

“PROCURAÇÃO AD JUDICIA”

OUTORGANTE:

WLADIMIR DE LIMA TIMÓTEO, brasileiro, dicorciado, autônomo, portador do RG. nº 1.119.225 -SSP/PB e CPF sob nº 498.887.734-53, residente e domiciliado na Rua General Newton Estilac Leal, 479 – Alto Branco – Campina Grande-PB, CEP.: 58.401-750 – TEL.(83) 9.8717-1480/ E-mail: wladylima@gmail.com.

OUTORGADO(S):

DR. ANTÔNIO JACKSON FERREIRA e JOSÉ JOHNSON FERREIRA, brasileiro(s), casado(s), advogados Insc. OAB/PB 7.342 e Estagiário CPF nº 526.972.584-34, com escritório profissional na Avenida Pres. Marechal Floriano Peixoto, 4007 - Dinamérica, Campina Grande - PB, CEP: 58-432-120, E-mail: jjfadv.associados@gmail.com, Whatsapp(s): (83) 9.8836-1107; e 9.9670-0069, onde recebem notificações e intimações.

PODERES: Com amplos e ilimitados poderes especiais para o foro em geral, em juízo, ou fora, em qualquer tribunal “a quo” ou “ad quem”, para em nome do(s) outorgante(s), possa(m) (os) dito(s) procurador(es) representar(em) e defender(em) os direitos desta ou deste(s) de toda e quaisquer ações nas esferas: administrativo, bancário, cível, criminal, eleitoral, empresarial, fiscal, imobiliário, previdenciário, trabalhista e interpor recursos em todas as instâncias legais, enfim podendo ainda dito(s) procurador(es) para tanto, assinar recibos, termos e documentos, alvará, receber quantia, dar quitação, diante de qualquer instituição pública ou privada, transigir, acordar, firmar compromisso, doar, renunciar, ou seja, fazer tudo que é preciso para o bem e fiel compromisso do presente mandato, inclusive, substabelecer com ou sem reserva de domínio.

CONTRATO ADVOCATÍCIO.

Pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica obrigado o Outorgante-Contratante a pagar aos advogados contratados os Honorários Advocatícios pelo serviços prestados, correspondente a **20%(vinte por cento)**, sobre o valor da condenação ou acordo realizado entre as partes litigantes, independente de haver concessão de sucumbências. Fica certo e ajustado que a revogação de poderes ou substabelecimento requerido pela Outorgante-Contratante, o valor dos honorários não serão alterados, permanecendo em **20%(vinte por cento)**. Ainda, em caso de desistência do Outorgado, os honorários serão fixados no valor de **10%(dez por cento)**, sobre o valor da condenação ou acordo realizado entre as partes litigantes, independente de haver concessão de sucumbências. Fica certo e ajustado que o Outorgante, por esta Cláusula autoriza o MM Juiz Presidente do feito a retenção dos honorários Contratuais, aqui contratados e fixados previamente.

Campina Grande-PB, 11 de setembro de 2019.


Outorgante

Escritório: AV. Pres. Marechal Floriano Peixoto 4007 - Dinamerica, Campina Grande - PB,
CEP: 58.432-120 - e-mails: jjfadv.associados@gmail.com, e-mail: wladylima.adv@gmail.com,
Whatsapps: (83) 9.8717-1480, 9.8836-1107, e 9.9670-0069.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

INTERPRINT LTDA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1289230874

PROIBIDO PLASTIFICAR
1289230874

NOME
WLADIMIR DE LIMA TIMOTEO

DOC IDENTIDADE / ORG EMISSOR UF
1119225 SSP PB

CPF
498.887.734-53

DATA NASCIMENTO
30/08/1966

FILIAÇÃO
JOSE TIMOTEO DE SOUSA
DEANE AIRES DE LIMA
SOUSA

PERMISSÃO
ACC
CAT HAB
AB

Nº REGISTRO
03915276164

VALIDADE
17/08/2021

1ª HABILITAÇÃO
11/11/1986

OBSERVAÇÕES
A ;

Wladimir de Lima Timoteo

ASSINATURA DO PORTADOR

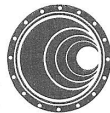
LOCAL
CAMPINA GRANDE, PB

DATA EMISSÃO
23/08/2016

Assinatura
29150178541
PB033095809

DETRAN - PB PARAIBA





CAGEPA
COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA,
INFORME ESTE NÚMERO

MATRÍCULA

11920513

REFERÊNCIA

FEB/2019

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

WLADIMIR DE LIMA TIMOTEO
RUA CICERO JACINTO, 34 - CATOLE CAMPINA GRANDE PB
58410-276

| Inscrição | SMI | Quantidade de Economias | | | | Responsável |
|---|--------------------|------------------------------|---------------|-----------------|-----------|-------------|
| | | Residencial | Comercial | Industrial | Público | |
| 018.005.065.0360.000.000 | 000 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| Hidrômetro | Data de Instalação | Localização | Situação Água | Situação Esgoto | | |
| V13N267663 | 05/06/2013 | EXT LACR LIGADO | POTENCIAL | | | |
| ANTERIOR | ATUAL | CONSUMO (M3) | NUM DE DIAS | PROXIMA LEITURA | | |
| 1069 | 1083 | 14 | 29 | 14/03/2019 | | |
| HIST. CONS./ANOR. LEIT. I QUALID. AGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS. | | | | | | |
| JAN/2019 | 18 | PARAMETROS | EXIG. | ANALIS. | CONFORMES | |
| DEZ/2018 | 16 | TURBIDEZ | 0 | 0 | 0 | |
| NOV/2018 | 16 | CLORO | 0 | 0 | 0 | |
| OUT/2018 | 19 | COL.TERMOT | 0 | 0 | 0 | |
| SET/2018 | 34 | COR | 0 | 0 | 0 | |
| AGO/2018 | 25 | COL.TOTAIS | 0 | 0 | 0 | |
| MEDIA(M) | 21 | DADOS REFERENTES A: DEZ/2018 | | | | |

DATA DA IMPRESSÃO: 15/02/2019

HORA DA IMPRESSÃO: 09:46:32

DESCRIÇÃO

CONSUMO

TOTAL(R\$)

ÁGUA

RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)

ATE 10 M3 - 37,91 POR UNIDADE

10 M3

37,91

11 M3 A 20 M3 - R\$ 4,89 POR M3

4 M3

19,56

ESGOTO

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 5,32 PTS E CONEINS LET 12.741/12

VENCIMENTO:

28/02/2019

Total a Pagar:

R\$ 57,47



CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA

CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: REAL

TIPO DE TARIFA: 1

INFORMAÇÕES GERAIS:

*** ACOMPANHE COMO ESTA SENDO APLICADO SEU DINHEIRO ***

*** WWW.TRANSPARENCIA.PB.GOV.BR ***



Assinado eletronicamente por: ANTONIO JACKSON FERREIRA - 09/07/2019 17:19:02

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070917185221700000021911672

Número do documento: 19070917185221700000021911672

Num. 22580714 - Pág. 1





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª Delegacia Regional de Polícia Civil

10ª Delegacia Seccional de Polícia Civil
Delegacia Especializada de Acidentes de C. Grande/PB
Rua Raimundo Nonato de Araújo S/Nº Bairro do Catolé-C. Grande/PB Fone-3310-9319



**TERMO CIRCUNSTÂNCIADO DE OCORRÊNCIA POLICIAL, VERSANDO SOBRE
ACIDENTE DE TRÂNSITO.**

DATA, HORA E LOCAL DO FATO: 15.03.2016 às 17:00 hs, no cruzamento das ruas
Manuel Elias de Castro c/ Franklin Araújo, bairro Alto Branco, nesta cidade.

DATA E HORA EM QUE A DELEGACIA TOMOU CONHECIMENTO: 07.04.2016, às
09:10 hs.

COMUNICANTE/ VITIMA: WLADIMIR DE LIMA TIMOTEO, brasileiro, divorciado,
estudante universitário, com 49 anos de idade, nascido em 30.08.1966, natural de
Campina Grande-PB, filho de José Timoteo de Sousa e de Daene Aires de Lima
Sousa, residente na rua General Newton Estilac Leal, 479, bairro Alto Branco,
nesta cidade, portador da Identidade de Nº1119225-SSP-PB, Fone- 9 8717-1480.

DAS TESTEMUNHAS: IRANILDO CASSIANO DA SILVA, brasileiro, solteiro, pedreiro,
com 46 anos de idade, nascido em 25.05.1969, natural de Coremas-PB, filho de Maria
Cassiano da Silva e de Pai não declarado, residente na rua- Tavares Cavalcante, 199k
bairro Centro, nesta cidade, portador da Identidade de Nº3814646-SSP-PB e JOSÉ
JONHSON FERREIRA, brasileiro, casado, Func. Público estadual, com 49 anos de
idade, nascido em 16.12.1966, natural de Bonito de Santa Fé-PB, filho de José Ferreira
de Sousa e de Terezinha Ferreira Leite, residente na rua- José Praeiro dos Santos, 118,
bairro Dinâmica II, nesta cidade, portador da Identidade de Nº1141955-SSP-PB,
Fone- 9 99670-0069.

INFRATOR: O condutor do veículo Gol, Ano/Modelo 2013/2014, de cor branco,
placa QFR-5100-PB, licenciado em nome de WELL RENT A CAR, mas no momento
do acidente conduzido por HILDON ARAÚJO COSTA, portador da Identidade de
Nº414.422.964-53, RG Nº899.387-SSP-PB, residente na rua- Zuca Freire, 134, bairro



Juracy Palhano, com endereço de trabalho SEAG, em frente a Clips, Fone- 9 8847-3812, 9 9993-7141.



