

Mozar Costa



OAB/AL 13771
PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: DILMA MACENA ALVES DA SILVA,
brasileira, casada, de lar, portadora de RG n.º
1290885 SSP/AL, CPF n.º 860.978.904-78, resi-
dente e domiciliada à Rua Ademir Vas-
concelos, 08, Centro, Viçosa/AL.

OUTORGADO: MOZAR COSTA DUARTE, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/AL n.º 13.771, e-mail: mozarcosta.oab.al.13771@gmail.com, telefone (82) 99971-7249, com endereço profissional na Rua Frederico Maia, 67, Centro, Viçosa/AL.

PODERES CONFERIDOS:

Os de cláusula "Ad Judicia Et Extra" e mais os especiais para requerer as medidas necessárias, sejam elas preparatórias, preventivas ou incidentes, desistir, transigir, fazer representação, tratar, firmar compromisso, receber e dar quitação, substabelecer com ou sem reservas, para representar o outorgante judicialmente ou extrajudicialmente, defendendo os seus interesses e direitos em qualquer juízo, grau ou instância, bem como representá-lo perante qualquer repartição, seja pública ou privada, podendo inclusive agir em conjunto ou separadamente e tudo mais podendo fazer para o fiel cumprimento deste mandato.

Viçosa/AL, 30 de setembro de 2018.

Dilma Macena Alves da Silva

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE ALAGOAS

SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA SOCIAL

SENDA CIVIL - POAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO MARIO PEDRO DOS SANTOS

Pollegar Direito

Dilma Macena Alves da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CIVIL 1290865

DATA DE EXPEDIENTE 29/11/2013

DILMA MACENA ALVES DA SILVA

PEDRO SEVERO DA SILVA

JOSEFA MACENA DE OLIVEIRA

VICOSA - AL

CERTID CAS 2896 FLS 401 LIV 08

VICOSA - AL

860.978.904-78

2 VIA


MARIA MADALENA CARDOSO DA SILVA

DIRETORA DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

P 8

DATA DE NASCIMENTO 20/08/1971



Eletrobras

Distribuição Alagoas

SEU CÓDIGO
0329805-1

Para contato com a Eletrobras, informe este NÚMERO

Av. Fernandes Lima, nº 3349 - Grutas de Lourdes - CEP: 57.052-902

PARCELA: CNPJ: 12.772.084/0001-00 - E: 34007177-8

RECIBO ESPECIAL DE IMPRESSÃO AUTORIZADO PELA SEC. DE FAZENDA

Nº FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA / SERVIÇO SÉRIE UHP

Nº da Nota Fiscal: 008156686

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
JULHO/2018	01/08/2018	30	23,45

JOSE MARCELO ALVES FERREIRA
R ADEMAR VASCONCELOS 08 CENTRO
57.700-000 - VICOSA

ROT: 006.10.003.000040

DADOS DA LEITURA	
Atual:	2632
Anterior:	2632
Constante de Multiplicação:	1,000
Consumo Medido:	0
Consumo Faturado:	30

DATAS DA LEITURA	
Atual:	21/07/2018
Anterior:	21/06/2018
Próxima Leitura:	23/08/2018
Emissão:	23/07/2018
Apresentação:	33

Forma de Faturamento: **MINIMO** Fator de Potência:

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posi.	Código Fat.	Média 12 meses
COMERCIAL	MONO	E2234441	S 1	5680/ 3.1.3.1	10

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA	
JUN/18	CONSUMO 30 kWh a R\$ 0,605453 =	18,16
MAI/18	CONTRIB. DE ILUMINACAO PUBLICA(COSIP)	5,29
ABR/18	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA -	1,50
MAR/18		
FEV/18		
JAN/18		
DEZ/17		
NOV/17		
OCT/17		
SET/17		
AGO/17		
JUL/17		

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

REAVISO DE VENCIMENTO DE CONTA

Em 23/07/2018, apuramos o debito abaixo. O não pagamento sujei-
tara a suspensão do fornecimento a partir de 08/08/2018.

06/18 23,42

Caso o pagamento ja tenha sido efetuado, favor desconsiderar este
reaviso

LIGUE 0800 082 0196 E FAÇA OPCA O VENCIMENTO 3 8 13 18 23 28

RESERVADO AO FISCO DB67.0AB6.69D5.8833.C39B.91BC.6744.0B3A

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	16,99	Base de Cálculo:	
Energia:	0,00	Alíquota ICMS:	
Transmissão:	0,00	Valor do ICMS:	1,16%
Encargos:	1,17	Valor do PIS:	0,21
Tributos:		Valor do COFINS:	0,96

INDICADORES DE CONTINUIDADE								
DIC			FIC			DMIC		DICRI
Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Mensal	

Mozar Costa

OAB/AL 13771

DECLARAÇÃO HIPOSSUFICIÊNCIA


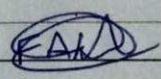
DILMA MACENA ALVES DA SILVA, brasileira,
casada, de lar, portadora de RG nº 1290885
SSP/AL, CPF nº 860.978.904-78, residente
à Rua Ademir Vasconcelos, 08, centro, Viçosa/AL
vem perante Vossa Excelência, DECLARAR, sob as penas da Lei, e nos termos do art.
4º da Lei 1.060/50, com redação que lhe foi alterada pela Lei 7.510 de 04/07/86, que
não está em condições de pagar as custas do processo e os honorários de advogado, sem
prejuízo próprio ou de sua família.


Responsabiliza-se o infra-assinado, pelo teor da presente declaração, ciente
de que sujeitar-se-á às sanções civis e criminais, em caso de falsidade.

Para clareza e os devidos fins de direito, firma a presente declaração.

Viçosa/AL, 30 de setembro de 2018.

