

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: ELIAS JOAQUIM DO NASCIMENTO, brasileiro, casado, servente (atualmente desempregado), portador do RG n.º 2.192.961 SSP/PB e do CPF n.º 029.498.884-02, e-mail: não possui, residente e domiciliado na Rua Projetada, n.º S/N, Jacumã, Conde-PB, CEP: 58.322-000.

OUTORGADOS: Bel. ADSON JOSÉ ALVES DE FARIAS, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PB 9949, CPF n.º 917.578.194-87, e-mail: adsonadv@hotmail.com; e Bela. ROSSANA LÍGIA FERNANDES DANTAS, brasileira, divorciada, portadora do RG n.º 7.742.986 SSP/PE e do CPF n.º 884.647.684-00, e-mail: wradvogadosjp@hotmail.com, com escritório profissional na Rua Ítalo Felipe Gomes da Silva, n.º 280-A, Mangabeira II, João Pessoa, Estado da Paraíba.

PODERES: Por este instrumento particular de mandato, o OUTORGANTE confere ao OUTORGADO plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium* et extra, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor **ACÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**, até final decisão, inclusive cumprimento de sentença, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe, ainda, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, receber alvará junto à Serventia Judicial expedido em seu nome, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim, praticar todos os atos processuais que ache oportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bom, verdadeiro, firme e valioso.

CLAUSULA CONTRATUAL: Os honorários advocatícios, em não havendo contrato que os regule, serão pagos na base de **30% (trinta por cento)** sobre o valor bruto da condenação final apurado em liquidação de sentença, sem prejuízos dos honorários de sucumbência, conforme pacto através do presente instrumento.

João Pessoa/PB, 23 de fevereiro de 2018.

Outorgante: _____

Elias Joaquim do Nascimento

Isento de reconhecimento de firma, face a Lei n.º 8.952, de 13/12/1994, que nova redação ao art. 38 do CPC.



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

ELIAS JOAQUIM DO NASCIMENTO, brasileiro, casado, servente (atualmente desempregado), portador do RG n.º 2.192.961 SSP/PB e do CPF n.º 029.498.884-02, e-mail: não possui, residente e domiciliado na Rua Projetada, n.º S/N, Jacumã, Conde-PB, CEP: 58.322-000. **DECLARA**, para os devidos fins de Direito, e a que se fizerem necessário especialmente para fazer prova Junto a **VARA CÍVEL DA COMARCA DE CONDE, ESTADO DA PARAÍBA**, nos termos da Lei n. 7.510, de 04 de julho de 1986, objetivando obtenção dos benefícios da Justiça Gratuita, por ser pobre na forma da Lei, não dispondo de meios para prover as custas do processo da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**. Declara ainda ser conhecedor das sanções administrativas e Criminais, caso o presente não retrate a verdade. Nada mais a constar, assino o presente para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

João Pessoa/PB, 23 de fevereiro de 2018.

Declarante:

Elias Joaquim do Nascimento



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADIAS
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFICO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

ELIAS JOAQUIM DO NASCIMENTO

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR UF
2192961 SSP PB

CPF 029.498.694-02 DATA NASCIMENTO 07/01/1976

FORMAÇÃO
JOAQUIM VALENTINO DO NASCIMENTO
MARIA AUGUSTO MOREIRA DO NASCIMENTO

PERMISSÃO ACC CAT. HAB. A

Nº REGISTRO 03967250165 VALIDADE 10/02/2022 1ª HABILITAÇÃO 07/11/2006

OBSERVAÇÕES

assinatura do portador

LOCAL GOAD PESSOA PB DATA EMISSÃO 16/07/2017

89689204305
PB034104534

PARAIBA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1467322396

PROIBIDO PLASTIFICAR 1467322396





Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **029.498.884-02**

Nome: **ELIAS JOAQUIM DO NASCIMENTO**

Data de Nascimento: **07/01/1976**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **31/10/1996**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **20:14:40** do dia **29/01/2018** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **861F.605D.A917.35DE**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)



Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" corram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela distração.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Prete a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitu-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 074073 Série 0009.PB



Edias Joaquim do Nascimento
 ASSINATURA DO PORTADOR



Nome Elias Jaquim do Nascimento

Loc. Nasc. Conde Est. Pauista Data. 07 / 01 / 1976

Filiação Joaquim Salentino do Nascimento e Maria

Augusto 1ª premiação do Nascimento ✓
Doc. nº 10.531 fls. 127 Livro A-11 - Cart. Verde

Chegada ao Brasil em...../...../..... Doc. Ident. n.º.....

Exp. em...../...../..... Estado.....

Obs.

Data Emissão 19 / 04 / 95 DRT Penha PB

DRT Kenya P.O.

Assinatura do Funcionário

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

3

Nome

Doc...

Nome

Doc...

Nome

Doc..

.....

.....

.....

Nome

Doc..