DA NARRATIVA DO FATO: Informa o comunicante/vítima, que no dia, hora e local já descritos, conduzia a motocicleta Honda/XRE300, Ano/Modelo 2013/2014, cor vermelha, Placa NPY-2971-PB, Chassi de Nº 9C2ND1110ER000657, licenciada em nome do comunicante Wladimir de Lima Timoteo, quando trafegava no cruzamento das ruas Manuel Elias de Castro com Franklin Araújo, bairro Alto Branco, momento em que trafegava na rua Manuel Elias de Castro, quando o condutor do veículo Gol, Ano/Modelo 2013/2014, de cor branco, placa QFR-5100-PB, licenciado em nome de WELL RENT A CAR, mas no momento do acidente conduzido por HILDON ARAÚJO COSTA, portador da Identidade de Nº414.422.964-53, RG Nº899.387-SSP-PB, residente na rua- Zuca Freire, 134, bairro Juracy Palhano, com endereço de trabalho SEAG, em frente a Clips, Fone- 9 8847-3812, 9 9993-7141, adentrou a via e colidiu na moto em que o comunicante pilotava e que a vítima após ser atingido caiu ao solo e sofreu fratura no Rádio distal no braço esquerdo, sendo socorrida pelo próprio atropelador e encaminhado ao do Hospital Antonio Targino, nesta cidade. Na ocasião do acidente o tempo apresentava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não se encontrando o envolvido sob a influência de bebidas alcoólicas. Não compareceram os Policiais Militares do CPTRAN, razão pela qual não foi elaborado o Boletim de Acidente de Trânsito. **Afirma a vítima ter o desejo de Representar Criminalmente contra o condutor do veículo causador do acidente.** O comunicante está ciente das penalidades previstas no art. 299 do Código Penal.

DELEGADO: **SEVERINO DE CARVALHO LOPES.**

COMUNICANTE/VÍTIMA Wladimir de Lima Timoteo

TESTEMUNHA: João Carlos de Siqueira

TESTEMUNHA: João Carlos de Siqueira

ESCRIVÃO: João Carlos de Siqueira





HOSPITAL ANTONIO TARGINO
SISTEMA DE CONTROLE CLINICO
REGISTRO DE INTERNAÇÃO

DATA: 17/07/2016
HORA: 19:31:37



2176443

| | | | | | | | |
|---|--|--------------------------|-------------------------------------|---|-----|----------------------------|---------------|
| Prontuário 908997 | Nome do Paciente VLADIMIR DE LIMA TIMOTEO | Nascimento 30/09/1986 | Idade 49 | Sexo M | Cor | Naturalidade 1-CATOLICA | Religião |
| Estado Civil | CPF | RG 1119225 | Grau de instrução | Profissão | | Fone Residencial | Fone Trabalho |
| Filiação | Mãe: DAYENE AIRE LIMA | Pat. | | | | | |
| Endereço | R GEN NEWTON ESTILAC LEAL 479 - AT BRANCO, CAMPINA GRANDE-PB CEP: 58102485 | | | | | | |
| Atendimento 2176443 | Data 15/03/2016 | Hora 19:19 | Sector 3008-SECRETARIA CONVENIOS | Tipo Atendimento 5-INTERNAÇÃO CIRURGICA | | | |
| Médico Atendente 28104-JOSE ERIVALDO ARARUNA | | | | Motivo Atendimento 4-INTERNAÇÃO/URGENCIA | | | |
| Plano / Convênio 1-UNIMED/1-PLANO EMPRESA | Nº Carteira 0350450114723082 | Validade 14/09/2016 | Nº CNS | | | | |
| Posto NOVA ALA | Acomodação 203001 ENFERMARIA 32 | Leito ENF32-02 | *908997* | | | | |
| Guia INTERNACAO | Procedimento 9393665 INTERNACAO | | | | | | |

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O paciente (ou responsável), Sr(a) VLADIMIR DE LIMA TIMOTEO, aqui declarado, dá plena autorização ao seu médico assistente para as investigações necessárias ao diagnóstico, e executar tratamentos, operações, anestésias, transfusões de sangue, ou outras condutas médicas que venham de encontro às necessidades clínico-cirúrgicas do caso, bem como comprometendo-se a respeitar as instruções que lhe forem fornecidas, inclusive quanto a imprevistos oriundos da eventualidade ou da não observância das orientações médicas.

Estou ciente das complicações inerentes ao ato cirúrgico abaixo.

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Responsável: VLADIMIR DE LIMA TIMOTEO
Endereço: R GEN NEWTON ESTILAC LEAL, 479 Bairro AT BRANCO, CAMPINA GRANDE-PB
Telefone: 33421862

CAMPINA GRANDE 15 de Março de 2016

RAYSSA DE ARAUJO ALBUQUERQUE
Responsável pelo Atendimento

WLADIMIR DE LIMA TIMOTEO
Responsável pelo Paciente

RX DE CONTROLE
REALIZADO EM 14/03/12

R43101

PACIENTE: Wladimir de Lima Lima 49 anos
CONVÊNIO: Unimol SUS ☐ PRONTUÁRIO: 80899712176443
DATA: 16/03/16 CIRURGIA: Redução cirúrgica do tecido e /
CIRURGIÃO: Dr. Gonalves de Azevedo / fixação
AUXILIAR:
ANESTESISTA: Dr. Israel
CIRCULANTE: Elisiane N.º CARTÃO: S.04 HORÁRIO: INÍCIO: 12:00 FINAL: 13:00

| CÓD. | MEDICAMENTO | QUANT. |
|--------|----------------------|--------|
| 1880 | ÁGUA DESTILADA | 05 |
| 28819 | RANITIDINA | 01 |
| 2070 | ATROPINA | |
| 2020 | DIPIRONA | 02 |
| 70181 | PROSTIGMINE | |
| 2062 | METOCLOPRAMIDA | |
| 1961 | EFEDRINA | |
| 4286 | GARAMICINA | |
| 5304 | DEXAMETASONA | 01 |
| 5398 | HEPARINA | |
| 1929 | ARAMIN | |
| 1899 | AMINOFILINA | |
| 70971 | TRANSAMIN | |
| 70833 | NAUSEDRON | 4mg 01 |
| 70572 | TILATIL 40mg | 01 |
| 5380 | HIDROCORTISONA | |
| 5339 | FENERGAN | |
| 2038 | FUROSEMIDA | |
| 4650 | CEFALOTINA 1g | 02 |
| 70238 | QUELICIM | |
| 1872 | ADRENALINA | |
| 5673 | DOPAMINA | |
| 2003 | CLORETO DE SÓDIO | |
| 1910 | CLORETO DE POTÁSSIO | |
| 2040 | GLICOSE 50% | |
| 1767 | CEFTRIAXONA | |
| 70735 | SOLU-MEDROL 500mg | |
| 1902 | BICARBONATO DE SÓDIO | |
| 2054 | GLUCONATO DE CÁLCIO | |
| 403792 | TORADOL | |
| 4855 | DICLOFENACO SÓDICO | |
| CÓD. | PSICOTRÓPICOS | QUANT. |
| 73210 | TRAMAL | |
| 40850 | FENOBARBITAL | |
| 8885 | DIEMPA 10mg | |
| 3034 | DIMORF 0.2mg | |
| 3026 | DIMORF 1.0mg | |
| 3982 | DOLASTINA | |
| 8869 | HIDANTAL | |
| 69655 | DORMONID | |
| 9962 | KETALAR | |
| 70254 | ALFENTANILA | |
| CÓD. | ANESTÉSICOS | QUANT. |
| 126233 | NIMBILIM | |
| 2216 | PASCURON | |
| 82031 | PROPOFOL | 02 |
| 3042 | FENTANIL | |
| 70548 | TRACUR | |
| 8834 | HALOTANO | |
| 128872 | SEVCRANO | |
| 2780 | ISOFLURANO | |

| CÓD. | MATERIAL | QUANT. |
|--------|------------------------------|--------|
| 9091 | LIDOCAÍNA GELEIA | |
| 2119 | LIDOCAÍNA 2% S/V | 02 |
| 2801 | LIDOCAÍNA 2% C/A | 01 |
| 1996 | NEOCAÍNA PESADA | |
| CÓD. | MATERIAL | QUANT. |
| | AGULHA RAQUI N° | |
| | DRENO PENROSE N° | |
| | DRENO TÓRAX N° | |
| | AGULHA PERIDURAL N° | |
| | AGULHA DESCARTÁVEL N° | 04 |
| | ESCOVA DESCARTÁVEL | 04 |
| | COMPRESSAS | 30 |
| | CATETER PERIDURAL N° | |
| 2356 | BOLSA COLOSTOMIA | |
| 138096 | CATETER OXIGÊNIO | 01 |
| 22381 | COLETOR URINA FECHADO | |
| 27880 | COLETOR URINA ABERTO | |
| 59587 | ELETRODO | 03 |
| 2585 | EQUIPO MACROGOTAS | 01 |
| 2577 | EQUIPO MICROGOTAS | |
| 69752 | MICROPOR LARGO | |
| 3379 | MICROPOR FINO | |
| | JELCO N° 18 | 01 |
| | LÂMINA BISTURI N° | 24 01 |
| | DRENO SUÇÃO N° | 32 01 |
| 2259 | ALGODÃO HIDRÓFILO | 03 |
| 9113 | ALGODÃO ORTOPÉDICO | |
| | ATADURA GESSADA | |
| 3700 | SERINGA DE 0.5cc | |
| 3689 | SERINGA DE 10cc | 02 |
| 3719 | SERINGA DE 0.5cc | 02 |
| 3697 | SERINGA DE 20cc | 04 |
| 341797 | SERINGA DE 60cc (Bico Longo) | |
| 3735 | SERINGA DE 0.1cc | |
| | SCALPS N° | |
| | SONDA FOLEY N° | |
| 4081 | TORNEIRA 03 VIAS | |
| | SONDA NELAION | |
| | SONDA RETAL | |
| 2615 | ESPARADRAPO | 70cm |
| 3468 | INTRA-CATH | |
| 20117 | HTA GLICEMIA | |
| 60917 | GILETE | |
| | TUBO ENDOTRAQUEAL N° | |
| | ATADURA CREPOM N° | |
| | GNEDEL N° | |
| 40126 | LUVAS 7.5 | |
| 3522 | LUVAS 8.0 | |
| 149870 | LUVAS 8.5 | |
| | SONDA NSG | |
| 3425 | GELFOAN | |

