



Número: **0809105-52.2018.8.15.2003**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **1ª Vara Regional de Mangabeira**

Última distribuição : **07/11/2018**

Valor da causa: **R\$ 13500.0**

Assuntos: **SEGURO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	FLAVIANA DA SILVA CÂMARA
AUTOR	DJALMIR GOMES DOS SANTOS
RÉU	SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
17651051	07/11/2018 17:37	Despacho	Despacho
17695971	09/11/2018 12:05	REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO	Documento de Comprovação
17696006	09/11/2018 12:05	REQUERIMENTO DE DJAMIR	Documento de Comprovação
17696095	09/11/2018 12:05	CCF07112018 0001-otimizado 1	Documento de Comprovação
17696110	09/11/2018 12:05	comprovante de residência de djalmir	Documento de Comprovação
17696119	09/11/2018 12:05	CCF07112018 0001-otimizado 2	Documento de Comprovação
18696588	18/01/2019 12:07	Despacho	Despacho



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA



1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

PROCESSO NÚMERO - 0809105-52.2018.8.15.2003

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM (7)

ASSUNTO(S): [SEGURO]

AUTOR: DJALMIR GOMES DOS SANTOS

Advogado do(a) AUTOR: FLAVIANA DA SILVA CÂMARA - PB14540

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Advogado do(a) RÉU:

DESPACHO

Vistos.

A petição inicial veio desacompanhada de procuração, documento indispensáveis à propositura da ação.

Ademais, verifico que não consta requerimento administrativo formulado ao Seguro DPVAT, condição que entendo necessária à demonstração do interesse de agir da parte autora, uma vez que, a princípio, não vislumbro pretensão resistida da Ré.

Neste sentido, o Supremo Tribunal Federal, no julgamento do Recurso Extraordinário nº. 839.353/MA, de relatoria do Ministro Luiz Fux, firmou o entendimento, no sentido de que é necessário o prévio requerimento administrativo do Seguro DPVAT, como condição para o estabelecimento do exercício do direito de ação, compatível com o princípio do livre acesso ao Poder Judiciário, previsto no art. 5º, XXXV, da CF, in verbis:

RECURSO EXTRAORDINÁRIO. CIVIL E PROCESSUAL CIVIL. DPVAT. NECESSIDADE DE PRÉVIO REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO. INEXISTÊNCIA DE INTERESSE DE AGIR. MATÉRIA COM REPERCUSSÃO GERAL JULGADA PELO PLENÁRIO DO STF NO RE 631.240. RECURSO DESPROVIDO. (Recurso Extraordinário 839.353 - Maranhão. Relator Min. Luiz Fux. Publicado no DJE nº 26, divulgado em 06/02/2015).

Desse modo, intime-se a parte autora para que, no prazo de 15 (quinze) dias, emende a inicial, sob pena de indeferimento.

P. I. Cumpra-se.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

Juíza de Direito

EM ANEXO



(/)



Buscar no site



Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

ACESSIBILIDADE

[/Pages /Acessibilidade.aspx](#)

[/Pages /Atalhos](#)

[/Pages /Como Pedir a Indenização](#)

[Documentos Despesas Médicas /Pages /Documentacao-Despesas-Medicinas.aspx](#)
[Documentos Invalidez Permanente /Pages /Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx](#)
[Documentos Morte /Pages /Documentacao-Morte.aspx](#)
[Dicas Indispensáveis /Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx](#)

PAGUE SEGURO

[Como Pagar /Pages /Pague-Seguro.aspx](#)
[Consulta a Pagamentos Efetuados /Pages /Consulta-a-Pagamentos-Efetuos.aspx](#)
[Informações Gerais /Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx](#)

ACOMPANHE O PROCESSO

[Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. /Pages /Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx](#)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são enc DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVA emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180421240 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA DJALMIR GOMES DOS SANTOS
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB
BENEFICIÁRIO DJALMIR GOMES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 07403236440

Posição em 07-11-2018 12:44:38
Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
23/10/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
06/10/2018	Exigência Documental	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/mTjwULBPGMgTjFfJGkgavLK59CSdTF8jKfSEdIEP9A15YHkzrMyy3_oFihJvaKhNBFL__LPafqPIQ/sG__o_/_/51zBklrTTsuwz1VQxZZULoAb8+SQ1SS6H8v9i4qrRdQcVtirVnOi7EsxBNLzHV7api_key=__
14/09/2018	Exigência Documental	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/daciTwoajH+bDB/9bmACHzEP5__8cbly2QLL1VhbKj100iPg5TFR7dnBk557OFC+rdmsxVzitE4DqqBD/QmUiv/51zBklrTTsuwz1VQxZZULoAb8+SQ1SS6H8v9i4qrRdQcVtirVnOi7EsxBNLzHV7api_key=__
14/09/2018	Aviso de Sinistro	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/eUsGRTf7Mjxsblil/knAoo56jRYZafhRxNWSViHulrzbgyVlSLnvdrrjaGxxDBF6ufZSIRI4__C9sNfjJ4D2F/f8Ex4dOjK/79USVAh1FK8B5zh3jigVz9FWSLg1chmSqSUROLDqjG4bRDjSYrVG__KhOLkk3CvN37api_ke

