



Número: **0802660-12.2017.8.15.0141**

Classe: **PROCEDIMENTO ORDINÁRIO**

Órgão julgador: **2ª Vara Mista de Catolé do Rocha**

Última distribuição : **15/12/2017**

Valor da causa: **R\$ 12117.5**

Assuntos:

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	KLEBER ANDRADE COSTA
AUTOR	JARANILDO ALVES
RÉU	SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
11793 541	15/12/2017 16:58	<a href="#">02 PROCURAÇÃO</a>	Procuração
11793 559	15/12/2017 16:58	<a href="#">03 DECLARAÇÃO DE POBREZA...</a>	Documento de Comprovação
11793 575	15/12/2017 16:58	<a href="#">04 RG, CPF</a>	Documento de Identificação
11793 585	15/12/2017 16:58	<a href="#">05 TODOS DOC. DE COMPROVAÇÃO</a>	Documento de Comprovação
11793 597	15/12/2017 16:58	<a href="#">Comprovante de pequena parte do recebimento - via adm</a>	Documento de Comprovação
15092 461	29/06/2018 13:26	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
15149 418	04/07/2018 02:20	<a href="#">Informações Prestadas</a>	Informações Prestadas
15337 098	13/07/2018 10:44	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
19444 780	25/02/2019 13:40	<a href="#">Certidão</a>	Certidão
19445 099	25/02/2019 13:49	<a href="#">Mandado</a>	Mandado
19445 105	25/02/2019 13:49	<a href="#">Expediente</a>	Expediente
19579 308	01/03/2019 17:02	<a href="#">Quisitos - Perícia - Parte Autora</a>	Petição

## PROCURAÇÃO AD-JUDICIA

**OUTORGANTE:** JARANILDO ALVES, PESSOA NATURAL,  
CPF Nº: 023.317.789-50 BRASILEIRO (A), RESIDENTE E DOMICILIADO (A) NA  
RUA: ANTONIO DOMINGOS DE FREITAS, Nº: 511,  
BAIRRO: NOVA OLÍMPIA, CIDADE: BREJO DOS SANTOS - PB.

**OUTORGADOS:** CLAUDINÊ ANDRADE COSTA, BRASILEIRO, CASADO, ADVOGADO, INSCRITO NA OAB/PB, SOB O NÚMERO 24.649, PORTADOR DO RG: 003.004.728 - SSP -PB, E DO CPF Nº: 094.796.114-30; COM ESCRITÓRIO NA AV. DEP. AMÉRICO MAIA, Nº 1373, CENTRO, CATOLÉ DO ROCHA - PB, CEP: 58884-000. Contatos: (83) 9.9851-4811 / (83) 9.9857-3376 - E-mail: andradeadvocacia1121@gmail.com E **KLÉBER ANDRADE COSTA**, BRASILEIRO, CASADO, ADVOGADO, INSCRITO NA OAB/PB, SOB O NÚMERO 21.617, PORTADOR DO RG: 2.998.333 - SSP -PB, E DO CPF Nº 057.329.674-00; COM ESCRITÓRIO NA AV. DEP. AMÉRICO MAIA, Nº 1373, CENTRO, CATOLÉ DO ROCHA - PB, CEP: 58884-000. Contatos: (83) 9.9851-4811 / (83) 9.9857-3376 - E-mail: andradadvocacia1121@gmail.com

**PODERES:** PELO PRESENTE INSTRUMENTO O OUTORGANTE CONFERE AOS OUTORGADOS AMPLOS PODERES PARA O FORO EM GERAL, COM CLÁUSULA "AD-JUDICIA ET EXTRA", EM QUALQUER JUÍZO, INSTÂNCIA OU TRIBUNAL, PODENDO PROPOR CONTRA QUEM DE DIREITO, AS AÇÕES COMPETENTES E DEFENDÊ-LO (LA) NAS CONTRÁRIAS, SEGUINDO UMAS E OUTRAS, ATÉ DECISÃO FINAL, USANDO OS RECURSOS LEGAIS E ACOMPANHANDO-OS E MAIS OS ESPECIAIS DE RECEBER NOTIFICAÇÕES E INTIMAÇÕES, CONFESSAR, E CONHECER A PROCEDÊNCIA DO PEDIDO, DESISTIR, RENUNCIAR AO DIREITO SOBRE QUE SE FUNDA A AÇÃO, TRANSIGIR, FIRMAR COMPROMISSOS OU ACORDOS, RECEBER E DAR QUITAÇÃO, PODENDO AGIR EM JUÍZO OU FORA DELE, ASSIM COMO SUBSTABELECER ESTA A OUTREM, COM OU SEM RESERVAS DE IGUAIS PODERES, PARA AGIR EM CONJUNTO OU SEPARADAMENTE COM O SUBSTABELECIDO.

