



Número: **0830265-91.2019.8.15.0001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **4ª Vara Cível de Campina Grande**

Última distribuição : **28/11/2019**

Valor da causa: **R\$ 7.762,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
MARCELO ARAUJO BARBOSA VITOR (AUTOR)		MARCONI ACIOLI SAMPAIO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
26591393	28/11/2019 10:08	Petição Inicial	Petição Inicial
26608908	28/11/2019 10:08	INICIAL - MARCELO ARAUJO BARBOSA VITOR	Outros Documentos
26591656	28/11/2019 10:08	DOCUMENTOS PESSOAIS- MARCELO ARAUJO BARBOSA VITOR	Documento de Identificação
26591661	28/11/2019 10:08	PROCURAÇÃO MARCELO ARAUJO BARBOSA VITOR	Procuração
26591664	28/11/2019 10:08	COMPROVANTE DE RESIDENCIA - MARCELO ARAUJO BARBOSA VITOR	Documento de Comprovação
26591669	28/11/2019 10:08	BOLETIM DE OCORRÊNCIA- MARCELO ARAUJO BARBOSA VITOR	Documento de Comprovação
26591671	28/11/2019 10:08	DEC SAMU - MARCELO ARAÚJO B VITOR20191127_10441837_0329	Documento de Comprovação
26591683	28/11/2019 10:08	PROCESSO ADMINISTRATIVO - SEG. LÍDER	Documento de Comprovação
26591688	28/11/2019 10:08	LAUDO - MARCELO ARAÚJO B VITOR20191127_10425179_0328	Documento de Comprovação
26592001	28/11/2019 10:08	prontuário trauma -1-17	Documento de Comprovação
26592003	28/11/2019 10:08	prontuário trauma - 18-35	Documento de Comprovação
26709229	06/12/2019 11:11	Despacho	Despacho
27324395	07/01/2020 18:10	Mandado	Mandado
28289920	14/02/2020 09:18	Petição	Petição
28290292	14/02/2020 09:18	PETIÇÃO - COMPROVAÇÃO HIPOSUFICIÊNCIA	Outros Documentos
28290294	14/02/2020 09:18	CTPS - MARCELO ARAÚJO	Documento de Comprovação
28290295	14/02/2020 09:18	CARTÃO E EXTRATO - MARCELO ARAÚJO20200207_10224120	Documento de Comprovação
28290296	14/02/2020 09:18	auxilio doença - MARCELO ARAÚJO	Documento de Comprovação
29676211	15/04/2020 23:03	Despacho	Despacho

EM ANEXO





EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA _____
VARA CÍVEL DA COMARCA DE CAMPINA GRANDE - PARAÍBA

MARCELO ARAUJO BARBOSA VITOR, brasileiro, Solteiro, Agricultor, portador da Cédula de Identidade (RG) nº 4.003.066 SSP/PB, inscrito no Cadastro de Pessoa Física sob nº 701.271.124-80, residente e domiciliado no sítio Amaragi, s/n, Zona Rural, CEP: 58.117-000, Lagoa Seca - PB, por intermédio de seus bastantes procuradores que esta subscrevem, com endereço profissional inscrito no timbre, onde deverá receber as intimações, vem perante V.Exa., propor a presente:

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT

POR INVALIDEZ PERMANENTE.

Em face da SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ Nº 09.248.608/0001-04, podendo ser citada por intermédio de seu representante legal na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP.: 20031-205, expondo e requerendo ao final o seguinte:

ISENÇÃO DE CUSTAS PROCESSUAIS

O Autor informa e declara a este d. Juízo que necessita da benesse relativa à isenção de custas e/ou despesas processuais iniciais, pois não dispõe de recursos econômicos suficientes para fazer frente a essas despesas sem prejudicar o seu próprio sustento material e de seus familiares. Faz tal pedido com fulcro ao art. 4º da Lei 1.060/50, Art. 98, da Lei 13.105 e Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal de 1988.

Rua José Caetano de Andrade, 305 - 1º Andar, Centro, Lagoa Seca - PB - CEP: 58.117-000

☎ 3366-1926 ☎ 99680-0080/99616-1780 ☎ 98733-0752

E-mail: abcs.advocacia@gmail.com





DOS FATOS

O Autor foi vítima de acidente automobilístico, fato ocorrido no dia 26 de julho de 2017, por volta das 02:45 h/minutos, localizado no sitio Amaragi, zona rural da cidade de Lagoa Seca-PB.

Conforme relato expedido pela **Declaração do SAMU e Boletim de Ocorrência Policial**, (anexos), o acidente ocorreu no momento em que o declarante FERNANDO FERNANDES ARAUJO, pilotava sua motocicleta HONDA/CG 150 TITAN KS, cor preta, ano/modelo 2008, placa MOJ-9064/PB, chassi nº 9C2KC08108R314806, levando como carona a vitima MARCELO ARAÚJO BARBOSA VITOR, quando em determinado momento de distração perdeu o controle de direção e caíram ao solo, após o pneu dianteiro derrapar na terra solta existente na estrada, ocasionando a queda onde veio a sofrer lesões graves na vitima.

Posteriormente a vitima foi **socorrido pelo SAMU e encaminhado para o Hospital de Emergência e Trauma da cidade de Campina Grande/PB**, onde foi submetido a tratamentos médicos, conforme declaração e prontuário médico hospitalar em anexo, enquanto que o declarante sofreu apenas lesões leves no corpo, no momento do acidente o tempo encontrava-se bom, com via seca e não existia iluminação no local, não encontrando-se o declarante e a vitima sob influência de bebida alcoólica.

Os traumas sofridos pelo Autor foram gravíssimos, **fratura exposta do tornozelo esquerdo da tíbia e fíbula esquerdo, escoriações em MMII e MMSS**, lhe causaram invalidez permanente, uma vez que está impossibilitado de exercer suas atividades laborais, conforme documentação em anexo.

É importante destacar que o autor recebeu vários atestados médicos (em anexo), com os mais diversos diagnósticos, como o **tornozelo esquerdo, da tíbia e fíbula esquerdo**, CID 10 - T93.4 Sequelas de traumatismo de nervo do membro inferior E CID 10 - S82.0 Fratura da rótula (patela), **gerando Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés.**

Rua José Caetano de Andrade, 305 - 1º Andar, Centro, Lagoa Seca – PB – CEP: 58.117-000

☎ 3366-1926 ☎ 99680-0080/99616-1780 ☎ 98733-0752

E-mail: abcs.advocacia@gmail.com





Acionado o seguro obrigatório DPVAT, para que fosse paga a respectiva apólice, conforme a norma legal, apenas foi pago o valor de R\$ 1.687,50, valor este que não foi adequado à lesão, em função do grau de invalidez.

DO DIREITO

Quanto ao Direito à percepção do seguro, o **art. 5º da Lei n. 6.194/74** preceitua textualmente o seguinte:

"O pagamento da indenização, será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado".

Infere-se no dispositivo legal supra citado, que a indenização será devida mediante a **"SIMPLES"** ocorrência do acidente e do **"DANO"** por ele provocado, bem como, que esta seqüela foi decorrente de acidente automobilístico. Senão vejamos, o que têm decidido nossos Tribunais Pátrios.

"34022772 - INDENIZAÇÃO - SEGURO - DPVAT - ACIDENTE DE TRÂNSITO - INVALIDEZ PERMANENTE - PROVA - Evidenciado nos autos as provas necessárias a demonstrar o acidente de trânsito e os danos permanentes na vítima, impõe-se o pagamento do seguro obrigatório DPVAT. (TAMG - AC 0315761-7 - 6ª C.Cív. - Rel. Juiz Dárcio Lopardi Mendes - J. 21.09.2000

CIVIL - INDENIZAÇÃO - SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT - INVALIDEZ PERMANENTE - PERÍCIA TÉCNICA. INEXATIDÃO DO GRAU DE INVALIDEZ. DESNECESSIDADE. INCOMPETÊNCIA DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL REPELIDA. VALOR DA INDENIZAÇÃO CONSOANTE A LEI DE REGÊNCIA. 1) - Se os elementos de prova dos autos, aliados à verossimilhança da versão do ofendido e de outras provas documentais, fazem emergir claramente o nexo causal entre o fato, as lesões e suas conseqüências, desnecessária se torna a realização de perícia técnica, não havendo o que se falar em complexidade da matéria probante que pudesse afastar a competência do Juizado Especial Cível. 2) - Configurada de modo





efetivo, a invalidez permanente, ainda que não tenha resultado privação para o exercício laboral, faz jus a vítima ao seguro obrigatório, em percentual correspondente à extensão da lesão, porquanto as normas que regem a matéria não exigem a inteireza da invalidez, ou uma certa medida da perda física, mas a contempla em qualquer grau em que se verifique, desde que se defina a proporção real entre o dano e o seu valor. 3) – O quantum da condenação fixado em salários mínimos não representa fator social de correção e sim base de quantificação do montante ressarcitório, não podendo ser limitada por atos administrativos normativos de hierarquia inferior. 4) - Recurso conhecido e improvido.

