



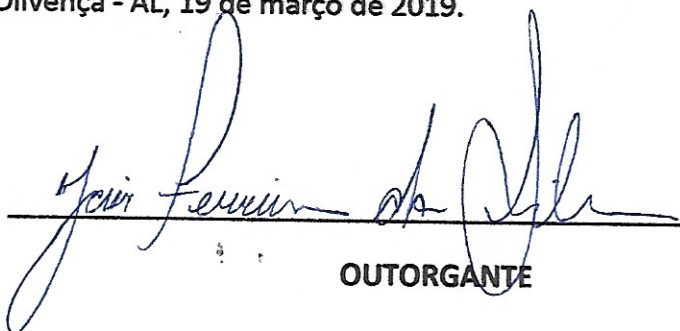
PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JAIR FERREIRA DA SILVA, brasileiro, solteiro, funcionário público, CPF 986.546.594-91, RG 1296929 SSP/AL, com domicílio e residência na Avenida Cícero Vieira de Menezes, s/n, Centro, CEP 57.550-000, Olivença - AL.

OUTORGADOS: DRA. FABINE VIEIRA SILVA, OAB/AL 14.565 e DR. JOÃO HELDER SILVA ARAGÃO, OAB/AL 16.055, e-mail: vieira_aragao@hotmail.com, celular (82) 99972-1494 e (82) 99693-7212, escritório jurídico na Rua Padre Cícero, nº 111, Centro, Olivença - AL, CEP 57.550-000, onde deverão receber intimações e correspondências que se façam necessárias.

PODERES: O OUTORGANTE acima qualificado, nomeia e constitui como seus bastantes procuradores, os Advogados OUTORGADOS acima citados, aos quais lhe concede os poderes contidos na cláusula "Ad Judicia et Extra" para o foro em geral, podendo agir junto às repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, INSS, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, bem como os órgãos especiais para confessar, transigir, desistir, receber e dar quitação, firmar compromissos ou acordos, concordar com cálculos, renunciar, assinar declaração de hipossuficiência, requerer, levantar, receber alvarás e RPV junto ao Banco do Brasil S/A, ou junto a Caixa Econômica Federal em qualquer Agência no território nacional, requerer e receber carta de arrematação, substabelecer com ou sem reserva de poderes a quem lhe convier.

Olivença - AL, 19 de março de 2019.



OUTORGANTE

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

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1417695052

PROIBIDO PLASTIFICAR
1417695052

NOME
JAIR FERREIRA DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
1296929 SSP AL

CPF
986.546.594-91

DATA NASCIMENTO
25/01/1975

FILIAÇÃO
JOSE FERREIRA DA SILVA
FLORACI FERREIRA DA SI
LVA

PERMISSÃO
ACC

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
00171229209

VALIDADE
17/03/2022

1ª HABILITAÇÃO
19/04/1997

OBSERVAÇÕES
EAR

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
MACEIO, ALAGOAS

DATA EMISSÃO
20/03/2017

Assinatura do Emissor
Antonio Carlos Gouveia
Diretor Presidente
40324917808
AL019021690

ALAGOAS

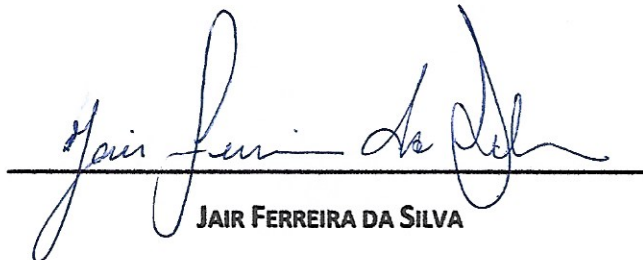
DECLARAÇÃO DE POBREZA

Declarante: JAIR FERREIRA DA SILVA, brasileiro, solteiro, funcionário público, CPF 986.546.594-91, RG 1296929 SSP/AL, com domicílio e residência na Avenida Cícero Vieira de Menezes, s/n, Centro, CEP 57.550-000, Olivença - AL, **DECLARA**, para fins de obtenção de Assistência Judiciária Gratuita, **QUE É POBRE**, nos termos do Art. 2º da Lei 1.060, de 05 de fevereiro de 1950, com as alterações introduzidas pela Lei nº 7.881/89, e requer a nomeação do Bel. João Helder Silva Aragão, advogado militante nesta Comarca, inscrito na OAB/AL sob nº 16.055, para prestar ao requerente a pretendida assistência.

Assim, fica sob inteira responsabilidade do declarante a verdade das afirmações acima constantes. Estando dessa forma atendido o disposto no Art. 1º da Lei nº 7.115/83.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Olivença - AL, 25 de abril de 2019.



JAIR FERREIRA DA SILVA

RES: [SEGURO DPVAT]

faleconosco@seguradoralider.com.br

Sex, 05/04/2019 14:41

Para: helder.aragao@hotmail.com <helder.aragao@hotmail.com>

Srº. Jair, boa tarde!

