

## PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

**Outorgante:** ROBERTO PEREIRA DE OLIVEIRA, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do RG nº 628.131 SSP/PB, e CPF n.374.249.044-34 podendo ser intimado Na Rua Aruiteto Hermenegidio Di Lascio n. 294 Tambauzinho- João Pessoa-PB, nomeia e outorga poderes ao

**Outorgado:** EMMANUEL SARAIVA FERREIRA, brasileiro, solteiro, advogado, OAB 16928 PB, podendo ser intimados na Rua Floriano Peixoto 4510, Malvinas, nesta cidade de Campina Grande/PB, ao qual confere amplos e gerais poderes para o foro em geral com a cláusula "ad Judicia", art. 38 parte final do CPC, **COM FIM ESPECIAL DE ENTRAR NA JUSTIÇA** junto à comarca de João

Pessoa-PB, podendo os outorgados, confessarem, assinarem, desistirem, proporem acordo, receberem intimações, darem quitações, transigirem, apresentarem réplica, oposições, firmarem, apresentarem recurso e contra razões, e ainda requererem seguro de vida, junto bem como, substabelecer esta com ou sem reservas de poderes, podendo e acompanhar todo processo até o final do julgamento, representado ainda o outorgante, podendo ajuizar apelação criminal, ou, qualquer outro remédio jurídico competente, junto ao Egrégio Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, podendo finalmente, praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste mandato.

### CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento as parte outorgante e outorgado firmam o presente contrato, onde o fica estabelecido que **honorários advocatícios sejam pagos na base de 20%, (vinte 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 contrato, nos termos do Art. 22, § 4º, da Lei 8.906-1994. Nada mais a constar lavro o presente que vai por todos devidamente assinado para que surta seus jurídicos e legais efeitos.**

João Pessoa - PB, em 30/09/2015.

Outorgante: *Roberto Pereira de Oliveira*

\* Isento de reconhecimento de Firma, em face de Lei nº 8.952, de 13/12/1994, que dá nova redação ao art. 38 do CPC.



## Declaração de Hipossuficiência

Eu, ROBERTO PEREIRA DE OLIVEIRA, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do RG nº 628.131 SSP/PB, e CPF n.374.249.044-34 podendo ser intimado Na Rua Aruíteto Hermenegidio Di Lascio n. 294 Tambauzinho- João Pessoa-PB, declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima e sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

João Pessoa, 30 de setembro de 2015.

  
Roberto Pereira de Oliveira



## SINISTRO 3150485027 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ROBERTO PEREIRA DE OLIVEIRA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

BENEFICIÁRIO ROBERTO PEREIRA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 37424904434

Posição em 20-10-2015 18:23:04

Pagamento creditado conforme dados bancários informados na autorização de pagamento assinada pelo beneficiário.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
14/10/2015	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25





SIEBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
24/07/2014 - Autoatendimento - 13:59:03  
227571885 0447

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE  
DEPOSITO EM POUPANCA - DINHEIRO

FAVORECIDO  
CLIENTE ROBERTO PEREIRA OLIVEIRA  
AGENCIA: 2275-6 CONTA: 16.794-0  
VARIACAO 51  
VALOR TOTAL \* 50,00  
NR. ENVELOPE 2.843.526.399

\* valor sujeito a conferencia.

DECLARO ME TIENTE E DE ACORDO QUE OS  
CREDITOS EM POUPANCA EFETUADOS A PARTIR  
DE 24/05/2012 ESTAO DISCIPLINADOS  
PELA MEDIDA PROVISORIA 567/2012.

GUARDE ESTE COMPROVANTE ATE A OPERACAO  
SER PROCESSADA.

Leia no verso como conservar este documento,  
entre outras informacoes.





**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL**  
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

**C/C**

Nº DE INSCRIÇÃO: **574209044 14**

NOME DO CONTRIBUÍVEL: **ROBERTO PENEIRA DE OLIVEIRA**

VALIDO ATÉ 180 DIAS A CONTAR DA DATA DO CANCELAMENTO DO AGENTE RECEPTEUR

NASCIMENTO: **13/03/1958**

ASSINATURA DO CONTRIBUÍVEL

TERA VALIDADE SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DA CARTÃO DE REGISTRO

GRÁFICA MITO LTDA - RUA APLICAD, 206 - CAMPINAS - SP - C.E.C. 45.980.567/0001-50 - ATO DECLARATÓRIO N.º 0806/N.º 03

**VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

ESTE CARTÃO É O DOCUMENTO COMPROVATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - C/PF E DE USO OBRIGATORIO NOS CASOS LEGALMENTE DETERMINADOS.