CATOLÉ DO ROCHA - PB, EM 15 DE 12 DE 2017.

Jaranildo Alves  
(OUTORGANTE)

### DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS E DOCUMENTOS FORNECIDOS SÃO VERDADEIROS E, CIENTE DAS PENAS DA LEI, ASSUMO INTEIRA RESPONSABILIDADE CIVIL, PENAL E ADMINISTRATIVA, PELAS INFORMAÇÕES PRESTADAS POR MIM AOS ADVOGADO(S) POR MIM CONSTITUIDO(S), BEM COMO, PELOS DOCUMENTOS A ELE(S) FORMECIDOS PARA A PROPOSITURA DA PRESENTE DEMANDA JUCICIAL. POR SER VERDADE, FIRMO À PRESENTE.

CATOLÉ DO ROCHA - PB, EM 15/12/2017.

Jaranildo Alves  
DECLARANTE

DP/AT. 3144

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

CONSIDERANDO o art. 5º, inciso LXXIV da Constituição Federal o qual explicita que “o Estado prestará assistência jurídica integral e gratuita aos que comprovarem insuficiência de recursos”, consubstanciando a inafastabilidade do Poder Judiciário e a obrigatoriedade da prestação jurisdicional do Estado.

CONSIDERANDO o art. 98 do NCPC, o qual explicita 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.”

CONSIDERANDO a Lei 1060/50 a qual prevê em seu art. 1º que “Os poderes públicos federal e estadual, independente da colaboração que possam receber dos municípios e da Ordem dos Advogados do Brasil, - OAB, concederão assistência judiciária aos necessitados nos termos da presente Lei.”

CONSIDERANDO que a parte requerente pode ser beneficiada com a assistência judiciária gratuita, independentemente de quem seja o seu procurador, tanto é que neste sentido o Egrégio Tribunal de Justiça da Paraíba sumulou o seguinte entendimento, de conteúdo similar positivado no NCPC (art. 99, §4º):

Súmula nº 29/TJPB: “Não está a parte obrigada, para gozar dos benefícios da assistência judiciária, a recorrer aos serviços da Defensoria Pública.”

CONSIDERANDO que o art. 99, §2º do NCPC explicita que “O juiz somente poderá indeferir o pedido se houver nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão de gratuidade, devendo, antes de indeferir o pedido, determinar à parte a comprovação do preenchimento dos referidos pressupostos.”

CONSIDERANDO que o art. 99, §3º do NCPC explicita que “Presume-se verdadeira a alegação de insuficiência deduzida exclusivamente por pessoa natural.”

DECLARO PARA FINS DE DIREITO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE NÃO POSSO SUPORTAR AS DESPESAS PROCESSUAIS DECORRENTES DESTA DEMANDA SEM PREJUÍZO DO MEU PRÓPRIO SUSTENTO E (OU) DA MINHA FAMÍLIA, TENDO EM VISTA QUE DESEMPREGADO E: NÃO TENHO RENDA A COMPROVAR.

ISTO POSTO, QUE ME SEJA CONCEDIDO OS BENEFÍCIOS DA JUSTIÇA GRATUITA NA CONFORMIDADE DO ART. 5º, LXXIV DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, BEM COMO NOS TEMOS DA LEI Nº 1.060/50 E, BEM COMO, NOS TEMOS DO ART. 98 E ART. 99 DA LEI Nº 13.105/2015, VEZ QUE SOU PESSOA NATURAL COM INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS PARA PAGAR AS CUSTAS, AS DESPESAS PROCESSUAIS E OS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS, NA FORMA DA LEI.

POR SER VERDADE, FIRMO O PRESENTE.

