



Translado: 1º
Livro: 219
Folha: 240v

Email: carterio2oficioup-al@hotmail.com
Fono: (082) 3261-2008

Conhecido e das testemunhas abaixo assinadas: dou fé e perante elas disse: Que pela presente constitui (em) seu bastante procurador (a). Bel. CARLOS ROBERTO FERRAZ PLECH FILHO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/AL nº 8628, e CPF nº 048.679.764-31, com endereço profissional à Rua Padre Donald, s/n, sala 01, Cohab Velha nesta cidade, a quem outorga poderes para representá-los junto ao Fórum em geral com a Cláusula AD JUDITIA, para atuar em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, Justiça Comum, Justiça Federal, podendo ainda propor contra quem de direito as ações competentes e defendendo-o nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os e conferindo, para requerer, podendo confessar, recorrer, embargar, desistir, transigir, desistir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, requerer perícias e diligências, adjudicar, receber alvará judicial e tudo mais, requerer e promover para o integral cumprimento deste mandato e substabelecer com ou sem reserva de iguais poderes, em fé da verdade. Assim o disse e outorgou o que fiz a qual lida as partes na presença das testemunhas a tudo presentes e que são: Thiago Mendes da Silva, CPF nº 097.344.364-97, RG nº 3450437-0 SSP/AL., brasileiro(a), maior, juridicamente capaz, residente e domiciliado(a) nesta cidade, e meus conhecidos. Assina o arrego do(a) Outorgante: Gilmar Cordeiro da Silva, RG nº 3751398-2 SEDS/AL., e CPF nº 088.311.884-02. Sendo-lhe esta lida por mim Tabelião Substituta, que a escrevi e assino em público e raso. Em testemunho (sinal) da verdade, o 2º Tabelião Bel. CÉLIO BARBOZA DUARTE está conforme o original e trasladada em seguida: dou fé. Eu _____, Tabelião Substituta do 2º Ofício, o digitei, subscrevo e assino em público e raso.

Cartório do 2º Ofício de Notas e
Registros de Títulos e Documentos
Av. Mons. Clovis Duarte, 589 - Centro
União dos Palmares - AL
OFICIAL - Bel. Célio Barboza Duarte
SUBSTITUTA - Ana Maria Barbosa Duarte
SUBSTITUTO - Célio Barbosa Duarte Filho

Em testº _____ da verdade.

Oficial: Bel. Célio Barboza Duarte
Substituta: Ana Maria Barbosa Duarte
Substituto: Bel. Célio Barbosa Duarte Filho



VALIDO
SELO DE AUTENTICIDADE

DECLARAÇÃO ANUAL DE ISENTO

Declaro para os devidos fins que sou isento
(a) de apresentar declaração de Imposto de Renda junto à
Receita Federal (Lei 7.115/83), não possuindo condições
financeiras para arcar com as custas processuais sem o
prejuízo de meu sustento próprio, bem como de minha
família.

Al. dos Palmares III, 11 de dezembro de 2018.



NOME: Cícero dos Santos

CPF n.º 069.125.394-32

RG n.º 30.256.71-2

DECLARAÇÃO DE POBREZAEu, Cícero dos Santos

_____, brasileiro (a),
salteiro, agricultor, portador da cédula
de identidade RG nº 3025671-2 SSP/AL, inscrito
no CPF sob o nº 069.125.394-32, residente e
domiciliado

no Conjunto Residencial Newton Pereira Gon-
çalves, nº 10, Quadra A1, na cidade de
União dos Palmares/AL

Declaro, com a finalidade de obter os benefícios da
Assistência Judiciária (art. 5º, LXXIV, CF/88 e lei nº
1.060/50), que não possuo condições econômico-financeiras
de arcar com as custas processuais sem prejuízo de meu
sustento próprio e/ou família.

União dos Palmares/AL, 11 de dezembro de 2018.