PARA QUALQUER ORIENTAÇÃO DE NATUREZA TRIBUTÁRIA, PROCURE A UNIDADE LOCAL DA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL.

ENDEREÇO DO AGENTE RECEPTEUR

**42412 / 2207**

**ARF - São**

APROVADO PELA COMISSÃO RECEPTIVA EM 12/08/2015

1/01 0001 10 0001



ZELIA ADILIA DE OLIVEIRA  
RUA ARQUITETO HERMENEGILDO DI LASCIO, 294 / AP 134 - TAMBAUZINHO  
JOAO PESSOA / PB CEP: 58042-140 (AG 1)

Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO  
Roteiro: 5 - B - 802 - 8480  
Nº medidor: 00000231882

Referência: Jun / 2014  
Emissão: 10/08/2014

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680  
CNPJ 09.095.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0  
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 000 304 116  
Código para Débito Automático: 00000371460

0e36 ddaf 4814 e6ac 897c 405c 941d 8c04

5/37145-0

Jun / 2014

10/06/2014

11/07/2014

- O início do sistema de bandeiras tarifárias foi adiado para o ano de 2016. A bandeira verde não implicará cobrança adicional. As bandeiras amarela ou vermelha, quando acionadas, implicarão tarifas de maior valor, devido ao maior custo de geração. No mês de JUNHO vigorava a BANDEIRA VERMELHA, a qual implicava R\$44,00 de acréscimo ao valor da tarifa, líquido de tributos. Mais informações em [www.aneel.gov.br](http://www.aneel.gov.br).

56897148404

30 dias em atraso

FATURAS VENCIDAS ATÉ  
O DIA 05/08/2014 PAGAS  
OBRIGADORIAMENTE

Data	Leitura	Data	Leitura			
12/05/14	35052	10/06/14	35184	1	132	29

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo em kWh	132	0,30445	40,18

IMPOSTOS E ENCARGOS

PIS	0,55
COFINS	2,54
CONTRIB. SERV. LUM. PÚBLICA	2,20
ICMS (Base de Cálculo R\$ 59,27   Alíquota 27,00%)	16,00

Mai/14	162
Abr/14	132
Mar/14	126
Fev/14	137
Jan/14	138
Dez/13	129
Nov/13	118
Out/13	105
Sep/13	118
Ago/13	129
Jul/13	153
Jun/13	127

Média dos últimos meses  
130 kWh

17/06/2014

R\$ 61,47

4/2014 - Tambá

DIC MENSAL	5,80
DIC TRIMESTRAL	11,10
DIC ANUAL	22,21
FIC MENSAL	3,40
FIC TRIMESTRAL	8,95
FIC ANUAL	13,70
DMIC	3,20
DICRI	12,22

0,00	NOMINAL	220
0,00	CONTRATADA	201
0,00	LIMITE INFERIOR	231
0,00	LIMITE SUPERIOR	231

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviço de Dist. de Energia PB	19,59	32,1
Compra de Energia	18,50	27,1
Serviço de Transmissão	1,20	1,9
Encargos Setoriais	2,38	3,9
Impostos Diretos e Encargos	21,28	34,9
Outros Serviços	0,00	0,0
<b>Total</b>	<b>61,47</b>	<b>100,0</b>

Valor do encargo do Uso do Sistema de Distribuição  
(Ref 4/2014) R\$ 25,00

ATENÇÃO



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 29/10/2015 16:57:54

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=15102916570694600000002304180>

Número do documento: 15102916570694600000002304180



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
GERÊNCIA EXECUTIVA DE POLÍCIA CIVIL METROPOLITANA  
DELEGACIA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS DA CAPITAL  
Praça Firmino da Silveira, S/N, Varadouro – CEP. 58.010-170 – Fone (83) 3218-3333



## BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL Nº 1815/2014

Aos vinte e um dias do mês de julho do ano de dois mil e catorze, nesta cidade de João Pessoa, Estado da Paraíba, na Delegacia de Acidentes de Veículos da Capital, sob a responsabilidade do Delegado de Polícia Fernando Barbosa de Carvalho, comigo escrivão de seu cargo, ao final assinado, aí por volta das 14:45h, compareceu o (a) Senhor (a): **ROBERTO PEREIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, natural de Mari/PB, solteiro, com 56 anos de idade, Agricultor, Alfabetizado, filho de João Pereira de Oliveira e de Adília Ana de Oliveira, RG. 628.131-SSP/PB, residente na Rua Arquiteto Hermenegildo Di Lascio, nº 294, aptº 104, Tambauzinho, nesta capital, o (a) qual notificou o seguinte: QUE, no dia 29/06/14, por volta das 18:10h, quando conduzia a motocicleta de marca HONDA/CG 150 FAN ESI, cor vermelha, ano 2010, de placa MOW-2334/PB, chassi nº 9C2KC1550AR086037, registrada em nome de Cristiano Pereira de Oliveira, pela Rua Arquiteto Hermenegildo Di Lascio, Bairro de Tambauzinho, nesta cidade de João Pessoa/PB, após perder o controle de direção caiu ao solo, tendo o notificante sofrido fratura da clavícula esquerda, segundo atestou o DR. Thales W. S. Maia, Médico ortopedista, CRM 6590, através de receituário datado de 21/07/14. Por este motivo notificou o fato. O referido é verdade, dou fé.

João Pessoa (PB), 21 de julho de 2014.

*Roberto Pereira de Oliveira*  
Notificante

*Carlos Antônio Duarte Félix*  
Escrivão de Polícia Civil  
Mat. 135.632-3

Escrivão



# Hospital Samaritano

## -----ATENDIMENTO DE URGÊNCIA-----

Paciente...:ROBERTO PEREIRA DE OLIVEIRA Registro...:2953238  
 Endereço...:EVERALDO PEREIRA DA SILVA, 86 POSTO NOVO MARI-PB  
 Data Nasc...:13/03/1958 Idade:56 anos Sexo:Masculino CEP.:58345000  
 Identidade:628131 Telefone:99792722  
 Convenio...:044 UNIMED JP/APTO C.P.F:374.249.044-34  
 Responsavel:ROBERTO PEREIRA DE OLIVEIRA Matricula:0333800432837002  
 Medico.....:7967 ARAO SANTOS DE ALENCAR Guia.:13018903  
 Recepcão...:RAFAELLA SILVA C.I.D.....:

Data Entrada: 29/06/2014 17:01

### +--QUEIXA PRINCIPAL E EXAME SUMARIO--+

*Dores no abd e dor de cabeça desde alguns dias  
 Neuromialgia x o/hipo*

### +--DIAGNOSTICO--+

*Enf. Celular*

### +--PRESCRICAO MEDICA--+

### +--HORARIO--+

### +--EVOLUCAO PACIENTE--+

*12 c/fts claus*

*Intenar p/ tto curar*

### MEDICACAO E/OU MATERIAIS USADOS (QUANDO NAO INCLUIDOS NO PRECO DO SERVICO)

+--DESCRICAO--	UNID-	-QUAN--	+--DESCRICAO--	UNID-	-QUAN--

### +Alta Medica --+

+Alta ( ) Obito ( ) Internacao ( ) Transferencia ( ) Melhorada --+

Medico: \_\_\_\_\_

Hora da Alta: \_\_\_\_\_

*Arao S. de Alencar*  
 Medico  
 Otorrinolaringologia  
 7967

**RADIOLOGIA GERAL**  
 EXAME: *RAVIMIA E*  
 DATA: *29/06/14*  
 CONVÊNIO: *UNIMED*  
 TÉCNICO: *LEONIL*





Hospital Samaritano

ROBERTO PEREIRA DE OLIVEIRA

CONVÊNIO: UNIMED DATA: 02/07/2014

**RELATÓRIO CIRÚRGICO**

**CIRURGIÃO:** DR. THALES MAIA **1º AUXILIAR:** DR. KARTNEY **2º AUXILIAR:**

**ANESTESISTA:** DR HUMBERTO PIRES

**INSTRUMENTADOR:**

**HORA INICIAL:** 09:00

**HORA FINAL:** 20:30

**DIAGNÓSTICO:** FRATURA CLAVÍCULA ESQUERDA

**CIRURGIA:** TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA AO NÍVEL DO OMBRO +  
RESSECÇÃO TERÇO DISTAL CLAVÍCULA + ARTROTOMIA

