

MS

MÁRIO SÉRGIO OAB/SE 9249

Advogado &amp; Consultor Jurídico

**PROCURAÇÃO****Processo:**

**OUTORGANTE:** JOSÉ JAMES DOS SANTOS PEREIRA, brasileiro, viúvo, aposentado, portador de Cédula de Identidade – RG : 228387 (2ª via) SSP/SE e inscrito no CPF/MF sob o nº 177.520.004-34, residente e domiciliado na Rua Barão do Rio Branco, 218 centro – Porto Real do Colégio/AL.

**OUTORGADO:** MÁRIO SÉRGIO BEZERRA LIMA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/SE sob o nº 9249, na OAB/AL sob o nº 14.614-A e no CPF sob o número 027.308.234-50, com escritório profissional localizado na Rua Barão do Rio Branco, nº 100, centro – Porto Real do Colégio/ Alagoas - CEP: 57.290-000, onde recebe intimações e/ou notificações.

Através do presente instrumento particular de mandato, o(s) OUTORGANTE(S) nomeia(m) e constitui(em) como seu procurador/advogado o OUTORGADO a quem confere(m) amplos poderes da cláusula *ad judicium et ad extra* e mais os da parte final do art. 105 do NCPC, para agir perante o foro em geral, qualquer juízo, instância ou Tribunal, repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, órgãos da administração pública direta e indireta, e perante quaisquer particulares ou empresas privadas, o que importa autorização para transigirem, firmarem acordo, propor e/ou contestar ações do interesse do(a)s mesmo(a)s, interpondo os recursos, as reconvenções e as exceções que entenderem cabíveis, firmarem compromisso, concordar, discordar, recorrer, transigir, desistir, requererem benefício, receber intimações, prestar declarações e esclarecimentos, retirar documentos, confessar, apresentar provas e documentos, assinar termos, receber e dar quitação, sempre na defesa dos interesses jurídicos do(a) Outorgante(s), podendo atuar em conjunto ou separadamente, inclusive substabelecendo este mandato, no todo ou em parte, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom e valioso neste ato.

**Finalidade:** Ajuizar e acompanhar ação de cobrança cumulada com dano moral.

Porto Real do Colégio/AL, 28 de fevereiro de 2019.

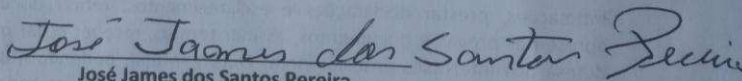
*José James dos Santos Pereira*  
José James dos Santos Pereira  
Outorgante

Endereço: Rua Barão do Rio Branco, 100 – Centro – Porto R. do Colégio/AL - CEP: 57.290-000  
Telefone: (79) 98828-6469 e-mail: mario.sergioadv@hotmail.com

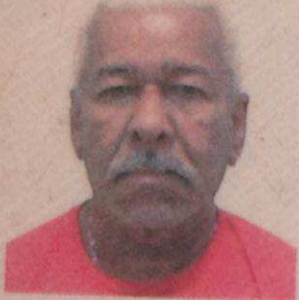
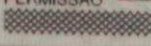

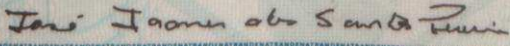
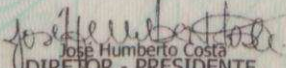
## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

**JOSÉ JAMES DOS SANTOS PEREIRA**, brasileiro, viúvo, aposentado, portador de Cédula de Identidade – RG : 228387 (2ª via) SSP/SE e inscrito no CPF/MF sob o nº 177.520.004-34, residente e domiciliado na Rua Barão do Rio Branco, 218 centro – Porto Real do Colégio/AL, **DECLARA**, com fins de pleitear os **BENEFÍCIOS DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA**, previsto no inciso **LXXIV**, do art. 5º da **Constituição Federal**, c/c artigo 98 e SS do **NCPC**, que é juridicamente pobre, eis que não possui condições financeiras para arcar com as despesas da justiça, especialmente das custas processuais, sem prejuízo de seu próprio sustento e de sua família, ciente de que pela falsa declaração de pobreza a declarante responde civil, penal e administrativamente, de conformidade com a legislação vigente.

Porto Real do Colégio/AL, 25 de Fevereiro de 2019.

  
José James dos Santos Pereira  
Declarante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO		
<b>NOME</b> JOSE JAMES DOS SANTOS PEREIRA		
	<b>DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR/UF</b> 228387      SSP      SE	
	<b>CPF</b> 177.520.004-34	<b>DATA NASCIMENTO</b> 26/06/1953
	<b>FILIAÇÃO</b> MANOEL DOS SANTOS PEREIRA FILHO LOURDES DOS SANTOS PEREIRA	
	<b>PERMISSÃO</b> 	<b>ACC</b> 
<b>Nº REGISTRO</b> 00653270948	<b>VALIDADE</b> 10/07/2019	<b>1ª HABILITAÇÃO</b> 14/02/1981
<b>OBSERVAÇÕES</b> EXERCE ATIV REMUNERADA;		
<b>ASSINATURA DO PORTADOR</b> 		
<b>LOCAL</b> ARACAJU, SE	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 15/07/2014	
<b>ASSINATURA DO EMISSOR</b>  JOSE HUMBERTO COSTA DIRETOR - PRESIDENTE		14305160000 SE015457230
<b>DETRAN - SE (SERGIPE)</b>		

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

976054384

PROIBIDO PLASTIFICAR

976054384

## Comprovante Residência



**SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO**  
 Rua da Aurora, 795 Centro CEP: 57290-000  
 Fones: 82-9973-5501 / 79-8859-7952 Porto Real do Colégio  
 CNPJ: 04.301.914/0001-43

**Fatura Mensal**

---

**JOSE JAMES DOS SANTOS PEREIRA**  
 R.BARAO DO RIO BRANCO,218 CEP:  
 centro - P.R.COLEGIO  
 Rota: 04 Quadra: Sequencia: 235

**Matricula:**  
00324

**Mês/Ano:**  
12/2018

---

ESTA CONTA NÃO QUITA O DÉBITO ANTERIOR.

