

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Romine Medeiros Alves Brasileira, casada, Portadora do R5 nº 1.414.535, SSP/PB, do CPF 629.360.854-20, residente e domiciliada na Rua Santa Luzia, nº 248, Bairro São Horizanti, município de Patos - PB

OUTORGADA: **WALDEY LEITE LEANDRO**, brasileiro, casado, ADVOGADO, com inscrição na OAB-PB sob o número 13.958, **YURE PEREIRA GOMES**, ADVOGADO, inscrito na OAB-PB sob o número 20.152, **EDMAR ARAÚJO**, ADVOGADO, inscrito na OAB-PB sob o número 23.270, **FERNANDA DE LUCENA SANTOS**, ADVOGADA, inscrita na OAB-PB sob o número 24.547 todos com escritório profissional a Rua Jarbas Moura, 46, Belo Horizonte, Patos - PB.

PODERES: Por este Instrumento Particular de procuração o OUTORGANTE nomeia e constitui seu(a) bastante procurador(a), o outorgado(a), a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula ad judicium et extra, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-lo na adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os podendo o dito(a) procurador(a) praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho do mandato ora outorgado, tais como: contestar, ingressar com ação que julgar conveniente e necessária, recorrer em qualquer fórum ou instância, transigir, concordar, discordar, desistir, firmar compromissos (NÃO POSSUI PODERES PARA RECEBER DINHEIRO/PECUNIA OU DAR QUITAÇÃO EM NOME DO OUTORGANTE), agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer no presente mandato, com ou sem reserva de poderes, em especial para representá-lo e defendê-lo perante QUALQUER ORGÃO DO PODER JUDICIÁRIO, EM QUALQUER ORGÃO ADMINISTRATIVO COMO INSS, PBPREV, DNOCS, IBGE, DPUAT movido a favor do outorgante, do qual a mesma se compromete a levar as testemunhas para os atos processuais independentemente de intimações (nos termos do §2, do art. 455, do NCPC).

Patos, 26 de junho de 20 18

Romine Medeiros Alves
Outorgante

ISENTO DE RECONHECIMENTO DE FIRMA, FACE A LEI No. 8.952/94, QUE DA NOVA REDAÇÃO AO ART. 38 DO CPC.

Dr. Waldey Leite Leandro
Rua Jarbas Moura, 46, Belo Horizonte, Patos - Pb.
Fone: (83) 8808-3805
E-MAIL e MSN: waldeyleite@hotmail.com



GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
3ª REGIÃO INTEGRADA DE SEGURANÇA PÚBLICA
15ª ÁREA INTEGRADA DE SEGURANÇA PÚBLICA



CENTRAL DE BOLETIM DE OCORRÊNCIAS- PATOS/PB
Rua Bossuet Wanderley, 257, Centro, Patos/PB, CEP: 58700-410 - Tel./Fax: (83) 3423-2553.

CERTIDÃO

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo o Livro de Ocorrência desta Delegacia, encontrei uma Ocorrência Policial N° 970/17 cujo teor passa a transcrever na íntegra: Aos **TRÊS (03)** dias do mês de **MARÇO** do ano de **DOIS MIL E DEZESSETE (2017)**, nesta cidade de Patos/PB, no Cartório desta Delegacia, sob a responsabilidade da Autoridade Policial, Bel. MANOEL MARTINS FERNANDES, compareceu o (a) Sr.(a) **RANIERE MEDEIROS ALVES**, Brasileiro(a), RG 1417535 SSP/PB, CPF 629.360.854-20, Nascido(a) em 18/12/1969, Natural de PATOS/PB, Filho(a) de Francisco Alves da Silva e Angélica Medeiros Alves, Residente na Rua do negro, 112, Centro, Patos/PB, Tel. (83) 9.9965-2295, a fim de prestar a seguinte queixa:

Que no dia 17/12/2016 por volta de meio dia estava guiando a moto Yamaha YBR 125 KS Ano:2008 Modelo:2008 Placa:MOB-1055 Renavam:968808174 Chassis:9c6ke092080203048 Cor:Preta Licenciada em nome de Maria Francileide da S. Rodrigues pela rua João Gomes, Noé Trajano, Patos/PB; QUE no acostamento tinha uma Fiat uno parado; QUE quando o declarante vinha passando o carro saiu de forma repentina e bateu na moto em que o declarante vinha; QUE o declarante foi ao chão com sua moto; QUE os populares chamaram o SAMU que prestou atendimento no local e conduziu o declarante para o Hospital Regional de Patos/PB; QUE chegando no hospital foi constatado que quebrou os dois ossos da perna direita, luxação no ombro esquerdo e ficou bastante tempo internado no hospital.

Em sede mais havendo a constar encerro a presente certidão que, lida e achada conforme, vai devidamente datada e assinada por mim. Eu, Escrivão de Polícia, que o digitei. O referido é verdade. Dou fé. TERMO DE RESPONSABILIDADE: DECLARO ASSUMIR INTEIRA RESPONSABILIDADE CIVIL E CRIMINAL, referente ao Registro da Ocorrência supra que deu origem a presente Certidão Artigo 299, do C.P.B. - Falsidade Ideológica - Pena: Reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos).