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3025617-7 DATA DE EMISSÃO 28/01/2004

NOME **CICERO DOS SANTOS**

FILIAÇÃO **JOSE LUIZ DOS SANTOS**
MARIA DO SOCORRO DA CONCEIÇÃO

NATURALIDADE **UNIÃO DOS PALMARES - AL**

DOC ORIGEM **CERTO MASC 11039 FLS 221 LTV 11A**
UNIÃO DOS PALMARES - AL

DATA DE NASCIMENTO **09/11/1978**

1 VIA

P 10

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

ESTADO DA ALAGOAS
 SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Polg. Direito

MAO ALFABETIZADO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Ministério da Fazenda
 Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
069.125.394-32

Nome
CICERO DOS SANTOS

Nascimento
09/11/1978

**ELETROBRAS DISTRIBUIÇÃO ALAGOAS**

Av. Fernandes Lima, nº 3349, Gruta de Lourdes - MACEIÓ-AL

CNPJ: 12.272.084/0001-00

IE: 24007177-8

VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA

Emitida Conforme Art. 123, Resolução 414/2010 da ANEEL

NF: 13985779

CLAUDIA DA SILVA LIMA

CJ RES NEWTON PEREIRA GONCALVES, 10 , QD A1

PV STA FE

57800000 UNIAO DOS PALMARES

AL

CÓDIGO ÚNICO 12816949	MÊS 12/2018	PERÍODO DE CONSUMO 13/11/18 a 13/12/18
CONSUMO (kWh) 131	VENCIMENTO 20/12/18	TOTAL A PAGAR R\$ 83,88

OBSERVAÇÕES

- A taxa referente a emissão de segunda via de pagamento não será cobrada
- Ligue Eletrobras: 0800 082 0196

autenticação mecânica

recorte aqui

**ELETROBRAS DISTRIBUIÇÃO ALAGOAS**

Av. Fernandes Lima, nº 3349, Gruta de Lourdes - MACEIÓ-AL

CNPJ: 12.272.084/0001-00

IE: 24007177-8

CÓDIGO ÚNICO 12816949	MÊS 12/2018	TOTAL A PAGAR R\$ 83,88
---------------------------------	-----------------------	-----------------------------------

836300000004.838800030002.000000012815.694912180056



ESTADO DE ALAGOAS		BOLETIM DE OCORRÊNCIA		NUMERO: 1000-P/18-0139		fls. 13
SECRETARIA DE ESTADO DE DEFESA SOCIAL		DELEGACIA: 107ª DP - Novo Lino 10ª DRP/DPJA3				
POLICIA CIVIL		FONE: 32531231 DATA/HORA COMUNICADO: 22/10/2018 16:30				
DELEGACIA DESTINO: 110ª DP - Joaquim Gomes 10ª DRP/DPJA3						
FATO	NATUREZA: LESÃO CORPORAL - ACIDENTE DE TRÂNSITO			INSTRUMENTO:		
	DATA/HORA: 13/05/2018 17:00		LOCAL DO FATO: ASSENTAMENTO SANTA MARIA Zona Rural Joaquim Gomes			
	DIA DA SEMANA: 7 PONTO DE REFERÊNCIA: ASSENTAMENTO BEBIDAS					
COR 1 BRANCO 4 PARDO 2 PRETO 5 SARRARA 3 AMARELO 6 ALBINO		ESTADO CIVIL 1 SOLTEIRO 4 SEPARADO 2 CASADO 5 AMASIADO 3 VIUVO		NACIONALIDADE 1 BRAS. NATO 2 BRAS. NATURALIZADO 3 ESTRANGEIRO		DIA DA SEMANA 1 SEG 4 QUI 7 DOM 2 TER 6 SEX 3 QUA 6 SAB
GRAU DE INSTRUÇÃO 1 ANALFABETO 4 NÍVEL MÉDIO 2 ALFABETIZADO 5 SUPERIOR 3 FUNDAMENTAL						
NOME / RAZÃO SOCIAL: CLAUDIA DA SILVA LIMA				RG: 1761489		SSP-AL
FILIAÇÃO: SEVERINO TEIXEIRA DE LIMA				EVA CANDIDA DA SILVA LIMA		
PROFISSÃO: Do Lar				DATA DE NASCIMENTO: 09/05/1977		IDADE: 41
UF: AL NATURALIDADE: SANTANA DO MUNDAÚ				NACIONALIDADE: 1		ESTADO CIVIL: 1
ENDEREÇO: CONJ. HAB. NEWTON P. GONÇALVES				GRAU INSTRUÇÃO: 2		TURISTA: NÃO
BAIRRO: CENTRO				CIDADE: UNIÃO DOS PALMARES		FONE:
SE () PM () PF () PC () PRF () BM () GM ESPECIFICAR () EM SERVIÇO () FORA DE SERVIÇO () INATIVO						
AFINIDADE VITIMA -> AUTOR				OCORRÊNCIA RELACIONADA A: N° 1000-P/18-0		
AUTOR: DESCONHECIDO						
HISTÓRICO	ADVERTIDO DAS PENAS PREVISTAS NOS ARTs 299 e 340 DO CPB, COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLÍCIA A VITIMA ACIMA QUALIFICADA JUNTAMENTE COM CICERO DOS SANTOS, SEU COMPANHEIRO, PARA NOTICIAR QUE NO DIA 13/05/2018, POR VOLTA DAS 17 HORAS SOFRERAM UM ACIDENTE DE TRÂNSITO VINDO A COLIDIR MOTO COM MOTO E QUE CICERO CONDUZIA A MOTOCICLETA HONDA NXR, 150 BROS ESDD, DE ANO 2016/2017, DE COR VERMELHA, PLACA KLG-3588, CHASSI n° 9C2KD0810HR401129, EM NOME DE ROMERISON ESTEVAO DA SILVA, TRAZENDO A SENHORA CLAUDIA DA SILVA LIMA NA GARUPA, QUE O OUTRO VEÍCULO ENVOLVIDO EVADIU DO LOCAL, NÃO SABENDO INFORMAR SUA PLACA NEM SEU CONDUTOR, AS VÍTIMAS FORAM SOCORRIDAS PARA O HOSPITAL SÃO VICENTE NA CIDADE DE UNIÃO DOS PALMARES CONFORME FICHA N° 398550, B.O. REGISTRADO APENAS PARA EFEITOS DPVAT.					
	<i>Claudia da Silva Lima</i>					
NOTICIANTE:		ASS: 				
ELABORADO POR: Alberto Alves Guimaraes Junior		ASS: RG / MAT.: 3012433				
AUTORIDADE: Antônio Nunes Cabral Júnior		ASS: RG / MAT.: 3007324				
ESCRIVÃO AD-HOC: Alberico Alves Guimaraes Junior		ASS: RG / MAT.: 3012433				