Nasci



Empregador

LORD NEGOCIOS IMOBILIARIOS LTDA
 CNPJ: 04.137.738/0001-56
 Av. Flavio Ribeiro Coutinho, 300
 Manaira – Joao Pessoa – PB
 Esp. Estabelecimento: Construção Civil
 Função: Servente CBO: 71.70.20
 Data Admissão: 03 de Julho de 2006
 Registro nº. 000038
 Remuneração R\$: 350,00 (Trezentos e
 Cinquenta Reias), por mês.

[Assinatura]
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Data saída de de 2007

[Assinatura]
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº. 096591

Empregador

CGC/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

..... CBO nº

Data admissão de de 19

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de 19

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

.....



Secretaria da
Segurança e da Defesa Social
Delegacia Geral de Polícia
1ª Superintendência Regional de Polícia
6ª Delegacia Seccional de Polícia Civil
Delegacia de do Conde/ PB



GOVERNO
DA PARAÍBA



CERTIDÃO DE Ocorrência
Nº: 1130/2017

Aos quatro (dias) de Agosto de , nesta cidade, na delegacia do Conde -PB, onde presente encontrava o(a) Exmo(a) **HECTOR NUNES AEVEDO**, Delegado de Polícia Civil, comigo escrivão de seu cargo, por volta das 10h:25min;

COMUNICANTE: Elias Joaquim do Nascimento
CPF: 029.498.884-02 **RG:** 2192661SSP/PB
NACIONALIDADE: brasileira, **NATURALIDADE:** Conde /PB
ESTADO CIVIL: Casado
DATA DE NASCIMENTO: 07/01/1976
FILIAÇÃO: Joaquim Valentino do Nascimento e de Maria Augusto Moreira do Nascimento
ENDEREÇO: Rua projetada, s/n conj. Ademário Regis , Conde / PB.
PONTO DE REFERÊNCIA: prox. A serralha do irmão Daniel
TELEFONES: (83) 98736-0627

OCORRÊNCIA: Afirma o notificante que: vinha na principal de Jacumã com sua moto placa QFA 6791/PB, CHASSI 9C6KGO650F0034231, No dia 11/08/2017, por volta das 15:00 prox. Ao primeiro posto de gasolina, indo para João pessoa quando uma moto atravessou na sua frente ocasionando a colisão. Quebrando toda a frente da motocicleta. O notificante foi levando pelo Samu para o complexo hospitalar de Mangabeira conforme laudo médico. Por este motivo compareceu a esta Delegacia de Polícia Civil para registrar Boletim de Ocorrência.

Ciente das sanções Cíveis e criminais as quais estará sujeito caso o quanto aqui declarou não porte estritamente a verdade. Era o que tinha a Registrar.

Conde, 4 de setembro de 2017.

Notificante: Elias Joaquim do Nascimento

Ivan da Silva Paula Júnior
Policial civil: Ivan da Silva Paula Júnior
Mat. 182.276-4

Avenida Presidente Ezequiel Pessoa, 156, Conde-PB — Telefax (83) 3298-2265
Registro de B.O. ON LINE:
www.delegaciaonline.pb.gov.br





27 -

CERTIDÃO


Nº. 1520/2017

Atendendo solicitação de **ELIAS JOAQUIM DO NASCIMENTO** e de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha de atendimento ambulatorial Nº52161 e Prontuário Nº 2017.08.001720 pertencente ao mesmo que foi atendido dia 11/08/2017 às 21H39min, vítima de queda de moto, apresentando trauma em punho esquerdo.

Submetida à avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura do radio distal esquerdo. Realizado procedimento cirúrgico dia 18/08/2017 com alta médica dia 20/08/2017.

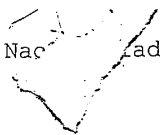
E para constar eu, Christine Maria Batista de Brito Lyra, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 16 de outubro de 2017


Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 3137



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY
RUA: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N
58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980
FAX: () - CNPJ: , -

Ficha Nr: 52161 Atd: Nac: 
Data: 11/08/2017
Hora: 21:39:06
Recepcionista: GIULIANA DE MENEZES DE
Clinica: ORTOPEdia

DADOS DO PACIENTE

Nome: ELIAS JOAQUIM DO NASCIMENTO

Num. de vezes atendido: 1

Num. Prontuario: 2017.08.001720

CNS: SEM CNS Sexo: M IDENTIDADE: 2192961 Fone: 987360627

Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 07/01/1976 Id: 41 ano(s)

End.: RUA/ PROJETADA, 0

Bairro: JACUMA Cidade: CONDE UF: PB

Mae: MARIA AUGUSTO MOREIRA DO NASCIMENTO

Pai: JOAQUIM VALENTINO DO NASCIMENTO

Raca: PARDA Etnia: SEM INFORMACAO

Estado Civil: CASADO(A)