Sinistro 3180182006 cancelado, tendo em vista que não se justifica a cobertura pleiteada, face ser a vítima o proprietário do veículo, para o qual a situação de pagamento do Seguro DPVAT se caracteriza como irregular.

Oportuno enfatizar que no presente caso, seria descabido o pagamento da indenização com posterior ação de regresso, o que resultaria na cobrança ao próprio recebedor da indenização.

Atenciosamente,
Adriana

www.seguradoralider.com.br

Leia nossa [News](#) e nosso [Blog](#). Siga a Seguradora Líder nas redes sociais.

[Facebook](#) | [Twitter](#) | [LinkedIn](#) | [Instagram](#) | [Youtube](#)

----- Mensagem Original -----

De: helder.aragao@hotmail.com

Enviada em: 02/04/2019 09:16:48

Para: faleconosco@seguradoralider.com.br

CC:

Assunto: [SEGURO DPVAT]

SEGURO DPVAT - APP: FALE CONOSCO

Nome: Jair Ferreira da Silva

CPF/CNPJ: 98654659491

E-mail: helder.aragao@hotmail.com

Cidade - UF: Olivença - AL

Telefone: (82) 996937212

Opções Selecionadas: Pedido de indenização > Outra dúvida

Mensagem: Bom dia. Tentei acessar o resultado do meu pedido de indenização mas não obtive sucesso. Na própria página me foi informado para enviar um e-mail ou entrar em contato com a seguradora, que vocês iriam me auxiliar. Gostaria de saber o resultado do meu pedido. Aguardo contato.

EMAIL ENVIADO AUTOMATICAMENTE

CONFIDENCIALIDADE

Esta mensagem é confidencial; seu conteúdo não constitui um compromisso da Seguradora Líder, exceto se fornecido em conjunto com um acordo por escrito entre as partes. Qualquer divulgação ou uso não

autorizado, total ou parcial, é proibido. Caso você não seja um dos destinatários desta mensagem, favor notificar ao remetente imediatamente.

CONFIDENTIALITY

This message is confidential; its contents do not constitute a commitment by Seguradora Líder except where provided for in a written agreement between you and Seguradora Líder. Any unauthorized disclosure, use or dissemination, either whole or partial, is prohibited. If you are not the intended recipient of the message, please notify the sender immediately.



FATO	NATUREZA: LESÃO CORPORAL - ACIDENTE DE TRÂNSITO		INSTRUMENTO:		
	DATA/HORA: 28/04/2017 19:30		LOCAL DO FATO: RODOVIA AL 220, CIDADE DE OLHO D'ÁGUA DAS FLORES Zona Rural Olho		
	DIA DA SEMANA: 5 PONTO DE REFERÊNCIA: NAS PROXIMIDADES DO MOTEL				
VITIMA	COR	ESTADO CIVIL	NACIONALIDADE	DIA DA SEMANA	GRAU DE INSTRUÇÃO
	1 BRANCO 4 PARDO 2 PRETO 5 SÁRARA 3 AMARELO 6 ALBINO	1 SOLTEIRO 4 SEPARADO 2 CASADO 5 AMASIADO 3 VIUVO	1 BRAS. NATO 2 BRAS. NATURALIZADO 3 ESTRANGEIRO	1 SEG. 4 QUI. 7 DOM 2 TER. 5 SEX 3 QUA. 6 SAB	1 ANALFABETO 4 NÍVEL MÉDIO 2 ALFABETIZADO 5 SUPERIOR 3 FUNDAMENTAL
	NOME / RAZÃO SOCIAL: JAIR FERREIRA DA SILVA RG: 1296929 SSP-AL CPF:				
FILIAÇÃO: JOSÉ FERREIRA DA SILVA		FLORACI FERREIRA DA SILVA			
PROFISSÃO: Eletricista, Encanad		DATA DE NASCIMENTO: 25/01/1975	IDADE: 42	COR: 4	SEXO: M
UF: AL	NATURALIDADE: ALAGOANO	NACIONALIDADE: 1	ESTADO CIVIL: 6	GRAU INSTRUÇÃO: 2	TURISTA
ENDEREÇO: AVENIDA CÍCERO VIEIRA Nº S/N					
BAIRRO: CLIMA BOM		CIDADE: OLIVENÇA	FONE: 82)98170-1565		
SE () PM () PF () PC () PRF () BM () GM ESPECIFICAR () EM SERVIÇO () FORA DE SERVIÇO () INATIVO					
AFINIDADE VITIMA -> AUTOR			OCORRÊNCIA RELACIONADA A: Nº 0405-A/18-001		