Dilma Macena Alves da Silva

ESTADO DE ALAGOAS		BOLETIM DE OCORRÊNCIA		NUMERO: 0901-T/17-0038		Pág. 1 / 1	
SECRETARIA DE ESTADO DE DEFESA SOCIAL POLICIA CIVIL		DELEGACIA: 98º DP - Viçosa 9ª DRP/DPJA3 FONE: 32831935 DATA/HORA COMUNICADO: 10/01/2017 14:48 DELEGACIA DESTINO: 98º DP - Viçosa 9ª DRP/DPJA3					
NATUREZA: LESÃO CORPORAL - ACIDENTE DE TRÂNSITO				INSTRUMENTO: Outros			
DATA/HORA: 22/10/2016 19:00		LOCAL DO FATO: RUA ISMAEL BRANDÃO Centro Viçosa					
DIA DA SEMANA: 6 PONTO DE REFERÊNCIA: RUA DO CRAVO							
COR BRANCO 4 PARDO PRETO 5 SARDALHA MARELO 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 5 SEX 3 QUA 6 SAB	
GRAU DE INSTRUÇÃO 1 ANALFABETO 4 NIVEL MEDIO 2 ALFABETIZADO 5 SUPERIOR 3 FUNDAMENTAL							
NOME / RAZÃO SOCIAL: DILMA MACENA ALVES DA SILVA				RG: 1290885		SSP-AL	
FILIAÇÃO: PEDRO SEVERO DA SILVA				JOSEFA MACENA DE OLIVEIRA			
PROFISSÃO: Servidor público (ou		DATA DE NASCIMENTO: 20/08/1971		IDADE: 45		COR: 4	
UF: AL		NATURALIDADE: VIÇOSA/AL		NACIONALIDADE: 1		ESTADO CIVIL: 2	
ENDEREÇO: RUA ADEMAR VASCONCELOS		CIDADE: Viçosa		GRAU INSTRUÇÃO: 2		TURISTA: NÃO	
BAIRRO: CENTRO		CIDADE: Viçosa		FONE:		Nº 08	
SE () PM () PF () PC () PRF () BM () GM ESPECIFICAR () EM SERVIÇO () FORA DE SERVIÇO () INATIVO							
AFINIDADE VITIMA -> AUTOR:				OCORRÊNCIA RELACIONADA A: Nº 0901-T/17-0031			
TOR: DESCONHECIDO							
VEÍCULO DEVOLVIDO		PLACA: ORG2892		CHASSI: 9C2KD0810FR404184			
MARCA/MODELO: HONDA		NXR160 BROS ESDD		COR: VERMELHA		ANO FABRICAÇÃO: 2014 ANO MODELO: 2015	
Que na data e hora supracitada, relata a noticiante que fora atravessar a pista na Rua Ismael Brandão, conhecida como rua do Cravo, por volta das 09:40 hs, quando uma moto que vinha em direção ao centro de Viçosa/AL, colidiu com a noticiante que com impacto fora jogada alguns metros; Que relata a noticiante que ficou desmaiada, mas segundo populares o condutor da moto acimacitada prestou socorro, chamando a ambulância da SAMU; Que relata a noticiante que fora levada até a UPA em Viçosa/AL, e logo em seguida encaminhada para o HGE em Maceió/AL; Que procurou está 98º DP para fazer o B.O. para dar entrada no seguro DPVAT. E nada mais relatou							
							
NOTIFICANTE:				ASS.: _____			
ORADO POR: Fernando Antonio Lucena Malta				ASS.: _____ RG / MAT.: 3014177			
RIDADE: José Rosivaldo Vilar da Silva				ASS.: _____ RG / MAT.: 305049			
VÃO AD-HOC: Fernando Antonio Lucena Malta				ASS.:  RG / MAT.: 3014177			


 Governo do Estado de Alagoas
 Secretaria Estadual de Saúde
 Secretaria Municipal de Saúde
 UPA VICOSA

2 / 2

Boletim de Atendimento Médico


Nome Paciente: **DILMA MACENA ALVES DA SILVA**
 Data Nascimento: **22/08/1971** Idade Aparente: **45** Sexo: **M**
 Data: **23/10/2016 09:59**
 Nº Atendimento: **011610230021** Nº Cartão SUS:

Procedimentos				
• ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA				

Evoluições				
Atendimento	Data / Hora	Profissional	Clínica	
Descrição				

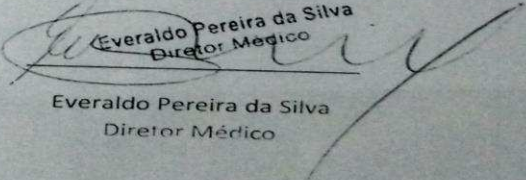
Sinais Vitais:

Resumo dos Atendimentos				
Atendimento	Data / Hora	Profissional	Clínica	Tipo
011610230021	23/10/2016 14:10	FERNANDA PITTA DO CARMO TOURINHO FERREIRA	CLÍNICA MÉDICA	REAValiação


 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade de Pronto Atendimento
 UPA

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que Dilma Macena Alves da Silva RG: 1.290.885 SSP/AL, CPF: 860.978.904-78, deu entrada na urgência desta unidade de saúde, no dia 22 de Outubro de 2016 as 19:33, vítima de acidente de moto, segundo informações encontrados no sistema. Porém, o atendimento não foi concluído, não se encontrando disponível a conduta médica, apenas a classificação de risco realizada pelo enfermeiro.


 Everaldo Pereira da Silva
 Diretor Médico

1402

HOSPITAL GERAL DO ESTADO DE ALAGOAS

FICHA DE ATENDIMENTO

ATENDIMENTO: 2536324

DATA: 23/10/2016 HORA: 13:35:34

O documento que a presente copia
Conferir com o original.
O referido é verdade. Douro
Macedo/AL
Servidor
Mat. N° 255076
CPF:
RG: 1290885 SSP/AL

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

PACIENTE: DILMA MACENA ALVES DA SILVA
SEXO: FEMININO DATA NASCIMENTO: 20/08/1971 IDADE: 45 ANOS
MÃE: JOSEFA MACENA DE OLIVEIRA
RESPONSÁVEL: A MESMA
NACIONALIDADE: BRASIL NATURAL DE: ALAGOAS
CIDADE: VICOSA/AL BAIRRO: CENTRO
LOGRADOURO: RUA ADEMAR VASCONCELOS N 08
OBSERVAÇÕES:

DADOS DO ATENDIMENTO

MOTIVO ATENDIMENTO: ATROPELAMENTO FORMA DE CHEGADA: AMBULANCIA-
PROCEDÊNCIA: VICOSA 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 de trânsito com lesão no membro superior direito, apresentando dor e inchaço no local da lesão. Exame físico: sem alterações.

Exame Físico:

Exames Complementares: ☐ RAIO-X ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ TC
☐ LIQUOR ☐ ECG ☐ ULTRASSONOGRAFIA

Hipótese Diagnóstica:
Lesão de membro superior direito (E)

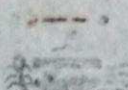
Conduta Clínica **Enfermagem**

1) Fazer sucroclonina.
2) Fazer aspiração + aplicação de antisséptico.
3) Fazer curativo.
4) Analgesia da dor.

