

PROCURAÇÃO AD JUDICIA E DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA E CONTRATO DE HONORÁRIOS

Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante infra qualificado confere aos mandatários, também qualificados, os poderes abaixo transcritos:

OUTORGANTE: Hermes Santana Monteiro Pereira,
brasileiro(a), profissão: _____ Estado civil: Casado,
CPF nº 219.643.003-04 RG nº 640402 SSP/PB, Não possui endereço eletrônico,
Com domicílio e residência na Av. Cruz das Armas,
Nº 3360, complemento: _____ Bairro: Oficina,
Cidade: João Pessoa, Estado Pernambuco, CEP Nº 58087-000.

OUTORGADOS: Joacil Freire da Silva Júnior, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB nº. 22.711, Izabela Roque de Siqueira Freitas e Freire, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB nº. 21.953, Mirtes Rodrigues de Lucena, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB nº. 22.000 e Cintia Beatriz Roque de Siqueira Freitas, bacharelada em Direito, portadora do CPF sob o nº 087.761.154-88, ambos com escritório profissional na Av. Cruz das Armas, nº 2528, sala nº 04, Cruz das Armas, João Pessoa/PB, CEP nº 58087-000, Endereço eletrônico: advogados@gmail.com, telefone: (83) 98719-3539 / 98758-7091.

PARA O FIM ESPECIAL DE: solicitar laudo e documentos necessários referente a DPVAT.

DOS PODERES: confere poderes para praticarem todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, podendo perante qualquer Var. Tribunal ou Instância repartições públicas federais, estaduais e municipais, entidades autárquicas e parastatais, pessoas físicas e jurídicas, de direito privado ou público, podendo ainda os outorgados nesta cidade ou onde se apresentarem-se com esta, fazerem carga de processos, defenderem os meus interesses e direitos perante qualquer juízo ou administração, em qualquer pleito iniciado ou por se iniciar, em que for autor ou seu oponente ou assistente, proporem, requerimentos e ações contra quem de direito, requererem benefícios, variarem, renovarem, transigirem, fazerem acordos, receberem e darem quitação, confessarem, prestarem declarações, interpirem todos os recursos legais para qualquer tribunal ou instância, desistirem e assinarem desistências de ações, prestarem compromissos, levantarem alvarás, receberem citação e intimação. Finalmente, por lei, conferimos, ainda, aos outorgados, os poderes, por mais especiais que sejam, podendo renunciar aos valores que ultrapassaram o teto delimitador da competência dos JEFs, ao tempo do ajuizamento da ação, para defenderem a execução deste mandato, inclusive aqueles que dependam de delegação especial e que não estejam, aqui, expressamente, mencionados, dando tudo por bom, lícito e válido, podendo substabelecerem o presente mandato com ou sem reserva de poderes, tudo limitado ao fim especial constante do cabeçalho.

DA HIPOSSUFICIÊNCIA: Declara ainda o(a) outorgante(s), nos termos da Lei nº 7.115, de 29/08/1989 e ainda, com a finalidade de obter a gratuidade da justiça (Lei de nº 1.060, de 05/02/1950, que não possui condições econômico-financeiras de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo do sustento próprio e/ou da família, estando ciente de que, se falsa for esta declaração, incorrerá nas penas do crime do art. 299 do CP (Falsidade Ideológica).

DOS HONORÁRIOS: Ressalta-se que declara o(a) outorgante(s), esta ciente e ainda se compromete a efetuar o pagamento de 30% (trinta por cento), a título de honorários advocatícios, de tudo o que vier a receber com o êxito processual, mediante acordo ou resolução extrajudicial, que ocorra a partir do dia de assinatura desta procuração, em favor dos advogados supracitados, daquilo que for condenado/acordado, servido em cumprimento como prova de contratação.

João Pessoa/PB, 15 de Agosto de 2017.