AUTOR: DESCONHECIDO

HISTÓRICO

INFORMA O NOTICIANTE/VÍTIMA, QUE, NA DATA DE 28/04/2017, POR VOLTA DAS 19:30 HORAS, QUANDO CONDUZIA O VEÍCULO MOTOCICLETA HONDA/CBX 750 F, ANO FAB/MOD. 1974, DE COR VERMELHA, PLACA QLA-0533, CHASSÍ-CB7502098496, LICENCIADO EM SEU NOME (JAIR FERREIRA DA SILVA), SAINDO DA CIDADE DE OLHO D'ÁGUA DAS FLORES, TRAFEGANDO PELA RODOVIA AL 220 AO LONGO DO TRAJETO, NAS PROXIMIDADES DO MOTEL, VEIO A COLIDIR COM UM ANIMAL (CACHORRO) NA PISTA; QUE, SOCORRIDO, FOI CONDUZIDO AO HOSPITAL DR. CLODOLFO RODRIGUES DE MELLO, NA CIDADE DE SANTANA DO IPANEMA/AL., ONDE DEU ENTRADA TENDO COMO QUEIXA PRINCIPAL: QUEDA DE MOTO E, TENDO COMO HD: CONTUSÃO DO TORAX.

NOTICIANTE:

ASS.

ELABORADO POR: Francisco José de Souza

ACS

AUTORIDADE: Emanuel David Freitas Viana

ASS.

ESCRIVÃO: Francisco José de Souza

ASS.

Francisco José de Souza

Escrivão de Polícia

Mat. 72.077-1

Detalhes do Veículo:

Proprietário:	JAIR FERREIRA DA SILVA
Placa:	QLA0533
Renavam:	01095758770
Ano Fabricação:	1974
Ano Licenciamento	2018
Lacre:	5747660
UF Lacre:	AL
Marca/Modelo:	HONDA/CBX 750 F
Cor:	VERMELHA
Categoria:	PARTICULAR
Tipo:	MOTOCICLETA
Espécie:	PASSAGEIRO
Combustível:	GASOLINA
Roubo/Furto:	NAO
Restrição de Venda:	SEM RESERVA DE DOMINIO
Número AR	BG358612835BR

Detalhes de Débitos:

Ano	IPVA	Taxas	Manut. de vias	Seguro	Total
2019	0,00	109,03	0,00	84,58	193,61
Total geral					193,61
Total Multas	0,00				
Vistoria	0,00				
Total Taxa Acidente	0,00				
Guincho	0,00				
Valor Diárias Deposito	(Referente a 0	diárias)	0,00		
Total dos Débitos					193,61

Detalhes de Infrações:**Nenhuma infração encontrada.**

Paciente: JAIR FERREIRA DA SILVA Nº 571/52017
Prontuário: 186196 CPF: 98654659491 RG: 1296929 Data Nasc.: 25/01/1975 | 42 anos, 3 meses, 1 semana e 2
Cartão SUS: 700601495953563 Sexo: M Município: OLIVENCA
Endereço: RUA JULHO NOBRE S/N Telefone: 0829611-1822/9960-4370
Bairro: CENTRO CEP: 57550-000
Mãe: FLORACI FERREIRA DA SILVA Responsável: ALIZANGELA FREITAS BUIQUE(ESPOSA)

Classificação de Risco: AMARELO Atendimento: MEDICO

Discriminador: DOR MODERADA Fluxograma:
Acolhido: 04/05/2017 14:01:03 Triado: 04/05/2017 14:12:25 Atendido: 04/05/2017 14:24:32
P: PA: 120X80 FR: FC: SpO2: T: Glicemia:
Queixas: PACIENTE PROVENIENTE DE ARAPIRACA COM FRATURA CONFIRMADA POR EXAME DE RX
Observação: NEGA DM EHAS
Alergia: NEGA
Uso Medicamento: LISADOR
Acolhido Por: JOSERAMON Classificado Por: LETICIANASCIMENTO

Dados Clínicos:

História Clínica: PACIENTE CHEGA A UNIDADE COM QUEIXA DE FRATURA EM CLAVICULA ESQUERDA APÓS QUEDA DE MOTO HÁ 06 DIAS.
NEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS.
Exame Físico: BEG, EUPNEICO, NORMOCORADO E HIDRATADO. ANICTÉRICO E ACIANÓTICO
ACV: RCR, 2T, BNF S/SA
AR: MV+ EM AHT, S/RA
ABD: FLACIDO E INDOLOR. S/SINAIS DE IRRITAÇÃO PERITONEAL
EXT: S/ EDEMAS
Diagnóstico Inicial: FRATURA DE CLAVICULA
Procedimento(s): VPM

Registrado por: VINICIUS ADALBERTO LINS BATISTA

Médico: VINICIUS ADALBERTO LINS BATISTA Prescrição Médica: 409102 04/05/2017 14:29:00

MEDICAMENTOS :