Assinante:

Ranier Medeiros Alves

Patos/PB, 03 de março de 2017.

JANIELSON ABNER LOPES SILVA.

Mat. 182.224-1

ESTA OCORRÊNCIA NÃO SUBSTITUI A APRESENTAÇÃO DO(S) DOCUMENTO(S) SUBTRAÍDO(S) EXTRAÍDO(S) NELA DESCRITO(S).

DOCUMENTO ORIGINAL
15 MAIO 2018



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

FRANCISCO ALVES DA SILVA
 NOME: FRANCISCO ALVES DA SILVA
 SOBRENOME: MEDeiros ALVES

744647182
 VÁLIDA EM TODAS AS SUBSTITUIÇÕES NACIONAIS

744647182
 PERMISSÃO PLACAS/VEICULOS

15 MAIO 2018

15 MAIO 2018



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Raniere Medeiros Alves

RG nº 1.477.535, data de expedição / / , Órgão SSP - PB

CPF nº 629.360.854-20, venho perante a este instrumento declarar que não possui comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Rua Santa Luzia</u>
Número	<u>248</u>
Apto / Complemento	<u>casa</u>
Bairro	<u>Colo Horizonte</u>
Cidade	<u>Patos</u>
Estado	<u>PB</u>
CEP	<u>58.704-250</u>
Telefone de Contato	<u>(83) 9 9880-2050</u>
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Patos - PB 27 de Abril de 2018

Assinatura do Declarante: Raniere Medeiros Alves

DOCUMENTO ORIGINAL

15 MAIO 2018



**CAGEPA**COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA
Rua Feliciano Cime, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87PARA CONTATO COM A CAGEPA,
INFORME ESTE NÚMERO

MATRÍCULA

28927966

REFERÊNCIA

JAN/2017

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA / ESGOTO / SERVIÇOS

RAIMUNDA M DE ALMEIDA

RUA STA LUZIA 248

BELO HORIZONTE

PATOS

58704-250

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industria	Público	
075.07.485.0078	0	1	0	0	0	28927966
Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto		
A01A158041	03/08/2001	4	LIGADO	POTENCIAL		

ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (m3)	Nº DE DIAS	PRÓXIMA LEITURA		
1626	1637	11	31	09/02/2017		
HIST. DE CONS./ANOR. LEIT.		QUALID. DA ÁGUA-DECRETO 2.914/2011-MS.				
JUL/2016	7	0	PARAMETROS	EXIG.	ANALIS.	CONFORMES
AGO/2016	7	0	COL. TEMOT	0	0	0
SET/2016	8	0	TURBID:Z	45	66	66
OUT/2016	8	0	COL. TOFAIS	91	91	91
NOV/2016	10	0	COR	45	66	66
DEZ/2016	9	0	CLORO	91	91	91
MEDIA(M)	8	DADOS REFERENTES A: NOV/2016				

DATA DA LEITURA: 10/01/2017		HORA DA LEITURA: 10:35:18			
DESCRIÇÃO	CONSUMO	VL ÁGUA	VL ESGOTO	TOTAL(R\$)	
RESIDENCIAL CONSUMO ATÉ 10m	10	32,78		R\$32,78	
DE 11m A 20m	1	4,23		R\$4,23	
TOTAIS		37,01			

15 MAIO 2018

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$3,42 PIS E COFINS: LEI 12.741/12

VENCIMENTO:

23/01/2017

Total a Pagar:

R\$37,01

V. 16.8 R. 1.0

SITUAÇÃO DE LEITURA: REALIZADA TIPO DE TARIFA: NORMAL

SITUAÇÃO DO FATURAMENTO: REAL
POSICAO DE DEB. ANTERIOR(ES)
NÃO EXISTE(M) CONTA(S) ANTER. EM DEBITO.INFORMACOES GERAIS:
PARA SUA COMODIDADE, PAGUE SUA CONTA PELA INTERNET OU DEBITO AUTOMÁTICO.

CAGEPA

MATRÍCULA	REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
28927966	JAN/2017	23/01/2017	R\$37,01

82690000000-9 37010010822-1 89279660120-1 17000000002-7



Assinado eletronicamente por: WALDEY LEITE LEANDRO - 27/06/2018 11:59:32

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18062711453375300000014680085>

Número do documento: 18062711453375300000014680085

Num. 15048824 - Pág. 2

15 MAIO 2018

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 9086469537 **BILHETE DE SEGURO DPVAT**