Tipo: Residencial	Média: 5	Hidrometro: 1	Dt. Emissão: 24/12/2018	<b>Resumo da Análise:</b>																																										
DTL: 02/12/2018	LAN.: 4649	LAT.: 4650	Consumo:.	<p><b>Mananciais:</b></p> <p>Análises Físico-químicas</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Parametro</th> <th>Result.</th> <th>Valor de</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Referencia</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cor (UH).....</td> <td>lim</td> <td>5 rd a 15 pd</td> </tr> <tr> <td>PH .....</td> <td>7,2</td> <td>6,0 a 9,5</td> </tr> <tr> <td>Turbidez(NT).....</td> <td>1,39</td> <td>1 rd a 5 pd</td> </tr> <tr> <td>Sabor .....</td> <td>-</td> <td>não objetavel</td> </tr> <tr> <td>Odor .....</td> <td>-</td> <td>não objetavel</td> </tr> <tr> <td>Condutância .....</td> <td>-</td> <td>sem referencia</td> </tr> <tr> <td>Alcalinidade OH : .....</td> <td>28,0</td> <td>(CaCO3)</td> </tr> <tr> <td>Alcalinidade CO3 : .....</td> <td>-</td> <td>(CaCO3)</td> </tr> <tr> <td>Alcalinidade HCO3: .....</td> <td>-</td> <td>(CaCO3)</td> </tr> <tr> <td>CO2 .....</td> <td>3,4</td> <td>(CaO2)</td> </tr> <tr> <td>Cloretos .....</td> <td>10,0</td> <td>250 mg/l (CL)</td> </tr> <tr> <td>Dureza total .....</td> <td>28,0</td> <td>500 mg/l</td> </tr> </tbody> </table>	Parametro	Result.	Valor de	Referencia			Cor (UH).....	lim	5 rd a 15 pd	PH .....	7,2	6,0 a 9,5	Turbidez(NT).....	1,39	1 rd a 5 pd	Sabor .....	-	não objetavel	Odor .....	-	não objetavel	Condutância .....	-	sem referencia	Alcalinidade OH : .....	28,0	(CaCO3)	Alcalinidade CO3 : .....	-	(CaCO3)	Alcalinidade HCO3: .....	-	(CaCO3)	CO2 .....	3,4	(CaO2)	Cloretos .....	10,0	250 mg/l (CL)	Dureza total .....	28,0	500 mg/l
Parametro	Result.	Valor de																																												
Referencia																																														
Cor (UH).....	lim	5 rd a 15 pd																																												
PH .....	7,2	6,0 a 9,5																																												
Turbidez(NT).....	1,39	1 rd a 5 pd																																												
Sabor .....	-	não objetavel																																												
Odor .....	-	não objetavel																																												
Condutância .....	-	sem referencia																																												
Alcalinidade OH : .....	28,0	(CaCO3)																																												
Alcalinidade CO3 : .....	-	(CaCO3)																																												
Alcalinidade HCO3: .....	-	(CaCO3)																																												
CO2 .....	3,4	(CaO2)																																												
Cloretos .....	10,0	250 mg/l (CL)																																												
Dureza total .....	28,0	500 mg/l																																												
<b>DESCRIÇÃO</b>			<b>Valor</b>																																											
Consumo de Agua			20,00																																											
Multa 2,00 % ref. ao Mês 11/2018			0,41																																											
<b>Vencimento:</b>			<b>Total a Pagar:</b>																																											
10/01/2019			20,41																																											
<b>Histórico dos Pagamentos</b>		<b>Histórico de Consumo</b>																																												
		12/2018 - 001 m3																																												
		11/2018 - 001 m3																																												
		10/2018 - 001 m3																																												
<b>Mensagem ao Cliente:</b>																																														

**SAAE**  
 PAGO: 10/01/19


**[04.301.914/0001-43]**  
**SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA ESGOTO**  
 Rua da Aurora, 795 Centro  
 CEP 57 290-000 Porto Real do Colégio-AL



Autenticação Mecânica



## COMPROVANTE DE RENDA



**PREVIDÊNCIA SOCIAL**  
Instituto Nacional do Seguro Social

**INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**  
**Histórico de Créditos**

Página 2 de 2

07/02/2019 11:40:29

---

**Identificação do Filiado**

NIT: 119.40149.75-9      CPF: 177.520.004-34      Data de Nascimento: 26/06/1953

**Nome:** JOSE JAMES DOS SANTOS PEREIRA

Nome da mãe: LOURDES DOS SANTOS PEREIRA

Compet. Inicial: 01/2019      Compet. Final: 02/2019

---

**Créditos do Benefício**

NB: 1882141315

**Espécie:** 41 - APOSENTADORIA POR IDADE

APS: 02001150 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL PORTO REAL DO COLÉGIO

Data de Início do Benefício (DIB): 28/06/2018      Data de Cessação do Benefício (DCB):

Data de Início do Pagamento (DIP): 28/06/2018      **MR: R\$ 975,75**

---

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
01/2019	01/01/2019 a 31/01/2019	<b>R\$ 998,00</b>	CCF - CONTA-CORRENTE	Pago	25/01/2019	25/01/2019	Não	Não


Banco: 237 - BRADESCO    OP: 529215 - PAA PORTO REAL DO COLEGIO    Ocorrência: Pagamento Efetivado

Data Cálculo: 11/01/2019    Origem: Geração de créditos mensais.    Validade Início: 25/01/2019    Fim: 29/03/2019

Código	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 998,00
303	ABATIMENTO A BENEFICIÁRIO MAIOR 65 ANOS	R\$ 998,00
316	SALDO DEVEDOR ARREDONDAMENTO DE CREDITOS	R\$ 0,36