(Relator Juiz MARCONI MARINHO, Julgado em 08 de junho de 2005).

Também é cediço e corriqueiro de que o valor do seguro DPVAT, que dispõe sobre Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não, deve ser pago na forma estabelecida na Lei nº 6.194/74, que fixa o pagamento, Assim dispõe o ART. 3º, I, da referida Lei:

"Art 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada: (Artigo alterado pela MP 340/06 e posteriormente pela MP 451/08, transformada na Lei 11.945/09).

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e (Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007)" - grifamos

O ordenamento jurídico pátrio também elaborou a Súmula Nº 257 do STJ que aduz o que se segue

"257 - A falta de pagamento do prêmio do seguro obrigatório de Danos Pessoais Causados por

Rua José Caetano de Andrade, 305 - 1º Andar, Centro, Lagoa Seca – PB – CEP: 58.117-000

☎ 3366-1926 ☎ 99680-0080 / 99616-1780 ☎ 98733-0752

E-mail: abcs.advocacia@gmail.com





***Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT)
não é motivo para a recusa do pagamento da
indenização”.***

É cediço QUE a indenização coberta pelo Seguro DPVAT tem como fato gerador os danos pessoais advindos de acidente de trânsito ou daquele decorrente da carga transportada por veículo automotor terrestre, não ostentando, portanto, vinculação exclusiva com a incapacidade laborativa, a qual encontra sua reparação no âmbito previdenciário. Recentemente, o SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA, através da publicação do Recurso Especial 876.102 DF, PUBLICADO EM 01/02/2012, tem entendido

**RESPONSABILIDADE CIVIL. RECURSO ESPECIAL.
SEGURO DPVAT. LEI 6.194/74. INCAPACIDADE
PERMANENTE. CONCEITO E EXTENSÃO. DEFORMIDADE
FÍSICA PERMANENTE LIMITADORA DA PRÁTICA DE
ATIVIDADES COSTUMEIRAS. 1. O Seguro DPVAT tem a
finalidade de amparar as vítimas de acidentes**

**causados por veículos automotores terrestres ou
pela carga transportada, ostentando a natureza
de seguro de danos pessoais, cujo escopo é
eminentemente social, porquanto transfere para
o segurador os efeitos econômicos do risco da
responsabilidade civil do proprietário em
reparar danos a vítimas de trânsito,
independentemente da existência de culpa no
sinistro.**

**2. Em interpretação sistemática da legislação
securitária (Lei 6.194/74), a "incapacidade
permanente" é a deformidade física decorrente
de lesões corporais graves, que não desaparecem
nem se modificam para melhor com as medidas
terapêuticas comuns, habituais e aceitas pela
ciência da época.**

**3. A "incapacidade" pressupõe qualquer
atividade desempenhada pela vítima - a prática
de atos do cotidiano, o trabalho ou o esporte,**





indistintamente - e, por óbvio, implica mudança compulsória e indesejada de vida do indivíduo, ocasionando-lhe dissabor, dor e sofrimento.

4. No caso em exame, a sentença, com ampla cognição fático-probatória, consignou a deformidade física parcial e permanente do recorrente em virtude do acidente de trânsito, encontrando-se satisfeitos os requisitos exigidos pelo art. 5º da Lei 6.194/74 para configuração da obrigação de indenizar.

5. Recurso especial provido para reconhecer o direito do recorrente à indenização, restabelecendo a sentença inclusive quanto aos ônus sucumbenciais. (REsp 876102/DF, Rel. Ministro LUIS FELIPE SALOMÃO, QUARTA TURMA, julgado em 22/11/2011, DJe 01/02/2012)

Concluimos que em interpretação sistemática da legislação atual de danos pessoais, a "incapacidade permanente" é a deformidade ou debilidade física decorrente de lesões corporais graves, que não desaparecem nem se modificam para melhor com as medidas terapêuticas comuns, habituais e aceitas pela ciência da época. É o que se infere das definições encontradas em consultas realizadas nos seguintes sítios oficiais:

a) da Superintendência de Seguros Privados - SUSEP: "perda, redução ou impotência funcional definitiva, total ou parcial, de membro ou órgão decorrente de acidente pessoal" (www.susep.gov.br);

b) do Seguro DPVAT: "a perda ou redução, em caráter definitivo, das funções de um membro ou órgão, em decorrência de acidente provocado por veículo automotor".

O que aferimos da extensão da perda ou redução das funções do membro ou órgão da vítima de acidente com veículo





automotor ou carga transportada, é realizada com supedâneo em exame pericial e demais documentos comprobatórios, portanto, analisada nas instâncias ordinárias, as quais detêm ampla cognição fático-probatória para esse mister.

DA INCIDENCIA DE JUROS

Sobre o tema, o Superior Tribunal de Justiça, através da Súmula 54, assim tem decidido:

"Os juros moratórios fluem a partir do evento danoso em casos de responsabilidade extracontratual".

Como se infere na Súmula, os juros, bem como a incidência da correção devem fluir a partir do evento danoso, visto que, não existe qualquer tipo de contrato entre o(s) Autor e a Seguradora Ré.

DO JULGAMENTO ANTECIPADO DO MÉRITO

O Código de Processo Civil prevê em seu art. 355, o julgamento antecipado do mérito, quando o feito se trata de matéria de direito e de fato que prescinde da realização da audiência de instrução e julgamento.

Art. 355 O juiz julgará antecipadamente o pedido, proferindo sentença com resolução de mérito, quando:

I - não houver necessidade de produção de outras provas;

II - o réu for revel, ocorrer o efeito previsto no art. 344 e não houver requerimento de prova, na forma do art. 349.





O dispositivo legal se adéqua, absolutamente, ao caso concreto, uma vez que são robustas e incontestáveis, as provas presentes nos autos.

DO REQUERIMENTO

Pelo exposto, requer de V. Exa.:

1 - a procedência da presente demanda, para o fim de condenar a Requerida, ao pagamento da indenização em epígrafe ao autor, **deduzido o valor recebido administrativamente**, acrescentados de correção monetária plena e juros a base de 1%, retroativos a data do acidente, ou seja, 10/07/2016, conforme o art. 3º, I, e 5º, ambos da Lei nº 6.194/74 e a Súmula 54 do STJ, requerendo:

a) no valor correspondente a R\$ **6.750,00 (seis mil, setecentos e cinquenta reais)**, pela perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés, e R\$ **2.700,00 (dois mil e setecentos reais)** pela fratura não consolidada na rótula;

b) Ou se não for esse o entendimento de V. Exa., através da análise da perícia, que seja no valor de **R\$ 3.375,00 (três mil e trezentos e setenta e cinco reais)** pela perda anatômica e/ou funcional parcial de um dos pés;

2 - Seja citado o promovido, acima descrito, para que compareça em audiência a ser designada por Vossa Excelência, sob pena de confissão quanto a matéria de fato, podendo contestar dentro do prazo legal sob pena de sujeitar-se aos efeitos da revelia, nos moldes do art. 344 do CPC/2015, podendo ser através de AR - Correios e Telégrafos) com fundamento no Art. 246, I, do mesmo Código legal;

3 - O Autor, desde já, prescinde da audiência de conciliação, haja vista, que na presente demanda será necessário a realização de PERICIA MÉDICA NO AUTOR, assim, a realização da mesma se torna onerosa e sem êxito, tanto para as partes quanto para o Poder Judiciário, tudo conforme preceitua o artigo 319, VII, do NCPC;

Rua José Caetano de Andrade, 305 - 1º Andar, Centro, Lagoa Seca – PB – CEP: 58.117-000

☎ 3366-1926 ☎ 99680-0080 / 99616-1780 ☎ 98733-0752

E-mail: abcs.advocacia@gmail.com





**MARCONI ACIOLI SAMPAIO
SANDRO ANDREY & MELINA MACIEL**



4 - Protesta provar o alegado por todos os meios de provas em direito admitidos especialmente nas provas documentais e testemunhais;

5 - A condenação da promovida em honorários advocatícios a base de 20% (vinte por centos), e demais custas processuais;

6 - Com fundamento no art. 10 da Lei n. 6.194/74, seja dado ao presente o rito sumaríssimo;

7 - Sejam as futuras intimações, feitas exclusivamente em nome deste causídico, bem como seja cadastrado o nome para acesso ao processo eletrônico;

Finalmente requer a gratuidade da Justiça nos termos do art. 4º da Lei 1.060/50

Dá-se à presente o valor de **R\$ 7.762,50 (sete mil, setecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)**, para efeitos meramente fiscais.