- Serviços
- Dúvidas e Respostas
- Atendimento
- (https://www.seguradoralider.com.br)

[Acompanhe seu Processo \(/Pages /Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx\)](#)

(http://www.seguradoralider.com.br)

[/compra-ou-venda-de-veiculo](#)

[/seguradora-l%C3%AAdder-dpvat](#)

[> Acompanhe o Processo de Indenização \(/Pages /Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx\)](#)

[> Saiba Como Pagar \(/Pages/Saiba-como-pagar.aspx\)](#)

[> Pontos de Atendimento \(/Pontos-de-Atendimento\)](#)

[> Como Pedir Indenização \(/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao\)](#)

[> A Seguradora Líder-DPVAT \(/Pages /Quem-Somos.aspx\)](#)

[> Sobre o Seguro DPVAT \(/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx\)](#)

[> Informações Gerais \(/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx\)](#)

[> Dicas Indispensáveis \(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](#)

[> Dicionário do Seguro DPVAT \(/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT\)](#)

[> Perguntas Frequentes \(/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes\)](#)

[> Chat - Atendimento On-line \(/Contato /Chat-e-Atendimento-On-Line\)](#)

[> Dúvidas, Reclamações e Sugestões \(/Contato /Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes\)](#)

[> Telefones de Contato \(/Contato/telefonos-de-contato\)](#)

[> Ouvidoria \(/Contato /Ouvidoria\)](#)

[> Canal de Denúncias \(/Contato/canal-de-Denuncias\)](#)

[> Mapa do Site \(/Mapa-do-Site\)](#)

Termos de uso e politica de privacidade (/Pages/Termos-de-Uso.aspx)

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: DJALMIR GOMES DOS SANTOS, nacionalidade: brasileiro, Estado civil: solteiro, Profissão: servidor público, RG nº 3.084.514 CPF nº 074.032.364-40, residente e domiciliado na Rua Diógenes Gomes da Silva, n 527, Mangabeira VIII, Cidade de João Pessoa, Estado da Paraíba, fone: 98863-3476.

OUTORGADO: FLAVIANA DA SILVA CÂMARA, brasileira, advogada inscrito na OAB/PB sob o n.º 14.540, residente e domiciliada nesta Capital, com endereço profissional localizado à Rua da João Machado, nº 399, Sala 4, Centro, João Pessoa, Estado da Paraíba.

PODERES : a quem confere amplos e ilimitados poderes para o foro em geral, com a clausula "*ad judicia*", em qualquer instancia e/ou nos atos extra judiciais nos termos do artigo 38 do Código de Processo Civil Brasileiro, podendo, ainda, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, dar e receber quitação, firmar compromissos, inclusive de inventariante e, perante quaisquer pessoas jurídicas de direito publico, seus órgãos, Ministérios, Secretarias, Autarquias, Empresas Publicas, Fundações e quaisquer pessoas jurídicas de direito privado, Sociedade de Economia mista, conjunta ou separadamente, e substabelecer, com ou sem reserva de poderes.

Ainda pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica obrigado o outorgante/ contratante a pagar a Outorgada os honorários advocatícios pelos serviços prestados, na razão de 30%(trinta por cento), incidente sobre toda vantagem bruta auferida pelo contratante/Outorgante independente de haver honorários de sucumbência, ficando desde logo o M.M. Juízo desde logo autorizado a expedir alvará em separado referente aos honorários contratuais nos termos deste instrumento.

João Pessoa, 02 de Agosto de 2018.

Djalmir Gomes dos Santos

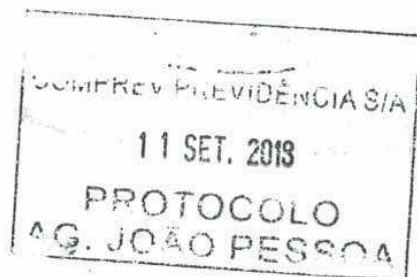
DECLARAÇÃO DE POBREZA

DJALMIR GOMES DOS SANTOS, nacionalidade: brasileiro, Estado civil: solteiro, Profissão: servidor público, RG nº 3.084.514 CPF nº 074.032.364-40, residente e domiciliado na Rua Diógenes Gomes da Silva, n 527, Mangabeira VIII, Cidade de João Pessoa, Estado da Paraíba, fone: 98863-3476, declara através desta e para fazer prova junto ao Poder Judiciário Federal ou Estadual do Estado da Paraíba, e tendo como norte o At.5º, inc LXXIV da Constituição Federal e o parágrafo único do art.2º da lei 1.060, que é pobre na forma da lei, não podendo arcar com as custas, encargos e demais emolumentos processuais caso venham a ser arbitrados sem sacrifício ou prejuízo de sua família tudo em conformidade com o já citado artigo.