MARIA FRANCILEIDE DA S RODRIGUES

00121297470 **MOB1055/PB**

BILHETE DE SEGURO DPVAT

PB Nº 9086469537 **2011-06/07/2011**

MARIA FRANCILEIDE DA S RODRIGUES

00121297470 **MOB1055/PB**

968808174 **GEREMIO TARIFARIO**

2008-9 **9C6KE092080203048**

SEGURO P A G O 06/07/2011

Seguradora Lider dos Consorcios do Seguro DPVAT S/A

41033-CPB-082-28698/988-04

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETALHES

PRF: 9086469537

1 96880817-4 00/0000000 2011

MARIA FRANCILEIDE DA S RODRIGUES

00121297470 **MOB1055/PB**

NOVO **PB 9C6KE092080203048**

PAS/MOTORCICLE/NAO APPLIC **GASOLINA**

2 P/124 /CI PARTIC PRETA

IPVA PAGO EM 06/07/2011

YAMAHA/XBR 125K

******* 0**

******* SEGURO P A G O 06/07/2011**

A.F. BANCO FINASA SA

FATOS - PB **06/07/2011**

36838 **41033**

Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Maria Francieleide da Silva Rodrigues,

RG nº 1.356.348, data de expedição 20/09/2010

Órgão SSP-PB, portador do CPF nº 003.232.374-70, com

domicílio na cidade de Patos, no Estado de

Paraíba, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)

R. Francisco Pontes, nº 86,

complemento Casa, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo

mentionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a

vítima Raniere medeiros flares, cujo o condutor era

Raniere medeiros flares.

Veículo: moto yamaha YBR 125 KS

Modelo: 2008

Ano: 2008

Placa: MOB-1055

Chassi: 9c6Kc092080203048

Data do Acidente: 17.12.2016

Local e Data: Patos - PB; 10/03/2017



Maria Francieleide da Silva Rodrigues

Assinatura do Declarante

(Com reconhecimento de firma por autenticidade ou verdadeira)

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

(Sem reconhecimento de firma)



CARTÓRIO CARLOS TRIGUEIRO
Rua: Peregrino Filho, 130 - Centro - Patos - PB - Cep: 58700-450
Tele/Fax: (83) 3421-3701/3421-3408
E-mail: cartorio@carlostrigueiro.com.br

Reconheço, por autenticidade, a(s) firma(s) de:
MARIA FRANCIELEIDE DA SILVA RODRIGUES

Patos/PB, 10/03/2017.
Em testemunho da verdade, Dou fé.
Escrivente: REBECA ALVES DO NASCIMENTO
Selo Digital: RES39516-FQYB
Confira em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Emit: R\$ 23,155 R\$ 25,00 Carpen R\$ 27,00 Pap: R\$ 1,78 HP R\$ 1,45

DOCUMENTO ORIGINAL

15 MAIO 2018



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

V-02

P-239

Maria Francicleide da Silva Rodrigues

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

15 MAIO 2018

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.356.148 -- 2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 20/09/2010

NOME MARIA FRANCICLEIDE DA SILVA RODRIGUES

FILIAÇÃO GERALDA AGOSTINHO GOMES

NATURALIDADE PATOS-PB DATA DE NASCIMENTO 30/05/1969

DOC CREAM N.6180 FLS.165 LIV.B-20

CARTORIO PATOS-PB

CPF 001.212.974-70

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 22/08/83



DIPROMED
 COMERCIO E REPRESENTACAO DE PROD. ODONTO MEDICO HD
 R. ESCRITOR RUI BARBOSA, 436 CENTRO PATOS-PB
 CNPJ: 01.988.925/0001-55
 IE: 16.117.476-0

016/09:21:44 CCF:028520 CUD:033335

CUPOM FISCAL

ITEM 00160 DESCRICAO QTD UN VL UNIT(R\$) ST VL ITEM(R\$)
 1 Atadura 15 cm UND 120X1 40 F1 18,80
 2 Equipos 2 vias c/cilap 1PC T2 30,00
 3 R\$ 17,00
 4 R\$ 17,00
 5 18,00x

MD-5:EF841A3AE5080787F0CD24668835EECD
 PARA LEGAL - RECEITA CIDADADA
 JORPELO PREMIADO: 161174760 24122016 033335 1700
 Voce pagou aproximadamente:
 R\$ 2,24 de tributos federais
 R\$ 3,00 de tributos estaduais
 R\$ 11,65 pelos produtos/servicos
 Fonte: IBPT 16,2 A

CM: CCE-90NEY HKLT JNTS 00001TEF G3E48FAKE JTL
 CH MF-4000 TH F1 ECF-IF
 001 00,02 ECF:001 LJ:0001
 00000000VYTPOTO 24/12/2016 09:22:13
 091310100011270405

DIPROMED
 COMERCIO E REPRESENTACAO DE PROD. ODONTO MEDICO HD
 R. ESCRITOR RUI BARBOSA, 436 CENTRO PATOS-PB
 CNPJ: 01.988.925/0001-55
 IE: 16.117.476-0

30/12/2016 15:14:21 CCF:028711 CUD:033553

CUPOM FISCAL

ITEM 00160 DESCRICAO QTD UN VL UNIT(R\$) ST VL ITEM(R\$)
 1 Atadura 15 cm UND 120X1 40 F1 18,80
 2 Equipos 2 vias c/cilap 1PC T2 30,00
 3 R\$ 17,00
 4 R\$ 17,00
 5 18,00x