Prescrição	Horários	Qtde
1. - TRAMADOL 50MG INJ. (TRAMAL) Aplicar:SUBCUTANEA. DE:Livre		1
2. - 1 unid. DEXAMETASONA INJ. (DECADRON) - 1 unid. AGUA PARA INJEÇÃO 10ML Aplicar:ENDOVENOSA. DE:Livre		1
3. - 1 unid. DÍPIRONA 500MG/ML INJ. (NOVALGINA) - 1 unid. AGUA PARA INJEÇÃO 10ML Aplicar:ENDOVENOSA. DE:Livre		1

ROTINAS ASSISTENCIAIS :

Prescrição	Horários	Qtde
4. - LIBERAR APÓS MEDICAÇÃO		0

Vinicius Lins
Médico
CRM-AL 7106

VINICIUS ADALBERTO LINS BATISTA
CRM: 7106

mat. 2381

**CHAMA - CENTRO HOSPITALAR MANOEL ANDRÉ**

CNPJ. 04.710.210/0001-24

Rod. AL - 220 km 04 - Arapiraca - AL - Fone: (0**82) 3521-4781/4782

faiz Ferreira da Silva

Atesto para devidos fins que
o paciente até do momento
sem ser, operatório de fratura
de clavícula e devendo
manter-se em repouso
por pelo menos 15 (quinze)
dias apartir desta data.

UD : 542-0

Dra Juliana Dias Esteves
Ortopedia e Traumatologia
CRM - AL 6200

07/06/17



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVENÇA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ATESTADO MÉDICO

Atesto que o segurado Jair Femeni
da Silva portador da carteira profissional
 nº 15.000 série 15 necessita de 15 (quinze)
 (15.000) dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo
 de doença.

CÓDIGO C.I.D.: A90.

Centro de Saúde

U.M. () HOSPITAL ()
 C.S. () P.A.M. () A. M. B. ()

Olivença

LOCALIDADE E DATA

7/6/17

Yadira Vera Leiva
 MEDICA DE ESF DO CENTRO DE SAÚDE
 RMS 270024

ASSINATURA DO MÉDICO SOBRE CARIMBO E C.R.M.

NOTA: Este ATESTADO é válido para finalidades previstas no Art. 86 do R.G.P.S., aprovado pelo Decreto nº 60.501 de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

2381

B.L.

SISTEMA UNICO DE SAUDE

ATESTADO MEDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O(A) SR.(A)

JAIR FERREIRA DA SILVA

PORTADOR(A) DA CARTEIRA PROFISSIONAL

No _____, SERIE _____ NECESSITA DE

(15) DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO,

A PARTIR DE 30/04/2017, POR MOTIVO DE DOENCA

COMPROVADO NO BOLETIM DE EMERGENCIA No. 549469

CID: S420

25/8/2017

Gumercindo Tenório C. Neto
Médico do Trabalho - CASAL
CRM 3925

UNIDADE DE EMERGENCIA DO AGRESTE

UNIDADE

Arapiraca, 30 de abril de 2017

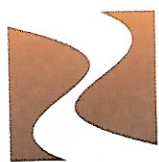
LOCAL E DATA

J. José Américo dos Santos
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Mão
CRMIAL 6812

até 14/06.

ASSINATURA DO MEDICO/ODONTOLOGO
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REG. CRM / CRO)

NOTA: ESTE ATESTADO E VALIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO
ARTIGO 27 DE CLPS, APROVADA PELO DECRETO No 89.312
DE 23/01/84, RESOLUCAO CFM - 1190/84 E SERA EXPEDIDO PARA
JUSTIFICATIVA DE 01 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.



Racose Marques Oliveira
CRM-AL 4217 / TEOT 6133
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

JAIR FERREIRA DA SILVA

ENCAMINHAMENTO

ORTOPEDIA - TRAUMA

JUST: FRATURA E CLAVÍCULA ESQUERDA - INTERPOSIÇÃO
PARTES MOLES?

Santana do Ipanema - AL, terça-feira, 16 de maio de 2017.

Racose Marques Oliveira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-AL 4217 TEOT 6133

SANTANA DO IPANEMA - AL, Av. Dr. Arsênio Moreira, 320, Monumento. (82) 3621-1590 | 99926-7363 | 98182-3651
PALMEIRA DOS ÍNDIOS - AL, SALUTE - R. Pedro Soares, 169 - São Cristóvão. (82) 3429-4499 | 99687-5609

AP
E

JAIR FERREIRA DA SILVA 1041
19/05/2017 10:25



- RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
- TOMOGRAFIA MULTI-SLICE
- ULTRA-SONOGRAFIA
- DOPPLER FLUXOMETRIA

- CORE BIÓPSIA E PAAF
- MAMOGRAFIA DIGITAL
- RADIOLOGIA DIGITAL
- DENSITOMETRIA

fls. 19

Nome do Paciente: JAIR FERREIRA DA SILVA
Médico Solicitante: Dra. JULIANA DIAS ESTEVES
Convênio: UNIMED

Data do Exame: 17/05/2017
Data do Nascimento: 25/01/1975

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO OMBRO ESQUERDO

Técnica:

O estudo tomográfico realizado através da aquisição volumétrica dos dados, sem contraste venoso, obtendo-se imagens axiais e reconstruções sagitais, coronais e tridimensionais, demonstrou:

Laudos:

Fraturas das porções anteriores do 2º, 3º e 4º arcos costais esquerdos, com desalinhamento dos fragmentos.