Página 1 de 2

07/02/2019 11:40:25



**INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**  
**Histórico de Créditos**

**Identificação do Filiado**

NIT: 119.40149.75-9      CPF: 177.520.004-34      Data de Nascimento: 26/06/1953

Nome: JOSE JAMES DOS SANTOS PEREIRA

Nome da mãe: LOURDES DOS SANTOS PEREIRA

Compet. Inicial: 01/2019      Compet. Final: 02/2019

---

**Créditos do Benefício**

NB: 1491979183

Espécie: 21 - PENSÃO POR MORTE PREVIDENCIÁRIA

APS: 02001150 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL PORTO REAL DO COLÉGIO

Data de Início do Benefício (DIB): 09/12/2011      Data de Cessação do Benefício (DCB):

Data de Início do Pagamento (DIP): 09/12/2011      MR: R\$ 998,00

---

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento II
01/2019	01/01/2019 a 31/01/2019	R\$ 664,59	CCF - CONTA-CORRENTE	Pago	05/02/2019	05/02/2019	Não	Não


Banco: 1 - BRASIL OP: 773884 - PORTO REAL DO COLEGIO(AL) Ocorrência: Pagamento Efetivado

Data Cálculo: 11/01/2019 Origem: Geração de créditos mensais. Validade Início: 05/02/2019 Fim: 29/03/2019

Código	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 998,00
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 49,70
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 33,00
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 203,40
217	EMPRESTIMO SOBRE A RMC	R\$ 47,31
303	ABATIMENTO A BENEFICIARIO MAIOR 65 ANOS	R\$ 998,00
322	RESERVA DE MARGEM CONSIGNAVEL (RMC)	R\$ 47,70


# BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Departamento da Polícia Civil - Boletim de Ocorrência http://intranet.ssp.se.gov.br/boletim/BO/imprimeBO.asp



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
SUPERINTENDÊNCIA DA POLÍCIA CIVIL

POLÍCIA ON-LINE



**05ª DELEGACIA METROPOLITANA**  
RUA 24, CONJUNTO JOAO ALVES FILHO FONE:() 3254-1538

**RPO - Registro Policial de Ocorrência 2018/06523.0-003452**

---

**DELEGACIA RESPONSÁVEL**  
Nome: 05ª DELEGACIA METROPOLITANA  
Endereço: RUA 24, CONJUNTO JOAO ALVES FILHO FONE:() 3254-1538

---

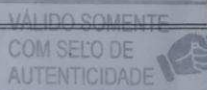

**FATO**  
Data e Hora do Fato: 18/09/2017 - 04:30 até 18/09/2017 - 04:30  
Endereço: NA RODOVIA BR 235 Número: Complemento: CEP: 49160-000  
Bairro: BR-235 Cidade: NOSSA SENHORA DO SOCORRO - SE Circunscrição: 05ª DELEGACIA METROPOLITANA  
Tipo de local: OUTROS Meio Empregado: NENHUM

---

**VÍTIMA-NOTICIANTE**  
Nome: JOSE JAMES DOS SANTOS PEREIRA  
Nome do pai: MANOEL DOS SANTOS PEREIRA FILHO Nome da mãe: LOURDES DOS SANTOS PEREIRA  
Pessoa: Física CPF/CGC: 000.000.000-00 RG: 2283875 UF: SE Órgão expedidor: SSP-SE  
Naturalidade: PORTO REAL DO COLEGIO Data de nascimento: 26/06/1953 Sexo: Masculino Cor da cútis: Parda  
Profissão: TAXISTA Estado civil: Viúvo Grau de instrução: 1º Grau Completo  
Endereço: RUA BARAO DO RIO BRANCO N.218 Número: Complemento: PORTO REAL DO COLEGIO  
CEP: 49.572-900 Bairro: CENTRO Cidade: PORTO REAL DO COLEGIO UF: AL  
Proximidades: Telefone: 996518790

---

**PERÍCIAS E ATENDIMENTO HOSPITALAR**  
Perícia: IML Guia de Exame  
Descrição: lesões corporais - JOSE JAMES DOS SANTOS PEREIRA

---

**HISTÓRICO**  
relata o declarante que como seu veículo de marca siena de cor preta de placa NLZ7787 de chassi 9BD17201XA3511123, estava parado no encostamento para dois passageiros descer FOI quando um veículo de marca chevrolet/S10 LTT DD4A de placa OZB 5596, esse veículo pertence ao sr. MARCOS DA SILVA SANTOS, e que, estava conduzido era o sr. GERALDO NUNES DE ALMEIDA JUNIOR, e que residente na Rua F n 57 no bairro Aruana em Aracaju, o declarante estava no fundo do seu veículo tirado as malas dos dois passageiro quando o outro veículo atingindo os tres e em seguida o declarante desmaou logo em seguida foi levado pela samu para o huse e teve fratura no braço direito e no joelho e hematoma na região do quadril, e a perna esquerda sem fatura, e outras lesões, inclusive o veículo teve como danos fundo lateral traseira, para-choque para-brisa e os farois dianteiro. pelo exposto solicita das autoridades competentes as devidas providencias que o caso requer

---

Data e hora da comunicação: 15/06/2018 às 08:52 Última Alteração: 15/06/2018 às 08:57.

OBS.: As informações noticiadas pelo declarante/vítima são de sua inteira responsabilidade, cabendo, inclusive, a responsabilização penal daquele que faltar com a verdade no fornecimento das informações, nos termos do artigo 340 do Código Penal Brasileiro: Art. 340 - Provocar a ação de autoridade, comunicando-lhe a ocorrência de crime ou de contravenção que sabe não se ter verificado: Pena - detenção, de um a seis meses, ou multa.



da Policia Civil - Boletim de Ocorrência http://intranet.ssp.se.gov.br/boletim/BO/imprimeBO.asp

*Jose James dos Santos Perera*  
JOSE JAMES DOS SANTOS PERERA  
Responsável pela comunicação