Declara ainda, ser conhecedora da responsabilidade caso este instrumento não reporte com a verdade.

João Pessoa, 02 de 08 de 2018.

Djalmir Gomes dos Santos



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.084.514 - 2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 31/08/2009

NOME DJALMIR GOMES DOS SANTOS

FILIAÇÃO DJALMA FELIPE DOS SANTOS
MARIA AUZENI GOMES DOS SANTOS

NATURALIDADE JOAO PESSOA-PB DATA DE NASCIMENTO 16/09/1988

DOC ORIGEM NASC.N.1913 FLS.279 LIV.A-02
CARTORIO JOÃO PESSOA-PB

CPF 074.032.364-40

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N. 7.115 DE 29/08/83

COMPREV PREVIDENCIA S/A

11 SET. 2013

PROTOCOLO

AG. JOAO PESSOA

MARIA AUZENI GOMES DOS SANTOS
RUA DIÓGENES GOMES DA SILVA, 527 - MANJABEIRA
JOÃO PESSOA / PB - CEP: 58058-122 (AG-1)
Emissão: 10/07/2018 Referência: Jul/2018
Classe/Subclasse: RESIDENCIAL/BAIXA RENDA MONOFÁSICO 8/230 km 25 - Círculo Redutor - João Pessoa / PB - CEP: 58071-680
Roteiro: 3-5-329-3000 Nº medidor: 10008108597

energisa

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
CNPJ: 09.095.163/0001-40 Insc. Est. 16.015.428-0
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 129.671
Cód. para Dib. Automático: 00010339273

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a: Jul/2018
Apresentação: 10/07/2018
Data prevista da próxima leitura: 09/08/2018
CPF/CNPJ/RANI: 436.837.544-00
Insc. Est.: 5/1033927-3

UC (Unidade Consumidora): 5/1033927-3

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

Prova 16/07/2018

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data: 08/08/18 Leitura: 21523	Data: 10/07/18 Leitura: 22000	1	488	32
Demonstrativo				
CCI	Descrição	Quantidade	Valor Base (R\$)	Valor Base (R\$) com Impostos (R\$)
0801	Consumo até 50 kWh-BR	80,000	0,253290	7,59 27
0801	Consumo - 51 a 100 kWh-BR	70,000	0,494210	80,39 27
0801	Consumo - 101 a 220 kWh-BR	120,000	0,951300	78,15 27
0801	Consumo acima de 220 kWh-BR	269,000	0,723680	190,92 27
0601	Adc. B. Vermelha	31,63	31,63 27	6,54
0610	Subsídio	54,87	54,87 27	14,94
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				
0607	CONTRIB SERV ILM PUBLICA	16,90	0,00 0	0,00
0608	Devolução Subsídio	-36,73	0,00 0	0,00
TOTAL				
CCI Código de Classificação do Item		373,16	393,05	108,12 393,05 4,26 19,63

Media últimos meses (kWh): 394
VENCIMENTO 17/07/2018
TOTAL A PAGAR R\$ 373,16

Historico de Consumo (kWh)

234	251	211	227	317	431	499	453	512	525	481	480
Jul/17	Ago/17	Set/17	Out/17	Nov/17	Dez/17	Jan/18	Fev/18	Mar/18	Abr/18	Mai/18	Jun/18

RESERVADO A55550-5559283a.83af.06d5.98d1.edb7.bca6.6412.

Indicadores de Qualidade			Composição do Consumo		
Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%
DIARIAL	0,11	NOMINAL	Segurança de Dist. de Energia PB	73,64	21,07
DIARIAL	1,00	CONTRATADA	Comunidade de Energia	113,70	30,46
DIARIAL	0,11	LIMITE INFERIOR	Segurança de Transmissão	12,06	3,23
DIARIAL	0,11	LIMITE SUPERIOR	Encargos de Distribuição	21,79	5,84
DIARIAL	0,11		Impostos Diretos e Encargos	148,91	39,87
DIARIAL	0,11		Outros Serviços	0,00	0,00
			Total	373,16	100,00

ATENÇÃO
- Que Unidade foi faturada como baixa renda, tendo um desconto de R\$39,70
- Leitura confirmada

Faturas em atraso

PARAIBA
Reservado 3-5-329-3000
Matrícula 1033927-2018-07-8
VENCIMENTO 17/07/2018
TOTAL A PAGAR R\$ 373,16
83670000003-4 73160149000-6 10339272018-3 07800005019-1

