

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE: David Ballina dos Santos, brasileiro (a),
sólitino, cognome, portador da Cédula de Identidade nº:
3637552, inscrito no CPF nº: 3041752174183, residente e domiciliado
na Rua Selbstima Gonçalves, Nº 189, Bairro, Belo Vista,
na Cidade de Pernambuco/PB.

OUTORGADO: INÁCIO BRUNO SARMENTO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PB sob nº 21.472, com endereço profissional na Rua: Av. Dinamerica Alves Correia, 1020 - loja 02, Bairro: Dinamerica, na Cidade de Campina Grande/PB, 3334-1289/99988-5048/98769-2274.

PODERES: Poderes para o foro em geral, a fim de defender os interesses e direitos do Outorgante perante qualquer Entidade, autarquia ou Órgão na esfera Administrativa Estadual, Municipal e Federal ou Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive perante esta Douta Vara, propondo Ações competentes em que o Outorgante seja autor ou reclamante, defendendo-o quando for Réu, Interessado ou Requerido, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, acordar, recorrer, receber e dar quitação, confessar, firmar compromisso, prestar declarações, renunciar direitos, bem como substabelecer a presente com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier, praticarem todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, ao qual dar como firme e valioso, enfim praticar todos os atos previstos no art.105 do Novo Código de Processo Civil com redação dada pela Lei nº 8.952 de 13.12.94 e art. 5º, § 2º da Lei nº 8906, de 04.07.94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos Advogados do Brasil).

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS

A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei nº 1.060/50, declara que é pobre na forma da lei e que não tem condições de dar prosseguimento à demanda judicial sem comprometimento da subsistência de sua vida e de sua família.

Campina Grande/PB, 05 de junho de 2019.

David Ballina dos Santos
Outorgante/Declarante





Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 06/06/2019 15:44:14
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1906061544141950000021186544
Número do documento: 1906061544141950000021186544

Num. 21811514 - Pág. 1



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
704.752.134-83

Nome
DAVID BALBINO DOS SANTOS

Nascimento
18/02/1991

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE

893F.A3EA.190A.B733

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 12:05:55 do dia 26/03/2013 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00



ANA LUCIA DOS SANTOS
RUA SEBASTIANA GONCALVES, 189 - BELA VISTA
REMÍGIO / PB CEP: 56390000 (AG. 71)

Emissão: 19/12/2018 Referência: Dez / 2018
Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFÁSICO 01230, Km 25 - Cristo Redentor, João Pessoa / PB - CEP 58071-060
Roteiro: 12-73-283-5540 N° medidor: 00000720114

ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
CNPJ: 08.095.183/0001-49 Insc Est: 16.016.923-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica N°017.378.291
Cód. para Débito Automático: 00007779648

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Dez / 2018	19/12/2018	21/01/2019	016.224.984-64 Insc. Est:

UC (Unidade Consumidora): 5/777964-8

Canal de contato

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.433, de 28 de abril de 2002.

O Desligamento Programado é uma interrupção de energia necessária realizar manutenção e melhorias na rede elétrica. Para saber se haverá desligamento na sua região acesse o nosso site ou o app Energisa On. Fique atento ainda aos avisos por SMS, e-mail, carta, jornal e rádio.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura	
20/11/18	18027	18/12/18	18134	107
				29

Demonstrativo

CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa c/f	Valor Base Calc.	Alíq. ICMS(R\$)	ICMS (R\$)	Base Calc. PIS(R\$)	PIS(Cofins(R\$))		
0601	Consumo até 30kWh-BR	30.000	0,287890	8.63	9,83	27	2,33	8,63	0,09	0,43
0601	Consumo - 31 a 100kWh-BR	70.000	0,493540	34,54	34,54	27	8,22	34,54	0,37	1,72
0601	Consumo - 101 a 220kWh-BR	7.000	0,740300	5,18	5,18	27	1,43	5,18	0,06	0,27
0601	Adic. E Amarela			0,28	0,28	27	0,07	0,28	0,00	0,01
0610	Subsídio			43,85	43,85	27	11,70	43,85	0,47	2,19
LANÇAMENTOS E DESPESAS										
0807	CONTRIBUÍLUM PÚBLICA			12,58	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS MORA 11/2018			0,21	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 11/2018			1,24	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0808	Devolução Subsídio			-28,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCS Código de Classificação do Item TOTAL 76,98 91,96 24,82 91,96 0,99 4,59

Media últimos meses (kWh)

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
27/12/2018	R\$ 76,98

Histórico de Consumo (kWh)

114	115	108	94	97	93	91	86	91	91	97	105
Dez/17	Jan/18	Feb/18	Mar/18	Abr/18	Mai/18	Jun/18	Jul/18	Ago/18	Set/18	Out/18	Nov/18

RESERVADO AO FISCO

75e4.05b5.52ee.5e5b.5f24.7352.92ce.e504.