**TIPO DE ANESTESIA:** BLOQUEIO DE PLEXO

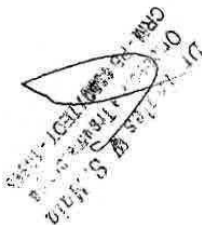
**DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:** O MESMO

**INTERCORRÊNCIAS CIRÚRGICAS:** NÃO HOUE

**DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO**

- PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB BLOQUEIO PLEXO BRAQUIAL;
- ASSEPSIA + ANTISSEPISIA;
- APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS;
- INCISÃO ARCIFORME SOBRE A CLAVÍCULA + DISSECÇÃO POR PLANOS;
- REALIZADA IDENTIFICAÇÃO DO HEMATOMA FRATURÁRIO;
- REDUÇÃO ABERTA E FIXAÇÃO COM PLACA BLOQUEIO + 08 PARAFUSOS
- LAVAGEM COM SF 0,9% + HEMOSTASIA;
- SUTURA POR PLANOS;
- CURATIVO ESTÉRIL.

DR. THALES MAIA  
CRM6590





DR. LUIZ PORTELA DR. JOCEMIR PAULINO  
DR. THALES MAIA DR. UMBERTO JANSEN

## Receituário

Para: ROBERTO PEREIRA DE OLIVEIRA

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE  
AUTOMOBILISTICO ( QUEDA DE MOTO ), SOFREU EM  
VIRTUDE DISSO, FRATURA CIOMINUTIVA DA CLAVÍCULA  
ESQUERDA, FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO,  
ENCONTRA-SE COM LIMITAÇÃO DE ADM DO OMBRO E  
MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO, COM DIMINUIÇÃO DA  
FORÇA, E TAMBEM INCAPACITA PARA ATIVIDADES COM  
MEMBRO AFETADO.

CID: 42.0

*[Handwritten signature]*

Dr. Thales W. S. Maia  
Ortopedia - Cirurgia  
de Ombro e Colôvelo  
CRM - PB 6590 / TFGT 10843

JOAO PESSOA, 21/07/2014

THALES MAIA  
Medico ortopedista  
CRM - 6590

Av. Mato Grosso, 183 - 2º andar - sala 305 - B. Dos Estados: Fones(83) 2107-2226 / 2107-2227





Hospital Samaritano

Av. Santa Júlia, 35 - Torre - João Pessoa - Pb  
Cep. 58040-450 - Fone: (83) 3048-2100

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o Sr. (a) Prober.

To Renato de Oliveira

R.G.:                      CPF.:                     

necessita de 120 (cento e vinte) dias de afastamento do  
trabalho a partir desta data.

Diagnóstico / CID: S92.0

João Pessoa/Pb, 03 de 07 de 14.

Dr. Thales W. S. Maia  
Ortopedia-Traumatologia  
CRM-PB 6590/TEO 10843

**Assinatura do Médico - CRM - Pb**





SISTEMA DE CONTROLE CLÍNICO  
REGISTRO DE INTERNAÇÃO

HORA: 17:13:32

Prontuário  
855272

Atendimento  
1997925

Reserva/Guia

\*0\*

Data 23/06/2013

Hora 17:00

Telefone - R.G.

Código-GNS

3039661

150247645970004

Profissão

Paciente  
ADRIANO DE SOUZA SANTOS [CPF: ]  
Endereço  
FRI GALVÃO  
Bairro

Sexo Est. Civil Dt Nasc  
M. Solteiro 04/12/1990

Num. Complemento

Cidade  
BIA CHÃO DO BACIMARTE (INGA)

Endereço  
FRI GALVÃO

Cidade  
BIA CHÃO DO BACIMARTE (INGA)

Nome da Mãe  
MARIA MADALENA DE SOUSA SANTOS  
Responsável  
ADRIANO DE SOUZA SANTOS  
Bairro

COMISSÃO DE ARQUIVOS  
Dr. Marluce  
Dr. João César  
Dr. Luciano Cesar  
Dr. Anderson  
Dr. Alessandra

Cep

58235000

Telefone

Médico Atendente  
1053000 LEONARDO CEZAR DE OLIVEIRA [CRM: 5740] [CPF: 4001654-9]  
Procedimento

Médico Acompanhante  
1053000 LEONARDO CEZAR DE OL [CRM: 5740] [CPF: 400165452]  
Cid