COMPREV PREVIDENCIA S/A
11 SET. 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

CERTIDÃO


Nº. 0941/2018

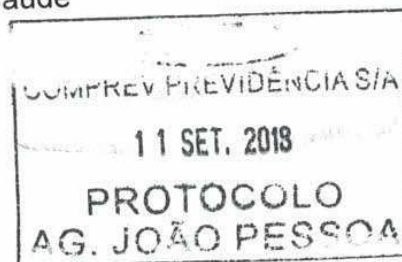
Atendendo solicitação de **DJALMIR GOMES DOS SANTOS** de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Buritty, certifico a constatação da Ficha de atendimento ambulatorial Nº115493 e Prontuário de Nº 2018.03.004287, pertencentes ao requerente que foi atendido dia 29/03/2018 às 00H52min, vítima de queda de moto, apresentando trauma em 2º, 3º e 4º metatarso de pé direito.

Submetido à avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura de hálux direito + colo do 2º, 3º e 4º metatarsos direitos. Realizado procedimento cirúrgico dia 02/04/2018 com alta médica dia 04/04/2018.

E para constar eu, Christine Maria Batista de Brito Lyra, Médica da Vigilância : saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 02 de agosto de 2018


Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 3137



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY
RUA: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N
58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980
FAX: () - CNPJ:

Ficha Nr: 115493 Atd: Nao Regulac
Data: 29/03/2018
Hora: 00:52:31
Recepcionista: DANIELE CAVALCANTE RII
Clinica: CIRURGICA

DADOS DO PACIENTE

Num. de vezes atendido: 2
Num. Prontuario: 2018.03.004287

Nome: DJALMIR GOMES DOS SANTOS

CNS: 707101818677920 Sexo: M IDENTIDADE: 3084514 Fone: 988633476

Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 16/09/1988 Id: 29 ano(s)

End.: RUA DIOGENES GOMES DA SILVA, 527

Bairro: MANGABEIRA Cidade: JOAO PESSOA UF: PB

Mae: MARIA AUZENI GOMES DOS SANTOS

Pai: DJALMA FELIPE DOS SANTOS

Raca: PARDA Etnia: SEM INFORMACAO

Estado Civil: SOLTEIRO(A)

Ocupação: TECNICO SEM ESPECIFICACAO

Escolaridade: TECNICO PROFISSIONALIZANTE

INFORMACOES DE ENTRADA

Resp.: DJALMIR GOMES DOS SANTOS

Tel/Doc. Responsavel: 988633476 / IDENTIDADE: 3084514

E^{ro} edencia: RUA

Transporte utilizado: VEICULO PROPRIO

Vitima de acidente por: NAO

Vitima de violência por: QUEDA DE A MOTO PROX A PRACA DA PAZ

[] Caso Policial

PRE-CONSULTA

Tipo de Classificação de Risco: VERDE

PA: FR:

FC: TP:

Peso: Altura:

Glicemia: IMC:

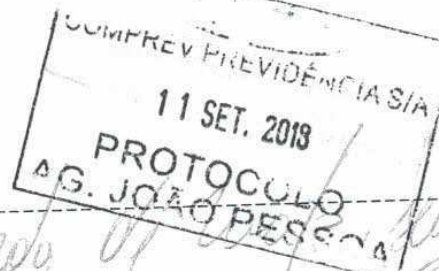
Circ. Abd: O2%:

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

[] Aparentemente Bem [] Grave
[] Politraumatizado [] Convulsao
[] Hemorragia [] Dispneia
[] Diarreia [] Agitado
[] Regular [] Chocado
[] Vomito
Observacao