Indicadores de Qualidade 10/2018 - Experiência

Límites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	6,27	0,00
DIC TRIMESTRAL	12,64	NOMINAL
DIC ANUAL	25,08	220
FIC MENSAL	9,24	0,00
FIC TRIMESTRAL	6,86	CONTRATADA LIMITE INFERIOR
FIC ANUAL	13,70	202
DIFC	3,71	0,00
DIFRI	12,22	LIMITE SUPERIOR 231

Composição do Consumo

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviço de Distribuição Energisa/PB	11,55	14,99
Compra de Energia	18,47	21,40
Serviço de Transmissão	1,80	2,34
Encargos Setoriais	2,73	3,55
Impostos Diretos e Encargos	44,43	57,12
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	76,98	100,00

Valor de FUSO (Ref. 10/2018) R\$14,24

ATENÇÃO

Faturas em atraso



GOVERNO DO ESTADO DA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA
DELEGACIA DE ACIDENTES E
Rua Raimundo Nonato de Araújo, S/N - Catolé - Campina Grande - 58410163 - (83) 3310-9319



CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os Registros de Ocorrências Policiais deste Órgão, encontrei a Ocorrência de N° 000040/19 registrada em 25/02/2019, que passo a transcrever na íntegra: Aos vinte e cinco dias do mês de fevereiro do ano de 2019, nesta cidade de Campina Grande, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DE ACIDENTES E VEICULOS, quando encontrava-se presente a Bela. JOSEFA ALVES DE ASSIS, Delegada de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, ai, por volta das 14:18 horas, compareceu o Sr. DAVID BALBINO DOS SANTOS, com 28 anos de idade, filho de ELIEZÉR BEZERRA BALBINO e MARIA EDLENE DOS SANTOS, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de ESPERANÇA - PB, Solteiro, escolaridade Fundamental Incompleta, profissão AGRICULTOR, portador da Cédula de Identidade N° 3.637.557, expedido pela SSP-PB, com C.P.F. de N° 70475213483, residindo à rua SEBASTIÃO GONÇALVES, 189, bairro BELA VISTA, na cidade de REMÍGIO - PB.

Declarou que:

Informa o comunicante, que por volta das 16h00min do dia 21.10.2018, estava trafegando por uma estrada vicinal localizada no Sítio Jenipapo, área rural de Remígio, conduzindo a motocicleta HONDA/POP 110I, ano/modelo 2015/2016, de cor vermelha, chassi n° 9C2JB0100GR033965, de placa QFZ-5039/PB, licenciada em nome de Alexandre Matias da Silva, quando perdeu o controle de direção em uma curva fechada e acabou se chocando contra uma cerca de arames farpado, sofrendo fratura exposta no membro infoerior esquerdo, além de escoriações diversas pelo corpo, sendo socorrido por populares e encaminhado inicialmente para o hospital daquela cidade e depois foi transferido para o Hospital Regional de Emergência e Trauma de Campina Grande/PB, onde foi submetido a tratamento cirúrgico, conforme documentos apresentados nesta Delegacia; Que, ao local não compareceram os Policiais Militares do BPTran, motivo pelo qual não foi confeccionado o Boletim de Acidente de Trânsito; Que, no momento do acidente o tempo apresentava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não encontrando-se o comunicante sob a influência de bebida alcoólica. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente certidão. O referido é verdade e dou FÉ.

Campina Grande, Segunda-feira, 25 de Fevereiro de 2019

David Balbino dos Santos
DAVID BALBINO DOS SANTOS

Declarante

José Alberto do Nascimento
Escrivão de Polícia

JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO

Escrivão





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site 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.