Hermes Santana Monteiro Pereira
OUTORGANTE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIA
DE PARTICIPAÇÃO NA POLÍTICA DE TRANSITO
CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE VEICULO

PARAÍBA

NOME: **HERMES SANTANA MONTEIRO PEREIRA**

DOC. IDENTIFICADOR / CATEGORIA: **540602** **SSP** **PT**

CNP: **219.643.003-04** DATA NASCIMENTO: **10/05/1964**

PERMISSÃO: **JOSE RIBAMAR PEREIRA**
MARIA MONTEIRO PEREIRA

PERMISSÃO: **AB** **AB**

Nº REGISTRO: **02359818757** VALOR: **20/03/2025** 1ª EMISSÃO: **07/12/1997**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1468875870

COPIA

ASSINATURA DO DETENTOR: *[Assinatura]*

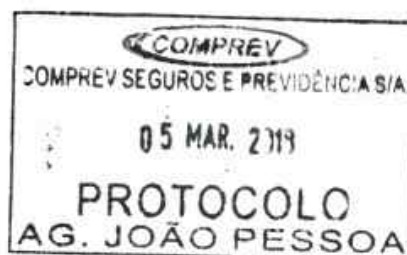
LOCAL: **JOÃO PESSOA, PB** DATA EMISSÃO: **28/03/2017**

ASSINATURA DO EMISSOR: *[Assinatura]* **95650801101**
PB034381856

PARAÍBA

PROIBIDO PLASTIFICAR
1468875870

Serviço Registral Marques Costa - 11º Ofício *Cristina Cristine Lima Marques*
Atestico esta fotocópia reprodução fiel da original. Dm 12.
João Pessoa **10 07 17** * Selo Registral ADM28470-5148 *
última autenticidade em <https://selo.registral.tjpb.jus.br>
AA211163 *[Assinatura]*



DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda via de conta.

Exibir para ter acesso ao pagamento em nossa plataforma de energia elétrica. Nº 001.398.132



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 - Insc. Est. 16.019.823-6

DADOS DO CLIENTE

CICERO NAZARENO DOS SANTOS
AV CRUZ DAS ARMAS 3360
JOÃO PESSOA

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/515436-4

REFERÊNCIA	APRESENTAÇÃO	CONSUMO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
JAN/2018	29/01/2018	106	05/02/2018	R\$ 81,41

Acesso: www.energisa.com.br



CICERO NAZARENO DOS SANTOS

Roteiro: 18-002-527-6050

CONTA PAGA - Data de Pagamento: 05/02/2018

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR	MATRÍCULA
05/02/2018	R\$ 81,41	515436-2018-01-2





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	HERMES SANTANA MONTEIRO PEREIRA
DATA DE NASCIMENTO	10/05/64
NOME DA MÃE	MARIA MONTEIRO PEREIRA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.012.277
DATA DO ATENDIMENTO	07/07/17
HORA DO ATENDIMENTO	19:22
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ATROPELAMENTO
DIAGNÓSTICO (S)	CONTUSÃO EM COXA DIREITA
CID 10	S70.1

AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de atropelamento(sic), com trauma em coxa direita, referindo dor, edema em no MID. Abdomen, sem queixas. Glasgow 15. RX: sem sinais de fraturas.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX de coxa direita

RESULTADOS DOS EXAMES:

Sem alterações.

TRATAMENTO:

Atendimento inicial.

ALTA HOSPITALAR:	07/07/17
DATA DA EMISSÃO:	30/11/17

Dr. José de Almeida Braga
CRM: 2329/PB

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





Hospital Estrutural de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Boletim de Atendimento: 1012277