Nestes termos

Pede deferimento.

Lagoa Seca- PB, 28 de novembro de 2019.

**MARCONI ACIOLI SAMPAIO
OAB/PB nº 23.879**

**KALLINE KELLY FERREIRA AGOSTINHO
ESTAGIÁRIA**

Rua José Caetano de Andrade, 305 - 1º Andar, Centro, Lagoa Seca – PB – CEP: 58.117-000

☎ 3366-1926 ☎ 99680-0080 / 99616-1780 ☎ 98733-0752

E-mail: abcs.advocacia@gmail.com



REGISTRO GERAL 4.003.066
 VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 DATA DE EXPEDIÇÃO 26/10/2011
 NOME MARCELO ARAÚJO BARBOSA VITOR
 FILIAÇÃO FRANCISCO BARBOSA VITOR
 MIRIAN ARAÚJO
 NATURALIDADE CAMPINA GRANDE - PB
 DOB ORIGINEL
 NASC. N. 12.359 FLS. 191V LIV. 11-A
 CARTÓRIO LAGOA SECA - PB
 701.271.124-80
 João Pessoa - PB
 ASSINATURA DO TITULAR
 LEI Nº 7.116 DE 28/06/2011, Art. 1º, Caput

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DA PARAÍBA
 SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
 INSTITUTO DE POLÍCIA IDENTIFICAÇÃO
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
 P-234
 ASSINATURA DO TITULAR
 MARCELO ARAÚJO BARBOSA VITOR
 CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 Receita Federal
 Cadastro de Pessoas Físicas
 COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO
 Número 701.271.124-80
 Nome MARCELO ARAUJO BARBOSA VITOR
 Nascimento 31/12/1999
 VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO





MARCONI ACIOLI SAMPAIO
SANDRO ANDREY & MELINA MACIEL



PROCURAÇÃO "AD-JUDICIA"

O U T O R G A N T E: Marcelo Araújo Barbosa Vitor,
brasileiro, Solteiro, Agricultor, inscrita no CPF sob
o nº 701.271.124-80 RG: 4.003.066, SSDS/PB, residente
e domiciliado Na Sítio Amaraji, S/N, Lagoa Seca - PB, CEP:
58.117.000

A(o) outorgante acima qualificada(o) e abaixo assinada(o),
constitui seus procuradores e advogados: **Marconi Acioli
Sampaio**, brasileiro, casado, inscrito na Ordem dos Advogados
do Brasil, Seccional da Paraíba sob o nº **23.879**, **Sandro Andrey
Oliveira Santos**, brasileiro, casado, inscrito na Ordem dos
advogados do Brasil sob o nº **19.255** e **Melina Valença Maciel
Paes Barreto**, brasileira, em união estável, inscrita na Ordem
dos Advogados do Brasil, Seccional da Paraíba sob o nº **21.519**,
com endereço profissional na Rua José Caetano de Andrade, 305
- 1º Andar, Centro, Lagoa Seca - PB - CEP: 58.117-000, para
representá-la com todos os poderes da **cláusula ad judicium et
extra**, podendo interpor ou fazer defesa de ação civil, penal,
administrativa e trabalhista, impetrar *habeas corpus*, mandado
de segurança, confessar, transigir, desistir, acordar,
renunciar direitos, renunciar foro, contraditar testemunhas,
arguir suspeições, revogar procurações, substabelecer,
apelar, receber importâncias e valores, emitir e endossar
cheques, dar quitação, enfim, praticar todos os atos previstos
no art. 105 do Código de Processo Civil, com redação dada pela
Lei n.º 13.105, de 16.03.2015 e art. 5º, § 2º da Lei n.º
8.906, de 04.07.94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos
Advogados do Brasil).

Lagoa Seca - PB, 29 / julho / 2019

Marcelo Araújo Barbosa Vitor
OUTORGANTE:

Rua José Caetano de Andrade, 305 - 1º Andar, Centro, Lagoa Seca - PB - CEP: 58.117-000

☎ 9 9172-2707 / 99616-1780 ☎ 99680-0080 / 98733-0752

E-mail: abcs.advocacia@gmail.com



JOAO DE ARAUJO FILHO
SIT AMARAGI, S/N / LAGOA SECA - AREA RURAL
LAGOA SECA / PB CEP 58117000 (AG 401)



Emissao: 15/02/2019 Referencia: Fev/2019 BR230 - KM 159 - Alça Sudoeste - F-ss Irmas - Campina Grande / PB - CEP 58423-700
Classe/Subcls: RURAL / AGROPECUARIA RURAL MONOFASICO CNPJ 08.326.556/0001-55 Insc Est 10.003.333-1
Roteiro 10 - 402 - 269 - 3650 Nº medidor B1073194818

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 003.028.046
Cód. para Dth. Automático 00000019183

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Fev / 2019	15/02/2019	18/03/2019	497.569.824-20 Insc Est

UC (Unidade Consumidora): 4/91918-3

Canal de contato

- Exercício de apresentação da Reserva 2018 de 10 a 14 de dezembro de 2018
Reservista, apresente-se na sua Organização Militar

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data 17/01/19	Data 15/02/19			
Leitura 36050	Leitura 38165	1	115	29

Demonstrativo		Quantidade	Valor Base Calc.	Alq.	ICMS (R\$)	Base Calc. Pto (R\$)	Outros (R\$)
		Tributos Total (R\$)	ICMS (R\$)	ICMS	Pto (R\$)	ICMS (R\$)	Outros (R\$)
0801	Consumo em kWh	115,000	0,390180	44,88	0,00	0,00	44,88
0810	Subsidio			18,98	0,00	0,00	18,98
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS							
0807	CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA			12,88	0,00	0,00	12,88
0804	JUROS DE MORA 01/2019			0,05	0,00	0,00	0,05
0805	MULTA 01/2019			0,77	0,00	0,00	0,77
0806	Revolução Subsidio			-16,03	0,00	0,00	-16,03

CC1 Código de Classificação do Item TOTAL 59,51 0,00 0,00 61,94 0,61 2,94

Média últimos meses (kWh) 107 **VENCIMENTO 22/02/2019** **TOTAL A PAGAR R\$ 59,51**

Histórico de Consumo (kWh)											
101	101	92	97	110	100	125	107	121	121	102	104
Fev/19	Mar/19	Abr/19	Maio/19	Jun/19	Jul/19	Ago/19	Sep/19	Out/19	Nov/19	Dez/19	Jan/20

RESERVADO A 6754.0d2c.b0d6.e51e.6af6.8767.c331.19db.