| CÓD. | FIOS | QUANT. |
|------|----------------------|--------|
| | ACIFLEX N° | |
| | ETHIBOND N° | |
| 30 | MONONYLON N° 20:00 | 3 |
| | CROMADO S/A N° | |
| 130 | CROMADO C/A N° 20:00 | |
| | VICRYL N° | |
| | MONOCRYL N° | |
| | PROLENE N° | |
| | ALGODÃO C/A N° | |
| | ALGODÃO S/A N° | |
| 2360 | FITA CARDIACA | |

| CÓD. | SOLUÇÕES | QUANT. |
|--------|-----------------|--------|
| 149217 | ÁLCOOL | 100ml |
| 2631 | ÉTER | 40ml |
| 5611 | PVPÍ TÓPICO | |
| 3603 | PVPÍ DEGERMANTE | |
| 2330 | ÁGUA OXIGENADA | |
| 1111 | VASELINA | |
| 304000 | CLOREXIDINA | 100ml |

| CÓD. | GASES HOSPITALARES | QUANT. |
|------|-----------------------|--------|
| | AR COMPRIMIDO | |
| | OXIGÊNIO | TC |
| | ÓXIDO NITROSO | |
| | VÁCUO | |
| | NITROGÊNIO | |
| | APARELHOS | |
| | BISTURI ELÉTRICOS | |
| | CAPNOGRAFO | |
| | MICROSCÓPIO CIRÚRGICO | |
| | MONITOR CARDÍACO | TC |
| | OXÍMETRO DE PULSO | TC |
| | ASPIRADOR ELÉTRICO | |

| CÓD. | SOROS | QUANT. |
|------|------------------------|--------|
| | SORO FISIOLÓGICO 500ml | 3000ml |
| | SORO GLUCOSADO 500ml | |
| | SORO RINGER 500ml | 2000ml |
| | HISOCHE | |
| | MANITOL | |

| CÓD. | OUTROS | QUANT. |
|------|------------------|--------|
| 01 | adaptador p/30cc | |
| 01 | scam | |
| 01 | curita | |
| 01 | pelotamento | |
| 01 | flandrin | |
| 01 | placa em 3.5 | |
| 01 | placa em 3.5 | |
| 03 | | |
| | pacif. espalho | |
| | R=140 | |





HOSPITAL
TONIOTARQUINO

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DIAGNÓSTICO:

NOME: *Wladimir de Lima Figueiredo*

ALA: *Novo* LETO: *322* CONVÊNIO: *União*

MEDICAMENTOS

HORÁRIO

EVOLUÇÃO MÉDICA

1) Analgésico forte

2) Antibiótico

3) Analgésico suave

4) Anti-inflamatório

5) Analgésico forte

6) Analgésico forte

7) Analgésico forte

8) Analgésico forte

9) Analgésico forte

1) Analgésico forte

2) Antibiótico

3) Analgésico suave

4) Anti-inflamatório

5) Analgésico forte

6) Analgésico forte

7) Analgésico forte

8) Analgésico forte

9) Analgésico forte

Dr. José Enivaldo Araújo

ORTOPEDISTA

CRM: 1386 - CPF: 089.494.614-97

CNS: 107040662000009

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: Wladimir de Almeida

ALA: 1 LEITO: 15 CONVÊNIO: Particular

DIAGNÓSTICO:

| DATA | MEDICAMENTOS | HORÁRIO | EVOLUÇÃO MÉDICA |
|----------|---|---------|---|
| 16/03/16 | 1) 100mg de Clonazepam 2) 100mg de Lorazepam 3) 100mg de Diazepam 4) 100mg de Clonazepam 5) 100mg de Lorazepam 6) 100mg de Diazepam 7) 100mg de Clonazepam 8) 100mg de Lorazepam 9) 100mg de Diazepam 10) 100mg de Clonazepam 11) 100mg de Lorazepam 12) 100mg de Diazepam 13) 100mg de Clonazepam 14) 100mg de Lorazepam 15) 100mg de Diazepam 16) 100mg de Clonazepam 17) 100mg de Lorazepam 18) 100mg de Diazepam 19) 100mg de Clonazepam 20) 100mg de Lorazepam 21) 100mg de Diazepam 22) 100mg de Clonazepam 23) 100mg de Lorazepam 24) 100mg de Diazepam 25) 100mg de Clonazepam 26) 100mg de Lorazepam 27) 100mg de Diazepam 28) 100mg de Clonazepam 29) 100mg de Lorazepam 30) 100mg de Diazepam 31) 100mg de Clonazepam 32) 100mg de Lorazepam 33) 100mg de Diazepam 34) 100mg de Clonazepam 35) 100mg de Lorazepam 36) 100mg de Diazepam 37) 100mg de Clonazepam 38) 100mg de Lorazepam 39) 100mg de Diazepam 40) 100mg de Clonazepam 41) 100mg de Lorazepam 42) 100mg de Diazepam 43) 100mg de Clonazepam 44) 100mg de Lorazepam 45) 100mg de Diazepam 46) 100mg de Clonazepam 47) 100mg de Lorazepam 48) 100mg de Diazepam 49) 100mg de Clonazepam 50) 100mg de Lorazepam 51) 100mg de Diazepam 52) 100mg de Clonazepam 53) 100mg de Lorazepam 54) 100mg de Diazepam 55) 100mg de Clonazepam 56) 100mg de Lorazepam 57) 100mg de Diazepam 58) 100mg de Clonazepam 59) 100mg de Lorazepam 60) 100mg de Diazepam 61) 100mg de Clonazepam 62) 100mg de Lorazepam 63) 100mg de Diazepam 64) 100mg de Clonazepam 65) 100mg de Lorazepam 66) 100mg de Diazepam 67) 100mg de Clonazepam 68) 100mg de Lorazepam 69) 100mg de Diazepam 70) 100mg de Clonazepam 71) 100mg de Lorazepam 72) 100mg de Diazepam 73) 100mg de Clonazepam 74) 100mg de Lorazepam 75) 100mg de Diazepam 76) 100mg de Clonazepam 77) 100mg de Lorazepam 78) 100mg de Diazepam 79) 100mg de Clonazepam 80) 100mg de Lorazepam 81) 100mg de Diazepam 82) 100mg de Clonazepam 83) 100mg de Lorazepam 84) 100mg de Diazepam 85) 100mg de Clonazepam 86) 100mg de Lorazepam 87) 100mg de Diazepam 88) 100mg de Clonazepam 89) 100mg de Lorazepam 90) 100mg de Diazepam 91) 100mg de Clonazepam 92) 100mg de Lorazepam 93) 100mg de Diazepam 94) 100mg de Clonazepam 95) 100mg de Lorazepam 96) 100mg de Diazepam 97) 100mg de Clonazepam 98) 100mg de Lorazepam 99) 100mg de Diazepam 100) 100mg de Clonazepam | | 16/03/16 # 0500000104 Paralelo em pr-apos Paralelo de Urupema em barr. Redondo Rens Urupema Dr. José Eraldo Araújo C.R.O. 154.614.87 17-3-18 17-3-18 |



TABELA DE CONTROLES

Nome do(a) Cliente: _____ Médico acompanhante: _____ Competência: _____

| PA | TEMP. | FC | FR | HGT | SPO2 | Diurese | Observações | Responsável |
|--------|--------|----|----|-----|------|---------|-------------|-------------|
| 200/90 | 36°C | — | — | — | — | — | | Pierquini |
| 130/90 | 36°C | — | — | — | — | + | | Marellina |
| 30/40 | 36°C | — | — | — | — | + | | Marellina |
| 40/90 | 36,4°C | — | — | — | — | ① | | Marellina |
| 110/60 | 36°C | — | — | — | — | + | | Marellina |



DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

NOME DO PACIENTE: Wladimir de Lima 71/11/1970
 Nº DO PRONTUÁRIO: _____ Nº DO ATENDIMENTO: _____
 DATA DA OPERAÇÃO: 16/03/16 ENFERMARIA: _____ LEITO: _____
 OPERADOR: Dr. ERIVANDO ARRUDA
 1º AUXILIAR: _____ 2º AUXILIAR: _____
 3º AUXILIAR: _____ INSTRUMENTADOR: _____
 ANESTESISTA: Dr. ISABELA TIPO DE ANESTESIA: BI-veleto sed
 DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: FARINGITE
 TIPO DE OPERAÇÃO: FAIXA DE SUSPENSÃO
 DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: REDECHO C/LLAVES
 RELATÓRIO IMEDIATO DA PATOLOGIA: em 55/10
 EXAME RADIOLÓGICO NO ATC: _____
 ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO: _____

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

VIA DE ACESSO CIRÚRGICA E TÉCNICA-LIGADURAS-DRENAGEM-SUTURA-MATERIAL EMPREGADO-ASPECTO-VÍCERAS

1) OSSEPSIS Ab 4/550 S/D
 2) Amplas
 3) lesão focal
 4) Teste de manobra de fixação
 5) Hemostasia
 6) Curto
 7) curto
 8) curto
 9) curto
 10) curto

Dr. José Ezequiel Araruna
 ORTOPEDISTA
 CRM: 1146 SPF 069 461 614-87
 CNS: 107049662000009



ANESTESIOLOGIA

Dra. Isabela Pimentel Donato
CRM - 4180 - PB

CPF: 569.011.944-04

WILLIAM DE LIMA T. M. V. E.