MD-5:EF841A3AE5080787F0CD24668835EECD
 PARA LEGAL - RECEITA CIDADADA
 JORPELO PREMIADO: 161174760 30122016 033553 600
 Voce pagou aproximadamente:
 R\$ 2,24 de tributos federais
 R\$ 3,00 de tributos estaduais
 R\$ 11,65 pelos produtos/servicos
 Fonte: IBPT 16,2 A

CM: CCE-90NEY HKLT JNTS 00001TEF G3E48FAKE JTL
 CH MF-4000 TH F1 ECF-IF
 001 00,02 ECF:001 LJ:0001
 00000000VYTPOTO 30/12/2016 15:14:21
 091310100011270405

DROGARIA SANTANA LTDA
 DROGARIA SANTANA
 R. JUVENAL LEAO, 248 TERREO BELO HORIZONTE
 PATOS - PB - CEP 58704 470
 07.775.949/0001-02
 16.148.858-7

2017 11:42:55 CCF:083245 CUD:120119

CUPOM FISCAL

ITEM 00160 DESCRICAO QTD UN VL UNIT(R\$) ST VL ITEM(R\$)
 1 96230301801 PROT LABIAL MANTEIGA DE CACAU
 UN X 5,00 F1 5,00
 2 AL R\$ 5,00
 3 5,00

MD-5:0934AC5BFF888E1DF9780604
 PARA LEGAL - RECEITA CIDADADA
 JORPELO PREMIADO: 161174760 29122016 033474 1700
 Voce pagou aproximadamente:
 R\$ 2,24 de tributos federais
 R\$ 3,00 de tributos estaduais
 R\$ 11,65 pelos produtos/servicos
 Fonte: IBPT 16,2 A

CM: CCE-90NEY HKLT JNTS 00001TEF G3E48FAKE JTL
 CH MF-4000 TH F1 ECF-IF
 001 00,02 ECF:001 LJ:0001
 00000000VYTPOTO 29/12/2016 11:45:05
 091310100011270405

DIPROMED
 COMERCIO E REPRESENTACAO DE PROD. ODONTO MEDICO HD
 R. ESCRITOR RUI BARBOSA, 436 CENTRO PATOS-PB
 CNPJ: 01.988.925/0001-55
 IE: 16.117.476-0

29/12/2016 08:24:24 CCF:028641 CUD:033474

CUPOM FISCAL

ITEM 00160 DESCRICAO QTD UN VL UNIT(R\$) ST VL ITEM(R\$)
 1 102 0031 Atadura 15 cm UND 120X1 30 F1 16,80
 2 002 02:0070 Compressa 7,5 x 7,5 c/10 Esteril
 2PC X 0,70 F1 1,40
 3 Subtotal R\$ 18,20
 4 desconto 1,20
 5 TOTAL R\$ 17,00
 Dinheiro

MD-5:EF841A3AE5080787F0CD24668835EECD
 PARA LEGAL - RECEITA CIDADADA
 JORPELO PREMIADO: 161174760 29122016 033474 1700
 Voce pagou aproximadamente:
 R\$ 2,24 de tributos federais
 R\$ 3,00 de tributos estaduais
 R\$ 11,65 pelos produtos/servicos
 Fonte: IBPT 16,2 A

CM: CCE-90NEY HKLT JNTS 00001TEF G3E48FAKE JTL
 CH MF-4000 TH F1 ECF-IF
 001 00,02 ECF:001 LJ:0001
 00000000VYTPOTUEE 29/12/2016 08:24:10
 091310100011270405



FARMACIA LACERDA
 LAIZA BATISTA DOS SANTOS 16.935.782/0001-26
 DRA. JOAO NOBREGA, 1216 - BELO HORIZONTE - PATOS - PB
 58704-000 - FONE: 8334270338

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
 DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA**

#(COD)DESC(OTD)UN(Q)VL UN(R\$)VLTR(R\$)VL ITEM(R\$)
 01 21213 CONTRACTUDEX GEL 1,00 UN 62,14 62,14

QTD. TOTAL DE ITENS 001
 VALOR TOTAL R\$ 62,14
 FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro Valor Pago 62,14

Numero 000000078 - Serie 001
 Emissão 24/01/2017 09:52:25 - Via Consumidor
 Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.feceta.pb.gov.br/nfe>
 517 0110 9357 8200 0126 8500 1000 0000 7810 0026 8633
 Processo de homologação: 125110-8/2012 24/01/2017 - 45236

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



LEIS MARQUES DE SOUSA
SUPERMERCADO L. MARQUES
 RUA VENAL EUCIO, 311, BELO HORIZONTE,
 PATOS - PB
 CNPJ: 10.963.818/0001-51 IE: 160946328
 DANFE NFE e Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal do Consumidor Eletrônica
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