Identificação do paciente			
ID 1188174	Nome HERMES SANTANA MONTEIRO PEREIRA	Sexo Masculino	
Data de nascimento 10/05/1964	Idade 53 anos 1 mes 27 dias	Estado civil	Religião
Mãe MARIA MONTEIRO PEREIRA		Pai JOSE RIBAMAR PEREIRA	
Escolaridade		Responsável (Parentesco) PERIVALDO DE SANTANA DA SILVA PEREIRA - FILHO(A)	
DDD Móvel 83	Fone Móvel 996637113	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 640402	Nº Cns 708405748543164	
Local de procedência OITZEIRO	Tipo BAIRRO	UF PB	
Email	Naturalidade COELHO NETO	CBOR	
Endereço			
CEP 58067000	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro CRUZ DAS ARMAS - DE 2204/2205 AO FIM
Número 3360	Complemento	Bairro OITZEIRO	
Admissão			
Data e Hora 07/07/2017 19:22:13	Número da pulseira 100004684953	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		
Classificação de risco	Origem do paciente RUA		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ATROPELAMENTO	Detalhe do acidente VEICULO X PEDESTRE	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte RESGATE - BOMBEIROS		Quem transportou	
Sinais Vitais			
PA X mmHg	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
Liquor []		ECG []	Ultrassonografia []
Dados clínicos <i>Isaias J. Santiago de Souza</i> Enfermeiro COREN-PB 500757			
Diagnóstico			CID
Atendido por AURINEIDE QUEIROGA DANTAS			Tempo 22min 38seg

Imprimir

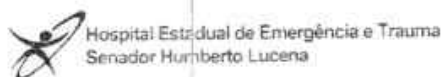
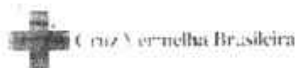
COMPREV SEGUROS E PREVIDENCIA S/A.

05 MAR. 2017

PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

07/07/2017 19:21





AREA AMARELA
Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N., JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES: 454554

Paciente HERMES SANTANA MONTEIRO PEREIRA	BAE 1012277	Data/Hora Entrada 07/07/2017 19:22:13	Data Baixa
Data de nascimento 10/05/1964	Idade 53	Sexo Masculino	CNS 708405748543164
Mãe MARIA MONTEIRO PEREIRA			Telefone de Contato (83) 996637113
Endereço CRUZ DAS ARMAS - DE 2204/2205 AO FIM, 3360	Bairro OUTIZERO	Município JOAO PESSOA	Prontuário
Acidente VICULO X PEDESTRE	Motivo ATROPELAMENTO	Profissional INDALECIO PACELLI FERNANDES	UF PB
Data/Hora Classificação 07/07/2017 19:22:13		Nº Cons. Regional 6827/PB	
		Data/Hora Prescrição 07/07/2017 22:29:15	

Anamnese

PACIENTE VITIMA DE ATROPELAMENTO COM TRAUMA EM COXA DIREITA REFERINDO DOR, EDEMA MODERADOS E ESCORIAÇÕES LOCAIS AO EFO; BEG DOR A PALPAÇÃO DA COXA DIREITA RX COXA SEM FRATURAS HD; CONTUSÃO DA COXA D CONDUTA: AINES AGORA E PARA CASA, CRIOTERAPIA ALTA DA ORTOPEDIA.

MEDICAÇÃO

CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 100,0 MG VIA E.V., AGORA

CID10

Código	Descrição
S70.1	Contusão da coxa

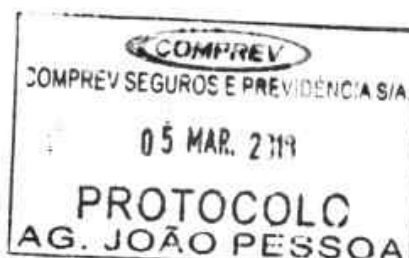
Conduta

Alta médica

Dr. Indalecio Pacelli Fernandes
Coordenador - Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM 6827 TEOT 14747

INDALECIO PACELLI FERNANDES
(6827/PB)

HERMES SANTANA MONTEIRO PEREIRA





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

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	HERMES SANTANA MONTEIRO PEREIRA	Data de	10/05/1964	Idade	53	Sexo	MASCULINO	Nº	1012277	Nº		Data Prescrição	07/07/2017 22:29:15
Motivo do Atendimento	Setor	Posto de Trabalho	Leito	Prescrição válida a	07/07/2017 22:29:15								

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Iní.	Posologia	Orientação de Uso	Apresentação
1 CETOPROFENO 100 MG	100,0	MG		E.V.		AGORA		

