

## INSTRUMENTO DE PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** MARCILIO DIAS CHAVES, brasileiro, solteiro, vigilante, portador de CPF nº 853.722.424-34, e RG nº 1.673.637 SSP/PB, com endereço na Rua. Goias, nº 82, Alto das Populares, Santa Rita - PB. CEP: 58.301.400, telefone. 99342-1170, e email: não possui.

**OUTORGADAS:** NYEDJA NARA PEREIRA GALVÃO, brasileira, divorciada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o número 7672(email: [nyedjanara@yahoo.com.br](mailto:nyedjanara@yahoo.com.br)), e JULIANNA ERIKA PESSOA DE ARAUJO, brasileira, comunhão de bens, advogada, inscrita na OAB/PB sob o número 6620(email: [juliannaerika@hotmail.com](mailto:juliannaerika@hotmail.com)), com escritório na Rua Augusto dos Anjos, nº 67, Centro - João Pessoa-PB. Fone: (083) 3222-4231.

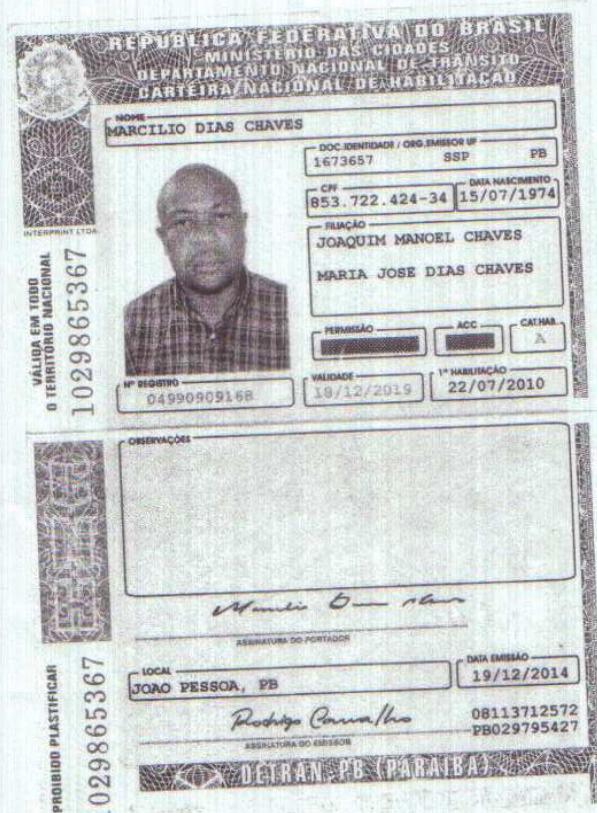
**PODERES:** Nos termos do art. 105 do Código de Processo Civil, os contidos na cláusula "ad judicia et extra", para, em nome do outorgante, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, ou fora deles, defender seus interesses, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defender os interesses da outorgante nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, reconhecer procedência de pedido, renunciar a direito no qual se funda ação agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso. Confere ainda, poderes especiais para o foro em geral, na forma do artigo 334, e parágrafos da Lei 13.105/15, principalmente seu parágrafo 10º. Declara não ter condições de arcar com o pagamento das despesas e custas processuais, requerendo os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA, nos termos do artigo 5º, LXXIV e pela Lei 13.105/2015 (NCPC), artigo 98 e seguintes.

João Pessoa, 25 de outubro de 2018.



Outorgante





Assinado eletronicamente por: NYEDJA NARA PEREIRA GALVÃO - 17/05/2019 14:48:36  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051714483524800000020675178  
Número do documento: 19051714483524800000020675178

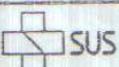
Num. 21269631 - Pág. 2



PREFEITURA MUNICIPAL DE CABEDELO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CENTRO MUNICIPAL DE REFERÊNCIA EM SAÚDE LEONARD MOZART	
CNPJ: 08.778.268/0001-60 Rua Juarez Távora nº200 – Camalaú – Cabedelo – PB – CEP: 58310-000	CÓDIGO: 2342235
<b><u>DECLARAÇÃO DE COMPARCIMENTO</u></b>	
Declaro para os devidos fins que o(a) Sr.(a) _____ <u>Marcelio Iwao Chaves</u>	
compareceu nesta Unidade no dia: <u>26/10/18</u> de <u>13:20</u> às <u>14:30</u> horas, A fim de consultar-se com <u>Guag. Fratura de</u> <u>Tibia esquerda. CFB: M 255</u> Paciente realizou 20 sessões, necessitando de mais 10 sessões.	
<u>Maria Lúcia Diogenes Grilo</u> Fisioterapeuta do CEMFISIO Crefito 60915	
<u>26.10.18</u> Cabedelo/PB	
<u>Assinatura e Carimbo do Profissional Responsável</u>	



Triagem 12/07/2018 - 275-

 Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL		fls.1/2
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)				
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE		2 - CNES		
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE				
3 - NOME DO PACIENTE	Manuilo das Chaves		4 - N° DO PRONTUÁRIO	
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		6 - DATA DE NASCIMENTO	7 - SEXO	
8 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL		9 - TELEFONE DE CONTATO	10 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)	
11 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		12 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO	13 - UF	14 - CEP
PROCEDIMENTO SOLICITADO				
15 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	16 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	17 - QTDE		
18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		19 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	20 - QTDE	
21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	23 - QTDE	
24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	26 - QTDE	
27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	29 - QTDE	
30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	32 - QTDE	
JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)				
33 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO	34-CID10 PRINCIPAL	35-CID10 SECUNDÁRIO	36-CID10 CAUSAS ASSOCIADAS	37 - OBSERVAÇÕES
<i>Manuilo das Chaves</i>				
SOLICITAÇÃO				
38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	39 - DATA DA SOLICITAÇÃO	40 - DOCUMENTO	41 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	42 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)
( ) CNS ( ) CPF	<i>10/07/2018</i>	<i>NYEDJA NARA PEREIRA GALVÃO</i>		<i>NYEDJA NARA PEREIRA GALVÃO</i>
AUTORIZAÇÃO				
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	44 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR	45 - DOCUMENTO	46 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO
( ) CNS ( ) CPF				<i>10/07/2018</i>
48 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)	49 - N° DA AUTORIZAÇÃO (APAC)	50 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC		
<i>NYEDJA NARA PEREIRA GALVÃO</i>				
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)				
51 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE	52 - CNES			





### RECEITUÁRIO MÉDICO - SUS

NOME: Marcio Dias (Homes)

Homes

Punho esquerdo  
ex-dente de fruto, da  
entrededo molar superior com  
fruto de fruto granífera  
de um de forma, enclauso  
com espuma de hidrol de  
Sintse. Ponto em vegetal  
máximo ombrel. Ponto  
em unhas desfechadas.  
Ponto no  
Indumenta

CID = M811583

12.11.18

Assinatura e Carimbo  
Dr. Carlos Tiago da S. Chaves  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PB 9293 / TECT 15816





Buscar no site



A COMPANHIA **SEGURO DPVAT** PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS SALA DE IMPRENSA TRABALHE CONOSCO CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

[Nova Consulta](#)

**Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.**

### SINISTRO 3180349598 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** MARCILIO DIAS CHAVES

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

**BENEFICIÁRIO** MARCILIO DIAS CHAVES

**CPF/CNPJ:** 85372242434

**Posição em 08-08-2018 16:13:17**

Seu pedido de indenização foi avaliado por nossa equipe técnica e identificamos pendências na documentação apresentada que impedem a emissão do parecer final.