Fratura do terço médio da clavícula, com desalinhamento dos fragmentos, observando-se elevação do fragmento proximal.

Fratura oblíquo da porção inferior do corpo da escápula, inferiormente a glenoide, com desalinhamento dos fragmentos.

Acrômio tipo I de Bigliani.

Articulação acrômio-clavicular sem alterações apreciáveis.

Articulação gleno-umeral de aspecto anatômico.

Grupos musculares de morfologia e densidade normais.

Tecido celular subcutâneo sem alterações.

9 filmes

Luiz Fernando

Dr. LUIZ FERNANDO DE ALBUQUERQUE MENDES

CRM 4793 /AL



LAUDO RADIOLOGICO

NOME: Jair Ferreira da Silva

IDADE: 42 anos

EXAME: Rx Clavícula esquerda

SOLICITAÇÃO: Dra. Juliana Dias

CONVENIO: Unimed

Nº DE ORDEM: 573

CLAVÍCULA ESQUERDA

Fratura com osteossintese na diáfise media da clavícula.

Relações articulares mantidas.

Arapiraca, 23 de Agosto de 2017

Dr. Tarcísio R. de Almeida

CRM-2164

O presente exame consta 01 filme.

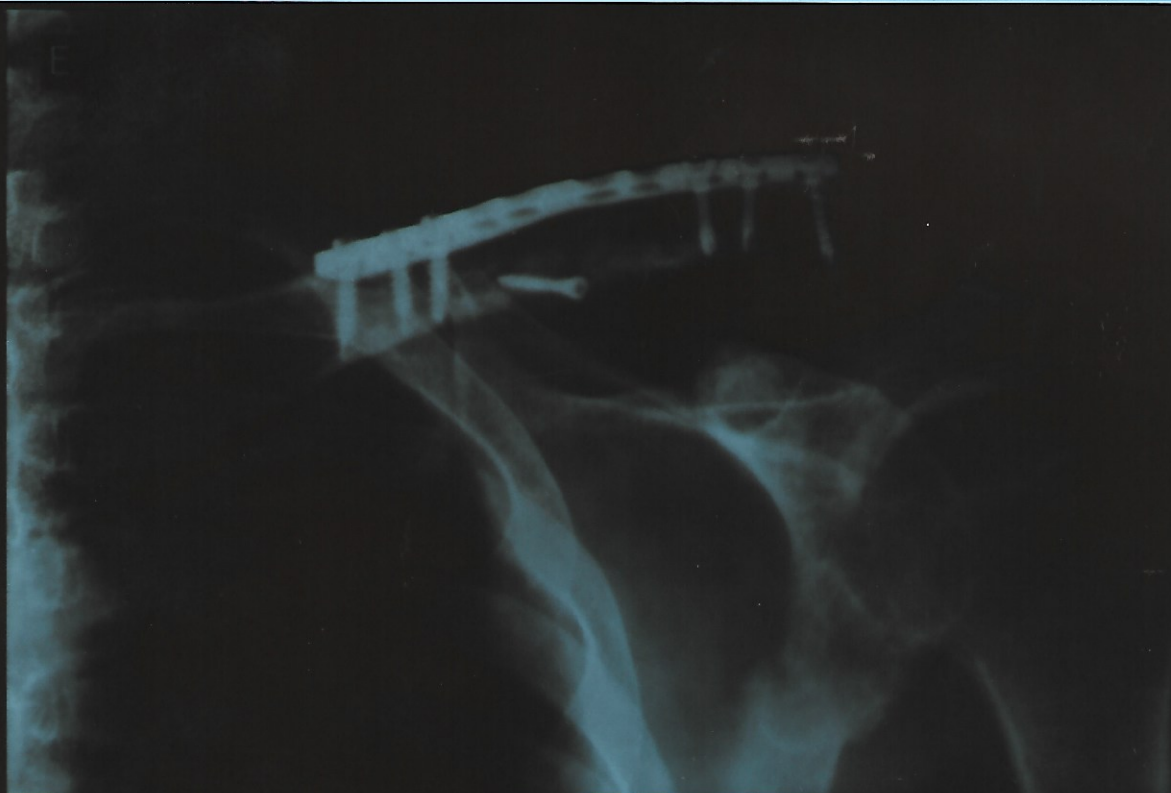


FIGURA 1 - Lateral C6-C7

Dr. JOAO HELDER SILVA ARAGAO
Data: 29/04/2019 às 09:46

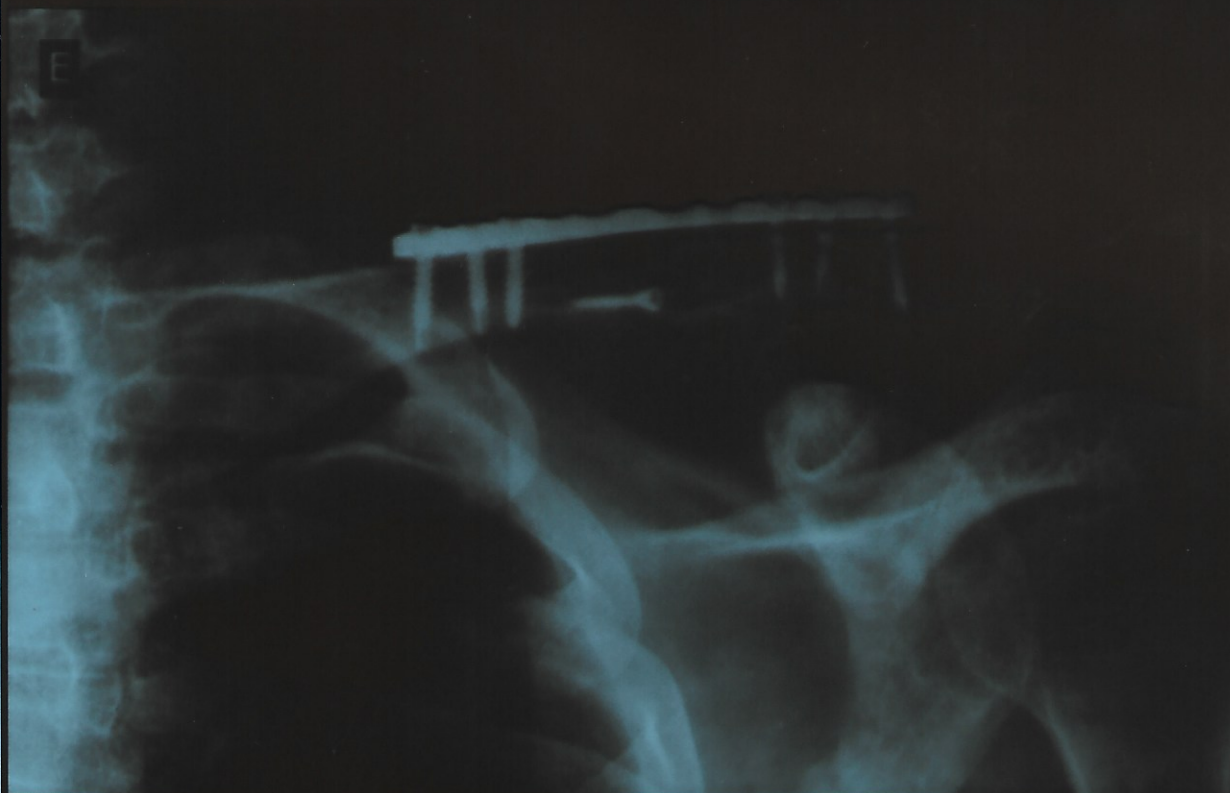


FIGURA 2 - Anteroposterior C6-C7

Dr. JOAO HELDER SILVA ARAGAO
Data: 29/04/2019 às 09:46





Orthoclin
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

PACIENTE: JAIR FERREIRA DA SILVA