CATOLÉ DO ROCHA – PB, EM 15 DE 12 DE 2017.

  
DECLARANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

DI-228

*Jaraildo Alves*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CIVIL 2.081.241 - 2 VIA 27/05/2008

NOME JARAILDO ALVES

FILIAÇÃO MARIA DO SOCORRO ALVES

NATURALIDADE CATOLÉ DO ROCHA-PB DATA DE NASCIMENTO 14/11/1972

DIG. ORIGINAL N. 7730 FLS. 124 LIV. B15

CARTÓRIO C. ROCHA-PB

CPF 028.317.784-50

Assinado eletronicamente

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

028.317.784-50

JARAILDO ALVES

14/11/1972



**CAGEPA**  
COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTO DA PARAÍBA  
Rua Feliciano Cirne, 226 - Jaguaribe João Pessoa - PB  
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-57

PARA CONTATO COM A CAGEPA,  
INFORME ESTE NÚMERO

MATRICULA

71499601

REFERENCIA

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA / ESGOTO E SERVIÇOS

AGO/2017

FRANCISCA KALIANA DE OLIV  
RUA ANTONIO DOMINGOS DE FREITAS S/N  
NOVA OLINDA 58880-000  
BREJO DOS SANTOS

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residência	Comercial	Indústria	Outro	
119.01.312.0086	0	1	0	0	0	R1163444
Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto		
Y15N328760	12/08/2015	6	LIGADO	POTENCIAL		

ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (m³)	NUM. DE DIAS	PROXIMA LEITURA
29	41	12	29	02/09/2017
HIST. DE CONS./ANOR. LEIT. QUALID. DA ÁGUA-DECRETO 2.914/2011-HS				
0/2017	0	0	PARAMETROS	EXIG. ANALIS. CONFORMES
0/2017	0	0	COL.TOTAIS	13 16 16
ABR/2017	0	0	COLORO	13 16 16
MAI/2017	0	40	TURBIDEZ	13 16 16
JUN/2017	13	0	COL.TERMOT	0 0 0
JUL/2017	15	0	COR	10 16 16
MEDIA(M)	14		DADOS REFERENTES A: JUN/2017	

DATA DA LEITURA: 03/08/2017	HORA DA LEITURA: 10:59:31
DESCRICAO	CONSUMO VL ÁGUA VL ESGOTO TOTAL(R\$)
RESIDENCIAL CONSUMO ATE 10m	10 36,84 R\$36,84
DE 11m A 20m	2 9,50 R\$9,50
TOTAIS	46,34

030-PARCELAMENTO	R\$39,19
906-PARCEL. ACRES. IMPONT.	R\$11,95

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS R\$5,39 PIS E COFINS LET 12,741/12

VENCIMENTO:	Total a Pagar:
18/08/2017	R\$97,48

V. 16.11 R 1 0

INDICAO DE LEITURA: REALIZADA  
CONDICAO DO FATURAMENTO: REAL TIPO DE TARIFA: NORMAL  
POSICAO DE DEB. ANTERIOR(ES)  
EXISTE(M) CONTA(S) ANTER. EM DEBITO.  
INFORMACOES GERAIS:  
ACOMPANHE COMO ESTA SENDO APLICADO SEU DINHEIRO  
WWW.TRANSPARENCIA.PB.GOV.BR



BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL Nº 991/2017

Natureza da ocorrência: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Data do fato: **10/01/2017** hora: **15H00MIN**

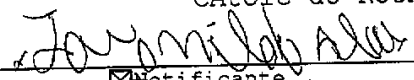
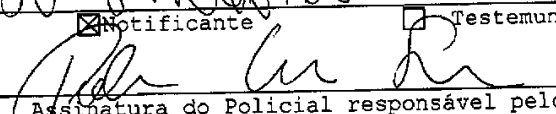
Sob a responsabilidade do Del. Pol.: **Bel. Anderson Fontes Campos**

Vítima: **JARANILDO ALVES**, alcunha "\*\*\*\*", Nacionalidade: brasileira, naturalidade: Catolê do Rocha-PB, idade: 44 anos, nascido em 14/11/1972, cor/raça: \*\*\*\*\*, Estado Civil: Casado, Profissão: vigilante, Escolaridade: \*\*\*\*\*, documento: RG 2.081.241 - 2ª VIA SSP/PB, filiação: pai não declarado e de Maria do Socorro Alves, endereço: Rua Manoel Andrade da Silva, s/n, Centro, Brejo dos Santos-PB, referência: \*\*\*\*. Tel/Cel: (\*\*)\*\*\*