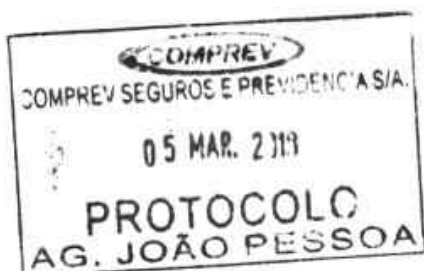
07 de Julho de 2017

INDALECIO PACELLI FERNANDES

CRM: 6827

Dr. Indalecio Pacelli Fernandes
Ortopedia - Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM 6827 / TED / Assinatura Carimbo do Profissional

Indalecio Pacelli Fernandes





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Semador Henrique Lucena



REQUISICÃO DE EXAMES DE IMAGEM

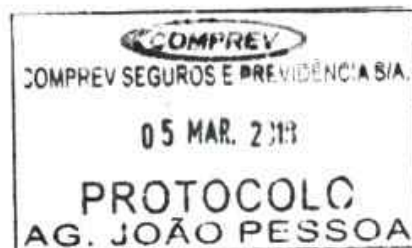
Nome HERMES SANTANA MONTEIRO PEREIRA		
Data de 10/05/1964	Nº Boletim Emergência 1012277	Prontuario
Material a examinar		
EXAME DE IMAGEM RADIOGRAFIA DE COXA DIREITA		

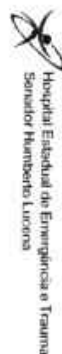
Dr. José Manoel da Ramalho
033 1012277
Hospital Estadual de Emergência e Trauma

COXA DIREITA
1012277
10/05/1964
Hermes Santana Monteiro

07 de Julho de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional





RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	HERMES SANTANA MONTEIRO PEREIRA	Data de	10/05/1964	Idade	53	Sexo	MASCULINO	Nº	1012277	Nº		Data Prescrição	07/07/2017 19:38:36
Motivo do Atendimento	Setor			Posto de Trabalho				Leito				Prescrição válida a	07/07/2017 19:38:36

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

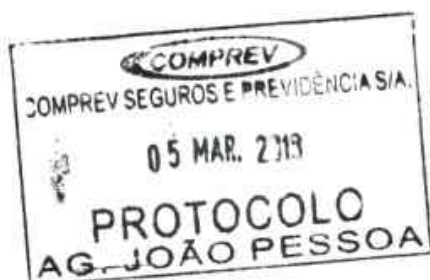
Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Apazamento
1 Solução Ringer Lactato 500ml	1000.0	ML		E.V.		AGORA		
2 PARECER ORTO	0.0							

07 de Julho de 2017

JOSE MANGUEIRA RAMALHO

CRM: 1399

Assinatura e Carimbo do Profissional





4. av. Avenheta Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454554 - Tel.: 8332165700

Atestado Médico

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR(A)
HERMES SANTANA MONTEIRO PEREIRA
RG (IDENTIDADE)
640402
FOI ATENDIDO(A) POR **INDALECIO PACELLI FERNANDES**
DO(A) **HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA**
NO DIA **07/07/2017 22:28:47** NECESSITANDO DE **3** **TRES**
DIAS(D) DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA
CID: PACIENTE SOLICITOU QUE NÃO FOSSE ADICIONADO AO ATESTADO Q(S) CID(S)
OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

LOCAL E DATA

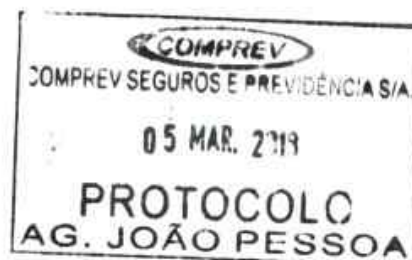
ASSINATURA DO MÉDICO (ODONTÓLOGO)
(carimbo contendo nome completo e registro CRM/CO)

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO
ART. 27 DE CLIPS, APROVADA PELO DECRETO N. 89.312 DE 23/01/84,
E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE
AFASTAMENTO DO TRABALHO.