FEITO RELATÓRIO
Em 20/12/16
Dr. George Cordeiro
Médico
Cem AL 0000

USUÁRIO: Cinthya Fernanda Mota Pedroza

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO


ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DO ESTADO OSVALDO BRANDÃO VILELA
SETOR SECRETARIA HOSPITALAR

Avenida Jorge de Lima, 2095, Trapiche da Barra - Maceió - Al - CEP Nº 57010-001
 Fone: (82) 3315-7364 - CNPJ nº 12.201.259/0001-65

RELATÓRIO MÉDICO


PACIENTE:	DILMA MACENA ALVES DA SILVA		
PRONTUÁRIO:	2536324	HORA:	13:35 HS
ATENDIMENTO:	23/10/16		
NASCIMENTO:	20/08/71	IDADE:	45 ANOS
SITUAÇÃO:	ALTA	DATA:	HOSPITAL:
CID:	S90 / S70		


DIAGNÓSTICO:	TRAUMA EM TORNOZELO ESQUERDO / TRAUMA EM QUADRIL
TRATAMENTO:	CIRÚRGICO
ACHADO:	PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE RODoviÁRIO. ATROPELAMENTO FRATURA DE MÁLEOLO MEDIAL. DOR INTENSA EM TORNOZELO ESQUERDO E QUADRIL HEMATOMA EM QUADRIL ESQUERDO
CONDUTA:	AVALIAÇÃO DA ORTOPEDIA, DA CIRURGIA GERAL IMOBILIZAÇÃO COM TALA EXAMES RADIOLOGICOS PRESCRIÇÕES, CUIDADOS E ORIENTAÇÕES MÉDICAS

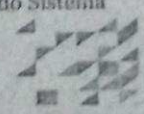
Obs 1: Paciente atendido pela equipe Médica desta Unidade de Emergência através do Sistema Único de saúde - SUS.

Obs 2: Relato das informações constantes no Prontuário do paciente.

Maceió, terça-feira, 29 de dezembro de 2016


GOVERNO DO ESTADO
ALAGOAS
TERCELA - HANGU ARIU A DENTE CHICA TA


MARIA ROSIETE C. BANU
 Médica
 CRM 2777-M


ROSIE GUT 1.16

http://sisregiiial.saude.gov.br/cgi-bin/marcar_ih?

Código 183065192

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Unidade Solicitante:
CASA DE SAUDE E MATERNIDADE NOSSA SR DE FATIMA
Município Regulador
MACEIO
Data Desejada

CNES:
2006405
Unidade Desejada:
CASA DE SAUDE E MATERNIDADE NOSSA SR DE FATIMA
03.11.2016
CNES:
2006405

DADOS DO PACIENTE

CNS
704800541022148
Nome do Paciente
DILMA MACENA ALVES DA SILVA
Sexo:
FEMININO
Data de Nascimento:
20/08/1971 (45 anos)
Nome da Mãe:
JOSEFA MACENA DE OLIVEIRA
Tipo Logradouro:
RUA
Número:
08
País de Residência:
BRASIL
Telefone(s):
(82) 99968-0033 (*Exibir Lista Detalhada*)
Nome do Responsável:
Não Informado

Nome Social/Apelido:

Raça:
PARDA
Tipo Sanguíneo:

Naturalidade:
VICOSA - AL
Logradouro:
ADEMAR VASCONCELOS
Bairro:
VIÇOSA
Município de Residência:
VICOSA
Complemento:
CEP:
57700000
UF:
AL

Telefone do Responsável:
Não Informado

DADOS DA SOLICITAÇÃO

CPF do Médico Solicitante:
00341169404
Diagnóstico Inicial - CID:
FRATURA DO MALÉOLO LATERAL - S826
Classificação de Risco
VERMELHO - emergência, necessidade de atendimento imediato.
Caráter
11 - Urgência

Nome do Médico Solicitante:
LUIZ ROCHA TOLEDO
Status da Solicitação:
PENDENTE

Clínica:
ESPEC - CIRURGICO - ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA
Procedimento Solicitado:
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO

Clínica Complementar:
Nenhuma
Código:
0408050497

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Principais Sinais e Sintomas Clínicos:
DOR + DEFORMIDADE TORNOZELO ESQUERDO COM INDICAÇÃO CIRURGICA.
Principais Resultados de Provas Diagnósticas:
EXAMES FÍSICOS E RADIOLÓGICOS
Condições que Justificam a Internação:
NECESSITA DE TRATAMENTO.
Natureza da lesão
Grave

PARECER

Situação:
PENDENTE
Motivo de Impedimento do Regulador

Operador Solicitante:
2006405CAROLINE-S

Assinatura e Carimbo do Médico Solicitante (examinador)

CRM

Data
03.11.2016 -
16:23:53

Data da Extração dos Dados: 03/11/2016 16:23:53

03/11

CASA DE SAÚDE E M. NOSSA SENHORA DE FÁTIMA ORGANIZAÇÃO HOSPITALAR ALAGOANA LTDA CNPJ: 12.272.795/0001-76 Av. Humberto Mendes, 290 - Poço - Tel.: (82) 3221-6908 - 3221-5208 Maceió - Alagoas	
MUNICÍPIO: <u>VOÇOSA</u>	CEP: <u>5770000</u>
CERTIFICADO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR UNIDADE HOSPITALAR CASA DE SAÚDE E MATERNIDADE NOSSA SRA. DE FÁTIMA	
Nome do Paciente: <u>DILMA MACENA ALVES DA SILVA</u>	
Filiação: <u>JOSEFA MACENA DE OLIVEIRA</u>	
Endereço: <u>RUA ALDEMAR MASCONCELO N 08</u>	Bairro: <u>CENTRO</u>
Ponto de referência: <u>PROXIMO A POUSADA TAUNE</u>	
Assinatura do Paciente ou Responsável: <u><i>Dilma Macena de Almeida</i></u>	
Obs. O certificado de identificação hospitalar deverá ser anexado ao laudo do paciente internado	

