



MORENO & STUDART ADVOCACIA
Assessoria e Consultoria Jurídica

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE:

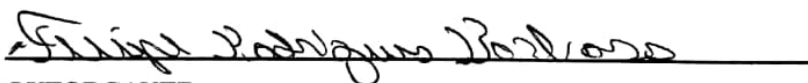
Felipe Rodrigues Barbosa, brasileiro, solteiro, operador de máquinas, inscrito no CPF nº 018.002.024-23 e RG nº 3.883.666 SSP-PB, residente e domiciliado na Rua José Rodrigues Barbosa, nº 78, Centro, Quirindas/PB, cep: 58475-000;

OUTORGADAS: PRISCILA MATIAS DE ANDRADE STUDART, solteira, Advogada, OAB/PB nº 24.876 e REJANE MARIA MORENO, casada, estagiária, CPF: nº 032.530.554-42, com escritório profissional na Rua Prudente de Moraes, 267, Estação Velha, 1º andar, sala 1, CEP: 58410-040, Campina Grande/PB;

PODERES: Atráves do presente instrumento particular de mandato, o OUTORGANTE nomeia e constitui como suas procuradoras as OUTORGADAS, concedendo-lhes amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 38 do Código de Processo Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais, Municipais e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar em quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: NESTE INSTRUMENTO, LIDO E FIRMADO ENTRE AS PARTES, A OUTORGANTE COMPROMETE-SE A PAGAR AS OUTORGADAS O PERCENTUAL DE 20% A TÍTULO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS CALCULADOS SOBRE O VALOR DA CONDENAÇÃO (APURADO EM LIQUIDAÇÃO DE SENTENÇA) OU SOBRE O ACORDO FIRMADO ENTRE OS LITIGANTES.

Campina Grande/PB, 10 de Julho de 2018.


OUTORGANTE

Rua: Prudente de Moraes, nº 267, 1º andar, sala 1 – Estação Velha – Campina Grande/PB.
Cep: 58410-040 / Email: morenostudart.advs@gmail.com
Telefone: 83 99690-1736 / 98601-7117 / 98720-0116

Scanned by CamScanner





MORENO & STUDART ADVOCACIA
Assessoria e Consultoria Jurídica

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

Felipe Rodrigues Barbosa, brasileiro, solteiro, operador de
máquinas, inscrito no CPF nº 018.002.024-23 e RG. nº 3-883.
666 SSP/PB, residente e domiciliado na Rua José Rodrigues
Barbosa, nº 78, Centro, Guimardes - PB, cep: 58475-000.;

DECLARO, nos termos da disposição constitucionalmente assegurada pela Constituição Federal, em seu artigo 5º, LXXIV; bem como na Lei nº 7.115/83, arts: 1º e 2º; ainda o Art. 4º da Lei nº 7.510/86, reafirmado nos arts: 98 e 99 da Lei nº 13.105/2015, entendimento sumulado pelo TJPB na súmula nº 29, **PARA OS DEVIDOS FINS**, de que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do sustento meu e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Campina Grande, 10 de Julho de 2018.

Felipe Rodrigues Barbosa

Rua: Prudente de Moraes, nº 267, 1º andar, sala 1 - Estação Velha - Campina Grande/PB.
Cep: 58410-040 / Email: morenostudart.advs@gmail.com
Telefone: 83 99690-1736 / 98601-7117 / 98720-0116

Scanned by CamScanner



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.883.666 -2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 01/07/2015

NOME FELIPE RODRIGUES BARBOSA

FILIAÇÃO RAIMONDO RODRIGUES BARBOSA
SEVERINA JOSEFA BARBOSA

NATURALIDADE CAMPINA GRANDE-PB

DOC. REG. N. 9064 ELS. 77 LIV. A. 19
CARTÓRIO GADO BRAVO PB

DATA DE NASCIMENTO 08/12/1997

CPF 018.002.024-23

Assinado eletronicamente por: PRISCILA MATIAS DE ANDRADE STUDART - 25/09/2018 16:36:08
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092516335163400000016371696

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

V-02
P-108
20-A

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Foto

Assinado eletronicamente por: PRISCILA MATIAS DE ANDRADE STUDART - 25/09/2018 16:36:08
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092516335163400000016371696

COMPREV

COMPREV PREVIDÊNCIA S/A

26 JUL. 2018

PROTOCOLO

AG. JOÃO PESSOA

Scanned by CamScanner



Comprovante de residência em nome da mãe
do beneficiário (ver RG)

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
018.002.024-23

Nome
FELIPE RODRIGUES BARBOSA

Nascimento
08/12/1997

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

SEVERINA JOSEFA DA CONCEICAO
RUA JOSE RODRIGUES BARBOSA, 78 - CENTRO
QUEMADAS / PB CEP: 59475000 (AG: 401)
Emissão: 12/06/2018 Referência: Jun / 2018
Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA R\$ 0,00 a R\$ 100,00
Roteiro: 5-403-321-4120 Nº medidor: 00009142230

energisa

ENERGISA BORBOREMA - DISTRIBUIDORA DE EN-
ERGIA S.A. - Alça Sudeste - Três Irmãos - Campina Grande / PB - CEP:
52050-000 CNPJ: 08.826.596/0001-95 Insc. Est. 16

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica NFD
Cód. para Débito Automático: 90X