ENDEREÇO: AVENIDA CICERO VIEIRA DE MENEZES, S/N, CEP

Uso Oral:

1. Deocil Sublingual _____ 1 caixa

Tomar 1 comprimido até de 8/8 horas em caso de dor.

Arapiraca, 17 de Maio de 2017.

Dra. Juliana Dias Esteves
Ortopedia e Traumatologia
CRM-AL 6200

• Rua Domingos Correia, Nº 971,
Bairro Ouro Preto, Arapiraca/AL
CEP: 57301-100

• E-mail: orthoclin@orthoclinarapiraca.com

• OI FIXO: 82 3522-3811
• CLARO: 82 99343-1122
• TIM: 82 99602-2282
• OI: 82 98845-2968
• VIVO: 82 98157-8815

URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Rua Euclides Baeta s/n – Bairro João Carvalho – Coruripe-AL

Receituário Médico

Paciente: JAIR FERREIRA DA SILVA

Data Nascimento: 25/01/1975

Idade: 1992

Médico: VINICIUS ADALBERTO LINS BATISTA

Prescrição

- USO ORAL

RX

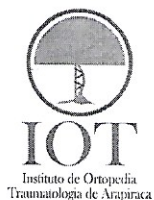
1- NIMESULIDA 100MG 01 CAIXA
TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 HORAS POR 05 DIAS

Vinicius Lins
Médico
CRM-AL 7106

VINICIUS ADALBERTO LINS BATISTA

CRM:7106

Thursday 04 May 2017



INSTITUTO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DE ARAPIRACA

RODOVIA AL 220 KM/2, BAIRRO SENADOR ARNON DE MELO

CEP: 57300-970/ FONE (82) 3521-4781 ARAPIRACA-AL



RECEITUÁRIO

PACIENTE: JAIR FERREIRA DA SILVA

USO ORAL

1 - DEOCIL SUBLINGUAL----- 01 CX

TOMAR 01 COMPRIMIDO ATÉ DE 8/8 HORAS EM CASO DE DOR.

