



Número: **0866528-73.2018.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **9ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **30/11/2018**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
MICHEL DE MOURA DANTAS (AUTOR)		MICHEL DE MOURA DANTAS (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
18095742	30/11/2018 16:26	Petição Inicial	Petição Inicial
18095770	30/11/2018 16:26	01 PETIÇÃO INICIAL	Outros Documentos
18095773	30/11/2018 16:26	02 DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIANCIA	Outros Documentos
18095783	30/11/2018 16:26	03 COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA	Outros Documentos
18095787	30/11/2018 16:26	CARTAS - SEGURADORA LÍDER	Outros Documentos
18095792	30/11/2018 16:26	CNPJ DA SEGURADORA LIDER	Outros Documentos
18095801	30/11/2018 16:26	DESPESAS MEDICAS II	Outros Documentos
18095805	30/11/2018 16:26	PAGAMENTO ADMINISTRATIVO	Outros Documentos
18095808	30/11/2018 16:26	PROT. DE ENTREGA DE DOCUMENTOS 01	Outros Documentos
18095812	30/11/2018 16:26	PROT. DE ENTREGA DE DOCUMENTOS 02	Outros Documentos
18095819	30/11/2018 16:26	PROT. DE ENTREGA DE DOCUMENTOS 03	Outros Documentos
18095820	30/11/2018 16:26	PROT. DE ENTREGA DE DOCUMENTOS 04	Outros Documentos
18095827	30/11/2018 16:26	PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS	Outros Documentos
18095870	30/11/2018 16:26	DESPESAS MEDICAS I	Outros Documentos
18298415	11/12/2018 17:55	Despacho	Despacho

SEGUE PETIÇÃO INICIAL E DEMAIS DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA



**EXCELENTÍSSIMO (ª) SENHOR (ª) DOUTOR (ª) JUIZ (ª) DE
DIREITO DA ____ VARA CÍVEL DA COMARCA DE JOÃO PESSOA/ PB.**

MICHEL DE MOURA DANTAS, brasileiro, solteiro, advogado
OAB/PB Nº 21938, portador da identidade Nº 1.874.068
SSP/PB, CPF Nº 022.632.494-00, telefone para contato (083)
98873-4828, endereço eletrônico: michel.mouraadv@gmail.com,
com escritório na Rua Irineu Joffily, 254, Centro, CEP
58011-110, vem, respeitosamente, na presença de Vossa
Excelência, informa que se encontra **ADVOGANDO** em causa
própria a competente.

AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO POR INVALIDEZ PERMANENTE – DPVAT

Em desfavor de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO
DPVAT S/A**, pessoa jurídica de direito privado, com
inscrição no CNPJ Nº 09.248.608/0001-04, localizada na Rua
Senador Dantas, Nº 74, 5, 6, 9, 14 e 14º andar, CEP 20.031-
205, Bairro do Centro, Rio de Janeiro- RJ, com endereço
eletrônico: citacao.intimacao@seguradoralider.com.br, TEL
(21) 3861-4600 responsável pelo pagamento seguro de
danos pessoais causados por veículo de via terrestre,
localizada na Rua Senador Dantas, nº 74 - 5º Andar, Centro,
Rio de Janeiro - RJ, pelos motivos de fato e de direito a
seguir aduzidos:

PRELIMINARMENTE

DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA

O Requerente não possui condições de arcar com as custas do
processo sem prejuízo de seu próprio sustento, tal como de
sua família, fazendo jus aos benefícios da justiça

Unidade I - Rua Irineu Joffily, 254A- Centro - João Pessoa/PB
Unidade II - Rua Padre Zeferino Maria, S/N - Centro - Sapé/PB
Contato: (83)3023-0087 – mouraadvocaciapb@gmail.com



gratuita, com base nos Art. 98 e seguintes. Do NCPC (Lei Nº 13.105 de março de 2015) que veio a revogar a Lei 1.060/50.

Como o Requerente não auferir renda suficiente para suportar as custas processuais, resta claramente comprovado a impossibilidade de arcar com as possíveis despesas processuais.

Cita-se, portanto o principal artigo da Lei Nº 13.105 de março de 2015 (Novo Código de Processo Civil) que demonstra de que a Requerente faz jus a Assistência Judiciária Gratuita:

Art. 98 do NCPC. A pessoa natural ou jurídica, brasileira ou estrangeira, com insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios tem direito à gratuidade da justiça, na forma da lei.

DA NÃO AUDIENCIA DE CONCILIAÇÃO/MEDIAÇÃO

Nos termos do artigo 319, inciso VII, DO ATUAL Código de Processo Civil, o autor PODERÁ optar pela audiência de conciliação, entretanto na presente demanda, afirmo não ter interesse na realização de audiência previa de conciliação, tendo em vista que se faz imperioso relatar, que a parte ré ao processo, dificilmente muda os valores adquiridos na via administrativa.

Sendo assim não se vislumbra razoável a designação de conciliação/mediação, requerendo para tanto que seja designada a audiência de instrução e julgamento, com arrimo nos moldes do artigo 334§ 5 do Código de Processo Civil.

DOS FATOS

O autor na data de 28 de setembro de 2017, por volta das 18h30, trafegava em uma motocicleta tipo Honda Biz, fazendo o seu percurso trabalho/casa, como o fazia diariamente.

Quando trafegava na trajetória da Rua Estevão Gerson Carneiro da Cunha, tendo como ponto de referência o edifício Tierras de Espanha, no Bairro Jardim Cidade Universitária, nesta capital, teve a sua motocicleta, interceptada por outra motocicleta, e que fatalmente

Unidade I - Rua Imeu Johnny, 254A- Centro - João Pessoa/PB
Unidade II - Rua Padre Zeferino Maria, S/N - Centro - Sapé/PB
Contato: (83)3023-0087 – mouraadvocaciapb@gmail.com



ocorreu o grave acidente, onde vitimou gravemente MICHEL DE MOURA DANTAS, ora peticionante e autor da ação. **(em anexo)**.

De plano, foi acionado o SAMU, que encaminhou o paciente, em um estado de saúde preocupante, para o Hospital Senador Humberto Lucena (hospital de traumas).

Já nos primeiros atendimentos, de forma nítida, foi possível verificar uma deformidade no joelho esquerdo bem como lesões no ombro esquerdo, e após exames requisitados pelo corpo clínico, foi verificada uma fratura óssea na perna esquerda, conforme se depreende dos autos.

Desse sinistro, restaram lesões preocupantes ao Autor, tais como:

Gravíssima fratura do platô tibial esquerdo
Fratura da escápula esquerda
Procedimentos cirúrgicos para implantes de placas e parafusos.

Bem como, ainda, em decorrência do grave acidente, após os exames foi detectado sinais de tromboembolia aguda maciça bilateral.

Acontece que a parte autora ao dar entrada administrativamente ao que a lei lhe assegura por direito, postulou administrativamente o recebimento do SEGURO DPVAT, por invalidez permanente, devido às sequelas e gravidade do acidente.

Porem teve o seu prêmio deferido na via administrativa, entretanto, com valores bem abaixo do que o necessario, mais precisamente o valor de R\$ 1.687,50 (um mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos).

Em verdade tais valores recebidos sequer conseguem cobrir as despesas medicas, que conforme se extrai dos autos superam em muitos esses valores, pois as despesas medicas giraram em torno de **R\$ 36.488,02 (trinta e seis mil quatrocentos e oitenta e oito reais e dois centavos)**, conforme foi anexados aos autos.

O requerente além do mais teve a sua mobilidade reduzida, pois devido à fixação de placas e parafusos, atualmente se locomove com dificuldades devido ao enfraquecimento dos músculos e rompimentos dos tendões.



Destarte, o valor a ser recebido pelo requerente, tendo em vista, que a redução funcional do membro supramencionados corresponde a o valor do teto correspondente a R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), conforme tabela DPVAT, segundo prontuário médico acostado em anexo.

O próprio nome do Seguro DPVAT é esclarecedor: Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre. Isso significa que o DPVAT é um seguro que indeniza vítimas de acidentes causadas por veículos que têm motor próprio (automotores) e circulam por terra ou por asfalto.

O Seguro Obrigatório DPVAT foi criado pela Lei nº 6.194/74, com o objetivo de garantir às vítimas de acidentes causados por veículos, ou por suas cargas, indenizações em caso de morte e invalidez permanente, e o reembolso de despesas médicas.

As indenizações do DPVAT são obrigatórias porque foi criado por lei, em 1974. Essa lei determina que todos os veículos automotores de via terrestre, sem exceção, paguem o seguro.

A obrigatoriedade do pagamento garante às vítimas de acidentes com veículos o recebimento de indenizações, ainda eu os responsáveis pelos acidentes não arquem com essa responsabilidade.

Nesse sentido Excelência, em decorrência do acidente sofrido pelo Sr. ° MICHEL DE MOURA DANTAS, busca a tutela jurisdicional do Estado para fazer valer o seu Direito.

DO DIREITO

Tendo em vista as previsões legais da Lei nº 6.194/74, alterada pela Lei nº 11.482/2007 em seu artigo 8º, que criou o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causadores por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT), a Autora faz jus à indenização financeira pelas sequelas decorrentes do acidente de trânsito, ou seja, da invalidez permanente, conforme atesta os documentos médicos em apenso, no valor estabelecido conforme o art. 3º, inciso II e III, in verbis:

Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por

Unidade I - Rua Imeu Jomiy, 254A- Centro - João Pessoa/PB
Unidade II - Rua Padre Zeferino Maria, S/N - Centro - Sapé/PB
Contato: (83)3023-0087 – mouraadvocaciapb@gmail.com



invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

Apenas a título ilustrativo, cabe salientar que se considera invalidez a perda ou redução da funcionalidade de um membro ou órgão.

Essa perda ou redução é indenizada pelo Seguro DPVAT quando resulta de um acidente causado por veículo e é permanente, ou seja, quando a recuperação ou reabilitação da área afetada é dada como inviável.

A invalidez é considerada permanentemente quando a funcionalidade do órgão ou membro é afetada integralmente ou em parte.

A parte autora, através de seu procurador, acosta-se de todos os documentos exigidos pela legislação antes mencionada, tais como laudo médico dos danos físicos que acometem e o registro de ocorrência no órgão policial competente, estritamente de acordo com o art. 5º, conforme segue:

Art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.



Assim, instruído de todos os documentos hábeis à sua pretensão, têm o requerente direito à indenização, contudo, tal direito fora reduzido por meros cálculos defasados e arbitrado pela parte Requerida.

Dessa forma, o Autor busca junto aos braços do Poder Judiciário o reconhecimento de sua justa indenização com os valores devidos.

Ademais, a matéria resta exaustivamente analisada e pacificada, que os valores devem corresponder a situação real do acidente, e no caso de disparidades de valores o pagamento da diferença se faz imperioso:

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. JULGAMENTO DE PROCEDÊNCIA. IRRESIGNAÇÃO DA SEGURADORA/PROMOVIDA. PREJUDICIAL DE PRESCRIÇÃO. REJEIÇÃO. Verificando-se que a ação foi manejada dentro do prazo prescricional previsto no art. 177 do CC/16 (aplicável à espécie, por força do art. 2.028 do CC/02), não há que se falar em prescrição. MÉRITO DO APELO. SEGURO DPVAT. SENTENÇA **QUE DETERMINOU O PAGAMENTO DA DIFERENÇA ENTRE O QUE FOI PAGO ADMINISTRATIVAMENTE E O VALOR CORRESPONDENTE A 40 SALÁRIOS MÍNIMOS POR VÍTIMA. DECISÃO QUE SE MOSTRA CORRETA À LUZ DO DISPOSTO NO ART. 3º, a, DA LEI Nº 6.194/74**, COM REDAÇÃO VIGENTE À ÉPOCA DO SINISTRO. JURISPRUDÊNCIA DOMINANTE DESTA CORTE E DOS TRIBUNAIS SUPERIORES. SEGUIMENTO NEGADO AO RECURSO. ART. 557, CAPUT, DO CPC/73, APLICÁVEL À ESPÉCIE, POR ESTAR EM VIGOR À ÉPOCA DA PUBLICAÇÃO DO JULGADO. O valor da indenização do seguro DPVAT deve observar o disposto na Lei vigente à data do sinistro. Verificando-se que, no caso concreto, o evento danoso aconteceu quando ainda em vigor a redação originária do art.



3º, a, da Lei nº 6.194/74, a indenização deve corresponder ao montante ali estipulado (40 salários mínimos por vítima), de forma que, não tendo sido essa a importância quitada administrativamente, deve a seguradora/promovida ser condenada ao pagamento da respectiva diferença. RECURSO ADESIVO. PLEITO DA AUTORA/RECORRENTE PAR (TJPB - ACÓRDÃO/DECISÃO do Processo Nº 00023520720138150381, - Não possui -, Relator DESA. MARIA DE FÁTIMA MORAES BEZERRA CAVALCANTI, j. em 26-11-2018).

Nota-se claramente que a lei foi criada para a indenização de vítimas de acidentes de trânsito, tudo nos termos da Lei nº 6.194/74, com a redação dada pela Lei nº 8.441/92.

Por outra banda, conclui-se que é suficiente, portanto, a apresentação do laudo médico e o registro da ocorrência no órgão policial, para o devido pagamento da indenização, sendo abusiva qualquer outra exigência fora dos itens supracitados.

TJ-MG - Apelação Cível AC 10325130001424001 MG (TJ-MG) Data de publicação: 06/08/2014 Ementa: APELAÇÃO CÍVEL. COBRANÇA SEGURO DPVAT . COMPROVAÇÃO DO ACIDENTE DE TRÂNSITO DEMONSTRADA. JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA. TERMO INICIAL. Para o pagamento da indenização securitária DPVAT é necessária a comprovação do acidente de trânsito e do dano decorrente, conforme o art. 5.º, caput, da Lei 6.194 /74. O autor juntou cópia do boletim de ocorrência e de prontuário médico de urgência, pelo que é afastada a hipótese de impossibilidade jurídica do pedido, pois suficientemente instruída a inicial. A correção monetária incide a partir da data do evento danoso. Os juros de mora deverão incidir a partir da citação.

Unidade I - Rua Imeu Jomiy, 254A- Centro - João Pessoa/PB
Unidade II - Rua Padre Zeferino Maria, S/N - Centro - Sapé/PB
Contato: (83)3023-0087 – mouraadvocaciapb@gmail.com



Ademais, não há que se falar em graduar a invalidez, permanece com base na Resolução nº 1/75 de 03/10/75, editado pelo Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP, pois em se tratando de norma regulamentar não pode dispor de modo diverso da Lei nº 6.194/74, de hierarquia superior, de sorte que é incabível a limitação da indenização com base na resolução precitada. Nesse sentido são os arestos a seguir transcritos:

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COMPLEMENTAÇÃO DA INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT PAGA NA VIA ADMINISTRATIVA. PROCEDÊNCIA NA ORIGEM. **ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. UTILIZAÇÃO DA TABELA PARA ADEQUAÇÃO DO GRAU DA INVALIDEZ.** IRRESIGNAÇÃO APELATÓRIA. ALEGAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE NEXO CAUSAL ENTRE O SINISTRO E OS DANOS CAUSADOS. INSUBSISTÊNCIA DO ARGUMENTO. DOCUMENTOS ATESTADORES DO ATROPELAMENTO. **EXISTÊNCIA DE SALDO REMANESCENTE A SER ADIMPLIDO PELA SEGURADORA. DESPROVIMENTO DO APELO.** - Comprovada a debilidade permanente parcial, através de laudo realizado por perito oficial, devida é a indenização fixada na Lei n. 11.482/2007. - "A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez." (Súmula 474, SEGUNDA SEÇÃO, julgado em 13/06/2012, DJe 19/06/2012). - Em havendo saldo a adimplir referente ao seguro DPVAT após o pagamento na via administrativa, deve a seguradora promovida providenciar a sua quitação. (TJPB - ACÓRDÃO/DECISÃO do Processo Nº 00592032220148152001, 1ª Câmara Especializada Cível, Relator DES. JOSÉ RICARDO PORTO, j. em 20-11-2018)

Frisa-se que, em se tratando de seguro pessoal, não se pode investigar quanto à proporção do prejuízo sofrido, pois a vida ou a redução da capacidade produtiva não é passível de perfeita estimativa econômica, consoante estabelece o art. 789 do novel Código Civil, o que atentaria ao princípio da dignidade humana.



Art. 789. Nos seguros de pessoas, o capital segurado é livremente estipulado pelo proponente, que pode contratar mais de um seguro sobre o mesmo interesse, com o mesmo ou diversos seguradores

No caso em tela, a parte autora recebeu valores que se quer cobririam as despesas medicas que dirá no que se refere às deformidades bem como a sua invalidez permanente.

Portanto é jurídica e perfeitamente possível a pretensão deduzida, desde que realizada a devida pericia.

Nesse sentido, é assentado o entendimento jurisprudencial tanto no STJ quanto nesta Corte, cujos julgados são transcritos a seguir:

PAGAMENTO PROPORCIONAL DO
SEGURO.PRECEDENTES. DECISÃO
AGRAVADA MANTIDA. IMPROVIMENTO. 1.-
Inexiste omissão ou ausência de
fundamentação, não constando do
acórdão embargado os defeitos
previstos no artigo 535 do Código
de Processo Civil, quando a decisão
embargada tão-só mantém tese
diferente da pretendida pela parte
recorrente. 2.- Ao determinar que o
pagamento do seguro DPVAT deve
corresponder ao grau da invalidez
permanente apurada, o Tribunal a
quo decidiu em conformidade com o
entendimento desta Corte sobre a
matéria, incidindo, à espécie, o
teor da Súmula 83 deste Superior
Tribunal de Justiça. 3.- Agravo
Regimental improvido

Destaca-se então o grau de reduções das funcionalidades do Autor, tendo em vista as sequelas existentes, sendo uma delas a fratura da perna esquerda, tornando-se evidente sua situação, pois o mesmo ficou mancando e somente se locomove com muita dificuldade, pois seus movimentos ficaram reduzidos.



Destarte, não há falar em aplicação de limitadores no valor da indenização, estabelecidos mediante gradação de invalidez permanente, arbitrados em normas de hierarquia inferior, pois não é dado à Resolução restringir benefício se a lei ordinária regulamentada não o fez.

Atende-se, com tal entendimento, a interpretação história da norma legal, valorando o verdadeiro e original espírito da lei, segundo almejado na "mens legislatoris", bem assim a hermenêutica sistemática do dispositivo legal em análise, adequando-o aos princípios da Constituição Federal.

Em relação as despesas médicas, o valor reembolsado pela seguradora, sequer diz respeito ao autorizado por lei.

APELAÇÃO. AÇÃO DE INDENIZAÇÃO POR DANOS PESSOAIS (CORPORAIS) DO SEGURO OBRIGATÓRIO CAUSADO POR VEÍCULOS AUTOMOTORES (DPVAT). DANOS MATERIAIS. DESPESAS MÉDICAS E SUPLEMENTARES. ARTIGO 8º, INCISO III DA LEI Nº 11.482/2007. PROVA DO FATO CONSTITUTIVO DO DIREITO DA PARTE AUTORA. COMPROVAÇÃO DOS GASTOS. MANUTENÇÃO DA SENTENÇA. DESPROVIMENTO DO APELO. - **"Nos termos da lei de regência, assegura-se à vítima de acidente de trânsito o reembolso, no valor de até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais), pelas despesas médico-hospitalares,** desde que devidamente comprovadas. A lei não estabelece critérios e formalidades para a documentação a ser apresentada pelo segurado com o fim de comprovar as despesas reembolsáveis, sendo suficiente o recibo de pagamento emitido por profissional qualificado, salvo se comprovada sua falsidade. (TJPB - ACÓRDÃO/DECISÃO do Processo Nº 00556454220148152001, 3ª Câmara Especializada Cível, Relator DES. MARCOS CAVALCANTI DE ALBUQUERQUE, j. em 13-11-2018)



Conforme provado aos autos às despesas superaram o valor de **R\$ 36.488,02 (trinta e seis mil quatrocentos e oitenta e oito reais e dois centavos)**, sendo que o valor pago pelo prêmio do seguro DPVAT foi de R\$ 1.6287,50 (um mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos).

Sendo assim o valor pago pela seguradora, nem cobre as despesas medicas/hospitalares, e nem as sequelas ocasionadas pelo grave acidente suportado pelo requerente, ficando os valores pagos muito distantes do que o justo.

Considera-se merecido pelo Autor, diante das sequelas bem como das despesas medicas devidamente comprovadas, receber o prêmio justo e devido.

DOS PEDIDOS.

Diante do exposto, requer a Vossa Excelência:

A) Preliminarmente, que sejam concedidas os benefícios da Justiça Gratuita nos termos da lei.

B) Que seja dispensada a audiência previa de conciliação nos termos do artigo 334§ 5º, do Código de Processo Civil.

C) A citação da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A.**, por Carta com Aviso de Recebimento, no endereço declinado no preâmbulo, para contestar a presente ação, sob pena de revelia quanto aos fatos alegados, devendo acompanhar o processo até a sentença final.

D) A condenação da Requerida ao pagamento do valor devido do Seguro DPVAT ao autor da demanda, no valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), conforme previsto pela Lei nº 6.194/73, corrigidos pelo IGP-M desde a data do pagamento administrativo e juros de 1% ao mês desde a citação, após os descontos já dos valores percebidos.

E) A condenação da Requerida em custas e honorários advocatícios em 30% (vinte por cento) sobre o valor da condenação.

F) A produção de todos os meios de prova em direito admitidas, especialmente, a prova testemunhal, prova documental e perícia médica.



G) Por fim requer que todas as citações e intimações sejam feitas **EXCLUSIVAMENTE** a **MICHEL DE MOURA DANTAS, OAB/PB 21.938** sob pena de nulidade.

Dá-se a causa o valor de R\$ **13.500,00** (**treze mil e quinhentos reais**),

Nestes termos,
Pede deferimento.

João Pessoa, 30 de Novembro de 2018.

MICHEL DE MOURA DANTAS
OAB/PB 21938

Unidade I - Rua Imeu Johnny, 254A- Centro - João Pessoa/PB
Unidade II - Rua Padre Zeferino Maria, S/N - Centro - Sapé/PB
Contato: (83)3023-0087 – mouraadvocaciapb@gmail.com



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

MICHEL DE MOURA DANTAS, brasileiro, solteiro, advogado OAB/PB N° 21938, portador da identidade N° 1.874.068 SSP/PB, CPF N° 022.632.494-00, residente e domiciliado na Rua Irineu Joffily, 254, Centro, CEP 58011-110 telefone para contato (083) 98873-4884 / 99873-4884

Declaro expressamente ser hipossuficiente na acepção jurídica do termo, de acordo com o disposto no parágrafo único da Lei 1060/50, e não poderemos pagar as custas processuais e os honorários advocatícios sem o prejuízo do nosso sustento e da nossa família.

João Pessoa, 28 de Novembro de 2018



MICHEL DE MOURA DANTAS

Unidade I - Rua Irineu Joffily, 254A- Centro - João Pessoa/PB
Unidade II - Rua Padre Zeferino Maria, S/N - Centro - Sapé/PB
Contato: (83)3023-0087 - mouraadvocaciapb@gmail.com



MICHEL DE MOURA DANTAS
RUA IRINEU JOFFILY, 254 - JAGUARIBE
JOÃO PESSOA / PB CEP: 58011-110 (AG: 1)



Emissão: 23/11/2018 - Referência: Nov / 2018

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A

Classe/Subcl: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO

Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-690

Roteiro: 14 - 1 - 154 - 3120

Nº medidor: 00000105628

CNPJ 09.095.185/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 016.018.162

Cód. perm. Disb. Automático: 0000464696

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Nov / 2018	23/11/2018	21/12/2018	022.632.494-00

Insc. Est.:

UC (Unidade Consumidora): 5/464469-6

Canal de contato

- Exercício de apresentação da Reserva 2018 de 10 a 14 de dezembro de 2018.
Reservista, apresente-se na sua Organização Militar.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data 23/10/18	Leitura 73281	Data 23/11/18	Leitura 73399	1 138 31

Demonstrativo

CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc.	Aliq.	ICMS(R\$)	Base Calc. Pis(R\$)	Cofins(R\$)
0601	Consumo em kWh	138,000	0,844480	116,53	116,53	27	31,48	116,53
0601	Adic. B. Vermelha			2,58	2,58	27	0,70	2,58
0601	Adic. B. Amarela			1,52	1,52	27	0,41	1,52
	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS							
0607	CONTRIB. SERV. ILUM. PÚBLICA			4,83	0,00	0	0,00	0,00

CCI: Código de Classificação do Item TOTAL 125,46 120,83 32,57 120,83 1,13 5,24

Média últimos meses (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
138	30/11/2018	R\$ 125,46

Histórico de Consumo (kWh)

119	118	30	335	127	30	134	117	150	132	95	268
Nov/17	Dez/17	Jan/18	Fev/18	Mar/18	Abr/18	Mai/18	Jun/18	Jul/18	Ago/18	Set/18	Out/18

RESERVADO AO FISCO

551d.7262.99c2.5bec.adfb.56ec.635b.4602.