INDALECIO PACELLI FERNANDES
(6827/PS)

Dr. Indalecio Pacelli Fernandes
Ortopedia - Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM 6827 TEOT 14319

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

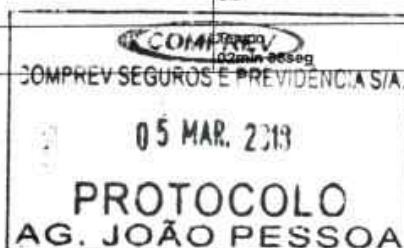
AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONÇALVES - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1012277



Identificação do paciente			
ID 1188174	Nome HERMES SANTANA MONTEIRO PEREIRA	Sexo Masculino	
Data de nascimento 10/05/1964	Idade 53 anos 1 mes 27 dias	Estado civil	Religião
Mãe MARIA MONTEIRO PEREIRA		Pai JOSE RIBAMAR PEREIRA	
Escolaridade		Responsável (Parentesco) PERVALDO DE SANTANA DA SILVA PEREIRA - FILHO(A)	
DDD Móvel 83	Fone Móvel 996637113	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 640402	Nº Cns 708405748543164	
Local de procedência OITZEIRO		Tipo BAIRRO	UF PB
Email	Naturalidade COELHO NETO	CBO/R	
Endereço			
CEP 58087000	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro CRUZ DAS ARMAS - DE 2204/2205 AO FIM
Número 3360	Complemento	Bairro OITZEIRO	
Admissão			
Data e Hora 07/07/2017 19:22:13	Número da pulseira 100004684953	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica		
Classificação de risco		Origem do paciente RUA	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ATROPELAMENTO	Detalhe do acidente VEICULO X PEDESTRE	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte RESGATE - BOMBEIROS	Quem transportou		
Sinais Vitais			
PA X mmHg	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
Liquor [] ECG [] Ultrassonografia []			
Dados clínicos			
Diagnóstico			
Atendido por AURINEIDE QUEIROGA DANTAS			

Imprimir



07/07/2017 19:21





MATRIZ

Av. Dom Pedro II, 690 - centro - João Pessoa - PB

Fones: (83) 322-3307 / 3221-3661

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido do interessado, que o Sr.(a) Marcelo Siqueira
Marcelo Siqueira foi submetido à tratamento médico nesta data,
por motivo de doença CID Nº S92.5
Em decorrência, deverá permanecer afastado de suas atividades laborativas por um período de
30 dias (Trinta) a partir desta data.

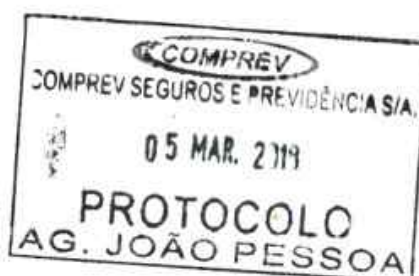
João Pessoa-PB: 09/08/17

Assinatura, carimbo e CRM

AUTORIZAÇÃO

Autorizo o (a) Dr. (a) _____
a registrar o diagnóstico codificado pela CDI ou por extenso neste atestado médico.
Resolução CFM 1819/2007

Assinatura do Paciente ou Responsável



Unidade de Atendimento

Distrito Sanitário I
SE Jardim Planalto I e II
SE Jardim Planalto II
11.4.2.4.4.5

RECEITUÁRIO

HERMES SANTOS
MARINHO TEXTILS
USO OBR

① Zetolisin 24 mg
taken at app.
de 12/12 hours

ASSINATURA DO PROFISSIONAL COM CARIMBO
1ª via - usuário

Melhora sua letra: uma má interpretação pode trazer prejuízos ao paciente
Av. Eplício Pessoa, 1324 - Torre/João Pessoa-PB - Fone: (83) 3214.7922
2ª via-unidade de saúde

2ª via-unidade de saúde



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Emissão: 19/07/2017 14:17:14 - Via Consumidor
 Número 000075927 - Série 001
 Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.receita.pb.gov.br/nfe>
 1517 0708 0482 5500 0105 6500 1000 0735 2710 0240 0055