Sistema Ministério Único de da Saúde Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)		DATA INTERNAÇÃO 31/10/16	Folha 1/2
Identificação do Estabelecimento de Saúde					
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE CASA DE SAUDE M. N. S. DE FATIMA					
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE CASA DE SAUDE M. N. S. DE FATIMA					
Identificação do Paciente					
5 - NOME DO PACIENTE Delma Macena Alves da Silva					
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 704181015141102211418					
8 - DATA DE NASCIMENTO 20/08/1971					
9 - SEXO 1 - MASC. 2 - FEM. 1					
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL Derlene Macena de Almeida					
11 - TELEFONE DE CONTATO 872961725773					
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) Rua Aldemar Jansenelson 1298					
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Uruçu					
14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO 15 - UF 16 - CEP 151110000					
17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)					
MUDANÇA DE PROCEDIMENTO					
18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR					
19 - Cód. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR					
20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA					
21 - Cód. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA					
22 - DIAGNÓSTICO INICIAL					
23 - CID 10 PRINCIPAL					
24 - CID 10 SECUNDÁRIO					
25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS					
SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)					
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL Trat. Cirurgico de fratura Bimaleolar					
27 - Cód. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL 01410810150497					
28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO I <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO II <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO III					
29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL 01 Parafuso Esferico 4.0x40					
30 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL					
31 - QTD.					
32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL					
33 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL					
34 - QTD.					
35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL					
36 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL					
37 - QTD.					
38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO					
<p><i>for usado um parafuso cortical no molo do antebraço.</i></p>					
39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE PROFISSIONAL SOLICITANTE					
40 - DATA DA SOLICITAÇÃO					
41 - DOCUMENTO () CNB () CPF					
42 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE					
43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) Luiz Rocha Toledo 01410810150497					
44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR AUTORIZAÇÃO					
45 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR					
46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO					
47 - DOCUMENTO () CNB () CPF					
48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE					
49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)					

Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR		Data	
Identificação do Estabelecimento de Saúde						2 - CNSE	
1 - Nome do Estabelecimento Solicitante						200	
CASA DE SAÚDE E M. NOSSA SENHORA DE FÁTIMA							
3 - Nome do Estabelecimento Executante						4 - CNES	
CASA DE SAÚDE E M. NOSSA SENHORA DE FÁTIMA						200	
Identificação do Paciente						6 - Nº Prontuário	
5 - Nome do Paciente						4	
DILMA MACENA ALVES DA SILVA							
7 - Cartão Nacional de Saúde (CNS)				8 - Data de Nascimento		9 - Sexo	
704.900.541.022.148				20/08/1971		F	
11 - Nome da Mãe						10 - Raça / Cor	
JOSEFA MACENA DE OLIVEIRA						P	
13 - Nome do Responsável						12 - Telefone de	
DIRLENE MACENA DE ALMEIDA						96	
15 - Endereço (Rua, Nº Bairro)						14 - Telefone de	
RUA ALDEMAR MASCONCELO N 08							
16 - Município de Residência				17 - Cód. IBGE Município		18 - UF	
MOÇOSA				0		ALAGOAS	
				19 - CEP		5	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO							
0 - Principais sinais e Sintomas Clínicos							
Dor + Deformidade do tornozelo Esquerdo com Indicações de cirurgia							
Condições que Justifiquem a Internação							
Necessidade de tratamento cirúrgico							
2 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas (Resultados de Exames Realizados)							
Exames Físicos Estudos Radiológicos							
3 - Diagnóstico Principal				24 - CID 10 Primária		25 - CID 10 Secundário	
Doença do Tórax Lateral				5526		26 - CID 10 Causas	
PROCEDIMENTO SOLICITADO							
7 - Descrição do Procedimento Solicitado							
Cirurgia de Fixação Bimaleolar/Trunkle							
8 - Clínica		30 - Caracterização da Internação		31 - Documento		32 - Nº Documento (CNS) do Profissional Solicitante / Ass	
		02		() CNS () CPF			
13 - Nome do Profissional Solicitante / Assistente				34 - Data da Solicitação		35 - Assinatura e Carimbo (Nº do Registro de	
Luiz Rocha Toledo Ortopedista CRM 048						Luiz Rocha Toledo Ortopedista CRM 048	
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)							
36 - () Acidente de Trânsito		39 - CNPJ da Seguradora		40 - Nº do Bilhete		41 - S	
37 - () Acidente Trabalho Típico							
38 - () Acidente Trabalho Trajet		42 - CNPJ da Empresa		43 - CNAE da Empresa		44 - S	
45 - Vínculo com a Previdência							
() Empregado () Empregador () Autônomo () Aposentado () Não Se							
AUTORIZAÇÃO							
46 - Nome do Profissional Autorizador				47 - Cód. Órgão Emissor		52 - Nº de Autorização de Internação Hospit	
GILSON DE MELO VELOSO							
48 - Documento		49 - Nº Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador					
() CNS (X) CPF		140.033.924-34					
50 - Data da Autorização		51 - Assinatura e Carimbo (Nº do Registro do Conselho					
31/10/16		Dr. Gilson de Melo Veloso Diretor Médico CRM/AL 1379 CPF 140.033.924-34				2716101550	



CASA DE SAÚDE E MATERNIDADE NOSSA SENHORA FÁTIMA

ORGANIZAÇÃO HOSPITALAR ALAGOANA LTDA
Av. Humberto Mendes, 298 - Poço
Fone: 3221-6908

CONSENTIMENTO INFORMADO PARA PROCEDIMENTOS MÉDICOS DEFESA PROFISSIONAL

PARECER

Efetivamente, é importante que o médico seja cada vez mais claro e sincero com o paciente sobre os riscos do tratamento proposto, os inconvenientes, dificuldades e riscos de uma cirurgia. No instante em que providência nesse sentido são tomadas, visando a transparência na forma de agir do médico, naturalmente o profissional estará travando com o paciente um relacionamento de fidelidade e honestidade, fator definitivo para que a relação do médico-paciente ocorra de forma harmônica. Com esse comportamento, dificilmente um paciente pensará em erros médicos. É bom ressaltar, que o consentimento em questão não impede que uma situação verificada, ou seja, diante de reclamações, dúvida quanto ao tratamento realizado, eventuais complicações, jamais a existência do consentimento exclua possibilidade de exame do ocorrido, quer pelo Conselho Regional de Medicina, quer pela justiça comum.

A finalidade do consentimento não é eximir a culpa do profissional. Mais, sim aproximá-lo de seu cliente através da informação detalhada e minuciosa sobre o caso e a conduta que será tomada. Afinal, é um direito do paciente. Quando o profissional atua com fraqueza, demonstrando experiência e capacidade, dificilmente, diante de um resultado já previsto e comentado, o paciente pensará em erro por parte do profissional.

Aliás, o médico não inicia um tratamento, seja ele Invasivo ou não, dando o paciente uma promessa de cura. Na verdade, um comprometimento de que dará o melhor possível para curá-lo dentro da melhor técnica. Como parte integrante deste parecer, confira o modelo de Atendimento Ético Certificado, elaborado pelo Dr. Antônio Couto.

ATENDIMENTO ÉTICO CERTIFICADO

Documento produzido pelos moldes dos princípios de ética, probidade e boa-fé, garantindo a dignidade das pessoas humanas do médico e do paciente.