Indicadores de Qualidade				Composição do Consumo			
9/2018 - João Pessoa							
	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)				
DIC MENSAL	5,07	0,00	NOMINAL	220	Discriminacao	Valor (R\$)	%
DIC TRIMESTRAL	10,15				Serviços de Dist. da Energia/PB	28,48	22,70
DIC ANUAL	20,30				Compra de Energia	42,04	33,51
FIC MENSAL	3,36	0,00	CONTRATADA	202	Serviço de Transmissão	4,43	3,53
FIC TRIMESTRAL	6,72				Encargos Setoriais	6,74	5,37
FIC ANUAL	13,45				Impostos Diretos e Encargos	43,777	34,89
DMIC	2,86	0,00	LIMITE INFERIOR	231	Outros Serviços	0,00	0,00
DICRI	12,22				LIMITE SUPERIOR		
Total					126,46	100,00	

Valor do EUSD (Ref. 9/2018): R\$ 28,23

ATENÇÃO

Faturas em atraso



PARAIBA

Roteiro: 14 - 1 - 154 - 3120

Matrícula: 464469-2018-11-3

VENCIMENTO TOTAL A PAGAR

30/11/2018 R\$ 125,46

83630000001-2 25460149000-9 04644692018-6 11300001019-0



Assinado eletronicamente por: MICHEL DE MOURA DANTAS - 30/11/2018 16:24:57

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18113016212219600000017610658>

Número do documento: 18113016212219600000017610658

Num. 18095783 - Pág. 1

Rio de Janeiro, 05 de Novembro de 2018

Aos Cuidados de: MICHEL DE MOURA DANTAS

Nº Sinistro: 3180510839

Vítima: MICHEL DE MOURA DANTAS

Data do Acidente: 28/09/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180510839**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária**.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13550122



salva +
www.seguradoralider.com.br

O Seguro DPVAT (Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre ou por sua Carga e Pessoas Transportadas ou Não) foi criado em 1974, para amparar as vítimas de acidentes com veículos. Como se vê, trata-se de um seguro eminentemente social.

Seguro DPVAT - Proteção para todos

Seguradora
LÍDER



Seguradora
LÍDER
Administradora do Seguro DPVAT



07.11.18-09.28



Correios
R\$ 01,85
07.11.18-09.28
CARTA
407 MAR/2018

MICHEL DE MOURA DANTAS
RUA IRINEU JOFFILY, 254 CASA
CENTRO
CEP 58011-110 - JOÃO PESSOA - PB

Responsável pela informação

☐ Porteiro
☐ Síndico
☐ Morador

Para uso dos correios

☐ Mudou-se
☐ Desconhecido
☐ Resusado
☐ Ausente
☐ Não procurado
Data: ____/____/____
☐ Endereço residencial
☐ Não existe e nº indicado
☐ Falecido

DEVOLUÇÃO
Seguradora Líder - DPVAT
CAIXA POSTAL 40.970
CEP 20.270-971
www.seguradoralider.com.br

Entre em contato conosco
SAC DPVAT 0800 022 12 04
www.seguradoralider.com.br



Rio de Janeiro, 08 de Novembro de 2018

Aos Cuidados de: MICHEL DE MOURA DANTAS
Nº Sinistro: 3180510839
Vítima: MICHEL DE MOURA DANTAS
Data do Acidente: 28/09/2017
Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o número **3180510839**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Documentação médico-hospitalar não conclusivo

A documentação deve ser entregue na **COMPREV SEGURADORA S/A**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, **o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13570273



DPVAT- Como Requerer

Solicitar a indenização do Seguro DPVAT é simples: basta juntar os documentos necessários e entregá-los em uma seguradora consorciada, que, após constatar a sua regularidade, os encaminhará à Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A.

Antes de tudo, lembre-se: para dar entrada no pedido de indenização ou acompanhar o andamento do processo, não é preciso envolver intermediários. Se você é o principal interessado na indenização, cuide dela você mesmo.

Saiba + www.seguradoralider.com.br



		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 09.248.608/0001-04 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 10/12/2007
NOME EMPRESARIAL SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 65.12-0-00 - Sociedade seguradora de seguros não vida			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 65.11-1-01 - Sociedade seguradora de seguros vida			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 205-4 - Sociedade Anônima Fechada			
LOGRADOURO R DA ASSEMBLEIA	NÚMERO 100	COMPLEMENTO ANDAR 26	
CEP 20.011-904	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO	UF RJ
ENDEREÇO ELETRÔNICO PRESIDENCIA@SEGURADORALIDER.COM.BR		TELEFONE (21) 3861-4600	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 10/12/2007	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 27/11/2018 às 17:27:35 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



02974 MICHEL DE MOURA DANTAS				OPTANTES			19TCB TITULAR COBRANÇA BANCARIA CAPITAL		
00 MICHEL DE MOURA DANTAS									
DATA	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO	QT	VALOR	TOTAL	CO-PART 10 - 20%	CO-PART 100%	PROTOCOLO PRESTADOR	TIPO DO ATO
31/10/2017	40901106/8	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	1	229.64	229.64	0.00	229.64	171128770 CENTRO DE DIAGNOSTIC	EXAMES
31/10/2017	40901483/8	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFI	2	348.43	696.86	69.69	0.00	171128770 CENTRO DE DIAGNOSTIC	EXAMES
31/10/2017	40308383/60	PROTEÍNA C REATIVA, QUALITATIVA - PESQUISA	1	12.21	12.21	1.22	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
31/10/2017	40304922/0	COAGULOGRAMA (TS, TC, PROVA DO LAÇO, RE	1	25.81	25.81	2.58	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
31/10/2017	40310400/60	CULTURA AUTOMATIZADA - MICROBIOLOGIA	3	57.04	171.12	17.11	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
31/10/2017	40310302/60	MICROORGANISMOS - TESTE DE SENSIBILIDAD	2	59.43	118.86	11.89	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
31/10/2017	40311210/60	ROTINA DE URINA (CARACTERES FÍSICOS, ELEA	1	8.83	8.83	0.88	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
31/10/2017	40310256/60	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA (POR AMOSTR	2	33.99	67.98	6.80	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
31/10/2017	40302580/60	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	4.11	4.11	0.41	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
31/10/2017	40301109/60	ÁCIDO LÁCTICO (LACTATO) - PESQUISA E/OU D	1	7.55	7.55	0.76	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
31/10/2017	40304361/60	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	9.88	9.88	0.99	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
31/10/2017	40301630/60	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	4.11	4.11	0.41	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
31/10/2017	40302024/60	GASOMETRIA + HB + HT + NA + K + CL + CA + GL	1	19.37	19.37	1.94	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
31/10/2017	40301400/60	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	4.11	4.11	0.41	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
31/10/2017	40302423/60	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	4.11	4.11	0.41	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
31/10/2017	40302318/60	POTASSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	4.11	4.11	0.41	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
31/10/2017	40301559/60	CLORO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	4.11	4.11	0.41	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
31/10/2017	40302237/60	MAGNÉSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	4.11	4.11	0.41	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
31/10/2017	40302512/60	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERA	1	7.55	7.55	0.76	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
31/10/2017	40302504/60	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSF	1	7.55	7.55	0.76	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
31/10/2017	40301931/60	FÓSFORO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	4.11	4.11	0.41	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
31/10/2017	40301397/60	BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL) - PE	1	4.11	4.11	0.41	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
31/10/2017	40301222/60	ALBUMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	4.11	4.11	0.41	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
31/10/2017	70705100/0	SERINGA PARA INJECAO CONTRASTE SDS-CTP	1	0.00	0.00	0.00	0.00	171229198 CENTRO DE DIAGNOSTIC	MATERIAS/MEDICAV
31/10/2017	70135282/0	CATETER INTRAVASCULAR PERIFERICO JELCO	1	0.00	0.00	0.00	0.00	171229198 CENTRO DE DIAGNOSTIC	MATERIAS/MEDICAV
31/10/2017	70699470/0	PUNCH AORTICO MEDTRONIC COMERCIAL LTD/	1	0.00	0.00	0.00	0.00	171229198 CENTRO DE DIAGNOSTIC	MATERIAS/MEDICAV
31/10/2017	70762414/0	TORNEIRINHA 3VIAS DESC.LL PARA SOLDISCO	1	0.00	0.00	0.00	0.00	171229198 CENTRO DE DIAGNOSTIC	MATERIAS/MEDICAV
31/10/2017	50000365/14	SESSÃO PARA ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÉUTIC	4	19.50	78.00	7.80	0.00	171229228 FISIOCARE	EXAMES
31/10/2017	50000373/14	SESSÃO PARA ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÉUTIC	4	23.40	93.60	9.36	0.00	171229228 FISIOCARE	EXAMES
01/11/2017	40302024/60	GASOMETRIA + HB + HT + NA + K + CL + CA + GL	1	19.37	19.37	1.94	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
01/11/2017	40302237/60	MAGNÉSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	4.11	4.11	0.41	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
01/11/2017	40302580/60	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	4.11	4.11	0.41	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
01/11/2017	40301630/60	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	4.11	4.11	0.41	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
01/11/2017	40308383/60	PROTEÍNA C REATIVA, QUALITATIVA - PESQUISA	1	12.21	12.21	1.22	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
01/11/2017	40302318/60	POTASSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	4.11	4.11	0.41	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES

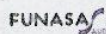


02974 MICHEL DE MOURA DANTAS				OPTANTES			19TCB TITULAR COBRANÇA BANCARIA CAPITAL		
00 MICHEL DE MOURA DANTAS									
DATA	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO	QT	VALOR	TOTAL	CO-PART 10 - 20%	CO-PART PROTOCOLO 100%	PRESTADOR	TIPO DO ATO
01/11/2017	40302776/0	PEPTÍDEO NATRIURÉTICO BNP/PROBNP - PESQ	1	84.83	84.83	8.48	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
01/11/2017	40302423/60	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	4.11	4.11	0.41	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
01/11/2017	40304361/60	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	9.88	9.88	0.99	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
01/11/2017	40301419/60	CÁLCIO IÔNICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	11.34	11.34	1.13	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
01/11/2017	50000373/14	SESSÃO PARA ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA	8	23.40	187.20	18.72	0.00	171229628 FISIOCARE	EXAMES
01/11/2017	50000365/14	SESSÃO PARA ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA	8	19.50	156.00	15.60	0.00	171229628 FISIOCARE	EXAMES
02/11/2017	40302680/60	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	4.11	4.11	0.41	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
02/11/2017	40304361/60	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	9.88	9.88	0.99	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
02/11/2017	40302318/60	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	4.11	4.11	0.41	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
02/11/2017	40302423/60	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	4.11	4.11	0.41	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
02/11/2017	40301630/60	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	4.11	4.11	0.41	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
02/11/2017	40308383/60	PROTEÍNA C REATIVA, QUALITATIVA - PESQUISA	1	12.21	12.21	1.22	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
04/11/2017	50000373/14	SESSÃO PARA ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA	9	23.40	210.60	21.06	0.00	171229628 FISIOCARE	EXAMES
04/11/2017	50000365/14	SESSÃO PARA ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA	9	19.50	175.50	17.55	0.00	171229628 FISIOCARE	EXAMES
06/11/2017	40805018/22	RX - TÓRAX - 1 INCIDÊNCIA	1	35.72	35.72	3.57	0.00	171229198 CENTRO DE DIAGNOSTIC	EXAMES
07/11/2017	40901106/8	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	1	229.64	229.64	0.00	229.64	171229198 CENTRO DE DIAGNOSTIC	EXAMES
07/11/2017	40308383/60	PROTEÍNA C REATIVA, QUALITATIVA - PESQUISA	1	12.21	12.21	1.22	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
07/11/2017	40302776/0	PEPTÍDEO NATRIURÉTICO BNP/PROBNP - PESQ	1	84.83	84.83	8.48	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
07/11/2017	40302318/60	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	4.11	4.11	0.41	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
07/11/2017	40302423/60	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	4.11	4.11	0.41	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
07/11/2017	40301630/60	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	4.11	4.11	0.41	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
07/11/2017	40304361/60	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	9.88	9.88	0.99	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
07/11/2017	40302680/60	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	4.11	4.11	0.41	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
07/11/2017	50000365/14	SESSÃO PARA ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA	3	19.50	58.50	5.85	0.00	171229628 FISIOCARE	EXAMES
07/11/2017	50000373/14	SESSÃO PARA ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA	3	23.40	70.20	7.02	0.00	171229628 FISIOCARE	EXAMES
14/11/2017	10101012/32	CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NC)	1	90.00	90.00	9.00	0.00	171229420 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	CONSULTA/VISITA H
14/11/2017	40803074/22	RX - ARTICULAÇÃO ESCAPULOMERLAL (OMBR)	1	39.56	39.56	3.96	0.00	171229422 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	CONSULTA/VISITA H
17/11/2017	50000144/14	CONSULTA AMBULATORIAL EM FISIOTERAPIA	1	58.50	58.50	5.85	0.00	180130067 SPF FUNASA-SAUDE	CONSULTA/VISITA H
17/11/2017	50000160/14	SESSÃO PARA ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA	6	39.00	234.00	23.40	0.00	180130067 SPF FUNASA-SAUDE	EXAMES
21/11/2017	10101012/32	CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NC)	1	90.00	90.00	9.00	0.00	171129107 CLINICA SANTA MADRE	CONSULTA/VISITA H
22/11/2017	40301281/60	AMILASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	7.55	7.55	0.76	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
22/11/2017	40302199/60	LIPASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	7.87	7.87	0.79	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
22/11/2017	40304361/60	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	9.88	9.88	0.99	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
22/11/2017	60028734/0	TAXA DE ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NO PF	1	34.78	34.78	3.48	0.00	171229471 MEMORIAL S FRANCISCO	TAXAS/DIARIAS
22/11/2017	70704325/0	SERINHA COM AG.LATERAL 10ML 25X7 PLASTIP	1	3.74	3.74	0.37	0.00	171229471 MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAM



02974	MICHEL DE MOURA DANTAS			OPTANTES		19TCB		TITULAR COBRANÇA BANCARIA CAPITAL		
00	MICHEL DE MOURA DANTAS									
	DATA	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO	QT	VALOR	TOTAL	CO-PART 10 - 20%	CO-PART PROTOCOLO 100%	PRESTADOR	TIPO DO ATO
	22/11/2017	40308383/60	PROTEÍNA C REATIVA, QUALITATIVA - PESQUISA/	1	12.21	12.21	1.22	0.00	171229166 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
	22/11/2017	90072502/0	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25 MG/ML SOL INJ	1	1.78	1.78	0.18	0.00	171229471 MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAM
	22/11/2017	90072081/0	ÁGUA PARA INJEÇÃO SOL INJ CX 200 FR PLAS T	1	0.69	0.69	0.07	0.00	171229471 MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAM
	22/11/2017	10101039/66	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	73.00	73.00	7.30	0.00	171229471 MEMORIAL S FRANCISCO	CONSULTA/VISITA H
	26/11/2017	10101012/32	CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NC	1	90.00	90.00	9.00	0.00	171229238 MEIRA & PONTES	CONSULTA/VISITA H
	27/11/2017	10101012/32	CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NC	1	90.00	90.00	0.00	0.00	171129045 IGNEZ DE ALBUQUERQUE	CONSULTA/VISITA H
	05/12/2017	40804054/22	RX - JOELHO	1	39.79	39.79	3.98	0.00	180130033 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	EXAMES
	05/12/2017	40804062/22	RX - PATELA	1	41.58	41.58	4.16	0.00	180130033 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	EXAMES
	09/12/2017	20102038/0	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO	1	75.00	75.00	0.00	0.00	180130078 LAUDA TELEMEDICINA DIA	EXAMES
	09/12/2017	40101010/33	ECG CONVENCIONAL DE ATÉ 12 DERIVAÇÕES	1	33.37	33.37	0.00	0.00	171229621 ISABELLE ADJANINE BO	EXAMES
	09/12/2017	10101012/32	CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NC	1	90.00	90.00	0.00	0.00	171229621 ISABELLE ADJANINE BO	CONSULTA/VISITA H
	12/12/2017	40301605/60	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGE	1	4.11	4.11	0.41	0.00	180130081 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
	12/12/2017	40302318/60	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	4.11	4.11	0.41	0.00	180130081 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
	12/12/2017	40302075/60	HEMOGLOBINA GLICADA (A1 TOTAL) - PESQUISA/	1	19.37	19.37	1.94	0.00	180130081 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
	12/12/2017	40302040/60	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	4.47	4.47	0.45	0.00	180130081 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
	12/12/2017	40301150/60	ÁCIDO ÚRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	4.11	4.11	0.41	0.00	180130081 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
	12/12/2017	40302547/60	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	5.69	5.69	0.57	0.00	180130081 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
	12/12/2017	40301583/60	COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	5.69	5.69	0.57	0.00	180130081 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
	12/12/2017	40304922/0	COAGULOGRAMA (TS, TC, PROVA DO LAÇO, RE	1	25.81	25.81	2.58	0.00	180130081 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
	12/12/2017	40304361/60	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	9.88	9.88	0.99	0.00	180130081 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
	12/12/2017	40301630/60	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	4.11	4.11	0.41	0.00	180130081 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
	12/12/2017	40302580/60	UREIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	4.11	4.11	0.41	0.00	180130081 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
	12/12/2017	40302423/60	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	4.11	4.11	0.41	0.00	180130081 ANAL CLIN DR MAURI	EXAMES
	03/01/2018	50000160/14	SESSÃO PARA ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTIC/	4	39.00	156.00	15.60	0.00	180130152 SPF FUNASA-SAUDE	EXAMES
	20/01/2018	10101012/32	CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NC	1	90.00	90.00	0.00	0.00	180230606 ISABELLE ADJANINE BO	CONSULTA/VISITA H
	31/01/2018	50000160/14	SESSÃO PARA ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTIC/	1	39.00	39.00	3.90	0.00	180231032 SPF FUNASA-SAUDE	EXAMES
	02/03/2018	70135363/0	CATÉTER INTRAVASCULAR PERIFÉRICO JELCO	1	13.19	13.19	1.32	0.00	180431470 ENDOVIDEO	MATERIAS/MEDICAM
	02/03/2018	70224714/0	EQUIPO PARA SORO GTS.FILTRO AR FILTRO PA	1	3.36	3.36	0.34	0.00	180431470 ENDOVIDEO	MATERIAS/MEDICAM
	02/03/2018	70438536/0	PARAFUSO CANULADO DE Ø 2.4 MM.AUTO-PERF	1	3.74	3.74	0.37	0.00	180431470 ENDOVIDEO	MATERIAS/MEDICAM
	02/03/2018	70802728/0	LUVA PROCEDIMENTO N/EST MD COM 100 UNID	3	1.42	4.26	0.43	0.00	180431470 ENDOVIDEO	MATERIAS/MEDICAM
	02/03/2018	70849137/0	CATETER OXIGENIO OCULOS CPL MEDICAL PRC	1	3.97	3.97	0.40	0.00	180431470 ENDOVIDEO	MATERIAS/MEDICAM
	02/03/2018	70905070/0	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML LUER LOCK TKL	1	2.05	2.05	0.21	0.00	180431470 ENDOVIDEO	MATERIAS/MEDICAM
	02/03/2018	60023287/0	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE ENDOSCO	1	60.65	60.65	6.07	0.00	180431470 ENDOVIDEO	TAXAS/DIARIAS
	02/03/2018	60028378/0	CATÉTER PARA OXIGÊNIO, POR HORA	1	5.81	5.81	0.58	0.00	180431470 ENDOVIDEO	TAXAS/DIARIAS
	02/03/2018	40202615/10	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E	1	239.49	239.49	23.95	0.00	180431470 ENDOVIDEO	CONSULTA/VISITA H





FUNASA SAÚDE CAIXA ASSISTÊNCIA EMPREGADOS DA SAEPA
SISTEMA DE CONTROLE DE ASSISTÊNCIA MÉDICA

EXTRATO DE UTILIZAÇÃO POR MATRÍCULA

PERÍODO: 09/2017 A 05/2018 VALOR DE REFERÊNCIA(CO-PARTICIPAÇÃO) IGUAL E MAIOR QUE: 0

PÁGINA: 9 / 9

DATA: 18/07/2018

HORA: 10:48:12

02974 MICHEL DE MOURA DANTAS				OPTANTES			19TCB		TITULAR COBRANÇA BANCARIA CAPITAL	
00 MICHEL DE MOURA DANTAS										
DATA	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO	QT	VALOR	TOTAL	CO-PART 10 - 20%	CO-PART PROTOCOLO 100%	PRESTADOR	TIPO DO ATO	
02/03/2018	90019709/0	BAXTER SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (f	1	4.49	4.49	0.45	0.00	180431470 ENDOVIDEO	MATERIAS/MEDICAV	
02/03/2018	90257570/0	XYLESTESIN 2 PCC GELEIA TOP CX 10 BG AL X 3	1	1.23	1.23	0.12	0.00	180431470 ENDOVIDEO	MATERIAS/MEDICAV	
02/03/2018	90196280/0	PLASIL 5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2	1	1.75	1.75	0.18	0.00	180431470 ENDOVIDEO	MATERIAS/MEDICAV	
02/03/2018	90105958/0	FENTANIL 50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC	1	3.11	3.11	0.31	0.00	180431470 ENDOVIDEO	MATERIAS/MEDICAV	
02/03/2018	90100573/0	ÁGUA PARA INJETAVEIS TEXON SOL INJ IV CX 1	1	1.49	1.49	0.15	0.00	180431470 ENDOVIDEO	MATERIAS/MEDICAV	
02/03/2018	90032802/0	BUSCOPAN COMPOSTO 333.4MG/ML + 6.7 MG/MI	2	2.17	4.34	0.43	0.00	180431470 ENDOVIDEO	MATERIAS/MEDICAV	
02/03/2018	90035321/0	LUFTAL 75 MG ML EMU OR CT FR PLAS OPC GO	1	0.00	0.00	0.00	0.00	180431470 ENDOVIDEO	MATERIAS/MEDICAV	
02/03/2018	90047729/0	PROPOVAN 10 MG/ML EMU INJ CX 5 AMP VD INC	1	39.78	39.78	3.98	0.00	180431470 ENDOVIDEO	MATERIAS/MEDICAV	
02/03/2018	90069595/0	MIDAZOLAM 1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC	1	13.68	13.68	1.37	0.00	180431470 ENDOVIDEO	MATERIAS/MEDICAV	
10/04/2018	10101012/32	CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NC	1	90.00	90.00	9.00	0.00	180532346 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	CONSULTA/VISITA H	
10/04/2018	40804070/22	RX - PERNA	1	41.71	41.71	4.17	0.00	180532347 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	CONSULTA/VISITA H	
10/04/2018	40804054/22	RX - JOELHO	1	39.79	39.79	3.98	0.00	180532347 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	CONSULTA/VISITA H	
05/05/2018	10101012/32	CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NC	1	90.00	90.00	9.00	0.00	180633131 ISABELLE ADJANINE BO	CONSULTA/VISITA H	
24/05/2018	10101012/32	CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NC	1	90.00	90.00	9.00	0.00	180632927 CTR OF TARCIZIO DIAS	CONSULTA/VISITA H	
TOTAL DO DEPENDENTE :					36.488.02	3,486.29	1,156.74	4,643.03		
TOTAL DO TITULAR :					36.488.02	3,486.29	1,156.74	4,643.03		



Assinado eletronicamente por: MICHEL DE MOURA DANTAS - 30/11/2018 16:25:01

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18113016215056800000017610676>

Número do documento: 18113016215056800000017610676



olá, Michel

ag 8120 c/c 17860-6



tudo

entrada

saída

futuro



INT ENERGISA-PB-FIDC 046

- R\$ 125,46



TEC DEPOSITO DINHEIRO

R\$ 1.757,00

contas fixas



SISPAG SEGURADORA LIDER

R\$ 1.687,50

22 de novembro

saldo do dia R\$ 41,67

21 de novembro

saldo do dia R\$ 41,67

compras




RSHOP-VAREJAO DOS-21/11

- R\$ 6,50



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0396876/18

Número do Sinistro: 3180510839

Vítima: MICHEL DE MOURA DANTAS

CPF: 022.632.494-00

Seguradora: MBM SEGURADORA S/A

Data do acidente: 28/09/2017

Titular do CPF: MICHEL DE MOURA
DANTAS

CPF de: Próprio

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Documentação médico-hospitalar

ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 16/11/2018
Nome: MICHEL DE MOURA DANTAS
CPF: 022.632.494-00

MICHEL DE MOURA DANTAS

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 16/11/2018
Nome: ADAILTON SANTOS DE OLIVEIRA
CPF: 109.758.064-40

ADAILTON SANTOS DE OLIVEIRA





CÓD.PAC.:42548

Nº EXAME:111225

NOME:MICHEL DE MOURA DANTAS

CONVENIO:FUNASA SAUDE

PLANO:FUNASA SAUDE

MÉDICO SOL.: GIOVANNA BRONZEADO CAVALCANTI

DATA:29/09/2017

RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

Técnica: incidência AP e perfil.