128	HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	Data: 13/05/2018
	Período: 13/05/2018 a 13/05/2018	Hora: 18:15
		Página: 01

ATENDIMENTO AMBULATORIAL - SUS

C.N.P. 312.737.680/0001-00

Inst. Est.: ISENTO

Nome: CICERO DOS SANTOS

Mãe: MARIA DO SOCORRO DA CONCEICAO

Idade: 39 ano(s)

Nasc.: 09/11/1978

RG: 30256712

SUS: 70090398113079

Celular:

Data: 13/05/2018 18:15:38

Cidade: UNIAO DOS PALMARES UF:AL

QUEIXAS

*Presença de vômito
cíclico, vômito/mato*

EXAME FÍSICO

*Suplares insensíveis
extremas e difíceis de
mobilizar MIG, ede-
ma em joelhos*

CONDUTA () OBSERVAÇÃO () INTERNAÇÃO

*Alívio (-)
N. de drogas
N. de vômitos*

NATUREZA DO ATENDIMENTO

- () 1- Clínica Médica () 6- Acidente de trabalho () 6-1 trabalhador formal
() 2- Pediatria () 3- Obstetrícia () 6-2 trabalhador Informa
() 4- Clínica cirúrgica () 5- Acidente de trânsito () 6-3 Acid. de trajeto

TIPO DO ATENDIMENTO

- () 1- Hospitalar () 2- Atenção Básica - PSF
() 3- Outros:

Exame Solicitado:

Laudo:

Assinatura do Paciente ou responsável

Assinatura ou carimbo do Médico

Assinatura do Diretor Responsável

Outros:

Cd. Pac: 199898

M/A 13/_ ATEND:398550 URG 309665

Escolar

Anexar Resultados dos exames

Complementares

Fone:

End.: SÍTIO VALE DA PELADA, n.º

Bairro: ZONA RURAL CEP: 57800000

DIAGNOSTICO CID:

- Fratura de joelho

PROCEDIMENTO

*- Ao HGF
- SRL 9000 ml IV
- Voltar 7 dias em**Marco Antonio R Viana
Médico
CREMIA - 055*

HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	Data: 13/05/2018
Período: 13/05/2018 a 13/05/2018	Hora: 18:15
	Página: 02