2 – CEFADROXILA 500 MG ----- 01 CX

TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12/12 HORAS POR 7 DIAS.

1. DIAGNÓSTICO: FRATURA DA CLAVÍCULA ESQUERDA
2. CONDUTA: TRATAMENTO CIRÚRGICO COM OSTEOSÍNTESE COM PLACA ANATÔMICA DE CLAVÍCULA E PARAFUSOS BLOQUEADOS

Dra Juliana Dias Esteves
Ortopedia e Traumatologia
CRM - AL 6200

DATA: 07/06/17

ASSINATURA DO MÉDICO

MÉDICO: DR^a JULIANA DIAS

RETORNO: 23/06/17 – 09:00 H – ORTHOCLIN –
RUA DOMINGOS CORREIA, 971, OURO PRETO – TEL.: 3522-3811



Paciente: JAIR FERREIRA DA SILVA
Convênio : UNIMED MACEIO, 0650010002086885
End : AVENIDA CICERO VIEIRA DE MENEZES, S/N,
CENTRO, Cep -

SOLICITO:

1) FISIOTERAPIA (20 SESSÕES):

ANALGÉSCIA, GANHO ARCO DE MOVIMENTO

INDICAÇÃO: PÓS-OPERATÓRIO FRATURA DE CLAVÍCULA
ESQUERDA (S42.0)

Arapiraca, 23 de Junho de 2017.

Dr. Juliana Dias Esteves
Ortopedia e Traumatologia
CRM-AL 6200

• Rua Domingos Correia, Nº 971,
Bairro Ouro Preto, Arapiraca/AL
CEP: 57301-100

• E-mail: orthoclin@orthoclinarapiraca.com

• OI FIXO: 82 3522-3811
• CLARO: 82 99343-1122
• TIM: 82 99602-2282
• OI: 82 98845-2968
• VIVO: 82 98157-8815



Juízo de Direito - 2ª Vara de Santana do Ipanema (Sucessões)
Av. Pres. Dutra, BR 316, Monumento - CEP 57500-000, Fone: 3621-1955, Santana
do Ipanema-AL - E-mail: vara2santana@tjal.jus.br

Autos nº: 0700306-62.2019.8.02.0055

Ação: Procedimento Ordinário

Autor: Jair Ferreira da Silva

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

DECISÃO

Petição inicial em ordem.

Versam os autos de ação para cobrança de Seguro Obrigatório – DPVAT, na qual move Jair Ferreira da Silva, em face de Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

Requeru a gratuidade judiciária.

É o relatório. Fundamento e decido.

Quanto ao pedido de gratuidade, tenho que o mesmo deve ser deferido ante a existência de elementos que indiquem a hipossuficiência da parte requerente nos termos do art. 98 do NCPC.

Como não houve expresso desinteresse na realização da audiência conciliatória, designo-a para o dia **04 de junho de 2019, às 10h15**.

Cite-se a rés (por correios) para que compareça na audiência (art. 334 do CPC):

Faça-se constar no mandado de citação que:

1. Deixando injustificadamente o réu de comparecer a audiência será considerado ato atentatório a dignidade da justiça, nos termos do art. 334, §8º do NCPC;

2. Não obtida a conciliação, a resposta da parte requerida deverá



PODER
JUDICIÁRIO
DE ALAGOAS

Juízo de Direito - 2ª Vara de Santana do Ipanema (Sucessões)
Av. Pres. Dutra, BR 316, Monumento - CEP 57500-000, Fone: 3621-1955, Santana
do Ipanema-AL - E-mail: vara2santana@tjal.jus.br

ser oferecida em 15 (quinze) dias a contar da sessão de conciliação (art. 335, I do NCPC).

Intime-se a parte autora, na pessoa do respectivo procurador.

Santana do Ipanema , 29 de abril de 2019.

Marina Gurgel da Costa
Juíza de Direito

CERTIDÃO DE REMESSA DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo consta da relação nº 0078/2019, encaminhada para publicação.