RESULTADO:

Textura óssea preservada.

Segmentos visualizados do fêmur e da fibula sem alterações

Fratura cominutiva dos platôs tibiais e da metáfise da tibia, com aumento de partes moles adjacentes.



DRA. ANA KARENINA KUMAMOTO
CRM: 6288

Av. Rui Barbosa, 202 - Torre - Fones: (83) 3022.7001 / 3513.7084 / 3513.7085 - CEP: 58040-491 - João Pessoa-PB

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: MICHEL DE MOURA DANTAS - 30/11/2018 16:25:03

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18113016220717500000017610683>

Número do documento: 18113016220717500000017610683

Num. 18095808 - Pág. 2



CÓD.PAC.:42548

Nº EXAME:113565

NOME:MICHEL DE MOURA DANTAS

CONVENIO:FUNASA SAUDE

PLANO:FUNASA SAUDE

MÉDICO SOL.: FRANCISCO ITALO KUMAMOTO

DATA:30/10/2017

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX

INDICAÇÃO: Dor torácica, ventilatório dependente + história de cirurgia ortopédica recente.

TÉCNICA: cortes tomográficos realizados através de aquisição volumétrica do tórax, com reformatações multiplanares nos planos axial e coronal.

RESULTADO:

Estruturas vasculares mediastinais de calibres externos preservados.

Não se caracterizam linfonodomegalias mediastinais.

Traquéia e brônquios principais permeáveis e de calibre conservado.

Atelectasias laminares em faixa nas bases de ambos os pulmões, com discretas opacidades em segmentos basais posteriores que podem estar relacionado ao decúbito.

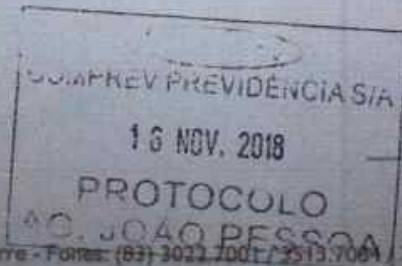
Uma discreta reação pleural basal posterior bilateral, com discreto espessamento sem imagens de derrame significativo bilateralmente.

CONCLUSÃO:

Sinais de reação pleural basal posterior bilateral com leve espessamento sem derrame significativo.

Múltiplas faixas atelectásicas laminares basais bilaterais.

OBS: Na suspeita de tromboembolia pulmonar recomendamos realização de protocolo específico com uso de contraste endovenoso.



DRA. LARISSA KUMAMOTO
CRM. 6235

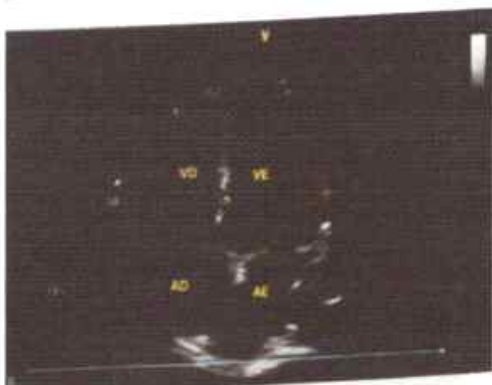
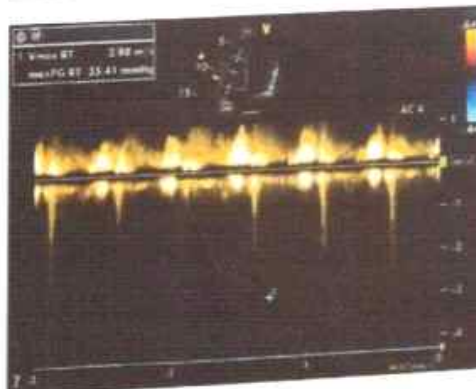
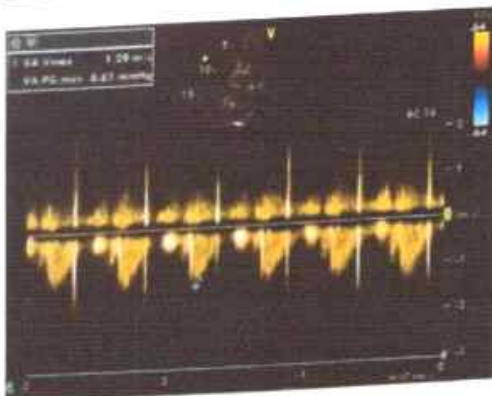
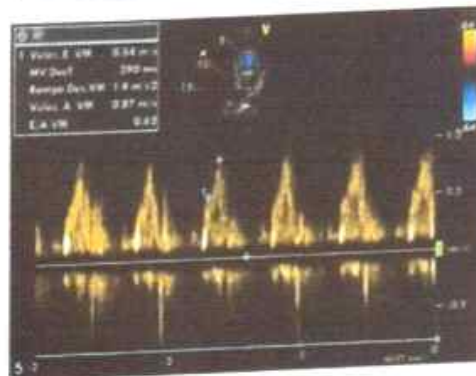
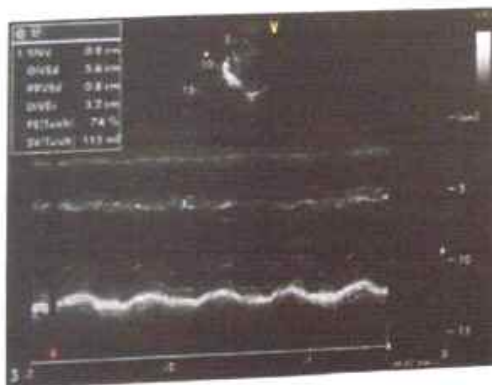
Av. Rui Barbosa, 202 - Torre - Fone: (83) 3022.7001 / 3513.7085 - CEP: 58040-491 - João Pessoa - PB



MEMORIAL DIAGNOSTICO

Nome: DANTAS, MICHEL DE MOURA

Data: 31/10/2017



Pag 1 de 1

Scanned by CamScanner





CÓD.PAC.:42548

Nº EXAME:113660

NOME:MICHEL DE MOURA DANTAS
CONVENIO:FUNASA SAUDE
MÉDICO SOL.:NAPOLEON RODRIGUES

PLANO: FUNASA SAUDE

DATA:31/10/2017

VALVAS CARDÍACAS (ANÁLISE BIDIMENSIONAL):

MITRAL: Morfologia normal. Folhetos com abertura e mobilidade normais.

AÓRTICA: Morfologia normal. Folhetos com abertura e mobilidade normais.

TRICÚSPIDE: Morfologia normal. Folhetos com abertura e mobilidade normais.

PULMONAR: Morfologia normal. Folhetos com abertura e mobilidade normais.

DOPPLER:

Influxo mitral com padrão de alteração de relaxamento do VE.

Refluxo valvar tricúspide fisiológico. PSAP = 39 mmHg

PERICÁRDIO:

Normal

OUTRAS CONSIDERAÇÕES:

Veia cava inferior com 14 mm de diâmetro máximo e colabamento inspiratório maior do que 50%.

CONCLUSÃO

Disfunção diastólica tipo I de VE.

Hipertensão arterial pulmonar de grau leve.



DR. ANDERSON SOUZA DE LIMA
CRM: 7005

Rua Barbosa, 202 - Torre - Fones: (83) 3022.7001 / 3513.7084 / 3513.7085 - CEP: 58040-491 - João Pessoa-PB

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: MICHEL DE MOURA DANTAS - 30/11/2018 16:25:03

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18113016220717500000017610683>

Número do documento: 18113016220717500000017610683

Num. 18095808 - Pág. 5



CÓD.PAC.:42548

Nº EXAME:113660

NOME:MICHEL DE MOURA DANTAS
CONVENIO:FUNASA SAUDE
MÉDICO SOL.: NAPOLEON RODRIGUES

PLANO:FUNASA SAUDE

DATA:31/10/2017

LAUDO DE ECOCARDIOGRAMA

MEDIDAS:

VE(D): 56 mm VE(S): 32 mm SEPTO: 08mm P.POST. VE: 08 mm

AORTA (raiz): 37 mm AE: 34 mm

FEVE = 74% (valor normal > 55%)

Valores normais em adultos (Valores Absolutos):
AE=20 a 40mm; AO=20 a 37mm; VE(d)=35 a 56mm; Septo e parede post. VE=06 a 11mm

RITMO CARDÍACO: Regular

DIMENSÃO DAS CÂMARAS CARDÍACAS E AORTA:

DIMENSÃO DO AE: Normal

DIMENSÃO DO AD: Normal

DIMENSÃO DO VE: Normal

DIMENSÃO DO VD: Normal

DIMENSÃO DA AORTA: Normal

ESPESSURA DAS PAREDES DO VE:

Normal

MOBILIDADE SEGMENTAR DAS PAREDES DO VE:

Preservada

FUNÇÃO SISTÓLICA GLOBAL DO VE E VD:

Preservada

DR. ANDERSON SOUZA DE LIMA
CRM: 7005

COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
16 NOV. 2018
PROTOCOLADO
C. JOAO PESSOA

Av. Rui Barbosa, 202 - Torre - Fones: (83) 3022.7001 / 3513.7084 / 3513.7085 - CEP: 58040-491 - João Pessoa-PB

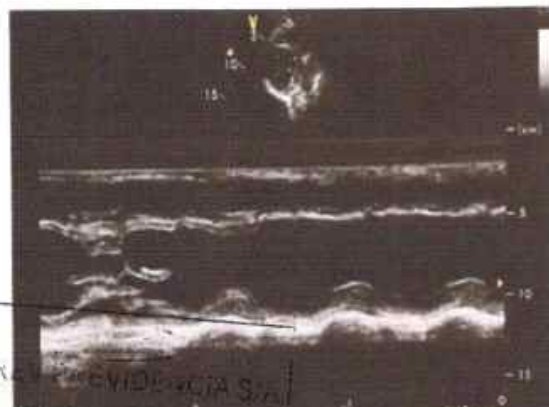
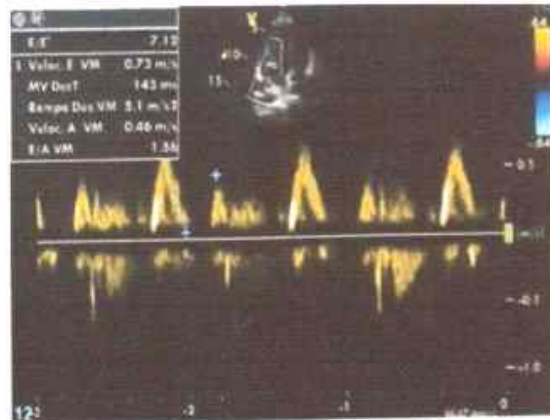
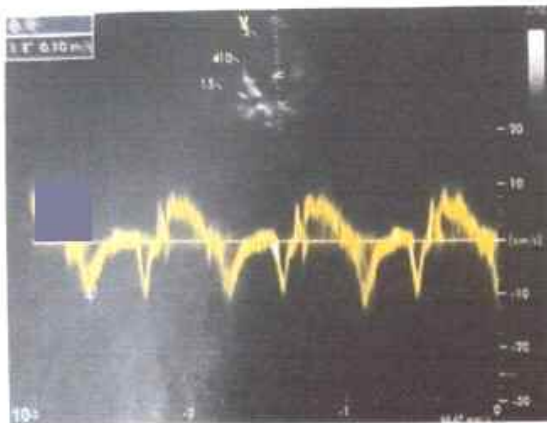
Scanned by CamScanner



MEMORIAL DIAGNOSTICO

Nome: DANTAS, MICHEL DE MOURA

Data: 07/11/2017



Pag 2 de 2

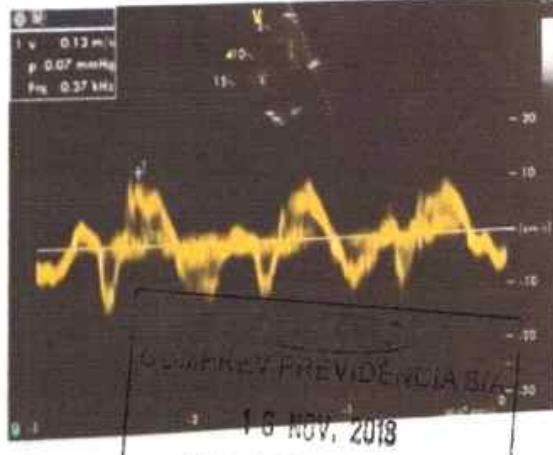
PROTOKOLO
AG. JOAO PESSOA
13 NOV. 2018

Scanned by CamScanner



None

Data: 07/11/2017



16 NOV, 2013
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA





MEMORIAL DIAGNÓSTICO

CÓD.PAC.:42548

Nº EXAME:114099

NOME:MICHEL DE MOURA DANTAS

CONVENIO:FUNASA SAUDE

PLANO: FUNASA SAUDE

MÉDICO SOL.: KERCIA SARAIVA

DATA:07/11/2017

- Valva aórtica com discreto espessamento, apresentando escape ao Doppler.
- Demais valvas cardíacas sem alterações morfológicas, abertura e mobilidade preservadas. Ao Doppler, observam-se apenas refluxos fisiológicos.

HIPERTENSÃO PULMONAR (HP)

- Ausência de sinais diretos ou indiretos de HP.

AORTA TORÁCICA

- Aorta torácica com discreta dilatação da raiz, demais segmentos com calibre e aspecto normal sem sinais de dissecação.

PERICÁRDIO

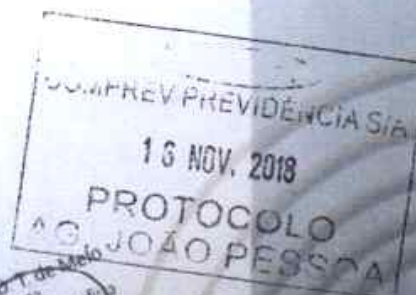
- Aspecto normal sem sinais de derrame ou espessamento.

OUTROS ACHADOS/OBSERVAÇÕES

- Ausência de trombos intracavitários ou vegetações.

CONCLUSÃO:

- Ectasia da raiz da aorta
- Insuficiência mitral discreta



Dr. Marcelo B. T. de Melo
CRM: 9932
Cardiologista/Eccardiografista

DR. MARCELO TAVARES
CRM: 9932

Av. Rui Barbosa, 202 - Torre - Fones: (83) 3022.7001 / 3513.7084 / 3513.7085 - CEP: 58040-491 - João Pessoa-PB

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: MICHEL DE MOURA DANTAS - 30/11/2018 16:25:03

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18113016220717500000017610683>

Número do documento: 18113016220717500000017610683

Num. 18095808 - Pág. 9



CÓD.PAC.:42548

Nº EXAME:114099

NOME:MICHEL DE MOURA DANTAS

CONVENIO:FUNASA SAUDE

MÉDICO SOL.: KERCIA SARAIVA

PLANO: FUNASA SAUDE

DATA:07/11/2017

ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLORIDO TRANSTORÁCICO

Diâmetro Diastólico do VE (mm): 48
Diâmetro Sistólico do VE (mm): 31
Septo do VE (mm): 9
Parede Posterior do VE (mm): 9
Massa indexada do VE (g/m²): 76
Espessura Relativa da Parede do VE: 0,38
Fração de Ejeção (%): 65 (Teicholz)
Aorta (mm): 38
Átrio Esquerdo: 35
Volume Indexado do Átrio Esquerdo (ml/m²): 32
Ventrículo Direito (mm): 29

OBSERVAÇÕES TÉCNICAS E QUALIDADE DAS IMAGENS OBTIDAS

- Exame realizado com paciente em ritmo cardíaco regular, janela acústica adequada e boa visualização das estruturas cardíacas

CAVIDADES CARDÍACAS, ESPESSURA DAS PAREDES E SEPTOS INTERVENTRICULAR E INTERATRIAL

- A geometria das cavidades cardíacas, bem como suas dimensões e espessura se encontram dentro da normalidade
- Septos interventricular e interatrial integros

FUNÇÃO SISTÓLICA E DIASTÓLICA DO VE (Ventrículo Esquerdo)

- A função sistólica do VE se encontra preservada e a diastólica se apresenta normal através da análise do fluxo transmitral e do Doppler tecidual. Pressões de enchimento em câmaras esquerdas normais no repouso, E/e' < 8

AValiação Segmentar da Contratilidade do VE

- Contratilidade miocárdica do VE sem alterações segmentares em repouso.

AValiação da Função Sistólica do VD (Ventrículo Direito) e Pressão do AD (átrio direito)

- Análise subjetiva da contratilidade do VD dentro da normalidade. TAPSE: 29 mm (alterado < 17). S': 13 cm/s (alterado < 9,5). Pressão estimada do átrio direito: 5 mmHg. PSAP: 24 mmHg

OBSERVAÇÃO SOBRE A PRESSÃO DO AD: veia cava inferior < 21 mm e variando > 50% com a respiração: 5 mmHg; veia cava inferior < 21 mm e variando < 50% com a respiração ou > 21 mm e variando > 50%: 10 mmHg; veia cava inferior > 21 mm e variando < 50% com a respiração: 15 mmHg.

AValiação Morfológica e Funcional das Valvas Cardíacas

- Valva mitral com discreto espessamento, apresentando refluxo discreto ao Doppler

Dr. Marcelo TAVARES
CRM: 9932
16 NOV 2018
PROTÓCOLO
Pessoa

Av. Rui Barbosa, 202 - Torre - Fones: (83) 3022.7001 / 3513.7084 / 3513.7085 - CEP: 58040-491 - João Pessoa-PB

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: MICHEL DE MOURA DANTAS - 30/11/2018 16:25:03

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18113016220717500000017610683>

Número do documento: 18113016220717500000017610683

Num. 18095808 - Pág. 10



HOSPITAL MEMORIAL SÃO FRANCISCO

Sua Vida em Boas Mãos

ATESTADO MÉDICO

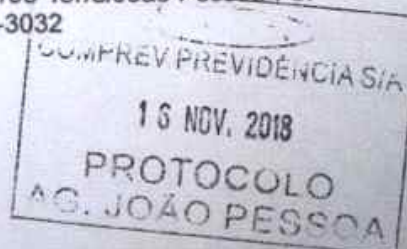
Atesto para os devidos fins que o paciente Michel de Moura Dantas, esteve interno nessa instituição no período de 30/10/17 a 08/11/17, com CID I26, devendo ficar afastado de suas atividades laborativa, pelo período 60 dias, a partir de hoje.

Sandra Maria C. Esteves
CRM 3607
CPF 306.356.114-04

Dra. Sandra da Cunha Esteves-CRM3607

João Pessoa, 08 de novembro de 2017.

Hospital Memorial São Francisco-Avenida Rui Barbosa, 198-Torre/João Pessoa-Pb.
CEP:58.040-490-Telefones(83)4009-6100 FAX(83)3225-3032



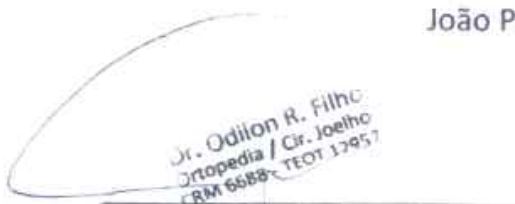
Scanned by CamScanner



ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os devidos fins, que o (a) Sr(a)
MICHEL DE MOURA DANTAS
foi submetido a tratamento cirúrgico, na data de
29/09/2017, devido à patologia CID-10 **S82.1**,
devendo permanecer afastado de suas atividades por
90 (noventa) dias.

João Pessoa, 30/09/2017

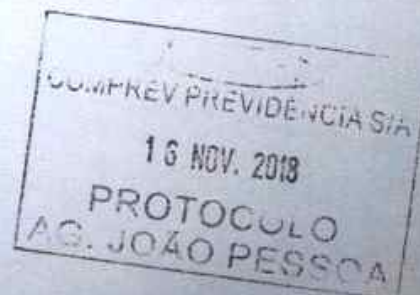

Dr. Odilon R. Filho
Ortopedia / Cir. Joelho
CRM 6688 - TEOT 12957

Dr. Odilon filho
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 6688

AUTORIZAÇÃO

Eu, **MICHEL DE MOURA DANTAS**, autorizo
o médico **ANDRIER FARIAS DE ANDRADE** a registrar o diagnóstico
codificado CID ou por extenso neste atestado médico


Assinatura do paciente ou responsável





Para: MICHEL DE MOURA DANTAS
MICHEL DE MOURA DANTAS

LAUDO MÉDICO

PACIENTE SOFREU GRAVE FRATURA DO PLATÔ TIBIAL ESQUERDO EM 28/09/17 + FRATURA DA ESCÁPULA ESQUERDA. FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA FIXAÇÃO DE FRATURA DO PLATÔ TIBIAL ESQUERDO COM PLACAS E PARAFUSOS. ENCONTRA-SE EM ACOMPANHAMENTO ORTOPÉDICO REALIZANDO FISIOTERAPIA AINDA COM DOR, EDEMA E LIMITAÇÃO FUNCIONAL SEVERAS, NÃO PODENDO PISAR AO SOLO POR NO MÍNIMO 3 MESES. DEVERÁ AFASTAR-SE DO TRABALHO POR 180(CENTO E OITENTA) DIAS.
CID: S82.1 + S42

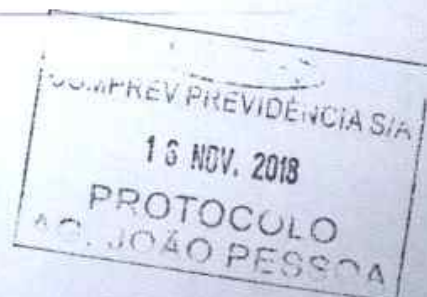
JOÃO PESSOA, 28 DE SETEMBRO DE 2017.

DR ODILON FILHO
CRM 6688
ORTOPEDIA E CIRURGIA DO JOELHO

Dr. Odilon R. Filho
Ortopedia / Cir. Joelho
CRM 6688 - TEOT 12957

JOÃO PESSOA, 10/10/2017.