VAREJA 03 OITZEIRO CNPJ:08.046.255/0001-05
 AV CRUZ DAS ARMAS, 3142 - FUNCIONARIOS - JOAO
 PESSOA - PB - 58067-000 - FONE: 8332331212
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
 DE CONSUMIDOR ELETRONICA
 (*)CODIGOESCISQJUM VL UN R\$VLTR R\$PL VL ITEM R\$
 01 27.99 22 22 21.99 1 UN X 22

OTIZERO 03

$$\begin{array}{r} 19 \\ \hline 07 \\ \hline 17 \end{array}$$




Prefeitura de
João Pessoa
Secretaria da Saúde



Unidade de Atendimento ~~Distrito Sanitário I~~
~~USF Jardim Planalto I e II~~
~~USF Jardim Planalto II~~
Nº 2, VILA 5

RECEITUÁRIO

Herano Santos
marcos freitas
usosome

0 Betaslim 24 mg
clonaz 0,4 mg
de 12/12 horas

19
07
17

ASSINATURA DO PROFISSIONAL COM CARIMBO
1ª via - paciente

Melhore sua letra: uma má interpretação pode trazer prejuízos ao paciente
Av. Epitácio Pessoa, 1324 - Torre/João Pessoa-PB - Fone: (83) 3214.7922
2ª via-unidade de saúde





EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S.A.

IM:00000000809045

CNPJ: 06626253014969 I.E: 161277120

Av Cruz das Armas, 3002 - Cruz das

Armas, JOAO PESSOA - PB

DANFE NFC - e Documento Auxiliar
de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

# COD DESC QTD UN VL UNIT R\$	I TOT ITEM R\$
1 186872 LOXONIN 60MG CPD/15 1 Cx26.89	26.89
De: 26.89 Por: 22.85	
Desconto	-4.04
QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R\$	22.85
Dinheiro	22.85

CLIENTE SEMPRE PAGUE MENOS

OLA BEBÊS, SEJA BEM-VINDO(A) AO NOVO PROGRAMA DE
FIDELIDADE SEMPRE PAGUE MENOS. AGORA VOCE TEM BENEFICIOS
PERSONALIZADOS PRA VOCE.

PARABENS! VOCE E UM CLIENTE SEMPRE.

NESSA COMPRA VOCE ECONOMIZOU R\$ 4,04

SEU SALDO DE JULHO A DEZEMBRO/2017 E DE R\$ 0.00*
ATINJA R\$ 500.00 ATE 31/12/2017 E SEJA UM CLIENTE
Ouro.

*ESSE VALOR E UMA ESTIMATIVA DO SEU SALDO DE COMPRAS, EX
CLUINDO MEDICAMENTOS E SERVICOS. SUAS COMPRAS SAO CONTAB
ILIZADAS EM ATE 15 DIAS. CONFIRA O REGULAMENTO E SAIBA M
AIS EM PAGUEMENOS.COM.BR/SEMPRE

CPF CLIENTE SEMPRE: 219.***.***-04
Operador: 71761 Vendedor: 24459
Trib aprox R\$:3,07 Fed e R\$:0,00 Est e R\$:0,00 Muni
Fonte: IBPT ca7e13
Obrigado e Volte Sempre.

Número 000007045 Série 014 Emissão 09/08/2017 11:43:14
Via Consumidor - Consulta pela Chave de Acesso em
<http://www.receita.pb.gov.br/nfca>

CHAVE DE ACESSO
2517 0806 6262 5301 4969 6501 4000 0076 4510 0020 4360

CONSULTOR
CPF: 21964300304 BEBÊS SANTANA

Consulta via Leitor QR Code



Protocolo de Autorização: 325170170193931
09/08/2017 11:43:23





MATRIZ

Av. Dom Pedro II, 690 - centro - João Pessoa - PB

Fones: (83) 322-3307 / 3221-3661

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido do interessado, que o Sr.(a) Marcelo Siqueira
Marcelo Siqueira foi submetido à tratamento médico nesta data,
por motivo de doença CID Nº S22.5
Em decorrência, deverá permanecer afastado de suas atividades laborativas por um período de
30 dias (Trinta) a partir desta data.