#### HISTORICO DO FATO

O(a) notificante, após cientificado(a) das penalidades cominadas ao Art. 299 do CPB, declarou o SEGUINTE: QUE na data e hora supracitadas a vítima estava conduzindo a motocicleta Honda Bros ESD, cor preta, Placa OEW 6973/PB, CHASSI 9C2KD0540DR124158, licenciada em nome de AIJALOM DA COSTA ALVES, na rodovia Ademir Xavier, quando nas proximidades do Presídio Regional de Catolê do Rocha, atravessou um animal (cachorro), na frente da moto da vítima, tendo a vítima desviado a moto e perdido o controle da mesma caindo no asfalto; QUE a vítima foi socorrido por terceiros que o encaminhou para o Hospital Regional de Catolê do Rocha-PB, onde foi observado na vítima uma fratura na perna esquerda; QUE a vítima foi transferida para o Hospital Regional de Sousa-PB, onde no dia 21/01/2017 a vítima realizou uma cirurgia na perna esquerda, colocando platina e pinos. Nada mais a consignar.

Catolê do Rocha, 25 de outubro de 2017. Às 14:45 horas.

 <input checked="" type="checkbox"/> Notificante	<input type="checkbox"/> Testemunha Arrogada
 Assinatura do Policial responsável pelo registro ROBSON LIMA SILVA - ESCRIVÃO DE POLÍCIA CIVIL Matrícula: 168.447-7	
<div>POLEGAR DIREITO</div>	

# ATO DECLARATÓRIO

## DECLARAÇÃO

**DECLARAMOS** para os devidos fins de direito que, **JARANILDO ALVES, RG: 2.081.241 SSP/PB**, residente e domiciliado na Rua: Manoel Andrade da Silva – Brejo dos Santos - PB, foi atendido nesta Unidade Hospitalar, por Dra. Morgana Rodrigues – CRM/8750, no dia 10 de Janeiro de 2017. Deu entrada na Urgência e Emergência, vítima de acidente de motocicleta, Foram feitos os primeiros procedimentos e em seguida permaneceu em observação e logo após transferido para o Hospital de Pau dos Ferros. Conforme cópia da ficha de atendimento ambulatorial, anexa.

As informações citadas encontram-se arquivadas, o referido é verdade e vai por mim assinada.

*Giula Darllen F. R. Monteiro*  
Diretora Geral  
Mat. 189924-5

*Giula Darllen de Freitas Ramalho Monteiro*  
Diretora Geral

Catolé do Rocha – PB, 17 de Maio de 2017

1

Assinatura do Revisor Técnico - Carimbo — Assinatura do Revisor Administrativo - Carimbo



# RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

Nome:

Leito:

DATA	HORA	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM	ASSINATURA
10.01.17	14:15	Paciente admitido no UECR EGR consciente, orientado, vítima de acidente de moto, queixa- se de dor no joelho E. foi meacado CPU e (data) recebendo do pais e aiox.	Flaviana
10.01.17	18:00	Paciente apresentando febre palho E. Apresen. transpirica.	Flaviana
11.01.17	06:00	Paciente evolui estável, ap. h. e. e. e. e. orientado, queixa-se de dor. Foi medicado e segue aos cuidados	Flaviana
11/01/17	14:15	Pat. transferido para o Hospital de Par dos Ferros, segue aos cuidados -	Flaviana

## SINAIS VITAIS

DATA	HORA	TEMP.	PULSO	RESP.	TA.	ASSINATURA
	06:00				120 x 80	



**Estado da Paraíba  
HOSPITAL REGIONAL DE SOUSA DE: MANOEL GONÇALVES DE ABRANTES**

**PRESCRIÇÃO MÉDICA**

**HOSPITAL REGIONAL DE SOUSA**

Nome: Terencio Luis

**Index**

Corr

Enfermaria: 04

Leito: 04 Categoria:

### Categorías:

[illegible]