*Nadia Santos Souza*  
Nadia Santos Souza  
Responsável pelo preenchimento

VÁLIDO SOMENTE  
COM SELO DE  
AUTENTICIDADE

FEFC-PAV

SELO DE  
AUTENTICIDADE  
UNICAP  
REGISTRO DE TÍTULOS  
E DISTRIBUIÇÃO

BM1241804

UNICO DISTRITO SERVIÇO REGISTRAL

Lurza Maria da Silva - Oficial Público

Tiburcio Militão Junior - Oficial Substituto

**AUTENTICAÇÃO** Esta fotocópia está  
conforme com o original que me foi  
apresentado nesta data

Davila R. R. Colego-Albuquerque *23 de 2018*

*Lurza Maria da Silva*


15/06/2018 08:56



## Guia para Realização de Exames no IML

http://intranet.ssp.se.gov.br/boletim/BO/guiaDefExame.asp?boano

Departamento da Polícia Civil - Boletim de Ocorrência



**GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA**  
**DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL**

**POLÍCIA ON-LINE**

---

**DADOS DA GUIA DE EXAME**

**Nº Referente ao BO:**  
2018/06523.0-003452

**Natureza:**  
07600/2018  
IML-SE

**Encaminhar laudo para:**  
05ª DELEGACIA METROPOLITANA

**Tipo de laudo:**  
lesões corporais

**Responsável pela solicitação:**  
Nadja Santos Souza - 05ª DELEGACIA METROPOLITANA

**Data do fato:**  
18/09/2017 - 04:30 até 18/09/2017 - 04:30

**Local do fato:**  
NA RODOVIA BR 235, , BR-235, NOSSA SENHORA DO SOCORRO - SE

**Descrição do fato:**  
relata o declarante que como seu veículo de marca siena de cor preta de placa NLZ7787 de chassi 9BD17201XA3511123, estava parado no encostamento para dois passageiros descer FOI quando um veículo de marca chevrolet/S10 LTT DD4A de placa OZB 5596, esse veículo pertence ao sr. MARCOS DA SILVA SANTOS, e que, estava conduzido era o sr. GERALDO NUNES DE ALMEIDA JUNIOR, e que residente na Rua F n 57 no bairro Aruana em Aracaju, o declarante estava no fundo do seu veículo tirado as malas dos dois passageiro quando o outro veículo atingido os tres e em seguida o declarante desmaou logo em seguida foi levando pela samu para o huse e teve fratura no braço direito e no joelho e hematoma na região do quadril, e a perna esquerda sem fatura, e outras lesões, inclusive o veículo teve como danos fundo latera traseira, para-choque para-brisa e os farois dianteiro. pelo exposto solicita das autoridades competentes as devidas providencias que o caso requer

**IDENTIFICAÇÃO DA VÍTIMA**

**Nome completo:**  
JOSE JAMES DOS SANTOS PEREIRA

**Filiação:**  
MANOEL DOS SANTOS PEREIRA FILHO / LOURDES DOS SANTOS PEREIRA

**Registro Geral:** 2283875      **Estado Civil:** Viúvo *Solt.*      **Data de Nascimento:** 26/06/1953

**Naturalidade:** PORTO REAL DO COLEGIO      **Profissão:** TAXISTA      **Sexo:** Masculino

**Descrição física:**  
*Amad. 1.70m*

**Endereço completo:**  
*9652-9654096*  
RUA BARAO DO RIO BRANCO N.218, , PORTO REAL DO COLEGIO, CENTRO, PORTO REAL DO COLEGIO