ixa Principal

EDA DE MOTO AVALIACAO CIRURGICA



Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Diagnostico

Conduta

Prescricao

Horario da medicacao



FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome:	Opelwin Soares dos Santos			Data da Admissão:	27/03/18
Prontuário:	Idade:	Enfermaria:	Leito:		
Nome da Mãe:	Bairro:	Profissão:			
Endereço:	Estado:	Fone:	Religião:		
Cidade:	Estado Civil:	Data de Nascimento:			
Sexo: F () M ()	Cor:				
Escolaridade:					
QPD:	Do t. de brônquios, de pi. em d. de				
HDA:	Respirat. com história de quando de ado. com crises de				
Medicações em uso:					
Interrogatório Sintomatológico:					
Geral: [] Febre [] Astenia [] Anorexia [] Perda de Peso _____ Kg em _____ [] Prurido [] Sudorese					
[] Calafrios [] Alopecia [] Adenomegalias [] Icterícia [] Tonturas [] Outros: _____					
Pele: _____					
Cabeça e Pescoço: [] Cefaléia [] Espirros [] Rinorréia [] Obstrução Nasal [] Epistaxe					
[] Dor de Garganta [] Bócio [] Rouquidão [] Disfagia Audição: _____ Visão: _____					
AR e ACV: [] Dor _____ [] Tosse [] Expectoração [] Hemoptise					
[] Dispneia [] Palpitações [] Desmaio [] Cianose [] Edema _____ Outros: _____					
ABD: [] Dor _____ [] Pirose [] Solução [] Regurgitação [] Hematêmese [] Náuseas					
[] Vômitos [] Dispepsia [] Diarréia [] Melena [] Enterorragia [] Constipação [] Aumento de volume					
AGU: [] Disúria [] Incontinência [] Retenção [] Poliúria [] Oligúria [] Noctúria [] Hematúria					
[] Mal Cheiro [] Corrimento [] Outras: _____					
SME: [] Dor _____ [] Rigidez pós-reposo [] Deformidades					
[] Artralgia [] Calor [] Rubor [] Edema [] Crepitação [] Fraqueza [] Atrofia [] Espasmos					
SN e PSQ: [] Insônia [] Sonolência [] Convulsões [] Motricidade e Sensibilidade _____					
[] Amnésia [] Libido [] Humor _____					

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB

11 SET. 2018

PROTOCOLO

15. JOÃO PESSOA



FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome: <u>Opelwin Soares dos Santos</u>		Data de Admissão: <u>27/03/18</u>	
Prontuário: _____	Idade: _____	Enfermaria: _____	Leito: _____
Nome da Mãe: _____		Bairro: _____	
Endereço: _____		Profissão: _____	
Cidade: _____	Estado: _____	Fone: _____	Religião: _____
Sexo: F () M ()	Cor: _____	Estado Civil: _____	Data de Nascimento: ____/____/____
Escolaridade: _____		Data de Nascimento: ____/____/____	
QPD: <u>Do t. deficiente, ele p. em direito</u>			
HDA: <u>Boa com história de queda de peso com febre em</u> <u>pe chule, inicialmente em história de</u>			
Medicações em uso: _____			
Interrogatório Sintomatológico:			
Geral: []Febre []Astenia []Anorexia []Perda de Peso ____ Kg em ____ []Prurido []Sudorese []Calafrios []Alopecia []Adenomegalias []Icterícia []Tonturas []Outros: _____			
Pele: _____			
Cabeça e Pescoço: []Cefaléia []Espirros []Rinorréia []Obstrução Nasal []Epistaxe []Dor de Garganta []Bócio []Rouquidão []Disfagia Audição: _____ Visão: _____			
AR e ACV: []Dor _____ []Tosse []Expectoração []Hemoptise []Dispneia []Palpitações []Desmaio []Cianose []Edema _____ Outros: _____			
ABD: []Dor _____ []Pirose []Soluço []Regurgitação []Hematêmese []Náuseas []Vômitos []Dispepsia []Diarréia []Melena []Enterorragia []Constipação []Aumento de volume			
AGU: []Disúria []Incontinência []Retenção []Poliúria []Oligúria []Noctúria []Hematúria []Mal Cheiro []Corrimento []Outras: _____			
SME: []Dor _____ []Rigidez pós-reposu []Deformidades []Artralgia []Calor []Rubor []Edema []Crepitação []Fraqueza []Atrofia []Espasmos			
SN e PSQ: []Insônia []Sonolência []Convulsões []Motricidade e Sensibilidade []Amnésia []Libido []Humor			

PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 08.095.183/0001-40 - Ins. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº009 129 978
Cód. para Deb. Automático: 00010339273

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/CNPJ/ RANI
Jul / 2018	10/07/2018	09/08/2018	436.837.544-00 Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/1033927-3

Canal de contato

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

Page 16107208

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
08/06/18	21523	10/07/18	22006	1	483	32

		Demonstrativo						
CCl	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base CCl	Aliq	ICMS(%) Base CCl	Pis(%) Base CCl	Contrib(%) Base CCl
		Tributos Total(R\$)			ICMS(R\$)	ICMS	Pis(Cofins)(R\$)	(1.045%) Base CCl
0601	Consumo até 100KWh-BR	30,000	0,263290	7,59	7,59	27	2,05	7,59
0601	Consumo - 31 a 100KWh-BR	70,000	0,434210	30,39	30,39	27	8,20	30,39
0601	Consumo - 101 a 220KWh-BR	120,000	0,513003	78,15	78,15	27	21,10	78,15
0601	Consumo acima de 220KWh-BR	263,000	0,723680	190,32	190,32	27	51,39	190,32
0601	Adic B Vermelha			31,63	31,63	27	8,54	31,63
0610	Subsidio			54,97	54,97	27	14,84	54,97
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS								
0807	CONTRIB SERV LUM PÚBLICA			18,90	0,00	0	0,00	0,00
0806	Devolução Subsidio			-36,79	0,00	0	0,00	0,00