Nome do Paciente		HRS		Nº Prontuário
Jansuillo ACB		Leito		125386
Data Operação	Enf.	1.º Auxiliar		Instrumentador
Operador	Dr. L. M. TRAM. CPM. CFI	3.º Auxiliar		
2.º Auxiliar	Tipo de Anestesia			
Anestesista				
Diagnóstico Pré-Operatório	Fase 1.º 2.º 3.º			
Tipo de Operação	agudo			
Diagnóstico Pós-Operatório	A. 1.º 2.º 3.º			
Relatório Imediato do Patologista				
Exame Radiológico no Ato				
Acidente Durante a Operação				

### DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Técnica e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras
<p>1. O.C.T. em abdome agudo - 1.º 2.º 3.º</p> <p>2. Agudo - 1.º 2.º 3.º</p> <p>3. Agudo - 1.º 2.º 3.º</p> <p>4. Agudo - 1.º 2.º 3.º</p> <p>5. Agudo - 1.º 2.º 3.º</p> <p>6. Agudo - 1.º 2.º 3.º</p>



**HOSPITAL REGIONAL DE MANOEL GONÇALVES DE ABRANTES**  
**SOUSA - PB.**

MAT.: 125.386

Nome: Gersonaldo Alves Bloco: \_\_\_\_\_ Apt.: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_  
D.N.: 19/11/1942 Est. Civil: Casado Resp.: Francisca Italiana de Oliveira  
Rua: Manuel Andrade da Silva Cidade: Guia dos Nobres P.B.  
Médico Assistente: Dr. João Clínica: Cirurgia  
Data da Internação: 20/01/2017 Peso: \_\_\_\_\_ Temperatura: \_\_\_\_\_ P.A.: \_\_\_\_\_

**ANAMNESE:**

**Queixa Principal:**

**História da Doença Atual:**

*Transmissão  
permeável, após  
acidente transito  
sem:*

**EXAME FÍSICO:**

*Don*

**DIAGNÓSTICO:**

**Procedimento:**

**C.I.D.**

**CÓDIGO DO PROCEDIMENTO**

Dr. L. S. Costa  
TRABALHO  
C.R.E.M. 3212  
C.F.T. 1249

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB Nº 012974183290  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

PLACA: 00W6973/PB  
EXERCÍCIO: 2017

VEÍCULO: 00524902

TIPO: 0000000

COMBUSTÍVEL: ALCO/GASOL

ANOFAB: 2013 ANOMOD: 2013

CATEGORIA: PARTIC. CORP. PREDOMINANTE

VEIC/COTAS: 14

PREMIO TARIFARIO (R\$): 0,00

CUSTO DO BILHETE (R\$): 0,00

CUSTO DO SEGURO (R\$): 0,00

TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$): 0,00

DATA DE PAGAMENTO: 16/01/2017

SEGURO: SEM RESERVA DE DOMÍNIO

DOCUMENTO DE PORTA-CHAVE: 0

US. VALOR PARA ABONS: 0

DATA: 22/03/2017

00524902

00W6973/PB

00524902

00W6973/PB

00524902

00W6973/PB

00524902

00W6973/PB

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS MATERIAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS  
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, QUE POR SUA CARGA, APESSAR  
DE TRANSPORTAR OU NÃO, SEJEM DPVAT

PB Nº 012974183290 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: 2017 DATA EMISSÃO: 22/03/2017

PLACA: 00W6973/PB

VEÍCULO: 00524902

TIPO: 0000000

COMBUSTÍVEL: ALCO/GASOL

ANOFAB: 2013 ANOMOD: 2013

CATEGORIA: PARTIC. CORP. PREDOMINANTE

VEIC/COTAS: 14

PREMIO TARIFARIO (R\$): 0,00

CUSTO DO BILHETE (R\$): 0,00

CUSTO DO SEGURO (R\$): 0,00

TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$): 0,00

DATA DE PAGAMENTO: 16/01/2017

SEGURO: SEM RESERVA DE DOMÍNIO

DOCUMENTO DE PORTA-CHAVE: 0

US. VALOR PARA ABONS: 0

DATA: 22/03/2017

00524902

00W6973/PB

00524902

SEGURADORA LIDER - DPVAT

CNPJ 04.242.602/0001-04

00524902

00W6973/PB

00524902

00W6973/PB

00524902

00W6973/PB

00524902

00W6973/PB

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

**SINISTRO 3170591259 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA** JARANILDO ALVES**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** MARCOS AURELIO VIDAL CORRETAGEM DE