Rua Professor Joaquim Veloso Galvão, 1810 - Pedro Gondim - João Pessoa/PB - (83) 3244-6537 / 3244-6317
www.clinicatop.com

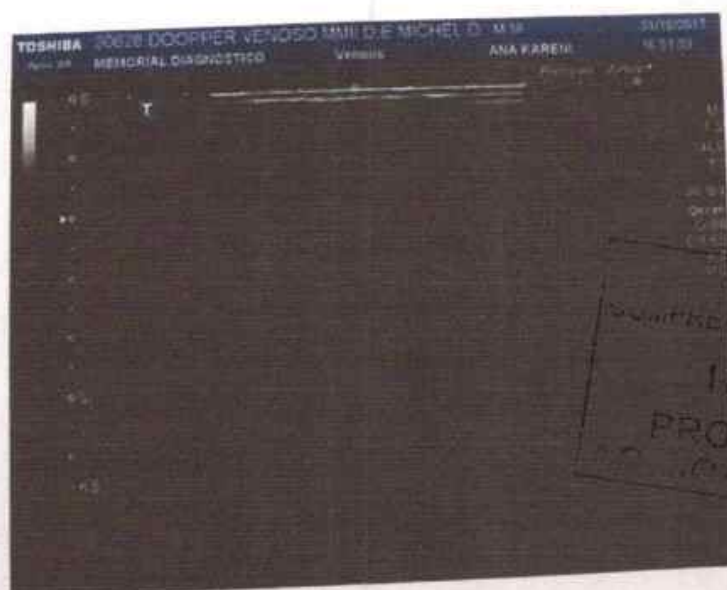
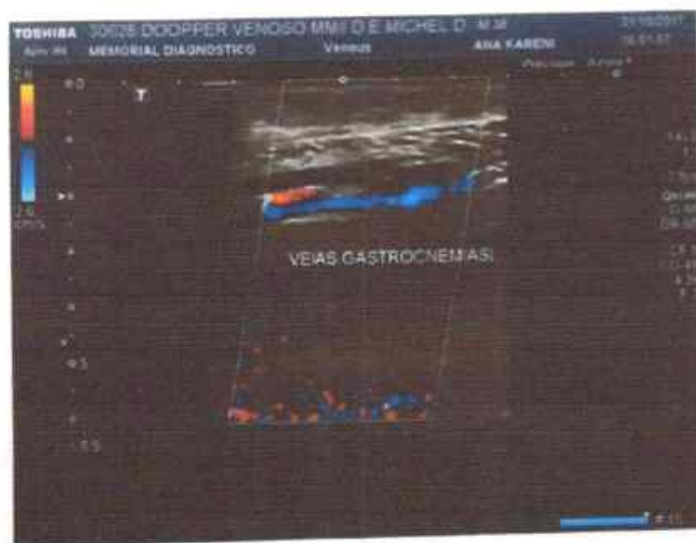


Scanned by CamScanner



MEMORIAL DIAGNOSTICO
AV. RUI BARBOSA, 202 - TORRE
JOAO PESSOA-PB

d : 30628
Nome : MICHEL DE MOURA DANTAS DOOPER VENOSO MMII D E
Exame :
Data : 31/10/2017

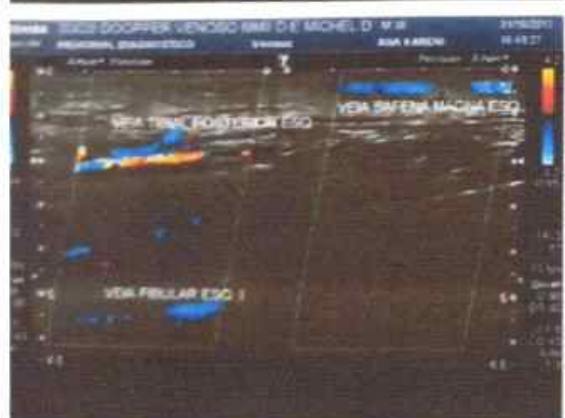
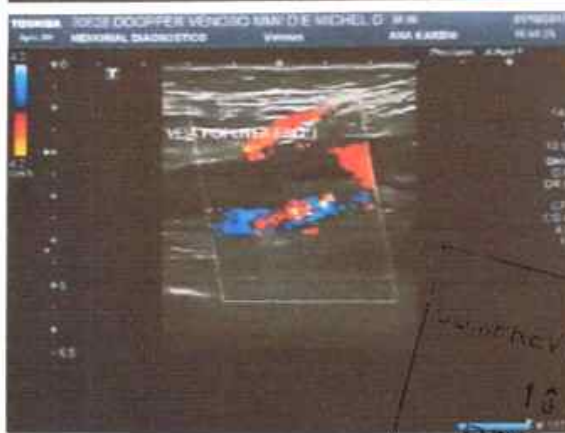
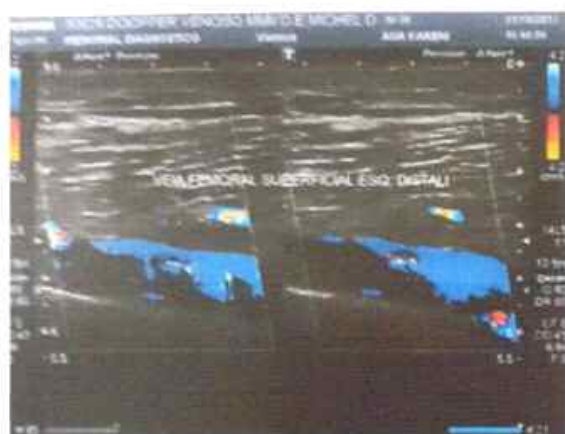


Scanned by CamScanner



MEMORIAL DIAGNOSTICO
M. MOURA DANTAS JTV TORRE
JUNIO PESSOA PB

MEMORIAL DIAGNOSTICO
M. MOURA DANTAS JTV TORRE
JUNIO PESSOA PB



Scanned by CamScanner



eta 78



Número do documento: 18113016221688400000017610687



CÓD.PAC.:42548

Nº EXAME:113662

NOME:MICHEL DE MOURA DANTAS
CONVENIO:FUNASA SAUDE
MÉDICO SOL.: NAPOLEON RODRIGUES
DATA:31/10/2017

PLANO: FUNASA SAUDE

DOPPLER COLORIDO VENOSO DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO

Indicação: TVP.

Exame realizado em aparelho Toshiba Aplio MX, com equipamento dinâmico, de varredura linear, na frequência de 7,5 Mhz.

Feito estudo das veias: femorais, poplitea, tibiais, fibular e safenas

Edema subcutâneo na perna.

Veia femoral comum compressível, com fluxos preservados, sem imagens de trombo em seu interior.

Veia femoral superficial compressível, com fluxos preservados, sem imagens de trombo em seu interior, até o seu terço distal, onde observamos redução da compressibilidade bem como material ecogênico, que preenche parcialmente sua luz.

Veia poplitea não compressível com imagem de trombo em seu interior, que se estende pela veia gastrocnemia lateral.

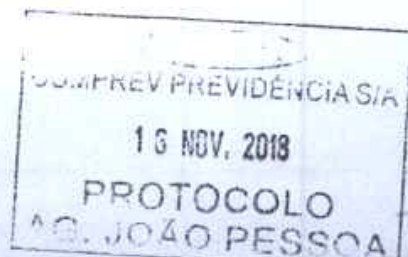
Veias tibiais anteriores e posteriores e veias fibulares sem alterações nos seus fluxos.

Veias safena interna com fluxo preservado

Veias safena externa com fluxo preservado.

CONCLUSÃO:

- Edema subcutâneo na perna.
- Sinais de trombose venosa acometendo as veias femoral superficial distal, poplitea e gastrocnemia lateral.



DRA. ANA KARENINA KUMAMOTO
CRM: 6288

Rui Barbosa, 202 - Torre - Fones: (83) 3022.7001 / 3513.7084 / 3513.7085 - CEP: 58040-491 - João Pessoa-PB

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: MICHEL DE MOURA DANTAS - 30/11/2018 16:25:05

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18113016221688400000017610687>

Número do documento: 18113016221688400000017610687

Num. 18095812 - Pág. 7



CÓD.PAC.:42548

Nº EXAME:113661

NOME:MICHEL DE MOURA DANTAS
CONVENIO:FUNASA SAUDE
MÉDICO SOL.: NAPOLEON RODRIGUES

PLANO:FUNASA SAUDE

DATA:31/10/2017

DOPPLER COLORIDO VENOSO DO MEMBRO INFERIOR DIREITO

Indicação: TVP.

Exame realizado em aparelho *Toshiba Aplio MX*, com equipamento dinâmico, de varredura linear, na frequência de 7,5 Mhz.

Feito estudo das veias: femorais, poplitea, tibiais, fibular e safenas.

Exame direcionado para a pesquisa de TVP.

Compressibilidade do sistema venoso profundo sem alterações.

Veias femorais comum e superficial compressíveis, com fluxos preservados, sem imagens de trombo em seu interior.

Veia poplitea pèrvia, com fluxo preservado, sem imagens de trombo em seu interior.

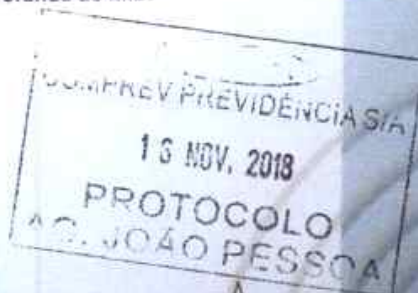
Veias tibiais anteriores e posteriores e veias fibulares, sem alterações nos seus fluxos.

Veias safena interna com fluxo preservado.

Veias safena externa com fluxo preservado.

CONCLUSÃO:

- Ausência de sinais de trombose venosa superficial e/ou profunda do MID.



DRA. ANA KARENINA KUMAMOTO
CRM: 6288

Av. Rui Barbosa, 202 - Torre - Fones: (83) 3022.7001 / 3513.7084 / 3513.7085 - CEP: 58040-491 - João Pessoa-PB

Scanned by CamScanner





CÓD.PAC.:42548

Nº EXAME:113614

NOME:MICHEL DE MOURA DANTAS
CONVENIO:FUNASA SAUDE
MÉDICO SOL.: JOSÉ CORREIA DE SOUZA

PLANO:FUNASA SAUDE

DATA:31/10/2017

ANGIOTOMOGRAFIA DO TÓRAX COM PROTOCOLO PARA TEP

INDICAÇÃO: Suspeita de tromboembolia pulmonar.

TÉCNICA: cortes tomográficos realizados por aquisição volumétrica do tórax, após injeção de meio de contraste, com reformatações multiplanares.

RESULTADO:

Observam-se sinais de extensa tromboembolia pulmonar aguda bilateral caracterizados por falhas de enchimento na artéria pulmonar principal a direita e ramos para lobo superior direito, artéria interlobar bem como ramos segmentares e subsegmentares para o lobo inferior ipsilateral. Observam-se ainda falhas de enchimento em artéria para o lobo inferior esquerdo.

Estruturas vasculares mediastinais de calibres preservados

Ausência de linfonodomegalias

Traquéia e brônquios principais permeáveis e de calibre conservado

Múltiplas faixas atelectásicas basais bilaterais, associada a discreta reação pleural basal posterior bilateral.

Discretas opacidades no parênquima em regiões basais posteriores bilaterais.

Não há imagem de derrame pleural significativo bilateralmente.

CONCLUSÃO:

- Sinais de tromboembolia pulmonar aguda maciça bilateral.
- Múltiplas faixas atelectásicas basais bilaterais, associada a discreta reação pleural basal posterior bilateral.

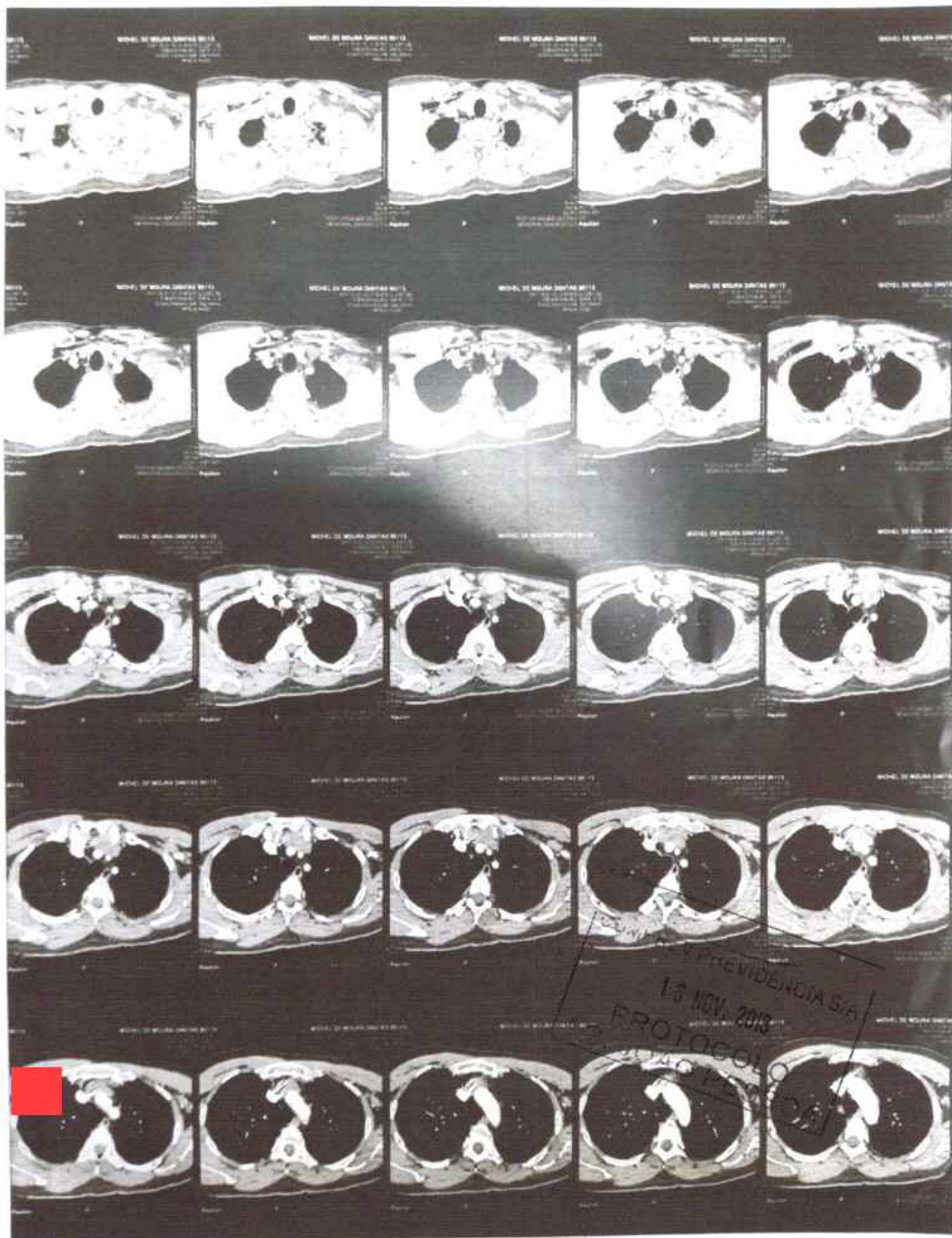



DRA. LARISSA KUMAMOTO
CRM: 6235

Av. Rui Barbosa, 202 - Torre - Fones: (83) 3022.7001 / 3513.7084 / 3513.7085 - CEP: 58040-491 - João Pessoa-PB

Scanned by CamScanner





AV. RUI BARBOSA, 202 - TORRE - CEP: 58.040-491 - FONE: (83) 3513.7084 / 3022.7001 - JOÃO PESSOA - PB

Scanned by CamScanner





AV. RUI BARBOSA, 202 - TORRE - CEP: 58.040-491 - FONE: (83) 3513.7084 / 3022.7001 - JOÃO PESSOA - PB

Scanned by CamScanner



MEMORIA



AV. RUI BARBOSA, 202 - TORRE - CEP: 58.040-491 - FONE: (83) 3513.7084 / 3022.7001 - JOÃO PESSOA - PB

Scanned by CamScanner

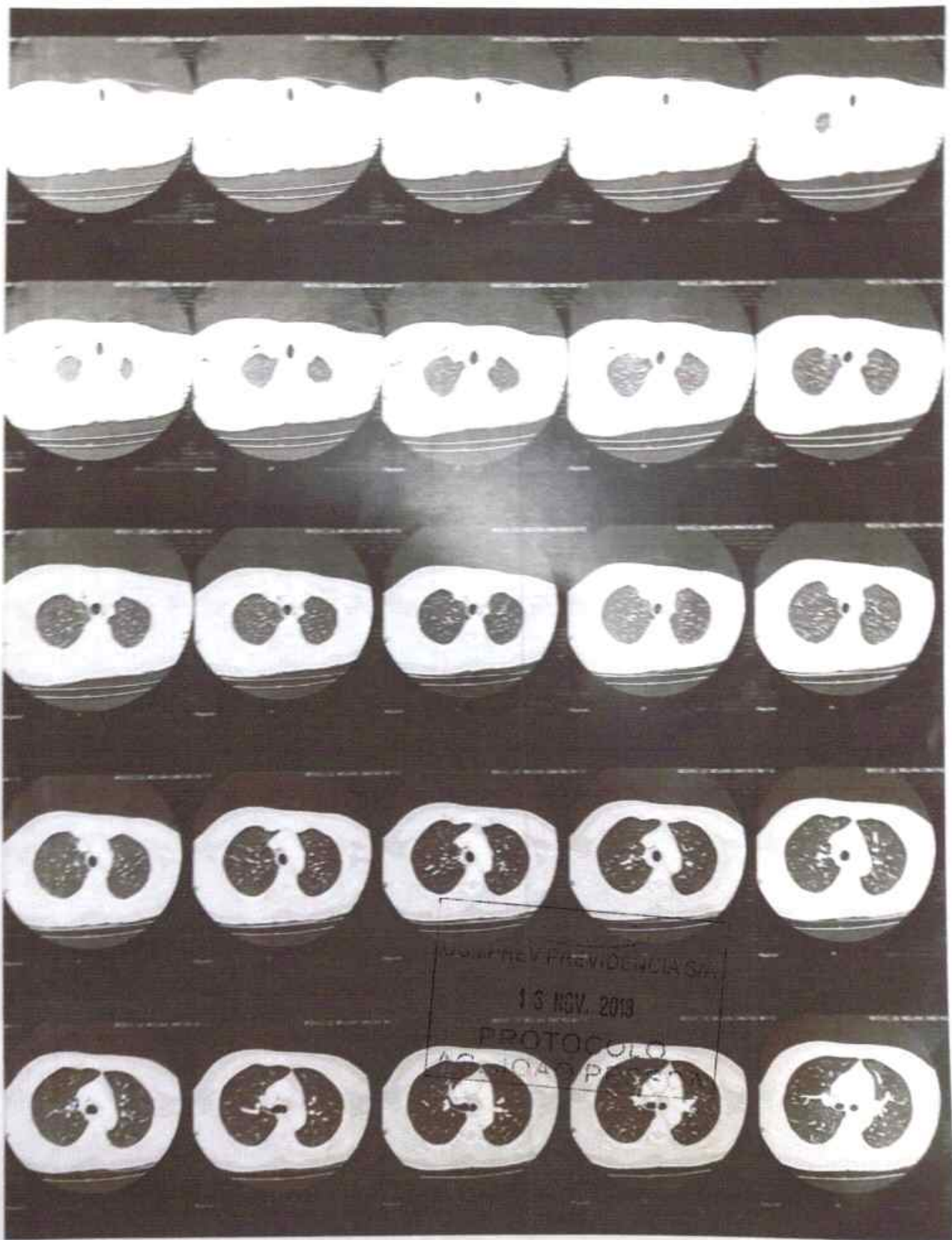


Assinado eletronicamente por: MICHEL DE MOURA DANTAS - 30/11/2018 16:25:05

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18113016221688400000017610687>

Número do documento: 18113016221688400000017610687

Num. 18095812 - Pág. 12



AV. RUI BARBOSA, 202 - TORRE - CEP: 58.040-491 - FONE: (83) 3513.7084 / 3022.7001 - JOÃO PESSOA - PB

Scanned by CamScanner





MEMORIAL
DIAGNÓSTICO



AV. RUI BARBOSA, 202 - TORRE - CEP: 58.040-491 - FONE: (83) 3513.7084 / 3022.7001 - JOÃO PESSOA - PB

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: MICHEL DE MOURA DANTAS - 30/11/2018 16:25:06
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18113016222585200000017610694>
Número do documento: 18113016222585200000017610694

Num. 18095819 - Pág. 2



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA PARAÍBA



AV. RUI BARBOSA, 202 - TORRE - CEP: 58.040-491 - FONE: (83) 3513.7084 / 3022.7001 - JOÃO PESSOA - PB

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: MICHEL DE MOURA DANTAS - 30/11/2018 16:25:06
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18113016222585200000017610694>
Número do documento: 18113016222585200000017610694

Num. 18095819 - Pág. 3



MEMORIAL
DIAGNOSTICO



AV. RUI BARBOSA, 202 - TORRE - CEP: 58.040-491 - FONE: (83) 3513.7084 / 3022.7001 - JOÃO PESSOA - PB

Scanned by CamScanner

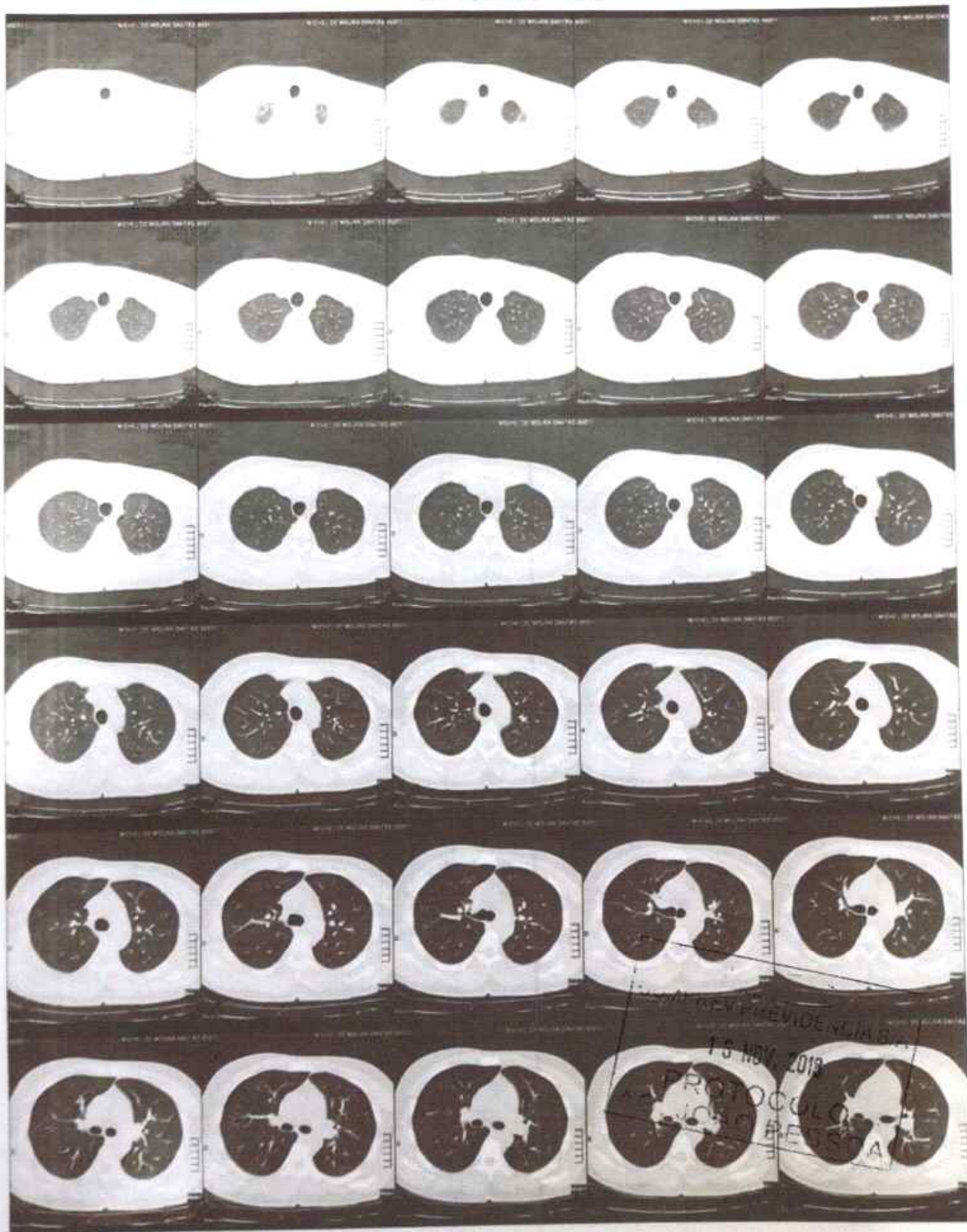


Assinado eletronicamente por: MICHEL DE MOURA DANTAS - 30/11/2018 16:25:06
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18113016222585200000017610694>
Número do documento: 18113016222585200000017610694