CCI Código de Classificação do Item	TOTAL	373,16	393,05	108,12	393,05	4,28	19,63
-------------------------------------	-------	--------	--------	--------	--------	------	-------

Média últimos meses (kWh)
384

VENCIMENTO
17/07/2018

TOTAL A PAGAR
R\$ 373,16

Histórico de Consumo (kWh)

234	251	211	227	317	431	488	453	512	525	481	480
Jul/17	Aug/17	Sep/17	Oct/17	Nov/17	Dec/17	Jan/18	Feb/18	Mar/18	Apr/18	May/18	Jun/18

RESERVADO AO FISCO 5bb9.283a.83af.06d5.98d1.edb7.bca6.6412.

Indicadores de Qualidade

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	
DIC MENSAL	9,9	0,11	NOMINAL	220
DIC TRIMESTRAL	10,38			
DIC ANUAL	20,77	1,00	CONTRATADA	202
FIG MENSAL	9,23		LIMITE INFERIOR	231
FIG TRIMESTRAL	8,47			
FIG ANUAL	12,85	0,11	LIMITE SUPERIOR	
DNIC	2,94			
DICR	12,22			

Campaniões de Consumo

Discriminacao	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia/PE	78,64	21,07
Compra de Energia	113,76	30,49
Serviço de Transmissão	12,06	3,23
Encargos Setoriais	21,79	5,84
Impostos Diretos e Encargos	149,91	39,37
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	373,16	100,00

Valor do EUSD (Ref 5/2018) R\$ 107,37

ATENÇÃO

ATENÇÃO

- Sua unidade foi faturada como baixa renda, tendo um desconto de R\$36,79
- leitura confirmada

Faturas em atraso

PARAIBA
Retiro 355 - 328 - 3000
Matrícula: 1033927-2018-07-8

VENCIMENTO
17/07/2018

TOTAL A PAGAR
R\$ 373,16

83670000003-4 73160149000-6 10339272018-3 07800005019-1



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

Pt em PPH sob anestesia (propofol + oxigenoterapia)
 Assepsia + Antissepsia
 Exposição de campos estéril

Incisão:

Três incisões em dorso de pt direito de ± 10cm
 cada entre 1^o 2^o MTD 2^o 3^o MTD e 4^o 5^o MTD.

Achados:

Traco de fratura nos colos do 2^o 3^o e 4^o MTD
 e traco de fratura em falange proximal de Alalus.

Conduta:

Redução da fratura de colos no 2^o, 3^o e 4^o
 MTD e fixação com fios de Kirschner.
 Redução de fragmento de falange de Alalus
 mantendo a Alalus e fixação com fio Kirschner.

Fechamento:

Sutura das incisões com nylon 3-0,
 + Curativo
 + Tala Bata

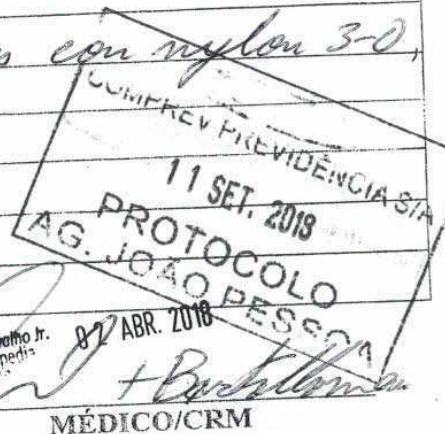
OBS:

Data:

21/4/18

Dr. Valdeir Cordeiro Jr.
 M. R. em Ortopedia
 CRM

MÉDICO/CRM



Antecedentes Pessoais e Hábitos:

Doenças Anteriores: _____

Alergias: _____ [] HTF

Cirurgias: _____

[] HAS [] DM [] TB [] HEP [] Dislipidemia [] Banho de Rio [] Casa de Taipa

[] Trauma [] Neo [] Tabagismo

[] Alcoolismo Alimentação

Exercício Físico: _____

Antecedentes Familiares:

HAS _____ DM _____ TB _____ NEO _____

Dislipidemias _____

Exame Físico:

Peso: _____ Kg Altura: _____ m IMC = _____ PA = _____ mmHg

FC = _____ FR = _____ TEMP(°C) = _____

Geral: _____

Cabeça e Pescoço (ORF e Otoscopia): _____

Gânglios: _____

Pele: _____

ACV: _____

AR: _____

ABD: _____

AGU: _____

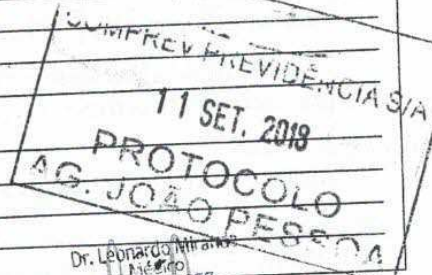
SME: _____

SN: _____

Resultados de Exames Complementares: _____

Hipóteses Diagnósticas: *fo do Hérnia Duod + 2º, 3º e 4º HTF*

Conduta: *- Infusão
- Reabrir laser
- Solicitar Bld Op e Monitor*



Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB Nº 014200502832
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 Cód. RENAVAM 0055117584-2 R.N.T.R.C. 00/00000000 EXERCÍCIO 2018

NOME
DJALMIR GOMES DOS SANTOS

CPF / CNPJ 07403236440 PLACA OFY5457/PB

PLACA ANT / UF NOVO PB CHASSI 9C2JC4120DR543253

ESPÉCIE TIPO PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC COMBUSTÍVEL GASOLINA

MARCA / MODELO HONDA/CG 125 FAN ES ANO FAB. 2013 ANO MOD. 2013

CAP / POT / CIL 2 P/124 /CI CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE PRETA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA 00/00/0000 1ª VENC / COTAS 2ª 3ª

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
***** SEGURO P A G O 02/08/2018

OBSERVAÇÕES
RD NOVO RUMO M. PECAS LTDA

LOCAL DATA
JOAO PESSOA - PB 02/08/2018
11805 909670

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PB Nº 014200502832 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO 02/08/2018

VIA 1 CPF / CNPJ 07403236440 PLACA OFY5457/PB

RENAVAM 00551175842 MARCA / MODELO HONDA/CG 125 FAN ES

ANO FAB. 2013 CAT. TARIF 9 Nº CHASSI 9C2JC4120DR543253

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) DENATRAN (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)
***** ***** *****

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$)
***** SEGURO P A G O

PAGAMENTO DATA DE QUITAÇÃO
S COTA ÚNICA PARCELADO 02/08/2018

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

909670-1601259-20180802



COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
11 SET. 2018
PROTOCOLO
AG. JOAO PESSOA

Contrato de honorários advocatícios

Por este instrumento particular de contrato de honorários advocatícios e na melhor forma de direito, de um lado, como **CONTRATANTE, DJALMIR GOMES DOS SANTOS**, nacionalidade: brasileiro, Estado civil: solteiro, Profissão: servidor público, RG nº 3.084.514 CPF nº 074.032.364-40, residente e domiciliado na Rua Diógenes Gomes da Silva, n 527, Mangabeira VIII, Cidade de João Pessoa, Estado da Paraíba, fone: 98863-3476, de outro lado, como **CONTRATADO, o Drª FLAVIANA DA SILVA CÂMARA**, brasileira, solteira, advogada, inscrito na OAB/PB.14.540, portador do CPF nº 048.079.624-69, com escritório na rua _____, têm entre si, justo e contratado, o que mutuamente aceitam e outorgam, mediante as cláusulas e condições seguintes.

1 - O **CONTRATADO** obriga-se, face ao mandato que lhe é outorgado, que faz parte integrante deste contrato, a prestar os seguintes serviços: propor AÇÃO DE CONCESSÃO DO SEGURO DPVAT

2 - Pelos serviços prestados e especificados na cláusula anterior, o **CONTRATADO**, receberá a título de honorários, líquidos e certos, a importância de 30% (trinta por cento), sobre o valor recebido na indenização.

3 - Fica estabelecido que, iniciados os serviços especificados na cláusula um, são devidos os honorários contratados por completo neste instrumento, ainda que em caso de desistência por parte do **CONTRATANTE**, ou se for cassado o mandato do **CONTRATADO** sem sua culpa, ou ainda, por acordo do **CONTRATANTE** com a parte contrária, sem a devida aquiescência do **CONTRATADO**, podendo este exigir os honorários de imediato.

Parágrafo Primeiro: Fica estabelecido que em caso de desistência por parte do **CONTRATANTE**, antes de iniciados os serviços especificados na cláusula um, serão devidos ao **CONTRATADO**, a título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, 20% (dez por cento) do estabelecido na cláusula dois.

8 - A parte que descumprir qualquer das cláusulas deste contrato, dará à outra, o direito de rescindir o presente instrumento, sem qualquer interpelação, judicial ou extrajudicial, ficando desobrigada a parte inocente a dar continuidade a este contrato, ficando acordado entre as partes que, em caso de necessidade de ajuizamento de ações relativas a esse instrumento, a citação se dará por via postal, com aviso de recebimento (AR), cabendo ao vencedor, honorários, na razão de 20% (vinte por cento), sobre o valor da causa, a título de verba sucumbencial.