Indicadores de Qualidade				Composição do Consumo		
	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%
DIC MENSAL	21,74		NOMINAL 220	Serviços de Dist. da Energisa/BO	19,28	22,31
DIC TRIMESTRAL	43,48		CONTRATADA	Compra de Energia	22,21	37,32
DIC ANUAL	7,74	0,00	LIMITE INFERIOR 202	Serviço de Transmissão	2,82	4,74
FIC MENSAL	15,40		LIMITE SUPERIOR 231	Encargos Setoriais	4,06	6,81
FIC TRIMESTRAL	30,80			Impostos Diretos e Encargos	17,15	28,82
FIC ANUAL	5,88	0,00		Outros Serviços	0,00	0,00
DMIC	16,60			Total	59,51	100,00
DICRI				Valor do EUSD (Ref. 12/2018) R\$ 16,49		

Subvenção DEC 7.691/13 R\$ **ATENÇÃO**
Reajuste Tarifário-Vigência 04/02/19-Res. ANEEL nº 2.512-Alta Tensão 3,81% Médio
Reajuste Tarifário-Vigência 04/02/19-Res. ANEEL nº 2.512-Baixa Tensão 4,60% Médio
Isento ICMS

Faturas em atraso



Assinado eletronicamente por: MARCONI ACIOLI SAMPAIO - 28/11/2019 10:07:57

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1911281007570000000025678717>

Número do documento: 1911281007570000000025678717



GOVERNO DO ESTADO DA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA
DELEGACIA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS -

R. Raimundo Nonato de Araujo, SN - Catolé - Campina Grande - 58100-000 - 83-310-9319



OCORRÊNCIA Nº 000411/18

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os Registros de Ocorrências Policiais deste Órgão, encontrei a Ocorrência de Nº 000411/18 registrada em 11/04/2018, que passo a transcrever na íntegra: Aos onze dias do mês de abril do ano de 2018, nesta cidade de Campina Grande, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS - CG, quando encontrava-se presente a Bela. JOSEFA ALVES DE ASSIS, Delegada de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, ai, por volta das 14:25 horas, compareceu o Sr. FERNANDO FERNANDES ARAÚJO, com 0 ano de idade, filho de MARIA FERNANDES ARAÚJO, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de CAMPINA GRANDE - PB, Solteiro, escolaridade Fundamental Incompleta, portador da Cédula de Identidade Nº 2.813.619, expedido pela SSP-PB, com C.P.F. de Nº 09677527444, residindo à rua SÍTIO AMARAGÍ, S/N, bairro ÁREA RURAL, na cidade de LAGOA SECA - PB.

Declarou que:

Informa o declarante, que por volta das 02h46min do dia 26.08.2017, estava trafegando por uma estrada vicinal localizada no Sítio Itamaragí, área rural de Lagoa Seca/PB, conduzindo a motocicleta HONDA/CG 150, TITAN KS, ano/modelo 2008/2008, de cor preta, chassi nº 9C2KC08108R314806, de placa MOJ-9064/PB, licenciada em seu nome (Fernando Fernandes Araújo), levando como "carona" MARCELO ARAÚJO BARBOSA VITOR, portador da Cédula de Identidade/RG nº 4.003.066-SSP/PB, CPF nº 701.271.124-80, solteiro, estudante, residente no Sítio Amaragí, área rural de Lagoa Seca/PB, quando em um momento de distração perdeu o controle de direção e caíram ao solo, após o pneu dianteiro derrapar na terra solta existente na estrada, ocasionando ferimentos graves em MARCELO ARAÚJO BARBOSA VITOR, que foi socorrido pelo SAMU e encaminhado para hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande/PB, onde foi submetido a tratamentos médicos, conforme declaração e prontuário médico hospitalar em anexo, enquanto que o declarante sofreu apenas lesões leves pelo corpo; Que, no momento do acidente o tempo apresentava-se bom, com via seca e não existe iluminação no local, não encontrando-se o declarante sob a influência de bebida alcoólica; Que, os Policiais Militares do BPTran não compareceram ao local para realizar os levantamentos técnicos. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente certidão. O referido é verdade e dou FÉ.

Campina Grande, Quarta-feira, 11 de Abril de 2018

Fernando Fernandes Araújo

FERNANDO FERNANDES ARAÚJO

Declarante

José Alberto do Nascimento
Escrivão de Polícia

JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO

Escrivão





SAMU

192

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MOVÉL DE URGÊNCIA – SAMU

São Sebastião de Lagoa de Roça/PB

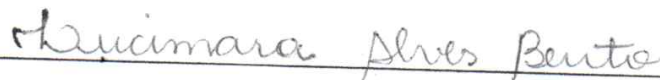
01 de Fevereiro de 2018

SOLICITAÇÃO Nº 033/2017

DECLARAÇÃO

Declaramos para todos os fins de direito que se fizerem necessário que, **MARCELO ARAÚJO BARBOSA VICTOR** foi atendido pelo SAMU 192 Regional – S.S. de Lagoa de Roça/PB, ID sob o número 1612223 em 26 de Agosto de 2017 por volta das 02h46min, Sítio Itamaragí, na cidade de Lagoa Seca/PB. **Vítima de Acidente de Trânsito.**

Estado geral: Consciente, orientado, usava capacete, apresentando fratura de em MMII (tíbia). SSVV normais. Imobilização conforme protocolo, feito acesso feito AVP. Após regulação, QRD ao HCTG.



Lucimara Alves Bento

COORDENAÇÃO DO SAMU MUNICIPAL

COREN/PB 187017



Rio de Janeiro, 11 de Maio de 2018

Aos Cuidados de: **MARCELO ARAUJO BARBOSA VITOR**

Nº Sinistro: **3180211964**

Vítima: **MARCELO ARAUJO BARBOSA VITOR**

Data do Acidente: **26/08/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Procurador: **FERNANDO FERNANDES ARAUJO**

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180211964**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

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

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 12785632

Pag. 01509/01510 - carta_01 - INVALIDEZ



Rio de Janeiro, 18 de Maio de 2018

Aos Cuidados de: **MARCELO ARAUJO BARBOSA VITOR**

Nº Sinistro: **3180211964**
Vítima: **MARCELO ARAUJO BARBOSA VITOR**
Data do Acidente: **26/08/2017**
Cobertura: **INVALIDEZ**
Procurador: **FERNANDO FERNANDES ARAUJO**

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o número **3180211964**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Documentação médico-hospitalar não conclusivo

A documentação deve ser entregue na **COMPREV SEGURADORA S/A**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, **o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01073/01074 - carta_03 - INVALIDEZ



Carta nº 12822215



Rio de Janeiro, 10 de Julho de 2018

Carta nº 13071697

A/C: MARCELO ARAUJO BARBOSA VITOR

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3180211964 ASL-0166034/18
Vitima: MARCELO ARAUJO BARBOSA VITOR
Data Acidente: 26/08/2017
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: FERNANDO FERNANDES ARAUJO

Ref.: REPROGRAMAÇÃO DE PAGAMENTO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que consta em nossos registros rejeição da instituição bancária, devido aos dados bancários informados serem inconsistentes. Assim sendo, solicitamos esclarecimentos para regularização do impedimento, sendo necessário apresentação de novo formulário de Autorização de Pagamento preenchido e assinado e comprovante bancário atualizado.

Solicitamos que os documentos e/ou esclarecimentos sejam apresentados à **COMPREV SEGURADORA S/A** onde o aviso de sinistro foi registrado.

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

Atenciosamente.

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00663/00664 - carta_25 - INVALIDEZ



Rio de Janeiro, 10 de Agosto de 2018

Carta nº 13216532

A/C: MARCELO ARAUJO BARBOSA VITOR

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3180211964 ASL-0166034/18
Vitima: MARCELO ARAUJO BARBOSA VITOR
Data Acidente: 26/08/2017
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: FERNANDO FERNANDES ARAUJO

Ref.: REPROGRAMAÇÃO DE PAGAMENTO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que consta em nossos registros rejeição da instituição bancária, devido aos dados bancários informados serem inconsistentes. Assim sendo, solicitamos esclarecimentos para regularização do impedimento, sendo necessário apresentação de novo formulário de Autorização de Pagamento preenchido e assinado e comprovante bancário atualizado.

Solicitamos que os documentos e/ou esclarecimentos sejam apresentados à **COMPREV SEGURADORA S/A** onde o aviso de sinistro foi registrado.

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

Atenciosamente.

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00573/00574 - carta_25 - INVALIDEZ



Rio de Janeiro, 10 de Outubro de 2018

Carta nº: 13462692

A/C: MARCELO ARAUJO BARBOSA VITOR

Nº Sinistro: 3180211964
Vitima: MARCELO ARAUJO BARBOSA VITOR
Data do Acidente: 26/08/2017
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: FERNANDO FERNANDES ARAUJO

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: MARCELO ARAUJO BARBOSA VITOR

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 104

Agência: 000002221

Conta: 00000039283-8

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	1.687,50

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

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 =	R\$	1.687,50
---	-----	----------

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. 00631/00632 - carta_15R - INVALIDEZ

00020316



Marcelo Araújo B. Vitor

Laudos Médicos

Por virtude de trauma por umto há +
10 meses a fratura exposta em região
proximal de fíbula associada à exten-
sões de partes moles; evoluiu com
perda de função neurológica no
tombamento de nervo fibular com
deficit de caráter definitivo na
extensão de pé (E) e consequente
alteração na marcha e diminuição de
força no referido pé.

CID: T93.4
S82.0

Hallisson Barros de Almeida
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

18/09/210618



ATESTADO MÉDICO

ATESTO que Manoel Araújo Barbosa
Ultr

foi atendido (às) hoje, às 8 (ois)
horas, necessitando de 60 (de repouso)
dias de afastamento do trabalho, à partir desta data.