Num. 18095819 - Pág. 4



MEMORIAL DIAGNOSTICO



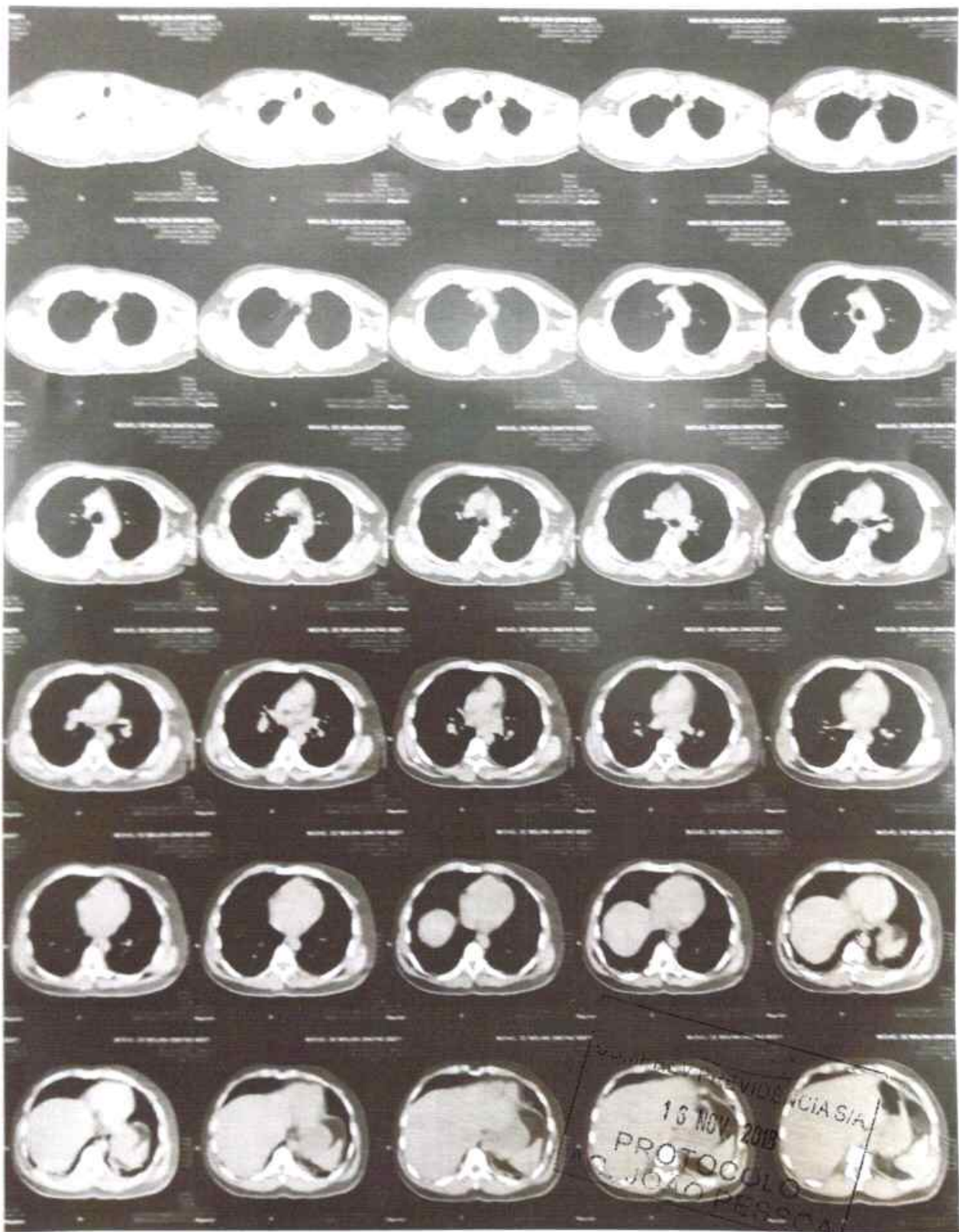
AV. RUI BARBOSA, 202 - TORRE - CEP: 58.040-491 - FONE: (83) 3513.7084 / 3022.7001 - JOÃO PESSOA - PB

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: MICHEL DE MOURA DANTAS - 30/11/2018 16:25:06
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18113016222585200000017610694>
Número do documento: 18113016222585200000017610694

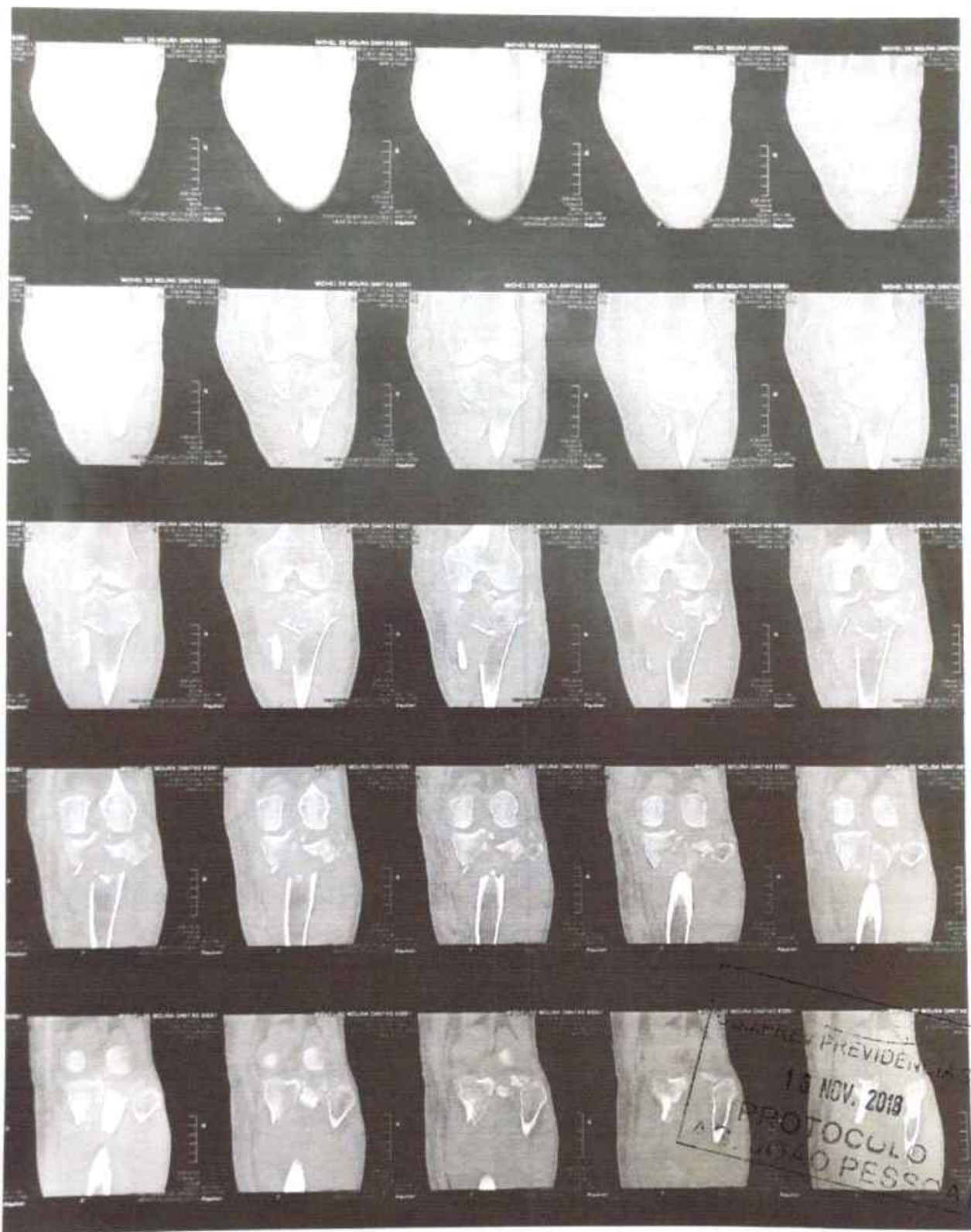
Num. 18095819 - Pág. 5



Dr. R. BARBOSA, 202 TORRE CEP 56.040-491 FONE (81) 3512-7084 30221001 JOÃO PESSOA - PB

Scanned by CamScanner





AV. RUI BARBOSA, 202 - TORRE - CEP: 58.040-491 - FONE: (83) 3513.7084 / 3022.7001 - JOÃO PESSOA - PB

Scanned by CamScanner



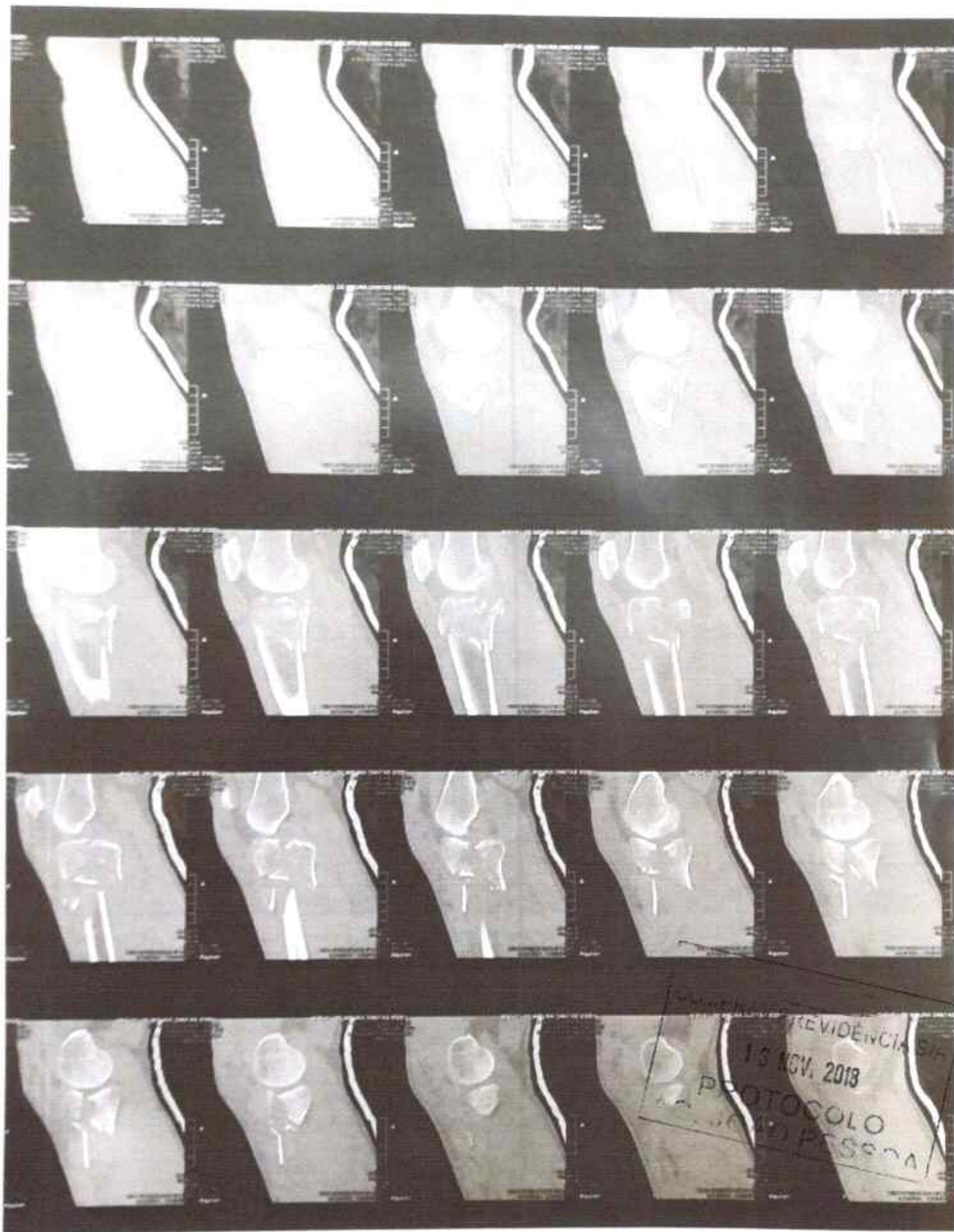


AV. RUI BARBOSA, 202 - TORRE - CEP: 58.040-491 - FONE: (83) 3513.7084 / 3022.7001 - JOÃO PESSOA - PB

Scanned by CamScanner



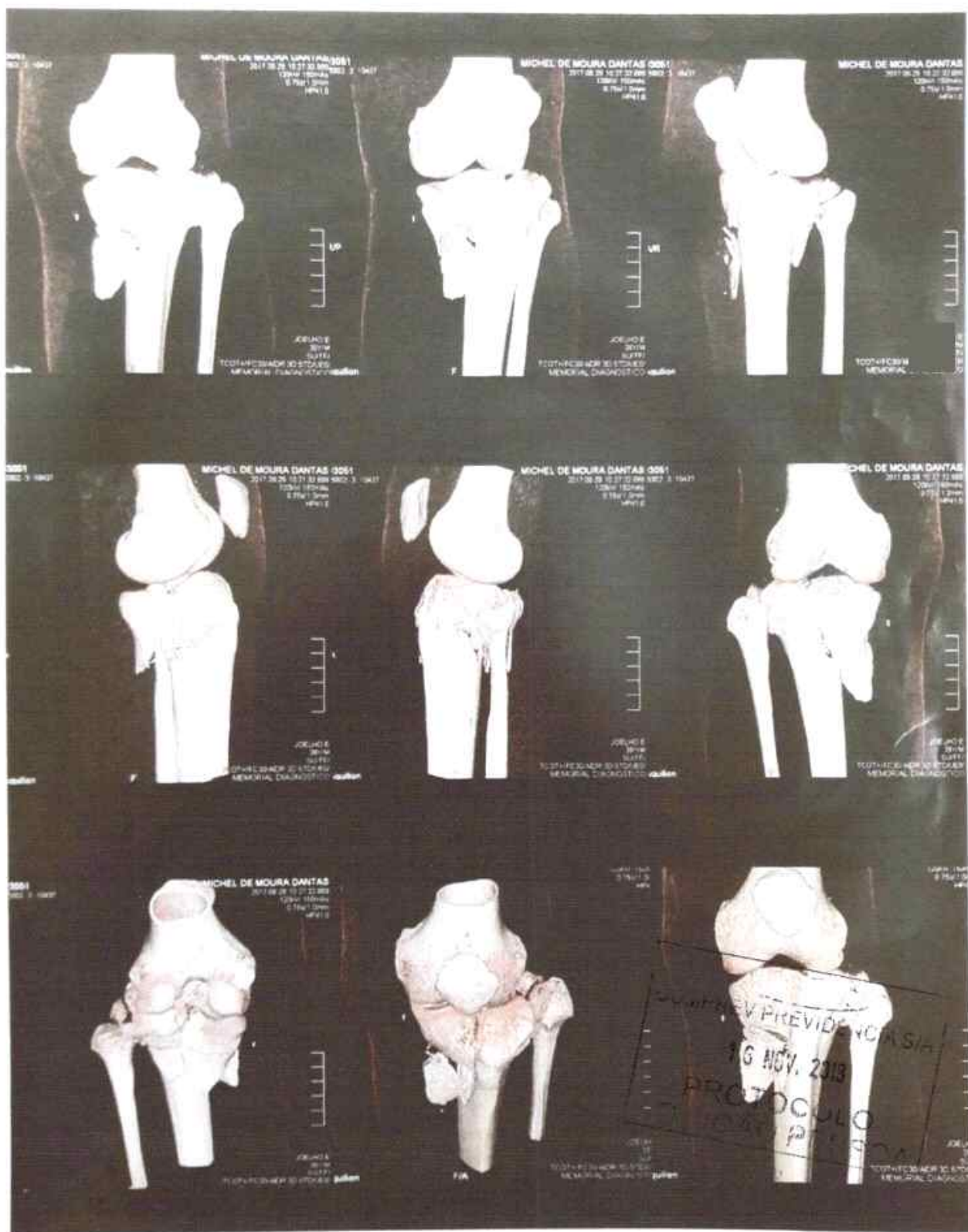
Assinado eletronicamente por: MICHEL DE MOURA DANTAS - 30/11/2018 16:25:06
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18113016222585200000017610694>
 Número do documento: 18113016222585200000017610694



AV RUI BARBOSA, 202 - TORRE - CEP: 58.040-491 - FONE: (83) 3513.7084 / 3022.7001 - JOÃO PESSOA - PB

Scanned by CamScanner





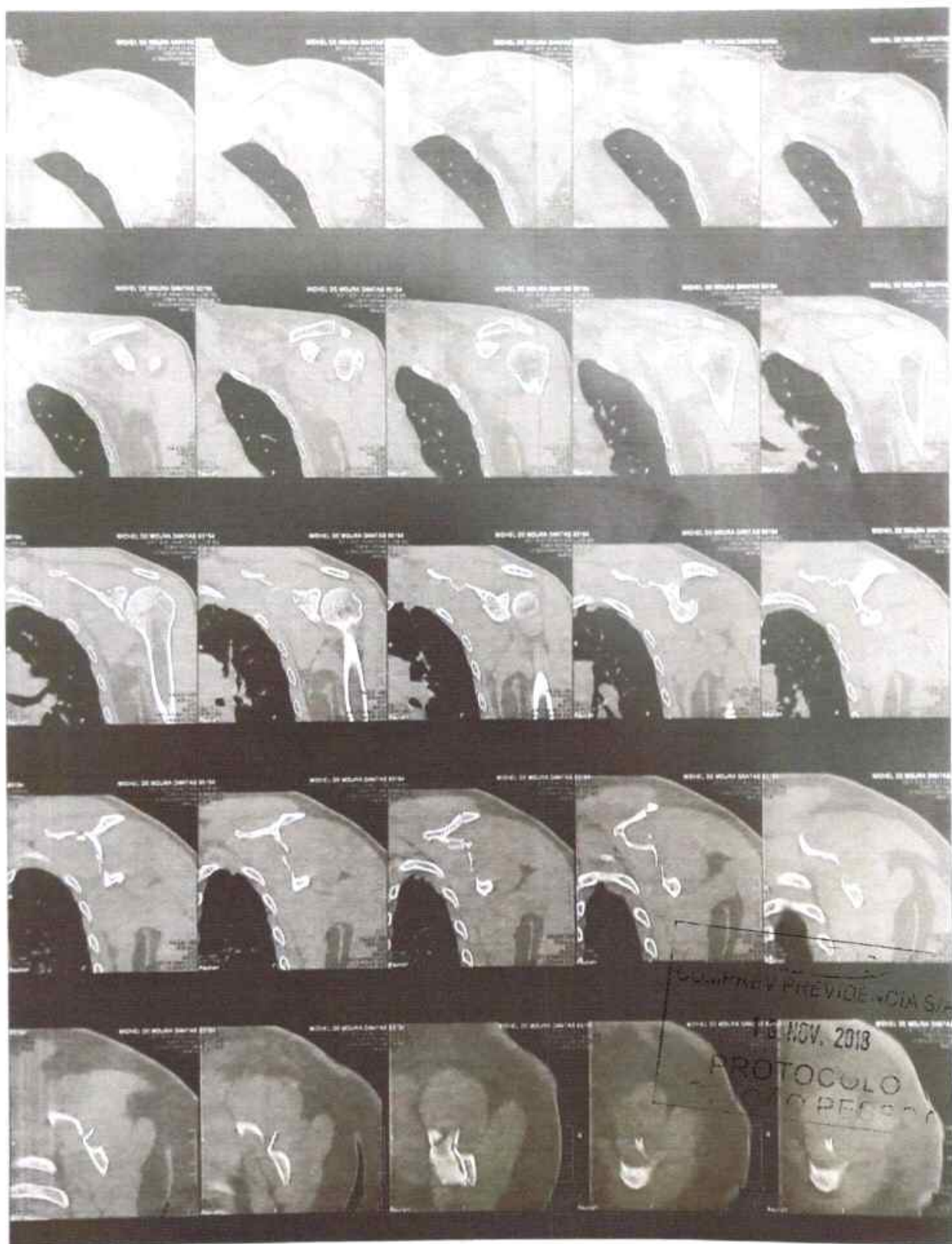
AV. RUI BARBOSA, 202 - TORRE - CEP: 58.040-491 - FONE: (83) 3513.7084 / 3022.7001 - JOÃO PESSOA - PB

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: MICHEL DE MOURA DANTAS - 30/11/2018 16:25:06
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18113016222585200000017610694>
 Número do documento: 18113016222585200000017610694

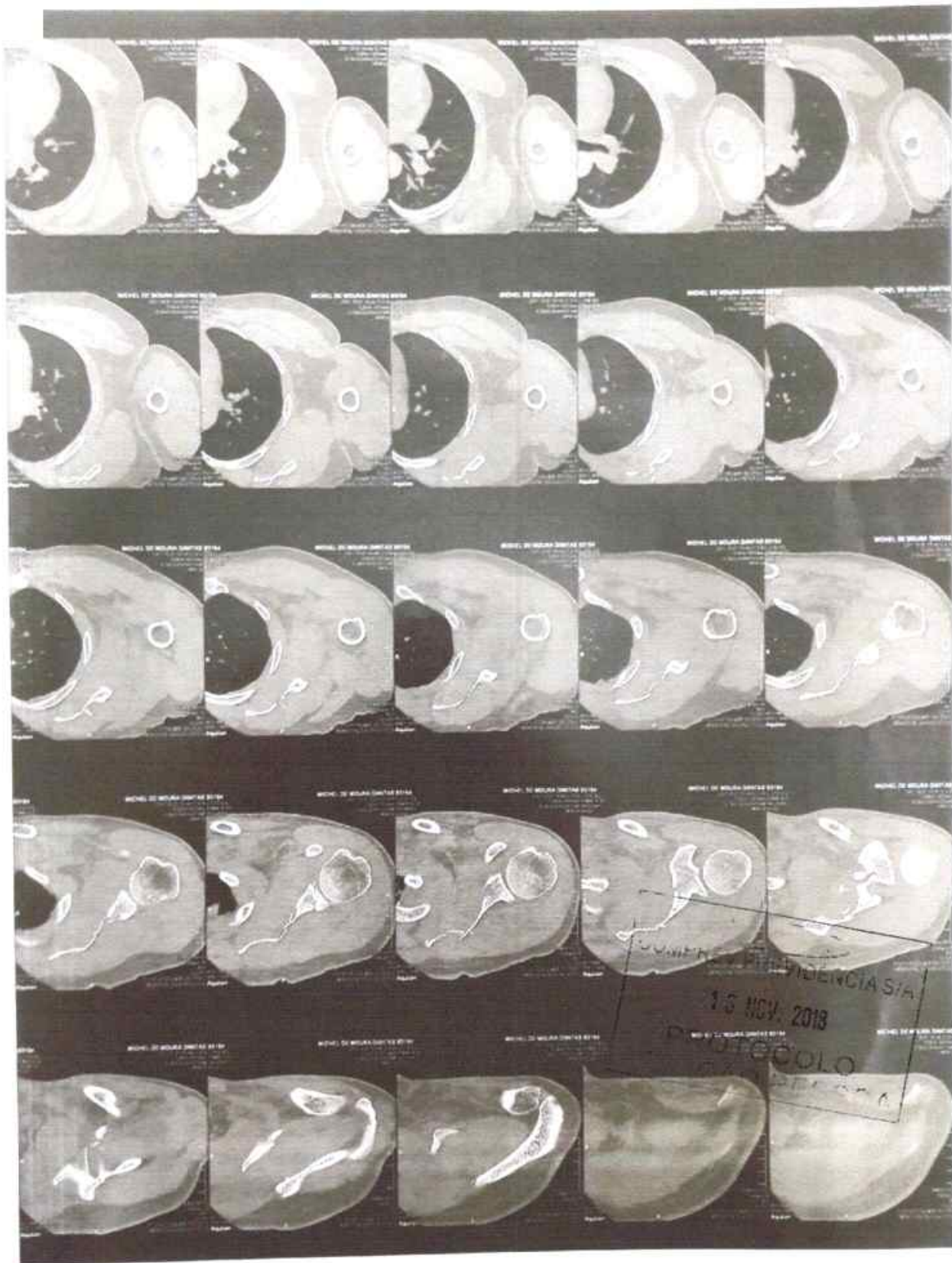
Num. 18095819 - Pág. 10



AV. RUI BARBOSA, 202 - TORRE - CEP 58.040-491 - FONE: (83) 3513.7084 / 3022.7001 - JOÃO PESSOA - PB

Scanned by CamScanner

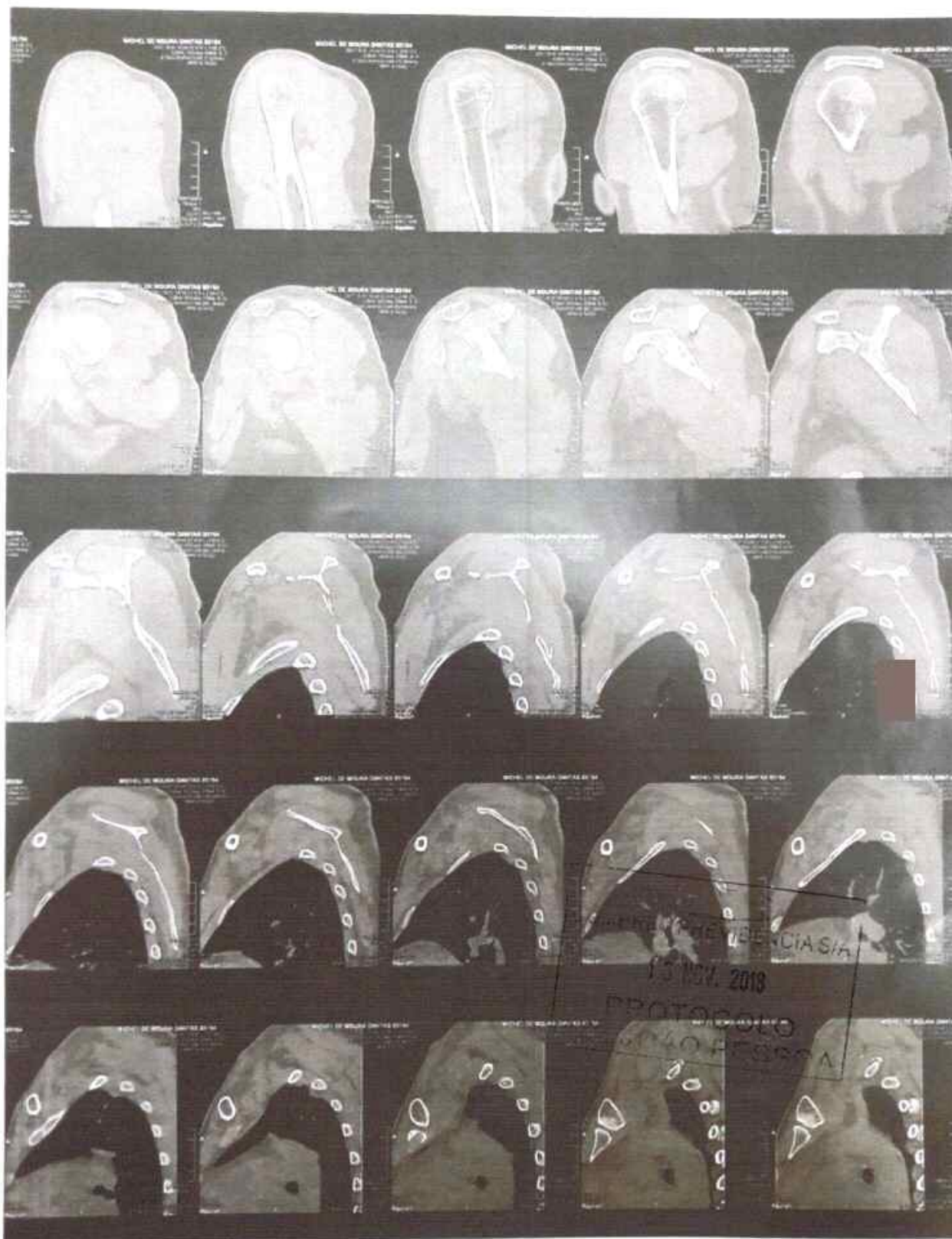




AV. RUI BARBOSA, 202 - TORRE - CEP: 58.040-491 - FONE: (83) 3513.7084 / 3022.7001 - JOÃO PESSOA, PB

Scanned by CamScanner





AV. RUI BARBOSA, 202 - TORRE - CEP: 58.040-491 - FONE: (83) 3513.7084 / 3022.7001 - JOÃO PESSOA - PB

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: MICHEL DE MOURA DANTAS - 30/11/2018 16:25:06
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18113016222585200000017610694>
 Número do documento: 18113016222585200000017610694