Matrícula 994

UNIVERSIDADE

0350450114723082

16.3.16

DATA

HOSPITAL

HAT

Nome

Isabela

Serviço Proposto

Intubação orotraqueal e sedação

Realizado por

Dr. Cavallotti

Assistido por

Assistido por

Situação

Parado por apnéia de
pulmão com hiperinflação
depois de 10 minutos

Exames Complementares

do anestesiologista

Observações

Dr. Cavallotti
CST

Após 10 min
sem resposta
a oxigenação

Intubação
oral com sucesso

| PA | FC | SpO2 | Temp | Respiro |
|-----|-----|------|------|---------|
| 120 | 100 | 98 | 36 | 12 |
| 110 | 90 | 97 | 36 | 12 |
| 100 | 80 | 96 | 36 | 12 |
| 90 | 70 | 95 | 36 | 12 |
| 80 | 60 | 94 | 36 | 12 |
| 70 | 50 | 93 | 36 | 12 |
| 60 | 40 | 92 | 36 | 12 |
| 50 | 30 | 91 | 36 | 12 |
| 40 | 20 | 90 | 36 | 12 |
| 30 | 10 | 89 | 36 | 12 |
| 20 | 0 | 88 | 36 | 12 |
| 10 | 0 | 87 | 36 | 12 |
| 0 | 0 | 86 | 36 | 12 |

SpO2 99-100
Arterial

Exames

| AGENTES |
|----------------|
| Dr. Cavallotti |
| Dr. Cavallotti |
| Dr. Cavallotti |
| Dr. Cavallotti |

| ANESTESIA |
|----------------|
| Dr. Cavallotti |
| Dr. Cavallotti |
| Dr. Cavallotti |
| Dr. Cavallotti |

| ANESTESIA |
|----------------|
| Dr. Cavallotti |
| Dr. Cavallotti |
| Dr. Cavallotti |
| Dr. Cavallotti |

| ANESTESIA |
|----------------|
| Dr. Cavallotti |
| Dr. Cavallotti |
| Dr. Cavallotti |
| Dr. Cavallotti |

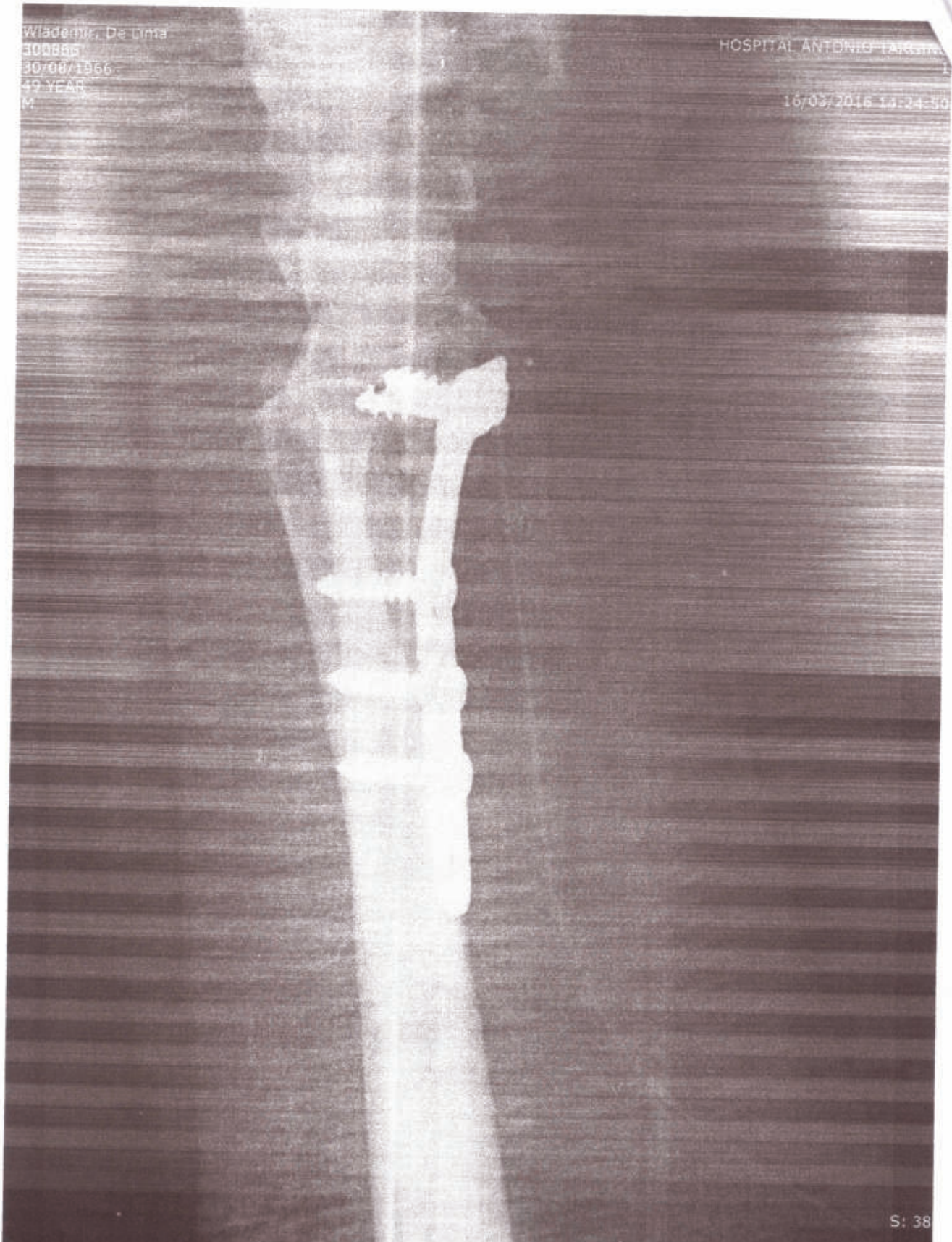
| DURAÇÃO |
|---------|
| 1h |



Wladimir De Lima
300885
30/08/1966
49 YEAR
M

HOSPITAL ANTONIO TARGUI

16/03/2016 14:24:50



S: 38



HONORABLE ANTONIO JACSON FERREIRA

E

S: 33





Atesto para os devidos fins que o paciente

WELAPIMAR DE LIMA TIMOTEO

portador da carteira profissional Nº _____

esteve internado nesse nosocômio de 15/03/16 a

17/03/16, necessitando de 90 MINUTOS

dias de afastamento de suas atividades _____

a partir desta data por motivo de doença.

CID 562.3

Campina Grande, 17/03/2016

Assinado

Ass. Médico - CRM

Rua Delmiro Gouveia, 42 / Centenário / Campina Grande / Paraíba
CEP 58428-016 / Fone: (83) 2102.0101 / www.hat.com.br



Relatório de Exame de Eletroneuromiografia.

Paciente: WLADIMIR DE LIMA TIMÓTEO
Data de Nasc.: 30/8/1966
Médico solicitante: Dr.Andrey Leal Wanderley
Motivo da solicitação: Dor e formigamento nas mãos.
Data do exame: 03-05-19

Comentários:

O estudo das conduções motoras, realizado nos nervos Mediano e Ulnar, D e E, apresentou potenciais de ação muscular composto com latências distais prolongadas no Mediano E.

O estudo das conduções sensitivas, realizado nos nervos Ulnar D e E, não revelou anormalidades. O estudo comparativo Mediano-Ulnar com registro no IV dedo D e E, evidenciou atraso na latência do nervo Mediano em relação à do nervo Ulnar(diferença maior que 0,4 ms), caracterizando prova do IV dedo D e E positivas.

Conclusão:

O atual exame de ENMG, dos MMSS, apresentou alterações sugestivas de uma Síndrome do Túnel do Carpo bilateral, de caráter sensitivo à direita e sensitivo-motor à esquerda, em grau moderado.


Dra. Tatiana de Oliveira Medeiros-CRM-4164-PR





Sacado:
ANITA LEOCADIA PEREIRA SANTOS
Código:
0450114723007
Vencimento:
05/05/2016

Pag: 1/2

Número do Documento:
09238512/01
Valor do Documento:
R\$ 446,16

Extrato

| Descrição | Faixa Etária | Valor | Total |
|--------------------------------------|---------------|-----------|---------------|
| Mensalidade do plano | | | 350,82 |
| Plano SCPA: 0410 | | | 0,00 |
| ANITA LEOCADIA P S - I 03/04/2000 | 0450114723007 | 000 a 120 | 116,94 |
| WLADIMIR LIMA TIMOTEO - I 29/07/2011 | 0450114723082 | 000 a 120 | 116,94 |
| ANITA VITORIA P S T - I 06/02/2004 | 0450114723309 | 000 a 120 | 116,94 |
| Consulta - Utilização | | | 63,00 |
| Plano SCPA: 0410 | | | 0,00 |
| ANITA LEOCADIA P S - I 03/04/2000 | 0450114723007 | | 42,00 |
| WLADIMIR LIMA TIMOTEO - I 29/07/2011 | 0450114723082 | | 21,00 |
| Exames - Utilização | | | 30,84 |
| Plano SCPA: 0410 | | | 0,00 |
| WLADIMIR LIMA TIMOTEO - I 29/07/2011 | 0450114723082 | | 30,84 |
| Filmes - Utilização | | | 1,50 |
| Plano SCPA: 0410 | | | 0,00 |
| WLADIMIR LIMA TIMOTEO - I 29/07/2011 | 0450114723082 | | 1,50 |
| TOTAL | | | 446,16 |

Em cumprimento a lei estadual n. 9.357 de 27/04/2011, segue:

| CARÊNCIA | TIPO | REGULAMENTAÇÃO | ABRANGÊNCIA | ACOMODAÇÃO | NOVO REAJUSTE | ÚLTIMO REAJUSTE |
|----------|------|---|-------------|------------|---------------|----------------------|
| | | Coletivo por Adesão Plano Não Regulamentado | NACIONAL | Enfermaria | 31/07/2016 | 25,00% em 21/07/2015 |

Os períodos de carência são os previstos no contrato.
SERVIÇOS CONTRATADOS: Tabela AMB, com restrições previstas no contrato.
Obs: Quanto ao reajuste por mudança de faixa etária, favor observar em seu contrato os períodos de reajuste.

Informações ANS

Em conformidade com o disposto no Ofício GGEPR/DIPRO - 611/2015, informamos que esta Operadora está autorizada a aplicar o percentual de reajuste de 13,55% para os planos médico-hospitalares com aniversário entre maio de 2015 e abril de 2016.

Demonstrativo de Fator Moderador / Co-Participação / Utilização

| Beneficiário | Data | Médico / Clínica | Serviço / Descrição | Qtde | Valor |
|-------------------------------|------------|--------------------------------------|---------------------------------------|------|-------|
| ANITA LEOCADIA PEREIRA SANTOS | 11/02/2016 | 000039554 FRANCISCO VIEIRA OLIVEIRA | 10101012 CONSULTA E C I H N O PRESTA | 1 | 21,00 |
| | 29/02/2016 | 000048593 MARIA FATIMA LIMA FERREIRA | 10101012 CONSULTA E C I H N O PRESTA | 1 | 21,00 |
| WLADIMIR DE LIMA TIMOTEO | 15/03/2016 | 000013660 JOSE ERIVALDO ARARUNA | 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO | 1 | 21,00 |
| | | | 40803112 RX - PUNHO | 1 | 10,28 |
| | | | 00000001 MATERIAL | 1 | 1,50 |
| | | | 40301830 CREATININA - P E DOSAGEM | 1 | 2,18 |
| | | | 40302040 GLICOSE - PESQUISA E DOSAGEM | 1 | 2,18 |
| | | | 40302580 UREIA - PESQUISA E DOSAGEM | 1 | 2,18 |

Continua...

Esta via não precisa ser levada ao banco.

Destaque aqui.

001 - Banco do Brasil
UNIMED CAMPINA GRANDE
Contrato: 00000450
Número Documento: 09238512/01
Nosso Número: 71293721037-2
Vencimento: 05/05/2016
Valor: R\$ 446,16

Valor Cobrado: R\$

Recibo do Beneficiário

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00197.12934 72103.743620 00003.127172 3 68430000044616

| | | | | | | |
|--|---------------------|----------------------|------------|-----------------------|-----------------------------|--|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento | |
| PAGÁVEL NA REDE INTEGRADA DE COMPENSAÇÃO | | | | | CONTRA APRESENTAÇÃO | |
| Cedente / Sacador | | | | | Agência / Código do Cedente | |
| UNIMED CAMPINA GRANDE 08.707.473/0001-35 | | | | | 4362-1 0000003127-5 | |
| Data do Documento | Número do Documento | Especie do Documento | Acerto | Data do Processamento | Nosso Número | |
| 22/04/2016 | 09238512/01 | DUP SERVIÇO | N | 25/04/2016 | 71293721037-2 | |
| Uso do Banco | Carteira | Moeda | Quantidade | Valor | (x) Valor do Documento | |
| | 017-043 | R\$ | | | 446,16 | |
| Instruções: APÓS O VENCIMENTO, RECEBER SEM ENCARGOS. OS ENCARGOS SERÃO COBRADOS NO PRÓXIMO MÊS. PAGÁVEL ATÉ 10 (DEZ) DIAS APÓS O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO DA REDE INTEGRADA DE COM- PENSAÇÃO. APÓS ESTA DATA, PAGÁVEL NAS AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL. INFORMAÇÃO: MULTA 2% E JUROS DE MORA 0,08% Damos quitação das mensalidades do ano 2010. | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (x) Valor Cobrado | |
| Sacado | | | | | 00000450 | |
| ANITA LEOCADIA PEREIRA SANTOS | | | | | | |
| Sacador / Cedente | | | | | Ficha de Compensação | |



Extrato

| Descrição | | Pessoa Física | Valor | Total |
|---|---------------------------|---------------------------------------|-------|-------|
| Demonstrativo de Fator Moderador / Co-Participação / Utilização | | | | |
| Beneficiário | | | | |
| Data | Médico / Clínica | Serviço / Descrição | Qtde | Valor |
| WLADIMIR DE LIMA | TIMOTEO | | | |
| 16/03/2016 | 310000087 CENTRO E M LTDA | 40304381 HEMOGRAMA C C P O F (L PLAQ | 1 | 4,67 |
| | | 40304922 COAGULOGRAMA (T P L R C C P | 1 | 9,35 |
| TOTAL | | | | 95,34 |



Empregador.....

CGC/MF.....

Rua.....N.º.....

Município.....Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

C.B.O. n.º.....

Data admissão.....de 19.....

Registro n.º.....Pis./Ficha.....

Remuneração especificada.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Data saída.....de 19.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

1.º.....2.º.....

Com. Dispensa CD N.º.....

Empregador.....

CGC/MF.....

Rua.....N.º.....

Município.....Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

C.B.O. n.º.....

Data admissão.....de 19.....

Registro n.º.....Pis./Ficha.....

Remuneração especificada.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

Data saída.....de 19.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

1.º.....2.º.....

Com. Dispensa CD N.º.....



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO



CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

124.58791.17-6

NÚMERO

7869078

SÉRIE

0030

UF

PB

Wladimir de Lima Timoteo

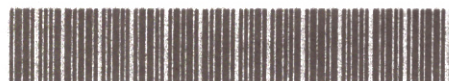
ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



CRAB DA MÓDULO DO DADOS

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



WLADIMIR DE LIMA TIMOTEO

FILIAÇÃO.....: JOSE TIMOTEO DE SOUSA

NASCIMENTO.....: 30/08/1966

ESTADO CIVIL.....: SEPARADO JUDICIALMENTE

NATURALIDADE: CAMPINA GRANDE - PB

DOCUMENTO.....: R.G. 1119225 SSP PB 28/04/1966

LEI Nº 8.049, DE 18 DE MAIO DE 1993

CPF.....: 488.887.734-63

CNH.....: 03615270164

TÍT. ELEITOR: 3611171252

SEÇÃO: 0028

ZONA: 016

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE/PB - 22/09/2011

Superintendente Regional do Trabalho e Emprego em Paraíba
Antonio Jackson Ferreira Filho

ASSINATURA DO EMISSOR

| | | |
|---|---|------------------------------------|
| RECEBEMOS DE TOP IMPLANTES MAT. CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO | | NF-e Nº 000.010.641 SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | | |
|---|---------------------------|---|--|
| Top Implantes Materiais Cirurgicos LTDA.  Rua Professor Inácio Simões, 42 Bairro: Centenário Campina Grande - PB Cep: 58428-013 Fone/Fax: (83) 3322-2575 | | DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> N° 000.010.641 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1 |  CHAVE DE ACESSO 2516 0310 3196 1200 0103 5500 1000 0106 4110 0011 1115 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 325160004583229 - 2016-03-21T11:05:41-03 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 161580424 | INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB. | CNPJ 10.319.612/0001-03 | |

| | | | |
|---|--------------------------------|------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL WLADIMIR DE LIMA TIMOTIO | | 498.887.734-53 | 21/03/2016 |
| ENDEREÇO GENERAL NIWTON ESTILAC LEAL, 478 | Bairro/DISTRITO ALTO BRANCO | CEP 00000-000 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/03/2016 |
| MUNICÍPIO Campina Grande | FONE/FAX () 8300-0000 | UF PB | HORA DE SAÍDA 11:06:38 |

| | | |
|---------------------|--------------------------|-------------------|
| FATURA/DUPPLICATA | | |
| Numero 090010641 | Data Vcto. 21/03/2016 | Valor 1.000,00 |

| | | | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|---------------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | CÁLCULO DO IMPOSTO | | CÁLCULO DO IMPOSTO | | CÁLCULO DO IMPOSTO | |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.000,00 | | | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VAL. APROX. TRIB. | VALOR TOTAL DA NOTA 1.000,00 | |

| | | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | |
| RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO | FRETE POR CONTA 0-Emitente | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (Kg) | PESO LÍQUIDO (Kg) | | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|----------|-----|------|-----|--------|-----------|----------|---------|----------|---------|---------|
| COD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN. | QUANT. | VAL.UNIT. | VAL.TOT. | BC ICMS | VAL ICMS | VAL IPI | % ICMST |
| 000015 | 1545-15-035 - PLACA T 3,5 X 3+5 FUR08 (Lote: 14120457) (Validade: Indeterminada) (RVS: 80128580096) (001) | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 1,0000 | 700,0000 | 700,00 | | | | |
| 000021 | 3008-35-016 - PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 16 MM (Lote: 14011691) (Validade: Indeterminada) (RVS: 80128580096) (001) | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 3,0000 | 45,0000 | 135,00 | | | | |
| 000049 | 1015-04-014 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 X 14 MM (Lote: ZL118338) (Validade: Indeterminada) (RVS: 80128580096) (001) | 90211020 | 040 | 5102 | UN | 3,0000 | 55,0000 | 165,00 | | | | |



ARTÓRIO DO 8º OFÍCIO DE NOTARIAS
 Rua Marques do Herval, 83 - Centro - Fone 3641-5000
 CNPJ: 09.355.545/0001-76
 Pedro Oliveira de Lucena
 Tabelião

Certifico a autenticidade da presente cópia fotostática e a reprodução fiel do original que me foi exibido.
 Campina Grande, 21/03/2016

310516
 Pedro Oliveira de Lucena
 Tabelião

SELO DIGITAL ADK63872-96L2
 Consultar em: <http://www.tpb.jus.br>

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Paciente: WLADIMIR DE LIMA TIMOTIO) (Convênio UNIMED) (Médico: JOSÉ ERIVALDO ARARUNA) (DR: 14.340/91624 - 15.000/91624 - 16.000/91624 - 17.000/91624 - 18.000/91624 - 19.000/91624 - 20.000/91624) | RESERVADO AO FISCO |

RECIBO

Recebemos da Sr. **WLADIMIR DE LIMA TIMÓTEO** a importância supra de **R\$ 1.000,00** (Hum mil reais) referente o material utilizado na sua cirurgia pelo que passamos o presente recibo, dando assim plena e total quitação.

Atenciosamente,


Carlos/Financeiro



Campina Grande, 22 de Abril 2016



foto Punho de Wladimir.JPG

<https://mail.google.com/mail/u/0/?tab=wm#inbox/FMfcgxwBW!>



26/03/2019 17:00





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
NÚCLEO OPERACIONAL DE MEDICINA E ODONTOLOGIA LEGAL/CG
BR 230, km 165,5, Alça Sudoeste. Serrotão, Campina Grande/PB

C: 254.19 Laudo: 03.03.06.062019.16859

LAUDO TRAUMATOLÓGICO
Ferimento ou Ofensa Física

Data do exame: 28/06/2019 Hora do exame: 15: 55.

Órgão Requisitante: DAV. Nº da Solicitação: 066/2019. Autoridade Solicitante: BEL: Severino de Carvalho Lopes. Nome: WLADIMIR DE LIMA TIMÓTEO, Identidade de Gênero: Masculino. RG: 1119225 CPF: .Data de Nascimento: 30/08/1966. Idade: 52 Profissão: Administrador. filho(a) de José Timóteo de Sousa e Daene Aires Lima de Sousa. Estado Civil: divorciado. Escolaridade: SUPERIOR COMPLETO Naturalidade: Campina Grande/PB. Residente na Rua Newton Estilac Leal, 479 Alto Branco CAMPINA GRANDE/PB.

HISTÓRICO – Periciado informa que , em 15/03/16, sofreu colisão por veículo gol em motocicleta que conduzia.

DESCRIÇÃO – Apresenta cicatriz com marcas de sutura, normocrômica e normotrófica , medindo cerca de 14 cm, em face anterior do terço proximal do antebraço esquerdo.Limitação de movimentos de flexo-extensão e rotação do punho esquerdo e redução de força de preensão da mão ipsolateral.Cópia de prontuário médico do Hospital Antônio Targino informa tratamento cirúrgico de fratura de rádio distal em 16/03/16.Laudo médico assinado pela Dra. Tatiana de Oliveira Medeiros (Ortopedia/Traumatologia) em 28/06/19 informa seqüela funcional de 60(sessenta) % em punho esquerdo.

QUESITOS

- 1º. Há ferimento ou ofensa física? SIM.
- 2º. Qual o meio que o ocasionou? AÇÃO CONTUNDENTE.
- 3º. Houve perigo de vida? NÃO.
- 4º. Resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função? SIM, DEBILIDADE PERMANENTE DE 60% (SESSENTA POR CENTO) DO PUNHO ESQUERDO.
- 5º. Resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias? SIM.
- 6º. Provocou aceleração de parto? PREJUDICADO.
- 7º. Resultou perda ou inutilização de membro, sentido ou função? NÃO.
- 8º. Originou incapacidade permanente para o trabalho ou enfermidade incurável? NÃO.
- 9º. Resultou deformidade permanente? NÃO.
- 10º. Provocou aborto? PREJUDICADO.

Antonio Jackson Ferreira Junior
Médico Legista
CRM-PB 5285 MAT. 167.638-1

Wladimir de Lima Timóteo

PERITO





Cirurgia de Ombro e Cotovelo

Dr. Andrey Wanderley
CRM 5825-PB

LAUDO MÉDICO

O Sr. Vladimir de Lima
Tomeles é portador de um
dromes do túnel do carpo à
esquerda com regulação de mi-
stiva de fratura prévia do
nervo. Patologia esta, que
cura com dor, parêntica
e monoparesia em mão (E).
CID: G56.0

73/05/79

Dr. Andrey Wanderley
ORTOPÉDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DE OMBRO
CRM 5825-PB.

83 3341 4979 Pronto Socorro de Fraturas
83 98139 4979 Rua Dom Pedro II, 112 - Centro
Campina Grande - Paraíba





Poder Judiciário da Paraíba
3ª Vara Cível de Campina Grande

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0816220-82.2019.8.15.0001

DESPACHO

Vistos etc.

1. O autor postula ação de cobrança e indenização de seguro obrigatório DPVAT.
- 2.- Para que se admita um processo judicial, faz-se necessária a presença das condições da ação e dos pressupostos processuais.
- 3- Dentre as condições da ação, destaca-se o interesse de agir, caracterizado pela necessidade do provimento jurisdicional, pela adequação do rito e pela utilidade do provimento.
- 4- Em princípio, não há a necessidade do provimento jurisdicional quando não há lide, caracterizada pela resistência a uma pretensão.
- 5- Neste caso, não há na petição inicial e nos documentos que a instruem qualquer elemento que demonstre que tenha havido requerimento administrativo de pagamento da indenização do Seguro DPVAT e a respectiva recusa por parte da seguradora, evidenciando o surgimento de um litígio.
- 6- Assim, emende-se a inicial, para juntar aos autos documento que comprove o requerimento administrativo de pagamento do Seguro DPVAT e a recusa por parte da Promovida, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de indeferimento da inicial.
- 7- Como é cediço, o benefício da gratuidade processual não tem por escopo livrar a parte dos custos de uma demanda, mas assegurar o acesso à Justiça sem prejuízo do sustento próprio e da entidade familiar (art. 2º da Lei nº 1.050/60).
- 8- Em igual prazo, intem-se o(s) autor(es) para, em 15 (quinze) dias: a) recolher as custas processuais ou b) comprovar a hipossuficiência financeira, mediante a juntada da última DIRPF e dos extratos bancários dos três últimos meses, sob pena de indeferimento do pedido, na esteira do seguinte precedente:

“Não é ilegal condicionar o juiz a concessão de gratuidade à comprovação da miserabilidade jurídica, se a atividade ou cargo exercidos pelo interessado fazem em princípio presumir não se tratar de pessoa pobre” (STJ – 686/185). O que é defeso é o julgado indeferir o pedido, sem



conceder oportunidade ao requerente para dissipar as dúvidas quanto à

miserabilidade". No mesmo sentido: STJ RT 686/185 e REsp. 57.531-1.

9. Intime-se para em 15 dias cumprir os seguintes termos:

- a) Juntar aos autos documento que comprove o requerimento administrativo de pagamento do Seguro DPVAT e a recusa por parte da Promovida.
- b) Em igual prazo, comprovar que faz jus a concessão da assistência judiciária gratuita.

Intimações necessárias.

Campina Grande, ***Data Eletrônica.***

Thana Michelle Carneiro Rodrigues

Juiz(a) de Direito- 3ª Vara Cível





Poder Judiciário da Paraíba
3ª Vara Cível de Campina Grande

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0816220-82.2019.8.15.0001

DESPACHO

Vistos etc.

1. O autor postula ação de cobrança e indenização de seguro obrigatório DPVAT.
- 2.- Para que se admita um processo judicial, faz-se necessária a presença das condições da ação e dos pressupostos processuais.
- 3- Dentre as condições da ação, destaca-se o interesse de agir, caracterizado pela necessidade do provimento jurisdicional, pela adequação do rito e pela utilidade do provimento.
- 4- Em princípio, não há a necessidade do provimento jurisdicional quando não há lide, caracterizada pela resistência a uma pretensão.
- 5- Neste caso, não há na petição inicial e nos documentos que a instruem qualquer elemento que demonstre que tenha havido requerimento administrativo de pagamento da indenização do Seguro DPVAT e a respectiva recusa por parte da seguradora, evidenciando o surgimento de um litígio.
- 6- Assim, emende-se a inicial, para juntar aos autos documento que comprove o requerimento administrativo de pagamento do Seguro DPVAT e a recusa por parte da Promovida, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de indeferimento da inicial.
- 7- Como é cediço, o benefício da gratuidade processual não tem por escopo livrar a parte dos custos de uma demanda, mas assegurar o acesso à Justiça sem prejuízo do sustento próprio e da entidade familiar (art. 2º da Lei nº 1.050/60).
- 8- Em igual prazo, intem-se o(s) autor(es) para, em 15 (quinze) dias: a) recolher as custas processuais ou b) comprovar a hipossuficiência financeira, mediante a juntada da última DIRPF e dos extratos bancários dos três últimos meses, sob pena de indeferimento do pedido, na esteira do seguinte precedente:

“Não é ilegal condicionar o juiz a concessão de gratuidade à comprovação da miserabilidade jurídica, se a atividade ou cargo exercidos pelo interessado fazem em princípio presumir não se tratar de pessoa pobre” (STJ – 686/185). O que é defeso é o julgado indeferir o pedido, sem



conceder oportunidade ao requerente para dissipar as dúvidas quanto à

miserabilidade". No mesmo sentido: STJ RT 686/185 e REsp. 57.531-1.

9. Intime-se para em 15 dias cumprir os seguintes termos:

- a) Juntar aos autos documento que comprove o requerimento administrativo de pagamento do Seguro DPVAT e a recusa por parte da Promovida.
- b) Em igual prazo, comprovar que faz jus a concessão da assistência judiciária gratuita.

Intimações necessárias.

Campina Grande, ***Data Eletrônica.***

Thana Michelle Carneiro Rodrigues

Juiz(a) de Direito- 3ª Vara Cível



SEGUE PETIÇÃO E DOCUMENTOS EM ANEXOS.





AO DOUTO JUÍZO DE DIREITO DA 3ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE CAMPINA GRANDE-ESTADO DA PARAIBA.

PROCESSO Nº 0816220-82.2019.8.15.0001

WLADIMIR DE LIMA TIMÓTEO, já devidamente qualificados nos autos da Ação de Indenização Por Danos Materiais e Morais, que move em face da **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS S/A - DPVAT**, conforme processo sob o nº **0816220-82.2019.8.15.0001**, em trâmite na 3ª Vara Cível desta Comarca, através de seu advogado e procurador adiante assinado, vem a r. presença de VOSSA EXCELÊNCIA, cumprir ao r. despacho nos autos de **ID: 23066017**, ainda, expõe e requer:

01) Que vem juntar os documentos exigidos para emendar a peça exordial, no tocante ao nexo de causalidade (carta de nº **9273108** do pedido de indenização do seguro DPVAT e Aviso de Sinistro nº **9517435** em 26/07/2016), o qual o autor espera que este Douto Juízo defira, conforme as determinações impostas no despacho nos itens 05 e 06 do **ID: 23066017**, nos autos;

02) O autor deixa de recolher as custas processuais, tendo em vista que junta os documentos e provas legais para obter o benefício da Justiça Gratuita, assim determinado por este Douto Juízo, conforme despacho exarado nos autos, item 08 de **ID: 23066017**.