Advogado
João Helder Silva Aragão (OAB 16055/AL)

Forma
D.J

Teor do ato: "Autos nº: 0700306-62.2019.8.02.0055 Ação: Procedimento Ordinário Autor: Jair Ferreira da Silva Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A. DECISÃO Petição inicial em ordem. Versam os autos de ação para cobrança de Seguro Obrigatório - DPVAT, na qual move Jair Ferreira da Silva, em face de Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A. Requereu a gratuidade judiciária. É o relatório. Fundamento e decido. Quanto ao pedido de gratuidade, tenho que o mesmo deve ser deferido ante a existência de elementos que indiquem a hipossuficiência da parte requerente nos termos do art. 98 do NCPC. Como não houve expresso desinteresse na realização da audiência conciliatória, designo-a para o dia 04 de junho de 2019, às 10h15. Cite-se a rés (por correios) para que compareça na audiência (art. 334 do CPC): Faça-se constar no mandado de citação que: 1. Deixando injustificadamente o réu de comparecer a audiência será considerado ato atentatório a dignidade da justiça, nos termos do art. 334, §8º do NCPC; 2. Não obtida a conciliação, a resposta da parte requerida deverá ser oferecida em 15 (quinze) dias a contar da sessão de conciliação (art. 335, I do NCPC). Intime-se a parte autora, na pessoa do respectivo procurador. Santana do Ipanema, 29 de abril de 2019. Marina Gurgel da Costa Juíza de Direito"

Santana do Ipanema, 2 de maio de 2019.

CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo, constante da relação nº 0078/2019, foi disponibilizado no Diário da Justiça Eletrônico em 03/05/2019. Considera-se data da publicação, o primeiro dia útil subsequente à data acima mencionada. O prazo terá início em 07/05/2019, conforme disposto no Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça.

Advogado	Prazo em dias	Término do prazo
João Helder Silva Aragão (OAB 16055/AL)	15	27/05/2019

Teor do ato: "Autos nº: 0700306-62.2019.8.02.0055 Ação: Procedimento Ordinário Autor: Jair Ferreira da Silva Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A. DECISÃO Petição inicial em ordem. Versam os autos de ação para cobrança de Seguro Obrigatório - DPVAT, na qual move Jair Ferreira da Silva, em face de Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A. Requereu a gratuidade judiciária. É o relatório. Fundamento e decido. Quanto ao pedido de gratuidade, tenho que o mesmo deve ser deferido ante a existência de elementos que indiquem a hipossuficiência da parte requerente nos termos do art. 98 do NCPC. Como não houve expresso desinteresse na realização da audiência conciliatória, designo-a para o dia 04 de junho de 2019, às 10h15. Cite-se a rés (por correios) para que compareça na audiência (art. 334 do CPC): Faça-se constar no mandado de citação que: 1. Deixando injustificadamente o réu de comparecer a audiência será considerado ato atentatório a dignidade da justiça, nos termos do art. 334, §8º do NCPC; 2. Não obtida a conciliação, a resposta da parte requerida deverá ser oferecida em 15 (quinze) dias a contar da sessão de conciliação (art. 335, I do NCPC). Intime-se a parte autora, na pessoa do respectivo procurador. Santana do Ipanema, 29 de abril de 2019. Marina Gurgel da Costa Juíza de Direito"

Santana do Ipanema, 3 de maio de 2019.



PODER
JUDICIÁRIO
DE ALAGOAS
ESTADO DE ALAGOAS
PODER JUDICIÁRIO

Juízo de Direito da 2ª Vara de Santana do Ipanema (Sucessões)
Av. Pres. Dutra, BR 316, Monumento - CEP 57500-000, Fone: 3621-1955, Santana do Ipanema-AL - E-mail: vara2santana@tjal.jus.br

CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO DE AUDIÊNCIA

Processo Digital nº: **0700306-62.2019.8.02.0055**
Classe – Assunto: **Procedimento Ordinário - Seguro**
Autor: **Jair Ferreira da Silva**
Réu: **Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.**
Data da Audiência: **04/06/2019 às 10:15h - Sala Sala de Audiências**

Destinatário:

Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.
Rua da Assembleia, 100, andar 26, Centro
Rio de Janeiro-RJ
CEP 20011-904

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

Pela presente, comunico que perante este Juízo tramita a ação em epígrafe, da qual fica Vossa Senhoria **CITADO(A)** de todo o conteúdo da petição inicial e da decisão, bem como **INTIMADA(O)** a comparecer à **AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO** (art. 334 do CPC), acima mencionada, ficando ciente de que o recibo que acompanha esta carta valerá como comprovante que esta citação se efetivou.

ADVERTÊNCIAS: 1. Deixando injustificadamente o réu de comparecer a audiência será considerado ato atentatório a dignidade da justiça, nos termos do art. 334, §8º do NCPC; 2. Não obtida a conciliação, a resposta da parte requerida deverá ser oferecida em 15 (quinze) dias a contar da sessão de conciliação (art. 335, I do NCPC).

OBSERVAÇÃO: Este processo tramita eletronicamente. A íntegra do processo poderá ser visualizada mediante acesso ao sítio do Tribunal de Justiça de Alagoas, na internet, no endereço **www.tjal.jus.br**, sendo considerado vista pessoal (art. 9º, § 1º, da Lei Federal nº 11.419/2006). Petições, procurações, contestação etc, devem ser trazidos ao Juízo por peticionamento eletrônico.

Santana do Ipanema(AL), 05 de maio de 2019. Alysson Leonardo Farias Queiroz - Matrícula: 89.551-2