ATENDIMENTO AMBULATORIAL - SUS

C.N.P. 312.737.680/0001-00

Inst. Est.: ISENTO

Nome: CICERO DOS SANTOS

Mãe: MARIA DO SOCORRO DA CONCEICAO

Idade: 39 ano(s)

Cd. Pac: 199898

M/A 13/_ ATEND:398550 URG 309665

Escolar

Anexar Resultados dos exames

19:00 Abertura conferência
previdência médica
em

19:45 Encerramento do 1150.
em

JRA MUNICIPAL DE UNIÃO DOS PALMARES Conselho Municipal de Saúde		FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE		N.º DE INSCRIÇÃO fls. 16	
ORIGEM DO ENCAMINHAMENTO: <i>HSP</i>				DATA DA CONSULTA:	
GESTÃO: <i>HCT</i>				HORA DA CONSULTA:	
NOME DO USUÁRIO: <i>Lucas dos Santos</i>				BLOCO:	
ENDEREÇO:				SALA:	
NOME DO PROFISSIONAL:					
ESPECIALIDADE: <i>Atendimento de Urgência de Urgência</i>					
MOTIVO: <i>problema em dente 5</i> <i>Exatidão</i>					
ÚLTIMO TRATAMENTO:					
USO EXCLUSIVO DO DENTISTA:					

170518

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	DENTES OU REGIÃO: Marcos Antonio R. Viana Médico CREMAM - 8506		V	IV	III	II	I	I	II	III	IV	V
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	V	IV	III	II	I	I	II	III	IV	V		



RUA IVAN WOLFF, Nº 82, QD-J,
PINHEIRO, CEP: 57.057-140 - MACEIÓ - AL
FONES: (0*82) 3025-4204 / 9.9958-0033

ATESTADO MÉDICO

PACIENTE: Cleu dos Santos

DN:

1- PATOLOGIAS APRESENTADAS (CID-10):

Fratura distal do úmero
(S87.1)

2- TERAPÊUTICAS REALIZADAS:

Placa de fixação
com parafusos

3- CONSIDERAÇÕES:

Alto de um TUP
estando o paciente
180 dias a partir da
cirurgia.

03 08 18
MACEIÓ, DE DE 20

MÉDICO ASSISTENTE



ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DO ESTADO PROFESSOR OSVALDO BRANDÃO VILELA
SECRETARIA HOSPITALAR
Avenida Jorge de Lima, 2095, Trapiche da Barra - Maceió - AL - CEP: 57010-001
Fone: (82) 3315-7364 - CNPJ: 12.200.259/0001-65

RELATÓRIO MÉDICO

PACIENTE: CICERO DOS SANTOS

D. NASCIMENTO: 09/11/1978

Nº PRONTUÁRIO: 2768137

D. ATENDIMENTO: 13/05/2018

HORA: 20h:53min

ALTA: 08/06/2018

CID: S 82

DIAGNÓSTICO: ➤ FRATURA DA TIBIA

TRATAMENTO: ➤ CIRÚRGICO

ACHADO:

- VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO (COLISÃO)
- DOR EM JOELHO ESQUERDO E PUNHO DIREITO
- EDEMA + DEFORMIDADE EM JOELHO ESQUERDO
- LIMITAÇÃO FUNCIONAL

CONDUTA:

- AVALIAÇÃO DA CIRURGIA GERAL E ORTOPEDIA
- RAO X DO JOELHO ESQUERDO (FRATURA PLATO TIBIAL COMPLEXA)
- RAO X DO PUNHO DIREITO
- EXAMES LABORATORIAIS
- ELETROCARDIOGRAMA
- REDUÇÃO CIRÚRGICA DA FRATURA + OSTEOSÍNTESE
- UTILIZAÇÃO DE OPME
- ALTA
- ORIENTAÇÕES PARA AMBULATÓRIO

[Assinatura]
Rafael de Souza Gomes e Menezes
CRM 157.922-0/AL-62
Geralista

Maceió, 08 de agosto de 2018.

OBS.: Paciente atendido pela equipe médica desta Unidade de Emergência através do Sistema Único de Saúde.

Neste relatório estão expressas as informações constantes no prontuário.