ISTO POSTO, diante dos fatos expostos, requer de Vossa Excelência que se digne:

- a) Deferir o pedido e juntada de documentos acima declarados, esperando deste respeitável juízo, que dê por cumprido as exigências determinadas no ID acima;
- b) Que após suprido todas as exigências em favor do autor, por fim, dar seguimento a demanda em todos os seus termos da peça exordial.

TERMOS EM QUE, ESPERA DEFERIMENTO E JUNTDA.

Campina Grande-PB, 07 de agosto de 2019

ANTÔNIO JACKSON FERREIRA
Advogado - OAB/PB 7.342

*Escritório: Avenida Marechal Floriano Peixoto, 4007 - Dinamérica, Campina Grande – PB,
CEP: 58.432-120, e-mail: jifadv.associados@gmail.com -
Whatsapps: (83) 9.8836-1107, 99689-6135, 9.8139-2522 e 99670-0069.*





Seguradora Líder - DPVAT

Rio de Janeiro, 27 de Junho de 2016

Carta n°: 9273108

A/C: WLADIMIR DE LIMA TIMOTEO

Sinistro: 3160374934 ASL-0909437/16
Vítima: WLADIMIR DE LIMA TIMOTEO
Data Acidente: 15/03/2016
Natureza: DAMS
Procurador:

Ref.: AVISO DE SINISTRO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que consta em nossos registros, a abertura do pedido de indenização.

Para acompanhar o seu processo, acesse o site www.dpvatsegurodotransito.com.br, ou ligue para o SAC DPVAT 0800 022 12 04.

Para fazer a consulta, tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário. Ao digitar qualquer um desses números no site www.dpvatsegurodotransito.com.br, não utilize barras, pontos ou traços.

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

- O prazo para recebimento da indenização é de até 30 dias. Durante a análise do seu pedido, podem ser solicitados documentos ou informações complementares.
- Quando isso ocorre, o prazo de 30 dias é interrompido e se reinicia a partir da apresentação dos documentos ou das informações complementares.
- O Valor da garantia é de R\$ 13.500,00 para a Natureza Morte, até R\$ 2.700,00 para reembolso de despesas médicas para a Natureza DAMS, e, para Natureza de Invalidez é proporcionalmente ao grau da lesão sofrida e, na forma da lei, pode alcançar o limite máximo de R\$ 13.500,00.

ATENÇÃO:

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do início ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A de origem onde o sinistro foi cadastrado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Seguro DPVAT - Proteção para todos

O Seguro DPVAT (Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre ou por sua Carga a Pessoas Transportadas ou Não) foi criado em 1974, para amparar as vítimas de acidentes com veículos em todo o território nacional, não importando de quem seja a culpa. Como se vê, trata-se de um seguro eminentemente social.

saiba +
www.dpvatsegurodotransito.com.br

Seguradora Líder - DPVAT

Seguradora Líder • DPVAT

Wladimir de Lima Timoteo
Rua General Newton Estilac Leal, 479
Alto Branco
CEP 58401-750 - Campina Grande - PB

Correio
R\$ 01,7

BRASIL

| | | | |
|--|---|---|--|
| DEVOLUÇÃO Seguradora Líder - DPVAT CAIXA POSTAL 40.970 CEP: 20.270-971 www.dpvatsegurodotransito.com.br | Para uso dos correios <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não procurado | <input type="checkbox"/> Endereço inexistente <input type="checkbox"/> Não existe o nº indicado <input type="checkbox"/> Falecido Data _____ | <input type="checkbox"/> Morador <input type="checkbox"/> Visitante <input type="checkbox"/> Porteiro Entregador _____ Responsável pela informação |
|--|---|---|--|

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





- 1
- 2
- 3

Seguradora Líder • DPVAT

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.dpvatsegurodotransito.com.br

JS210475960BR



WLAJIMIR DE LIMA TIMOTEO
RUA GENERAL NEWTON ESTILAC LEAL, 479
ALTO BRANCO
CEP 58401750 - CAMPINA GRANDE - PB

Seguradora Líder • DPVAT





Seguradora Líder - DPVAT

(08000221204)

Rio de Janeiro, 12 de Agosto de 2016

Carta nº: 9517435

A/C: WLADIMIR DE LIMA TIMOTEO

Sinistro: 3160374934 ASL-0909437/16
Vitima: WLADIMIR DE LIMA TIMOTEO
Data Acidente: 15/03/2016
Natureza: DAMS
Procurador:

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **26/07/2016** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **15/03/2016**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Comprovação de ato declaratório não conclusivo

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A de origem onde foi realizada sua reclamação de sinistro.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

Em caso de dúvida, entre em contato conosco pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.



| Data Movim. | Dep. Origem | Histórico | Documento1 | Valor | Saldo |
|-------------|-------------|---|---------------------|----------|----------|
| 30/04/2019 | | Saldo Anterior | | 86,10 C | 86,10 C |
| 02/05/2019 | 3331-6 | Transferência enviada 02/05 3331 113381-0 ANITA LEOCADIA | 603.331.000.113.381 | 35,00 D | |
| 02/05/2019 | | Cobrança de Juros | 511.058.916 | 0,42 D | |
| 02/05/2019 | | Cobrança de I.O.F. | 391.100.701 | 0,39 D | 50,29 C |
| 06/05/2019 | | Banco 24 Horas 05/05 11:56 BOMPREGO C GRANDE I | 506.200.219.541 | 40,00 D | 10,29 C |
| 08/05/2019 | | Saque em Lotérico da CEF | 89.881.322 | 30,00 D | 19,71 D |
| 09/05/2019 | 3331-6 | Transferido da poupança 09/05 3331 128398-7 WLADIMIR DE LI | 3.331.510.128.398 | 40,00 C | |
| 09/05/2019 | 3331-6 | Aplicação Poupança 09/05 3331 510128398-X WLADIMIR DE LI | 603.331.510.128.398 | 20,00 D | 0,29 C |
| 10/05/2019 | 8717-3 | Depósito Online | 87.171.168.000.074 | 520,00 C | |
| 10/05/2019 | | FIES JRS/AMORTIZACAO | 6.310.655.004.297 | 298,11 D | 222,18 C |
| 13/05/2019 | 3331-6 | Aplicação Poupança 11/05 3331 510128398-X WLADIMIR DE LI | 603.331.510.128.398 | 200,00 D | 22,18 C |
| 14/05/2019 | 63-9 | Depósito Online | 636.510.200.835 | 150,00 C | |
| 14/05/2019 | 3331-6 | Transferência enviada 14/05 3331 118782-1 PEDRO RENE H A | 603.331.000.118.782 | 70,00 D | 102,18 C |
| 17/05/2019 | 8717-3 | Saque no TAA 17/05 10:39 SOP-PARQUE D CRIANCA | 171.039.435.463.241 | 100,00 D | 2,18 C |
| 20/05/2019 | 3331-6 | Transferência recebida 20/05 3331 113381-0 ANITA LEOCADIA | 603.331.000.113.381 | 350,00 C | |
| 20/05/2019 | | Pagto cartão crédito | 310.333.100.106.939 | 347,28 D | 4,90 C |
| 31/05/2019 | | S A L D O | | | 4,90 C |

Informações adicionais

OBSERVAÇÕES:



| Data Movim. | Dep. Origem | Histórico | Documento1 | Valor | Saldo |
|-------------|-------------|---|---------------------|----------|----------|
| 20/05/2019 | | Saldo Anterior | | 4,90 C | 4,90 C |
| 03/06/2019 | 3331-6 | Transferido da poupança 02/06 3331 128398-7 WLADIMIR DE LI | 3.331.510.128.398 | 130,00 C | |
| 03/06/2019 | 3331-6 | Compra com Cartão 01/06 10:15 CAMPINA GRANDE | 927.592 | 119,70 D | |
| 03/06/2019 | | Cobrança de Juros | 511.058.916 | 0,08 D | |
| 03/06/2019 | | Cobrança de I.O.F. | 391.100.701 | 0,07 D | 15,05 C |
| 10/06/2019 | 63-9 | Depósito Online | 636.510.200.923 | 120,00 C | |
| 10/06/2019 | | FIES JRS/AMORTIZACAO | 6.310.655.004.577 | 298,12 D | 163,07 D |
| 12/06/2019 | 8717-3 | Depósito Online | 2.237.103.656 | 160,00 C | |
| 12/06/2019 | 8717-3 | Transferido da poupança 12/06 3331 128398-7 WLADIMIR DE LI | 3.331.510.128.398 | 10,00 C | |
| 12/06/2019 | 3331-6 | Transferência recebida 12/06 3331 126068-5 DAENE A L SOUS | 603.331.000.126.068 | 450,00 C | 456,93 C |
| 13/06/2019 | 8717-3 | Saque no TAA 13/06 11:30 SOP-PARQUE D CRIANCA | 131.130.138.792.391 | 450,00 D | 6,93 C |
| 21/06/2019 | 3331-6 | Transferência recebida 21/06 3331 113381-0 ANITA LEOCADIA | 603.331.000.113.381 | 400,00 C | |
| 21/06/2019 | | Pagto cartão crédito | 310.333.100.010.000 | 404,67 D | 2,26 C |
| 24/06/2019 | | Saque em Lotérico da CEF | 169.726.333 | 30,00 D | 27,74 D |
| 30/06/2019 | | S A L D O | | | 27,74 D |