**Registro de porta:**

Ao escrevente: \_\_\_\_\_

Livro: \_\_\_\_\_      fis. \_\_\_\_\_

Em: \_\_\_\_\_      Nº: \_\_\_\_\_

Entrou às: \_\_\_\_\_      horas de \_\_\_\_\_

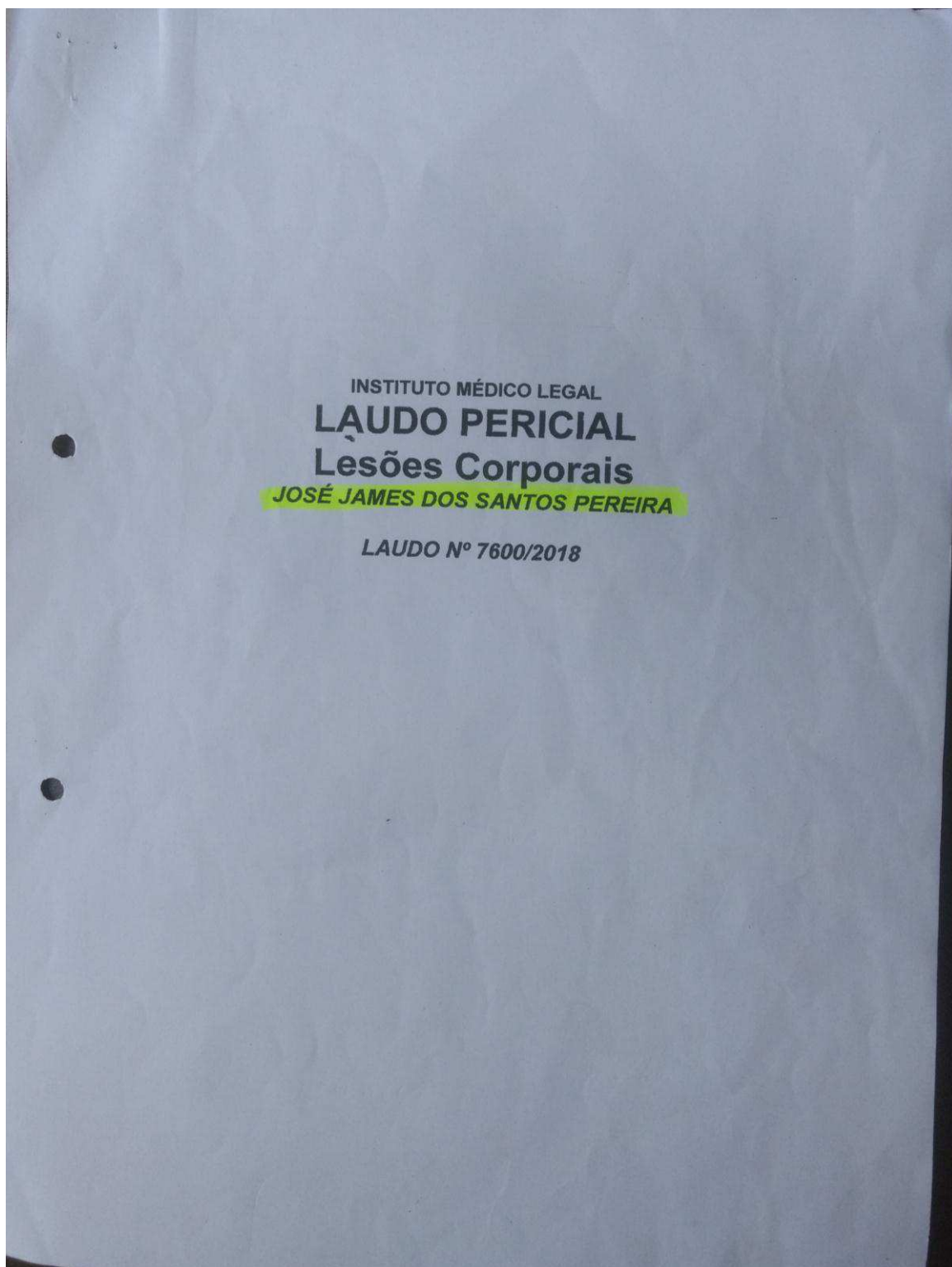
Dia: \_\_\_\_\_

Arquive-se

Em: \_\_\_\_\_

carilado

**LAUDO DO INSTITUTO MÉDICO LEGAL**







GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS  
INSTITUTO MÉDICO LEGAL "DR. AUGUSTO LEITE"

**LAUDO DO EXAME DE LESÕES CORPORAIS**

quinta-feira, 13 de setembro de 2018

Nº Laudo  
7600/2018

**Dados Da Vítima**

Nome da Vítima		Nascimento	Idade	Naturalidade
JOSE JAMES DOS SANTOS PEREIRA		26/06/1953	65	PORTO REAL DO COLÉGIO
Estado Civil	Sexo	Cor	Profissão	UF
VIVO	MASCULINO	PARDA	TAXISTA	AL
Instrução	Nome da Mãe		Nome do Pai	
2º Grau Completo	LOURDES DOS SANTOS PEREIRA		MANOEL DOS SANTOS PEREIRA FILHO	
Endereço	Bairro		Município	
R. BARÃO DO RIO BRANCO, 218	CENTRO		PORTO REAL DO COLÉGIO/AL.	
Nome da Autoridade	Função		Unidade	
RAFAEL V. LIMA	RAFAEL V. LIMA		5ª DELEGACIA METROPOLITANA	
1º Perito Relator	2º Perito Relator			
DR. VICTOR VASCONCELOS BARROS	3296			
Local da Perícia	Tipo		Causa	
Sala do IML				

**Historico/Descrição**

**Historico**

Relata o periciando que fora vítima de acidente de trânsito do tipo atropelamento, fato ocorrido às 04h30 do dia 18/09/2017, no município de Nossa Senhora do Socorro-Se. Socorrido pelo SAMU e encaminhado ao HUSE onde foi atendido e diagnosticado fratura no braço direito, hematoma em região do quadril esquerdo.

**Descrição**

Ao exame apresenta duas cicatrizes cirúrgicas incisais, de morfologia linear, medindo 12,0 cm e 20,0 cm cada, localizadas em terço médio do braço direito e flanco esquerdo, compatíveis com sítio cirúrgico de correção de fratura e hérnia de parede abdominal. Durante o exame apresentou limitação acentuada para os movimentos do membro superior direito e joelho esquerdo. Trouxe cópia de prontuário médico do HUSE onde consta que o periciando fora admitido em 18/09/2017, vítima de acidente de trânsito, apresentando fratura fechada de úmero direito, platô tibial direito e hematoma em região de quadril esquerdo. Foi submetido a tratamento de fratura em braço direito em 03/10/2017. Evoluiu com insuficiência renal. Foi submetido a sessões de hemodiálise, suspensas em 28/09/2017. Recebeu alta em 04/11/2017. Trouxe cópia de película de raio-X que evidencia fratura do platô tibial, reduções dos espaços disciais de C3-C4, C4-C5 e C5-C6, controle pós-operatório de fratura de terço médio do úmero direito com placa e parafusos.

**Comentário Médico/Conclusão/Questões Respostas**

**Comentário Médico - Forense**

Existe compatibilidade entre os achados e a ação contundente. As lesões não

resultaram em perigo de vida, porém se fez necessário afastá-lo de suas ocupações habituais por período superior a 30 dias. Resultaram, entretanto em dano funcional permanente e parcial incompleto de repercussão intensa, comprometendo a mobilidade do membro superior direito e joelho esquerdo.

#### Conclusão

Em face do exposto concluímos que do acidente, resultou para o periciando um dano permanente e parcial incompleto de repercussão intensa, comprometendo a função motora do membro superior direito e joelho esquerdo.

#### Quesitos/Respostas:

1º) Houve ofensa a integridade ou a saúde do paciente?

Sim.

2º) Qual o instrumento ou meio que produziu a ofensa?

Contundente.

3º) A ofensa foi produzida com emprego de veneno, fogo, explosivo, asfixia, tortura ou por meio insidioso ou cruel, ou que podia resultar perigo comum?

Sem elementos.

4º) Da ofensa resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta (30) dias?

Sim.

5º) Da ofensa resultou perigo de vida?

Não.

6º) Da ofensa resultou incapacidade incurável perda ou inutilização de membro, sentido ou função ou deformidade permanente?

Sim. dano funcional permanente e parcial incompleto de repercussão intensa, comprometendo a mobilidade do membro superior direito e joelho esquerdo.

Este documento foi expedido via eletrônica (expresso), nos termos da legislação vigente. Confira com o original em arquivo digital, disponível no banco de dados do Instituto Médico Legal. Deverá conter o carimbo da unidade policial responsável pela impressão.