ITEM	OD	DESCRICAO	QTD	UND.	UNL. (R\$)	TOTAL (R\$)
001	15855	ALCOOL BRILIN TRAD	1,00	UN	4,20	4,20
002	37646	SABAO DE COCO URCA	1,00	UN	2,75	2,75
Qtd Total de Itens						2
SUBTOTAL						6,95
Forma de Pagamento						Valor Pago
TOTAL						6,95
Dinheiro						50,00
Troco						43,05

Trib. aprox R\$ 2,10 Federal, R\$ 0,00 Estadual
 Fonte: 18PT/FECONERCO (UF) Ar5Fr7
 Operador: 5-CLAUDIA
 EMISSÃO EM CONTINGÊNCIA
 Numero: 000046390 - Serie: Caixa-011
 Emissão: 01/01/2017 11:55:13 - Via do Consumidor
 Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.feceta.pb.gov.br/nfe>

CHAVE DE ACESSO
 2517 0110 9618 4300 0131 6501 1000 0103 9099 0046 3908

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 Motivo Offline: Falta de Internet



Racine Medeiros
190 minutos
20,30
Alguns 1000 — 1000
100 10 1000
16,50
Cada
1000
100 10 1000

Dr. Leonardo Monteiro
Ortopedia e Traumatologia
Rua Horácio Nobrega, S/N - Belo Horizonte
Tel.: (83) 3423-2741 - Patos - PB.

Racine L. Almeida
A USO INTER
- Ceftriaxona 1g
IV 12/12 (GENÉRICA)
Semest 10 dia

4/1/17
Dr. Antônio Soares de Lacerda
Traumato - Ortopedia e Fisioterapia
CRM-PB 30307 TEOT 1213

Rua Horácio Nobrega, S/N - Belo Horizonte
Tel.: (83) 3423-2741 - Patos - PB.



Raimundo Mendes

h uso interno

1. Algodão 1000 — 100
12:00h
20:00h
04:00h
100 100 100

2. Normal 50 — 200
12:00
18:00
00:00
06:00
100 100 100

Dr. Leonardo Monteiro
Ortopedia e Traumatologia
CRM 12.881

22/12/16

Rua Horácio Nobrega, S/N - Belo Horizonte
Tel.: (83) 3423-2741 - Patos - PB.

Raimundo Mendes

100 100

① Óleo de pipano

100 100 100

100 100 100

Amigos 3x 1x 1x

Manuel Dionizio da Costa Filho
Cirurgião Plástico - CRM 2052 PL
30 22312 - CNS 12560372/2009/97

Rua Horácio Nobrega, S/N - Belo Horizonte
Tel.: (83) 3423-2741 - Patos - PB.



DECLARAÇÃO

Declaro que o Sr. Raniere Medeiros Alves, CPF: 629.360.854-20, admitido para atendimento fisioterapêutico no período de 02 de março a 28 de abril de 2017, com diagnóstico clínico de fratura distal de tíbia e fibula direita devido a um acidente automobilístico. De acordo com o quadro clínico, observou-se um edema no membro inferior direito e uma inflamação na altura do tornozelo direito. Ao exame físico apresentou alterações na ADM (Amplitude de movimento), força muscular e quadro algico. Com o tratamento ocorreu uma pequena diminuição na inflamação e pouca evolução com relação a força muscular e a ADM, deixando o mesmo com uma diminuição de mobilidade do membro afetado. No total foram realizadas 28 sessões no valor de R\$ 80,00 cada uma conforme combinado previamente com o paciente.

DOCUMENTO ORIGINAL
12 MAR. 2018

DATA: 27/04/18

Thyago de Sousa Botelho
FISIOTERAPEUTA
CREFITO: 215920-F

PROFISSIONAL



DECLARAÇÃO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE, RANIERE MEDEIROS ALVES PORTADOR DO CPF 629.360.854-20 FEZ UM ACOMPANHAMENTO PÓS – OPERATÓRIO, COM O MÉDICO DR FERNANDO JUCÁ PARA CONSULTA, TROCAS DE GESSO E CURATIVOS SENDO PAGO UM VALOR TOTAL DE 1.250,00 REIAS (UM MIL DUZENTOS E CINQUENTA REAIS) PROVINIENTE DE QUATRO CONSULTAS ,NO VALOR DE 250,00 REAIS (DUZENTOS E CINQUENTA) TRES TROCAS DE GESSO NO VALOR DE 50,00 REAIS (CINQUENTA REAIS) E TROCAS DE CURATIVOS NO VALOR DE 100,00 REAIS (CEM REAIS) O ACOMPANHAMENTO FOI FEITO DESDE DEZ DE JANEIRO DE 2017 ATÉ QUINZE DE MAIO DE 2017.