João Pessoa-PB: 09/05/17

Assinatura, carimbo e CRM

AUTORIZAÇÃO

Autorizo o (a) Dr. (a) _____
a registrar o diagnóstico codificado pela CID ou por extenso neste atestado médico.
Resolução CFM 1819/2007

Assinatura do Paciente ou Responsável





GOVERNO DA PARAIBA		GOVERNO DA PARAIBA	
Receituário		Receituário	
Paciente: HERMES SANTANA MONTEIRO PEREIRA	Idade: 53	Paciente: HERMES SANTANA MONTEIRO PEREIRA	Idade: 53
Data: 07/07/2017 22:28:37	Sexo: Masculino	Data: 07/07/2017 22:28:37	Sexo: Masculino
CPF: Não Informado	BAE: 1012277	CPF: Não Informado	BAE: 1012277
USO ORAL		USO ORAL	
TANDRILAX ----- 01CX TOMAR 01CP DE 8/8H POR 5 DIAS		TANDRILAX ----- 01CX TOMAR 01CP DE 8/8H POR 5 DIAS	
 Dr. Indalecio Pacelli Fernandes Ortopedia - Traumatologia Cirurgia do Joelho CRM 6827 / TEOT 14247		 Dr. Indalecio Pacelli Fernandes Ortopedia - Traumatologia Cirurgia do Joelho CRM 6827 / TEOT 14247	
Dr. INDALECIO PACELLI FERNANDES 6827/PB		Dr. INDALECIO PACELLI FERNANDES 6827/PB	
HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena		HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena	

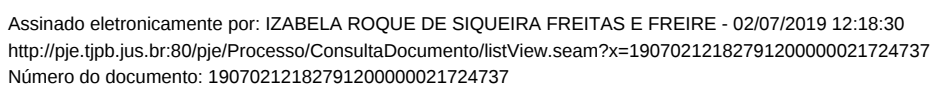


UP 036

2/ Loxon 6046 OR/66t 07/25
12 p 25
per 07/25

MATRIZ
Av. Dom Pedro II, 690 - Centro
Fones: (83) 3221-3307 / 3221-3661

09/08/14



GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA



GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA



GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA

Receituário

Paciente: HERMES SANTANA MONTEIRO PEREIRA

Data: 07/07/2017 22:28:37

Sexo: Masculino

CPE: Não Informado

Idade: 53

BAE: 1012277

• ORAL

DRILAX ----- 01CX
MAR 01CP DE 8/8H POR 5 DIAS

Dr. Indalecio Pacelli Fernandes
Ortopedia - Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM 6827 / EOT 14247

Dr. INDALECIO PACELLI FERNANDES

6827/PB

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena
Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep: 58031-090

Receituário

Paciente: HERMES SANTANA MONTEIRO PEREIRA

Data: 07/07/2017 22:28:37

Sexo: Masculino

CPE: Não Informado

Idade: 53

BAE: 1012277

USO ORAL

TANDRILAX ----- 01CX
TOMAR 01CP DE 8/8H POR 5 DIAS

Dr. Indalecio Pacelli Fernandes
Ortopedia - Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM 6827 / EOT 14247

Dr. INDALECIO PACELLI FERNANDES

6827/PB

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena
Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep: 58031-090





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 00220.01.2018.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00220.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 09:59 horas do dia 01 de fevereiro 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 Araújo Negreiros, Agente de Investigação, matrícula 1372611, ao final assinado, compareceu **Hermes Santana Monteiro Pereira**, CPF nº 219.643.003-04, nacionalidade brasileira, estado civil casado(a), identidade de gênero masculino, profissão Assistente de Laboratório, filho(a) de Maria Monteiro Pereira e José Ribamar Pereira, natural de Coelho Neto/MA, nascido(a) em 10/05/1964 (53 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Avenida Cruz das Armas, Nº 3360, bairro Oitizeiro, tendo como ponto de referência Feira de Oitizeiro, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 99657-4221.