DIREITOS E DEVERES DO PACIENTE

- 1- Sua Saúde necessita cuidados e escolheu o profissional de forma voluntária;
- 2- Acatará, pontualmente, as recomendações médicas de seus atos no pré, per e pós;
- 3- Fumos, bebida e obesidade são questões que contribuem para dificultar as recuperações como também doenças pré-existentes como hipertensão, diabetes, cardiopatias, alergias e etc.;
- 4- Recebeu, expressamente, os números de telefones para comunicação com o médico;
- 5- Respeitará seu médico com o mesmo rigor ético que deverá ser tratada.

Comprometido com o tratamento acordado
Informado e consentido,

Dulma Macena Alves da Silva

31/10/16
Data

Wirlene Macena de Almeida
Assinatura

OBS.: Para todo e qualquer procedimento médico existem riscos a serem considerados

**FIX BRASIL LTDA**

RUA ESTATÍSTICO TEIXEIRA DE ARAUJO FREITAS, 201 - PINHEIRO - CEP: 57055-660 / MACEIÓ-AL
Fone/Fax: (82) 3358-8044 / 3358-8135 / 99982-4623 E-mail: fix@fixbrasil.net

MATERIAL UTILIZADO EM CIRURGIA DO SUS

Data Processamento: 03/11/2016 10:32:05

Para: ORGANIZACAO HOSPITALAR ALAGOANA LTDA
ATT:
Paciente: DILMA MACENA ALVES DA SILVA
Cirurgião: LUIZ TOLEDO
Data da Cirurgia: 31/10/2016
Procedimento Cirúrgico: 0408050497
Nº da AIH:
Comanda: 44504
Prontuário: 000000000

Pedido 102455

Descriminamos o material abaixo, conforme solicitado:

CODIGO	ANVISA	DESCRIÇÃO	QUANT	VLR UNIT.	TOTAL
11440	10209780032	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 X 40 (070203072-4)	1	27,71	27,71

Prazo de Pagamento
Prazo de Entrega
Prazo de Proposta

Total do Pedido..... 27,71
Desconto..... 0,00
Total Geral..... 27,71

Sem mais para o momento, nos colocamos a vossa disposição para qualquer esclarecimento.

ROOSIVELT PIRES ACIOLI
DIRETOR

Autorizado em: ____/____/____

Deptº Responsável

www.escolainstema.com.br Fone: (82) 3358-7600

CF		CASA DE SAÚDE E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE FÁTIMA		PRESCRIÇÃO MÉDICA
		ORGANIZAÇÃO HOSPITALAR ALAGOANA LTDA Av. Humberto Mendes, 290 - Poço		REG:
PACIENTE:		Dilma Maxima Alves da Silva		HORARIOS DE MEDICAMENTOS
		Dilma Maxima Alves da Silva		
QT	Nº	DATA 31/10/18	HORA :	
	01	DIETA 1 kcal		
	02	SF 0,9% <i>Solu Salina</i>		
	03	SRL		
	04	SG 5%		
	05	OMEPRAZOL - 1 COMP, VO, JEJUM		
	06	DIPIRONA - 1 AMP + AD 1 AMP, EV 6/6H (SOS)		
	07	PLASIL - 1 AMP + AD 1 AMP, EV 8/8H (SOS)		
	08	CAPTOPRIL 25, 1 COMP, VO, SE PA = OU > 160X100mmHg		
	09	GLICEMIA CAPILAR / H.		
	10	INSULINA REGULAR CONFORME ESQUEMA		
	11	AVISAR SE <80 Mg/DL		
	12	HEPARINA 5000 - 1ML, EV, 12/12H		
	13	<i>Tratado - 12/12/18</i>		
	14	<i>Coronária 16 - 12/12/18</i>		
	15	<i>SE IV 8/8/18</i>		
	16	<i>8066</i>		
	17	<i>MS 100 - 1 comp VO. 12/12/18</i>		
	18			
	19			
	20	<i>Realizar punção de SV de Abdom 20/10/18</i>		
	21			
	22			
	23			
	24			
	25			
Evolução Médica:		<i>Alta hospitalar</i>		
		<i>10/11/2018</i>		

Ronaldo Cavalcante Silva
Médico
CRMAL 1.568 - CRMPE 13.170

CASA DE SAÚDE E M. NOSSA SENHORA DE FÁTIMA
 ORGANIZAÇÃO HOSPITALAR ALAGOANA LTDA
 CNPJ: 12.272.795/0001-76
 Av. Humberto Mendes, 290 - Poço - Tel.: (82) 3221-6908 - 3221-5208
 Maceió - Alagoas

PACIENTE: DILMA MACENA ALVES DA SILVA
 MÉDICO: DR LUIZ TOLEDO

DATA	HORA	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM
31/10/16	16:00	Paciente admitido neste hospital, após pl. sobre a sua saúde e procedimento cirúrgico, segundo relato da DM, HAS e alguns médicos da equipe.
31/10/16	16:00	Em repouso no leito, após a análise de ambiente, física, repouso licitações verbais, com fôlego salutar. Observado medicação conforme ciclos + todas as medidas de
31/10/2016	20:15	Paciente em repouso no leito física, física, após a queixando-se de ansiedade e realizado cateterismo vesical a seu normas assépticas, com 500 ml de urina amarela e sem medições de horário, quadrado de sutura.
01/11/16	08:00	Paciente no leito, aceitando dieta oferecida com fôlego lógico perante a dor dicando pronto. Segue em observação
01/11/16		alta hospitalar



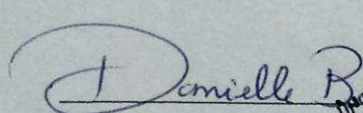
DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que a paciente, **Dilma Macena Alves da Silva**, esteve sob tratamento fisioterápico nesta clínica Integrar, fazendo 8 sessões mensais durante 6 meses, totalizando 48 sessões.

Valor unitário R\$ 32,00.

Valor Mensal: R\$ 256,00

Valor Total: R\$ 1.536,00


Danielle Barbosa da Fonseca
Fisioterapeuta
CREFITO 22485-F

Viçosa-AL 19 de março de 2018



Protocolo

1375 DPVAT

5425

13756010

Rio de Janeiro, 08 de Novembro de 2017

Carta n°: 11923422

A/C: DILMA MACENA ALVES DA SILVA

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3170588021 ASL-0424268/17 *S*

Vítima:

DILMA MACENA ALVES DA SILVA

Data Acidente:

22/10/2016

Natureza:

DAMS

Procurador:

Ref.: AVISO DE SINISTRO

janeiro

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que consta em nossos registros, a abertura do pedido de indenização.