PATOS 20 DE JUNHO DE 2017

FERNANDO TADEU V. J. JUNIOR

CPF 855.861.884-49

CRM 5232 PB

DR. FERNANDO JUCA
CRM-PB 5332 | CRM-PB 12229
ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA

DOCUMENTO ORIGINAL
12 MAR. 2018





GOVERNO DA PARAÍBA
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE



HOSPITAL REGIONAL "DEP. JANDUHY CARNEIRO"

Racine L. Almeida

7 uso 2-12

Ceftriaxona 1g
12/12 (600mg)
limit 10 dia

20/11/17

Dr. Antônio Vitorino da Lacerda
Traumato, Ortopedia e Fisioterapia
CRM-PB 3036 TE01 1213

Rua Horácio Nóbrega, S/N - Belo Horizonte
Tel.: (83) 3423-2741 - Patos - PB.

FARMÁCIA LACERDA

CNPJ 16.935.792/0001-26

Rua Horácio Nóbrega, 1216 - Belo Horizonte
Tel.: (83) 3423-0338 - Patos-PB.

Nome: _____

End.: _____

Cidade: _____ Data: 24.01.17

Tel.: _____ Cep: _____

Quant.	DISCRIMINAÇÃO	P. Unit.	TOTAL
2	CEFTIRAXONA 1g	150,00	300,00
3	SERUM CASI AGUA	1,33	4,00
PG			
TOTAL R\$			304,00

ASSINATURA

Nº 26 de 04 de 18

Nome Raimundo Medeiros Almeida

Rua Nº Bairro

CEP Cidade UF

1	Foxia 200mg	73,00	00
01	Gartusol 1kg	15,00	00
01	Serakalm 200mg	16,00	00
		104,00	00
18.117.637/0001-28			
WILLAMI ALVES DE LUCENA - ME			
Rua Visconde José Caetano Filho, 84			
Distrito Santa Gertrudes - CEP 58.709-000			
PATOS-PB			
TOTAL		104,00	00

GRAPSET

TOTAL



Assinado eletronicamente por: WALDEY LEITE LEANDRO - 27/06/2018 11:59:59

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18062711553129400000014680608>

Número do documento: 18062711553129400000014680608

PRODUTOS PARA

RUA DARCILO WANDERLEY, 135, CENTRO PATOS

PB

83 3421 1175

OS: 3783 30/12/2016 08:57

CLIENTE: 1-VENDA BALCAO - VENDA AVULSA

CPE/CNPJ: 047.794.854-52/07.204.520/0001-65

VEND: SANDRA OP: LARISSA

DESCRICAO DO PRODUTO	CODIGO	QUANT. X UNITARIO	VALOR
IMPERMEAVEL 10CMX4,5MTS	789180020457	1,000 X	9,00
COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 9 FIOS	7898954425016	20,000 X	0,65
SUB-TOTAL:			22,00
DESCONTO:			2,00
TOTAL:			20,00
VALOR RECEBIDO:			20,00
DINHEIRO			

***** MUITO OBRIGADO - VOLTE SEMPRE *****

NET ZONE TECNOLOGIA EM SISTEMAS

83 3421 3873 / 3421 2111

FAST-POV 2016.

PRODUTOS PARA

RUA DARCILO WANDERLEY, 135, CENTRO PATOS

PB

83 3421 1175

OS: 3750 23/12/2016 16:13

CLIENTE: 1-VENDA BALCAO - VENDA AVULSA

CPE/CNPJ: 047.794.854-52/07.204.520/0001-65

VEND: SANDRA OP: LARISSA

***** MUITO OBRIGADO - VOLTE SEMPRE *****

NET ZONE TECNOLOGIA EM SISTEMAS

83 3421 3873 / 3421 2111

FAST-POV 2016.



[illegible][illegible][illegible][illegible]

SINISTRO 3180235156 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA RANIERE MEDEIROS ALVES

COBERTURA DAMS

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO MARCOS

AURELIO VIDAL CORRETAGEM DE SEGUROS EIRELI - ME

BENEFICIÁRIO RANIERE MEDEIROS ALVES

CPF/CNPJ: 62936085420

Posição em 27-06-2018 09:24:20

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
25/06/2018	R\$ 966,12	R\$ 0,00	R\$ 966,12





PODER JUDICIÁRIO

ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DE PATOS – 7ª VARA MISTA

Processo nº 0803140-14.2018.8.15.0251

DESPACHO

Vistos, etc.

1. Ao analisar a inicial e os documentos constantes dos autos, verifico que a parte Autora exerce profissão, mas não informa seus rendimentos. A fim de verificar a situação de hipossuficiência econômica alegada pela parte Autora, conforme faculta o art. 99, §2º do CPC/2015, determino a juntada das declarações de Imposto de Renda prestadas a Receita Federal nos últimos 3 (três) anos (caso seja empresário – em qualquer nível – juntar IRPJ ou similar). Não possuindo, traga aos autos declaração ou comprovação de que não declara o imposto de renda (IRPF e/ou IRPJ), **juntando, em qualquer caso, os comprovantes de seus rendimentos de trabalho e/ou aposentadoria e CTPS**, informando seus eventuais gastos, caso existam, podendo o(a) Autor(a) fazer as manifestações que achar pertinentes. Prazo: 15 dias.