9 - Fica eleito o Foro da Comarca de João Pessoa-Paraíba, para dirimir as dúvidas oriundas deste contrato, renunciando as partes, a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem, assim, justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias, de igual teor e forma, para um só efeito, na presença das testemunhas abaixo assinadas, que a tudo assistem.

João Pessoa, 02 de Agosto de 2018.

CONTRATADO: _____

CONTRATANTE: Djalmir Gomes dos Santos

TESTEMUNHAS: _____



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 01534.01.2018.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 01534.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 14:57 horas do dia 13 de agosto de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por Fabiana de Lima Bezerra, Agente de Investigação, matrícula 1819003, ao final assinado, compareceu **Djalmir Gomes dos Santos**, CPF nº 074.032.364-40, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Técnico Administrativo, filho(a) de Maria Auzeni Gomes dos Santos e Djalma Felipe dos Santos, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 16/09/1988 (29 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Diógenes Gomes da Silva, Nº 527, bairro Mangabeira, tendo como ponto de referência Em Frente Ao Mercadinho Central de Cidade Verde, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98863-3476.

Dados do(s) Fatos:

Local: Rua Gutemberg Moraes Paiva, Próximo a Praça da Paz, João Pessoa/PB, bairro Mangabeira; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 28/03/18 23:40h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

Que estava na garupa da MOTOCICLETA HONDA/CG 125 FAN ES, PRETA, 2013/2013, PLACA OFY5457/PB, CHASSI 9C2JC4120DR543253, registrada em nome do noticiante e sendo conduzida por JOSÉ LOPES DA SILVA NETO (CPF. 012.926.264-10, CNH 04858659721), quando o condutor perdeu o controle da moto vindo ambos a cair ao solo; Que devido ao fato o noticiante veio a lesionar-se conforme CERTIDÃO Nº 0941/2018, EXPEDIDO PELA DRª CHRISTINE MARIA BATISTA DE BRITO LYRA, CRM/PB 3137, DATADO DE 02.08.2018, do Complexo Hospitalar de Mangabeira, para onde foi socorrido(a) em veículo particular; Que o condutor não machucou-se com gravidade; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar.

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

João Pessoa/PB, 13 de agosto de 2018.


FABIANA DE LIMA BEZERRA
Agente de Investigação


DJALMIR GOMES DOS SANTOS
Noticiante



Procedimento Policial: 01534.01.2018.1.00.420

PROCESSO NÚMERO - 0809105-52.2018.8.15.2003

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM (7)

ASSUNTO(S): [SEGURO]

AUTOR: DJALMIR GOMES DOS SANTOS

Advogado do(a) AUTOR: FLAVIANA DA SILVA CÂMARA - PB14540

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Advogado do(a) RÉU:

DESPACHO

Vistos.

Defiro o pedido de gratuidade de justiça.

O art. 334, do CPC estabelece que, se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação.

Em que pese o texto legal, a designação da audiência deve ser reservada para os casos em que haja uma hipótese real de haver êxito, cabendo ao juiz ponderar estas situações e evitar a designação do ato. Com efeito, a formação de uma pauta, ainda que de audiências de conciliação, implica no destacamento de material humano para a preparação do ato e a sua própria execução, o que pode atrasar o curso do processo.

No caso em tela, a realização imediata da audiência de conciliação tem grandes chances de se mostrar inócua. A parte autora busca no Judiciário a revisão do ato que deferiu em parte o pedido no âmbito extrajudicial, apenas reapresentando a situação de fato ao juízo sem a complementação de provas, trazendo os mesmos exames já levados à perícia administrativa.

No que pese entendimento anterior, a experiência prática demonstra que as seguradoras não vêm realizando acordos em demandas congêneres, até mesmo quando se antecipa a produção da prova pericial, o que torna sem sentido a designação de audiência prévia de conciliação.

Por outro lado, ressalte-se que fazia sentido a designação de audiência prévia de conciliação quando, ante a realização da perícia médica, designada para a mesma data, com o grau de invalidez estabelecido no laudo respectivo, restava o feito com todos os elementos que possibilitariam a conciliação, prescindindo, inclusive, da formação do contraditório.

Assim, em razão da repetida informação, em audiências designadas em processos similares, de que as seguradoras não realizam mais acordos em audiência, independentemente do resultado da perícia ou de qualquer outro elemento, perdeu o sentido a designação prévia, sem que o processo esteja maduro para julgamento. Desta forma, ante a constatação fática da predisposição em não conciliar por parte das seguradoras, prudente que seja formado o contraditório, em obediência ao princípio da economia processual e, somente então, seja designada audiência, ocasião em que a perícia será realizada previamente, estando o processo apto a ser julgado.

Desta feita, cite-se a parte promovida para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344, do CPC.

Servirá esse despacho como mandado.

Cumpra-se.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]
Juiz de Direito