DIAGNÓSTICO CID T12

Campina Grande, 20 / 11 / 17


Isis Imael Lacerda
Cirurgia Plástica
CRM-PB 5426

Assinatura do Médico - CRM N°

End.: AV. Floriano Peixoto, 4700 - CEP 58432-809 - Malvinas - Campina Grande - PB

MOD. 004



CNPJ: 11.264.183/0001-79

RECEITUÁRIO MÉDICO

Sr.(a) _____

Declaração

Declaro para fins de Benefício
que Marcelo Araújo Barbosa Vitor
encontra-se com dificuldade de
locomocão; em recuperação de
trauma sofrido há várias meses.
Por acidente de moto.
Necessite de afastar-se de ati-
vidades laborativas.

CIAB. 2 A80
L 14

1 | 2 | 18

UBS 05
SEVERINA MACHADO RIOS
CÓD. 2607166

Patricia Feliciano

Dr. Maria Fátima Feliciano
MÉDICA
CRM 2406





GOVERNO
DA PARAIBA

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

Diagnóstico

fratura exposta Ossa perone (C)
(lesão do Nervo Fibular comun.)

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente Marcelo Araújo B. Vitor Alojamento 6-4 Leito 6-4 Convênio

1493453

Data	Prescrição Médica	Alojamento	Horário	Leito	Convênio	Evolução Médica
26/05/17	1) Dieta Over livre após RPA					
	2) ST 097. 2.000mg EV em 24hs		500 500 500 500			
	3) Ceftriaxona 3g EV 12/12hs		18 06			
	4) Dipirona 1g EV em 6/6hs		18 18 24 06			
	5) Tiliectin 500mg EV 12/12hs		18 06			
	6) Tramadol 100mg + Paracetamol 500mg EV 8/8hs		14 22 06			
	7) Omeprazol 40mg EV em 12/12hs		18 06			
	8) Ceftriaxona 400mg EV 3/4hs		14 22 06			
	9) Montedipino 1mg EV 3/4hs		14 22 06			
	10) Insulina Nictina					
	11) AT 5.000 vi - 1ml					
	12) Flagyl 500mg EV 8/8hs		14 22 06			

paciente vítima de acidente de trânsito com fratura de perone esquerda exposta a partir de fratura (C) com grande contusão e um ferido.

1) - UIC + fratura plombele de osso no hilo caudal
- Intubação Hospitalar
- Sólido Rins por apneia

Data	Hora	T	P	R	PA	Diurese	Observações Enfermagem	Assis
							<p> M. 2.000 ml P. 2.000 ml R. 2.000 ml PA. 2.000 ml Diurese: 2.000 ml Observações: 2.000 ml Assis: 2.000 ml </p>	



Nome do Paciente <i>Marcelo Araújo Barbosa Vitor</i>		Nº Prontuário	
Data da Operação <i>26/08/17</i>	Enf.	Leito	
Operador <i>Dr. Lenná Gomes</i>		1º Auxiliar <i>Dra. Jacylla</i>	
2º Auxiliar	3º Auxiliar	Instrumentador <i>Wagner Costa</i>	
Anestesia	Tipo de Anestesia		
Diagnóstico Pré-Operatório <i>Fratura exposta da Tibia e Fíbula proximal com extensa lesão de partes moles da perna (E)</i>			
Tipo de Operação <i>Limpeza cirúrgica + Tenorrafia do patela + fixação da fratura com fio Kirschner</i>			
Diagnóstico Pós-Operatório			
Relatório Imediato da Patologia			
Exame Radiológico no Ato			
Acidente Durante a Operação			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras
- Paciente em BDH sob anestesia geral.
- Assepsia + Antiseptia
- Paciente apresentando lesão extensa da coxa esquerda e descolamento em toda extensão da perna esquerda com fratura da Tibia proximal e Fíbula proximal com alto grau de contaminação grosseira.
- Realizada a limpeza cirúrgica aprofundada e abundante com debridamento de tecidos desvitalizados.
- Redução da fratura da Fíbula e fixação provisória com fio de Kirschner 2.0mm intramedular.
- Não foi possível identificar integridade do nervo fibular comum e seus ramos devido a grave lesão em sua topografia.
- Realizada a redução e fixação do fragmento distal da Tibia proximal (E) e fixação com 02 fios Kc 2.0mm.

Mod. 018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



- Realizada a tenossotomia do tendão Patelar após identificação da sua lesão parcial da banda lateral do tendão patelar, com fio Nylon 2 mm.
- Realizada a redução da cabeça da fíbula para sua articulação com a tíbia proximal e fixada provisória com fio Kirschner 2.0mm.
- Realizada a limpeza do ferimento de coxa esquerd. e desbridamento com posterior sutura com fio Nylon 2.0mm.
- Realizada a sutura da pele do ferimento de perna com adequada cobertura muscular e óssea.
- Curativo esteril

Dr. José Renã Gomes
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 8121 / CRM-PE 21437
RCC 15182

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO	
FOLHA DE ANESTESIA		NOME: <u>Marcelo Francisco</u>			IDADE	SEXO	COR
DATA: <u>26/8/12</u>	PRESSÃO ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA	
TIPO SANGÜÍNEO	HEMÁCIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLUCEMIA	URÉIA	OUTROS	
	URINA						
AP. RESPIRATÓRIO					ASMA	BRONquite	
AP. CIRCULATÓRIO					ELETROCARDIOGRAMA		
AP. DIGESTIVO			DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO		
ESTADO MENTAL			ATÁRAXICOS	CORTICÓIDES	ALERGIA	HIPOTENSORES	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO					ESTADO FÍSICO	RISCO	
ANESTESIAS ANTERIORES							
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA				APLICADA	AS	EFEITO	
AGENTES ANESTÉSICOS					INDUÇÃO Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____ Laringo espasmo: _____ Lenta: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____		
LÍQUIDOS					MANUTENÇÃO <u>Cefalosporinas</u> <u>Descongestionantes</u> <u>Musculares</u> <u>Diprison</u>		
CÓDIGOS					ANESTESIA SATISF.: Sim _____ Não _____ Não, por quê? _____		
VP. ARTERIAL: O PULSO O - RESPIRAÇÃO AX - ANESTESIA: O - OPERAÇÃO					DESPERTAR Reflexos na SO: _____ Obstr.: _____ Co.: _____ Excit.: _____ Náuseas: _____ Vômitos: _____ Outros: _____		
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES					Com cânula: _____ Paro e Leito Sim _____ Não _____ CONDIÇÕES: _____		
POSICÃO							
AGENTES							
TECNICA							
OPERAÇÃO							
CIRURGIÕES							
ANESTESISTAS							
OBSERVAÇÕES							
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS					PERDA SANGÜÍNEA		

FOLHA DE ANESTESIA - SRPB



Assinado eletronicamente por: MARCONI ACIOLI SAMPAIO - 28/11/2019 10:07:57

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1911281007577900000025678954

Número do documento: 1911281007577900000025678954



10/10/14

Maria José B. Claudino
1ª. Intermediária
COREN-PB 00741



NOTA DE SAÍDA - SURTIDA GERAL

PPPE-810-15-M-SE

20/08/19

20/08/19

20/08/19

20/08/19

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20

20





TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA
(Critérios para altas da SRPA)

Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico	Hora entrada	Hora saída
Nenhum Movimento = 0 Movimenta 2 membros = 1 Movimenta 4 membros = 2		2
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispnéia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		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		2
Sat O ₂ < 90 com oxigênio = 0 Sat O ₂ > 90 com oxigênio = 1 Sat O ₂ > 92% sem oxigênio = 2		2
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		2
TOTAL DE PONTOS:		1

Handwritten signature of Humberto de Almeida L. Filho
Humberto de Almeida L. Filho
ANESTESIOLOGISTA
CRM-PB 7966 - RQE 4563

Assinatura do anestesista



FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

1° DPO fix exp

was found (E)

Alisson Barros de Almeida
ATOMICA E TRADUÇORA

Alisson Barros de Almeida
PROFESSORA DE TRANSLATOLOGIA

Apocrita curvif

Recurso no tipo de fratura
Expost- da T13- (D + Provável
lesão do N. fibular Commun-
Ao exame 3 Angina's de dorso-lado
do tornozelo ativo- (ver? lesão?).
Nenhuma edematizada.
em - T13-er Angina + Elexer Manha.
- Manter ATB.