Rio de Janeiro, 01 de Maio de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190220887 Vítima: DAVID BALBINO DOS SANTOS

Data do Acidente: 21/10/2018 Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a). DAVID BALBINO DOS SANTOS

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
Total creditado: R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos pés 50%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 50%) 12.50%

Valor a indenizar: $12,50\% \times 13.500,00 =$ R\$ 1.687,50

Recebedor: DAVID BALBINO DOS SANTOS

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 104

Agência: 000001668

Conta: 0000057551-5

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

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, retorno 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.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HÓSPITAL DE EMERGÊNCIA

Diagnóstico

175862 ♀

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente Dra. J. B. Lopes

Alojamento Leito Convênio

Data Prescrição Médica

Horário

Evolução Médica

~~Dr. J. B. Lopes~~
Dra. J. B. Lopes

10:00
Bem, paciente em domínio

~~Dr. J. B. Lopes~~
Dra. J. B. Lopes

10:00
Bem, paciente em domínio

~~Dr. J. B. Lopes~~
Dra. J. B. Lopes

10:00
Bem, paciente em domínio

~~Dr. J. B. Lopes~~
Dra. J. B. Lopes

10:00
Bem, paciente em domínio

~~Dr. J. B. Lopes~~
Dra. J. B. Lopes

10:00
Bem, paciente em domínio

~~Dr. J. B. Lopes~~
Dra. J. B. Lopes

10:00
Bem, paciente em domínio

~~Dr. J. B. Lopes~~
Dra. J. B. Lopes

10:00
Bem, paciente em domínio

~~Dr. J. B. Lopes~~
Dra. J. B. Lopes

10:00
Bem, paciente em domínio

~~Dr. J. B. Lopes~~
Dra. J. B. Lopes

10:00
Bem, paciente em domínio

~~Dr. J. B. Lopes~~
Dra. J. B. Lopes

10:00
Bem, paciente em domínio

~~Dr. J. B. Lopes~~
Dra. J. B. Lopes

10:00
Bem, paciente em domínio

~~Dr. J. B. Lopes~~
Dra. J. B. Lopes

10:00
Bem, paciente em domínio

~~Dr. J. B. Lopes~~
Dra. J. B. Lopes

10:00
Bem, paciente em domínio

Dr. J. B. Lopes
Médico de Família
02999





**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES**

Nome do Paciente	Nº Prontuário	
David Bento dos Santos		
Data da Operação	Enf.	Leito
Operador Dr. Jecó. Pinto	1º Auxiliar	
2º Auxiliar	3º Auxiliar	Instrumentador
Anestesia	Tipo de Anestesia	
Diagnóstico Pré-Operatório		
Tipo de Operação	HAT + Ligação da linfática	
Diagnóstico Pós-Operatório	Laringe cirurgica	
Relatório Imediato da Patologia		
Exame Radiológico no Ato		
Acidente Durante a Operação		

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras

1/ Abordagem	
2/ Averiguar + Antissepsia	
3/ C - tipo operatório	
4/ Melhorando órbita foram feitas a expulsão óssea do fundo da orbita feita com o cotonete negro	
5/ Tela de proteção cirúrgica + desbridamento	
6/ Cicatrizes desbridamentos	
6/ Fixação com fios de 13/2	
6/ Sutura + drenagem + desinfecção	
7/ Colar Bento	

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO





GOVERNO - SECRETARIA DE SAÚDE
DA PARÁBAU - HOSPITAL DE ENFONCINHA E TRAJANO DA LUZ GONÇALVES FERNANDES

DIAGNÓSTICO

100

Henry Clay Phine

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO



Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente: David Balbino da Silva Santos - Idade: 27a
Convênio: SUS Data: 31.10.13
Procedimento: Tratamento de Fratura exposta de P' (E)

Hora	PA	P脉	SAT 02	Responsável	A. Motoria	Consciência
01.45	119x42	95	100%	Jenny + Ivonilde	+	Comumente Consciente
00.00	130x63	81	95%	Jenny + Ivonilde	+	"
00.30	122x52	82	89%	Jenny	+	"
01.00	137x45	98	91%	Outra	+	desconhecida
02.00	139x55	99	98%	Nelson José	+	II
03.00	118x63	83	98%	Júlia	+	com boas condições
03.30	137x45	-	99%	Salvador	+	condições
4.00	137x45	60	98%	Outra	+	"
05.30	125x55	115	91%	Jenny + Ivonilde	+	Comumente Consciente
06.45	129x56	98	98%	Jenny + Ivonilde	+	"
08.00	139x60	111	99%	Simone	+	II
09.00	133x65	118	98%	Outra	+	II
10.00	128x56	117	98%	José Maria	+	"