Para acompanhar o seu processo, acesse o site www.seguradoralider.com.br, ou ligue para a SAC DPVAT 0800 022 12 04.

Para fazer a consulta, tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário. Ao digitar qualquer um desses números no site www.seguradoralider.com.br, não utilize barras, pontos ou traços.

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

- O prazo para recebimento da indenização é de até 30 dias. Durante a análise do seu pedido, podem ser solicitados documentos ou informações complementares.
- Quando isso ocorre, o prazo de 30 dias é interrompido e se reinicia a partir da apresentação dos documentos ou das informações complementares.
- O Valor da garantia é de R\$ 13.500,00 para a Natureza Morte, até R\$ 2.700,00 para reembolso de despesas médicas para a Natureza DAMS, e, para Natureza de Invalidez, é proporcionalmente ao grau da lesão sofrida e, na forma da lei, pode alcançar o limite máximo de R\$ 13.500,00.

ATENÇÃO:

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do início ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à SEGURADORA LIDER DPVAT - REGULAÇÃO onde o sinistro foi cadastrado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Cartinha original não tem como emitir

ECT - EMP BRAS DE CORREIOS E TELEGRAFOS
A9: 4300726 - AC VICOSA

VICOSA

CNPJ..... 34028316159994 Tel.:-

- AL

Ins Est.: 240022238

COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente..... SEGURADORA LIDER CONSOR SEGU
CNPJ/CPF..... 09248608000104
Doc. Post..... 250842897
Contrato.... 9912280636 Cod. Adm.: 11205709
Cartao.... 62267655

Movimento.. 22/09/2017 Hora..... 15:46:47
Caixa..... 83068550 Matrícula... 80280455
Lancamento.. 017 Atendimento: 00007
Modalidade.. A Faturar ID Liqueite: 1362476618

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
SEGURO DPVAT ATE 30	1	21.75+
Valor do Porte(R\$)...	21.75	
Peso real (G).....	100	
CNPJ/CPF Remet.....	86097890478	
Nome Remetente.....	DILMA MACENA ALVES DA SILVA	
Cont. Nome.....	A	
Endereço Remet.....	RUA ADEMAR VASCONCELOS, 08	
Cont. Endereço.....	- CENTRO	
Cep Remetente.....	57700-000	
Cidade Remet.....	VICOSA	
UF Remet.....	AL	
POSTAL RESPOSTA DPV	1	28.00+
Valor do Porte(R\$)...	28.00	
Cep Destino.....	20031-205 (RJ)	
Peso real (G).....	100	
OBJETO.....	DV501064955BR	

Obj Postado apos horario lim post ag DH (Depois da Hora)

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 49.75

Valor Declarado não solicitado(R\$)

No caso de objeto com valor,

utilize o serviço adicional de valor declarado

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
 Ag: 4300726 - AC VICOSA
 VICOSA
 CNPJ : 34028316159994 Ins Est.: 240022238 - AL

COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente..... SEGURADORA LIDER CONSOR SEGU
 CNPJ/CPF..... 09248608000104
 Doc. Post..... 263171811
 Contrato... 9912280636 Cod. Adm.: 11205709
 Cartao... 62267655

Movimento... 02/01/2018 Hora..... 11:58:02
 Caixa..... 84532135 Matricula... 80280455
 Lancamento... 008 Atendimento: 00004
 Modalidade... A Faturar ID Tiquete... 1409350773

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
SEGURO DPVAT ATE 30	1	21,75+
Valor do Porte(R\$)...	21,75	
Peso real (G).....	100	
CNPJ/CPF Remet : 86097890478		
Nome Remetente... DILMA MACENA ALVES DA SILV		
Cont. Nome..... A		
Endereco Remet... RUA ADEMAR DE VASCONCELOS.		
Cont. Endereco... 08 - CENTRO		
Cep Remetente... 57700-000		
Cidade Remet.... VICOSA		
UF Remet..... AL		
POSTAL RESPOSTA DPV	1	28,00+
Valor do Porte(R\$)...	28,00	
Cep Destino: 20031-205 (RJ)		
Peso real (G).....	100	
OBJETO..... DV5010865148R		

Obj Postado após horário lim post ag: DH (Depois da Hora)

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 49,75

Valor Declarado não solicitado(R\$)
 No caso de objeto com valor,
 utilize o serviço adicional de valor declarado.

A FATURAR

Reconheço a prestação do(s) serviço(s) acima
 manifestado(s) e qual(is) pasarei mediante

ENTRADA DE PREVAT

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS

Ag. 4300726 - AC VICOSA

VICOSA

- AL

CNPJ. 34026316159994 Ins Est. 240022238

COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente..... SEGURADORA LIDER CONSOR SEGU
 CNPJ/CPF..... 09248608000104
 Doc. Post..... 274714879
 Contrato.: 9912280636 Cod. Adm.: 11205709
 Cartao.: 62267655

Movimento 04/04/2018 Hora 15:29:19
 Caixa 85846925 Matrícula 80280455
 Lancamento 015 Atendimento: 00011
 Modalidade A Faturar ID Tiquete: 1453189836

DESCRIÇÃO	QTD	PREÇO(R\$)
SEGURO DPVAT ATE 30	1	21,75+
Valor do Porte(R\$)...	21,75	
Peso real (G).....	80	
CNPJ/CPF Remet.: 86097890478		
Nome Remetente.: DILMA MACENA ALVES DA SILVA		
Cont. Nome..... A		
Endereço Remet.: RUA ADEMAR VASCONCELOS, 08		
Cont. Endereço.: - CENTRO		
Cep Remetente.: 57700-000		
Cidade Remet.: VICOSA		
UF Remet.: AL		

POSTAL RESPOSTA DPV	1	28,00+
Valor do Porte(R\$)...	28,00	
Cep Destino: 20031-205 (RJ)		
Peso real (G).....	80	
OBJETO.....	DY149491784BR	

Postagem ocorrida apos o horario limite de postagem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao prazo padrao de entrega

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 49,75

Valor Declarado não solicitado(R\$)
 No caso de objeto com valor,
 utilize o serviço adicional de valor declarado.