2. Caso a parte não se manifeste acerca da providência acima, intime-se novamente, desta vez para regularizar o prosseguimento do feito, em 15 (quinze dias) dias, providenciando o recolhimento das custas processuais, sob pena de extinção.

Diligências necessárias.

Patos, data eletrônica.

Bruno Medrado dos Santos

Juiz de Direito



AO R. JUÍZO DA 7ª VARA MISTA DE PATOS, PB

AUTOS: 0803140-14.2018.8.15.0251

RANIERE MEDEIROS ALVES, já devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe vem através de seu procurador, à presença de Vossa Excelência **INFORMAR**.

1 – MM. Juiz a parte autora vem informar que não declara imposto de renda, isto por que, a soma de seus rendimentos anuais não ultrapassaram o limite do teto legal.

2 – Informa ainda Excelência que passa por situação financeira extremamente dificultosa, isto porque, há mais de uma ano encontra-se incapacitado para o trabalho em virtude de grave acidente sofrido, do qual, restou-se sequelado e incapacitado para o trabalho conforme atestados médicos antigos e atuais comprovando que o mesmo ainda encontra-se em tratamento médico.

3 – Destaque-se que a única renda que o autor percebe no momento é de um salário mínimo para sustento de sua família, deste modo, resta impossibilitado de arcar com as custas processuais sem comprometer seu próprio sustento e de sua família.

4 – Pelo exposto, a parte autora vem perante Vossa Excelência ratificar o pedido dos benefícios da justiça gratuita.

5 – MM. Juiz a parte autora requer a juntada de documentos comprobatórios de suas afirmações.



Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Patos, 08 de Agosto de 2018

WALDEY LEITE LEANDRO

OAB-PB 13.958

EDMAR DE

ARAUJO FERREIRA

OAB-PB 23.270





DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IRPF

Eu, Ramire Muferson Almeida, inscrito (a) no CPF sob o n. 629.360.854.20, portador (a) da Cédula de Identidade n. 1417.535. SSP. PB, residente e domiciliado (a) na Rua Santa Luzia nº 248, Bairro Belo Horizonte, na cidade PATOS PB, **DECLARO**, para os devidos fins, que sou **ISENTO (A) de DECLARAÇÃO ANUAL DE IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA**, conforme regulamento da Receita Federal do Brasil. No ano anterior não obtive rendimentos provindos de trabalho assalariado, proventos de aposentadorias, pensões, aluguéis ou atividade rural, suficientes para declarar IRPF nesse ano, e não me enquadro nos demais casos que obrigam a entrega da Declaração Anual de Imposto de Renda Pessoa Física.

Assumo a responsabilidade de informar, imediatamente à Vossa Excelência junto ao processo número 080 3140-14.2018.8.1502 que tramita perante a 7ª Vara Cível desta comarca em **AÇÃO DE COBRANÇA DE Seguro DPVAT**, a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Sob as penas das Leis Civil e Penal, **DECLARO** que as afirmações acima são a expressão da verdade pelo que me comprometo criminalmente, sabendo que declaração falsa é crime (art. 299 do Código Penal).

Cidade, PATOS - PB de 08 de Agosto de 2018.

Assinatura

Ramire Muferson Almeida

Dr. Waldey Leite Leandro.

Rua Jarbas Moura, 46, Belo Horizonte, Patos - Pb.

Fone: (83) 8808-3805

E-MAIL: waldey@ideoadvogados.com

Scanned by CamScanner





GOVERNO DA PARAÍBA
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE



HOSPITAL REGIONAL "DEP. JANDUHY CARNEIRO"

2019
1866

Laudo médico

O PACIENTE RANIERE
MEDFINS ALVES DO
SUBMETIDO A OS TESTES -
SINTOMAS DE FRATURA
OSIOS PERNA DIREITA,
COMO SEQUELA DE
SENVOLVIMENTO OS TESTES
OSTEOMIELITE) CRÔNICA,
JUNO

Rua Horácio Nóbrega, S/N - Belo Horizonte
Tel.: (83) 3423-2741 - Patos - PB.

Scanned by CamScanner



COM PERÍODOS DE
REAJUSTIZACÃO;
ALÉM DISSO, COM
DOIS E MAIS
FUNÇÕES NO
GOVERNO DIRETO,
NO APOIAMENTO, SÓ-
CIO, PARA O MES-
MO, APASTAMENTO
DE SUA (SUAS) ATIVI-
DADES LABORAATIVAS
POR, NO MÍNIMO, 90-
NO VENTIS DIAS;

29/01/18

DR. FERNANDO JUCA
CRM-PB 5331 / CRM-PE 12228
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA

Scanned by CamScanner





ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a)
Sr.(a) Rauiere Medeiros portador(a) da
identidade RG. _____, que o(a) mesmo(a) foi
atendido(a) por mim no dia de hoje, às _____ horas, portador(a) da
patologia CID-10 K42, devendo permanecer
afastado(a) de suas atividades laborativas por um período de 45
Quarenta e cinco dias, a partir desta data.