FICHA DE ATENDIMENTO

Nº ATENDIMENTO: 2768137

DATA: 13/5/2018

HORA: 20:53:14

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

PACIENTE: CICERO DOS SANTOS

SEXO: MASCULINO DATA NASCIMENTO: 09/11/1978

IDADE: 39 ANOS

CPF:

RG:

MÃE: MARIA DO SOCORRO DA CONCEICAO

RESPONSÁVEL: JOSE ADRIANO**CUNHADO

NACIONALIDADE: BRASIL

NATURAL DE: ALAGOAS

CIDADE: UNIAO DOS PALMARES/AL

BAIRRO:

LOGRADOURO: NAO INE

OBSERVAÇÕES:

CARTÃO SUS 700903981130797

Certifico que a presente cópia
Confere com a Original.
O referido é verdadeiro. Dou fé

Município: 58.118

TELEFONE: 93506467

Serviço:

Mat. Nº 55046

DADOS DO ATENDIMENTO

MOTIVO ATENDIMENTO: COLISAO

FORMA DE CHEGADA: AMBULANCIA-

PROCEDÊNCIA: UNIAO DOS PALMARES

SETOR: AREA VERMELHA

ACIDENTE DE TRABALHO: NAO

CASO POLICIAL: SIM

PLANO DE SAÚDE: NAO

TRAUMA: NAO

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

☐ VERMELHO☐ AMARELO☐ VERDE☐ AZUL

Queixa Principal / História da Doença Atual:

paciente vítima de acidente automobilístico há cerca de 02 horas, portava ferimentos no momento. Refere dor em Joelho esquerdo e pulso direito. Nega trauma, nega dor abdominal, nega alteração da consciência e alteração medicamentosa.

Exame Físico:

1) Vias aéreas permeáveis e normais.
2) Mucosas cor-de-rosa.
3) Pulso periféricos presentes e simétricos. Abd. normotenso, indolor a palpação.
4) gessado 15. 5) Edema em região do joelho.

Exames Complementares:

☐ RAIO-X☐ SANGUE☐ URINA☐ TC☐ LIQUOR☐ ECG☐ ULTRASSONOGRAFIA

Hipótese Diagnóstica:

Conduta Clínica

1) Radiografia joelho e pulso D.
2) Avaliação de ortopedia.
3) Dipnoria lig. 5) - feto de
4) Alta cirurgião geral

Enfermagem

FEITO RELATÓRIO
Em 08/05/18

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO



BOLETIM OPERATÓRIO

NOME: Cícero de S. Filho N. SOCIAL: _____ IDADE: _____ REG. 276812
 DATA DA CIRURGIA: 14/05/18 HORA-INÍCIO: _____ HORA-TÉRMINO: _____
 MÉDICO: _____ MÉDICO AUXILIAR: _____
 MÉDICO ANESTESISTA: _____ ACADÊMICO: _____

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO (ACESSO - ACHADOS - CONDUTA)

- ① Paciente em DPH sob anestesia
- ② Anestesia e intubação + corpos cirúrgicos estéril
- ③ Realizada redução de fratura com tração em flexão leve
- ④ Fixação transosteal externa
- ⑤ Anestesia
- ⑥ As condições da anestesia em bom estado

MATERIAIS ESPECIAIS UTILIZADOS

- 01 fixação externa Suba o Suba

ASS. DO RESPONSÁVEL PELA CIRURGIA - CRM

SE NECESSÁRIO USAR O VERSO

BOLETIM OPERATÓRIO

NOME: Lucio do Santos N. SOCIAL: _____ IDADE: _____ REG: _____
DATA DA CIRURGIA: 03/06/18 HORA-ÍNICIO: _____ HORA-TÉRMINO: _____
MÉDICO: Dr. Pedro Magalhães MÉDICO AUXILIAR: _____
MÉDICO ANESTESISTA: Dr. Fátima ACADÊMICO: _____

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO (ACESSO - ACHADOS - CONDUTA)

Exame do membro tibial (E)

- 1) Paciente em decúbito dorsal com anestesia
- 2) Acesso feito na mic
- 3) Assinatura e antissepsia + lavagem de mãos
- 4) Incisão sobre a tibia em Janela (E) + dissecção da tibia
- 5) Redução da fratura + osteossíntese com placa em "L" e parafusos com furadeira
- 6) LMC com 99% + lavagem de dreno
- 7) Sutura da pele + curativo
- 8) Atividade de higiene (boa perfusão na mic)

MATERIAIS ESPECIAIS UTILIZADOS

Placa em "L" dicorta 06 furos
Parafusos espelhos
Parafusos cortantes

Dr. Pedro Magalhães
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 12.200.259/0001-65