- Realistic Neurology p1 N.
finds some posterior in the
Osteoporosis

Data Hora PA.
08.2017 08:00 130x80

Paciente abster-se de alimentar-se
M.C.P.M. Realizado curativo no M.S.E. e
aspirar as secreções da enfermagem.

Ana Rita Ricardo da Silva
Téc. Enfermagem
COREN-PB 432.154

guarda chomado

sem

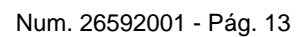
Comorece
Ceftriaxona 1g em 2.000ml
em 2.000ml



DIAGNÓSTICO

for tip. power (E)
by 150 m

(Faint handwritten notes)



28/08 - PA = 120x70 - paciente evolui estável
Realizados exames, mmII. medicado conforme prescrição
medica.

Marconi Aciole dos Santos
Téc. em Enfermagem
COREN/PE 010.755

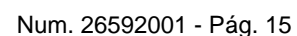
28/08/17 16:00

paciente segue sem alterações
feito outro acesso venoso. *[assinatura]*



FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

100-101111-100



29/11/19
08
57

23h 120
80

20 80

→ Paciente foi realizado
O 2º curativo, medicado
conforme prescrição
médica. Segue
as evidências da
equipe.

Obs: Evolutivos sem
dor.

(Assinado)



01/08/17.
Acerto em caixa e manutenção
prova em NIE sem dar, puto caderno.
P.A: 190x70 P: 18 R: 18 3018.

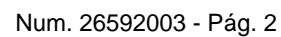




Conveniente	✓	2.º top. prima (k)
-------------	---	--------------------

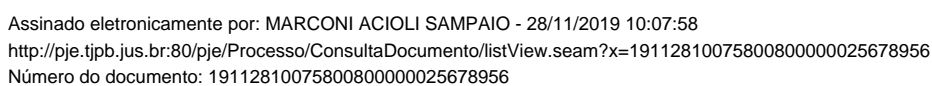
Convenio

2011-10-21
2011-10-21



Matteo C.  Tarc. 

33/08/17 16:00 signum altera d
feto curativo. d





SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
CAMPINA GRANDE - PARAIBA

PACIENTE:	Marcelo Araujo Barbosa Vitor
DATA DO EXAME:	26/08/2017

ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL – “FAST”

METODOLOGIA:


Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico na frequência de 4,0 MHz.

ANÁLISE:

Não identificamos sinais de líquido livre intra-abdominal ou derrame pleural no presente estudo.

Não identificamos sinais de lesão relacionadas ao trauma no parênquima hepático, esplênico e renal.

Observação: Ressaltamos a baixa sensibilidade da ultrassonografia na detecção de lesões em órgãos sólidos e vísceras ocas, não havendo critérios ecográficos seguros para indicação de alta hospitalar baseando-se apenas no resultado negativo da ultrassonografia.


Dr. Tiago Nepomuceno
Médico Radiologista
CRM-PB: 6723





Número do documento: 19112810075800800000025678956

LISTA DE VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA CIRÚRGICA (CHECKLIST)

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

IDADE:

PRONTUARIO:

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA ▶▶

da Barbara Vitor

ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA
CIRÚRGICA

ENTRADA

PAUSA CIRURGICA

SAIDA

- CONFIRMAÇÃO SOBRE O PACIENTE
- IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE
- SÍTIIO CIRÚRGICO
- PROCEDIMENTO A SER REALIZADO
- CONSENTIMENTO

- CIRURGIÃO, ANESTESISTA E ENFERMEIRO CONFIRMAM VERBALMENTE
- IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE
 - SITO CIRÚRGICO
 - PROCEDIMENTO

- O PROFISSIONAL DA EQUIPE DE ENFERMAGEM OU DA EQUIPE MEDICA CONFIRMA VERBALMENTE COM A EQUIPE:

X O NOME DO PROCEDIMENTO REALIZADO

B VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA ANESTÉSICA CONCLUÍDA

EVENTOS CRÍTICOS PREVISTOS

OXÍMETRO DE PULSO INSTALADO E FUNCIONANDO

17. REVISÃO DO CIRURGIÃO: HÁ PASSOS CRÍTICOS NA CIRURGIA? QUAL A DURAÇÃO? HÁ POSSÍVEIS PERDAS SANGÜÍNEAS?
18. REVISÃO DA EQUIPE DE ANESTESIA: HÁ ALGUMA PREOCUPAÇÃO ESPECÍFICA EM RELAÇÃO AO

- ☐ A CANTAGEM DE INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS, COMPRESSAS E AGULHAS ESTÃO CORRETAS OU NÃO SE APLICAM
- ☐ BIÓPSIAS ESTÃO IDENTIFICADAS E COM O NOME DO PACIENTE

✓ O PACIENTE POSSUI:

ALERGIA CONHECIDA?

 χ -Ni₂O

VIA AÉREA DIFÍCIL RISCO DE BRONCOASPIRAÇÃO?

 χ_{NiO}

SIM E HA EQUIPAMENTO DISPONÍVEL

RISCO DE PERDA SANGÜÍNEA > 500 ML
(7 ML/KG EM CRIANÇAS)?

 Ni_5O

✓ SIM E HÁ ACESSO VENOSO ADEQUADO E PLANEJAMENTO PARA REPOSIÇÃO

A PROFILAXIA ANTIMICROBIANA FOI REALIZADA NOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS?

SINI

NÃO SE APLICA

AS IMAGENS ESSENCIAIS ESTÃO DISPONÍVEIS?

XSIM

NÃO SE APLICA

☐ D. HOUVE ALGUM PROBLEMA COM EQUIPAMENTOS PARA SER RESOLVIDO

Maria Jose E. Claudino
The Commissioner
3741

Assinatura





EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Marcelo Araújo Registro: 6 Leito: 4 Setor Atual: ORTI

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

() VMNI () VMI TOT nº Comissura labial nº FiO2 % PEEP cmH2O

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

Ausculta 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

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

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: M. Melo Registro: Leito: 6-4 Setor Atual: Unip II

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 () Midriáticas

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 () Dispnéia () Outros:

Ausculta 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

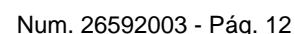
☒ Tranquilo () Agitado () Agressivo. () Risco de queda. Observação:

RÉGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: ☒ Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Chelo.



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



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: MARCELO DE SOUZA Registro: 6 Leito: 4 Setor Atual:

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 () Dispnéia () Outros:

Ausculta 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 ORGÃOS DOS SENTIDOS

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

SEGURANÇA FÍSICA

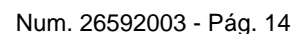
☒ Tranquilo () Agitado () Agressivo () Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

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



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



Ficha de Acolhimento

Nome:	MARCIO ANTONIO CARLOS LIMA		
End:	S. Ilheus, Barra da Lagoa		Bairro: Barra da Lagoa
Data de Nascimento:	31-12-99	Documento de Identificação:	
Queixa:	Acid.	Data do Atend.	26-08-01 Hora: 4:42 Documento:
Acidente de trabalho?	() Sim (x) Não		

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 () Maca	

Estratificação

MOD. 110

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

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

Assinatura e carimbo do profissional



[Faint, illegible text and markings, possibly a signature or stamp, are visible in the center and right portions of the page.]

HICG-Panor Administrative

EXAMINE SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

Amara Carol

Point, Nevada, Mr. Moran &
perhaps will bring a great one home.

10: Alto de campo para
pastados de engorda e para

John C. Giddens
Chancellor Emeritus
March 1978

2/5/08 wed - 6:30

πE P282M1

$$\frac{1}{2} + \frac{1}{2} = 1$$

leaf & roots
to remove

or end = non

ed: Alumnus

Paul C. M. Quirino
CRM-PB 877
Neurociência
002-156.286-9440

DESTINO DO PACIENTE ____/____/____ às ____:____ hs

(Centro cirúrgico _____

(*Yalta hospital* / (*Ya revellia*

{ Internação (setor) _____

X (Decisão Médica)

4. Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL _____

1 jobito

Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)

SERVIÇOS REALIZADOS:

CODIGO/PROCEDIMIENTO

CBO

ID#06

<http://10.1.1.148/project/tecnologia/urgencia.php?contar=1493412>

212





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DE CAMPINA GRANDE

4ª. VARA CÍVEL

PJE n. 0830265-91.2019.8.15.0001

Vistos, etc.