Assinatura Anestesista

Circulante

Relatório de Operação

Acrop. 103



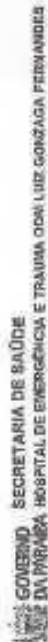


TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA
(Critérios para altas da SRPA)

Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico	Hora entrada	Hora saída
Nenhum Movimento = 0 Movimenta 2 membros = 1 Movimenta 4 membros = 2		1
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispnéia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		2
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0 PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1 PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		2
Sat 02 < 90 com oxigênio = 0 Sat 02 > 90 com oxigênio = 1 Sat 02 > 92% sem oxigênio = 2		2
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		2
TOTAL DE PONTOS:		9

Assinatura do anestesista:



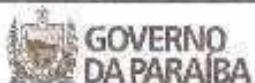


FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

ATESTADO

ATESTAMOS PARA OS DEVIDOS FINOS QUE O (A) SR. (A).

dois Santos

PORTADOR (A) DA CARTEIRA PROFISSIONAL N°.

SÉRIE _____ ESTEVE INTERNADO (A) NESTA UNIDADE HOSPITALAR SUBMETENDO-SE A

TRATAMENTO ESPECIALIZADO DE ENTIDADE NOSOLÓGICA DE N°. SG2 NO CID. DURANTE

O PERÍODO DE 21/10/18 A 29/10/18 NECESSITANDO DE

60 (sessenta) DIAS DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES.

Campina Grande

29/10/18

Ass. do médico CRM da CRM

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____ autorizo o _____ a registrar o diagnóstico

Dr., _____ codificado CID ou por extenso neste atestado médico.

Ass. do paciente ou responsável

MOD. 260





Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 06/06/2019 15:44:16
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060615441565300000021186679>
Número do documento: 19060615441565300000021186679

Num. 21811749 - Pág. 12



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 06/06/2019 15:44:16
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060615441565300000021186679>
Número do documento: 19060615441565300000021186679

Num. 21811749 - Pág. 13



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 06/06/2019 15:44:16
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060615441565300000021186679>
Número do documento: 19060615441565300000021186679

Num. 21811749 - Pág. 14



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 06/06/2019 15:44:16
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060615441565300000021186679>
Número do documento: 19060615441565300000021186679

Num. 21811749 - Pág. 15



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 06/06/2019 15:44:16
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060615441565300000021186679>
Número do documento: 19060615441565300000021186679

Num. 21811749 - Pág. 16



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 06/06/2019 15:44:16
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060615441565300000021186679>
Número do documento: 19060615441565300000021186679

Num. 21811749 - Pág. 17



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 06/06/2019 15:44:16
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060615441565300000021186679>
Número do documento: 19060615441565300000021186679

Num. 21811749 - Pág. 18



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 06/06/2019 15:44:16
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060615441565300000021186679>
Número do documento: 19060615441565300000021186679

Num. 21811749 - Pág. 19



Assinado eletronicamente por: INACIO BRUNO SARMENTO - 06/06/2019 15:44:16
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060615441565300000021186679>
Número do documento: 19060615441565300000021186679

Num. 21811749 - Pág. 20



**Poder Judiciário da Paraíba
7ª Vara Cível de Campina Grande**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0813252-79.2019.8.15.0001

DESPACHO

Vistos etc.

Defiro a gratuidade judiciária.

Como é cediço, em inúmeros feitos dessa natureza, a parte promovida não tem demonstrado qualquer intenção de fazer acordo em sessões de conciliação, o que só vem ocorrendo em Mutirões do DPVAT, razão por que deixo de designar a audiência c o n c i l i a t ó r i a .

Cite-se, na forma legal.

Campina Grande, data e assinatura digitais.

ALEX MUNIZ BARRETO

JUIZ DE DIREITO



Assinado eletronicamente por: ALEX MUNIZ BARRETO - 09/07/2019 17:03:48
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070317253630600000021776925>
Número do documento: 19070317253630600000021776925

Num. 22437263 - Pág. 1