Dados do(s) Fatos:

Local: Avenida Cruz das Armas, nº 3360, Feira de Oitizeiro, João Pessoa/PB, bairro Oitizeiro; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 07/07/17 18:20h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE, segundo o notificante, no dia 07/07/2017, por volta das 18:20 horas, quando saía de casa para comprar um botijão de gás, precisamente na AV. Cruz das Armas, e ao tentar atravessar a mesma AV de um lado para o outro, um veículo, marca e modelo, Palio/FIAT de cor preto de placa: NPT 9696/PB, não sabendo identificar o condutor do mesmo; QUE segundo o notificante este atropelou ao notificante; QUE, devido ao impacto o mesmo veio ao solo e se lesionando, sendo resgatado pelo corpo de bombeiro, para o hospital de Emergência e trauma Senador Humberto Lucena, conforme laudo médico, datado de 30/11/2017, assinado pelo médico: José de Almeida Braga CRM- 2329/PB. Não quer representar criminalmente.

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, expede a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 01 de fevereiro de 2018.


JOSÉ SAULO ARAÚJO NEGREIROS
Agente de Investigação


HERMES SANTANA MONTEIRO PEREIRA
Notificante



Procedimento Policial: 00220.01.2018.1.00.420



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 200.6.19.17726/01
			Data de emissão: 01/07/2019
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: ACAO POPULAR - CIVEL - 66	Data de vencimento: 31/07/2019
Número da guia: 200.2019.617726 Tipo da Guia: Custas Prévias Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.009,40 - Taxa bancária: R\$ 1,35 Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			UFR vigente: R\$ 50,47 Conta FEJPA: 1618-7228.039-6 Parcela: 1/1 Valor total: R\$ 1.010,75 Desconto total: R\$ 0,00
866900000104 107509283183 520190731205 061917726012 			Valor final: R\$ 1.010,75

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 200.6.19.17726/01
			Data de emissão: 01/07/2019
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: ACAO POPULAR - CIVEL - 66	Data de vencimento: 31/07/2019
Número da guia: 200.2019.617726 Tipo de Guia: Custas Prévias Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.009,40 - Taxa bancária: R\$ 1,35 Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			UFR vigente: R\$ 50,47 Conta FEJPA: 1618-7228.039-6 Parcela: 1/1 Valor total: R\$ 1.010,75 Desconto total: R\$ 0,00
866900000104 107509283183 520190731205 061917726012 			Valor final: R\$ 1.010,75

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 200.6.19.17726/01
			Data de emissão: 01/07/2019
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: ACAO POPULAR - CIVEL - 66	Data de vencimento: 31/07/2019
Número da guia: 200.2019.617726 Tipo de Guia: Custas Prévias Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.009,40 - Taxa bancária: R\$ 1,35 Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			UFR vigente: R\$ 50,47 Conta FEJPA: 1618-7228.039-6 Parcela: 1/1 Valor total: R\$ 1.010,75 Desconto total: R\$ 0,00
866900000104 107509283183 520190731205 061917726012 			Valor final: R\$ 1.010,75





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 200.2019.617726

Data Vencimento: 31/07/2019

Data Emissão: 01/07/2019

Comarca: Joao Pessoa

Classe: ACAO POPULAR - CIVEL - 66

Promovente: HERMES SANTANA MONTEIRO PEREIRA

Promovido:

Valor da Causa: R\$ 13.500,00

Despesas Processuais: R\$ 0,00

Custas: R\$ 1.009,40

Taxa: R\$ 0,00

Total da Guia: R\$ 1.009,40

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

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.





**Poder Judiciário da Paraíba
17ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)0835332-51.2019.8.15.2001

AUTOR: HERMES SANTANA MONTEIRO PEREIRA

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

Vistos, etc.

Defiro o pedido de Justiça Gratuita

Diante das especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação.(CPC, art.139, VI e Enunciado n.35 da ENFAM).

Cite-se a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis.

A ausência de contestação implicará revelia, o que poderá resultar presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos.

João Pessoa/PB, data definida no sistema.

Juiz(a) de Direito

