o) Dr. ANTONIO LEITE LOUREIRO NETO PERÍCIAS E CÁLCULOS JURÍDICOS EIRELI, domiciliada à Rio Grande do Sul, 1411, Edifício Rio Tauá, Estados, João Pessoa/PB, 58030-021, E-mail: perito@antonioloureiro.com.br, como perito(a) do Juízo, devendo cumprir o encargo obedecendo as advertências do art. 466, caput⁵, CPC/2015, observando as determinações dos §§⁶1º e 2º, do mesmo dispositivo normativo, ficando intimada a parte promovida para, querendo, no mesmo ato, apresentar manifestação consoante art. 465⁷, §1º, I a III, CPC/2015, bem como recolher o valor dos honorários periciais, os quais arbitro em **R\$ 200,00 (duzentos reais)** e, ato contínuo, nesta mesma hipótese, **INTIME-SE a parte promotora** para, querendo, apresentar manifestação quanto aos mesmos termos, no mesmo prazo.



Escoado o prazo e recolhido o valor dos honorários periciais, **INTIME-SE PESSOALMENTE** a perita nomeada para dizer se aceita o encargo e, aceitando, designar o ato com prazo mínimo de 15 (quinze) dias, não excedente a 30 (trinta) dias, devendo entregar o laudo pericial no prazo de 05 (cinco) dias, após o exame.

Aceito o encargo e designado o dia, nos termos do art. 474⁸, CPC/2015, **INTIME-SE** as partes para realização do ato no dia, hora e local designados.

Ato contínuo, juntado o laudo nos autos, **INTIME-SE** as partes para, querendo, no prazo comum de 15 (quinze) dias, conforme art. 477, §1º⁹, CPC/2015, apresentar manifestações, informando sobre a possibilidade de transação em comum acordo e/ou indicar outras provas, sob pena de julgamento antecipado do feito, nos termos do art. 355, ¹⁰, CPC/2015.

Escoado o prazo à cima e não havendo impugnações, **EXPEÇA-SE ALVARÁ** à perita nomeada e **INTIME-SE** pessoalmente para levantamento, entregando-o(a) mediante recibo nos autos, bem como, **QUANTO AO FLUXO DO PROCEDIMENTO**, não havendo requerimento de audiência de conciliação ou de produção de outras provas, **CERTIFIQUE-SE** o decurso e faça-se **CONCLUSOS** para julgamento.

SANTA RITA, 18 de outubro de 2019

06819405499

Juiz(a) de Direito

¹(CPC/2015) Art. 238. Citação é o ato pelo qual são convocados o réu, o executado ou o interessado para integrar a relação processual.

²(CPC/2015) Art. 335. O réu poderá oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, cujo termo inicial será a data: (...) III - prevista no art. 231, de acordo com o modo como foi feita a citação, nos demais casos.

³(CPC/2015) Art. 231. Salvo disposição em sentido diverso, considera-se dia do começo do prazo: I - a data de juntada aos autos do aviso de recebimento, quando a citação ou a intimação for pelo correio;

⁴(CPC/2015) Art. 465. O juiz nomeará perito especializado no objeto da perícia e fixará de imediato o prazo para a entrega do laudo.

⁵(CPC/2015) Art. 466. O perito cumprirá escrupulosamente o encargo que lhe foi cometido, independentemente de termo de compromisso.



[6](#)(CPC/2015) Art. 466. § 1º Os assistentes técnicos são de confiança da parte e não estão sujeitos a impedimento ou suspeição. § 2º O perito deve assegurar aos assistentes das partes o acesso e o acompanhamento das diligências e dos exames que realizar, com prévia comunicação, comprovada nos autos, com antecedência mínima de 5 (cinco) dias.

[7](#)(CPC/2015) Art. 465, §1º. I - arguir o impedimento ou a suspeição do perito, se for o caso; II - indicar assistente técnico; III - apresentar quesitos.

[8](#)(CPC/2015) Art. 474. As partes terão ciência da data e do local designados pelo juiz ou indicados pelo perito para ter início a produção da prova.

[9](#)(CPC/2015) Art. 477. § 1º As partes serão intimadas para, querendo, manifestar-se sobre o laudo do perito do juízo no prazo comum de 15 (quinze) dias, podendo o assistente técnico de cada uma das partes, em igual prazo, apresentar seu respectivo parecer.

[10](#)(CPC/2015) Art. 355. O juiz julgará antecipadamente o pedido, proferindo sentença com resolução de mérito, quando: I - não houver necessidade de produção de outras provas;





ESTADO DA PARAÍBA

PODER JUDICIÁRIO

JUSTICA DE PRIMEIRA INSTANCIA

COMARCA DE SANTA RITA

CARTÓRIO DA 2ª VARA

CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

PROCESSO Nº 0802087-49.2018.8.15.0331

NATUREZA: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: DERIVALDO DA SILVA

REU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A, SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Prezado Senhor:

Representante Legal SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

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

Cumprindo determinação da MM Juíza de Direito da 2ª Vara da Comarca de Santa Rita – PB, **CITO SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. e outros**, por seu representante legal, para tomar conhecimento da presente demanda, com o prazo de 15 (quinze) dias, bem como, ato contínuo, nos termos do art. 334, CPC e suas advertências, **INTIMO** a parte promovida para informar sobre a possibilidade de transação em audiência de conciliação prévia e, caso positivo, o processo será remetido ao CEJUSC para as providências devidas. Do contrário, não havendo interesse em audiência de conciliação prévia, fica intimada a parte promovida para, no mesmo prazo anterior, oferecer defesa, nos termos do art. 335, III c/c 231, I, ambos do CPC, sob pena de decretação de revelia e produção destes efeitos.

Segue em anexo cópias da Inicial e do Despacho. (*Links abaixo*)

3 de agosto de 2020



Fernanda Huebra de Souza Leite

Técnica Judiciária

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: **18061313381824100000014442833**

PARA VISUALIZAR A DECISÃO ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 19101811132150000000024581649