Descrição	Tipo	Status	Nome
Documentação médica-hospitalar	Vitima	Não Conforme	

#### Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
04/08/2018	Aviso de Sinistro	 ( <a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/305G_5ILLfbWJnkKfUoyAA==,api_key=Vqnt69mayV3WNnWi_wpyvclaV2wXcoY+SuoO1uxLDkY=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/305G_5ILLfbWJnkKfUoyAA==,api_key=Vqnt69mayV3WNnWi_wpyvclaV2wXcoY+SuoO1uxLDkY=</a> )

#### ACESSIBILIDADE

 (/Pages/Acessibilidade.aspx)  (/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A ●

#### COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



Assinado eletronicamente por: NYEDJA NARA PEREIRA GALVÃO - 17/05/2019 14:48:38  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051714483724900000020675183>  
Número do documento: 19051714483724900000020675183

Num. 21269636 - Pág. 1



Buscar no site



A  
COMPANHIA  SEGURO  
DPVAT 

PONTOS DE ATENDIMENTO  (Pontos-de-Atendimento)

CENTRO DE DADOS E  
ESTATÍSTICAS 

SALA DE  
IMPRENSA 

TRABALHE  
CONOSCO 

CONTATO 

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Caixa  
L. (an) 00  
consumado

[Nova Consulta](#)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados. O parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

### SINISTRO 3180349598 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** MARCILIO DIAS CHAVES

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

**BENEFICIÁRIO** MARCILIO DIAS CHAVES

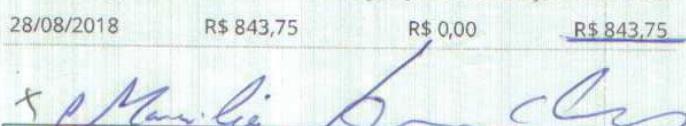
**CPF/CNPJ:** 85372242434

**Posição em 28-08-2018 09:38:24**

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Clique Aqui (<https://www.seguradora.com.br>)

Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total

28/08/2018	R\$ 843,75	R\$ 0,00	<u>R\$ 843,75</u>
------------	------------	----------	-------------------

  
Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
09/08/2018	Exigência Documental	 ( <a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/pLMFPqQ+Uz2kC9OkPa1biA==api_key=Vqnt69mayV3WNnWi__wpyvUubGFua0dpCcmd6urq+QHY=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/pLMFPqQ+Uz2kC9OkPa1biA==api_key=Vqnt69mayV3WNnWi__wpyvUubGFua0dpCcmd6urq+QHY=</a> )
04/08/2018	Aviso de Sinistro	 ( <a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/30SG_5ILLfbWJnkKfUoyAvapi_key=Vqnt69mayV3WNnWi__wpyvUubGFua0dpCcmd6urq+QHY=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/30SG_5ILLfbWJnkKfUoyAvapi_key=Vqnt69mayV3WNnWi__wpyvUubGFua0dpCcmd6urq+QHY=</a> )

### ACESSIBILIDADE



[\(Pages/Acessibilidade.aspx\)](#)



[\(Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx\)](#)

A A A O



Assinado eletronicamente por: NYEDJA NARA PEREIRA GALVÃO - 17/05/2019 14:48:38  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051714483724900000020675183>  
Número do documento: 19051714483724900000020675183

Num. 21269636 - Pág. 2

## Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Alba Helene Gomes da Silva,  
RG nº 1.839.775, data de expedição 23/01/2017  
Órgão SSDS - PB portador do CPF nº 841.083.204-24 com  
domicílio na cidade de Santa Rita, no Estado de  
Paraíba, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)  
Rua Goiás - Populor, nº 62,  
complemento \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo  
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a  
vítima Marcilio Dias Chaves cujo o condutor era  
Marcilio Dias Chaves.

Veículo: Motocicleta  
Modelo: Honda NXR 150 E50 D  
Ano: 2017  
Placa: QFW 10241PB  
Chassi: 9E2K00810HR456182  
Data do Acidente: 23/02/18  
Local e Data: Caçedelo - PB 15/105/2018.

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

**Figueirêdo Dornelas Serviço Notarial e Registral**  
 1º Ofício de Notas e Privativo de Registro Imobiliário  
 Rua Almirante Pingala, 9 - Centro - CEP 58170-000 - Cabedelo - PB  
 Fone / Fax: (82) 3228.1142

Reconheço, como autêntica e verdadeira, a(s) firma(s) de:  
**ALBA HELENA GOMES DA SILVA**  
 \*\*\*\*

Em testado verdade, Cabedelo-PB 15/05/2018 16:28:24  
 Robson Rogério Alexandre Martins - Preposto  
 [2018-005139]EMOL:R\$ 9,48 FARPEI:R\$ 0,28 FEPJ:R\$ 1,90 ISS:R\$ 0,47  
 SELO DIGITAL: AGW2018-SHOT

Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

CÓRDOBA PROVINCIAL GOVERNMENT  
30 JUL. 2018  
PROTOCOLO  
S.G. 10708-2018





**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

**Nº 01229.01.2018.1.00.420**

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 01229.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 10:42 horas do dia 29 de junho 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 José Saulo Araujo Negreiros, Agente de Investigacao, matrícula 1372611, ao final assinado, compareceu **Marcelo Dias Chaves**, CPF nº 853.722.424-34, nacionalidade brasileira, estado civil união estável, identidade de gênero masculino, profissão Vigilante, filho(a) de Maria José Dias Chaves e Joaquim Manoel Chaves, natural de Santa Rita/PB, nascido(a) em 15/07/1974 (43 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Goiás, Nº 82-A, bairro Alto das Populares, tendo como ponto de referência Colégio Lacerda, na cidade de Santa Rita/PB, telefone(s) para contato (83) 98628-2946.

**Dados do(s) Fatos:**

Local: Pastor José Alves, Antigo Colégio Imaculada, Cabedelo/PB, bairro Camalaú; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 23/02/18 13:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

QUE, segundo o notificante, acima qualificado:Diz que no dia 23/02/2018,por volta das 13:30 horas,quando trafegava pela rua: Pastor José Alves,bairro de Camalaú em Cabedelo/PB, com o veículo, tipo motocicleta, marca e modelo: HONDA/NXR BROS ESDD, ano e modelo:2017 de cor vermelha,placa: QFW 1024/PB,Chassi nº 9C2KD0810HR456182,registrado em nome de Alba Helena Gomes da Silva, CPF nº 841.083.804-44;QUE segundo o notificante ao chegar no endereço acima indicado, e que transitava normalmente em sua mão quando foi fazer uma ultrapassagem a um caminhão,não sabendo identificar a placa do mesmo e que segundo o notificante este caminhão trancou ao notificante vindo o mesmo a colidir na lateral direita do mesmo,que com o impacto o notificante veio a cair;Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme CERTIDÃO Nº0842/2018, EXPEDIDA PELA DR<sup>a</sup> ROSÂNGELA MEDEIROS ESCOREL ALMEIDA, CRM/PB 3883, DATADO DE 15.06.2018, do Complexo Hospitalar de Mangabeira, 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, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 29 de junho de 2018.

JOSE SAULO ARAUJO NEGREIROS  
Agente de Investigacao

MARCILIO DIAS CHAVES  
Noticiante



1/1





## ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que, a pedido do(a) Sr.(a) **MARCILIO DIAS CHAVES** portador(a) da identidade RG \_\_\_\_\_, que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) por mim no dia de hoje, às 0800horas, portador(a) da patologia CID-10 **S 82.0** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por um período de **60 (sessenta)** dias, a partir desta data.

João Pessoa, 08/03/2018.

Dr. Tiago Bruno F. Pinheiro  
CRM 10933-PB

Assinatura e Carimbo do(a) Médico(a)





PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA  
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA - SAME



CNPJ 08.806.754/0015-40  
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA  
Av. Diógenes Chianca, 1777  
Água Fria - CEP 58053-900  
João Pessoa - PB

## DECLARAÇÃO

O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 805/044, DECLARA para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 1990788, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente MARCILIO DIAS CHAVES idade 44 anos, vítima de Acidente de Trânsito (Colisão moto x caminhão) no dia 23/02/2018, na R. Siqueira Campos, Bairro: Camalau - Cabedelo - aproximadamente às 13:50 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Complexo Hospitalar Tarcisio Burity (Ort trauma - Mangabeira).

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Pessoa, 17 de Maio de 2018.

Jefferson da Rocha Augusto  
Estatístico  
CREIS Reg. 80.10171

Jefferson da Rocha Augusto  
Matrícula: 67.155-6  
Coordenação do SAME  
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA



Rua: Diógenes Chianca, 1777 – Água Fria – CEP: 58053-900 – João Pessoa – PB  
Fone SAME: (83) 3218.9242; 3218.9125





## CERTIDÃO

Nº. 0842/2018

Atendendo solicitação de **ALEXANDRE CESAR DUARTE** de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação da Ficha de atendimento ambulatorial Nº105453 e prontuário Nº2018.02.3308, pertencentes a **MARCILIO DIAS CHAVES** que foi atendido dia 23/02/2018 às 14H46min, vítima de colisão moto x carro, apresentando trauma em membro inferior esquerdo.

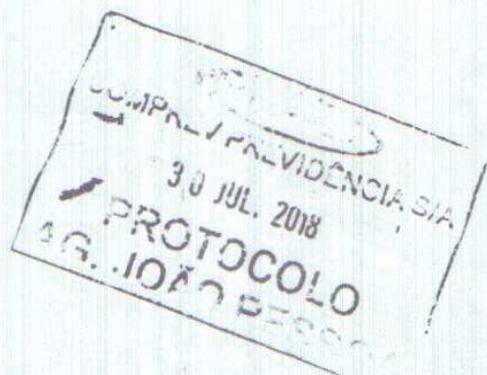
Submetido à avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura do 1/3 distal dos ossos da perna esquerda. Realizado cirurgia dia 07/03/2018 e alta médica dia 08/03/2018

E para constar eu, Rosangela Medeiros Escorel Almeida, Médica da Vigilância à saúde, data e assino a presente certidão.

João Pessoa, 15 de junho de 2018

Rosângela M. Escorel Almeida  
Médica da Vigilância à Saúde  
CRM/PB 3883

Médica da Vigilância à Saúde  
CRM/PB 3883





## LAUD' MÉDICO - RESUMO DE ALTA

NOME: MARCILIO DIAS CHAVES				PRONTUÁRIO N°
IDADE: 43	SEXO: MASC	COR	CLÍNICA Ortopedia	ENF.:07 17
DATA DE ADMISSÃO: 06/02/2018		DATA DE ALTA: 08/03/2018		TEMPO DE PERMANÊNCIA LEITO: 125 162
DIAGNÓSTICO INICIAL FRATURA DE PILÃO TIBIAL E				CID
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO O mesmo				
TRATAMENTO TRATAMENTO CIRÚRGICO				
PRINCIPAIS EXAMES E.F. + RADIOGRÁFICO				
TERAPÉUTICA MEDICAMENTOSA: AINE + ATB + ANALGESICO				
ANATOMIA PATOLÓGICA				
INFECÇÃO DE F.O. ( ) SIM (X) NÃO		COLETA DE MATERIAL ( ) SIM ( ) NÃO		
RESULTADO BACTERIOLOGIA				
CONDIÇÕES DE ALTA (X) MELHORADO ( ) REMOVIDO ( ) A PEDIDO ( ) CURADO ( )				
ÓBITO				
RESUMO CLÍNICO (HISTÓRIA, EVOLUÇÃO, TERAPÉUTICA, COMPLICAÇÕES) Paciente com história de trauma em PILÃO TIBIAL ESQUERDO sendo submetido a tratamento cirúrgico COM REDUÇÃO CRUENTA E FIXAÇÃO INTERNA COM PLACA E PARAFUSOS evoluindo sem intercorrências. Recebe alta em boas condições clínicas e orientações com relação ao uso de medicação analgésica e antibióticos. Retornará ao ambulatório deste serviço para continuidade de tratamento e orientações.				
ORIENTAÇÕES PÓS ALTA				
DIETA: Livre ou conforme já realizada pelo (a) paciente se diabético, hipertenso, renal crônico, etc...				
REPOUSO: Relativo em casa por 15 dias. Retorno às atividades sem esforço físico em 30 dias. Retorno às atividades com esforço físico leve em 60 dias e com esforço maior em 90 dias.				
CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: Lavá-la com água e sabão duas vezes ao dia. Não colocar produtos tópicos no lugar. Se sentir dor, calor, vermelhidão ou "inchaço" no local, ou se ocorrer febre, procurar imediatamente este Complexo Hospitalar.				
MEDICAÇÕES PARA CASA: analgésicos + antibióticos.				
RETORNO: Ao posto de saúde em 21 dias. Ao ambulatório do Complexo Hospitalar Mangabeira em 15 dias para revisão. (DR. CARLOS TIAGO)				
08/03/2018				
ASS. MÉDICO / C.R.M Dr. Tiago Bruno F. Pinto CRM 10333-PB				
Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO				





Data e Hora | PRESCRICAO (assinatura e carimbo)

## ANOTACOES DA ENFERMAGEM

Qtdel Medicamentos | Dose | Horario | Evolucao

| Reservado p/ liberacao

#### PROCEDIMENTO REALIZADO

## DESTINO DO PACIENTE

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

**Assinatura do Paciente/Responsável**

Assinatura e Garimpo do Médico





## **FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA**

Nome: Manoelis dos Data da Admissão: 23/22/2019  
 Prontuário: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Enfermaria: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_  
 Nome da Mãe: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
 Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
 Sexo: F( ) M( ) Cor: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Religião: \_\_\_\_\_  
 Escolaridade: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: 1/1/1  
 QPD: Dor e inchaço em TN1 (E)  
 HDA:  
V. fique de colisso auto-moto.  
Alargamento, edema e distorção de ou-  
ro. N2 (E)  
 Medicações em uso: \_\_\_\_\_  
  
**Interrogatório Sintomatológico:**  
 Geral: [ ] Febre [ ] Afta [ ] Anorexia [ ] Perda de Peso \_\_\_\_\_ Kg em \_\_\_\_\_  
 [ ] Calafrios [ ] Alopecia [ ] Adenomegalias [ ] Icterícia [ ] Tonturas [ ] Outras: \_\_\_\_\_  
 Sudorese: \_\_\_\_\_  
 Pele: \_\_\_\_\_  
  
 Cabeça e PESCOÇO: [ ] Cefaléia [ ] Espirros [ ] Rinorréia [ ] Obstrução Nasal [ ] Epistaxe  
 [ ] Dor de Garganta [ ] Bócio [ ] Rouquidão [ ] Disfagia Audição: \_\_\_\_\_ Visão: \_\_\_\_\_  
  
 AR e ACV: [ ] Dor \_\_\_\_\_ [ ] Tosse [ ] Expectoração [ ] Hemoptise  
 [ ] Dispnéia [ ] Palpitações [ ] Desmaio [ ] Cianose [ ] Edema \_\_\_\_\_ Outros: \_\_\_\_\_  
  
 ABD: [ ] Dor \_\_\_\_\_ [ ] Pirose [ ] Soluço [ ] Regurgitação [ ] Hematêmese [ ] Náuseas  
 [ ] Vômitos [ ] Dispepsia [ ] Diarréia [ ] Melena [ ] Enterorragia [ ] Constipação [ ] Aumento de volume  
  
 AGU: [ ] Disúria [ ] Incontinência [ ] Retenção [ ] Poliúria [ ] Oligúria [ ] Noctúria [ ] Hematúria  
 [ ] Mal Cheiro [ ] Corrimento [ ] Outras: \_\_\_\_\_  
  
 SME: [ ] Dor \_\_\_\_\_ [ ] Rigidez pós-repouso [ ] Deformidades  
 [ ] Artralgia [ ] Calor [ ] Rubor [ ] Edema [ ] Crepitação [ ] Fraqueza [ ] Atrofia [ ] Espasmos  
  
 SN e PSQ: [ ] Insônia [ ] Sonolência [ ] Convulsões [ ] Motricidade e Sensibilidade  
 [ ] Amnésia [ ] Libido [ ] Humor

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



**Antecedentes Pessoais e Hábitos:**

Doenças Anteriores: \_\_\_\_\_

Alergias: \_\_\_\_\_

Cirurgias: [ ]HTF

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

[ ]Trauma \_\_\_\_\_ [ ]Neo \_\_\_\_\_ [ ]Tabagismo \_\_\_\_\_

[ ]Alcoolismo \_\_\_\_\_

Exercício Físico: \_\_\_\_\_ Alimentação: \_\_\_\_\_

**Antecedentes Familiares:**

HAS \_\_\_\_\_ DM \_\_\_\_\_ TB \_\_\_\_\_ NEO \_\_\_\_\_

Dislipidemias \_\_\_\_\_

**Exame Físico:**

Peso: \_\_\_\_\_ Kg Altura: \_\_\_\_\_ m IMC = \_\_\_\_\_ PA= \_\_\_\_\_ mmHg

FC= \_\_\_\_\_ FR= \_\_\_\_\_ TEMP(°C)= \_\_\_\_\_

Geral: \_\_\_\_\_

Cabeça e PESCOÇO (ORF e Otoscopia): \_\_\_\_\_

Gânglios: \_\_\_\_\_

Pele: \_\_\_\_\_

ACV: \_\_\_\_\_

AR: \_\_\_\_\_

ABD: \_\_\_\_\_

AGU: \_\_\_\_\_

SME: \_\_\_\_\_

SN: \_\_\_\_\_

Resultados de Exames Complementares: \_\_\_\_\_

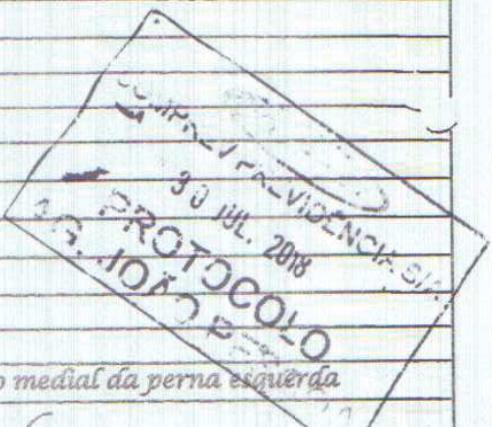
Hipóteses Diagnósticas: *Fratura do fêmur**Tuberculose*Conduta: *Amostragem Cintágica**30 JUL 2018*  
*PROTÓCOLO*



Nome: <b>MARCILIO DIAS CHEVES</b>				Registro:
Idade: <b>43 a</b>	Sexo: <b>Masc</b>	Cor:	Clínica: <b>Ortopedia</b>	EMP: _____
Data: <b>07/03/2018</b>		Cirurgião: <b>CARLOS TIAGO</b>		
1º Assistente: <b>Jorge Augusto</b>		2º Assistente: <b>Geraldo Drienkens (Acad.)</b>		
Anestesista: <b>IBERLONI</b>		Instrumentador:		
DIAGNÓSTICO(S) PRÉ-OPERATÓRIO				CID
<i>Fratura do 1/3 distal dos Ossos da Perna E</i>				<b>S82.4</b>
DIAGNÓSTICO(S) PÓS-OPERATÓRIO				CID
<i>O mesmo</i>				
PROCEDIMENTO(S) CIRÚRGICO(S)				CÓDIGO
<i>Osteossíntese de Maléolo Lateral Esquerdo</i> <i>Retirada de Fixador Externo</i>				
Acidente durante Ato Cirúrgico: 1 ( ) Sim 2 (X) Não				
Descreva:				
Biópsia de Congelação: 1 ( ) Sim 2 (X) Não				
Encaminhamento do paciente após Ato Cirúrgico: 1 (X) Enfermaria 2 ( ) Terapia Intensiva 3 ( ) Residência 4 ( ) Óbito durante o Ato Cirúrgico				

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58055-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB



Descrição da Cirurgia	
<b>Posição e Preparo:</b>	<i>Paciente em decúbito dorsal sob anestesia</i>
	<i>Assepsia + Antissepsia</i>
	<i>Aposição de campos cirúrgicos estéreis</i>
<b>Incisão:</b>	<i>Incisão em 1/3 distal e anterolateral da perna E LATERAL DE Perna</i>
	<i>Dissecção por planos</i>
	<i>Visualização de foco de fratura da fibula E TIBIA DISTAL</i>
<b>Achados:</b>	
<b>Conduta:</b>	
	<i>Realizada manobra de redução</i>
	<i>Aposição de 01 placa estreita 1/3 tubular Ø 3.5mm</i>
	<i>Aposição de 05 parafusos corticais E DUAS PLACAS DE RECONSTRUÇÃO DE TIBIA DISTAL COM DOIS PARAFUSOS DIASTISI E TRES PROXIMAS</i>
	<i>Limpeza exaustiva de ferida operatória com SF a 0,9%</i>
	<i>Realizado RX controle</i>
	<i>Aposição de Tala bota gessada</i>
<b>Fechamento:</b>	
	<i>Fechamento de planos musculares, subcutâneo e pele</i>
	<i>Curativo</i>
<i>OBS: Paciente apresentando lesão de partes moles em região medial da perna esquerda impossibilitando fixação tibial</i>	
<b>Data:</b>	<i>07/03/18</i>
	
<b>MÉDICO/CRM</b>	





## CARTÃO DE RETORNO

Paciente:	<b>MARCILIO DIAS CHAVES</b>
Médico:	DR CARLOS TIAGO
Data 1º atendimento:	
HD:	Fratura de PILÃO TIBIAL E
CD:	Trat. Cirurgico

## RETORNOS

DATA	HORA	ASSINATURA
Agendar 1º retorno PARA 7 DIAS		
25/08/18	07:00	(5)



argencia - 0039 - cabedelo  
conta - 013 - 00024850-3  
Marcelo Dias Chaves -



ATO DE ATENDIMENTO - 0039  
DATA: 17/12/2017  
TERMINA: 00:59:59 11/01/2018  
00:59:59 11/01/2018

AGÊNCIA: 0039 - CABEDOLO  
UNIA: 013-00024850-3  
CNPJ: 235001110001-01

Saldo: R\$ 1.000,00 (Um mil reais)

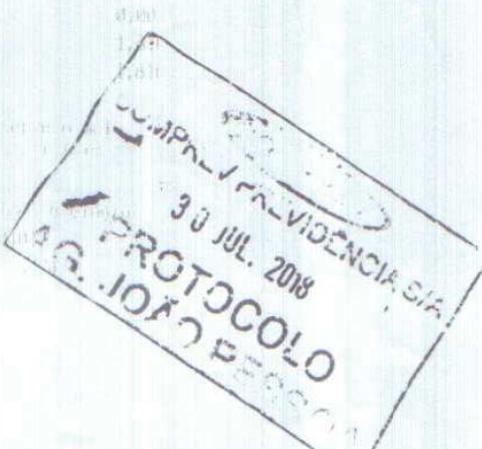
Saldo: R\$ 1.000,00 (Um mil reais)  
Saldo: R\$ 1.000,00 (Um mil reais)  
Saldo: R\$ 1.000,00 (Um mil reais)

Saldo: R\$ 1.000,00 (Um mil reais)

RESUMO DO DIA  
SALDO BLOQUEADO  
SALDO DISPONÍVEL  
SALDO TOTAL

Resumo do dia da agência  
Saldo: R\$ 1.000,00 (Um mil reais)

Informações: Recolhimento  
Saldo: R\$ 1.000,00 (Um mil reais)  
Divulgação: R\$ 1.000,00 (Um mil reais)



CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
CAIXA AQUI

COMPROVANTE DE EXTRATO

29/08/2018 12 01 40  
CONVENIO 000664910  
OPERADOR: Nick

AGENCIA 0039 - CABEDELO  
CONTA: 013.00024850-3  
MARCILIO DIAS CHAVES

EXTRATO PARA SIMPLES CONFERENCIA

DEPOSITOS REALIZADOS A PARTIR 04/05/

DATA	VALOR
11/08	1,89
15/08	16,65
<u>28/08</u>	<u>843,75</u>

MOVIMENTACAO  
DIA NR DOC HISTORICO VALOR

SALDO ANTERIOR 18,47 C

Agosto

11	000000 REM BASICA	0,00C
11	000000 CRED JUROS	0,01C
15	000000 REM BASICA	0,00C
15	000000 CRED JUROS	0,06C
28	000001 CRED TED	843,75C

RESUMO

SALDO	862,29 C
SALDO BLOQUEADO	0,00
SALDO TOTAL	862,29 C
SALDO DISPONIVEL	862,29 C

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



1/ Dr Carlos Tiago

<b>SUS</b> Sistema Único da Saúde	Ministério da Saúde	<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR</b>				
<b>Identificação do Estabelecimento de Saúde</b> 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCÍSIO BURITY						
2 - CRES 2 3 9 9 6 2 8		3 - N° DO FRONTEIRÃO				
4 - N° DE AH		5 - N° DO LAUDO		6 - N° DO FRONTEIRÃO		
<b>Identificação do Paciente</b> 7 - NOME DO PACIENTE Marcilio Dias Chaves					8 - NACIONALIDADE	
9 - DOCUMENTO (RG / CPF / REGISTRO)		10 - RACA		11 - NATURALIDADE		
12 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		13 - DATA DE NASCIMENTO		14 - SEXO		
15 - NOME DA MÃE		16 - DDD		17 - TELEFONE DE CONTATO N° DO TELEFONE		
18 - ENDERECO (RUA, N°, BAIRRO)		19 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO		20 - CEP		
21 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		22 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO		23 - CEP		
<b>JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO</b> 24 - PRINCIPAIS SINTOMAS E SÍNTESES fx consolidação de tibia ✓ exposição de sínese						
25 - GROSSEZAS QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO Necessidade de fto os						
26 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE EXAMES E ACÓRDÃO (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) Anamnese + Ex fts fx fne						
27 - CÓDIGO PRINCIPAL		28 - CÓDIGO SECUNDÁRIO		29 - CÓDIGO CAUSA ASSOCIADE		
S82						
<b>PROCEDIMENTO SOLICITADO</b> 30 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SO LIGITADO rotação material de sínese						
31 - CLÍNICA		32 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO		33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO		
870				( ) CRM ( ) CPF		
34 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/INSTITUINTE		35 - DATA DA SOLICITAÇÃO		36 - ASSINATURA EGARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)		
		20/03/19		d.c.		
<b>PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)</b> 37 - CNPJ DA RESIDÊNCIA						
38 - CNPJ DA EMPRESA		39 - CNPJ EMPRESA		40 - CNPJ DE EMPRESA		
41 - SÉRIE		42 - N.º DO BILHETE		43 - SÉRIE		
44 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA		45 - EMPREGADOR		46 - APOSENTADO		
( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR		( ) AUTÔNOMO ( ) DESMERCADO		( ) NÃO REGISTRADO		
<b>AUTORIZAÇÃO</b>						
47 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			48 - CÓD. ORGÃO EMISSOR		49 - AUTORIZAÇÃO DO AUDITOR	
50 - DOCUMENTO ( ) CRM ( ) CPF			51 - N° DOCUMENTO (CRM/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			
52 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 11/11			53 - ASSINATURA EGARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)			

→ exame dia 11/04/19 as 08:00 em Jefum.

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner



Assinado eletronicamente por: NYEDJA NARA PEREIRA GALVÃO - 17/05/2019 14:48:44  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051714484392300000020675193>  
Número do documento: 19051714484392300000020675193

Num. 21269646 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: NYEDJA NARA PEREIRA GALVÃO - 17/05/2019 14:48:45  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051714484483900000020675196>  
Número do documento: 19051714484483900000020675196

Num. 21269999 - Pág. 1



Scanned with CamScanner



Assinado eletronicamente por: NYEDJA NARA PEREIRA GALVÃO - 17/05/2019 14:48:46  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051714484566700000020675198>  
Número do documento: 19051714484566700000020675198

Num. 21270001 - Pág. 1



**Poder Judiciário da Paraíba  
2ª Vara Mista de Santa Rita**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0802092-37.2019.8.15.0331

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Nos termos do art. 238<sup>1</sup>, CPC, **CITE-SE** a parte promovida, **com a contrafé e cópia deste despacho**, para no prazo de 15 dias, com o processo no estado em que se encontra, informar sobre a possibilidade de transação em audiência de conciliação prévia e, caso positivo, **REMETA-SE** ao CEJUSC para as providências devidas.

Do contrário, não havendo interesse em audiência de conciliação prévia, fica intimada a parte promovida para, **no mesmo prazo anterior**, oferecer defesa, nos termos do art. 335, III<sup>2</sup> c/c 231, I<sup>3</sup>, ambos do CPC, sob pena de decretação de revelia e produção destes efeitos.

Ademais, **ocorrendo a hipótese de desinteresse em audiência de conciliação prévia**em que a parte promovida opta pela apresentação da peça defensiva, conforme supra, nos termos do art. 465, caput<sup>4</sup>, CPC/2015 e em face do **CONVÉNIO DE COOPERAÇÃO 015/2014 ENTRE O PODER JUDICIÁRIO ESTADUAL E A PESSOA JURÍDICA REPRESENTANTE DO CONSÓRCIO DE SEGURADORAS**em razão de demandas dessa natureza, de antemão, **NOMEIOa(o) Dr(a). VERUSKA LUNGUINHO OLIVEIRA DE PONTES, veruskapontes@ig.com.br (83) 9133-0633, AV. NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES, 500 - TAMBAÚ João Pessoa 58039-111**, como perito(a) do Juízo, devendo cumprir o encargo obedecendo as advertências do art. 466, caput<sup>5</sup>, CPC/2015, observando as determinações dos §§<sup>6</sup>1º e 2º, do mesmo dispositivo normativo, **ficando intimada a parte promovida**para, querendo, no mesmo ato, apresentar manifestação consoante art. 465<sup>7</sup>, §1º, I a III, CPC/2015, bem como recolher o valor dos honorários periciais, os quais arbitro em **R\$ 200,00 (duzentos reais)**e, ato contínuo, nesta mesma hipótese, **INTIME-SE a parte promovente**para, querendo, apresentar manifestação quanto aos mesmos termos, no mesmo prazo.

Escoado o prazo e recolhido o valor dos honorários periciais, **INTIME-SE PESSOALMENTE** a perita nomeada para dizer se aceita o encargo e, aceitando, designar o ato com prazo mínimo de 15 (quinze) dias, não excedente a 30 (trinta) dias, devendo entregar o laudo pericial no prazo de 05 (cinco) dias, após o exame.



Aceito o encargo e designado o dia, nos termos do art. 474<sup>8</sup>, CPC/2015, INTIME-SE as partes para realização do ato no dia, hora e local designados.

Ato contínuo, juntado o laudo nos autos, INTIME-SE as partes para, querendo, no prazo comum de 15 (quinze) dias, conforme art. 477, §1º<sup>9</sup> CPC/2015, apresentar manifestações, informando sobre a possibilidade de transação em comum acordo e/ou indicar outras provas, sob pena de julgamento antecipado do feito, nos termos do art. 355, I<sup>10</sup>, CPC/2015.

Escoado o prazo à cima e não havendo impugnações, EXPEÇA-SE ALVARÁ à perita nomeada e INTIME-SE pessoalmente para levantamento, entregando-o(a) mediante recibo nos autos, bem como, QUANTO AO FLUXO DO PROCEDIMENTO, não havendo requerimento de audiência de conciliação ou de produção de outras provas, CERTIFIQUE-SE o decurso e faça-se CONCLUSOS para julgamento.

SANTA RITA, 21 de maio de 2019

06819405499

Juiz(a) de Direito

**1**(CPC/2015) Art. 238. Citação é o ato pelo qual são convocados o réu, o executado ou o interessado para integrar a relação processual.

**2**(CPC/2015) Art. 335. O réu poderá oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, cujo termo inicial será a data: (...) III - prevista no art. 231, de acordo com o modo como foi feita a citação, nos demais casos.

**3**(CPC/2015) Art. 231. Salvo disposição em sentido diverso, considera-se dia do começo do prazo: I - a data de juntada aos autos do aviso de recebimento, quando a citação ou a intimação for pelo correio;

**4**(CPC/2015) Art. 465. O juiz nomeará perito especializado no objeto da perícia e fixará de imediato o prazo para a entrega do laudo.

**5**(CPC/2015) Art. 466. O perito cumprirá escrupulosamente o encargo que lhe foi cometido, independentemente de termo de compromisso.

**6**(CPC/2015) Art. 466. § 1º Os assistentes técnicos são de confiança da parte e não estão sujeitos a impedimento ou suspeição. § 2º O perito deve assegurar aos assistentes das partes o acesso e o acompanhamento das diligências e dos exames que realizar, com prévia comunicação, comprovada nos autos, com antecedência mínima de 5 (cinco) dias.

**7**(CPC/2015) Art. 465, §1º. I - arguir o impedimento ou a suspeição do perito, se for o caso; II - indicar assistente técnico; III - apresentar quesitos.



**8**(CPC/2015) Art. 474. As partes terão ciência da data e do local designados pelo juiz ou indicados pelo perito para ter início a produção da prova.

**9**(CPC/2015) Art. 477. § 1º As partes serão intimadas para, querendo, manifestar-se sobre o laudo do perito do juízo no prazo comum de 15 (quinze) dias, podendo o assistente técnico de cada uma das partes, em igual prazo, apresentar seu respectivo parecer.

**10**(CPC/2015) Art. 355. O juiz julgará antecipadamente o pedido, proferindo sentença com resolução de mérito, quando: I - não houver necessidade de produção de outras provas;





**ESTADO DA PARAÍBA  
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA  
2ª Vara Mista de Santa Rita**

---

PROCESSO N° 0802092-37.2019.8.15.0331

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
[SEGURO]

**AUTOR: MARCILIO DIAS CHAVES**

**RÉU: SEGURADORA LIDER ADMINISTRADORA DE SEGUROS DPVAT**

**CARTA DE CITAÇÃO**

De ordem do MM Juiz de Direito deste Juízo, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, nos termos do art. 275 e seguintes do CPC, **CITO:**

**Nome: SEGURADORA LIDER ADMINISTRADORA DE SEGUROS DPVAT**

**Endereço: R JOÃO TEIXEIRA DE CARVALHO, n. 401 - sala 4, PEDRO GONDIM, JOÃO PESSOA / PB - CEP: 58031-220**

, para que tome conhecimento de todo o conteúdo da Ação supra, e, querendo, contestá-la, no prazo de **15** (quinze) dias, bem como, com o

processo no estado em que se encontra, informar sobre a possibilidade de transação em audiência de conciliação prévia. Do contrário, não havendo interesse em audiência de conciliação prévia, fica intimada a parte promovida para, no mesmo prazo anterior, oferecer defesa, nos termos do art. 335, III2 c/c 231, I3, ambos do CPC, sob pena de decretação de revelia e produção destes efeitos.

**ADVERTÊNCIA:** Caso o promovido(a), ora citado(a), não ofereça(m) contestação, serão presumidos como verdadeiros os fatos alegados contra ele(a).

Segue abaixo LINK da petição inicial.

SANTA RITA-PB, 7 de junho de 2019.



Assinado eletronicamente por: FERNANDA HUEBRA DE SOUZA LEITE - 07/06/2019 08:37:08  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060708370839300000021205836>  
Número do documento: 19060708370839300000021205836

Num. 21831982 - Pág. 1

FERNANDA HUEBRA DE SOUZA LEITE  
Técnico Judiciário

**PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:**

<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:  
19051714483414000000020674822

**PARA VISUALIZAR O DESPACHO ACESSE O LINK:**

<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:  
19060222184779000000020738077



Assinado eletronicamente por: FERNANDA HUEBRA DE SOUZA LEITE - 07/06/2019 08:37:08  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060708370839300000021205836>  
Número do documento: 19060708370839300000021205836

Num. 21831982 - Pág. 2



Poder Judiciário da Paraíba  
2ª Vara Mista de Santa Rita

PÇ ANTENOR NAVARRO, CENTRO, SANTA RITA - PB - CEP: 58300-010

---

Número do Processo: 0802092-37.2019.8.15.0331  
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
Assunto: [ S E G U R O ]  
Polo ativo: AUTOR: MARCILIO DIAS CHAVES

Polo passivo: RÉU: SEGURADORA LIDER ADMINISTRADORA DE SEGUROS DPVAT

### CERTIDÃO

Certifico e dou fé que, esta escrivania procedeu com a remessa da Carta de Citação aos Correios, por meio da Gerência deste Fórum, conforme se verifica no documento em anexo, ficando os autos aguardando a devolução do respectivo AR.

SANTA RITA, 10 de junho de 2019  
FERNANDA HUEBRA DE SOUZA LEITE



Assinado eletronicamente por: FERNANDA HUEBRA DE SOUZA LEITE - 10/06/2019 17:10:52  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061017105240200000021265079>  
Número do documento: 19061017105240200000021265079

Num. 21894898 - Pág. 1

Successfully created



**ESTADO DA PARAÍBA  
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA  
2ª Vara Mista de Santa Rita**

PROCESSO N° 0802092-37.2019.8.15.0331

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
[SEGURO]

**AUTOR: MARCILIO DIAS CHAVES**

**RÉU: SEGURADORA LIDER ADMINISTRADORA DE SEGUROS DPVAT**

**CARTA DE CITAÇÃO**

De ordem do MM Juiz de Direito deste Juízo, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, nos termos do art. 275 e seguintes do CPC, **CITO:**

**Nome: SEGURADORA LIDER ADMINISTRADORA DE SEGUROS DPVAT**

**Endereço: R JOÃO TEIXEIRA DE CARVALHO, n. 401 - sala 4, PEDRO GONDIM, JOÃO PESSOA / PB - CEP: 58031-220**

, para que tome conhecimento de todo o conteúdo da Ação supra, e, querendo, contestá-la, no prazo de 15 (quinze) dias, bem como, com o

processo no estado em que se encontra, informar sobre a possibilidade de transação em audiência de conciliação prévia. Do contrário, não havendo interesse em audiência de conciliação prévia, fica intimada a parte promovida para, no mesmo prazo anterior, oferecer defesa, nos termos do art. 335, III2 c/c 231, I3, ambos do CPC, sob pena de decretação de revelia e produção destes efeitos.

**ADVERTÊNCIA:** Caso o promovido(a), ora citado(a), não ofereça(m) contestação, serão presumidos como verdadeiros os fatos alegados contra ele(a).

Segue abaixo LINK da petição inicial.

10/06/19  
10/06/2019  
10/06/2019-6

SANTA RITA-PB, 7 de junho de 2019.

07/06/2019 08:37



Assinado eletronicamente por: FERNANDA HUEBRA DE SOUZA LEITE - 10/06/2019 17:10:53  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061017105299000000021265082>  
Número do documento: 19061017105299000000021265082

Num. 21895152 - Pág. 1

  
FERNANDA HUEBRA DE SOUZA LEITE  
Técnico Judiciário

**PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:** <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "**Número do documento**" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:  
19051714483414000000020674822

**PARA VISUALIZAR O DESPACHO ACESSE O LINK:** <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "**Número do documento**" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:  
19060222184779000000020738077



Assinado eletronicamente por: FERNANDA HUEBRA DE SOUZA

LEITE

07/06/2019 08:37:08

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

ID do documento: 21831982



19060708370839300000021205836

[imprimir](#)

07/06/2019 08:37



Assinado eletronicamente por: FERNANDA HUEBRA DE SOUZA LEITE - 10/06/2019 17:10:53  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061017105299000000021265082>  
Número do documento: 19061017105299000000021265082

Num. 21895152 - Pág. 2

## **CERTIDÃO**

Certifico que o Aviso de Recebimento (AR) foi devolvido nesta data e anexado ao Autos.

SANTA RITA

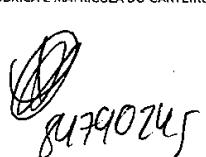
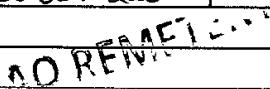
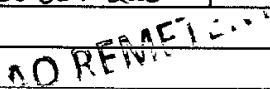
11 de julho de 2019

LUCIANA DE ALBUQUERQUE FERREIRA



Assinado eletronicamente por: LUCIANA DE ALBUQUERQUE FERREIRA - 11/07/2019 14:24:32  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071114243153700000021967419>  
Número do documento: 19071114243153700000021967419

Num. 22639765 - Pág. 1

 <b>Correios</b>		<b>AR</b>	<b>AVISO DE RECEBIMENTO</b>	<b>UNIDADE DE POSTAGEM:</b> <b>BRASIL 346794 4 BR</b>	<b>MP</b> <input type="checkbox"/>										
<b>REMETENTE:</b> Nome ou Razão Social do Remetente: <b>CARTÓRIO</b> Endereço para Devolução: <b>Cartório Judicial da 2ª Vara, Fórum José João Novais Pinto</b>		<b>TENTATIVA DE ENTREGA</b> 1º 10/06/19 : h 2º 27/06/19 : h 3º 01/07/19 : h		<b>CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA</b> <b>01 JUL 2019</b> <b>PB</b>											
Cidade: <b>Av. Virgílio Veríssimo Borges, s/nº</b> CEP: <b>58031-220</b> - <b>João Pessoa - PB</b>		<b>ETIQUETA</b>		<b>RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO</b> 											
<b>DESTINATARIO:</b> Nome ou Razão Social do Destinatário do Objeto: <b>SEGURADORA LÍDER ADM. DE SEGUROS DPVAT</b> Endereço: <b>R. JOÃO TEIXEIRA DE CARVALHO, N. 401</b> <b>PEDRO GONDIM (PROC N. 0802092-37/19)</b>		<b>MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO</b> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 Mudou-se</td> <td><input type="checkbox"/> 5 Recusado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 Endereço Insuficiente</td> <td><input type="checkbox"/> 6 Não Procurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3 Não Existe o Número</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 7 Ausente</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4 Desconhecido</td> <td><input type="checkbox"/> 8 Falecido</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> 9 Outros _____</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado	<input type="checkbox"/> 2 Endereço Insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não Procurado	<input type="checkbox"/> 3 Não Existe o Número	<input checked="" type="checkbox"/> 7 Ausente	<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido	<input type="checkbox"/> 9 Outros _____			
<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusado														
<input type="checkbox"/> 2 Endereço Insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não Procurado														
<input type="checkbox"/> 3 Não Existe o Número	<input checked="" type="checkbox"/> 7 Ausente														
<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido														
<input type="checkbox"/> 9 Outros _____															
Cidade: <b>JOÃO PESSOA</b> País: <b>Brasil</b> CEP: <b>58031-220</b>															
<b>PARA USO EXCLUSIVO DO REMETENTE (OPCIONAL)</b>															
<b>ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> 		<b>DATA DE ENTREGA</b> / / / / / /													
<b>NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR</b> 		<b>Nº DOCUMENTO DE IDENTIDADE</b> / / / / / /													

láqui



**PROVIMENTO DA CGJ Nº: 49/2019**

**ATO ORDINATÓRIO EM FACE DE: CITAÇÃO / INTIMAÇÃO**      **Anexo: D**

**ATO ORDINATÓRIO**

**Art. 318.**Certificada a frustração da diligência de tentativa de citação ou de intimação pessoal, o servidor intimará a parte interessada para se manifestar a respeito, no prazo de 15 (quinze) dias. O referido é verdade.

Santa Rita, 11 de outubro de 2019

Fernanda Huebra de Souza Leite

Técnica Judiciária



Assinado eletronicamente por: FERNANDA HUEBRA DE SOUZA LEITE - 11/10/2019 11:25:27  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19101111252744500000024403092>  
Número do documento: 19101111252744500000024403092

Num. 25229471 - Pág. 1

**0802092-37.2019.8.15.0331**

AUTOR: MARCILIO DIAS CHAVES

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

**INTIMAÇÃO VIA SISTEMA**

De Ordem da MM. Juíza de Direito desta Unidade Judiciária, Dra. Maria dos Remédios Pordeus Pedrosa Veloso de França, intimo a parte autora, por seu advogado, para se manifestar, no prazo de 15 (quinze) dias, a respeito da diligência de tentativa de citação frustrada, devolução de correspondência (ID n. 22639767).

11 de outubro de 2019

FERNANDA HUEBRA DE SOUZA LEITE

**Téc. Judiciária**



Assinado eletronicamente por: FERNANDA HUEBRA DE SOUZA LEITE - 11/10/2019 11:28:53  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19101111285290700000024403116>  
Número do documento: 19101111285290700000024403116

Num. 25229495 - Pág. 1

segue em anexo



Assinado eletronicamente por: NYEDJA NARA PEREIRA GALVÃO - 28/10/2019 14:39:05  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102814390353300000024820461>  
Número do documento: 19102814390353300000024820461

Num. 25673946 - Pág. 1



**AO DOUTO JUIZO DA 2<sup>a</sup> VARA MISTA DE SANTA RITA-PB.**

**PROCESSO Nº: 0802092.37.2019.8.15.0331**

**MARCILIO DIAS CHAVES**, já devidamente qualificado nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA SEGURO OBRIGATORIO DPVAT**, que move contra a **SEGURADORA LIDER ADMINISTRADORA DE SEGUROS DPVAT**, também ali qualificada, vem, respeitosamente à presença de Vossa Excelência, informar que, ao contrário do que aponta o ID 22639767, **a Seguradora foi citada, conforme se observa a Carta de Citação aponta no ID 21831982 (conforme se observa assinatura apostada na referida carta)**, devendo ser presumido como verdadeiros os fatos alegados na inicial, ante a falta de contestação, por ser de direito e JUSTIÇA!

Espera deferimento.

João Pessoa 28 de outubro de 2019.

**NYEDJA NARA PEREIRA GALVÃO**  
OAB/PB 7672

**JULIANNA ERIKA PESSOA DE ARAUJO**  
OAB/PB 6620



Assinado eletronicamente por: NYEDJA NARA PEREIRA GALVÃO - 28/10/2019 14:39:06  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102814390522900000024820465>  
Número do documento: 19102814390522900000024820465

Num. 25674200 - Pág. 1

***CERTIDÃO***

Certifico e dou fé que, compulsando os autos para cumprimento, esta escrivanaria verificou que a promovida ainda não foi localizada para citação.

Certifico ainda que, a parte autora se manifestou nos autos, porém a carta a qual ela se refere foi a expedida por este Juízo, que foi encaminhada aos Correios, tendo sido devolvida com a informação de ausente (documento Id n. 22639767).

Sendo assim, esta escrivanaria procede com a nova tentativa de citação à parte promovida através do próprio PJE.

10 de janeiro de 2020

FERNANDA HUEBRA DE SOUZA LEITE

Téc. Judiciária



Assinado eletronicamente por: FERNANDA HUEBRA DE SOUZA LEITE - 10/01/2020 11:13:03  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20011011130266200000026433265>  
Número do documento: 20011011130266200000026433265

Num. 27388432 - Pág. 1



ESTADO DA PARAÍBA

PODER JUDICIÁRIO

JUSTICA DE PRIMEIRA INSTANCIA

COMARCA DE SANTA RITA

CARTÓRIO DA 2<sup>a</sup> VARA

## CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO POR “AR”

PROCESSO N° 0802092-37.2019.8.15.0331

NATUREZA: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: MARCILIO DIAS CHAVES

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Prezado Senhor:

*Representante Legal do SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.*

*Endereço: R JOÃO TEIXEIRA DE CARVALHO, 401, sala 4, sucursal no Centro de Serviços José Marquês Bezerr, PEDRO GONDIM, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58031-220*

Cumprindo determinação da MM Juíza de Direito da 2<sup>a</sup> Vara da Comarca de Santa Rita – PB, **CITOSEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, por seu representante legal, para tomar conhecimento da presente demanda, bem como, ato contínuo, nos termos do art. 334, CPC e suas advertências, **INTIMO** a parte promovida para se manifestar em relação a realização da **audiência de conciliação** a ser designada nos autos.

Segue em anexo cópias da Inicial e do Despacho. (*Links* abaixo)

Santa Rita, 10 de janeiro de 2020

*Fernanda Huebra de Souza Leite*



Assinado eletronicamente por: FERNANDA HUEBRA DE SOUZA LEITE - 10/01/2020 11:15:02  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20011011150226200000026433680>  
Número do documento: 20011011150226200000026433680

Num. 27388899 - Pág. 1

Técnica Judiciária

**PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:** <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>  
NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: **1905171448341400000020674822**

**PARA VISUALIZAR A DECISÃO ACESSE O LINK:** <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>  
NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: **1906022218477900000020738077**



Assinado eletronicamente por: FERNANDA HUEBRA DE SOUZA LEITE - 10/01/2020 11:15:02  
[http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20011011150226200000026433680](https://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20011011150226200000026433680)  
Número do documento: 20011011150226200000026433680

Num. 27388899 - Pág. 2