*Dr. Victor Barros*  
 Dr. Victor Barros  
 Médico - Legista  
 CRM-32268  
 DR. VICTOR VASCONCELOS BARROS  
 3296

MASC/7600/2018



## EXAMES E LAUDO COMPLEMENTARES

### Secretaria Municipal de Saúde de Porto R. do Colégio/AL

PS = 704 10410790-677 (130)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO REAL DO COLÉGIO**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**FICHA AMBULATORIAL**

Nº DE INSCRIÇÃO:

NOME: Jose James dos Santos Pereira

DATA DE NASCIMENTO: 26/06/1953 SEXO: M COR:

FILIAÇÃO: Porto R. Edglio

PROFISSÃO:

ENDEREÇO: Rua Barão do Rio Branco

MÉTODOS: ☐ PÍLULA ☐ CONDOM ☐ NATURAL ☐ ESPERM. ☐ DIU ☐ OUTROS ☐

PLANEJAMENTO FAMILIAR

VACINAS: SABIN 1ª DOSE 2ª DOSE 3ª DOSE Reforço

A. TETÂNICA

A. SARAMPO

B. C. G.

HEPATITE

HAEMOPHILUS INFLUENZAE

OUTRAS VACINAS

QUADRO AUXILIAR NA ANAMNESE MÉDICO-ODONTOLÓGICA

ALERGIA ☐ EPILEPSIA ☐ HEMORRAGIA ☐

CARDIOPATIA ☐ HANSENIASE ☐ HIPERTENSÃO ☐

DIABETES ☐ HEMOFILIA ☐ PSICOPATIA ☐

TABAGISTA ☐ TUBERCULOSE ☐

CONVENÇA

A - Ausente

C - Cariado

X - Extraído

CO - Ocluído

I - Aestrelado

PM - Protos

M - Móvel

PF - Protos

F - Fixa

FOR - Forra

M - Mento

CAP - Capos

M - Mento

DATA	QUEIXAS - EXAME FÍSICO - CONTROLE	DIAGNÓSTICO	CONDUTA	RUBRICAS
15.03.18	Síndrome de quikilly de coro - Hiperleptismo. DM	Hipertensão	Poliocto Udo.	Dr. Romaldo Jorge de Souza CRM AL 12345-9877
19.04.18	E.C.G. - normal	Hipertensão		Dr. Romaldo Jorge de Souza CRM AL 12345-9877
03.05.18	Hipertensão Trasmétrica	Hipertensão	Esquema. Sobeto A-17	Dr. Romaldo Jorge de Souza CRM AL 12345-9877



ULTRAMED - CLÍNICA MÉDICA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA  
Rua São Francisco, nº 622 - Centro - Arapiraca/AL  
Fones: (82) 3522-5902 / 3522-5312  
CNPJ: 03.742.841/0001-62

### ULTRASSONOGRRAFIA

Paciente: JOSE JAMES DOS SANTOS PEREIRA

Data do Exame: 06/04/2018

Médico:

Idade: 64 anos Sexo: Masculino

Exame: Partes Moles

Convênio: SUS

Digitado por: Jéssyca

Cidade: Arapiraca

### LAUDO

#### PAREDE ABDOMINAL

- Estudo ecográfico com o Voluson E em 3D, 4D e Doppler com o transdutor Multifrequencial na frequência de 24.0 Hz.

- Nota-se espessamento com hiperecogenicidade de partes moles, com micro coleções hipoeicoicas de perimeio na região da parede lateral esquerda.

- Foi identificado fragilidade da parede abdominal na região supra citada, com diástase muscular e passagem de conteúdo.

- Pele de espessura e ecogenicidade características.

Dr. ADRIANO LUIZ DOS SANTOS MELO  
MÉDICO RADIOLOGISTA  
CRM 4665 AL



# Comprovantes de Postagens nos Correios

## Laudo Pericial e documentos

CT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS  
Ag: 4300572 - R. PORTO REAL DO COLEGIO  
PORTO REAL DO COLEGIO - AL  
CNPJ: 34025316157540 Ins Est: 240022236

COMPROMISSO DO CLIENTE

Cliente: JOSE JAMES DOS SANTOS PERE  
R.P. CPF: 03246910-0304  
A. Post: 2526/RSZ  
Vibrato: 1220/RSZ Cor. Ato: 105/RSZ  
Artigo: 3226/RSZ

Movimento: 29/10/2016 Hora: 15:21:08  
Caixa: 58001795 Matrícula: 80282113  
Lancamento: 056 Atendimento: 00017  
Modalidade: A Vista ID Fatura: 1545568863

DESCRIÇÃO QTD PRECATORIO  
ENVELOPE PL. COMBATE 1 3,90  
Preço Unitário(R\$): 3,90

TOTAL(R\$) 3,90  
VALOR RECEBIDO(R\$) 5,00  
TROCO(R\$) 1,10

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

Ganho tempo!  
Faixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios

CLIENTE SARA 7.8.01

DESCRIÇÃO QTD PRECATORIO  
SERVICO ESPECIAL ATE 30 1 29,26

Valor do Portefolio(R\$): 23,26  
Preço real(R\$): 145  
CNPJ/CPF Remet: 17752000434  
Nome Remetente: JOSE JAMES DOS SANTOS PERE  
Cont. Nome: JNA  
Endereço Remet: RUA BRANCO DO RITO BRANCO, 21  
Cont. Endereço: 600 - CENTRO  
Cep Remetente: 57230-000  
Cidade Remet: PORTO REAL DO COLEGIO  
UF Remet: AL

TOTAL RESPOSTA DPV 1 29,00  
Valor do Portefolio(R\$): 29,00  
Vto Destinat: 20931 265 (R\$)  
Preço real(R\$): 145  
TR

Postagem ocorrida após o horário limite de postagem (DH), será acrescido 1 (um) dia útil ao prazo padrão de entrega.

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 52,26

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

A FATURA  
Reconheço a prestação dos serviços acima  
prestado(s), o(s) qual(is) pagarei mediante  
apresentação de fatura. Os valores constantes  
deste comprovante poderão sofrer variações de  
acordo com as cláusulas contratuais.