Ocupação: MOTORISTA SEM ESPECIFICACAO

Escolaridade: NAO INFORMADO

INFORMACOES DE ENTRADA

Resp.: ESPOSA/ ROSILENE

Tel. c. Responsavel: 0 / SEM DOCUMENTO: SD

Procedencia: RUA

Transporte utilizado: SAMU

Vitima de acidente por: VITIMA QUEDA DE MOTO HJ AS

Vitima de violência por: 16:00, EM JACUMA

[] Caso Policial

PRE-CONSULTA

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

Tipo de Classificação de Risco:

PA: FR:

[] Aparentemente Bem [] Grave

FC: TP:

[] Politraumatizado [] Convulsao

Peso: Altura:

[] Hemorragia [] Dispneia

Glicemia: IMC:

[] Diarreia [] Agitado

Circ. Abd: O2%:


[] Regular [] Chocado

[] Vomito

Queixa Principal

Observacao

Talyta Confessor
Téc. de Enfermagem
COREN-PB 771.333

Deformidade no punho 

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Diagnostico

| Conduta

Prescrição

| Horario da medicacao



Data e Hora | PRESCRICAO (assinatura e carimbo)

ANOTACOES DA ENFERMAGEM

Qtde	Medicamentos	Dose	Horario	Evolucao

Assinatura da Enfermagem

Reservado p/ liberacao

PROCEDIMENTO REALIZADO

DESTINO DO PACIENTE

[] Residencia [] Transferido [] Desistencia [] UTI
[] Alta a pedido [] Enfermaria Obito: [] Atestado [] SVO [] IML

Assinatura do Paciente/Responsavel

Assinatura e Carimbo do Medico





Antecedentes Pessoais e Hábitos:

Doenças Anteriores: _____

Alergias: _____

Cirurgias: _____ [] HTF

[] HAS [] DM [] TB [] HEP [] Dislipidemia [] Banho de Rio [] Casa de Taipa

[] Trauma [] Neo [] Tabagismo

[] Alcoolismo

Exercício Físico: _____ Alimentação _____

Antecedentes Familiares:

HAS _____ DM _____ TB _____ NEO _____

Dislipidemias _____

Exame Físico:

Peso: _____ Kg Altura: _____ m IMC = _____ PA = _____ mmHg

FC = _____ FR = _____ TEMP(°C) = _____

Geral: _____

Cabeça e Pescoço (ORF e Otoscopia): _____

Gânglios: _____

Pele: _____

ACV: _____

AR: _____

ABD: _____

AGU: _____

SME: _____

SN: _____

Resultados de Exames Complementares: _____

Hipóteses Diagnósticas: *Prostata de grande dimensão*

Conduta: *Prostata benigna*

AM 11 AGO. 2017
Rua Ad. Fiscal José Costa Dantas, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.
CRM 55348-2
Dr. Henrique de Almeida
11 AGO. 2017





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <u>Elias Hoagum</u>				Registro:	
Idade:	Sexo:	Cor:	Clínica:	EMP:	LR:
Data: <u>18/08/17</u>	Cirurgião: <u>Dro Alexandre Nishime</u>			1º Assistente: <u>Thales Sebastião</u>	
2º Assistente: <u>Dro Enes</u>		3º Assistente:		Instrumentador:	
Anestesista:		Tipo Anestesia:		Horário: I:	T:
DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO				CID	
<u>Fratura radio distal (E)</u>					
DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO				CID	
<u>O mesmo</u>					
PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)				CÓDIGO	
<u>Redução aberta e fixação interna com placa em T 3x4,</u>					
Acidente durante Ato Cirúrgico 1 () Sim 2 () Não				Descreva:	
Biópsia de Congelação: 1 () Sim 2 () Não					
Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico: 1 () Enfermaria 2 () Terapia Intensiva 3 () Residência 4 () Óbito durante o Ato Cirúrgico					

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB,



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo: - DDH sob tração
- anestesia R Antimela
Alargos de canais

Incisão:

Achados:

Conduta: - Redução aberta e fixação interna
com placa em T, 3x4, com colocação
de 04 parafusos.
- Fechamento por planos
- Reparo da Rotatoria
- Retirada de gesso
- Curativo.
- Radiog de controle
- Tala Ax' la Palmer

Fechamento:

OBS:

Data:

18/08/17

Dr. Aurélio de Sá Pinto
CRM: 97231-B

MÉDICO/CRM

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.



SINISTRO 3180067218 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** ELIAS JOAQUIM DO NASCIMENTO**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO** RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE**SEGURADORA** S/A**BENEFICIÁRIO** ELIAS JOAQUIM DO NASCIMENTO**CPF/CNPJ:** 02949888402**Posição em 20-02-2018 08:24:38**

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
21/02/2018	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75



Vistos, etc.

Defiro o pedido de justiça gratuita.

Cite-se com as cautelas legais.

Diligências necessárias.

Cumpra-se.

DATADO E ASSINADO:



Vistos, etc.

Defiro o pedido de justiça gratuita.

Cite-se com as cautelas legais.

Diligências necessárias.

Cumpra-se.

DATADO E ASSINADO:

