



Número: **0850643-82.2019.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **29/08/2019**

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

Assuntos: **SEGURO**

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
23961184	29/08/2019 15:21	Petição Inicial	Petição Inicial
23961187	29/08/2019 15:21	01 PETIÇÃO INICIAL	Outros Documentos
23961189	29/08/2019 15:21	02 DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIANCIA	Outros Documentos
23961191	29/08/2019 15:21	03 COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA	Outros Documentos
23961192	29/08/2019 15:21	CARTAS - SEGURADORA LÍDER	Outros Documentos
23961195	29/08/2019 15:21	CNPJ DA SEGURADORA LIDER	Outros Documentos
23961196	29/08/2019 15:21	DESPESAS MEDICAS I	Outros Documentos
23961501	29/08/2019 15:21	DESPESAS MEDICAS II	Outros Documentos
23961503	29/08/2019 15:21	PAGAMENTO ADMINISTRATIVO	Outros Documentos
23961504	29/08/2019 15:21	PROT. DE ENTREGA DE DOCUMENTOS 01	Outros Documentos
23961505	29/08/2019 15:21	PROT. DE ENTREGA DE DOCUMENTOS 02	Outros Documentos
23961506	29/08/2019 15:21	PROT. DE ENTREGA DE DOCUMENTOS 03	Outros Documentos
23961507	29/08/2019 15:21	PROT. DE ENTREGA DE DOCUMENTOS 04	Outros Documentos
23961508	29/08/2019 15:21	PROTOCOLO DE DIST. PROCESSO	Outros Documentos
23961509	29/08/2019 15:21	PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS	Outros Documentos
23977989	30/08/2019 07:33	Certidão	Certidão
23990354	02/09/2019 15:56	Despacho	Despacho
24049836	02/09/2019 16:15	Expediente	Expediente
24374983	12/09/2019 15:53	Documento de Comprovação	Documento de Comprovação

24374 989	12/09/2019 15:53	CUMPRIMENTO DE DESPACHO	Documento de Comprovação
24374 991	12/09/2019 15:53	DECLARAÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA	Documento de Comprovação
24374 992	12/09/2019 15:53	BOLETO CUSTAS PROCESSUAL	Documento de Comprovação
24462 774	16/09/2019 15:59	Certidão	Certidão
25223 641	14/10/2019 09:03	Despacho	Despacho
25271 435	14/10/2019 12:51	Certidão	Certidão

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 Jomiy, 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.

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



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.

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



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, 29 de Agosto de 2019.

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 09.095.182/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 016.018.162

Cód. perm. Disb. Automático: 00004644696

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\$)
		Tributos Total(R\$)		ICMS(R\$)	ICMS	Pis/Cofins(R\$)	(0,9440%)	(4,3453%)
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.635b.4602.

Indicadores de Qualidade				Composição do Consumo		
9/2018 - João Pessoa				Discriminação	Valor (R\$)	%
DIC MENSAL	5,07	0,00	NOMINAL	Serviços de Dist. de Energia/PB	28,48	22,70
DIC TRIMESTRAL	10,15			Compra de Energia	42,04	33,51
DIC ANUAL	20,30			Serviço de Transmissão	4,43	3,53
FIC MENSAL	3,38	0,00	CONTRATADA	Encargos Setoriais	6,74	5,37
FIC TRIMESTRAL	6,72		LIMITE INFERIOR	Impostos Diretos e Encargos	43,77	34,88
FIC ANUAL	13,45		LIMITE SUPERIOR	Outros Serviços	0,00	0,00
DMIC	2,86	0,00		Total	125,46	100,00
DICRI	12,22			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 - 29/08/2019 15:14:03

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082915140273900000023210763>

Número do documento: 19082915140273900000023210763

Num. 23961191 - 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



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 PROTOCOLO 100%	PRESTADOR	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, PROGRAMAÇA	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 PRECISIONGLIDE	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 PTA	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 FARMACÊ	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 CO	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	3.566.67	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 INFORMAC
	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





FUNASA SAÚDE CAIXA ASSISTÊNCIA EMPREGADOS DA SAEPLA
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: 4 / 9
DATA: 16/07/2018
HORA: 10:49:12

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
	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	40860366/22	RX - ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR	1	39.56	39.56	3.96	0.00	171128778 TOP-CLIN.ESDRAS FURT	CONSULTA/VISITA H
	30/10/2017	40860374/22	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	70904316/0	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



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 AMOSTRA	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 TRANSFERAS	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 SOL.DISCO	1	0.00	0.00	0.00	0.00	171229228 FISIOCARE	EXAMES
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

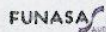


02974 MICHEL DE MOURA DANTAS				OPTANTES			19TCB			TITULAR COBRANÇA BANCARIA CAPITAL	
00 MICHEL DE MOURA DANTAS											
DATA	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO	QT	VALOR	TOTAL	CO-PART 10 - 20%	CO-PART PROTOCOLO 100%	PRESTADOR	TIPO DO ATO		
01/11/2017	40302776/0	PEPTÍDEO NATRIURÉTICO BNP/PROBNP - PESQ	1	84.83	84.83	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	40302680/60	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 ESCAPULOMERAL (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	SERINGA 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 SAUDE CAIXA ASSISTENCIA EMPREGADOS DA SAELPA
SISTEMA DE CONTROLE DE ASSISTENCIA MEDICA

EXTRATO DE UTILIZACAO POR MATRICULA

PERIODO: 09/2017 A 05/2018 VALOR DE REFERENCIA(CO-PARTICIPACAO) 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/ML	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 TARCIZO 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 - 29/08/2019 15:14:09

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082915140829500000023210773>

Número do documento: 19082915140829500000023210773



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





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.

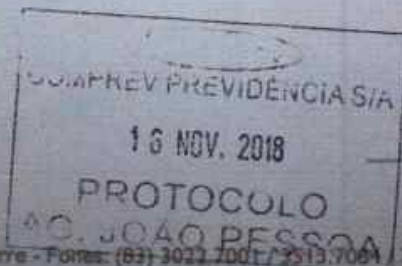
Uma discreta reação pleural basal posterior bilateral, com discreto espessamento sem imagens de derrame significativo bilateralmente.

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. 8235

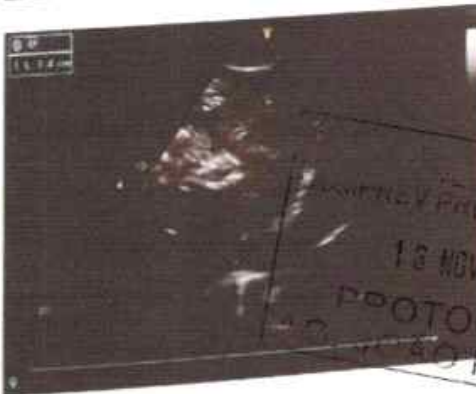
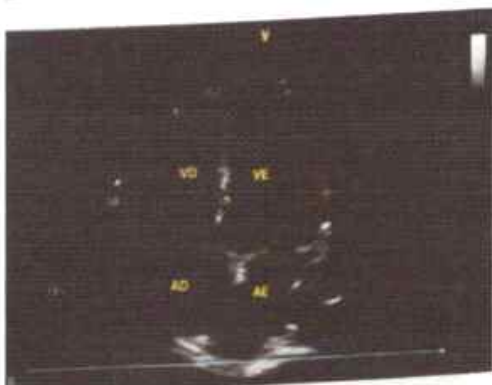
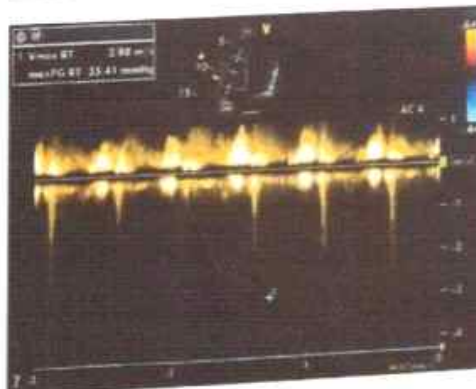
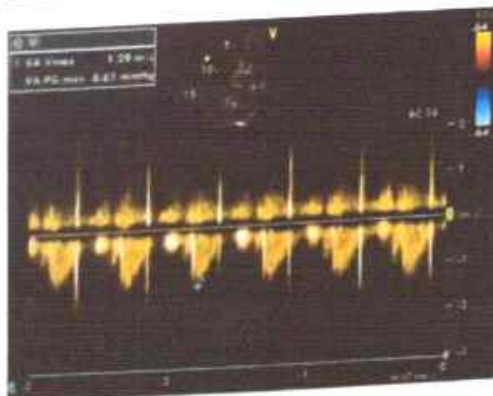
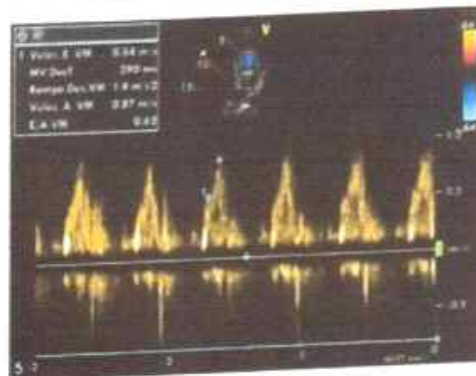
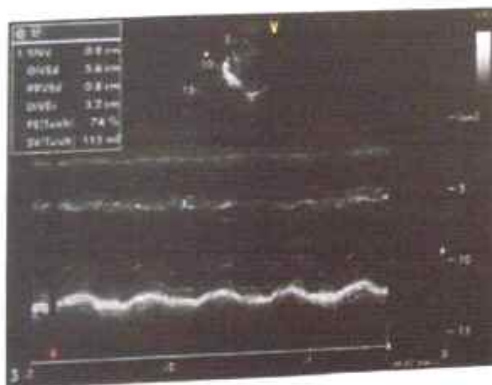
Av. Rui Barbosa, 202 - Torre - Fone: (83) 3022.7001 / 3513.7085 - CEP: 58040-491 - João Pessoa - PB



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





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

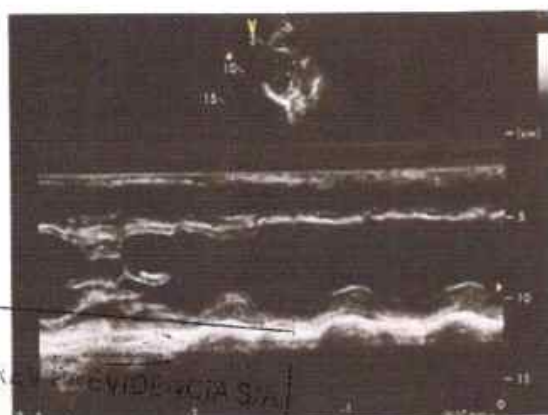
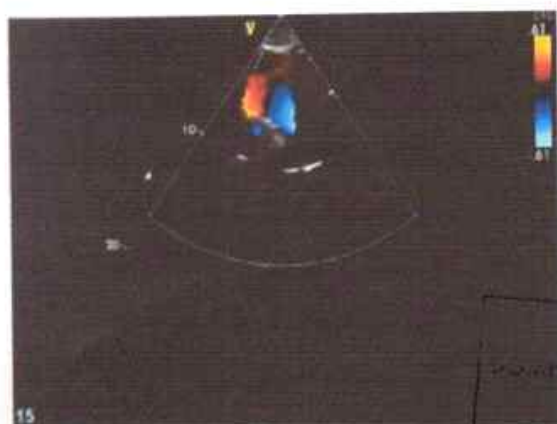
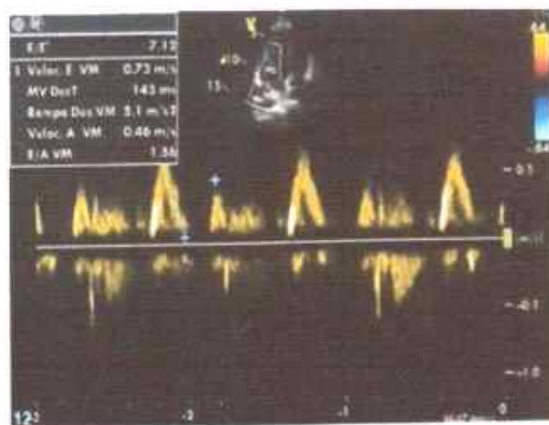
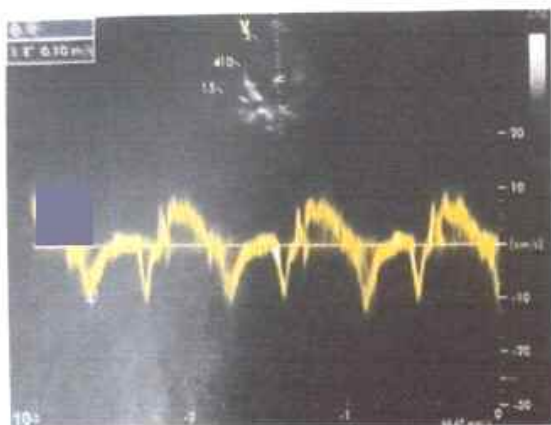
Av. Rui Barbosa, 202 - Torre - Fones: (83) 3022.7001 / 3513.7084 / 3513.7085 - CEP: 58040-491 - João Pessoa-PB

Scanned by CamScanner



Nome: DANTAS, MICHEL DE MOURA

Data: 07/11/2017



Pag 2 de 2

PROTOKOLO
AG. JOÃO PESSOA

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: MICHEL DE MOURA DANTAS - 29/08/2019 15:14:10

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082915141001800000023211176>

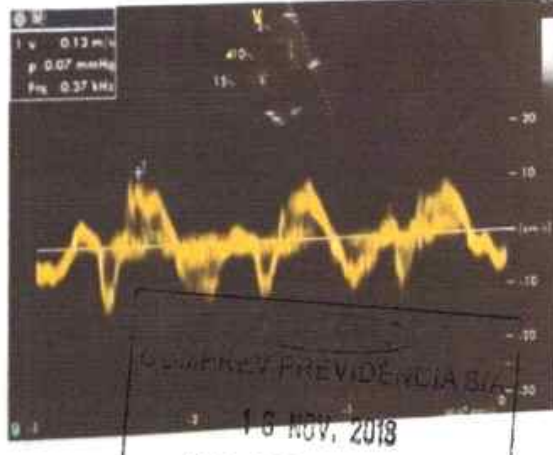
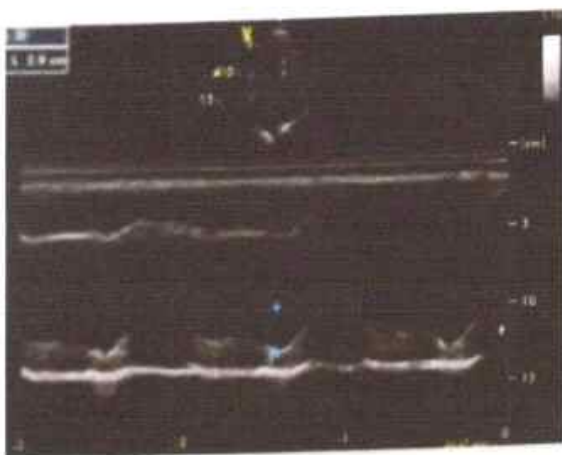
Número do documento: 19082915141001800000023211176

Num. 23961504 - Pág. 7

MEMORIAL DIAGNOSTICO

Nome: DANTAS, MICHEL DE MOURA

Data: 07/11/2017





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

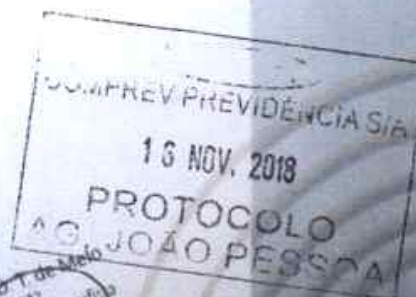
- Aspecto normal sem sinais de derrame ou espessamento.

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





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 íntegros

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% com a respiração: 15 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 - 29/08/2019 15:14:10

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082915141001800000023211176>

Número do documento: 19082915141001800000023211176

Num. 23961504 - Pág. 10



HOSPITAL MEMORIAL SÃO FRANCISCO

Sua Vida em Boas Mãos

ATESTADO MÉDICO

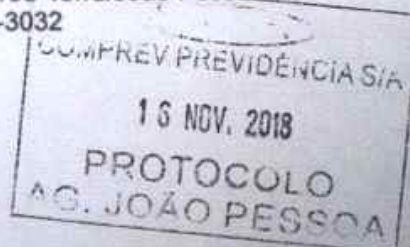
Atesto para os devidos fins que o paciente Michel de Moura Dantas, esteve interno nessa instituição no período de 30/10/17 a 08/11/17, com CID I26, devendo ficar afastado de suas atividades laborativa, pelo período 60 dias, a partir de hoje.

Sandra Maria C. 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



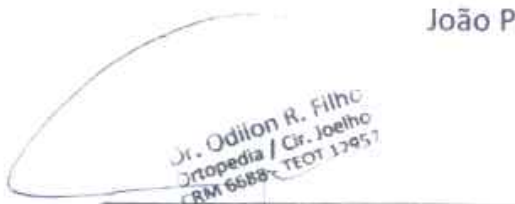
Scanned by CamScanner



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

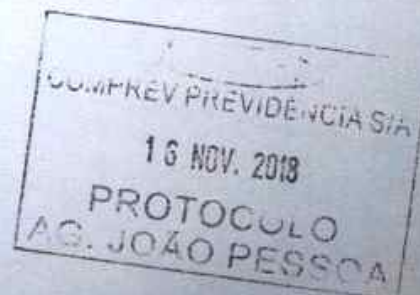

Dr. Odilon R. Filho
Ortopedia / Cir. Joelho
CRM 6688 - TEOT 12957

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

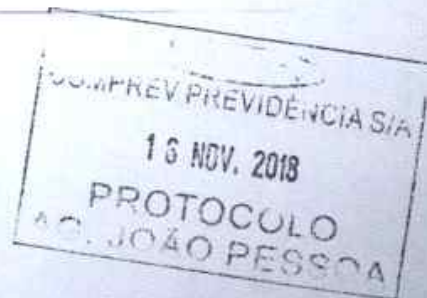
JOÃO PESSOA, 28 DE SETEMBRO DE 2017.

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

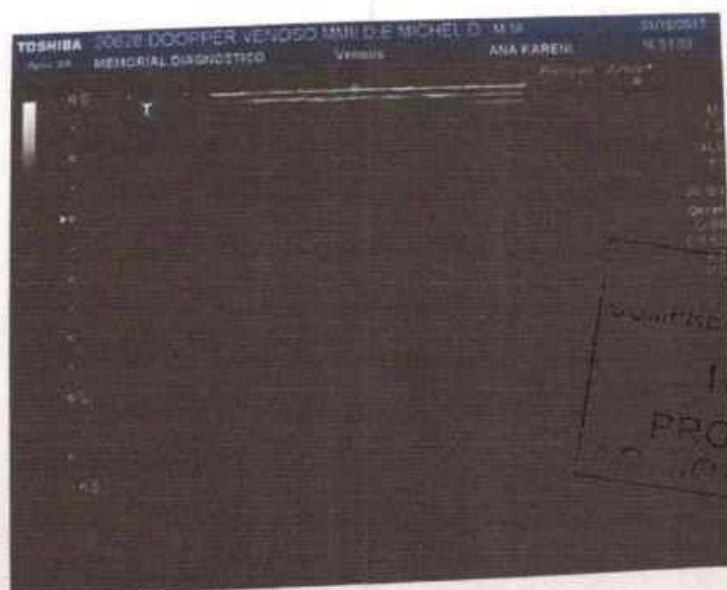
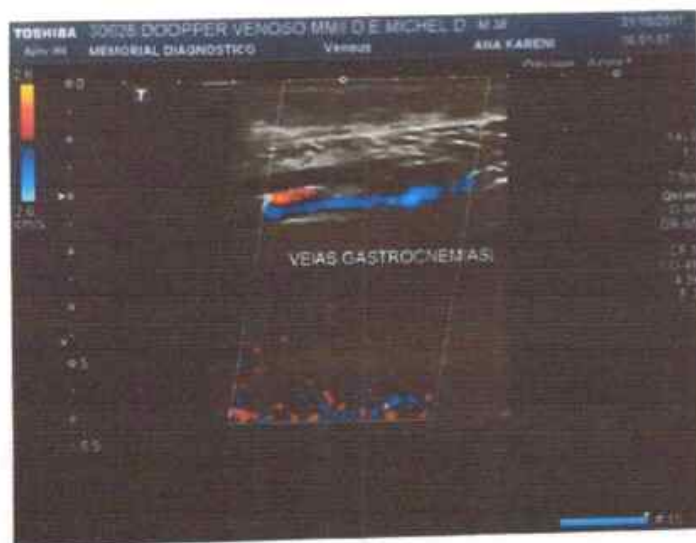


Scanned by CamScanner



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



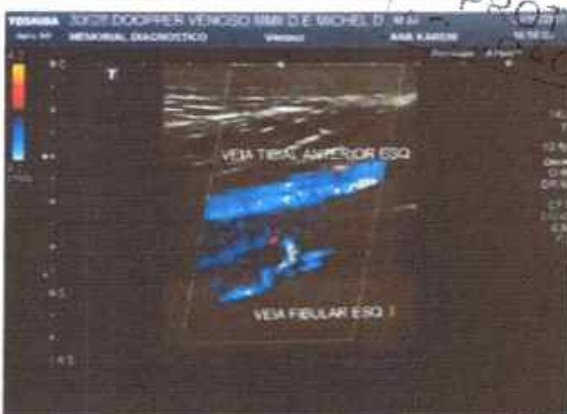
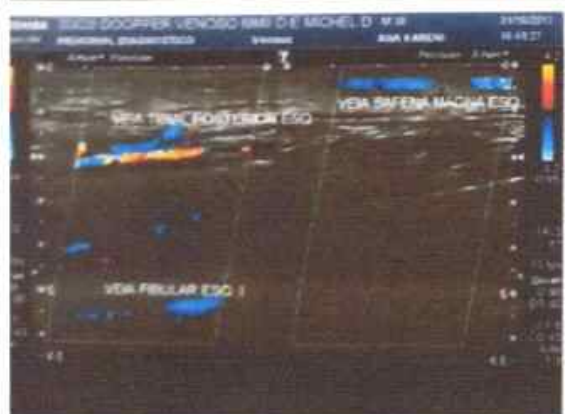
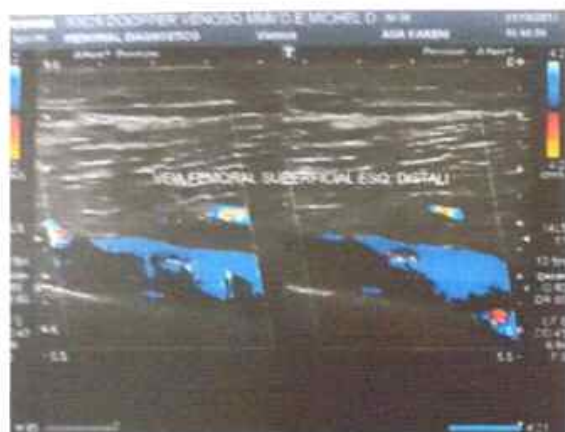
PREVIDÊNCIA S/A
16 NOV. 2018
PROTOCOLO
JOAO PESSOA

Scanned by CamScanner



MEMORIAL DIAGNOSTICO
M. MICHEL DANTAS JTV TORRE
JUNIO PESSOA PB

MEMORIAL DIAGNOSTICO
M. MICHEL DANTAS JTV TORRE
JUNIO PESSOA PB

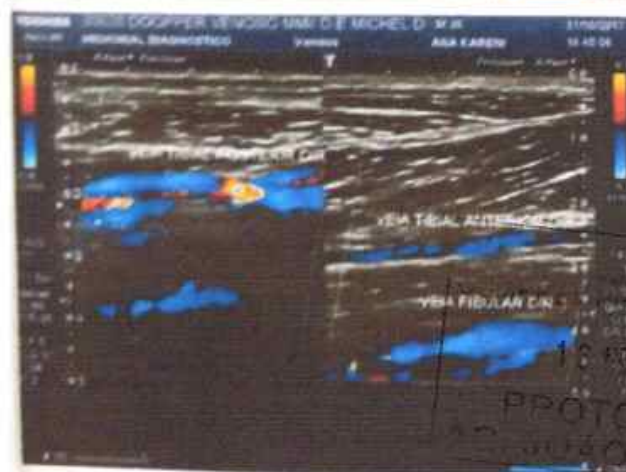
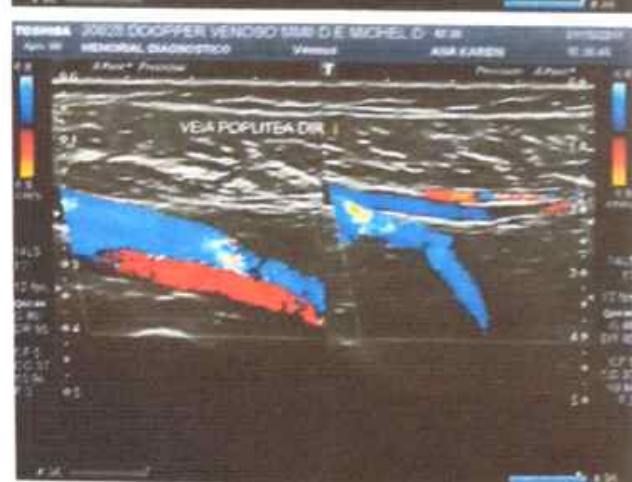
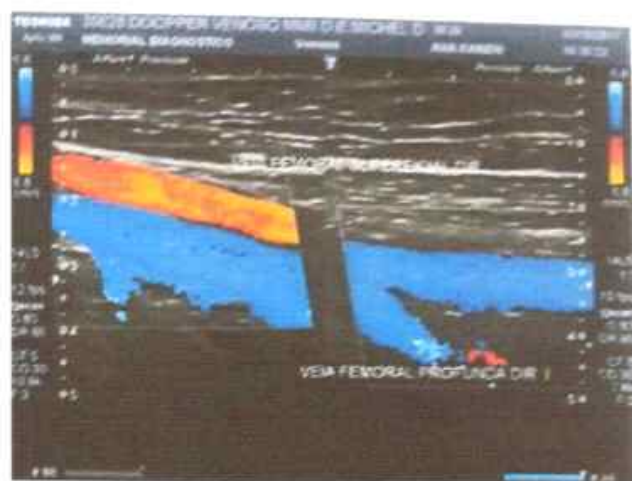
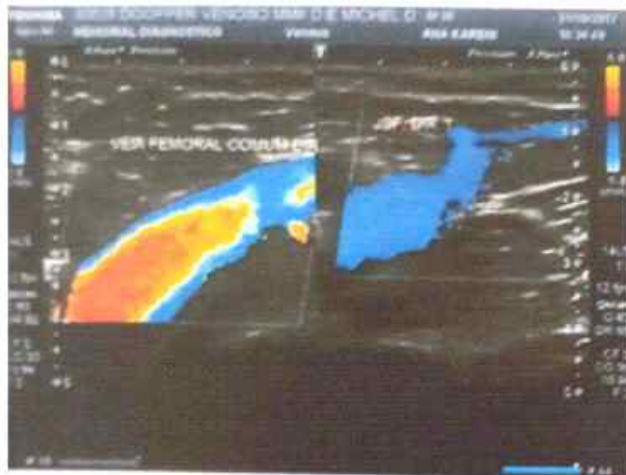


Scanned by CamScanner



MEMORIAL DESCRITIVO
DE EXAME DE ULTRASSOM
VASCULAR

DATA: 29/08/2019
PACIENTE: MICHEL DE MOURA DANTAS
CITRÔNE
ID: 19082915141072700000023211177



PROTÓTIPO
13/07/2018
PROTÓTIPO
PROTÓTIPO

Scanned by CamScanner





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.

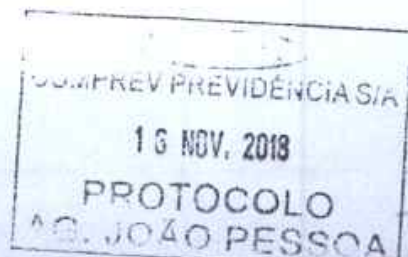
Veias tibiais anteriores e posteriores e veias fibulares sem alterações nos seus fluxos.

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 - 29/08/2019 15:14:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082915141072700000023211177>

Número do documento: 19082915141072700000023211177

Num. 23961505 - 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.

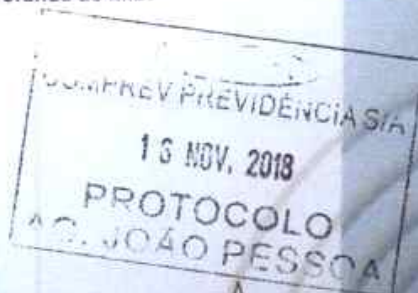
Veias tibiais anteriores e posteriores e veias fibulares, sem alterações nos seus fluxos.

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

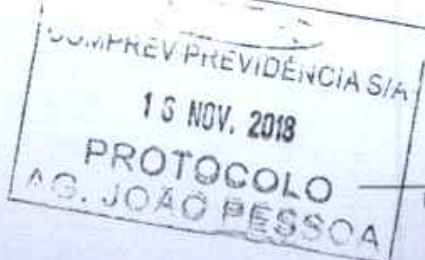
Múltiplas faixas atelectásicas basais bilaterais, associada a discreta reação pleural basal posterior bilateral.

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.

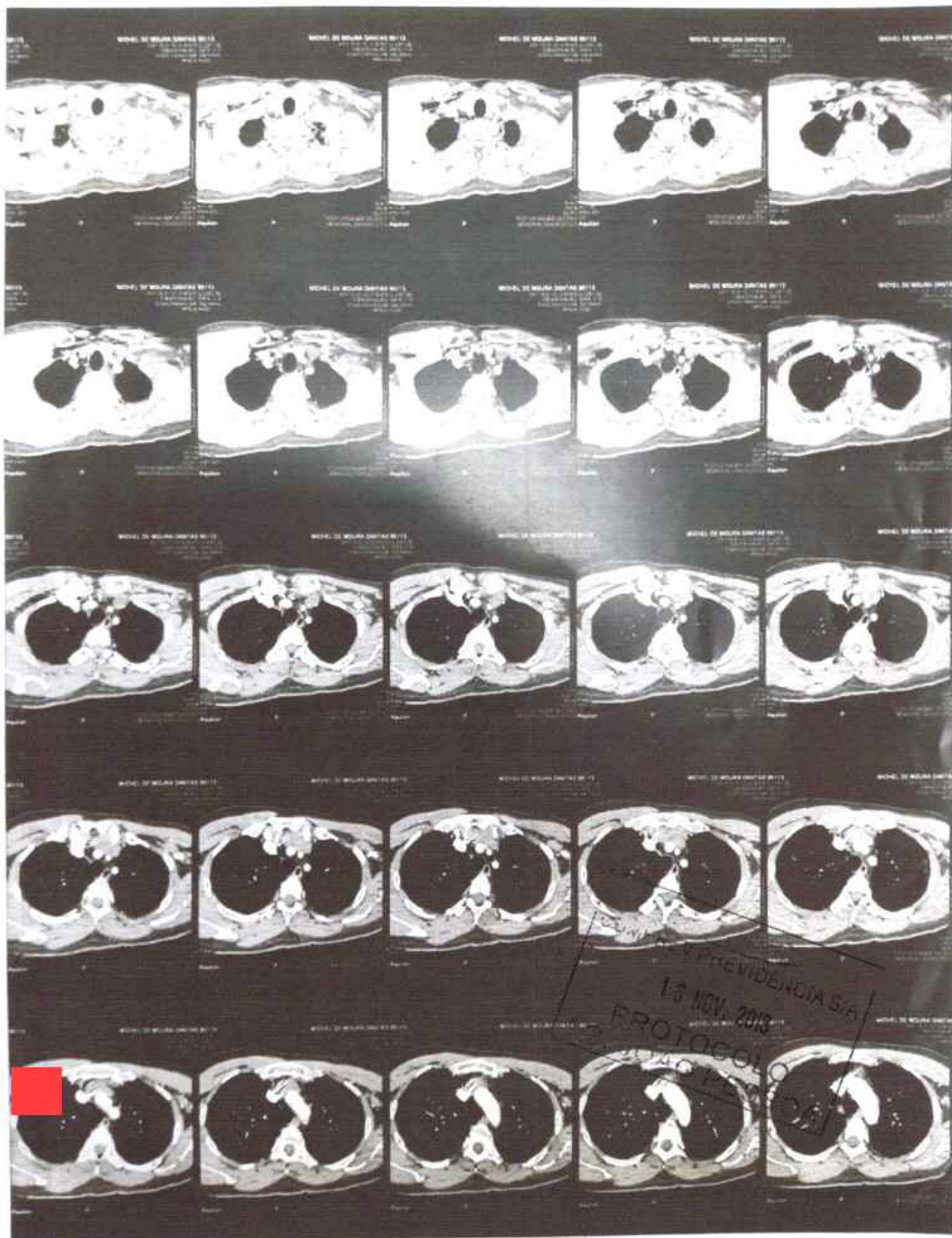



DRA. LARISSA KUMAMOTO
CRM: 6235

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





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 - 29/08/2019 15:14:12
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082915141198500000023211178>
Número do documento: 19082915141198500000023211178

Num. 23961506 - 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





MEMORIAL DIAGNOSTICO



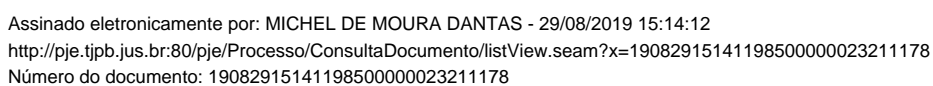
AV. RUI BARBOSA, 202 - TORRE - CEP: 58.040-491 - FONE: (83) 3513.7084 / 3022.7001 - JOÃO PESSOA - PB

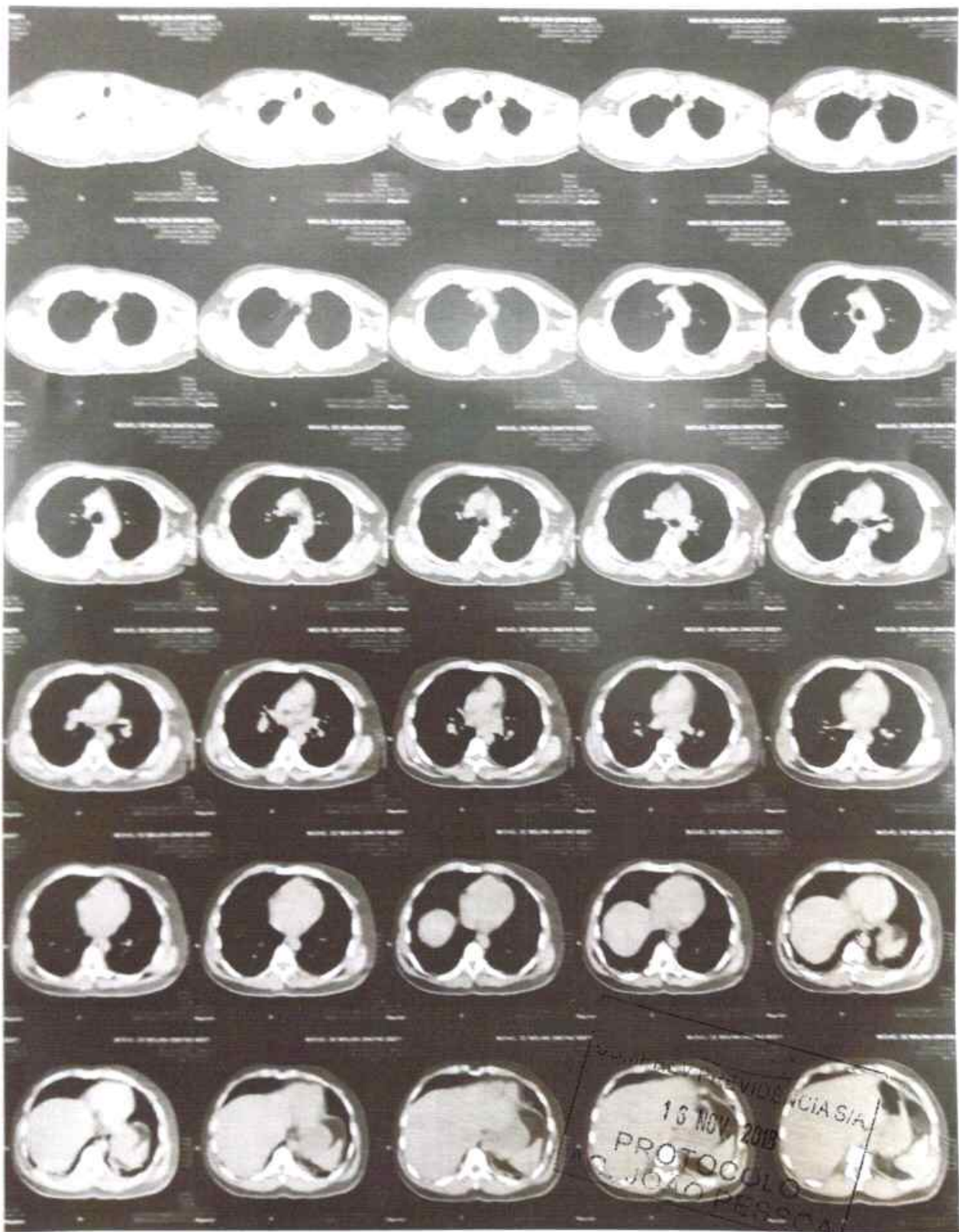
Scanned by CamScanner





Scanned by CamScanner

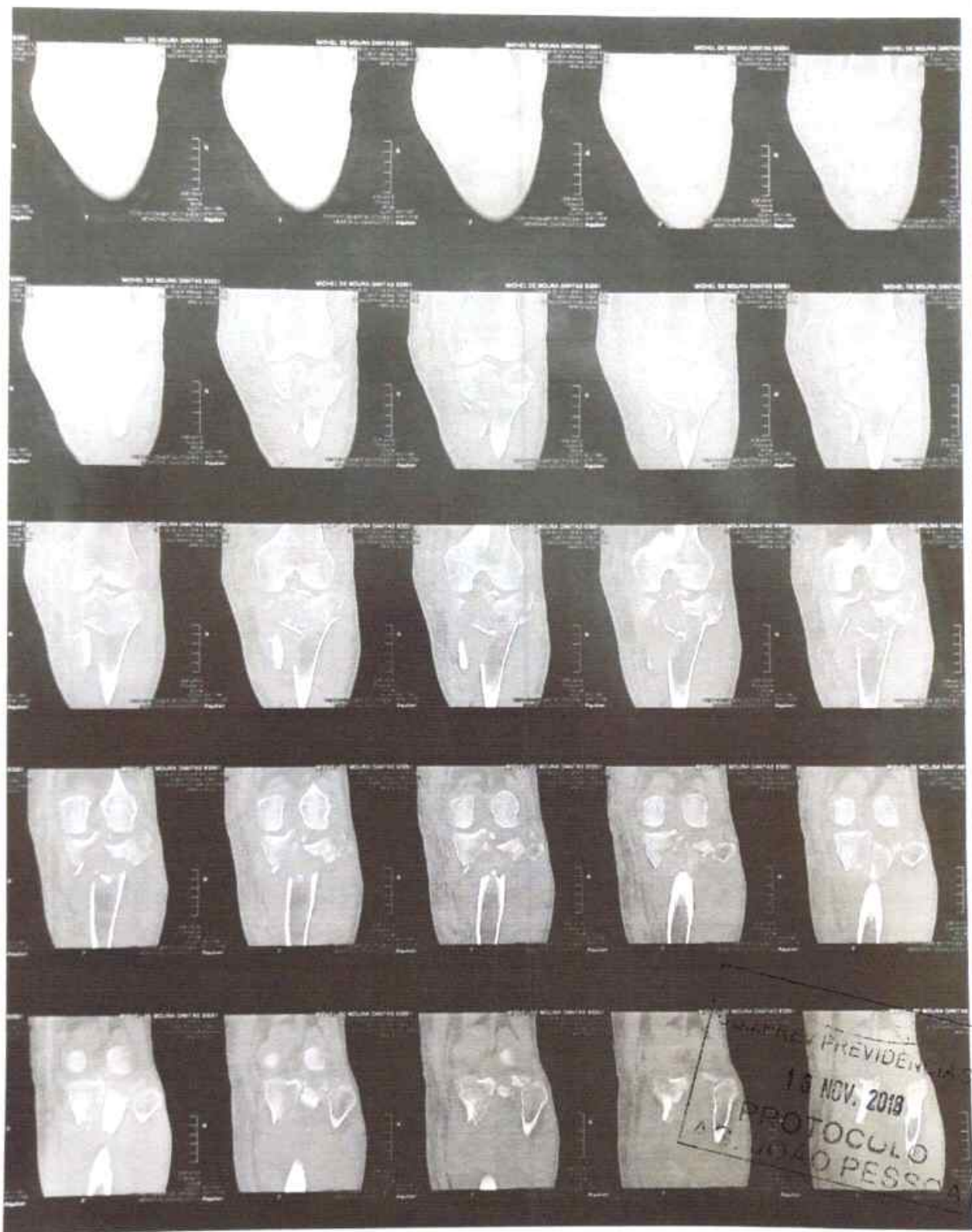




Dr. R. BARBOSA, 202 TORRE CEP 56.040-451 FONE (81) 3512-7084 30221001 JOÃO PESSOA - PB

Scanned by CamScanner





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

Scanned by CamScanner

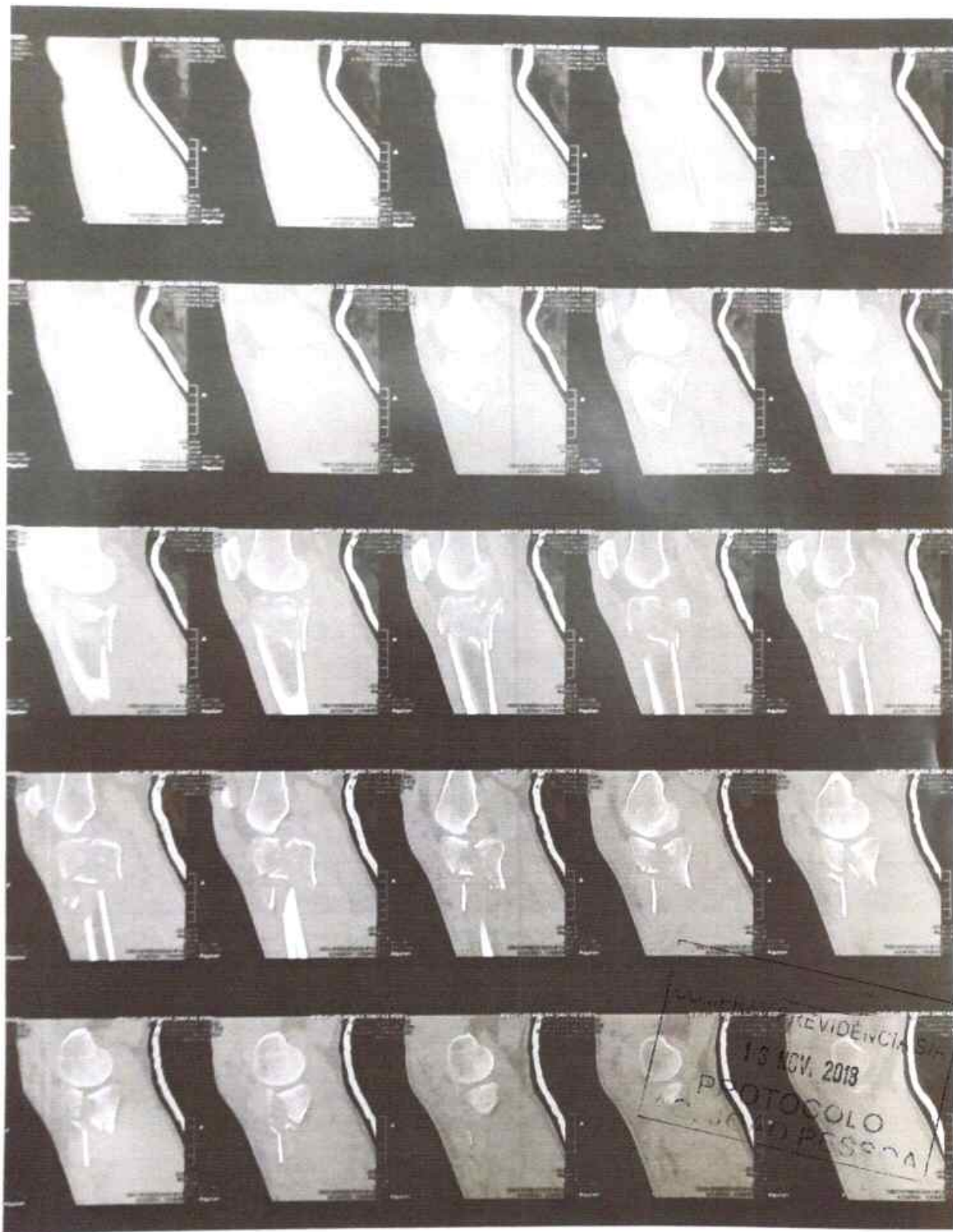




AV. RUI BARBOSA, 202 - TORRE - CEP: 58.040-491 - FONE: (83) 3513.7084 / 3022.7001 - JOÃO PESSOA - PB

Scanned by CamScanner





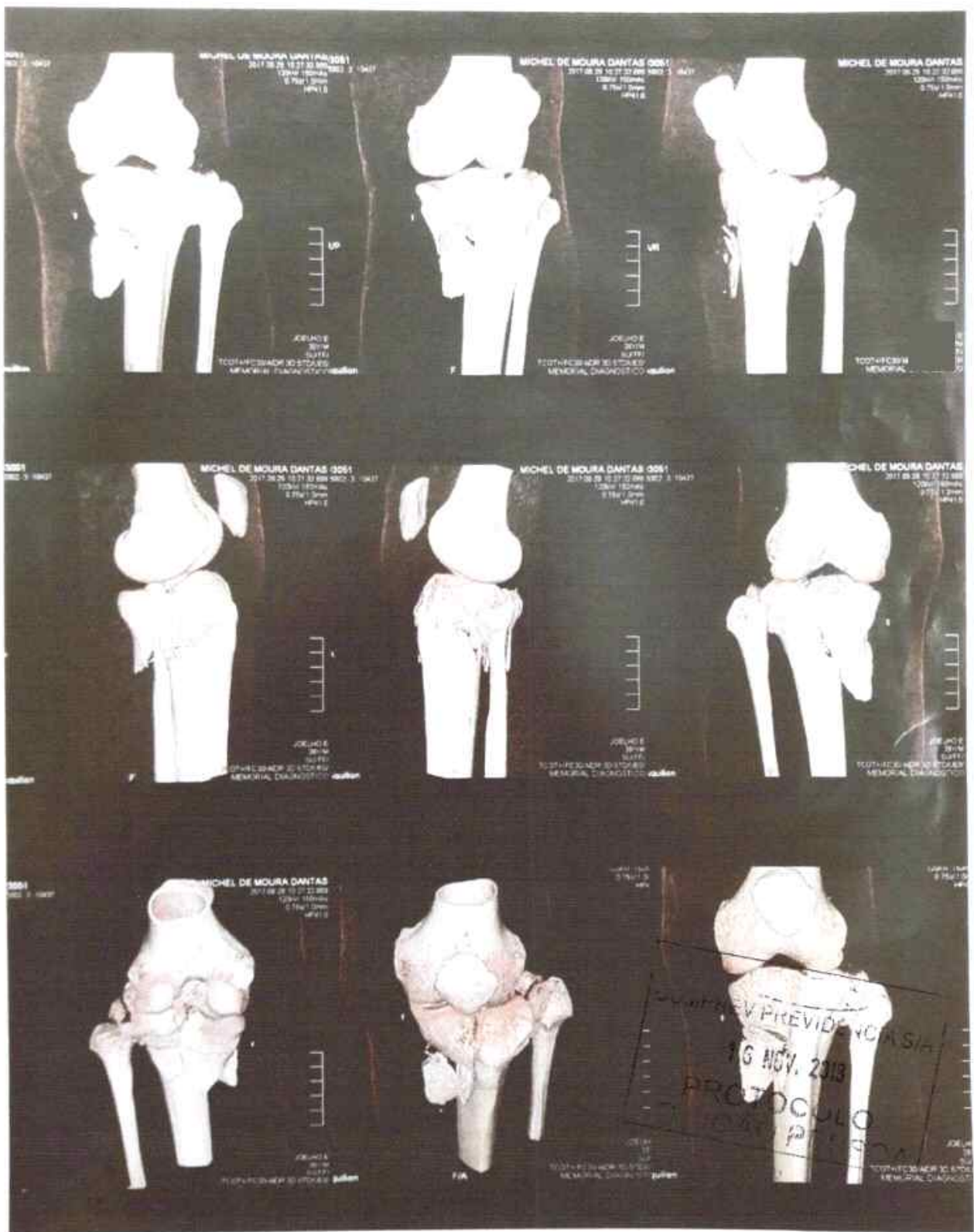
AV RUI BARBOSA, 202 - TORRE - CEP: 58.040-491 - FONE: (83) 3513.7084 / 3022.7001 - JOÃO PESSOA - PB

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: MICHEL DE MOURA DANTAS - 29/08/2019 15:14:12
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082915141198500000023211178>
Número do documento: 19082915141198500000023211178

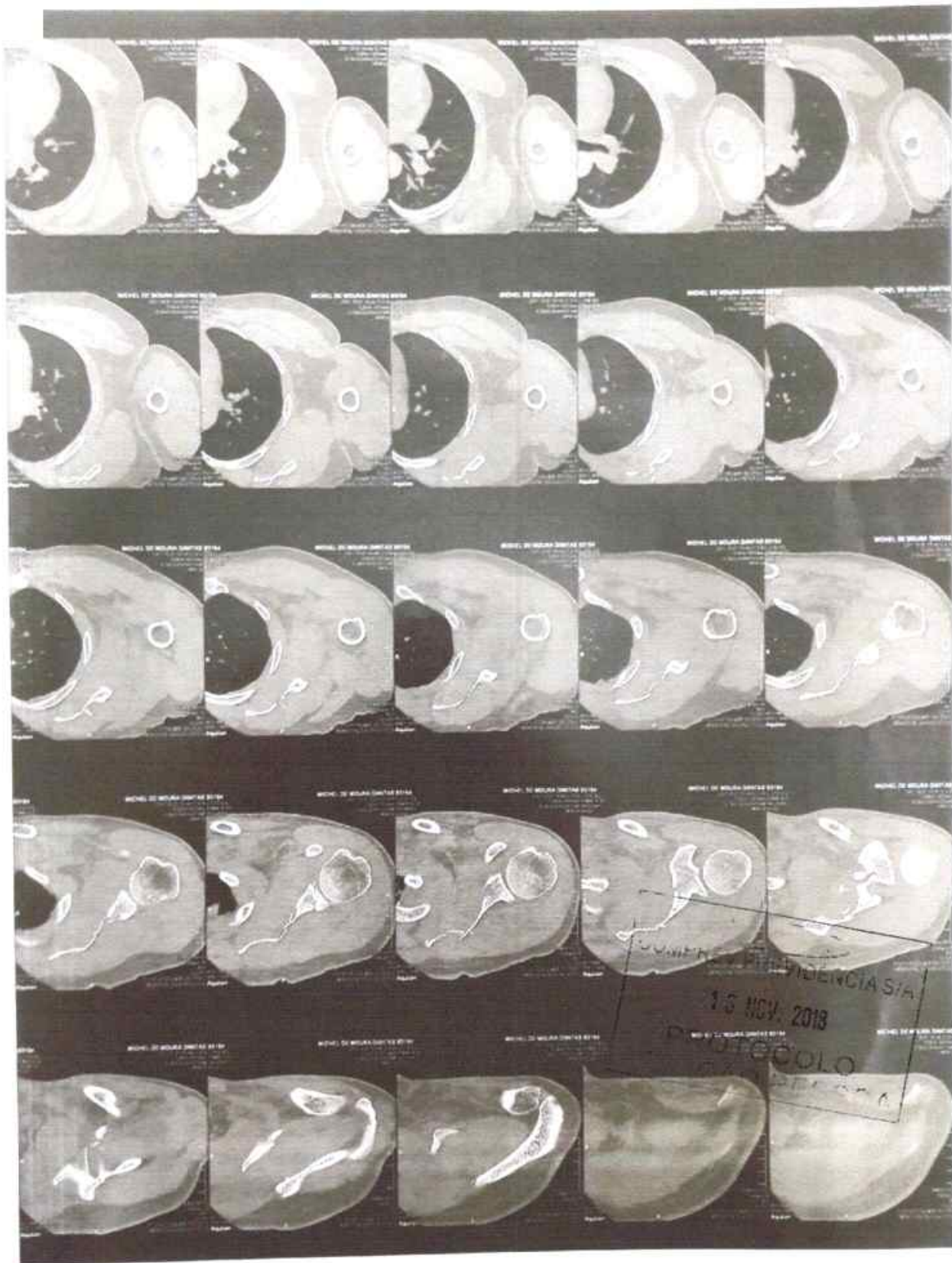
Num. 23961506 - Pág. 9



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

Scanned by CamScanner

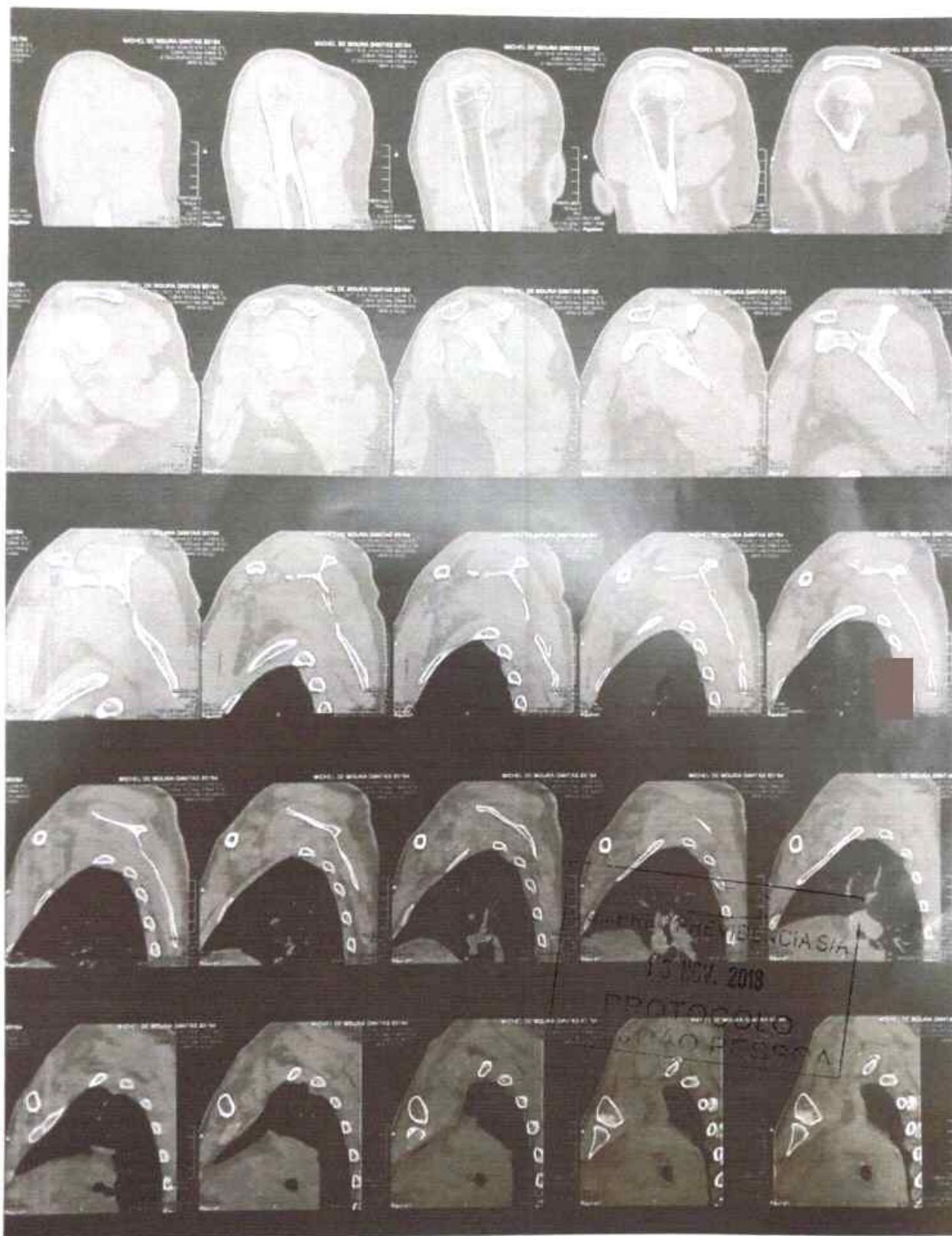




AV. RUI BARBOSA, 202 - TORRE - CEP: 58.040-491 - FONE: (83) 3513.7084 / 3022.7001 - JOÃO PESSOA, PB

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 - 29/08/2019 15:14:12
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082915141198500000023211178>
 Número do documento: 19082915141198500000023211178

Num. 23961506 - Pág. 13



MEMORIAL FOTOGRAFICO

MICHEL DE MOURA DANTAS
13/10/19
11/08/2019
14:14:12

MEMORIAL FOTOGRAFICO
13/10/19
11/08/2019
14:14:12



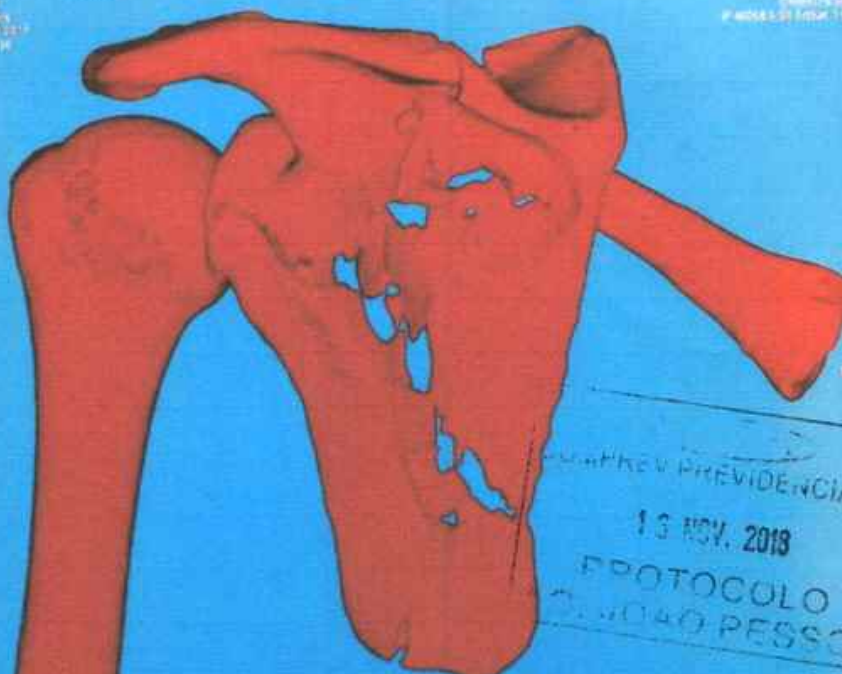
OMBRO ESQ

13/10/19
11/08/2019
14:14:12

13/10/19
11/08/2019
14:14:12

MICHEL DE MOURA DANTAS
13/10/19
11/08/2019
14:14:12

MEMORIAL FOTOGRAFICO
13/10/19
11/08/2019
14:14:12



OMBRO ESQ P

PREVIDENCIA
13 NOV. 2018
PROTOCOLO
JOAO PESSOA

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

Scanned by CamScanner



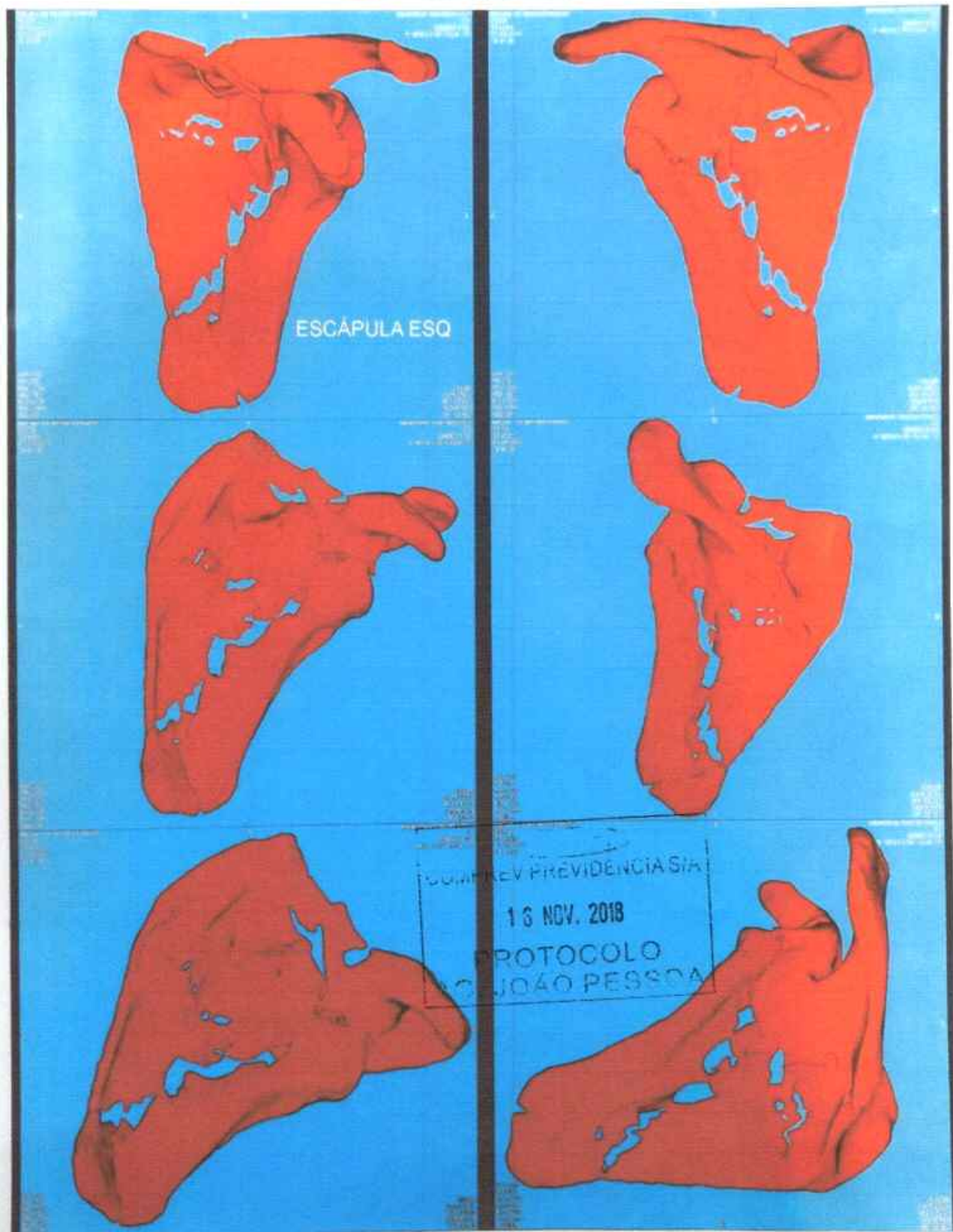
Assinado eletronicamente por: MICHEL DE MOURA DANTAS - 29/08/2019 15:14:12

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082915141198500000023211178>

Número do documento: 19082915141198500000023211178



MEMORIAL
DIAGNOSTICO



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

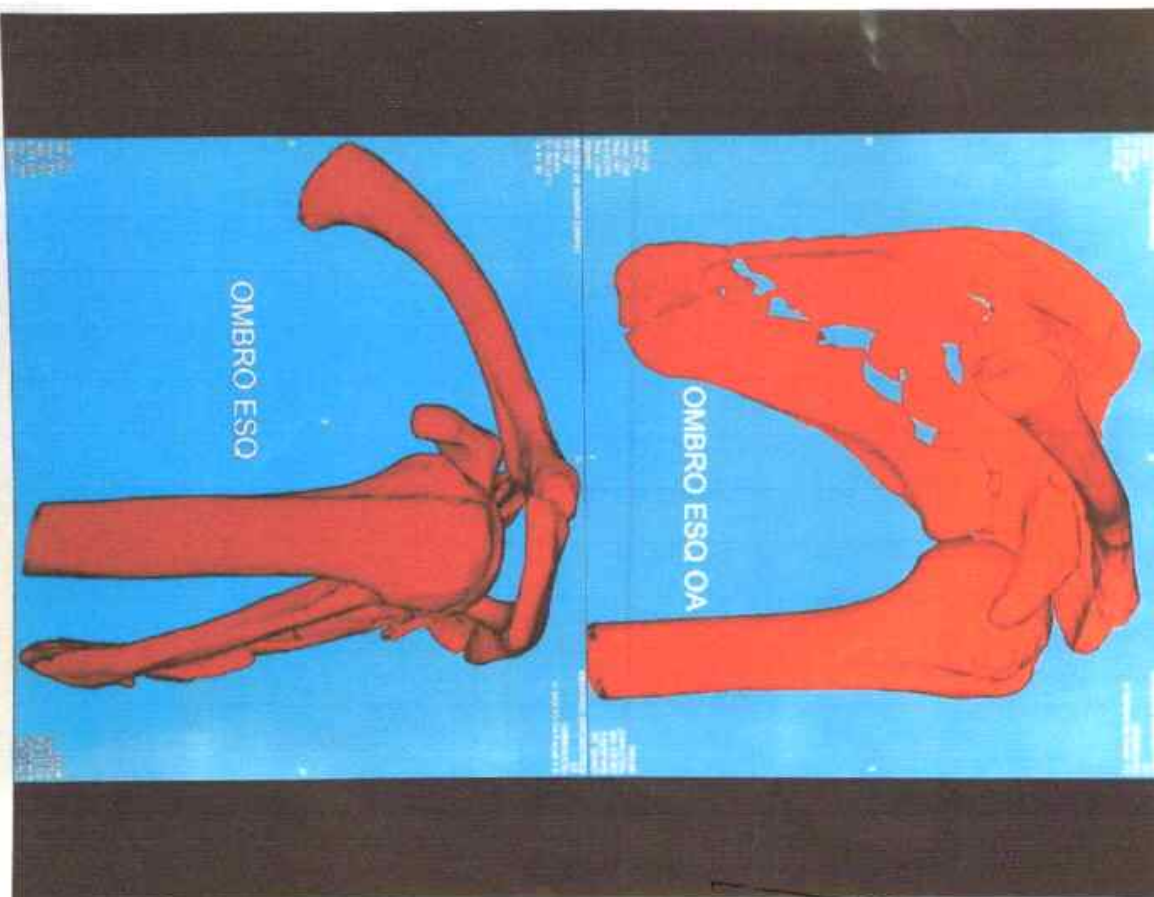
Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: MICHEL DE MOURA DANTAS - 29/08/2019 15:14:12
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082915141198500000023211178>
Número do documento: 19082915141198500000023211178

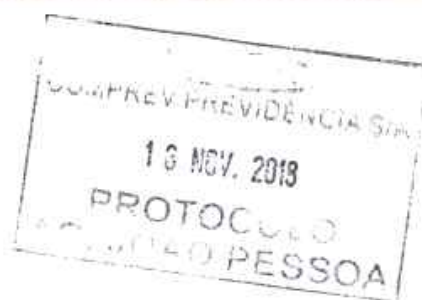
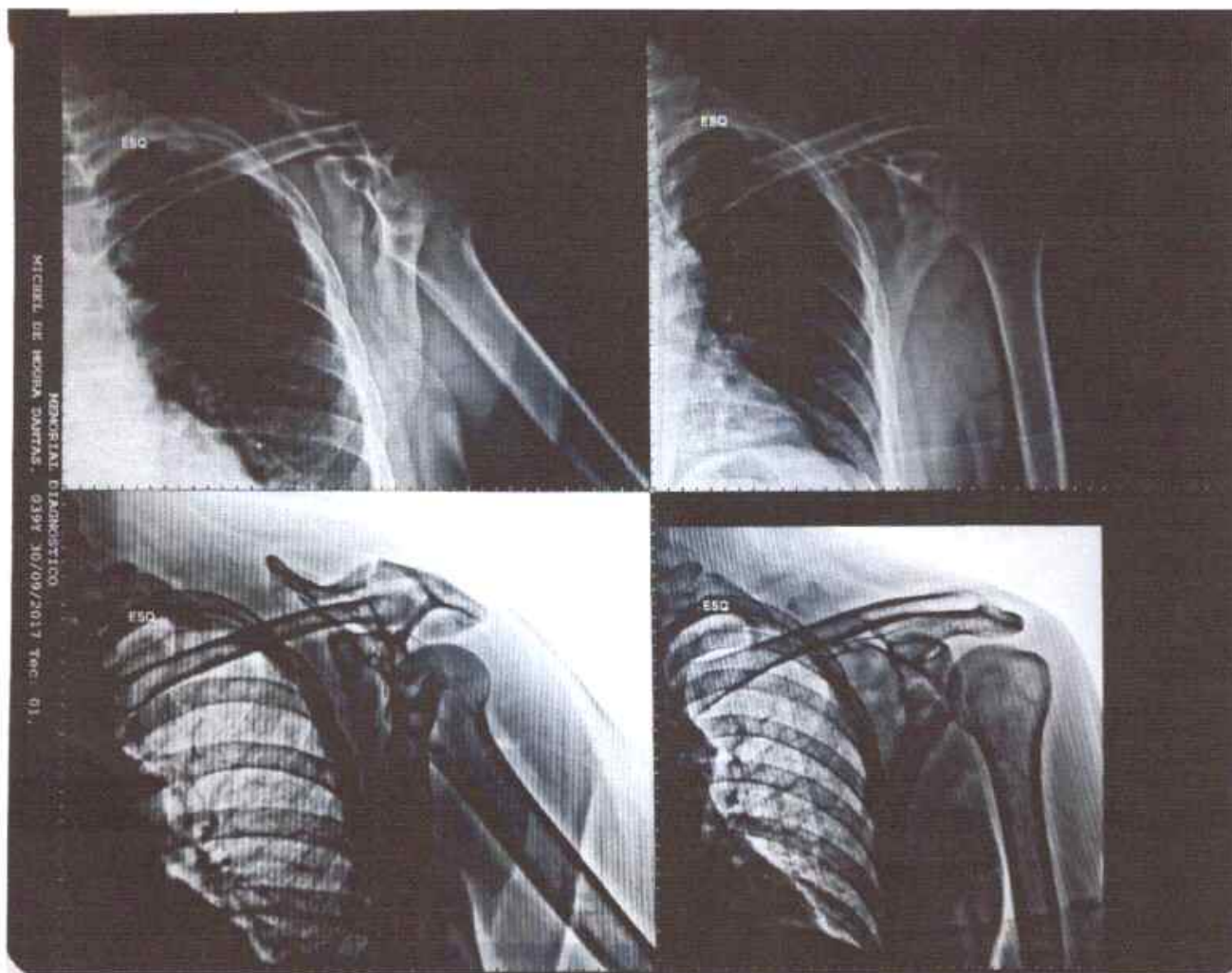
Num. 23961506 - Pág. 15

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



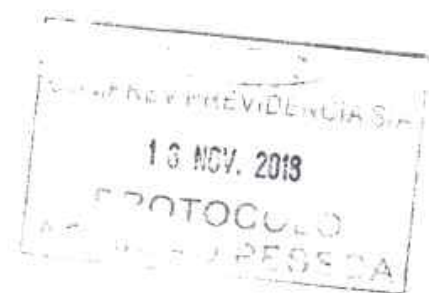
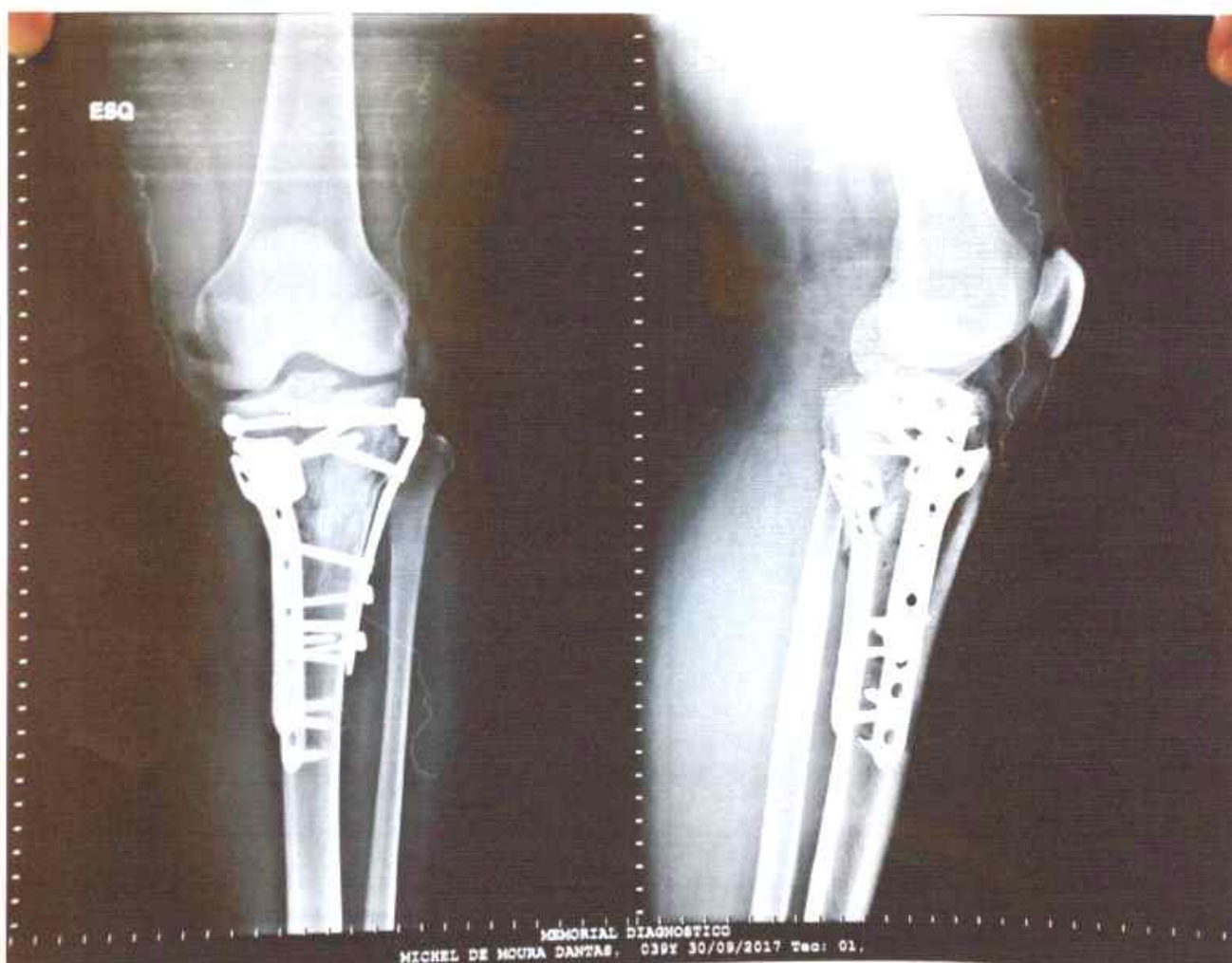
Scanned by CamScanner





Scanned by CamScanner





Scanned by CamScanner





Tribunal de Justiça da Paraíba
Processo Judicial Eletrônico - 1º Grau
Comprovante de protocolo

Processo

Nº do processo: **0866528-73.2018.8.15.2001**
Argão julgador: **9ª Vara Cível da Capital**
Jurisdição: **João Pessoa - Fórum Cível**
Classe: **PROCEDIMENTO COMUM (7)**
Assunto principal: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Valor da causa: **R\$ 13.500,00**
Partes: **MICHEL DE MOURA DANTAS (022.632.494-00)**
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A (09.248.608/0001-04)

Audiência

Documentos do processo	Tipo	Tamanho (KB)
PROT. DE ENTREGA DE DOCUMENTOS 03.pdf	Outros Documentos	1010,42
PAGAMENTO ADMINISTRATIVO.pdf	Outros Documentos	200,91
CARTAS - SEGURADORA LÍDER.pdf	Outros Documentos	288,89
03 COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA.pdf	Outros Documentos	210,31
DESPESAS MEDICAS II.pdf	Outros Documentos	1055,15
PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS.pdf	Outros Documentos	986,91
PROT. DE ENTREGA DE DOCUMENTOS 02.pdf	Outros Documentos	751,27
01 PETIÇÃO INICIAL.pdf	Outros Documentos	324,82
PROT. DE ENTREGA DE DOCUMENTOS 04.pdf	Outros Documentos	188,08
PROT. DE ENTREGA DE DOCUMENTOS 01.pdf	Outros Documentos	576,39
Petição Inicial	Petição Inicial	0,10
CNPJ DA SEGURADORA LIDER.pdf	Outros Documentos	94,96
DESPESAS MEDICAS I.pdf	Outros Documentos	1343,70
02 DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA.pdf	Outros Documentos	120,80

Assuntos

DIREITO CIVIL / RESPONSABILIDADE CIVIL / INDENIZAÇÃO POR DANO MATERIAL / ACIDENTE DE TRÂNSITO **Lei 10406/02**

AUTOR

MICHEL DE MOURA DANTAS (Advogado)
MICHEL DE MOURA DANTAS

RÉU

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Complemento	Valor
2	


Distribuído em: **30/11/2018 16:26**

Protocolado por: **MICHEL DE MOURA DANTAS**





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:

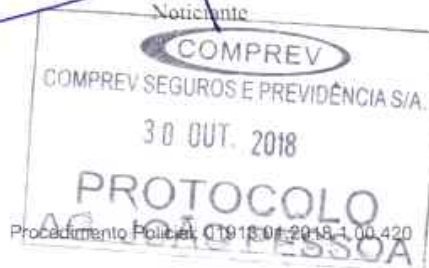
Que conduzia a MOTOCICLETA HONDA/BIZ 125 ES, PRETA, 2011/2011, PLACA NQK5824/PB, CHASSI 9C2JC4820BR077073, registrada em nome de Suelen Kivia da Silva Ferreira, pela faixa esquerda da Rua Estevão Gerson Carneiro da Cunha, quando teve sua passagem interceptada por outra MOTO NÃO IDENTIFICADA, a qual transitava 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 TOLÊDO, 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.

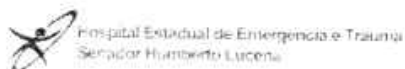
Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, exceção a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 09 de outubro de 2018.


FABIANA DE LIMA BEZERRA
Agente de Investigação


MICHEL DE MOURA DANTAS
Noticiante





AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1030692



Identificação do paciente

ID 1214749	Nome MICHEL DE MOURA DANTAS	Sexo Masculino
Data de nascimento 27/05/1978	Idade 39 anos 4 meses 1 dia	Estado civil Prontuario
Mãe NORMANDA BARBOSA DE MOURA	Pai MARIANO DANTAS	
Escolaridade	Responsável (Parentesco) O MESMO - O MESMO(A)	
DDD Móvel 83	Fone Móvel 988734828	DDD Fixo Fone Fixo
Tipo documento	Numero documento	Nº Cns
Local de procedência JARDIM CIDADE UNIVERSITARIA	Tipo BAIRRO	UF PB
Email	Naturalidade SÃO PAULO	CBO/R

Endereço

CEP 58052150	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro JOÃO BATISTA CARVALHO MOURA
Número 540	Complemento	Bairro JARDIM CIDADE UNIVERSITARIA	

Admissão

Data e Hora 28/09/2017 19:02:25	Numero da pulseira 1000006307539	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica	
Classificação de risco	Origem do paciente RUA	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente MOTO X MOTO

Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Plano de saúde Não	Via de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte SAMU	Quem transportou		

Sinais Vitais

PA _____ X _____ mmHg	Pulso	Temperatura
--------------------------	-------	-------------

Exames complementares

Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
-----------	-----------	----------	-------	-----------	--------	--------------------

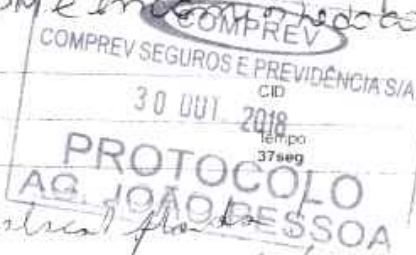
Dados clínicos

28/09/17 Paciente deu entrada neste setor vítima de acidente de moto, trazido pelo SAMU, se encontra consciente e orientado. Inprimos ferimento de Saida, medicação CPM e medicação de Saida.

Diagnóstico

Atendido por
FATIMA EUZELIA RODRIGUES MARCAL

Imprimir



Paciente não se encontra ferido



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 Irleneu Joffily Número: 254 Complemento: CASA
Bairro: Joaquim Cidade: JOÃO PESSOA Estado: PB CEP: 58011-110
E-mail: UMICHEL.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)
Assinatura do Representante Legal (se houver) Assinatura do Procurador (se houver)
TESTEMUNHAS
1ª | Nome: _____
CPF: _____
Assinatura
2ª | Nome: _____
CPF: _____
Assinatura

(*) 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 fé. 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 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

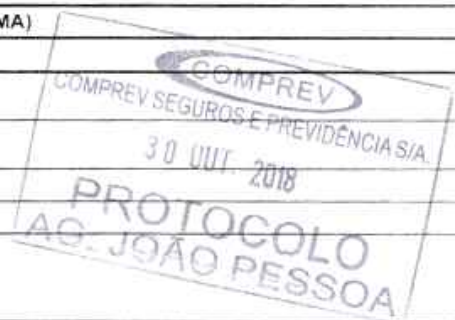
RADIOGRAFIA DE COXA ESQUERDA, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: TRAUMA)
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA ESQUERDA (AP + LATERAL + AXIAL), (INDICAÇÕES CLÍNICAS: TRAUMA)
RADIOGRAFIA DE PERNA ESQUERDA, (INDICAÇÕES CLÍNICAS: TRAUMA)
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA / OMBRO ESQUERDO (TRES POSICOES), (INDICAÇÕES CLÍNICAS: TRAUMA)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





Assinatura e Carimbo do Profissional



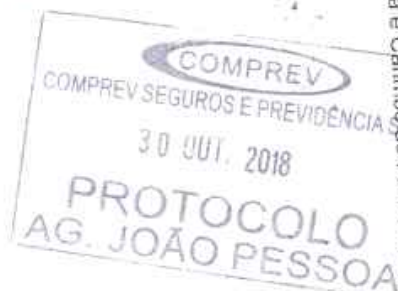
RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOÃO PESSOA - PB - 58031090
PRESCRIÇÃO MÉDICA

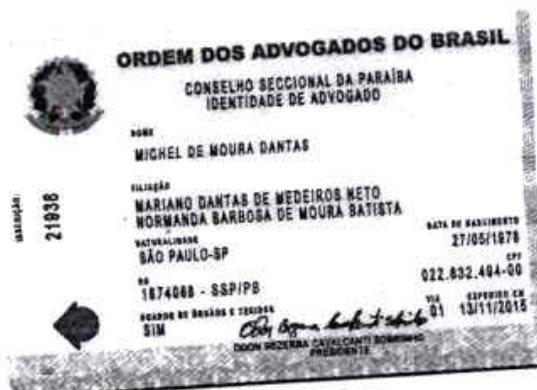
João	Setor		Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº	Data Prescrição
MICHEL DE MOURA DANTAS			27/05/1978	39	MASCULINO	1030692		28/09/2017 19:18:16
Ativo do Atendimento					Posto de Trabalho	Leito		Prescrição válida a
ACIDENTE DE MOTOCICLETA								28/09/2017 19:18:16
MEDICAMENTOS PRESCRITOS								
Nome do medicamento	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	
DETRAN - PB CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO Nº 013152813901 0033526292-9 00/00000000 2017		MINISTÉRIO DAS CIDADES Nº 013152813901 0033526292-9 00/00000000 2017	
SUELEN KIVIA DA SILVA PEREIRA 0582667466 9C2JC4820BR077073 0582667466 9C2JC4820BR077073		0582667466 9C2JC4820BR077073 0582667466 9C2JC4820BR077073	
HONDA/BIZ 125 ES 2 P/124 /CI COTA UNICA 00/00/0000 00/00/0000 00/00/0000		HONDA/BIZ 125 ES 2 P/124 /CI COTA UNICA 00/00/0000 00/00/0000 00/00/0000	
JOAO PESSOA 32280 05/05/2017 67478		JOAO PESSOA 32280 05/05/2017 67478	
A.F. BV FINANCEIRA S.A. 0033526292-9 00/00000000 2017 0033526292-9 00/00000000 2017		A.F. BV FINANCEIRA S.A. 0033526292-9 00/00000000 2017 0033526292-9 00/00000000 2017	
SEGURADORA LIDER - DPVAT 67478-1006086-20170505		SEGURADORA LIDER - DPVAT 67478-1006086-20170505	

COMPREV
 COMPREV SEGUROS E PREVIDENCIA 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.

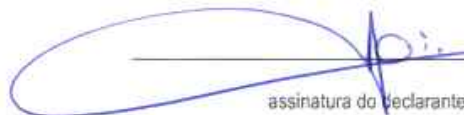
Dou, assim, plena, rasa, geral e irrevogável quitação ao proprietário(a) do veículo no que diz respeito ao pagamento das despesas médicas e suplementares (DAMS) relativas ao tratamento recebido no mencionado hospital.

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

CÓPIA DE COMPROVANTE DE PAGAMENTO
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

Conta: 17860-6

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.

- 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.

- 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.

- 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.

- 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.

- 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.

- 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.

- 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.

- 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.

- 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.

- 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.

- 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.

- 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.

- 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.

- 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.

Economias		Responsável	
Indicador	Pontos		
(1)	(2)		
Situação Água		Situação Esgoto	
LIGADO		LIGADO	
145 - PROXIMA LEITURA		10/10/2018	
120 - PORT. 05/2017 - R\$		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	30,13

26 B 1 nov 12/09/18
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"

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





Poder Judiciário da Paraíba
8ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

0850643-82.2019.8.15.2001 [SEGURO]
PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

CERTIDÃO

Certifico que passo a fazer **CONCLUSÃO** dos presentes autos ao MM Juiz de Direito da 2ª Vara Cível da Comarca da Capital.

Dou fé.

João Pessoa-PB, em 30 de agosto de 2019

SÉRGIO RICARDO COELHO MILANÊS

Analista/Técnico Judiciário



ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
2ª Vara Cível da Capital

PROCESSO Nº 0850643-82.2019.8.15.2001

A parte autora requereu a gratuidade de justiça.

Nos termos do § 2º do art. 99 do NCPC, intime a parte promovente para, no prazo de dez dias, juntar aos autos documentos que comprovem a necessidade do benefício processual (contracheque, declaração de imposto de renda etc.), bem como, que junte aos autos uma guia com os cálculos das custas obtida no site do TJPB, para fim de análise comparativa da sua renda auferida com o valor das custas processuais.

João Pessoa, 30 de agosto de 2019.

Juiz(a) de Direito
2ª VARA CÍVEL DA CAPITAL



ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
2ª Vara Cível da Capital

PROCESSO Nº 0850643-82.2019.8.15.2001

A parte autora requereu a gratuidade de justiça.

Nos termos do § 2º do art. 99 do NCPC, intime a parte promovente para, no prazo de dez dias, juntar aos autos documentos que comprovem a necessidade do benefício processual (contracheque, declaração de imposto de renda etc.), bem como, que junte aos autos uma guia com os cálculos das custas obtida no site do TJPB, para fim de análise comparativa da sua renda auferida com o valor das custas processuais.

João Pessoa, 30 de agosto de 2019.

Juiz(a) de Direito
2ª VARA CÍVEL DA CAPITAL



SEGUE ANEXO CUMPRIMENTO DE DESPACHO.



AO EXCELENTÍSSIMO JUIZO DA 2ª VARA CÍVEL DA CAPITAL

PROCESSO Nº 0850643-82.2019.8.15.2001

MICHEL DE MOURA DANTAS, advogando em causa própria, e já bastante qualificado aos autos, vem a presença de vossa excelência dar

CUMPRIMENTO AO DESPACHO

De ID 23990354.

E segue anexada a declaração do imposto de renda, bem como a guia das custas processuais.

Diante do exposto, achando ter sido cumprida as exigências do despacho aguarda o deferimento da gratuidade processual.

Nestes termos pede

E aguarda deferimento.

João Pessoa, 12 de setembro de 2019

MICHEL DE MOURA DANTAS
OAB 21.938/PB

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



Sr(a) MICHEL DE MOURA DANTAS, inscrito no CPF sob o nº 022.632.494-00.
O NÚMERO DO RECIBO de sua declaração apresentada em 29/04/2018, às 12:21:55, é:

21.35.87.09.61 - 02

Este número é de uso pessoal e NÃO deve ser fornecido a terceiros. Ele é obrigatório para:

- retificar esta declaração;
- gerar um código de acesso para obter informações e realizar serviços disponíveis na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, tais como:
 - Declaração IRPF – Extrato:
 - informação da situação do processamento;
 - apresentação de eventuais pendências e orientações sobre como resolvê-las;
 - alteração ou cancelamento de débito automático das quotas;
 - exibição de quotas do imposto em atraso e emissões dos Documentos de Arrecadação de Receitas Federais (Darf) atualizados
 - Situação Fiscal:
 - Informação de eventuais pendências, inclusive as relativas à Dívida Ativa da União, e orientação sobre como regularizá-las.

Atenção: Guarde este número para informá-lo na declaração do exercício de 2019, no campo "número do recibo da declaração do ano anterior".

Informações sobre a Impressão do Darf

O programa da Declaração de Ajuste Anual do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física permite a impressão do Darf para pagamento de todas as quotas, inclusive as em atraso. O Darf será impresso acrescido de juros equivalentes à taxa referencial do Sistema Especial de Liquidação e Custódia (Selic), para títulos federais, acumulada mensalmente, calculados a partir de 01/05/2018 até o mês anterior ao do pagamento e de 1% no mês do pagamento.

Se o pagamento da quota for efetuado após o seu vencimento, incidirá multa de mora de 0,33% ao dia, observado o limite máximo de 20%.

Para impressão do Darf o contribuinte deve utilizar a opção **Declaração / Imprimir / Darf do IRPF** e selecionar a quota para impressão.

No caso de quotas decorrentes de declarações retificadoras que ocorra mudança de imposto a pagar, para impressão de Darf acesse o Portal e-CAC na página do site da RFB na Internet, no endereço <rfb.gov.br>. Em seguida, clique em "**Declarações e Demonstrativos**", selecione a opção "**Extrato do Processamento da DIRPF**". Na lista das declarações encontradas clique no ícone "**Débitos**" para consultar o "**Demonstrativo de Débitos da Declaração**". Após visualizar o quantitativo de quotas e a situação de cada uma delas, clique no ícone "**Impressão**" para emitir o Darf do mês desejado.



RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL - OPÇÃO PELAS DEDUÇÕES LEGAIS
DECLARAÇÃO ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

CPF do declarante 022.632.494-00	Nome do declarante MICHEL DE MOURA DANTAS	Telefone (83) 30230087
Endereço RUA JARDIM CIDADE UNIVERSITARIA	Número 540	Complemento ED. MAZANNO AP 402
Bairro/Distrito JARDIM CID. UNIVER	CEP 58052-150	Município JOAO PESSOA
		UF PB

(Valores em Reais)

TOTAL RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS

27.173,50

IMPOSTO DEVIDO

0,00

IMPOSTO A RESTITUIR

0,00

SALDO DO IMPOSTO A PAGAR

0,00

IMPOSTO A PAGAR

GANHO DE CAPITAL - MOEDA EM ESPÉCIE

0,00

Declaração recebida via Internet JV
pelo Agente Receptor SERPRO
em 29/04/2018 às 12:21:55
3300812550

3300812550

Página 1 de 2



NOME: MICHEL DE MOURA DANTAS

CPF: 022.632.494-00

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

EXERCÍCIO 2018

ANO-CALENDÁRIO 2017

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Nome:	MICHEL DE MOURA DANTAS	CPF:	022.632.494-00
Data de Nascimento:	27/05/1978	Título Eleitoral:	025287361228
Possui cônjuge ou companheiro(a)?	Sim	CPF do cônjuge ou companheiro(a):	055.826.674-66
Houve mudança de endereço?	Não		
Um dos declarantes é pessoa com doença grave ou portadora de deficiência física ou mental?	Não		
Endereço:	Rua JARDIM CIDADE UNIVERSITARIA	Número:	540
Complemento:	ED. MAZANNO AP 402	Bairro/Distrito:	JARDIM CID. UNIVER
Município:	João Pessoa	UF:	PB
		DDD/Telefone:	(83) 3023-0087
CEP:	58052-150	DDD/Celular:	(83) 99873-4884
E-mail:	MICHEL.MOURAADV@GMAIL.COM		
Natureza da Ocupação:	11 - Profissional liberal ou autônomo sem vínculo de emprego		
Ocupação Principal:	241 Advogado		
Registro profissional:	21938PB		
Tipo de declaração:	Declaração de Ajuste Anual Original		
Nº do recibo da última declaração entregue do exercício de 2017:	141392534444		

DEPENDENTES

CÓDIGO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	CPF
21	VINICIUS SOARES DE MOURA DANTAS	19/08/2002	058.377.434-21
21	MARIA CLARA FERREIRA DE MOURA DANTAS	22/12/2016	141.881.274-90
TOTAL DE DEDUÇÃO COM DEPENDENTES			4.550,16

ALIMENTANDOS

Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR

Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELOS DEPENDENTES

Sem informações



NOME: MICHEL DE MOURA DANTAS

CPF: 022.632.494-00

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

EXERCÍCIO 2018

ANO-CALENDÁRIO 2017

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA FÍSICA E DO EXTERIOR PELO TITULAR

(Valores em Reais)

NIT/PIS/PASEP: 126.22120.44-5

RENDIMENTOS

	TRABALHO NÃO ASSALARIADO	ALUGUÉIS	OUTROS	EXTERIOR
Jan	0,00	0,00	0,00	0,00
Fev	0,00	0,00	0,00	0,00
Mar	2.000,00	0,00	0,00	0,00
Abr	2.000,00	0,00	0,00	0,00
Mai	0,00	0,00	0,00	0,00
Jun	300,00	0,00	0,00	0,00
Jul	7.189,20	0,00	0,00	0,00
Ago	2.700,00	0,00	0,00	0,00
Set	3.450,00	0,00	0,00	0,00
Out	1.950,00	0,00	0,00	0,00
Nov	5.434,30	0,00	0,00	0,00
Dez	2.150,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	27.173,50	0,00	0,00	0,00

DEDUÇÕES

CARNÊ-LEÃO

	PREVIDÊNCIA OFICIAL	DEPENDENTES	PENSÃO ALIMENTÍCIA	LIVRO CAIXA	DARF PAGO COD. 0190
Jan	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Fev	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Mar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Abr	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Mai	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Jun	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Jul	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ago	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Set	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Out	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Nov	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Dez	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA FÍSICA E DO EXTERIOR PELOS DEPENDENTES

Sem informações

RENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS

Sem informações

RENDIMENTOS SUJEITOS À TRIBUTAÇÃO EXCLUSIVA / DEFINITIVA

Sem informações



NOME: MICHEL DE MOURA DANTAS

CPF: 022.632.494-00

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

EXERCÍCIO 2018 ANO-CALENDÁRIO 2017

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR (IMPOSTO COM EXIGIBILIDADE SUSPENSA)

Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELOS DEPENDENTES (IMPOSTO COM EXIGIBILIDADE SUSPENSA)

Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS DE PESSOA JURÍDICA RECEBIDOS ACUMULADAMENTE PELO TITULAR

Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS DE PESSOA JURÍDICA RECEBIDOS ACUMULADAMENTE PELOS DEPENDENTES

Sem informações

IMPOSTO PAGO / RETIDO

Sem informações

PAGAMENTOS EFETUADOS

(Valores em Reais)

CÓD.	NOME DO BENEFICIÁRIO	CPF/CNPJ do Beneficiário	NIT EMPREGADO DOMÉSTICO	VALOR PAGO	PARC. NÃO DEDUTÍVEL
------	----------------------	--------------------------	-------------------------------	------------	------------------------

Titular

26	FUNASA SAUDE CAIXA ASSISTENCIA EMPREGADOS DA SAELPA	02.618.303/0001-06		2.655,72	0,00
----	--	--------------------	--	----------	------

Dependente: MARIA CLARA FERREIRA DE MOURA DANTAS

26	FUNASA SAUDE CAIXA ASSISTENCIA EMPREGADOS DA SAELPA	02.618.303/0001-06		1.739,95	0,00
----	--	--------------------	--	----------	------

Dependente: VINICIUS SOARES DE MOURA DANTAS

26	FUNASA SAUDE CAIXA ASSISTENCIA EMPREGADOS DA SAELPA	02.618.303/0001-06		1.538,08	0,00
----	--	--------------------	--	----------	------

01	INSTITUTO DE EDUCAÇÃO CORAÇÃO DE MARIA	41.123.720/0001-21		5.870,00	0,00
----	---	--------------------	--	----------	------

DOAÇÕES EFETUADAS

Sem informações

DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS

(Valores em Reais)

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	SITUAÇÃO EM	
		31/12/2016	31/12/2017
11	UM APARTAMENTO SITUADO NA RUA JOAO BATISTA DE C. MOURA, 540, APARTAMENTO 402 NO BAIRRO CIDADE UNIVERSITARIA - CEP: 58052- 150 - JOAO PESSOA - PB 105 - Brasil Inscrição Municipal (IPTU):	140.000,00	140.000,00



NOME: MICHEL DE MOURA DANTAS

CPF: 022.632.494-00

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

EXERCÍCIO 2018 ANO-CALENDÁRIO 2017

DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS

(Valores em Reais)

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	SITUAÇÃO EM	
		31/12/2016	31/12/2017
	Logradouro: Comp.: Município: Área Total: 0,0 Registrado no Cartório:	Nº: Bairro: UF: CEP: Data de Aquisição: / / Registro:	
21	UM AUTOMOVELO POLO SEDAN FAB.ANO 2011.2011 105 - Brasil RENAVAM:	21.000,00	21.000,00

TOTAL	161.000,00	161.000,00
-------	------------	------------

DÍVIDAS E ÔNUS REAIS

(Valores em Reais)

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	SITUAÇÃO EM 31/12/2016	SITUAÇÃO EM 31/12/2017	VALOR PAGO EM 2017
11	CAIXA ECONOMICA (FINANCIAMENTO HABITACIONAL)	117.311,16	113.859,93	12.564,80
TOTAL		117.311,16	113.859,93	12.564,80

ESPÓLIO

Sem informações

DOAÇÕES A PARTIDOS POLÍTICOS

Sem informações

DOAÇÕES DIRETAMENTE NA DECLARAÇÃO - ECA

Sem informações



NOME: MICHEL DE MOURA DANTAS**CPF: 022.632.494-00****DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL****IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA****EXERCÍCIO 2018 ANO-CALENDÁRIO 2017****RESUMO****TRIBUTAÇÃO UTILIZANDO AS DEDUÇÕES LEGAIS****RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS**

Recebidos de Pessoa Jurídica pelo titular	0,00
Recebidos de Pessoa Jurídica pelos dependentes	0,00
Recebidos de Pessoa Física/Exterior pelo titular	27.173,50
Recebidos de Pessoa Física/Exterior pelos dependentes	0,00
Recebidos acumuladamente pelo titular	0,00
Recebidos acumuladamente pelos dependentes	0,00
Resultado tributável da Atividade Rural	0,00
TOTAL	27.173,50

DEDUÇÕES

Contribuição à previdência oficial e à previdência complementar pública (até o limite do patrocinador)	0,00
Contribuição à previdência oficial (Rendimentos recebidos acumuladamente)	0,00
Contribuição à previdência complementar, pública (acima do limite do patrocinador) ou privada, e Fapi	0,00
Dependentes	4.550,16
Despesas com instrução	3.561,50
Despesas médicas	5.933,75
Pensão alimentícia judicial	0,00
Pensão alimentícia por escritura pública	0,00
Pensão alimentícia judicial (Rendimentos recebidos acumuladamente)	0,00
Livro caixa	0,00
TOTAL	14.045,41

IMPOSTO DEVIDO

Base de cálculo do imposto	13.128,09
Imposto devido	0,00
Dedução de incentivo	0,00
Imposto devido I	0,00
Contribuição Prev. Empregador Doméstico	0,00
Imposto devido II	0,00
Imposto devido RRA	0,00
Alíquota efetiva (%)	0,00
Total do imposto devido	0,00

IMPOSTO A RESTITUIR**SALDO DE IMPOSTO A PAGAR** 0,00**PARCELAMENTO**

Valor da quota	0,00
Número de Quotas	0

IMPOSTO PAGO

Imposto retido na fonte do titular	0,00
Imp. retido na fonte dos dependentes	0,00
Carnê-Leão do titular	0,00
Carnê-Leão dos dependentes	0,00
Imposto complementar	0,00
Imposto pago no exterior	0,00
Imposto retido na fonte (Lei nº 11.033/2004)	0,00
Imposto retido RRA	0,00
Total do imposto pago	0,00

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

Débito automático: NÃO



NOME: MICHEL DE MOURA DANTAS
CPF: 022.632.494-00
DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA
EXERCÍCIO 2018 ANO-CALENDÁRIO 2017

EVOLUÇÃO PATRIMONIAL

Bens e direitos em 31/12/2016	161.000,00
Bens e direitos em 31/12/2017	161.000,00
Dívidas e ônus reais em 31/12/2016	117.311,16
Dívidas e ônus reais em 31/12/2017	113.859,93

OUTRAS INFORMAÇÕES

Rendimentos isentos e não tributáveis	0,00
Rendimentos sujeitos à tributação exclusiva/definitiva	0,00
Rendimentos tributáveis - imposto com exigibilidade suspensa	0,00
Depósitos judiciais do imposto	0,00
Imposto pago sobre Ganhos de Capital	0,00
Imposto pago Ganhos de Capital Moeda Estrangeira - Bens, direitos e Aplicações Financeiras	0,00
Total do imposto retido na fonte (Lei nº 11.033/2004), conforme dados informados pelo contribuinte	0,00
Imposto pago sobre Renda Variável	0,00
Doações a Partidos Políticos e Candidatos a Cargos Eletivos	0,00
Imposto a pagar sobre o Ganho de Capital - Moeda Estrangeira em Espécie	0,00
Imposto diferido dos Ganhos de Capital	0,00
Imposto devido sobre Ganhos de Capital	0,00
Imposto devido sobre ganhos líquidos em Renda Variável	0,00
Imposto devido sobre Ganhos de Capital Moeda Estrangeira - Bens, direitos e aplic. financeiras	0,00



SERVIÇOS PARA O SEU CONTRATO**EXTRATO DE IMPOSTO DE RENDA - HABITAÇÃO**

Nº do Contrato:	8.5555.3084.671-6	CPF:	022.632.494-00
Nome do Mutuário:	MICHEL DE MOURA DANTAS	Grupo:	0000.0
Agência:	1456-7	Complemento:	402
Endereço:	R ADOLPHO F SOARES FILHO, 540	Cidade / UF:	JOAO PESSOA - PB
Bairro:	CID UNIVERSIT	CEP:	58.052-170
UF:	PB	Ano Base:	2017
Exerc.:	2018	Ref.:	31/12/2017
CNPJ:	00.360.305/0001-04		

Lançamentos	
Amortização	4.252,38
Juros/Correção Monetária	7.722,72
FGHAB	277,88
Taxas + FCVS	311,82
Mora	0,00
Multa	0,00
Diferença Teórico/Pago	0,00
Total Pago (Ref. Pagto Prest. Mensais)	4.067,99
Total Pago pelo Mutuário	4.067,99
FGTS no Pagtº de Prestações	8.496,81
Total FGTS Utilizado no Exercício	8.496,81
Total Pago no Exercício (Mutuário)	12.564,80
Dívida em 31/12/2017	113.859,93
Saldo devedor em 31/12/2017	113.859,93
Encargos em atraso em 31/12/2017	0,00

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

De Olho na Qualidade Minha Casa Minha Vida - Atendimento ao Comprador:	0800 721 6268
SAC CAIXA:	0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala:	0800 726 2492
Ouvidoria:	0800 725 7474
Endereço:	SBS Quadra 4, Lotes 3/4, Asa Sul, Brasília/DF, CEP 70092-900
CNPJ:	00360305/0001-04

www.caixa.gov.br



SERVIÇOS PARA O SEU CONTRATO**DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO ANUAL DE DÉBITOS - ANO BASE 2017**

Nome: MICHEL DE MOURA DANTAS
CPF/CNPJ: 022.632.494-00
Contrato: 8.5555.3084.671-6

Declaramos para os devidos fins que os débitos abaixo discriminados, referentes ao contrato acima indentificado, relativos ao período de 01/01/2017 a 31/12/2017, foram quitados pelo devedor.

Nº Prestação	Data de Vencimento	Valor Pago
31	16/01/2017	R\$ 224,30
32	16/02/2017	R\$ 217,69
33	16/03/2017	R\$ 211,73
34	16/04/2017	R\$ 209,67
35	16/05/2017	R\$ 209,27
36	16/06/2017	R\$ 208,98
37	16/07/2017	R\$ 209,98
38	16/08/2017	R\$ 209,66
39	16/09/2017	R\$ 209,32
40	16/10/2017	R\$ 208,91
41	16/11/2017	R\$ 907,95
42	16/12/2017	R\$ 1.040,53

Em atendimento à lei 12.007/2009, esta declaração substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações dos faturamentos mensais dos débitos do ano a que se refere e dos anos anteriores.

A quitação se refere aos efetivos pagamentos feitos pelo consumidor, por isso, poderão ser cobrados os valores remanescentes apurados em decorrência de cassação de decisão judicial favorável ao consumidor, em sentença transitada em julgado após a presente data - 29/4/2018, ou valores decorrentes de ajustes necessários à correta evolução da dívida, tendo em vista a natureza específica dos contratos de financiamento habitacional.

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

De Olho na Qualidade Minha Casa Minha Vida - Atendimento ao Comprador: 0800 721 6268
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Endereço: SBS Quadra 4, Lotes 3/4, Asa Sul, Brasília/DF, CEP 70092-900
CNPJ: 00360305/0001-04
www.caixa.gov.br



Informe de Rendimentos Financeiros
Ano-Calendário de 2017
Imposto de Renda - Pessoa Física

1 - Identificação da Fonte Pagadora

Nome Empresarial: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	CNPJ CAIXA: 00.360.305/0001-04
---	--------------------------------

2 - Pessoa Física Beneficiária dos Rendimentos

CPF: 022.632.494-00	Nome Completo: MICHEL DE MOURA DANTAS
---------------------	---------------------------------------

3 - Rendimentos Tributáveis na Declaração de Ajuste Anual - Valores em Reais

Especificação	Rendimentos Resgatados	Imposto Retido na Fonte
FAPI - Fundo de Aposentadoria Programada Individual	0,00	0,00

4 - Rendimentos Isentos - Valores em Reais

Especificação	Saldos em 31/12/2016	Saldos em 31/12/2017	Rendimentos
1.1 Poupança	34,32	673,13	5,38
1.2 Poup. Habitacional	0,00	0,00	0,00
1.3 LCI / Letra Hipotecária	0,00	0,00	0,00
2.0 FMP - Rend. Equiv. FGTS	0,00	0,00	0,00
Total dos Rendimentos Isentos de Tributação			5,38

5 - Rendimentos Sujeitos à Tributação Exclusiva - Valores em Reais

Especificação	Saldos em 31/12/2016	Saldos em 31/12/2017	Rendimentos líquidos
01 - Fundos de Investimento			
FI - Fundo de Investimento - 6800*	0,00	0,00	0,00
FI Ações - Fundo de Ações - 6813*	0,00	0,00	0,00
Total Fundos de Investimentos	0,00	0,00	0,00
* - Código de Retenção IRRF			
02 - Aplicações de Renda Fixa			
CDB/RDB	0,00	0,00	0,00
CAIXA Reaplicação Automática	0,00	0,00	0,00
Títulos Tesouro Direto	0,00	0,00	0,00
Total de Renda Fixa	0,00	0,00	0,00
03 - Operações de Swap			0,00
04 - Depósitos Especiais Remunerados	0,00	0,00	0,00
Total dos Rendimentos Líquidos de Aplicações Financeiras, sujeitos à Tributação Exclusiva			0,00

6 - Contas Correntes - Valores em Reais

Especificação	Saldos em 31/12/2016	Saldos em 31/12/2017
1.1 Conta Livre Movimentação	2.076,63C	2.031,34C
1.2 Conta Investimento	0,00C	0,00C
Total Contas Correntes	2.076,63C	2.031,34C

7 - Créditos em Trânsito

Especificação	Valores em 31/12/2016	Valores em 31/12/2017
01 - Fundos e clubes de investimento	0,00	0,00
02 - Demais	0,00	0,00

8 - Informações Complementares

Contas Vinculadas ao CPF	
001 000237680 013 000124030	
Agência	Data de Emissão
14567	29/04/2018

ANTECIPE O CRÉDITO DA SUA RESTITUIÇÃO DE IR, VÁ A SUA AGÊNCIA E APROVE SEU CADASTRO.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Informe de Rendimentos Financeiros
Ano-Calendário de 2017
Imposto de Renda - Pessoa Física

1 - Identificação da Fonte Pagadora

Nome Empresarial: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	CNPJ CAIXA: 00.360.305/0001-04
--	---------------------------------------

2 - Pessoa Física Beneficiária dos Rendimentos

CPF: 022.632.494-00	Nome Completo: MICHEL DE MOURA DANTAS
----------------------------	--

3 - Rendimentos Tributáveis na Declaração de Ajuste Anual - Valores em Reais

Especificação	Rendimentos Resgatados	Imposto Retido na Fonte
FAPI - Fundo de Aposentadoria Programada Individual	0,00	0,00

4 - Rendimentos Isentos - Valores em Reais

Especificação	Saldos em 31/12/2016	Saldos em 31/12/2017	Rendimentos
1.1 Poupança	34,32	673,13	5,38
1.2 Poup. Habitacional	0,00	0,00	0,00
1.3 LCI / Letra Hipotecária	0,00	0,00	0,00
2.0 FMP - Rend. Equív. FGTS	0,00	0,00	0,00
Total dos Rendimentos Isentos de Tributação			5,38