Nome: RG  
Ass. Responsável: \_\_\_\_\_

Postagem ocorrida após o horário limite de postagem (DH), será acrescido 1 (um) dia útil ao prazo padrão de entrega.

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

Ganho tempo!  
Faixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios

NTE SARA 7.8.01

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS  
 Ar: 4300572 - AC PORTO REAL DO COLEGIO - AL  
 PORTO REAL DO COLEGIO  
 CNPJ.... 34028316157940 Ins Est.: 240022238

COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente..... SEGURADORA LIDER CONSOR SEGU  
 CNPJ/CPF..... 03248608000104  
 Doc. Post..... 307412722  
 Contrato..... 9912280636 Cod. Adm.: 11205709  
 Cartao..... 62267655

Movimento..... 19/12/2018 Hora..... 10:03:44  
 Caixa..... 89644059 Matrícula..... 80277276  
 Lançamento..... 006 Atendimento..... 00002  
 Modalidade..... A Faturar ID Tiquete..... 1574245757

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
SEGURO DPVAT ATE 30	1	23,26+
Valor do Porte(R\$).....	23,26	
Peso real (G).....	52	
CNPJ/CPF Remet..... 17752000434		
Nome Remetente..... JOSE JAMES DOS SANTOS PERE		
Cont. Nome..... IRA		
Endereço Remet..... RUA BARAO DO RIO BRANCO, 21		
Cont. Endereço..... 8 CASA - CENTRO		
Cap Remetente..... 57290-000		
Cidade Remet..... PORTO REAL DO COLEGIO		
UF Remet..... AL		
POSTAL RESPOSTA DPV..... 1	29,00+	
Valor do Porte(R\$).....	29,00	
Cap Destino..... 20031-205 (RJ)		
Peso real (G)..... 52		
OBJETO..... DY721573414BR		

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$)..... 52,26

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

A FATURAR

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

Nome..... RG.....  
 Ass. Responsável.....

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

Ganhe tempo!  
 Baixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios

VIA-AGENCIA..... SARA 7.8.01

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS  
 Ar: 4300572 - AC PORTO REAL DO COLEGIO - AL  
 PORTO REAL DO COLEGIO  
 CNPJ.... 34028316157940 Ins Est.: 240022238

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..... 19/12/2018 Hora..... 09:54:13  
 Caixa..... 89644059 Matrícula..... 80277276  
 Lançamento..... 006 Atendimento..... 00001  
 Modalidade..... A Vista ID Tiquete..... 1574230573

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
ENVELOPE PL CONVENC	1	3,90+
Preço Unitário(R\$).....	3,90	
TOTAL(R\$).....		3,90
VALOR RECEBIDO(R\$).....		3,90

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

Ganhe tempo!  
 Baixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios

VIA-CLIENTE..... SARA 7.8.01

*marcellogotynho@hotmail.com*



DY721573414BR

O horário apresentado no histórico do objeto não indica quando a situação ocorreu, mas sim quando os dados foram recebidos pelo sistema, exceto no caso do SEDEX 10 e do SEDEX Hoje, em que ele representa o horário real da entrega.




Objeto entregue ao destinatário  
26/12/2018 11:32 RIO DE JANEIRO / RJ

26/12/2018 11:32 RIO DE JANEIRO / RJ	Objeto entregue ao destinatário
26/12/2018 09:51 RIO DE JANEIRO / RJ	Objeto saiu para entrega ao destinatário
24/12/2018 11:23 RIO DE JANEIRO / RJ	A entrega não pode ser efetuada - Carteiro não atendido Será realizada nova tentativa de entrega
24/12/2018 10:08 RIO DE JANEIRO / RJ	Objeto saiu para entrega ao destinatário
23/12/2018 21:10 RIO DE JANEIRO / RJ	Objeto encaminhado de Unidade de Tratamento em RIO DE JANEIRO / RJ para Unidade de Distribuição em RIO DE JANEIRO / RJ
20/12/2018 12:21 MACEIO / AL	Objeto encaminhado de Unidade de Tratamento em MACEIO / AL para Unidade de Tratamento em RIO DE JANEIRO / RJ
19/12/2018 11:32 Porto Real Do Colegio / AL	Objeto encaminhado de Agência dos Correios em Porto Real Do Colegio / AL para Unidade de Tratamento em MACEIO / AL
19/12/2018 10:03 Porto Real Do Colegio / AL	Objeto postado

**COMPOVANTE DE PAGAMENTO E LAUDO****SEGURADORA – LIDER**

Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

 **Seguradora LÍDER**  
ADMINISTRAÇÃO DE Seguros (S.A.)

Rio de Janeiro, 24 de Janeiro de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3180518485      **Vítima: JOSE JAMES DOS SANTOS PEREIRA**

Data do Acidente: 18/09/2017      **Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

Senhor(a), JOSE JAMES DOS SANTOS PEREIRA

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
<b>Total creditado:</b>	<b>R\$ 1.687,50</b>

**Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos ombros**

25%  
 Graduação: Em grau leve 25%  
 % Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 25%) 6,25%  
 Valor a indenizar: 6,25% x 13.500,00 = **R\$ 843,75**

**Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um joelho 25%**

25%  
 Graduação: Em grau leve 25%  
 % Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 25%) 6,25%  
 Valor a indenizar: 6,25% x 13.500,00 = **R\$ 843,75**

**Recebedor: JOSE JAMES DOS SANTOS PEREIRA**

**Valor: R\$ 1.687,50**

Banco: 001

Agência: 000008133-7

Conta: 00000352-2

Tipo: **CONTA CORRENTE**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: [www.seguradoralider.com.br/recomeco](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).

Atenciosamente,





**Juízo de Direito da Vara do Único Ofício do Porto Real do Colégio**  
**Rua Capitão Vieira, 25, Centro - CEP 57290-000, Fone: 3553-1288, Porto Real do**  
**Colegio-AL - E-mail: portorealdocolegio@tjal.jus.br**

**Autos nº 0700238-84.2019.8.02.0032**

**Ação:** Procedimento Ordinário

**Autor:** José James dos Santos Pereira

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

### **DESPACHO**

Recebo a inicial.

Defiro o pedido de gratuidade judiciária.

CITE-SE o requerido e INTIMEM-SE as partes para comparecerem à audiência de conciliação, para a possibilidade de autocomposição da lide, nos termos do art. 334 do CPC, que se realizará no dia 18/06/2019, às 11:00 horas, no Fórum Local. Não havendo audiência ou autocomposição, o réu poderá oferecer contestação por petição no prazo de 15 dias, cujo termo inicial será a data prevista no art. 335, sob pena de revelia.

Ressalte-se que o não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência à audiência é considerado ato atentatório à dignidade da Justiça, podendo ser cominada multa de 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida, ou do valor da causa, nos termos do art. 335, sob pena de revelia.

As partes devem estar acompanhadas por advogado ou por Defensor Público.

Intime-se a parte autora por meio de seu advogado. O requerido pessoalmente por mandado (se a parte autora estiver assistida pela Defensoria Pública, intimem-se as partes pessoalmente por mandado).

Cumpra-se.

Porto Real do Colegio(AL), 16 de maio de 2019.

**Fabíola Melo Feijão**  
**Juíza de Direito**



PODER  
JUDICIÁRIO  
DE ALAGOAS

**ESTADO DE ALAGOAS  
PODER JUDICIÁRIO**

**Vara do Único Ofício do Porto Real do Colégio**

Rua Capitão Vieira, 25, Centro - CEP 57290-000, Fone: 3553-1288, Porto Real do Colégio-AL - E-mail:  
portorealdocolégio@tjal.jus.br

**CARTA DE CITAÇÃO**

**Autos nº 0700238-84.2019.8.02.0032**

**Ação:** Procedimento Ordinário

**Autor:** José James dos Santos Pereira

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

Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

Rua da Assembleia, 100, 26º Andar, Centro

Rio de Janeiro-RJ

CEP 20011-904

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

Pelo presente, fica Vossa Senhoria **CITADO** de todos os termos da ação proposta pelo(s) demandante(s), qualificado(s) na exordial, para, na qualidade de **demandado(a)**, comparecer no Vara do Único Ofício do Porto Real do Colégio, no Rua Capitão Vieira, 25, Centro - CEP 57290-000, Fone: 3553-1288, Porto Real do Colégio-AL - E-mail: portorealdocolégio@tjal.jus.br constante no timbre deste.

**FINALIDADE:** Participar da Audiência de Conciliação , na qualidade de **demandado(a)**.

**DATA:** 18/06/2019 às 11:00h - **Sala:** Audiência

**ADVERTÊNCIA:** O não comparecimento às audiências importará em revelia, reputando-se como verdadeiras as alegações iniciais do autor, salvo se o contrário resultar da convicção do Juiz. (art.20 da Lei 9099/95). Comparecendo a parte promovida (ré). Sendo o Promovido(a) pessoa jurídica ou titular de firma individual, poderá ser representado por preposto credenciado, que deverá apresentar no ato da audiência a respectiva representação legal (ATA, ESTATUTO E CARTA DE PREPOSTO), sob pena de revelia, nos termos do Art. 344 do Código de Processo Civil c/c o Art. 9º, § 4º da Lei nº 9099/95). Salvo se o contrário resultar da convicção do juiz (Art. 20, da Lei nº 9.099/95).

**OBSERVAÇÃO:** Documentos (procurações, cartas de preposição, contestações), se apresentados em audiência, devem ser trazidos em formato digital (CD, PEN-DRIVE etc.) em arquivos PDF de no máximo 300 kb por páginas.

Porto Real do Colégio, 21 de maio de 2019. Tibúrcio Rosa de Souza Neto - Analista Judiciário.





**Juízo de Direito - Vara do Único Ofício do Porto Real do Colégio**  
**Rua Capitão Vieira, 25, Centro - CEP 57290-000, Fone: 3553-1288, Porto Real do**  
**Colegio-AL - E-mail: portorealdocolegio@tjal.jus.br**

Autos nº: 0700238-84.2019.8.02.0032

Ação: Procedimento Ordinário

Autor: José James dos Santos Pereira

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

Mandado nº : 032.2019/001974-7

### **MANDADO**

**O DOUTOR FABÍOLA MELO FEIJÃO JUIZ  
 DE DIREITO DA Vara do Único Ofício do  
 Porto Real do Colégio, NO USO DE SUAS  
 ATRIBUIÇÕES LEGAIS E NA FORMA DA  
 LEI ETC...**

MANDA o (a) Senhor (a) Oficial (a) de Justiça, José Ferreira Cavalcante Júnior (902), que, em cumprimento ao presente, extraído do processo acima indicado, **EFETUE A INTIMAÇÃO** da(s) pessoa(s) a seguir relacionada(s) para que compareça(m) na audiência designada, junto à Sala de Audiências deste Juízo de Direito.

**AUDIÊNCIA:** Local: Sala de audiências Vara do Único Ofício do Porto Real do Colégio, Comarca Porto Real do Colegio - Endereço: Rua Capitão Vieira, 25, Centro - CEP 57290-000, Fone: 3553-1288, Porto Real do Colegio-AL - E-mail: portorealdocolegio@tjal.jus.br - Tipo: Conciliação, 18/06/2019 às 11:00h.

### **Destinatário(s)**

**JOSÉ JAMES DOS SANTOS PEREIRA**, Brasileira, Viúvo, Aposentado, RG 228387, CPF 177.520.004-34, Rua Barão do Rio Branco, 218, Centro, CEP 57290-000, Porto Real do Colegio - AL.

Eu, Tibúrcio Rosa de Souza Neto, o digitei, e eu, \_\_\_\_\_, Tibúrcio Rosa de Souza Neto, Escrivã(o) Judicial, o conferi e subscrevi.

Porto Real do Colegio , 21 de maio de 2019.

Fabíola Melo Feijão  
 Juíza de Direito

**\*03220190019747\***