2 dias

Patos-PB, 19/07/2018

Bruno Nobre e Farias
CRM-PB 10542

Assinatura e Carimbo do(a) Médico(a)

AUTORIZAÇÃO

Eu, Rauiere Medeiros, autorizo o(a)
Dr.(a) Bruno Nobre e Farias a registrar o diagnóstico
codificado CID-10 ou por extenso neste atestado médico.

X
Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

1ª VIA-PACIENTE 2ª VIA ANEXAR AO PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

CNPJ 08.778.268/0001-60
RUA HORÁCIO NÓBREGA, S/N - BAIRRO BELO HORIZONTE
PATOS - PARAÍBA



RESUMO DE ALTA

Nº ATENDIMENTO 2175 PRONTUÁRIO 1789
DATA 19/07/2018 HORA 12:55 OPERADOR KGOMES
MÉDICO MEDICO PLANTONISTA

PACIENTE RANIERE MEDEIROS ALVES IDADE 48a 10m

RESUMO CLÍNICO: Paciente com quadro de Hérnia umbilical encarcerada

AGNÓSTICO: a hérnia encarcerada

CID-10: K42

PROCEDIMENTOS REALIZADOS: Realizado Hemiorrafia umbilical - bispica

EVOLUÇÃO E INTERCORRÊNCIAS: Sem intercorrências

ORIENTAÇÕES APÓS A ALTA: Repouso antibiótico, analgésico e anti-inflamatório.
Atestado médico 45 dias

CONDIÇÕES DE ALTA/TRANSFERÊNCIA () Curado (x) Melhorado () Inalterado () Óbito
DESTINO () Residência () Atendimento domiciliar
() Transferência para

PATOR/PB 19 de julho de 2018

MÉDICO/CRM



Nome: RANIERE MEDEIROS ALVES

Nit: 1238995100-9

Aps: 13.0.21.090 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL PATOS

Número do Benefício: 143.360.194-7

Data de Concessão do Benefício: 18/12/2007

Comunicamos que lhe foi concedido **PENSAO POR MORTE PREVIDENCIARIA (21)** número **143.360.194-7** requerido em **22/11/2007** com renda mensal de **R\$ 380,00** com início de vigência a partir de **20/11/2007**.

Caso não tenha feito opção pelo crédito em conta corrente ou poupança, compareça na instituição bancária indicada abaixo, munido obrigatoriamente do documento de identificação apresentado no ato do requerimento do benefício. Os créditos subsequentes serão efetuados no **4º** dia útil de cada mês.

Confira o seu nome, o endereço impresso abaixo e, em caso de erro, compareça à Agência da Previdência Social para que sejam providenciadas as devidas correções.

O dependente (filho/irmão) maior inválido deverá comunicar a cessação da invalidez imediatamente à Previdência Social, observado o disposto no art. 77, § 2º, inc. III da Lei nº 8.213/91, sendo considerada irregular a percepção do benefício após o fim da invalidez.

Dados do Pagamento do Benefício

Órgão Pagador / Agência Bancária: 252.717 / CAIXA - PATOS - ESTABELECIMENTO

Endereço: AV. EPITACIO PESSOA N 267 - CENTRO

As aposentadorias por idade, tempo de contribuição e especial concedidas pela Previdência Social, são irreversíveis e irrenunciáveis, após o saque do primeiro pagamento ou do PIS, PASEP ou FGTS.



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/autenticidade.html>
com o código 1803067RSS7O61





PODER JUDICIÁRIO
ESTADO DA PARAÍBA
COMARCA DE PATOS – 7ª VARA MISTA

Processo nº 0803140-14.2018.8.15.0251

AUTOR: RANIERE MEDEIROS ALVES

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

DESPACHO

Vistos, etc.

1. Defiro os benefícios da Justiça Gratuita.

2. Tendo em vista que demandas desta natureza normalmente não são realizados acordos, à luz do princípio da duração razoável do processo e da eficiência, art. 5º, XXXVI, da CF e art. 8º cc. 139, II, ambos do CPC, deixo de designar a incontinenti audiência de conciliação do art. 334 do CPC, que poderá ser aprazada em outro momento, na forma do art. 139, V, deste Diploma.

3. **Cite-se** a parte requerida, por carta com AR, para contestar no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do art. 335 do CPC, sob pena, não o fazendo, ser considerada revel (art. 344 do CPC). Voltando o AR negativo, cite-se por oficial de justiça, uma vez recolhidas as custas respectivas, se for o caso, inclusive intimando-se para tanto, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de indeferimento da inicial.

4. Apresentada contestação, a parte autora deve ser **intimada** para que se manifeste no prazo de 15 (quinze) dias, conforme os arts. 350 e 351 do NCPC, podendo, inclusive, corrigir eventual irregularidade ou vício sanável no prazo de 30 (trinta) dias, nos termos do art. 352 do NCPC.

Cumpra-se. Intimações e Diligências necessárias.

Patos, 23 de abril de 2019

Bruno Medrado dos Santos

Juiz de Direito