5 - Rendimentos Sujeitos à Tributação Exclusiva - Valores em Reais

Especificação	Saldos em 31/12/2016	Saldos em 31/12/2017	Rendimentos líquidos
01 - Fundos de Investimento			
FI - Fundo de Investimento - 6800*	0,00	0,00	0,00
FI Ações - Fundo de Ações - 6813*	0,00	0,00	0,00
Total Fundos de Investimentos	0,00	0,00	0,00
* - Código de Retenção IRRF			
02 - Aplicações de Renda Fixa			
CDB/RDB	0,00	0,00	0,00
CAIXA Reaplicação Automática	0,00	0,00	0,00
Títulos Tesouro Direto	0,00	0,00	0,00
Total de Renda Fixa	0,00	0,00	0,00
03 - Operações de Swap			0,00
04 - Depósitos Especiais Remunerados	0,00	0,00	0,00
Total dos Rendimentos Líquidos de Aplicações Financeiras, sujeitos à Tributação Exclusiva			0,00

6 - Contas Correntes - Valores em Reais

Especificação	Saldos em 31/12/2016	Saldos em 31/12/2017
1.1 Conta Livre Movimentação	2.076,63C	2.031,34C
1.2 Conta Investimento	0,00C	0,00C
Total Contas Correntes	2.076,63C	2.031,34C

7 - Créditos em Trânsito

Especificação	Valores em 31/12/2016	Valores em 31/12/2017
01 - Fundos e clubes de investimento	0,00	0,00
02 - Demais	0,00	0,00

8 - Informações Complementares

Contas Vinculadas ao CPF
001 000237680 013 000124030

Agência	Data de Emissão
14567	29/04/2018

ANTECIPE O CRÉDITO DA SUA RESTITUIÇÃO DE IR, VÁ A SUA AGÊNCIA E APROVE SEU CADASTRO.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Informe de Rendimentos Financeiros
Ano-Calendário de 2017
Imposto de Renda - Pessoa Física

1 - Identificação da Fonte Pagadora

Nome Empresarial: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	CNPJ CAIXA: 00.360.305/0001-04
---	--------------------------------

2 - Pessoa Física Beneficiária dos Rendimentos

CPF: 022.632.494-00	Nome Completo: MICHEL DE M DANTAS
---------------------	-----------------------------------

3 - Rendimentos Tributáveis na Declaração de Ajuste Anual - Valores em Reais

Especificação	Rendimentos Resgatados	Imposto Retido na Fonte
FAPI - Fundo de Aposentadoria Programada Individual	0,00	0,00

4 - Rendimentos Isentos - Valores em Reais

Especificação	Saldos em 31/12/2016	Saldos em 31/12/2017	Rendimentos
1.1 Poupança	127,10	809,21	99,95
1.2 Poup. Habitacional	0,00	0,00	0,00
1.3 LCI / Letra Hipotecária	0,00	0,00	0,00
2.0 FMP - Rend. Equiv. FGTS	0,00	0,00	0,00
Total dos Rendimentos Isentos de Tributação			99,95

5 - Rendimentos Sujeitos à Tributação Exclusiva - Valores em Reais

Especificação	Saldos em 31/12/2016	Saldos em 31/12/2017	Rendimentos líquidos
01 - Fundos de Investimento			
FI - Fundo de Investimento - 6800*	0,00	0,00	0,00
FI Ações - Fundo de Ações - 6813*	0,00	0,00	0,00
Total Fundos de Investimentos	0,00	0,00	0,00
* - Código de Retenção IRRF			
02 - Aplicações de Renda Fixa			
CDB/RDB	0,00	0,00	0,00
CAIXA Reaplicação Automática	0,00	0,00	0,00
Títulos Tesouro Direto	0,00	0,00	0,00
Total de Renda Fixa	0,00	0,00	0,00
03 - Operações de Swap			0,00
04 - Depósitos Especiais Remunerados	0,00	0,00	0,00
Total dos Rendimentos Líquidos de Aplicações Financeiras, sujeitos à Tributação Exclusiva			0,00

6 - Contas Correntes - Valores em Reais

Especificação	Saldos em 31/12/2016	Saldos em 31/12/2017
1.1 Conta Livre Movimentação	0,00C	0,00C
1.2 Conta Investimento	0,00C	0,00C
Total Contas Correntes	0,00C	0,00C

7 - Créditos em Trânsito

Especificação	Valores em 31/12/2016	Valores em 31/12/2017
01 - Fundos e clubes de investimento	0,00	0,00
02 - Demais	0,00	0,00

8 - Informações Complementares

Contas Vinculadas ao CPF	
013 000185880	
Agência	Data de Emissão
09040	29/04/2018

ANTECIPE O CRÉDITO DA SUA RESTITUIÇÃO DE IR, VÁ A SUA AGÊNCIA E APROVE SEU CADASTRO.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Informe de Rendimentos Financeiros
Ano - Calendário de 2017Imposto de Renda - Pessoa Física
Ministério da Fazenda - Secretaria da Receita Federal

1. Pessoa Física Beneficiária dos Rendimentos

Nome: MICHEL DE MOURA DANTAS CPF: 022.632.494-00 Conta Universal: 8120/17860-6

2. Identificação da Fonte Pagadora

Razão Social	No. do CNPJ	Razão Social	No. do CNPJ
(01) ITAÚ UNIBANCO S.A.	60.701.190/0001-04	(02) BANCO ITAUCARD S.A.	17.192.451/0001-70
(03) CIA ITAÚ DE CAPITALIZAÇÃO	23.025.711/0001-16	(04) ITAÚ SEGUROS S.A.	61.557.039/0001-07
(05) ITAÚ CORRETORA DE VALORES S.A.	61.194.353/0001-64	(06) ITAÚ ADMIN CONSORCIO LTDA	00.000.776/0001-01
(07) ITAÚ UNIBANCO ADMIN CONS LTDA	42.421.776/0001-25	(08) ITAÚ DISTR. TIT. VALORES MOB. S.A.	33.311.713/0001-25
(09) INTRAG DIST. TIT. VAL. MOB. LTDA	62.418.140/0001-31	(10) BANCO ITAÚ BBA S.A.	17.298.092/0001-30
(11) UNIBANCO-UNIÃO BCS BRASILEIROS	33.700.394/0001-40	(12) ITAÚ VIDA E PREVIDÊNCIA S.A.	92.661.388/0001-90
(13) FINANCEIRA ITAÚ CBD S.A CRED. FINAN. E INVEST.	06.881.898/0001-30	(14) ITAÚ ADMINISTRAÇÃO PREVIDENCIARIA LTDA	03.526.540/0001-00
(15) FUNDAÇÃO ITAÚ UNIBANCO CLUBE	61.544.698/0001-09	(16) ITAÚ UNIBANCO FINANCEIRA S.A.	07.221.678/0001-43
(17) ITAÚ UNIBANCO HOLDING S.A.	60.872.504/0001-23	(18) LUIZACRED S.A SC.CRED.FIN.INV.	02.206.577/0001-80

3. Saldo em Contas Correntes e em Prêmios Acumulados em VGBL - Valores em Reais

Especificação	Saldo em 31/12/2016	Saldo em 31/12/2017
DEPÓSITO EM C/C DE DEPÓSITO A VISTA(01)	51,92	10,00

4. Rendimentos Isentos e não Tributáveis - Valores em Reais

Especificação	Saldo em 31/12/2016	Saldo em 31/12/2017	Rendimentos
CONTAS DE POUPANÇA(01)(**)	7.347,36	8,51	36,15
Total			36,15

5. Rendimentos Tributáveis na Declaração de Ajuste Anual - Valores em Reais

Especificação	Rendimentos	Imposto na Fonte
Total	0,00	0,00

6. Contribuições em Planos de Previdência - Valores em Reais

Especificação	Contribuições
---------------	---------------

7. Créditos em Trânsito - Valores em Reais

Especificação	Saldo em 31/12/2016	Saldo em 31/12/2017
Total	0,00	0,00

8. Operações de opções flexíveis e de compra e venda de câmbio fixo (NDF), sujeitas ao I.R.F. à alíquota de 0,005%

O I.R.F. é compensável com o IR devido sobre os ganhos líquidos mensais de renda variável

Especificação	Base de cálculo	Imposto na fonte
Total	0,00	0,00

9. Rendimentos Sujeitos à Tributação Exclusiva - Valores em Reais

Especificação	Saldo em Cotas em 31/12/2017	Saldo em 31/12/2016	Saldo em 31/12/2017	Rendimentos Líquidos
APLICACOES DE RENDA FIXA				
RDB/CDB(01)(*)		0,00	665,14	0,45
TOTAL				0,45

10. Informações Complementares

Os saldos do VGBL são os saldos em prêmios (valores investidos) acumulados na data informada, conforme IN da SRF 698 de 20/12/2006.

Estão disponíveis em www.itaunetpf.com.br/informacoes informações detalhadas sobre planos de previdência, FAPI, VGBL e plano para menores. Incluindo aplicações, resgates, sinistros e benefícios recebidos.

(*) Inclui operações de Aplic Aut e Aplic Aut Mais.

(**) Inclui saldo de poupanças automáticas - Poup Aut ou Poup Sal.

Saldo em 31/12/2017: Fundos de Ações (Saldo de Cotas em 31/12/2017 X Valor de aquisição da Cota). Fundos de Liquidez Diária (Saldo Cotas em 31/12/2017 X Cotação da última incidência periódica. Havendo aplicação após a última incidência adicionado do valor das cotas adquiridas). Fundos com aniversário (Saldo Cotas 31/12/2017 X Cotação do último aniversário. Havendo aplicação após a última incidência adicionado do valor das cotas adquiridas). Rendimento Líquido: Rendimento Bruto auferido, deduzido o IOF e o IRRF.

Receba sua Restituição no Itaú Uniclass. Informe o número de sua agência e conta no Itaú Uniclass na sua declaração.

Indicando o Itaú Uniclass, você poderá contar com o Credipré IR* para antecipar o dinheiro de sua restituição.

*Disponível para clientes Itaú Uniclass. Sujeito a análise de crédito.

Emitido em: 08/02/2018

Consultas, informações e serviços transacionais, acesse itaunetpf.com.br/uniclass ou ligue 4004 4828 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 970 4828 (demais localidades), todos os dias, 24 horas por dia ou procure sua agência. Reclamações, cancelamentos e informações gerais, ligue para o SAC: 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução



FUNASA SAUDE CAIXA ASSISTENCIA EMPREGADOS DA SAELPA
CNPJ : 02618303000106
AV EPITACIO PESSOA, 1250 - TORRE
58.040-000 - JOAO PESSOA - PB

DECLARAÇÃO ANUAL DE PAGAMENTO AO PLANO DE SAÚDE
ANO BASE 2017 - CNPJ : 02618303000106

MICHEL DE MOURA DANTAS

1202974

CPF	CÓDIGO	BENEFICIÁRIO	PARENTESCO	VALOR
022.632.494-00	1202974006	MICHEL DE MOURA DANTAS	TITULAR	2,655.72
TOTAL				2,655.72

Assumo a responsabilidade pela declaração acima.

58.040-000 - JOAO PESSOA - PB , 27/04/2018

Diretoria Administrativa Financeira





INSTITUTO DE EDUCAÇÃO CORAÇÃO DE MARIA

RUA MARIA ROSA JACINTO, Nº 71, CEP: MARIA ROSA JACINTO, BAIRRO DO BESSA, CIDADE JOÃO
PESSOA/PB - CEP 58.035-280 FONE (83) 3245-1471 / FAX (83) 3245-1323 CNPJ Nº
41.123.720/0001-21 AUTORIZADO PELO CONSELHO ESTADUAL DE EDUCAÇÃO DA PARAÍBA
RESOLUÇÃO Nº 243/00

DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA


Declaramos para devidos fins de direito, que recebemos do Sr.(a) MICHEL DE MOURA DANTAS, Portador do CPF 022.632.494-00 sendo este responsável pelo(a) educando(a) menor VINICIUS SOARES DE MOURA DANTAS nascido(a) em 19/08/2002, cursou neste estabelecimento de ensino, o(a) 9º ANO (8ª SÉRIE) do(a) ENSINO FUNDAMENTAL no ano letivo de 2017, quitou as mensalidades, conforme quadro abaixo:


DATA PAGAMENTO	VALOR PAGO
27/12/2016	590,00
23/01/2017	480,00
24/02/2017	480,00
21/03/2017	480,00
25/04/2017	480,00
30/05/2017	480,00
06/07/2017	480,00
04/08/2017	480,00
04/09/2017	480,00
09/10/2017	480,00
13/11/2017	480,00
20/12/2017	480,00
TOTAL PAGO	5870,00

JOÃO PESSOA/PB, 9 DE ABRIL DE 2018

Mª das Graças Q. Costa Marques
Mª das Graças Q. Costa Marques
Secretaria Aut. nº GEAC/Sec/PB-4460



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 200.7.19.24467/01
			Data de emissão: 29/08/2019
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/08/2019
Número da guia: 200.2019.624467 Tipo da Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,48
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.009,60 Promovente: MICHEL DE MOURA DANTAS - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.213,45
			Desconto total: R\$ 0,00
866100000128 134509283187 520190831203 071924467013 			Valor final: R\$ 1.213,45

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 200.7.19.24467/01
			Data de emissão: 29/08/2019
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/08/2019
Número da guia: 200.2019.624467 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,48
Promovente: MICHEL DE MOURA DANTAS Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Detalhamento:			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.213,45
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.213,45

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 200.7.19.24467/01
			Data de emissão: 29/08/2019
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/08/2019
Número da guia: 200.2019.624467 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,48
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.009,60 Promovente: MICHEL DE MOURA DANTAS - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.213,45
			Desconto total: R\$ 0,00
866100000128 134509283187 520190831203 071924467013 			Valor final: R\$ 1.213,45





Poder Judiciário do Estado da Paraíba
Tribunal de Justiça
Sistema de Custas Online

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 200.2019.624467

Data Vencimento: 31/08/2019

Data Emissão: 29/08/2019

Comarca: Joao Pessoa

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: MICHEL DE MOURA DANTAS

Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

Valor da Causa: R\$ 13.500,00

Despesas Processuais: R\$ 0,00

Custas: R\$ 1.009,60

Taxa: R\$ 202,50

Total da Guia: R\$ 1.212,10

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.





Poder Judiciário da Paraíba
8ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

0850643-82.2019.8.15.2001 [SEGURO]
PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

CERTIDÃO

Certifico que passo a fazer **CONCLUSÃO** dos presentes autos ao MM Juiz de Direito da 2ª Vara Cível da Comarca da Capital.

Dou fé.

João Pessoa-PB, em 16 de setembro de 2019

JOSE ALBERTO DE ALBUQUERQUE MELO

Analista/Técnico Judiciário





Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0850643-82.2019.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade processual requerida.

Certifique se existe ação semelhante ajuizada pela parte autora, em tramitação ou já arquivada.
Em caso positivo, voltem os autos conclusos.

Em caso negativo, nos processos de DPVAT em que ocorrem lesão a vítima a seguradora somente transige após a realização de perícia. Por tal razão, deixo de remeter, por hora, ao Centro de de Conciliação Cível tendo em vista que tal providência neste momento processual será infrutífera.

Diante disso, determino que a parte promovida seja de logo citada, protraindo-se a aplicação do art. 334 do CPC para o momento em que for possível a realização de perícia na vítima ou em que haja algum mutirão realizado pelo NUPMEC.

JOÃO PESSOA, 11 de outubro de 2019.

Juiz(a) de Direito





Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

Número do Processo: 0850643-82.2019.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto: [S E G U R O]
Polo ativo: AUTOR: MICHEL DE MOURA DANTAS
Polo passivo: RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que realizei pesquisa nos sites do PJe, SISCOM e no site do Tribunal de Justiça e verifiquei que não existe ação semelhante ajuizada pela parte autora, em tramitação ou já arquivada.

JOÃO PESSOA, 14 de outubro de 2019
NAIARA CAROLINE DE NEGREIROS FRACARO