ASS. DO RESPONSÁVEL PELA CIRURGIA - CRM

SE NECESSÁRIO USAR O VERSO

Ortopedia

Vítima de acidente automobilístico
mecânico apresentando lesão no
membro superior direito (C)

Ex. edema de gozo,
limitação funcional

Rx: Fratura plavialto
tibial

CS: Acidente cirúrgico

Sto, 97.500ml (C)

Tamam 100ml

Sto, 97.100ml (C)

Dr. Luis Roberto Ferraz PLECH FILHO
CRM 4.140 - RCO 14814
Ortopedia Ortopedia

SINISTRO 3180514607 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** CICERO DOS SANTOS**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial Maceio-AL

BENEFICIÁRIO CICERO DOS SANTOS**CPF/CNPJ:** 06912539432**Posição em 10-12-2018 15:18:58**

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
22/11/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



Juízo de Direito - 1ª Vara Cível de União dos Palmares
Av. Padre Donald S/N., Cohab Nova - CEP 57800-000, Fone: 3281-2250, Uniao
Dos Palmares-AL - E-mail: vara1uniao@tjal.jus.br

Autos nº: 0700014-74.2019.8.02.0056

Ação: Procedimento Ordinário

Autor: Cícero dos Santos

Réu: Companhia Excelsior de Seguros S/A

DECISÃO

1. Inicialmente, satisfeitos os pressupostos processuais, pelo menos através da análise preliminar dos documentos apresentados, defiro a petição inicial;
2. De igual modo, defiro o pedido de gratuidade da justiça, por não vislumbrar elementos que indiquem poder a parte autora arcar com as custas e despesas decorrentes do processo;
3. Tendo em vista que a praxe forense, em litígios que envolvam cobrança de diferença de seguro DPVAT, tem demonstrado a inocorrência de autocomposição antes da realização de perícia médica, deixo para designar audiência conciliatória no momento oportuno;
4. Cite-se o réu conforme solicitado, no prazo legal;
5. Após, vistas à parte autora, para que se manifeste no prazo de 15 (quinze) dias;
6. Cumpra-se.

União dos Palmares , 07 de janeiro de 2019.

Soraya Maranhão Silva

Juíza de Direito



Juízo de Direito da 1ª Vara Cível de União dos Palmares
Av. Padre Donald S/N., Cohab Nova - CEP 57800-000, Fone: 3281-2250, Uniao Dos Palmares-AL - E-mail:
vara1uniao@tjal.jus.br

CARTA DE CITAÇÃO

Processo Digital nº: **0700014-74.2019.8.02.0056**
Classe – Assunto: **Procedimento Ordinário - Acidente de Trânsito**
Autor: **Cícero dos Santos**
Réu: **Companhia Excelsior de Seguros S/A**

Destinatário(a):
Companhia Excelsior de Seguros S/A
Avenida Marquês de Olinda, n.º, 175, - 4º andar -, Recife Antigo
Recife-PE
CEP 50030-000

Observação: A Senha de acesso ao processo encontra-se na parte inferior, junto a assinatura.

Pela presente, comunico que perante este Juízo tramita a ação em epígrafe, da qual fica Vossa Senhoria **CITADO(A)** de todo o conteúdo da petição inicial e da decisão que determinou a citação.

Atenciosamente,

Maciel Ricardo Caetano da Silva
Chefe de Secretaria Substituto

OBSERVAÇÃO: Este processo tramita eletronicamente. A visualização da petição inicial, dos documentos e da decisão que determina a citação (art. 250, II e V, do CPC) poderá ocorrer mediante acesso ao sítio do Tribunal de Justiça de Alagoas, na internet, no endereço abaixo indicado, sendo considerada vista pessoal (art. 9º, § 1º, da Lei Federal nº 11.419/2006) que desobriga a anexação. Petições, procurações, contestação etc, devem ser trazidos ao Juízo por peticionamento eletrônico.

Para consultar os dados informe a senha ao ser solicitada no site: www.tjal.jus.br, no link de consulta de processos de 1º Grau. Ressaltamos que a senha é de uso pessoal e intransferível, permitindo acesso total à tramitação processual.

Uniao Dos Palmares, 08 de janeiro de 2019. Maciel Ricardo Caetano da Silva - Chefe de Secretaria Substituto.