Num. 18095819 - Pág. 13



MEMORIAL

de Michel de Moura Dantas

MEMORIAL DE MICHEL DE MOURA DANTAS
13/11/2018
16:25:06
11/11/2018
16:25:06

MEMORIAL DE MICHEL DE MOURA DANTAS
13/11/2018
16:25:06
11/11/2018
16:25:06



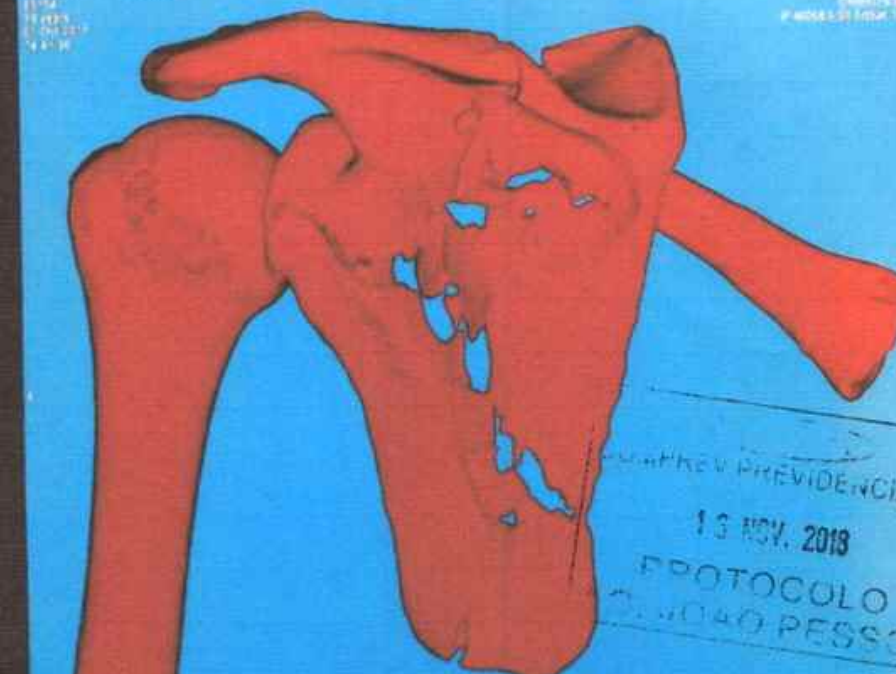
OMBRO ESQ

VMP 120
VMP 200
VMP 250
VMP 300
VMP 350
VMP 400
VMP 450
VMP 500
VMP 550
VMP 600
VMP 650
VMP 700
VMP 750
VMP 800
VMP 850
VMP 900
VMP 950
VMP 1000

VMP 120
VMP 200
VMP 250
VMP 300
VMP 350
VMP 400
VMP 450
VMP 500
VMP 550
VMP 600
VMP 650
VMP 700
VMP 750
VMP 800
VMP 850
VMP 900
VMP 950
VMP 1000

MEMORIAL DE MICHEL DE MOURA DANTAS
13/11/2018
16:25:06
11/11/2018
16:25:06

MEMORIAL DE MICHEL DE MOURA DANTAS
13/11/2018
16:25:06
11/11/2018
16:25:06



OMBRO ESQ P

MEMORIAL DE MICHEL DE MOURA DANTAS
13 NOV. 2018
PROTOCOLO
JOÃO PESSOA

AV. RUI BARBOSA, 202 - TORRE - CEP: 58.040-491 - FONE: (83) 3513.7084 / 3022.7001 - JOÃO PESSOA - PB

Scanned by CamScanner



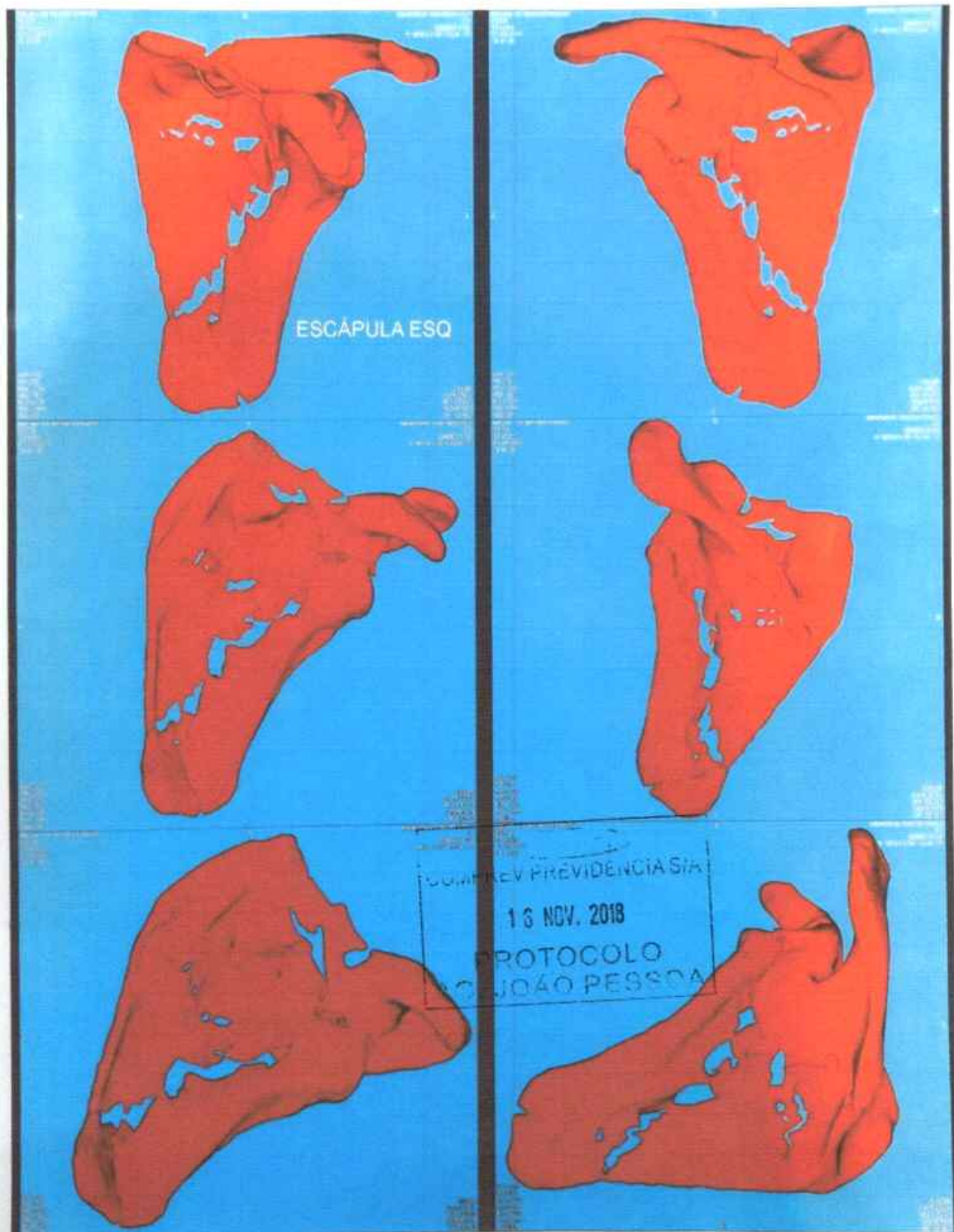
Assinado eletronicamente por: MICHEL DE MOURA DANTAS - 30/11/2018 16:25:06

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18113016222585200000017610694>

Número do documento: 18113016222585200000017610694



MEMORIAL
DIAGNOSTICO



AV. RUI BARBOSA, 202 - TORRE - CEP: 58.040-491 - FONE: (83) 3513.7084 / 3022.7001 - JOÃO PESSOA - PB

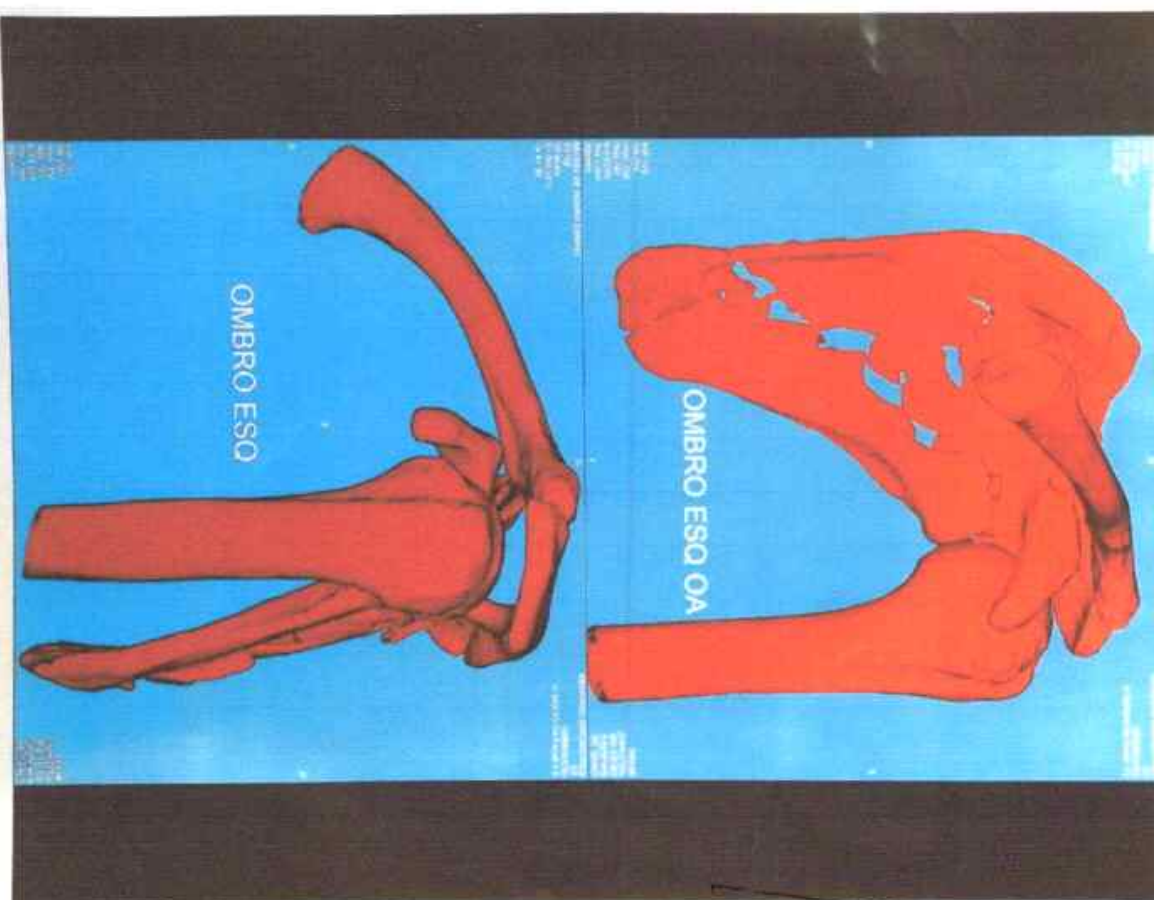
Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: MICHEL DE MOURA DANTAS - 30/11/2018 16:25:06
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18113016222585200000017610694>
Número do documento: 18113016222585200000017610694

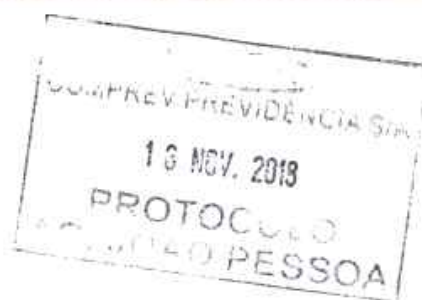
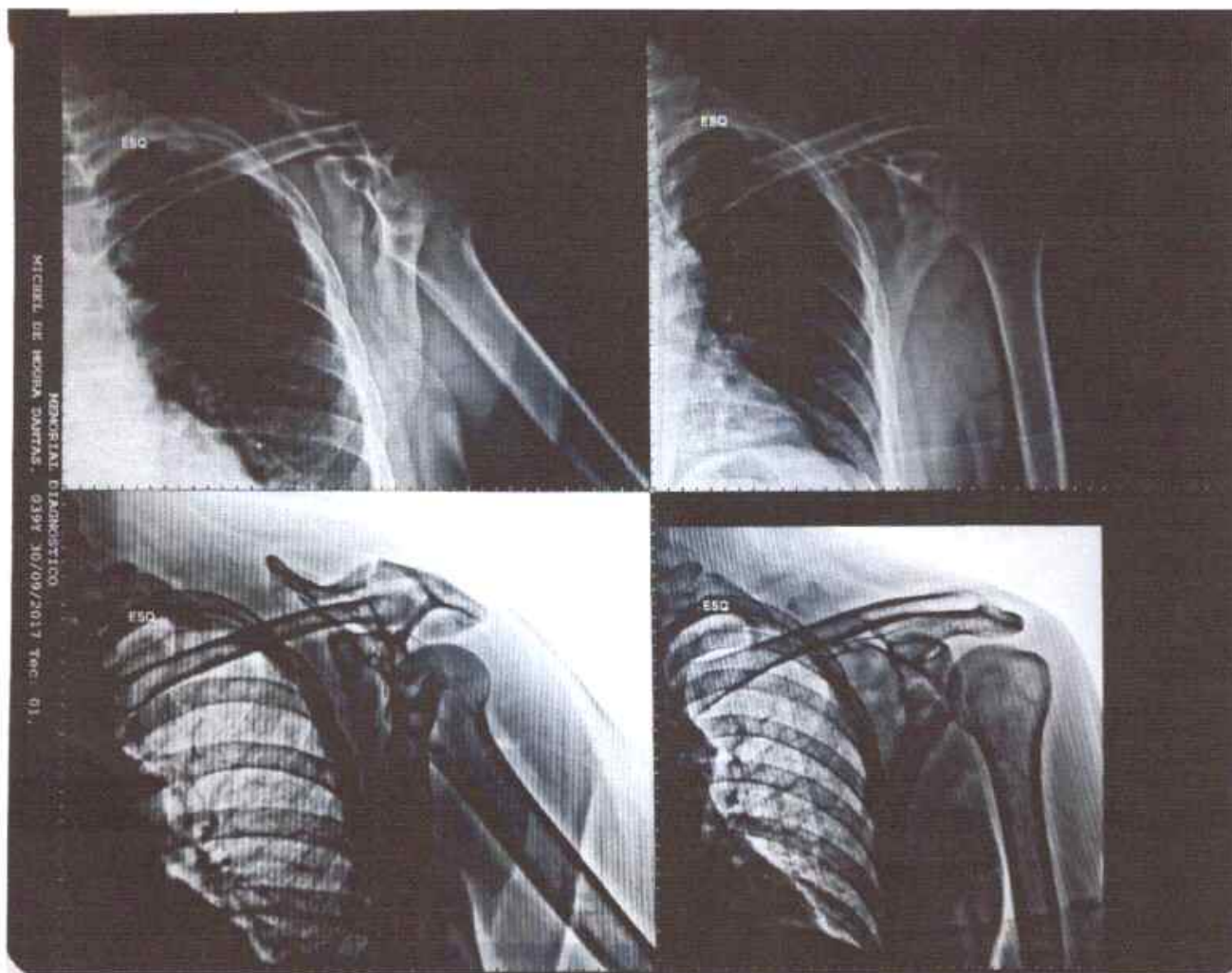
Num. 18095819 - Pág. 15

AV. RUI BARBOSA, 202 - TORRE - CEP: 58.040-401 - FONE: (83) 3513.7044 / 3022.7001 - JOÃO PESSOA - PB



Scanned by CamScanner





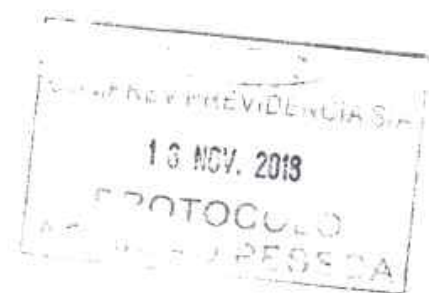
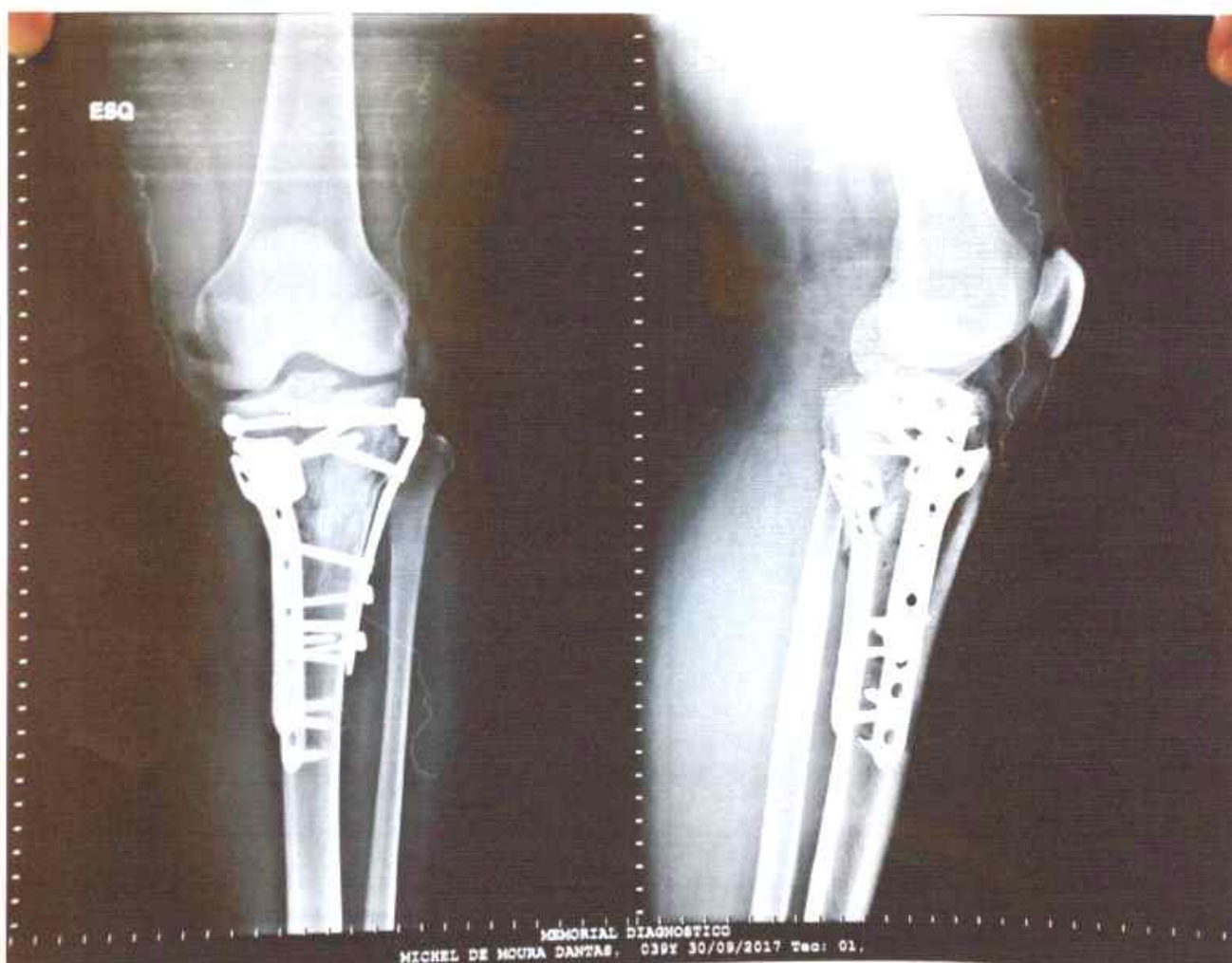
Scanned by CamScanner





Scanned by CamScanner






Scanned by CamScanner



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0396876/18

Vítima: MICHEL DE MOURA DANTAS

CPF: 022.632.494-00

Seguradora: MBM SEGURADORA S/A

Data do acidente: 28/09/2017

Titular do CPF: MICHEL DE MOURA
DANTAS

CPF de: Próprio

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de ato declaratório
Declaração de Inexistência de IML
Declaração do Proprietário do Veículo
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT
Outros

MICHEL DE MOURA DANTAS : 022.632.494-00

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

INVALIDEZ

3880510839

ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 30/10/2018
Nome: MICHEL DE MOURA DANTAS
CPF: 022.632.494-00

MICHEL DE MOURA DANTAS

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 30/10/2018
Nome: ADAILTON SANTOS DE OLIVEIRA
CPF: 109.758.064-40

ADAILTON SANTOS DE OLIVEIRA





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 01913.01.2018.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 01913.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 08:53 horas do dia 09 de outubro de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por Fabiana de Lima Bezerra, Agente de Investigação, matrícula 1819003, ao final assinado, compareceu **Michel de Moura Dantas**, CPF nº 022.632.494-00, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Advogado, filho(a) de Normanda Barbosa de Moura Batista e Mariano Dantas de Medeiros Neto, natural de São Paulo/SP, nascido(a) em 27/05/1978 (40 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua João Batista Carvalho Moura, Nº 540, complemento AP. 402 - ED. MAZANNO, bairro Jardim Cidade Universitária, tendo como ponto de referência Bob's, na cidade de João Pessoa/PB; telefone(s) para contato (83) 98873-4828.