Origem

For  
SECRETARIA SUS

Convênio  
SUS

Acomodação  
POSTO: ENFERMARIA - LEITO:  
Data min. para alta - 23/06/2013 Data máx. para alta - 23/06/2013 Atendente - MARCELA CAVALCANTE NASCIMENTO

Resumo de Tratamento  
Acompanhante.....? [ ] Sim [X] Não Data admissão 23/06/2013 Data alta 25/06/13  
Internação anterior.....? [ ] Sim [ ] Não Hora admissão Hora alta 08:00  
Alta..... Curado..... [ ] Melhorado..... [X] Insatisfeito..... [ ] Clínica Médica..... [ ]  
Piorado..... [ ] A pedido..... [ ] Insatisfeita..... [ ] Cirúrgica..... [ ]  
Transferido..... [ ] Falecimento..... [ ] Evasão..... [ ] Obstétrica..... [ ]

Diagnóstico:  
Internação:  
Definitivo:

Histórico:

Alta - 1  
Perm - 2  
Transf - 3  
Óbito - 4  
Raio X:  
[X] Simples  
[ ] C/Contraste  
Uti  
Entrada  
Saída

Motivo

Caract. Trat.

[ ] [ ] Sangue... [ ] Rh... [ ] [ ] [A] [B] [C] [D] [E] [F] [G]

RX DE CONTROLE  
REALIZADO EM 24/06/13

PACIENTE ATENDIDO PELO SUS  
RX REALIZADO NO HOSPITAL ANTONIO TARGINO  
EM 24/06/13 CUJAS DESPESAS FORAM  
COBRADAS AO SUS

ALAVES  
28 SET 2013  
Ass. 38

Carimbo e Assinatura do Médico





GOVERNO  
DA PARÁ, SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO  
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luís Gonzaga Fernandes

Ficha de Acolhimento 3394-1511



Nome: Adriano de Sousa Santos

End.: Frei Gales, 34

Bairro: Centro

Data de Nascimento: 04/12/1950

Documento de Identificação: 44444444 do Brasil

Queixa: A. de

Data do Atend.: 16/06/13 Hora: 20:08 Documento: 13

### Classificação de Risco

Nível de consciência: ( ) Bom ( ) Regular ( ) Baixo

Aspecto: ( ) Calmo ( ) Fúria de dor ( ) Gemente

Frequência respiratória:

Frequência cardíaca: 104

Pressão arterial: 120 x 80

Temperatura axilar: 37,02 98,7

Dosagem de HGT: —

Mucosas: ( ) Normocorada ( ) Pálida

Deambulação: ( ) Livre ( ) Cadeira de rodas ( ) Maca

### Estratificação

( ) Vermelho - atendimento imediato

(X) Amarelo - atendimento até 1 hora

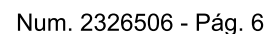
(X) Verde - atendimento até 4 horas

( ) Azul - atendimento ambulatorial

Assinatura e carimbo do profissional



1100 000





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**13ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0829014-91.2015.8.15.2001

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Trata-se de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, onde a parte autora pleiteia o pagamento da complementação atinente a dito seguro.

Na conformidade da nova sistemática do CPC, sabe-se que, em seu art. 334, há determinação expressa para designação de audiência prévia de conciliação/mediação antes da apresentação de defesa do réu, no intuito de tentar promover a composição amigável entre as partes. Tal norma admite apenas duas hipóteses de exceção, a saber: havendo manifestação de vontade de ambas as partes pela não realização da audiência e quando o feito não admitir composição.

Em demandas desta natureza, apesar deste Juízo já ter determinado a designação de diversas audiências, as seguradoras, de forma reiterada, afirmam acerca da inviabilidade de qualquer acordo antes da realização da prova técnica.

Desta feita, diante da necessidade de prévia perícia médica, infrutífera será qualquer tentativa de acordo antes da prova técnica.

Assim, pelas razões expostas, deixo de aprazar audiência de conciliação prévia.

Cite-se a parte ré, para, no prazo de 15 dias, querendo, apresentar contestação, sob pena de revelia.

Defiro a gratuidade judiciária requerida.

Certifique-se a Escrivania se existe ação semelhante ajuizada pela parte autora, em tramitação ou já arquivada.

P.I.

JOÃO PESSOA, 2 de fevereiro de 2017.

Juiz(a) de Direito