A FATURAR

Reconheço a prestação do(s) serviço(s) acima
 prestado(s), o(s) qual(is) pagarei mediante
 apresentação de fatura. Os valores constantes
 deste comprovante poderão sofrer variações de



Rio de Janeiro, 19 de Fevereiro de 2018

Aos Cuidados de: DILMA MACENA ALVES DA SILVA
Nº Sinistro: 3170588021
Vítima: DILMA MACENA ALVES DA SILVA
Data do Acidente: 22/10/2016
Cobertura: DAMS

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o número **3170588021**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Comprovantes de despesas médicas não conclusivo

A documentação deve ser entregue na **SEGURADORA LIDER DPVAT - REGULAÇÃO**, 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

Carta nº 12401764



Rio de Janeiro, 20 de Abril de 2018

Aos Cuidados de: DILMA MACENA ALVES DA SILVA
Nº Sinistro: 3170588021
Vitima: DILMA MACENA ALVES DA SILVA
Data do Acidente: 22/10/2016
Cobertura: DAMS

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o número **3170588021**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Comprovantes de despesas médicas não conclusivo

A documentação deve ser entregue na **SEGURADORA LIDER DPVAT - REGULAÇÃO**, 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

nº 12690220



Juízo de Direito da Vara do Único Ofício de Viçosa

Praça Padre Cícero S/N, Centro - CEP 57700-000, Fone: 3283-1408, Vicoso-AL - E-mail: vicoso@tjal.jus.br

Autos nº 0700700-97.2018.8.02.0057

Ação: Procedimento Ordinário

Autor: Dilma Macena Alves da Silva

Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

DESPACHO - VISTO EM CORREIÇÃO - 2018
Provimento Nº 27/2017

1. (☒) PROCESSO EM ORDEM, NADA A PROVER.
2. À CONCLUSÃO PARA:
 - 2.1. (☐) DESPACHO
 - 2.2. (☐) DECISÃO
 - 2.3. (☐) SENTENÇA
3. COBRE-SE:
 - 3.1. (☐) A DEVOLUÇÃO DE PRECATÓRIA
 - 3.2. (☐) A DEVOLUÇÃO DE MANDADO
4. (☐) CUMpra-SE O DESPACHO DE FLS.
5. (☐) REITERE-SE O DESPACHO DE FLS.
6. (☐) MANTENHA-SE O FEITO SOBRESTADO.
7. (☐) ARQUIVE-SE, APÓS BAIXA NA DISTRIBUIÇÃO.
8. (☐) AUTUE-SE.
9. REMETA-SE
 - 9.1. (☐) AO TRIBUNAL DE JUSTIÇA
 - 9.2. (☐) À CONTADORIA
 - 9.3. (☐) À DISTRIBUIÇÃO
10. (☐) EXPEÇA-SE CERTIDÃO AO FUNJURIS
11. COLOQUE-SE NA PAUTA DE AUDIÊNCIA:
 - 11.1. (☐) CONCILIAÇÃO
 - 11.2. (☐) INSTRUÇÃO
 - 11.3. (☐) OUTRA
12. ABRA-SE VISTA AO ADVOGADO:
 - 12.1. (☐) DO AUTOR
 - 12.2. (☐) DO RÉU
 - 12.3. (☐) DAS PARTES
13. (☐) ABRA-SE VISTA AO DEFENSOR PÚBLICO
14. (☐) ABRA-SE VISTA AO MINISTÉRIO PÚBLICO
15. (☐) JUNTE-SE PETIÇÃO
16. (☐) CUMpra-SE O ATO PROCESSUAL DETERMINADO
17. (☐) REITERE-SE OFÍCIO
18. EXPEÇA-SE:
 - 18.1. (☐) ATO ORDINATÓRIO
 - 18.2. (☐) EDITAL
 - 18.3. (☐) PRECATÓRIA
 - 18.4. (☐) OFÍCIO
 - 18.5. (☐) MANDADO
 - 18.6. (☐) CARTA
 - 18.7. (☐) ALVARÁ
19. PUBLIQUE-SE:
 - 19.1. (☐) ATO ORDINATÓRIO
 - 19.2. (☐) DESPACHO
 - 19.3. (☐) DECISÃO
 - 19.4. (☐) SENTENÇA
20. (☐) CERTIFIQUE-SE O DECURSO DO PRAZO
21. (☐) DEVOLVA-SE CARTA PRECATÓRIA
22. (☐) RETORNEM OS AUTOS AO ARQUIVO
23. (☐) AGUARDE-SE O PRAZO DE SUSPENSÃO
24. (☐) OUTROS:

Viçosa(AL), 12 de novembro de 2018.

Joyce Araújo dos Santos
Juíza de Direito



PODER
JUDICIÁRIO
DE ALAGOAS

Juízo de Direito - Vara do Único Ofício de Viçosa
Praça Padre Cícero S/N, Centro - CEP 57700-000, Fone: 3283-1408, Vicosa-AL - E-mail: vicosa@tjal.jus.br

Autos nº: 0700700-97.2018.8.02.0057

Ação: Procedimento Ordinário

Autor: Dilma Macena Alves da Silva

Réu: Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

DECISÃO

Trata-se de ação de cobrança ajuizada por **Dilma Macena Alves da Silva** em face da **Seguradora Líder DPVAT**, já qualificados na inicial.

A parte autora juntou documentos às fls. 08/30.

Os autos vieram conclusos. Decido.

A parte promovente alega-se pobre na forma da lei, razão porque requer o benefício da gratuidade Judiciária.

O art. 98 e seguintes do Novo Código de Processo Civil, bem como a Lei nº 1.060/50 estabelecem as questões pertinentes à gratuidade da justiça, indicando no *caput* do art. 98 que *"a pessoa natural ou jurídica, brasileira ou estrangeira, com insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios tem direito à gratuidade da justiça, na forma da lei"*.

Por estes motivos, **defiro o pedido de gratuidade judiciária.**

Estando em ordem a petição inicial, determino a citação do réu para, querendo, responder a presente demanda, no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do art. 335, com a advertência de que não sendo contestada a ação serão aceitos como verdadeiros os fatos narrados na inicial (art. 334 c/c o art. 344, ambos do Código de processo Civil/2015).

Caso a ré alegue quaisquer das matérias elencadas no art. 337 do CPC ou apresente documentos, intime-se o autor, para, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar réplica (CPC, art. 351).



PODER
JUDICIÁRIO
DE ALAGOAS

Juízo de Direito - Vara do Único Ofício de Viçosa
Praça Padre Cícero S/N, Centro - CEP 57700-000, Fone: 3283-1408, Viosa-AL - E-
mail: vicosa@tjal.jus.br

Após, venham-me os autos conclusos.

Expedientes necessários.

Cumpra-se.

Viçosa (AL), 23 de novembro de 2018.