SEGUROS EIRELI - ME

**BENEFICIÁRIO** JARANILDO ALVES**CPF/CNPJ:** 02831778450**Posição em 13-12-2017 11:03:32**


Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
29/11/2017	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CATOLÉ DO ROCHA**  
**09.067.562/0001-27**  
**PRAÇA SERGIO MAIA - CENTRO**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - (NFS-e)**

<b>Número</b> <b>000000367</b>	<b>Emissão</b> <b>01/11/2017 12:24:03</b>	<b>Autenticidade</b> <b>NT1E9TR22E3A3E0A262R</b> 
<b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b> CNPJ: 10.714.599/0001-89      Insc. Municipal: 1470      Insc. Estadual: Razão Social: ORTOMED CLINICA ESPECIALIZADA EIRILI - ME E-mail: @      Telefone: Endereço: AV VENANCIO NEIVA, S/N, , CENTRO, Município/UF: CATOLE DO ROCHA/PB, CEP: 58884000		
<b>TOMADOR DE SERVIÇO</b> CPF: 029.317.784-50      Insc. Municipal: 0      Insc. Estadual: Nome: JARANILDO ALVES E-mail:      Telefone: 96527773 Endereço: RUA JOSE FRANCISCO, S/N, CASA, ALTO DO CRUZEIRO, Município/UF: BREJO DOS SANTOS - PB, CEP: 58880000		
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> 01 LAUDO RX 01 RX JOELHO COM LAUDO 01 RX JOELHO 01 CONSULTA ORTOPÉDICA		
ITEM 116/ATIVIDADE ECONÔMICA: 0,00 / 8630501 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REAL LOCAL DA PRESTAÇÃO: CATOLÉ DO ROCHA/PB TIPO DE RECOLHIMENTO: A RECOLHER TRIBUTAÇÃO: Tributável		
VALOR NOTA:	410,00	COFINS: 0,00
VALOR DEDUÇÃO:	0,00	INSS: 0,00
BASE DE CÁLCULO:	410,00	CSLL: 0,00
ALÍQUOTA:	3,00%	IR: 0,00
VALOR ISSQN:	12,30	PIS: 0,00
		OUTROS: 0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b> Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e). Decreto: Competência: <a href="http://www.catoledorocha.pb.gov.br">http://www.catoledorocha.pb.gov.br</a>		

CPNFSEV002012



## ORTOMED CLÍNICA ORTOPÉDICA

Rua Venâncio Meiva, 283 - Centro - CEP: 58884-000 - Catolé do Rocha - PB  
Fones: 83 3441.1195 / 9960.0161

### RECEITUÁRIO

JARANILDO ALVES

#### USO TÓPICO

- 1) ACHEFLAM----- 02 TUBO  
MASSAGERA JOELHO ESQUERDO 08/08HS

#### USO ORAL

- 1) BONECAL D -----120CP  
TOMAR 01CP APÓS ALMOÇO
- 2) LISADOR ----- 01CX  
TOMAR 01CP DE 08/08HS, SE DOR

DR. JOÃO H. SUASSUNA LAUREANO  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
CRM - PB 7417

Catolé do Rocha, 31/05/17

Médico

**ORTOMED - CLÍNICA ORTOPÉDICA**





## ORTOMED CLÍNICA ORTOPÉDICA

Rua Venâncio Nelva, 283 - Centro - CEP: 58884-000 - Catolé do Rocha - PB  
Fones: 83 3441.1195 / 99 960.0161

### RECEITUÁRIO

JARANILDO ALVES

#### MANIPULADO (USO ORAL)

- 1) GARRA DO DIABO 400MG + DIPIRONA 700MG + RANITIDINA 150MG  
+ CICLOBENZAPRINA 5MG ----- 120CP

TOMAR 01CP DE 12/12HS

DR. JOÃO HERBERT SUASSUNA LAUREANO  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
CRM-PB 7417

Catolé do Rocha, 09/08/17

Médico

**ORTOMED - CLÍNICA ORTOPÉDICA**

# Farmácia Diva Guedes

ORG.: PEDRO GUEDES DE ARAÚJO

Rua Apolônio Pereira, 130 | Fone: (83) 3440-1099  
Brejo dos Santos-PB

Nome: Jaramildo Lelles  
End.: Rua Manoel Vinícius da Silva S/N  
Cidade: Brejo dos Santos - PB  
Data: 07/06/2017 Fone: (83) 9652-7773

Cidade: Brasília  
Data: 07/06/2017 Fone: 18319652-7773

[illegible]

Grato pela preferência. Voite sempre!