Informações adicionais

OBSERVAÇÕES:



| Data Movim. | Dep. Origem | Histórico | Documento1 | Valor | Saldo |
|-------------|-------------|---|---------------------|----------|----------|
| 24/06/2019 | | Saldo Anterior | | 27,74 D | 27,74 D |
| 01/07/2019 | 3331-6 | Transferido da poupança 29/06 3331 128398-7 WLADIMIR DE LI | 3.331.510.128.398 | 35,00 C | |
| 01/07/2019 | | Cobrança de Juros | 511.058.916 | 2,16 D | |
| 01/07/2019 | | Cobrança de I.O.F. | 391.100.701 | 0,76 D | 4,34 C |
| 03/07/2019 | 3331-6 | Transferência recebida 03/07 3331 126068-5 DAENE A L SOUS | 603.331.000.126.068 | 450,00 C | 454,34 C |
| 04/07/2019 | 8717-3 | Saque no TAA 04/07 11:25 SOP-PARQUE D CRIANCA | 41.125.438.792.391 | 450,00 D | 4,34 C |
| 08/07/2019 | 8717-3 | Saque no TAA 08/07 11:13 SOP-PARQUE D CRIANCA | 81.113.188.792.391 | 100,00 D | 95,66 D |
| 10/07/2019 | 8717-3 | Depósito Online | 2.104.284.324 | 260,00 C | |
| 10/07/2019 | | FIES JRS/AMORTIZACAO | 6.310.655.004.857 | 298,12 D | 133,78 D |
| 11/07/2019 | 63-9 | Depósito Online | 636.510.200.354 | 100,00 C | 33,78 D |
| 12/07/2019 | 3331-6 | Transferência recebida 12/07 3331 126068-5 DAENE A L SOUS | 603.331.000.126.068 | 200,00 C | 166,22 C |
| 16/07/2019 | 3331-6 | Transferência enviada 16/07 3331 113381-0 ANITA LEOCADIA | 603.331.000.113.381 | 35,00 D | 131,22 C |
| 17/07/2019 | 8717-3 | Saque no TAA 17/07 11:25 SOP-PARQUE D CRIANCA | 171.125.258.792.391 | 100,00 D | |
| 17/07/2019 | 8717-3 | Saque no TAA 17/07 11:26 SOP-PARQUE D CRIANCA | 171.126.198.792.391 | 20,00 D | 11,22 C |
| 19/07/2019 | | Pagto cartão crédito OUROCARD VISA | 115.264.004 | 0,90 D | 10,32 C |
| 31/07/2019 | | S A L D O | | | 10,32 C |

Informações adicionais

OBSERVAÇÕES:



Agência: 3331-6

Conta: 128398-7

Variação: 51

Cliente : WLADIMIR DE LIMA TIMOTEO

| Data | Balancete | Dia base | Histórico | Origem | Documento | Valor | Saldo |
|-------------|------------|----------|--|--------|-----------|----------|----------|
| 30/04/2019 | | | Saldo anterior | | | 73,38 C | 73,38 C |
| 09/05/2019 | 09/05/2019 | | Transferencia Para Conta | 3331-6 | 128.398 | 40,00 D | |
| 09/05/2019 | 09/05/2019 | 9 | Transferência de Crédito | 3331-6 | 128.398 | 20,00 C | 53,38 C |
| 13/05/2019 | 13/05/2019 | 13 | Transferência de Crédito | 3331-6 | 128.398 | 200,00 C | 253,38 C |
| 17/05/2019 | 17/05/2019 | | Saque 17/05 10:40 SOP-PARQUE D CRIANCA | 8717-3 | 72.448 | 250,00 D | 3,38 C |
| 27/05/2019 | 28/05/2019 | 28 | Juros | 3331-6 | 0 | 0,01 C | 3,39 C |
| 30/05/2019 | 30/05/2019 | 1 | Deposito Em Dinheiro | 8717-3 | 19.881 | 250,00 C | 253,39 C |
| Saldo total | | | | | | | 253,39 C |

Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC

SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.



Agência: 3331-6

Conta: 128398-7

Variação: 51

Cliente : WLADIMIR DE LIMA TIMOTEO

| Data | Balancete | Dia base | Histórico | Origem | Documento | Valor | Saldo |
|-------------|------------|----------|--|--------|-----------|----------|----------|
| 31/05/2019 | | | Saldo anterior | | | 253,39 C | 253,39 C |
| 03/06/2019 | 03/06/2019 | 1 | Transferencia Para Conta | 3331-6 | 128.398 | 130,00 D | 123,39 C |
| 12/06/2019 | 12/06/2019 | 1 | Transferencia Para Conta | 3331-6 | 128.398 | 10,00 D | 113,39 C |
| 19/06/2019 | 19/06/2019 | 1 | Saque 19/06 11:50 SOP-PARQUE D CRIANCA | 8717-3 | 74.613 | 70,00 D | 43,39 C |
| 27/06/2019 | 28/06/2019 | 28 | Juros | 3331-6 | 0 | 0,01 C | 43,40 C |
| 28/06/2019 | 01/07/2019 | 1 | Juros | 3331-6 | 0 | 0,15 C | 43,55 C |
| Saldo total | | | | | | | 43,55 C |

Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC

SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.



Agência: 3331-6

Conta: 128398-7

Variação: 51

Cliente : WLADIMIR DE LIMA TIMOTEO

| Data | Balancete | Dia base | Histórico | Origem | Documento | Valor | Saldo |
|-------------|------------|----------|--------------------------|--------|-----------|---------|---------|
| 30/06/2019 | | | Saldo anterior | | | 43,55 C | 43,55 C |
| 01/07/2019 | 01/07/2019 | 1 | Transferencia Para Conta | 3331-6 | 128.398 | 35,00 D | 8,55 C |
| 26/07/2019 | 29/07/2019 | 28 | Juros | 3331-6 | 0 | 0,01 C | 8,56 C |
| 31/07/2019 | 01/08/2019 | 1 | Juros | 3331-6 | 0 | 0,02 C | 8,58 C |
| Saldo total | | | | | | | 8,58 C |

Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC

SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.



Declaração de Isenção do Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF)

Eu, WLADIMIR DE LIMA TIMÓTEO, RG/CNH nº 1.119.225,
órgão expedidor: SEDS, UF: PB, CPF 498.887.734-53, endereço
RUA GENERAL NEWTON ESTILAC LEAL, 479, CEP 58.401-750,
cidade de CAMPINA GRANDE-PB, telefone(s) (83) 9.8717-1480, **DECLARO** ser
isento(a) da apresentação da Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física (DIRPF) no(s)
exercício(s) 2019,2018,2017,2016... por não incorrer em nenhuma das hipóteses de
obrigatoriedade estabelecidas pelas Instruções Normativas (IN) da Receita Federal do Brasil (RFB).

Esta declaração está em conformidade com a IN RFB nº 1548/2015 e a Lei nº 7.115/83*.

Declaro ainda, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações acima prestadas.

CAMPINA GRANDE-PB, 06 de AGOSTO de 2019.

Wladimir de Lima Timóteo

Assinatura

*Esclarecemos que a Receita Federal do Brasil não emite declaração de que o(a) cidadão(ã) está isento(a) de apresentar a Declaração do Imposto de Renda da Pessoa Física (DIRPF), pois a Instrução Normativa RFB nº 1548, de 25 de fevereiro de 2015, regula que, a partir do ano de 2008, deixa de existir a Declaração Anual de Isento. Ademais, a Lei nº 7.115/83 assegura que a isenção poderá ser comprovada mediante declaração escrita e assinada pelo próprio interessado. Mais informações podem ser obtidas na página da RFB na internet, no seguinte endereço eletrônico: <http://receita.economia.gov.br/orientacao/tributaria/declaracoes-e-demonstrativos/dai-declaracao-anual-de-isento>

LEI Nº 7.115, DE 29 DE AGOSTO DE 1983.

Dispõe sobre prova documental nos casos que indica e dá outras providências.

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA, faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º - A declaração destinada a fazer prova de vida, residência, pobreza, dependência econômica, homonímia ou bons antecedentes, quando firmada pelo próprio interessado ou por procurador bastante, e sob as penas da Lei, presume-se verdadeira.

Parágrafo único - O dispositivo neste artigo não se aplica para fins de prova em processo penal.

Art. 2º - Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

Art. 3º - A declaração mencionará expressamente a responsabilidade do declarante.

Art. 4º - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 5º - Revogam-se as disposições em contrário.



DESPACHO

Vistos etc.

Observando a priori estarem presentes os elementos/requisitos necessários a concessão da gratuidade requerida, defiro referido benefício em prol da parte Autora.

1)- Verificando que a petição inicial preenche os requisitos essenciais, não sendo o caso de improcedência liminar do pedido, bem como reconhecendo, pela praxe foreira, que a presente lide encontra-se dentre as que se mostram pouco provável a possibilidade de conciliação, entendo por justificável a supressão desse ato – que poderá ser realizado a posteriori por iniciativa das partes ou deste Juízo.

2) No mais, cite-se o réu para, em 15 (quinze) dias, apresentar, querendo, defesa, nos termos da Lei, sob pena de confissão e revelia (Art. 344 do CPC), ressalvadas as exceções previstas no Art. 345 do CPC.

3) Tanto que apresentada a contestação, intime-se o Promovente para impugnação no prazo de 15 (quinze) dias.

Intimações e demais diligências necessárias.

Campina Grande, **Data Eletrônica.**

THANA MICHELLE CARNEIRO RODRIGUES

Juíza de Direito – 3ª Vara Cível.



DESPACHO

Vistos etc.

Observando a priori estarem presentes os elementos/requisitos necessários a concessão da gratuidade requerida, defiro referido benefício em prol da parte Autora.

1)- Verificando que a petição inicial preenche os requisitos essenciais, não sendo o caso de improcedência liminar do pedido, bem como reconhecendo, pela praxe foreira, que a presente lide encontra-se dentre as que se mostram pouco provável a possibilidade de conciliação, entendo por justificável a supressão desse ato – que poderá ser realizado a posteriori por iniciativa das partes ou deste Juízo.

2) No mais, cite-se o réu para, em 15 (quinze) dias, apresentar, querendo, defesa, nos termos da Lei, sob pena de confissão e revelia (Art. 344 do CPC), ressalvadas as exceções previstas no Art. 345 do CPC.

3) Tanto que apresentada a contestação, intime-se o Promovente para impugnação no prazo de 15 (quinze) dias.

Intimações e demais diligências necessárias.

Campina Grande, **Data Eletrônica.**

THANA MICHELLE CARNEIRO RODRIGUES

Juíza de Direito – 3ª Vara Cível.