Dados do(s) Fatos:

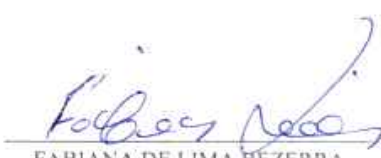
Local: Rua Estevão Gerson Carneiro da Cunha, Por Trás do Ed. Tierras de Espanha, João Pessoa/PB, bairro Jardim Cidade Universitária; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 28/09/17 18:30h; Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

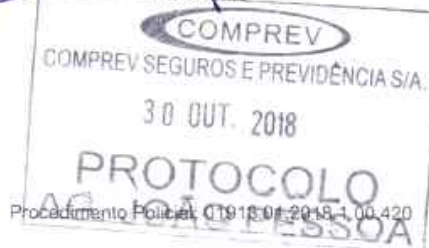
Que conduzia a MOTOCICLETA HONDA/BIZ 125 ES, PRETA, 2011/2011, PLACA NQK5824/PB, CHASSI 9C2JC4820BR077073, registrada em nome de Suelen Kivia da Silva Ferreira, pela faixa esquerda da Rua Estevão Gerson Carneiro da Cunha, quando teve sua passagem interceptada por outra MOTO NÃO IDENTIFICADA, a qual transitava pela faixa direita e repentinamente fez uma manobra para mudar de faixa, vindo o pneu dianteiro da moto do noticiante colidir com o pneu dianteiro da outra moto e em decorrência o noticiante cair ao solo; Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. ELIVALDO SALES DE TOLÉDO, CRM 1873/PB, DATADO DE 11.07.2018, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, para onde foi socorrido(a) pelo SAMU; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, exceção a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 09 de outubro de 2018.


FABIANA DE LIMA BEZERRA
Agente de Investigação


MICHEL DE MOURA DANTAS
Noticiante



PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

Nº do sinistro ou ASL: _____ CPF da vítima: _____ Nome completo da vítima: _____

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

Nome completo: MICHEL DE MOURA DANTAS CPF: 02263249400
Profissão: ADVOGADO Endereço: Rua Irineu Joffily Número: 254 Complemento: CASA
Bairro: Joaquim Cidade: João Pessoa Estado: PB CEP: 58011-110
E-mail: UNICEL.MOURA@Gmail.com Tel. (DDD): 83-988734828

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

RENDA MENSAL:
☒ RECUSO INFORMAR ☐ ATÉ R\$1.000,00 ☐ R\$3.001,00 ATÉ R\$5.000,00 ☐ R\$7.001,00 ATÉ R\$10.000,00
☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$3.000,00 ☐ R\$5.001,00 ATÉ R\$7.000,00 ☐ ACIMA DE R\$10.000,00

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO - ASSINALE UMA OPÇÃO DE CONTA

☐ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção):
☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)
☐ Banco do Brasil (001) ☐ Caixa Econômica Federal (104)
☒ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)
Nome do BANCO: ITAU
AGÊNCIA: 8120 CONTA: 17860 6
(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

- ☐ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
☒ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo Data do óbito da vítima: _____
Grau de Parentesco com a vítima: _____ Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo: _____
Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não Se tinha filhos, informar quantos: _____ Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado

Local e Data, _____
Nome: _____
CPF: _____

(*) Assinatura de quem assina A ROGO

Assinatura de vítima/beneficiário (declarante)

TESTEMUNHAS

1ª | Nome: _____
CPF: _____

Assinatura

2ª | Nome: _____
CPF: _____

Assinatura

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura do Procurador (se houver)

(*) A vítima/beneficiário não alfabetizado deverá escolher outra pessoa alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o presente formulário, A SEU ROGO, na presença de 2 (duas) testemunhas maiores e capazes, comprometendo-se a dar-lhe ciência do inteiro teor do conteúdo, antes do preenchimento e assinatura.

NECESSÁRIO ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE TODOS.

FPS.001 V001/2018



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, SUELEN KIVIA DA SILVA FERREIRA,
RG nº 2680797, data de expedição 22/07/1999
Órgão SSP-PB, portador do CPF nº 055.826.674-66 com
domicílio na cidade de JOÃO PESSOA, no Estado de
PARAÍBA, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Rua JOÃO BATISTA C MOURA, nº 540,
complemento AP 402, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vitima MICHEL DE MOURA DANTAS cujo o condutor era
MICHEL DE MOURA DANTAS.

Veículo: MOTO
Modelo: HONDA/BIZ 125 ES
Ano: 2011
Placa: NQK-5824
Chassi: 9C2J4820B0077073
Data do Acidente: 28/09/2017
Local e Data: JOÃO PESSOA, 24/10/2018

Suelen Kivia da S. Ferreira
Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

Cartório Garibaldi
1º Ofício de Notas

Av. Epitácio Pessoa, 2640
Tambauzinho - João Pessoa - Paraíba
F.: (83) 3243.0377 - Fax: (83) 3243.0903

Reconheço por autenticidade a(s) firma(s) de SUELEN
KIVIA DA SILVA FERREIRA (1874811). Em test. de 29/10/2018
Dou fe. João Pessoa-PB 29/10/2018 12:03:51
BRUNNA GARIBALDI E. S. DE PINHO - Substituto
Viz. R\$12,10, Feij. R\$1,89, Farofa R\$0,28, ISS R\$0,15
Operador: WELLS, Selo Digital: AH055146-HA3U - Consulte
a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>





LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE MICHEL DE MOURA DANTAS
DATA DE NASCIMENTO 24/05/78
NOME DA MÃE NORMANDA BARBOSA DE MOURA BATISTA

DADOS EXTRAÍDOS DO BOLETIM DE ATENDIMENTO

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1030692
DATA DO ATENDIMENTO 28/09/17
HORA DO ATENDIMENTO 19:02
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S) POLITRAUMATISMO (MIE., TORAX, OMBRO ESQ.)
CID 10 S20, S40, S80.0, S10

AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, APRESENTANDO DOR E DEFORMIDADE NO JOELHO ESQUERDO E OMBRO ESQ. AVALIADO PELA CIRURGIA GERAL, ORTOPEDIA

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX COXA ESQ., RX JOELHO ESQ., RX PERNA RSQ., RX OMBRO ESQ., RX COLUNA CERVICAL, RX TORAX.

RESULTADOS DOS EXAMES:

EXAMES NORMAIS

TRATAMENTO:

MEDICADO

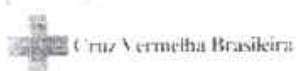
ALTA HOSPITALAR: 28/09/17
DATA DA EMISSÃO: 11/07/18



Dr. ELIVALDO SALES DE TOLEDO
CRM: 1873/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA
Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES:

Paciente MICHEL DE MOURA DANTAS	BAE 1030692	Data/Hora Entrada 28/09/2017 19:02:25	Data Baixa
Data de nascimento 27/05/1978	Idade 39	Sexo Masculino	CNS
Mãe NORMANDA BARBOSA DE MOURA			Telefone de Contato (83) 988734828
Endereço JOÃO BATISTA CARVALHO MOURA, 540	Bairro JARDIM CIDADE UNIVERSITÁRIA	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente MOTO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional WALTER LUIZ BANDEIRA ALVES	Nº Cons. Regional 3359/PB
Data/Hora Classificação 28/09/2017 19:02:25		Data/Hora Prescrição 28/09/2017 19:18:16	
Convênio SUS	Nº Matrícula		Senha

Anamnese

PACIENTE SOFREU ACIDENTE COM MOTOCICLETA APRESENTANDO CONTUSÃO E DEFORMIDADE NO JOELHO ESQUERDO E OMBRO ESQUERDO.
EGR. EUPNEICO. CORADO. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, GLASGOW 15.
ACV E AR: NDN
ABDOMEN: FLÁCIDO, DEPRESSÍVEL
MMII: PROVÁVEL FRATURA DE OSSOS DA PERNA

MEDICAÇÃO

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 1,0 MG VIA E.V., AGORA, (OBSERVAÇÕES: DILUIR EM 150ML DE SORO FISIOLÓGICO)

CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA, (OBSERVAÇÕES: TRAUMA)

EXAME DE IMAGEM

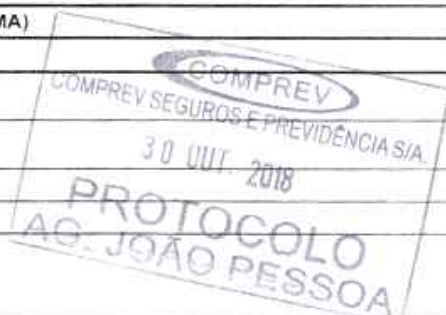
RADIOGRAFIA DE COXA ESQUERDA, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: TRAUMA)
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA ESQUERDA (AP + LATERAL + AXIAL), (INDICAÇÕES CLÍNICAS: TRAUMA)
RADIOGRAFIA DE PERNA ESQUERDA, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: TRAUMA)
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA / OMBRO ESQUERDO (TRES POSICOES), (INDICAÇÕES CLÍNICAS: TRAUMA)
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL PERFIL, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: TRAUMA)
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA), (INDICAÇÕES CLÍNICAS: TRAUMA)

CID10

Código	Descrição
S83.7	Traumatismo de estruturas múltiplas do joelho

Conduta

Em observação



GOVERNO DA PARAIBA

GOVERNO DA PARAIBA

REQUISICÃO DE EXAMES DE IMAGEM

Nome: MICHEL DE MOURA DANTAS

Data de: 27/05/1978 Nº Boletim Emergencia 1030692 Prontuario

Material a examinar

EXAME DE IMAGEM

- RADIOGRAFIA DE COXA ESQUERDA (TRAUMA)
- RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA ESQUERDA (AP + LATERAL + AXIAL) (TRAUMA)
- RADIOGRAFIA DE PERNA ESQUERDA (TRAUMA)
- RADIOGRAFIA DE ESCAPULA / OMBRO ESQUERDO (TRES POSICOES) (TRAUMA)
- RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL PERFIL (TRAUMA)
- RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) (TRAUMA)

João
28 09 17
grande

28 de Setembro de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

Transf P/ Hosp. São Francisco





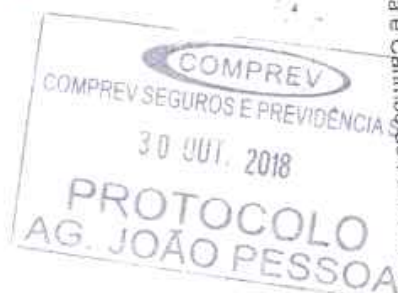
RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOÃO PESSOA - PB - 58031090
PRESCRIÇÃO MÉDICA

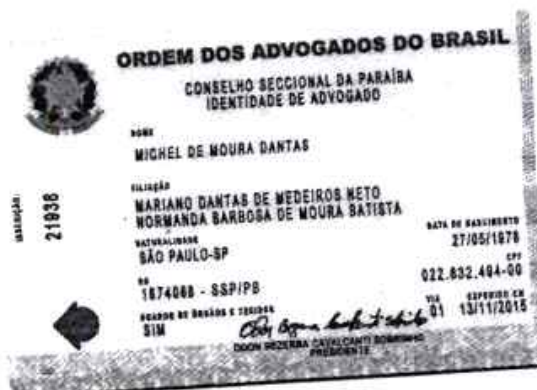
João		Setor		Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº	Data Prescrição
MICHEL DE MOURA DANTAS				27/05/1978	39	MASCULINO	1030692		28/09/2017 19:18:16
Ativo do Atendimento									
ACIDENTE DE MOTOCICLETA									
MEDICAMENTOS PRESCRITOS									
Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Apazamento	
1 CETOPROFENO 100 MG	10	MG		E.V		AGORA	Observação: DILUIR EM 150ML DE SORO FISIOLÓGICO	19/20	
2 PARECER ORTO	0,0						Observação: TRAUMA		

28 de Setembro de 2017

WALTER LUIZ BANDEIRA ALVES
CRM: 3359

Assinatura e Carimbo do Profissional





[illegible]

CONTRAN		DENATRAN	
DETALHES DO REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO Nº 013152813901 0033526292-9 00/00000000 2017		MINISTÉRIO DAS CIDADES SUELEN KIVIA DA SILVA PEREIRA Nº 0582667466 Nº 05824/PB 9C2JC4820BR077073	
VEÍCULO MARCA / MODELO: HONDA / BIZ 125 ES CAP / POT / CIL: 2 P / 124 / CI COTA UNICA: 00/00/0000 VENC COTA UNICA: 1º VENC COTAS: 3º		ANOS ANO FAB: 2011 ANO MOD: 2011 ANO PRET: 2011 ANO PRET: 2011	
SEGURANÇA A.F.F BV FINANCEIRA S.A. Nº 0582667466 0033526292-9 00/00000000 2017		SEGURANÇA A.F.F BV FINANCEIRA S.A. Nº 0582667466 0033526292-9 00/00000000 2017	
JOÃO PESSOA 32280 05/05/2017 67478		JOÃO PESSOA 32280 05/05/2017 67478	

PB Nº 013152813901 BILHETE DE SEGURO DPVAT	
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA www.seguradoralider.com.br SAC DPVAT 0800 022 1204	
VEÍCULO Nº 0582667466 0033526292-9 00/00000000 2017	VEÍCULO Nº 0582667466 0033526292-9 00/00000000 2017
VEÍCULO Nº 0582667466 0033526292-9 00/00000000 2017	VEÍCULO Nº 0582667466 0033526292-9 00/00000000 2017
VEÍCULO Nº 0582667466 0033526292-9 00/00000000 2017	VEÍCULO Nº 0582667466 0033526292-9 00/00000000 2017

COMPREV
 COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.
 30 OUT. 2018
 PROTOCOLO
 AG. JOÃO PESSOA



TERMO DE DECLARAÇÃO E QUITAÇÃO

Na qualidade de beneficiário(a) do Seguro DPVAT, MICHEL DE MOURA DANTAS inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 02263244400, portador(a) da carteira de identidade nº 1874063, domiciliado(a) na cidade de João Pessoa onde reside na(o) Rua João Batista C. Moura N. 540. Apto 402, declaro e reconheço que as despesas médicas e suplementares (DAMS) incorridas no Hospital Monsieur S. Francisco, em virtude de atendimento prestado por força do acidente de trânsito havido em 28/09/2017 envolvendo o veículo de placa nº WAK 5828, foram integralmente quitadas por MICHEL DE MOURA DANTAS, proprietário(a) do veículo envolvido no acidente de trânsito e responsável pelo pagamento do prêmio do seguro DPVAT.

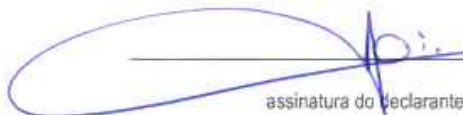
Dou, assim, plena, rasa, geral e irrevogável quitação ao proprietário(a) do veículo no que diz respeito ao pagamento das despesas médicas e suplementares (DAMS) relativas ao tratamento recebido no mencionado hospital.

Declaro ter ciência de que, por força de terem sido integralmente liquidadas as despesas médicas e suplementares (DAMS) mencionadas neste documento, o direito ao reembolso dessas despesas, previsto na Lei nº 6.194/74, art. 3º, III, foi sub-rogado, nos termos do art. 346, III, do Código Civil, ao proprietário(a) do veículo.

Por fim, autorizo o proprietário do veículo a fornecer os meus dados à Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A. com o propósito de que seja encaminhada correspondência aos meus cuidados informando o valor exato reembolsado pela Seguradora Líder DPVAT ao proprietário(a) do veículo em virtude das despesas aqui tratadas.

João Pessoa 25 de outubro de 2018

local e data


assinatura do declarante





CAGEPA
COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTO DA PARAÍBA
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.015-670 - CNPJ: 09.123.854/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA INFORME ESTE NÚMERO MATRÍCULA
592811
REFERENCIAL
SET/2018

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO E SERVIÇOS

MICHEL DE MOURA DANTAS
RUA IRINEU JOFFILY, 254 - JAGUARIBE JOÃO PESSOA PB
58011-110

Comprovante de pagamento

Banco Itaú - Comprovante de pagamento

Pagamento com código de barras

0010 - CAGEPA

Identificação no extrato: CAGEPA ESC

Dados da conta debitada: Nome: MICHEL DE MOURA DANTAS

Agência: 8120

Dados do pagamento: 82680000000 852400100017 000592811012 092018100039

Código de barras: R\$ 68,24

Valor do documento: R\$ 68,24

Pagamento efetuado em 12/09/2018 às 17:08:19 via CELULAR, CTRL 201809126374137

Pagamento efetuado em sábado, domingo ou feriado, será quitado no próximo dia útil.

- O cliente assume total responsabilidade por eventuais danos decorrentes de inexistência ou insuficiência nas informações por ele inseridas.

Autenticação: 203388833FB3139D0D3E31EACCA6CF9CA86D183E

Economias		Responsável	
Indicador	Pontos		
(I)	(II)		
Situação Água		Situação Esgoto	
LIGADO		LIGADO	
145 - PROXIMA LEITURA		10/10/2018	
120 - PORT. 05/2017 MS		ANALIS. CONFORMES	
305		305	
308		308	
0		0	
100		100	
308		308	
A - JUL/2018		IMPRESSÃO: 15:22:19	
UHQ		TOTAL (R\$)	
M3		37,91	
M3		30,33	

VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS: R\$ 6,31 PIS E CONFINS: LEI 12.741/12

VENCIMENTO: 21/09/2018

Total a Pagar:

R\$ 68,24



CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA

CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: MÉDIA DO FATURAMENTO TIPO DE TÁXITA: 1

INFORMAÇÕES GERAIS

"QUANDO A INFÂNCIA É PERDIDA, NÃO TEM JOGO GANHO"



CAGEPA

MATRÍCULA	REFERENCIAL	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
592811	SET/2018	21/09/2018	R\$ 68,24



82680000000 0 85240010001 7 00059281101 2 09201810003 9



Assinado eletronicamente por: MICHEL DE MOURA DANTAS - 30/11/2018 16:25:09

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18113016224437100000017610702

Número do documento: 18113016224437100000017610702

02974 MICHEL DE MOURA DANTAS		OPTANTES			19TCB TITULAR COBRANÇA BANCARIA CAPITAL			
00 MICHEL DE MOURA DANTAS								
DATA	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO	QT	VALOR	TOTAL	CO-PART 10 - 20%	CO-PART 100%	TIPO DO ATO
28/09/2017	90257308/0	DIMORF 0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB >	1	5.21	5.21	0.52	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	90257570/0	XYLESTESIN 2 PCC GELEIA TOP CX 10 BG AL X >	10	0.53	5.30	0.53	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	90302796/0	DORMIRE 5 MG ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB >	1	38.93	38.93	3.89	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	90339037/0	TYLEX 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC	12	2.28	27.36	2.74	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	60028599/0	OXIGÊNIO NO RESPIRADOR/VENTILADOR, POR I	4	15.71	62.84	6.28	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO TAXAS/DIARIAS
28/09/2017	60000654/0	DIÁRIA DE APARTAMENTO SIMPLES	4	421.60	1,686.40	168.64	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO TAXAS/DIARIAS
28/09/2017	60023147/0	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICC	1	751.12	751.12	75.11	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO TAXAS/DIARIAS
28/09/2017	60025492/0	ALUGUEL/TAXA DE BISTURI BIPOLAR, POR USO	1	45.00	45.00	4.50	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO TAXAS/DIARIAS
28/09/2017	60027169/0	ALUGUEL / TAXA DE INTENSIFICADOR DE IMAGI	1	232.50	232.50	23.25	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO TAXAS/DIARIAS
28/09/2017	60028327/0	TAXA DE SERVIÇO DE SELEÇÃO, PROGRAMAÇÃ	1	1,580.40	1,580.40	158.04	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO TAXAS/DIARIAS
28/09/2017	60034017/0	TAXA POR UNIDADE DE CURATIVO MÉDIO	2	57.14	114.28	11.43	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO TAXAS/DIARIAS
28/09/2017	70034400/0	ATADURA CREPOM 20CMX1,25MT (EM REPOUSC	7	5.32	37.24	3.72	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	70001871/0	ACESSORIO PARA TRANSFERENCIA SOLUCAO 2	1	17.70	17.70	1.77	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	70014370/0	AGULHA HIPODERMICA 40X12 PRECISIOGLIDE	1	1.17	1.17	0.12	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	70015627/0	AGULHA PARA RAQUI SPINAL 27GX3 1/2POL PT#	1	123.74	123.74	12.37	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	70034290/0	ATADURA CREPE 30CMX1,8MT 13FIOS NBR1405I	4	0.09	0.36	0.04	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	70139032/0	CATETER PERIFERICO PTFE-ANGIOCATH 20G 1	1	19.62	19.62	1.96	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	70236682/0	EXTENSOR PARA ASPIRACAO/DRENAGEM 18F T	2	62.17	124.34	12.43	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	70361010/0	LAMINA BISTURI NR.11 ESTERIL 100UNID BB511	1	2.20	2.20	0.22	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	70704317/0	SERINGA COM AG.LATERAL 05ML 25X7 PLASTIP	5	2.60	13.00	1.30	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	70704325/0	SERINGA COM AG.LATERAL 10ML 25X7 PLASTIP	36	3.74	134.64	13.46	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	70705348/0	SERINGA SEM AG.20ML LUER SLIP PLASTIPAK 9	3	7.35	22.05	2.21	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	70847096/0	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8.0 FABRICA DE ARTI	8	1.81	14.48	1.45	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	70849323/0	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5 FABRICA DE ARTI	3	1.81	5.43	0.54	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	70852294/0	EQUIPO PLEXITRON MACROGOTAS SIMPLES BA	4	6.55	26.20	2.62	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	70877998/0	ELETRODO P/MONITORIZACAO/ELETROCARDIO	5	3.30	16.50	1.65	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	70882193/0	FIO POLYCRYL FECH.G.VIOLETA 0 70CM AG.4Cv	8	47.70	381.60	38.16	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	70883092/0	FIO NYLON CUTICULAR PRETO 2-0 45CM AG.3Cv	1	7.50	7.50	0.75	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	70883483/0	FIO NYLON CUTICULAR PRETO 3-0 45CM AG.3Cv	6	7.50	45.00	4.50	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	70904316/0	EQUIPO MULTI 2 VIAS C/ CORTA FLUXO MEDSO	3	5.50	16.50	1.65	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	70905134/0	SERINGA DESCARTAVEL 50 ML LUER LOCK TKL	1	28.65	28.65	2.87	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	90008332/0	KEFAZOL 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC CAPAC. 10	11	11.62	127.82	12.78	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	90019717/0	BAXTER SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (E	14	7.72	108.08	10.81	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	90045980/0	EFEDRIN 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB	1	10.58	10.58	1.06	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	90047108/0	NAUSEDRON 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INI	2	31.03	62.06	6.21	0.00 171128922	MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM



02974 MICHEL DE MOURA DANTAS		OPTANTES			19TCB TITULAR COBRANÇA BANCARIA CAPITAL		
00 MICHEL DE MOURA DANTAS							
DATA	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO	QT	VALOR	TOTAL	CO-PART 10 - 20%	CO-PART PROTOCOLO 100% PRESTADOR TIPO DO ATO
28/09/2017	90047248/0	NEOCAÍNA ISOBARICA 0,5 PCC SOL INJ CX 40 ES	1	9.52	9.52	0.95	0.00 171128922 MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	90048253/0	TENOXICAM 20 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA	7	7.35	51.45	5.15	0.00 171128922 MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	90065557/0	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO	1	5.64	5.64	0.56	0.00 171128922 MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	90072081/0	ÁGUA PARA INJEÇÃO SOL INJ CX 200 FR PLAS T	27	0.69	18.63	1.86	0.00 171128922 MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	90075099/0	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOL	2	6.49	12.98	1.30	0.00 171128922 MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	90075110/0	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR I	2	9.17	18.34	1.83	0.00 171128922 MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	90075145/0	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR I	4	6.73	26.92	2.69	0.00 171128922 MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	90130782/0	BEXTRA 40 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC LAE	1	55.51	55.51	5.55	0.00 171128922 MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	90137486/0	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOL INJ CT 120 AA	16	0.47	7.52	0.75	0.00 171128922 MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	90137860/0	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4,0 M	1	7.56	7.56	0.76	0.00 171128922 MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	90145232/0	PLAMET 5MG/ML 05 AMP X 2ML LIBBS FARMACÉ	1	7.08	7.08	0.71	0.00 171128922 MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	90152743/0	CLONAZEPAM 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	2	0.43	0.86	0.09	0.00 171128922 MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	90182146/0	OMEPRAZOL 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN	3	0.92	2.76	0.28	0.00 171128922 MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	90194497/0	CLEXANE 40 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIL	5	52.01	260.05	26.01	0.00 171128922 MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	90207572/0	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ	1	7.63	7.63	0.76	0.00 171128922 MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	90239679/0	TORAGESIC 10 MG COM SUB-LING CT FR VD AM	9	3.16	28.44	2.84	0.00 171128922 MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
28/09/2017	90257278/0	FENTANEST 0.05 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD I	1	5.60	5.60	0.56	0.00 171128922 MEMORIAL S FRANCISCO MATERIAS/MEDICAM
29/09/2017	30732026/9997	ENXERTO ÓSSEO	1	208.29	208.29	20.83	0.00 171229137 COOPANEST PB ANESTESIA
29/09/2017	30726220/9997	OSTEOTOMIAS AO NÍVEL DO JOELHO - TRATAM	1	306.57	306.57	30.66	0.00 171229137 COOPANEST PB ANESTESIA
29/09/2017	41001141/27	TC - ARTICULAÇÃO (ESTERNOCLAVICULAR OU C	1	333.53	333.53	33.35	0.00 171128770 CENTRO DE DIAGNOSTIC EXAMES
29/09/2017	40804054/22	RX - JOELHO	1	38.87	38.87	3.89	0.00 171128770 CENTRO DE DIAGNOSTIC EXAMES
29/09/2017	40302580/60	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	4.11	4.11	0.41	0.00 171128871 ANAL CLIN DR MAURI EXAMES
29/09/2017	40301630/60	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	4.11	4.11	0.41	0.00 171128871 ANAL CLIN DR MAURI EXAMES
29/09/2017	40302040/60	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	4.47	4.47	0.45	0.00 171128871 ANAL CLIN DR MAURI EXAMES
29/09/2017	40304361/60	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	9.88	9.88	0.99	0.00 171128871 ANAL CLIN DR MAURI EXAMES
29/09/2017	40304922/0	COAGULOGRAMA (TS, TC, PROVA DO LAÇO, RE	1	25.81	25.81	2.58	0.00 171128871 ANAL CLIN DR MAURI EXAMES
29/09/2017	30726042/9997	ARTROTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO - JOE	1	335.05	335.05	33.51	0.00 190532614 INNPAP CIRURGIAO OU OBS
29/09/2017	30726158/9997	LESÕES COMPLEXAS DE JOELHO (FRATURA CC	1	1.402.30	1.402.30	140.23	0.00 171229137 COOPANEST PB ANESTESIA
29/09/2017	30726123/9997	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO JOEL	1	306.57	306.57	30.66	0.00 171229137 COOPANEST PB ANESTESIA
29/09/2017	30726042/9997	ARTROTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO - JOE	1	142.31	142.31	14.23	0.00 171229137 COOPANEST PB ANESTESIA
29/09/2017	30726123/9997	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO JOEL	1	178.97	178.97	17.90	0.00 171229516 ORTO TRAUMA TAMBAU PRIMEIRO AUXILIO C
29/09/2017	30726042/9997	ARTROTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO - JOE	1	71.48	71.48	7.15	0.00 171229516 ORTO TRAUMA TAMBAU PRIMEIRO AUXILIO C
29/09/2017	30726158/9997	LESÕES COMPLEXAS DE JOELHO (FRATURA CC	1	101.03	101.03	10.10	0.00 171229516 ORTO TRAUMA TAMBAU PRIMEIRO AUXILIO C
29/09/2017	30726220/9997	OSTEOTOMIAS AO NÍVEL DO JOELHO - TRATAM	1	105.78	105.78	10.58	0.00 171229516 ORTO TRAUMA TAMBAU PRIMEIRO AUXILIO C
29/09/2017	30732026/9997	ENXERTO ÓSSEO	1	105.78	105.78	10.58	0.00 171229516 ORTO TRAUMA TAMBAU PRIMEIRO AUXILIO C



02974	MICHEL DE MOURA DANTAS			OPTANTES			19TCB		TITULAR COBRANÇA BANCARIA CAPITAL	
00	MICHEL DE MOURA DANTAS									
	DATA	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO	QT	VALOR	TOTAL	CO-PART 10 - 20%	CO-PART PROTOCOLO 100%	PRESTADOR	TIPO DO ATO
	29/09/2017	30732026/9997	ENXERTO ÓSSEO	1	352.98	352.98	35.30	0.00	180532614 INNP	CIRURGIAO OU OBS
	29/09/2017	30726220/9997	OSTEOTOMIAS AO NÍVEL DO JOELHO - TRATAM	1	705.20	705.20	70.52	0.00	180532614 INNP	CIRURGIAO OU OBS
	29/09/2017	30726158/9997	LESÕES COMPLEXAS DE JOELHO (FRATURA CC	1	336.67	336.67	33.67	0.00	180532614 INNP	CIRURGIAO OU OBS
	29/09/2017	30726123/9997	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO JOELI	1	352.60	352.60	35.26	0.00	180532614 INNP	CIRURGIAO OU OBS
	29/09/2017	70459932/0	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 24MM BIOMECÂNICA/	2	220.00	440.00	44.00	0.00	171029017 ARTHROMED	EXAMES
	29/09/2017	70887756/0	PLACA BLOQUEADA EM T 4,5 MM EM TITANIO - S	1	1.793.33	1.793.33	179.33	0.00	171029017 ARTHROMED	EXAMES
	29/09/2017	70861382/0	PARAFUSO CANULADO DIAM. 3,5MM - 34MM RO	2	500.00	1.000.00	100.00	0.00	171029017 ARTHROMED	EXAMES
	29/09/2017	70661774/0	PLACA TIBIAL PROXIMAL 4,5, DIREITA, CORPO B	2	1.793.34	3.586.67	358.67	0.00	171029017 ARTHROMED	EXAMES
	29/09/2017	70460400/0	PARAFUSO CORTICAL 3,5X050MM AUTO ROSC.	1	220.00	220.00	22.00	0.00	171029017 ARTHROMED	EXAMES
	29/09/2017	70460299/0	PARAFUSO CORTICAL 3,5X016MM AUTO ROSC.	13	220.00	2.860.00	286.00	0.00	171029017 ARTHROMED	EXAMES
	29/09/2017	70026211/0	ARRUELA 07,0MM 2,7/ 3,5/ 4,0MM TIT ORTOCIR C	1	100.00	100.00	10.00	0.00	171029017 ARTHROMED	EXAMES
	30/09/2017	40804054/22	RX - JOELHO	1	38.87	38.87	3.89	0.00	171128770 CENTRO DE DIAGNOSTIC	EXAMES
	30/09/2017	40803074/22	RX - ARTICULAÇÃO ESCAPULOUMERAL (OMBRC	1	38.44	38.44	3.84	0.00	171128770 CENTRO DE DIAGNOSTIC	EXAMES
	01/10/2017	10102019/37	VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)	1	69.00	69.00	6.90	0.00	171229424 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	ATO NÃO INFORMAD
	01/10/2017	41001141/27	TC - ARTICULAÇÃO (ESTERNOCLAVICULAR OU C	1	333.53	333.53	0.00	333.53	171128770 CENTRO DE DIAGNOSTIC	EXAMES
	04/10/2017	10101039/86	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	73.00	73.00	7.30	0.00	171128917 MEMORIAL S FRANCISCO	CONSULTA/VISITA H
	10/10/2017	60034025/0	TAXA POR UNIDADE DE CURATIVO PEQUENO	1	25.00	25.00	2.50	0.00	171128778 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	TAXAS/DIARIAS
	10/10/2017	20104103/0	CURATIVOS EM GERAL SEM ANESTESIA, EXCET	1	12.17	12.17	1.22	0.00	171128778 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	CONSULTA/VISITA H
	10/10/2017	40804070/22	RX - PERNA	1	41.71	41.71	4.17	0.00	171128778 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	CONSULTA/VISITA H
	10/10/2017	40804054/22	RX - JOELHO	1	39.79	39.79	3.98	0.00	171128778 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	CONSULTA/VISITA H
	10/10/2017	70034141/0	ATADURA CREPE 15CMX1,8MT 13FIOS NBR14051	3	2.75	8.25	0.83	0.00	171128778 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	MATERIAS/MEDICAV
	10/10/2017	70850380/0	MALHA TUBULAR 15CMX22,8MT STOCKINET 3M	1	3.31	3.31	0.33	0.00	171128778 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	MATERIAS/MEDICAV
	10/10/2017	40804089/22	RX - ARTICULAÇÃO TIBIOTÁRSICA (TORNOZELO	1	38.63	38.63	3.86	0.00	171128778 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	CONSULTA/VISITA H
	10/10/2017	70020051/0	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8MT H02215 NI	2	1.24	2.48	0.25	0.00	171128778 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	MATERIAS/MEDICAV
	17/10/2017	70850380/0	MALHA TUBULAR 15CMX22,8MT STOCKINET 3M	1	3.31	3.31	0.33	0.00	171128778 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	MATERIAS/MEDICAV
	17/10/2017	70034141/0	ATADURA CREPE 15CMX1,8MT 13FIOS NBR14051	3	2.75	8.25	0.83	0.00	171128778 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	MATERIAS/MEDICAV
	17/10/2017	70020051/0	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8MT H02215 NI	2	1.24	2.48	0.25	0.00	171128778 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	MATERIAS/MEDICAV
	17/10/2017	60023236/0	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE COLOCAÇ	1	33.20	33.20	3.32	0.00	171128778 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	TAXAS/DIARIAS
	17/10/2017	30711029/9997	IMOBILIZAÇÃO DE MEMBRO INFERIOR	1	24.34	24.34	2.43	0.00	171128778 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	CONSULTA/VISITA H
	26/10/2017	60023236/0	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE COLOCAÇ	1	33.20	33.20	3.32	0.00	171128778 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	TAXAS/DIARIAS
	26/10/2017	30712130/9997	TIPO VELPEAU	1	36.52	36.52	3.65	0.00	171128778 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	CONSULTA/VISITA H
	26/10/2017	70850380/0	MALHA TUBULAR 15CMX22,8MT STOCKINET 3M	1	3.31	3.31	0.33	0.00	171128778 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	MATERIAS/MEDICAV
	26/10/2017	70034141/0	ATADURA CREPE 15CMX1,8MT 13FIOS NBR14051	3	2.75	8.25	0.83	0.00	171128778 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	MATERIAS/MEDICAV
	26/10/2017	70020051/0	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8MT H02215 NI	2	1.24	2.48	0.25	0.00	171128778 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	MATERIAS/MEDICAV
	26/10/2017	70858837/0	ATADURA GESSADA 15CMX3,0MT MEDI HOUSE	3	1.64	4.92	0.49	0.00	171128778 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	MATERIAS/MEDICAV



02974	MICHEL DE MOURA DANTAS			OPTANTES			19TCB		TITULAR COBRANÇA BANCARIA CAPITAL	
00	MICHEL DE MOURA DANTAS									
	DATA	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO	QT	VALOR	TOTAL	CO-PART 10 - 20%	CO-PART PROTOCOLO 100%	PRESTADOR	TIPO DO ATO
	26/10/2017	30711029/9997	IMOBILIZAÇÃO DE MEMBRO INFERIOR	1	24.34	24.34	2.43	0.00	171128778 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	CONSULTA/VISITA H
	26/10/2017	70020051/0	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8MT H02215 NI	3	1.24	3.72	0.37	0.00	171128778 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	MATERIAS/MEDICAM
	26/10/2017	70034141/0	ATADURA CREPE 15CMX1,8MT 13FIOS NBR1405I	3	2.75	8.25	0.83	0.00	171128778 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	MATERIAS/MEDICAM
	26/10/2017	70850380/0	MALHA TUBULAR 15CMX22,8MT STOCKINET 3M	1	3.31	3.31	0.33	0.00	171128778 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	MATERIAS/MEDICAM
	26/10/2017	70859213/0	ESPARADRAPO TM 10CMX4,5M MEDI HOUSE INI	1	0.12	0.12	0.01	0.00	171128778 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	MATERIAS/MEDICAM
	26/10/2017	60023236/0	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE COLOCAÇ	1	33.20	33.20	3.32	0.00	171128778 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	TAXAS/DIARIAS
	30/10/2017	10101039/66	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	73.00	73.00	7.30	0.00	171128917 MEMORIAL S FRANCISCO	CONSULTA/VISITA H
	30/10/2017	60028734/0	TAXA DE ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NO PF	1	34.78	34.78	3.48	0.00	171128917 MEMORIAL S FRANCISCO	TAXAS/DIARIAS
	30/10/2017	60033681/0	TAXA DE SALA DE OBSERVAÇÃO, ATÉ 6 HORAS	1	79.84	79.84	7.98	0.00	171128917 MEMORIAL S FRANCISCO	TAXAS/DIARIAS
	30/10/2017	70139032/0	CATETER PERIFERICO PTFE-ANGIOCATH 20G 1	1	19.62	19.62	1.96	0.00	171128917 MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAM
	30/10/2017	70704317/0	SERINGA COM AG.LATERAL 05ML 25X7 PLASTIP.	1	2.60	2.60	0.26	0.00	171128917 MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAM
	30/10/2017	70852294/0	EQUIPO PLEXITRON MACROGOTAS SIMPLES BA	1	6.55	6.55	0.65	0.00	171128917 MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAM
	30/10/2017	90048261/0	TENOXICAM 40 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA	1	7.35	7.35	0.74	0.00	171128917 MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAM
	30/10/2017	90137485/0	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOL INJ CT 120 AL	1	0.47	0.47	0.05	0.00	171128917 MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAM
	30/10/2017	90257952/0	GLICOSE HALEX ISTAR 50 MG/ML SOL INJ IV CX	1	6.70	6.70	0.67	0.00	171128917 MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAM
	30/10/2017	70139032/0	CATETER PERIFERICO PTFE-ANGIOCATH 20G 1	1	19.62	19.62	1.96	0.00	171128917 MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAM
	30/10/2017	70704325/0	SERINGA COM AG.LATERAL 10ML 25X7 PLASTIP.	1	3.74	3.74	0.37	0.00	171128917 MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAM
	30/10/2017	70852294/0	EQUIPO PLEXITRON MACROGOTAS SIMPLES BA	1	6.55	6.55	0.66	0.00	171128917 MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAM
	30/10/2017	90075099/0	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOL	1	6.49	6.49	0.65	0.00	171128917 MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAM
	30/10/2017	90137485/0	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOL INJ CT 120 AL	1	0.47	0.47	0.05	0.00	171128917 MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAM
	30/10/2017	90174046/0	DRAMIN B6 DL 3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML	1	2.69	2.69	0.27	0.00	171128917 MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAM
	30/10/2017	40803066/22	RX - ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR	1	39.56	39.56	3.96	0.00	171128778 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	CONSULTA/VISITA H
	30/10/2017	40803074/22	RX - ARTICULAÇÃO ESCAPULOMERIAL (OMBR)	1	39.56	39.56	3.96	0.00	171128778 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	CONSULTA/VISITA H
	30/10/2017	10104020/37	ATENDIMENTO MÉDICO DO INTENSIVISTA EM U	2	144.34	288.68	28.87	0.00	171229475 MEMORIAL S FRANCISCO	CONSULTA/VISITA H
	30/10/2017	10102019/37	VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)	1	45.00	45.00	4.50	0.00	171229475 MEMORIAL S FRANCISCO	CONSULTA/VISITA H
	30/10/2017	60000635/0	DIÁRIA DE ENFERMARIA COM ALOJAMENTO CC	8	263.64	2,109.12	210.91	0.00	171229475 MEMORIAL S FRANCISCO	TAXAS/DIARIAS
	30/10/2017	60001038/0	DIÁRIA DE UTI ADULTO GERAL	1	842.76	842.76	84.28	0.00	171229475 MEMORIAL S FRANCISCO	TAXAS/DIARIAS
	30/10/2017	60034025/0	TAXA POR UNIDADE DE CURATIVO PEQUENO	4	53.76	215.04	21.50	0.00	171229475 MEMORIAL S FRANCISCO	TAXAS/DIARIAS
	30/10/2017	40101010/33	ECG CONVENCIONAL DE ATÉ 12 DERIVAÇÕES	2	30.77	61.54	6.15	0.00	171229475 MEMORIAL S FRANCISCO	EXAMES
	30/10/2017	40101010/33	ECG CONVENCIONAL DE ATÉ 12 DERIVAÇÕES	1	30.77	30.77	3.08	0.00	171229475 MEMORIAL S FRANCISCO	EXAMES
	30/10/2017	20104235/0	TERAPIA INALATÓRIA - POR NEBULIZAÇÃO	3	10.46	31.38	3.14	0.00	171229475 MEMORIAL S FRANCISCO	EXAMES
	30/10/2017	20104235/0	TERAPIA INALATÓRIA - POR NEBULIZAÇÃO	3	10.46	31.38	3.14	0.00	171229475 MEMORIAL S FRANCISCO	EXAMES
	30/10/2017	20104235/0	TERAPIA INALATÓRIA - POR NEBULIZAÇÃO	3	10.46	31.38	3.14	0.00	171229475 MEMORIAL S FRANCISCO	EXAMES
	30/10/2017	20104235/0	TERAPIA INALATÓRIA - POR NEBULIZAÇÃO	3	10.46	31.38	3.14	0.00	171229475 MEMORIAL S FRANCISCO	EXAMES
	30/10/2017	20104235/0	TERAPIA INALATÓRIA - POR NEBULIZAÇÃO	3	10.46	31.38	3.14	0.00	171229475 MEMORIAL S FRANCISCO	EXAMES



02974 MICHEL DE MOURA DANTAS				OPTANTES			19TCB TITULAR COBRANÇA BANCARIA CAPITAL			
00 MICHEL DE MOURA DANTAS										
DATA	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO	QT	VALOR	TOTAL	CO-PART 10 - 20%	CO-PART PROTOCOLO 100%	PRESTADOR	TIPO DO ATO	
30/10/2017	20104235/0	TERAPIA INALATÓRIA - POR NEBULIZAÇÃO	3	10.46	31.38	3.14	0.00	171229475	MEMORIAL S FRANCISCO	EXAMES
30/10/2017	70139024/0	CATETER PERIFÉRICO PTFE-ANGIOCATH 18G 1	2	19.62	39.24	3.92	0.00	171229475	MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAV
30/10/2017	70139032/0	CATETER PERIFÉRICO PTFE-ANGIOCATH 20G 1	1	19.62	19.62	1.96	0.00	171229475	MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAV
30/10/2017	70286804/0	GEL DESBRID.FERIDA 15GRS HYPERGEL TENDR	50	1.56	78.00	7.80	0.00	171229475	MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAV
30/10/2017	70704325/0	SERINGA COM AG.LATERAL 10ML 25X7 PLASTIP.	30	3.74	112.20	11.22	0.00	171229475	MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAV
30/10/2017	70705348/0	SERINGA SEM AG.20ML LUER SLIP PLASTIPAK 9	1	7.35	7.35	0.74	0.00	171229475	MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAV
30/10/2017	10104011/37	ATENDIMENTO DO INTENSIVISTA DIARISTA (POF	1	0.00	0.00	0.00	0.00	171229475	MEMORIAL S FRANCISCO	CONSULTA/VISITA H
30/10/2017	70852057/0	LANCETA CONTACT 1.8MM X 21G MEDIO FLUXO	17	1.17	19.89	1.99	0.00	171229475	MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAV
30/10/2017	70852294/0	EQUIPO PLEXITRON MACROGOTAS SIMPLES BA	5	6.55	32.75	3.28	0.00	171229475	MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAV
30/10/2017	70877998/0	ELETRODO P/MONITORIZACAO/ELETRCARDIO-	5	3.30	16.50	1.65	0.00	171229475	MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAV
30/10/2017	70904318/0	EQUIPO MULTI 2 VIAS C/ CORTA FLUXO MEDSO	3	5.50	16.50	1.65	0.00	171229475	MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAV
30/10/2017	70908572/0	CONTOUR TS TIRA DE TESTE PARA GLICOSE SA	17	0.77	13.09	1.31	0.00	171229475	MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAV
30/10/2017	90152700/0	CLONAZEPAM 0.5 MG COM CT BL AL PLAS INC X	1	0.25	0.25	0.03	0.00	171229475	MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAV
30/10/2017	90036379/0	CREMEDERME TB 20 G CREME BUNKER INDUST	50	2.13	106.50	10.65	0.00	171229475	MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAV
30/10/2017	90048261/0	TENOXICAM 40 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA	14	7.35	102.90	10.29	0.00	171229475	MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAV
30/10/2017	90072081/0	ÁGUA PARA INJEÇÃO SOL INJ CX 200 FR PLAS T	8	0.69	5.52	0.55	0.00	171229475	MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAV
30/10/2017	90075145/0	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR I	16	6.73	107.68	10.77	0.00	171229475	MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAV
30/10/2017	90105141/0	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE 25% 500 MG	5	0.82	4.10	0.41	0.00	171229475	MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAV
30/10/2017	90137485/0	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOL INJ CT 120 AL	8	0.47	3.76	0.38	0.00	171229475	MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAV
30/10/2017	90174569/0	PANTOZOL 4 MG/ML PO LIOF INJ CX FA VD INC+	7	122.66	858.62	85.86	0.00	171229475	MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAV
30/10/2017	90182146/0	OMEPRAZOL 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN	1	0.92	0.92	0.09	0.00	171229475	MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAV
30/10/2017	90193466/0	ALLEGRA 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC J	2	5.18	10.36	1.04	0.00	171229475	MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAV
30/10/2017	90194627/0	CLEXANE 60 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIL	1	82.68	82.68	8.27	0.00	171229475	MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAV
30/10/2017	90194543/0	CLEXANE 80 MG SOL INJ CT 2 SER PRE-ENCHID	15	110.14	1,652.10	165.21	0.00	171229475	MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAV
30/10/2017	90246586/0	XARELTO 15 MG COM REV CT BL AL PP X 28 BA	1	8.52	17.04	1.70	0.00	171229475	MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAV
30/10/2017	90269470/0	AAS INFANTIL 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 1	1	0.46	0.46	0.05	0.00	171229475	MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAV
30/10/2017	90315880/0	CLONAZEPAM 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X	5	0.43	2.15	0.22	0.00	171229475	MEMORIAL S FRANCISCO	MATERIAS/MEDICAV
30/10/2017	10101012/32	CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NC	1	90.00	90.00	9.00	0.00	171129051	CLINOR	CONSULTA/VISITA H
30/10/2017	10102019/37	VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)	8	60.00	480.00	48.00	0.00	171229410	SANDRA M. ESTEVES	CONSULTA/VISITA H
30/10/2017	41001079/27	TC - TÓRAX	1	363.93	363.93	0.00	363.93	171229198	CENTRO DE DIAGNOSTIC	EXAMES
31/10/2017	70802726/0	LUVA PROCEDIMENTO N/EST MD COM 100 UNID	1	0.00	0.00	0.00	0.00	171229198	CENTRO DE DIAGNOSTIC	MATERIAS/MEDICAV
31/10/2017	70865655/0	ELETRODO (ECG) LAMEDID COMERCIAL E SERI	1	0.00	0.00	0.00	0.00	171229198	CENTRO DE DIAGNOSTIC	MATERIAS/MEDICAV
31/10/2017	70878471/0	EQUIPO MACROGOTAS FLEXIVEL 1.001.10 EQFL	1	0.00	0.00	0.00	0.00	171229198	CENTRO DE DIAGNOSTIC	MATERIAS/MEDICAV
31/10/2017	90076850/0	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO	1	0.00	0.00	0.00	0.00	171229198	CENTRO DE DIAGNOSTIC	MATERIAS/MEDICAV
31/10/2017	90284658/0	ULTRAVIST 623.40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD II	1	0.00	0.00	0.00	0.00	171229198	CENTRO DE DIAGNOSTIC	MATERIAS/MEDICAV





Poder Judiciário da Paraíba
9ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0866528-73.2018.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

De modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação, nos termos do art. 139, IV do CPC/2015, Enunciado 35 da ENFAM e calcado no direito fundamental constitucional à duração razoável do processo e dos meios que garantam sua celeridade de tramitação (art.5º, LXXVIII da CF).

Cite-se e intime-se a parte ré para cumprimento da presente decisão, bem como para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, advertindo-se que a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC.

Decorrido o prazo para contestação, intime-se a parte autora para que no prazo de quinze dias úteis apresente manifestação (oportunidade em que: I – havendo revelia, deverá informar se quer produzir outras provas ou se deseja o julgamento antecipado; II – havendo contestação, deverá se manifestar em réplica, inclusive com contrariedade e apresentação de provas relacionadas a eventuais questões incidentais; III – em sendo formulada reconvenção com a contestação ou no seu prazo, deverá a parte autora apresentar resposta à reconvenção).

Defiro o pedido de gratuidade judiciária.

Publique-se. Intime-se.

Juiz(a) de Direito