Total R\$	570,50
-----------	--------

Assinatura

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

**SINISTRO 3170591259 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA** JARANILDO ALVES**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** MARCOS AURELIO VIDAL CORRETAGEM DE SEGUROS EIRELI - ME**BENEFICIÁRIO** JARANILDO ALVES**CPF/CNPJ:** 02831778450**Posição em 13-12-2017 11:03:32**

Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
29/11/2017	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50



**Poder Judiciário da Paraíba**  
**2ª Vara Mista de Catolé do Rocha**

PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL (436) 0802660-12.2017.8.15.0141

**DESPACHO**

Verifico que o autor distribuiu a presente ação como "procedimento do juizado especial", porém no corpo da inicial faz alusão ao rito do procedimento ordinário.

Assim, intime-se o autor para, em 5 dias, esclarecer a divergência.

Determino ao cartório, desde logo, que acaso a parte confirme que ação deve tramitar como procedimento ordinário, proceda-se a retificação na autuação.

CATOLÉ DO ROCHA, 29 de junho de 2018.

Fernanda de Araujo Paz

Juíza de Direito

MM Juiz(a), houve um equívoco por parte deste Causídico no tocante ao Rito, portanto vem esclarecer a divergência, informando que a ação deve tramitar como procedimento ordinário e para tanto requer que o cartório, desde logo, proceda com a retificação na autuação.

Pede Deferimento.

Catolé do Rocha - PB, em 04 de Julho de 2018.

**KLÉBER ANDRADE COSTA**

**OAB/PB, nº: 21.617**



ESTADO DA PARAÍBA

PODER JUDICIÁRIO

**2ª VARA DA COMARCA DE CATOLÉ DO ROCHA/PB**

---

**DESPACHO**

NÚMERO DO PROCESSO: 0802660-12.2017.8.15.0141

CLASSE: PROCEDIMENTO ORDINÁRIO (1706)

ASSUNTO: []

PARTE AUTORA: JARANILDO ALVES

PARTE RÉ: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Defiro os benefícios da justiça gratuita.

Não obstante o teor do art.334 do CPC, a prática forense tem demonstrado que a audiência de conciliação/mediação, em regra, não tem servido ao fim conciliatório e à celeridade processual, limitando-se os representantes judiciais do requerido a apresentar as respectivas peças de defesa.

Assim, POSTERGO a audiência de conciliação para após a contestação, caso haja interesse das partes em sua realização.

CITE-SE a parte requerida para oferecer contestação, devendo advertir-se que, caso considere possível conciliar, deve a resposta conter tal intenção, para exame quanto à necessidade de designação de audiência.

Catolé do Rocha/PB, 13 de julho de 2018.

Fernanda de Araujo Paz

Juíza de Direito





Poder Judiciário da Paraíba  
2ª Vara Mista de Catolé do Rocha

Avenida Deputado Americo Maia, S/N, João Serafim, CATOLÉ DO ROCHA - PB - CEP:  
58884-000

---

Número	do	Processo:	0802660-12.2017.8.15.0141
Classe:	PROCEDIMENTO	ORDINÁRIO	(1706)
Assunto:			[ ]
Polo	ativo:	AUTOR:	JARANILDO ALVES
Polo passivo: RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A			

#### CERTIDÃO – ATO ORDINATÓRIO

CERTIFICO Haver designado, de ordem da MM. Juíza desta 2ª Vara, o dia **14/03/2019**, a partir das **12H00MIN**, para a realização da perícia médica com o Dr. **EDUARDO CHAGAS CARVALHO**, CRM/PB: 5638, devendo à parte autora comparecer com seus documentos pessoais bem como de exames que entender necessários.