Joyce Araújo dos Santos
Juíza de Direito

CERTIDÃO DE REMESSA DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo consta da relação nº 0508/2018, encaminhada para publicação.

Advogado
Mozart Costa Duarte (OAB 13771/AL)

Forma
D.J

Teor do ato: "Autos nº: 0700700-97.2018.8.02.0057 Ação: Procedimento Ordinário Autor: Dilma Macena Alves da Silva Réu: Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A. DECISÃO Trata-se de ação de cobrança ajuizada por Dilma Macena Alves da Silva em face da Seguradora Líder DPVAT, já qualificados na inicial. A parte autora juntou documentos às fls. 08/30. Os autos vieram conclusos. Decido. A parte promovente alega-se pobre na forma da lei, razão porque requer o benefício da gratuidade Judiciária. O art. 98 e seguintes do Novo Código de Processo Civil, bem como a Lei nº 1.060/50 estabelecem as questões pertinentes à gratuidade da justiça, indicando no caput do art. 98 que "a pessoa natural ou jurídica, brasileira ou estrangeira, com insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios tem direito à gratuidade da justiça, na forma da lei". Por estes motivos, defiro o pedido de gratuidade judiciária. Estando em ordem a petição inicial, determino a citação do réu para, querendo, responder a presente demanda, no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do art. 335, com a advertência de que não sendo contestada a ação serão aceitos como verdadeiros os fatos narrados na inicial (art. 334 c/c o art. 344, ambos do Código de processo Civil/2015). Caso a ré alegue quaisquer das matérias elencadas no art. 337 do CPC ou apresente documentos, intime-se o autor, para, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar réplica (CPC, art. 351). Após, venham-me os autos conclusos. Expedientes necessários. Cumpra-se. Viçosa (AL), 23 de novembro de 2018. Joyce Araújo dos Santos Juíza de Direito"

Viçosa, 26 de novembro de 2018.

CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo, constante da relação nº 0508/2018, foi disponibilizado no Diário da Justiça Eletrônico em 27/11/2018. Considera-se data da publicação, o primeiro dia útil subsequente à data acima mencionada. O prazo terá início em 29/11/2018, conforme disposto no Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça.

Certifico, ainda, que para efeito de contagem do prazo foram consideradas as seguintes datas.
30/11/2018 - Dia Estadual do Evangélico - Prorrogação

Advogado	Prazo em dias	Término do prazo
Mozart Costa Duarte (OAB 13771/AL)	5	06/12/2018

Teor do ato: "Autos nº: 0700700-97.2018.8.02.0057 Ação: Procedimento Ordinário Autor: Dilma Macena Alves da Silva Réu: Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A. DECISÃO Trata-se de ação de cobrança ajuizada por Dilma Macena Alves da Silva em face da Seguradora Líder DPVAT, já qualificados na inicial. A parte autora juntou documentos às fls. 08/30. Os autos vieram conclusos. Decido. A parte promovente alega-se pobre na forma da lei, razão porque requer o benefício da gratuidade Judiciária. O art. 98 e seguintes do Novo Código de Processo Civil, bem como a Lei nº 1.060/50 estabelecem as questões pertinentes à gratuidade da justiça, indicando no caput do art. 98 que "a pessoa natural ou jurídica, brasileira ou estrangeira, com insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios tem direito à gratuidade da justiça, na forma da lei". Por estes motivos, defiro o pedido de gratuidade judiciária. Estando em ordem a petição inicial, determino a citação do réu para, querendo, responder a presente demanda, no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do art. 335, com a advertência de que não sendo contestada a ação serão aceitos como verdadeiros os fatos narrados na inicial (art. 334 c/c o art. 344, ambos do Código de processo Civil/2015). Caso a ré alegue quaisquer das matérias elencadas no art. 337 do CPC ou apresente documentos, intime-se o autor, para, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar réplica (CPC, art. 351). Após, venham-me os autos conclusos. Expedientes necessários. Cumpra-se. Viçosa (AL), 23 de novembro de 2018. Joyce Araújo dos Santos Juíza de Direito"

Vicosa, 27 de novembro de 2018.



Juízo de Direito - Vara do Único Ofício de Viçosa
Praça Padre Cícero S/N, Centro - CEP 57700-000, Fone: 3283-1408, Vicososa-AL - E-mail: vicososa@tjal.jus.br

CARTA DE CITAÇÃO

Autos nº: 0700700-97.2018.8.02.0057
Ação: Procedimento Ordinário
Autor: Dilma Macena Alves da Silva
Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

Viçosa, 28 de janeiro de 2019.

À
Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.
Rua Senador Dantas, 74, 5 andar, Centro
Rio de Janeiro-RJ
CEP 20031-205

Prezado(a) Senhor(a):

De ordem do MM. Juiz de Direito em substituição nesta Comarca, Dr. Bruno Araújo Massoud, fica Vossa Senhoria CITADO, para, querendo, responder a presente demanda, no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do art. 335, com a advertência de que não sendo contestada a ação serão aceitos como verdadeiros os fatos narrados na inicial (art. 334 c/c o art. 344, ambos do Código de processo Civil/2015), podendo, os autos, serem visualizados através do site do TJ, através da senha: **8efzur**.

Atenciosamente,

Lucia Eliane Matta Pujals Moura
Analista



Juízo de Direito - Vara do Único Ofício de Viçosa
Praça Padre Cícero S/N, Centro - CEP 57700-000, Fone: 3283-1408, Vicoso-AL - E-mail: vicoso@tjal.jus.br

Autos nº: 0700700-97.2018.8.02.0057

Ação: Procedimento Ordinário

Autor: Dilma Macena Alves da Silva

Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

CERTIDÃO

CERTIFICO, para os devidos fins, haver expedido Carta de Citação conforme se verifica às fls. 36 dos presentes autos.

O referido é verdade, do que dou fé.

Viçosa, 28 de janeiro de 2019.

Lucia Eliane Matta Pujals Moura
Analista



RECIBO DE POSTAGEM

Proc. n.º 0700700-97.2018

RUBRICA DO EMPREGADO

NATUREZA

VALOR DECLARADO

A SER PREENCHIDO PELO REMETENTE SEM RASURA

NOME DESTINATÁRIO

ENDEREÇO

CIDADE

Seguidora Líder dos Comércios do Seguro DPVAT S/A

Rua Senador Dantas, 74, 5 andar, Centro

Rio de Janeiro

CEP

20031-205

UF RJ

TOTAL PAGO

R\$

Nº DO
REGISTRO

PESO



fls. 38