1. Afirmo o promovente que não possui condições de arcar com as custas do processo. Todavia, nada há nos autos que ratifique esta afirmação, prejudicando, portanto, a análise do pedido de justiça gratuita.



2. Dessa forma, **intime-se a parte autora** para, no prazo de 05 (cinco) dias, para fins de análise do pedido de gratuidade judiciária, comprovar sua hipossuficiência financeira, através de documentos, demonstrando ainda o valor a ser recolhido de custas judiciais no início da lide (cálculo via site do TJPB). Em sendo caso, deverá no mesmo prazo requerer parcelamento e/ou redução do valor das custas, comprovados os requisitos legais. Faça-se constar que a ausência de manifestação ensejará no indeferimento da inicial e cancelamento da distribuição.

Cumpra-se.

Campina Grande, *data da assinatura digital*



Juíza de Direito





4ª Vara Cível de Campina Grande

()

Nº do processo: 0830265-91.2019.8.15.0001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto(s): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

MANDADO DE INTIMAÇÃO DE ADVOGADO(A)

O MM. Juiz de Direito da vara supra manda **intimar a parte autora** para, no prazo de 05 (cinco) dias, para fins de análise do pedido de gratuidade judiciária, comprovar sua hipossuficiência financeira, através de documentos, demonstrando ainda o valor a ser recolhido de custas judiciais no início da lide (cálculo via site do TJPB). Em sendo caso, deverá no mesmo prazo requerer parcelamento e/ou redução do valor das custas, comprovados os requisitos legais. Faça-se constar que a ausência de manifestação ensejará no indeferimento da inicial e cancelamento da distribuição.

Advogado: MARCONI ACIOLI SAMPAIO OAB: PB23879 Endereço: desconhecido

Campina Grande, em 7 de janeiro de 2020.

De ordem, JUSSARA DO CARMO LIMA CUNHA
Mat.



em anexo



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 4ª
VARA CÍVEL DA COMARCA DE CAMPINA GRANDE - PARAÍBA**

PROCESSO Nº 0830265-91.2019.8.15.0001

MARCELO ARAUJO BARBOSA VITOR, devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, vem perante V.Exa., em atendimento ao despacho ID. 27324395, comprovar sua hipossuficiência financeira, uma vez que é agricultor, inclusive gozando de benefício previdenciário, auxílio doença previdenciário no valor de um salário mínimo, cujo início foi em 07/03/2018, com termo final em 01/05/2020, demonstrando desta feita que, como agricultor, sua única renda atual é um benefício do INSS.

Requer então a juntada da seguinte documentação comprobatória em anexo, bem como reitera o pedido de Justiça Gratuita:

1. DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA;
2. EXTRATO E CARTÃO DE CONTA PARA RECEBIMENTO DO BENEFÍCIO;
3. SENTENÇA AUXÍLIO DOENÇA - SALÁRIO MÍNIMO;

Nestes termos

Pede deferimento.

Lagoa Seca- PB, 28 de novembro de 2019.

MARCONI ACIOLI SAMPAIO
OAB/PB nº 23.879

Rua José Caetano de Andrade, 305 - 1º Andar, Centro, Lagoa Seca - PB - CEP: 58.117-000
3366-1926 / 99680-0080 / 99616-1780 / 98733-0752
E-mail: abcs.advocacia@gmail.com



TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como, para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

203.13979.56-6

NÚMERO

2280484

SÉRIE

0050

LIG

PB

Marcelo Augusto B. Silva

ASSINATURA DO TITULAR



IMPOLEGAR DIREITO



VALIS

03





QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

MARCELO ARAÚJO BARBOSA VITOR

FILIAÇÃO.....: FRANCISCO BARBOSA VITOR
MIRIAN ARAÚJO

NASCIMENTO.....: 31/12/1999 SEXO: MASCULINO

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: CAMPINA GRANDE - PB

DOCUMENTO.....: C.N. 12359 LVA 11 FLS 191 - 15/03/2000 - CARTÓRIO DO
REGISTRO CIVIL - LAGOA SECA - PB

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 701.271.124-80

CNH.....:

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE CAMPINA GRANDE/PB - 29/12/2015

Rodolfo S. Araújo
Rodolfo Ramalho Araújo
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego na Paraíba

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE

PARA

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME



BDN - BRADESCO DIA E NOITE
EXTRATO CONTA CORRENTE TERM: 034490

MARCELO ARAUJO BARBOSA VITOR 10:03 HRS
AGENCIA 2656 CONTA 0009357-2 27/JAN/2020

DISPONIVEL 267,83-
= TOTAL DISPONIVEL 267,83-
+ CONTA CORRENTE

TOTAL DE RECURSOS 267,83-

LIMITES DE CREDITO 16,22
CREDITO FLEX BRADESCO 16,22
CHEQUE ESPECIAL UTILIZADO 0,00
CREDITO PESSOAL UTILIZADO 0,00
CRED FLEX BRAD A UTILIZAR

MOVIMENTACAO CONTA CORRENTE
JANEIRO/2020

DIA	HISTORICO	N.DOCTO	VALOR
03	SALDO ANTERIOR		16,22-
27	MORA ENCARGOS	2600024	0,05-
	MORA ENCARGOS	2600024	1,05-
	MORA CRED PESS	3460024	46,53-
	MORA CRED PESS	3480024	201,98-
	SALDO TOTAL		267,83-

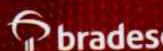
LANCAMENTOS FUTUROS - CONTA CORRENTE
JANEIRO/2020

DIA	HISTORICO	N.DOCTO	VALOR
30	CREDITO DO INSS	0310120	1,039,00
	MES 01/2020	NB 627825634-0	
	TOTAL EM 30/01/2020		1,039,00

DIA	HISTORICO	N.DOCTO	VALOR
01	PARC CRED PESS	0878444	60,19-
	TOTAL EM 01/02/2020		60,19-
03	PARC CRED PESS	9531268	186,79-
	TOTAL EM 03/02/2020		186,79-

TAXA CHO ESP.: 7,99% A.M. 151,81% A.A.
VCTO.: 03/03/2020

Demonstrativo para simples conferencia.
Sujeito a alteracoes ate o final do dia.
Fone Facil - 4002 0022 / 0800 570 0022.
SAC Alo Bradesco - 0800 7048383.
Deficiencia Auditiva/Fala 0800 722 0099.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria - 0800 7279933 das 08h as 18h,
de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
A declaracao de Quitacao Anual de Tarifas PF
esta disponivel no Autoatendimento e Internet.



Use já seu CARTÃO DE DÉBITO para fazer compras

Desbloqueie seu cartão em qualquer máquina de Autoatendimento Bradesco.

Basta digitar a senha de 6 dígitos para fazer suas compras.

É prático e você não paga tarifa.



6504 9511 4426 7202

VALID THRU

11/24

MARCELO ARAUJO BARBOSA VIT





PODER JUDICIÁRIO

INFORMAÇÕES SOBRE ESTE DOCUMENTO NUM. 26			
Descrição do Documento	Acordo	Tipo	HTM
Nr. do Processo	0506900-68.2018.4.05.8201		
Data da Inclusão	30/04/2019		

TERMO DE AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO,

INSTRUÇÃO E JULGAMENTO

Na data e horário previamente designados, na sala de audiências da 9ª Vara Federal, Subseção Judiciária de Campina Grande/PB, onde se encontravam presentes o Exmo. **Dr. GILVÂNKIM MARQUES DE LIMA**, Juiz Federal Titular, comigo servidor, teve lugar a audiência designada nos autos em epígrafe. Apregoadas as partes, constatou-se o comparecimento da parte autora, **MARCELO ARAUJO BARBOSA VITOR**, acompanhada de seu(sua) advogado(a). Presente ainda o **INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**, na pessoa de seu (sua) **Procurador (a), o(a) Dr(a). MARIA CARMO DOS SANTOS TARGINO**. O INSS apresentou contestação em momento anterior à audiência. INICIADOS OS TRABALHOS, o MM. Juiz Federal questionou as partes sobre a possibilidade de acordo, o que não foi aceito. Dando prosseguimento à audiência, colheu-se o depoimento pessoal da parte autora e da(s) testemunha(s) **JOSE FERNANDES DA CRUZ – RG: 032843666 – IFP/RJ**, o(s) qual (quais) foi (foram) gravado(s) em arquivo tipo mp3 e será(ão) anexado(s) aos autos. Encerrado(s) o(s) depoimento(s), tentou-se novamente a conciliação das partes, que firmaram acordo nos seguintes termos:

ACORDO

1. O INSS reconhece o direito à **concessão do benefício de AUXILIO DOENÇA**, com termo inicial no **dia 07/03/2018 (DIB)**, com termo final em **01/05/2020**, com pagamento administrativo a partir do primeiro dia do mês corrente (**DIP**) e pagamento de 80% (oitenta por cento) dos valores atrasados, equivalente ao montante atual de **R\$ 10.510,56 (dez mil, quinhentos e dez reais e cinquenta e seis centavos)**, conforme planilha de cálculos elaborada pela contadoria judicial, cujos cálculos integram o presente termo e serão a seguir anexados;
2. A parte renuncia a eventuais direitos decorrentes do mesmo fato ou fundamento jurídico que deu origem à demanda;
3. O pagamento dos atrasados será feito através de RPV – Requisição de Pequeno Valor;
4. As partes acordam no sentido de que o INSS procederá ao eventual desconto sobre o benefício a ser concedido na hipótese de se constatar percepção de benefício inacumulável em tempo pretérito, respeitado o percentual máximo estabelecido em lei.
5. **Até o final do prazo, poderá, a segurada, apresentar pedido de prorrogação (PP), caso em que o benefício só será cancelado após revisão médica administrativa.**



Nada mais havendo, o MM Juiz proferiu a seguinte sentença:

SENTENÇA

Trata-se de ação previdenciária na qual as partes transigiram consoante acima disposto. Destarte, com fulcro no art. 22, parágrafo único, da Lei n. 9.099/95, c/c o art. 1º da Lei n. 10.259/01, **HOMOLOGO, por sentença, o presente acordo, a fim de que produza seus efeitos jurídicos e legais.**

Intime-se a EADJ para providenciar a implantação do benefício do(a) autor(a), no prazo de 10 (dez) dias, com a devida comprovação nos autos.

Tendo em vista não caber recurso de sentença homologatória de acordo (Lei n. 9.099/95, art. 41), deverá a mesma ser tida como transitada em julgado na data da sua validação. Sem honorários advocatícios (art. 55 da Lei 9.099/1995).

Expeça(m)-se a (s) RPV (s). Remetida a RPV ao TRF da 5ª Região, dê-se baixa e archive-se.

Os presentes reputam-se integralmente intimados de todos os atos praticados em audiência, inclusive da sentença. Nada mais havendo, foi encerrada a audiência.

Para constar, eu, Hildaíres Araújo Ribeiro, servidor(a), lavrei o presente termo, digitei e subscrevi junto com os presentes.

Campina Grande-PB, conforme data de validação no sistema.

GILVÂNKLM MARQUES DE LIMA
Juiz Federal - 9ª Vara/PB

Gerado em 07 de Fevereiro de 2020 as 10:35:26





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL DE PRIMEIRA INSTÂNCIA
SEÇÃO JUDICIÁRIA DA PARAÍBA

Processo	0506900-68.2018	.4.05.8200
----------	-----------------	------------

Partes	
Autor:	MARCELO ARAUJO BARBOSA VITOR
Réu:	INSS

RESUMO PARA RPV/PRECATÓRIO

A - Valores Devidos					Atualizados Até	04/2019
	2019	Destaque de Honorários	2019 (Líquido)	Exercícios Anteriores	Destaque de Honorários	Exercícios Anteriores (Líquido)
	Número de Meses (NM)		3	Número de Meses (NM)		11
Principal Atualizado	2.395,20	-	2.395,20	8.115,36	-	8.115,36
Juros de Mora	-	-	-	-	-	-
Totais	2.395,20	-	2.395,20	8.115,36	-	8.115,36
Total Geral Devido ao Autor						10.510,56
Destaque de Honorários						-
Líquido Devido ao Autor Após Destaque						10.510,56

B - Honorários					
Sucumbenciais	0%		Contratuais	0%	
Principal	Juros	Total	Principal	Juros	Total
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÃO:

Data:	Campina Grande-PB, 29 de abril de 2019.
Dados digitados por	Hildaires Araújo Ribeiro
Cargo/Função	Analista Judiciário





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL DE 1ª INSTÂNCIA
SEÇÃO JUDICIÁRIA DA PARAÍBA

PROCESSO : 0506900-68.2018 .4.05.8200
AUTOR : MARCELO ARAUJO BARBOSA VITOR
RÉU : INSS
ESPÉCIE : AUXÍLIO-DOENÇA - Esp. 31

Os valores foram calculados de 7/3/2018 até 31/3/2019 e atualizados até 4/2019(*).
Sem juros de mora.
622.233.669-1
DIB : 7/3/2018
DIP : 1/4/2019
RMI : 01 SM
MR : 01 SM

PARCELA	VALOR DEVIDO	VALOR PAGO	DIFERENÇA	COEFICIENTE DE CORREÇÃO (*)	PRINCIPAL CORRIGIDO	JUROS	TOTAL
mar/18	763,20	-	763,20	1,000000000	763,20	-	763,20
abr/18	954,00	-	954,00	1,000000000	954,00	-	954,00
mai/18	954,00	-	954,00	1,000000000	954,00	-	954,00
jun/18	954,00	-	954,00	1,000000000	954,00	-	954,00
jul/18	954,00	-	954,00	1,000000000	954,00	-	954,00
ago/18	954,00	-	954,00	1,000000000	954,00	-	954,00
set/18	954,00	-	954,00	1,000000000	954,00	-	954,00
out/18	954,00	-	954,00	1,000000000	954,00	-	954,00
nov/18	954,00	-	954,00	1,000000000	954,00	-	954,00
dez/18	954,00	-	954,00	1,000000000	954,00	-	954,00
dez/18 Ab	795,00	-	795,00	1,000000000	795,00	-	795,00
jan/19	998,00	-	998,00	1,000000000	998,00	-	998,00
fev/19	998,00	-	998,00	1,000000000	998,00	-	998,00
mar/19	998,00	-	998,00	1,000000000	998,00	-	998,00
TOTAL DO PERÍODO			13.138,20		13.138,20	-	13.138,20
ACORDO REALIZADO (Observada a renúncia).						80,00%	10.510,56

(*) Indexadores utilizados: IRSM (até 03/94); URV (até 07/94); IPC-r (até 07/95); INPC (até 04/96); IGP-DI (até 08/2006); INPC (até 06/2009); TR (desde 07/2009).

INFORMAÇÃO PARA RPV/PRECATORIO				
Exercício	Nº de Meses	Principal	Juros	Total
2019	3	2.395,20	-	2.395,20
Anteriores	11	8.115,36	-	8.115,36
TOTAL	14	10.510,56	-	10.510,56

Observação: Considerada a renúncia, percentuais de acordo e honorários contratuais, se for o caso.

Atualizado até 4/2019.

Campina Grande-PB, 29 de abril de 2019.

Hildaires Araújo Ribeiro
Analista Judiciário





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DE CAMPINA GRANDE
4ª. VARA CÍVEL

PJE n. 0830265-91.2019.8.15.0001

Vistos, etc.

1. **Defiro** o pedido de justiça gratuita.

2. O novo CPC tem em sua essência privilegiar a mediação e a conciliação entre as partes, entretanto, nos casos de DPVAT, por exemplo, é necessária realização de perícia, o que dificulta a conciliação no primeiro momento.



3. Assim, a conciliação prévia prevista no novo CPC, nestes casos, está se tornando inócua e onerosa às partes e ao Poder Judiciário, atentando, inclusive, aos princípios da celeridade e da razoável duração do processo, razão pela qual postergo sua designação para futura data, a requerimento das partes, nos termos do art. 334, §4º, II do CPC.

4. Destarte, considerando, ainda, não haver quaisquer prejuízos às partes, determino a **citação da parte promovida**, nos termos do art. 344 do CPC, no prazo e termos legais.

5. Contestada a ação, dê-se vista ao autor, para no prazo de 15 dias, **impugnar** a contestação.

6. Contestada e impugnada a ação, **intimem-se as partes** para que informem se há a possibilidade de acordo; caso contrário, que especifiquem as provas que ainda pretendem produzir, justificando a necessidade de sua produção, no prazo de 15 (quinze) dias, com a advertência de que o silêncio importará o julgamento antecipado do mérito.

7. Havendo qualquer incidente processual, retornem-me os autos conclusos, para adoção das medidas cabíveis.

Campina Grande, *data da assinatura digital*



Audrey Kramy Araruna Gonçalves

Juíza de Direito