DEVERÁ À PARTE AUTORA APRESENTAR SEUS QUESITOS, CASO AINDA NÃO TENHA JUNTADO AOS AUTOS.

CATOLÉ DO ROCHA, 25 de fevereiro de 2019  
OSNI TORRES DE ARAUJO SEGUNDO



**2ª Vara Mista de Catolé do Rocha**  
**Avenida Deputado Americo Maia, S/N, João Serafim, CATOLÉ DO ROCHA - PB - CEP:**  
**58884-000**  
**CATOLÉ DO ROCHA**  
**( )**

Nº do processo: 0802660-12.2017.8.15.0141  
Classe: PROCEDIMENTO ORDINÁRIO (1706)  
Assunto(s): []

Autor: Nome: JARANILDO ALVES  
Endereço: Rua: Manoel Andrade da Silva, sn, centro, BREJO DOS SANTOS - PB - CEP: 58880-000

Réu: Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A  
Endereço: Rua Senador Dantas\_\*\*, 74, 5 andar, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

**MANDADO DE INTIMAÇÃO**  
**(AUTOR)**

O MM. Juiz de Direito da 2ª Vara Mista de Catolé do Rocha manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, intime a parte

Nome: **JARANILDO ALVES**  
Endereço: Rua: Manoel Andrade da Silva, sn, centro, BREJO DOS SANTOS - PB - CEP: 58880-000

PARA COMPARECER À PERÍCIA MÉDICA NO DIA **14/03/2019**, A PARTIR DAS 12H00MIN, COM O DR. **EDUARDO CHAGAS CARVALHO**, CRM/PB: 5638, devendo comparecer com seus documentos pessoais bem como de exames que entender necessários.

CATOLÉ DO ROCHA, em 25 de fevereiro de 2019.

De ordem, OSNI TORRES DE ARAUJO SEGUNDO



Poder Judiciário da Paraíba  
2ª Vara Mista de Catolé do Rocha

Avenida Deputado Americo Maia, S/N, João Serafim, CATOLÉ DO ROCHA - PB - CEP:  
58884-000

---

Número	do	Processo:	0802660-12.2017.8.15.0141
Classe:	PROCEDIMENTO	ORDINÁRIO	(1706)
Assunto:			[ ]
Polo	ativo:	AUTOR:	JARANILDO ALVES
Polo passivo: RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A			

#### CERTIDÃO – ATO ORDINATÓRIO

CERTIFICO Haver designado, de ordem da MM. Juíza desta 2ª Vara, o dia **14/03/2019**, a partir das **12H00MIN**, para a realização da perícia médica com o Dr. **EDUARDO CHAGAS CARVALHO**, CRM/PB: 5638, devendo à parte autora comparecer com seus documentos pessoais bem como de exames que entender necessários.

DEVERÁ À PARTE AUTORA APRESENTAR SEUS QUESITOS, CASO AINDA NÃO TENHA JUNTADO AOS AUTOS.

CATOLÉ DO ROCHA, 25 de fevereiro de 2019  
OSNI TORRES DE ARAUJO SEGUNDO

**EXMO. (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA 2ª VARA MISTA DA COMARCA DE CATOLÉ DO ROCHA/PB.**

Processo nº: **0802660-12.2017.8.15.0141**

**MM Juiz**, intermediado por seu Advogado, comparece, à presença de Vossa Excelência, **JARANILDO ALVES**, já qualificada nos autos, para apresentar QUITOS para a realização da PERÍCIA MÉDICA.

**QUITOS DA PARTE AUTOR(A) PARA REALIZAÇÃO DA PERÍCIA MÉDICA JUDICIAL –  
MUTIRÃO DE PERÍCIAS DE SEGURO DPVAT.**

-

1º) - O examinado é portador de alguma lesão ou doença? Se afirmativa a resposta, qual?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2º) - No caso de a resposta acima ser afirmativa, é possível a cura desta doença ou lesão?

-----  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3º) - Havendo redução da capacidade laborativa, qual seria o seu grau?

\_\_\_\_\_  
-----  
\_\_\_\_\_

P. deferimento.

Catolé do Rocha – PB, em 01 de Março de 2019.

**KLÉBER ANDRADE COSTA**

**OAB/PB, nº: 21617**