Atendimento ao Cliente ENERGISA **0800 023 0196** Acesse: www.energisa.com.br

| Conta referente a | Apresentação | Data prevista da próxima leitura | CPF/CNPJ/Insc. Est. |
|-------------------|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Jun / 2018 | 12/06/2018 | 12/07/2018 | 657712224/ |

UC (Unidade Consumidora): **4/163612-8**

Canal de contato

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002

| Anterior | Atual | Constante | Consumo | D |
|--------------------------------------|-------------------------------|----------------------|------------|-----------------------------|
| Data | Leitura | Data | Leitura | |
| 11/05/18 | 15993 | 12/06/18 | 16115 | 1 |
| Demonstrativo | | | | |
| CC | Descrição | Quantidade | Valor | Base Calc. (R\$) |
| | | Trabalho Total (R\$) | ICMS (R\$) | Pot/Consumo (R\$) (1,1454%) |
| 0601 | Consumo até 30kWh-BR | 30,000 | 0,253540 | 7,80 |
| 0601 | Consumo - 31 a 100kWh-BR | 70,000 | 0,434640 | 30,42 |
| 0601 | Consumo - 101 a 220kWh-BR | 22,000 | 0,851990 | 14,34 |
| 0601 | Adic. B. Amarela | | 0,83 | 0,83 |
| 0601 | Adic. B. Vermelha | | 2,13 | 2,13 |
| 0610 | Subsídio | 41,00 | 41,00 | 11,08 |
| LANÇAMENTOS E SERVIÇOS | | | | |
| 0807 | CONTRIB. ILM. P. BUBICA | | 9,90 | 0,00 |
| 0804 | JUROS DE MORA 04/2018 | | 0,73 | 0,00 |
| 0805 | MULTA 04/2018 | | 1,25 | 0,00 |
| 0805 | ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 04/2018 | | 0,14 | 0,00 |
| 0808 | Devolução Subsídio | | -27,30 | 0,00 |
| CCI: Código de Classificação do Item | | TOTAL: | 80,54 | 98,12 |

Média últimos meses (kWh) **126** **VENCIMENTO 19/06/2018** **TOTAL A PAGAR R\$ 80,54**

Histórico de Consumo (kWh)

| Jun/17 | Jul/17 | Ago/17 | Sep/17 | Out/17 | Nov/17 | Dez/17 | Jan/18 | Fev/18 | Mar/18 | Abr/18 | M |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-----|
| 92 | 106 | 137 | 136 | 117 | 145 | 149 | 147 | 128 | 128 | 122 | 126 |

RESERVADO A 6432.d060.e261.fb55.909d.4b49.e214.6a1c.

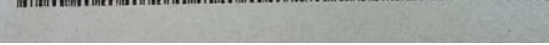
| Indicadores de Qualidade | | 4/2018 - Otimizados | |
|--------------------------|---------|----------------------|--------------|
| Limites da ANEEL | Apurado | Limite de Tensão (V) | Valor (R\$) |
| DIC MENSAL | 22,32 | NOMINAL | 220 |
| DIC ANUAL | 44,65 | CONTRATADA | 202 |
| FIC MENSAL | 7,74 | LIMITE INFERIOR | 231 |
| FIC ANUAL | 15,48 | LIMITE SUPERIOR | 231 |
| DMIC | 30,99 | | |
| DMIC | 6,06 | | |
| DICRI | 16,90 | | |
| Total | | | 80,54 |

ATENÇÃO
- REAVISO DE VENCIMENTO: O pagamento deve ser efetuado até a data estabelecida no boleto (m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 27/05/2018. Conforme Resolução 414 da ANEEL. O pagamento após essa data não elimina a possibilidade de suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso já tenha efetuado o pagamento até a data estabelecida, a suspensão não será aplicada.
- Fatura sujeita à inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplência.
- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$27,30.

BORBOREMA
Roteiro: 5-403-321-4120
Matrícula: 163612-2018-08-2

VENCIMENTO 19/06/2018 **TOTAL A PAGAR R\$ 80,54**

836300000000-4 80540007000-1 01636122018-5 06200403019-



COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
26 JUL. 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

Scanned by CamScanner

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0273977/18
Vítima: FELIPE RODRIGUES BARBOSA
CPF: 018.002.024-23

CPF de: Próprio

Data do Acidente: 04/09/2017
Titular do CPF: FELIPE RODRIGUES BARBOSA

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT

3180345131

FELIPE RODRIGUES BARBOSA : 018.002.024-23

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

PRISCILA MATIAS DE ANDRADE STUDART : 053.832.324-86

Comprovante de residência
Declaração Circular SUSEP 445/12
Documentos de identificação
Procuração

ATENÇÃO:

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

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

Documentação recebida sem conferência.

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

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

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 26/07/2018
Nome: PRISCILA MATIAS DE ANDRADE STUDART
CPF/CNPJ: 053.832.324-86

PRISCILA MATIAS DE ANDRADE STUDART

Priscila M. de A. Studart
ADVOGADA
OAB / PB 24.876

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 26/07/2018
Nome: RENATO LUNA DIAS
CPF: 705.216.494-98

Renato

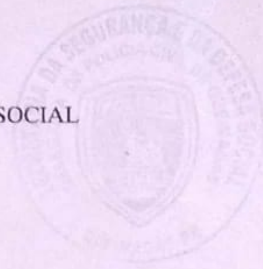
RENATO LUNA DIAS
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
26 JUL. 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

Scanned by CamScanner





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
11ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLICIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE QUEIMADAS/PB



CERTIDÃO

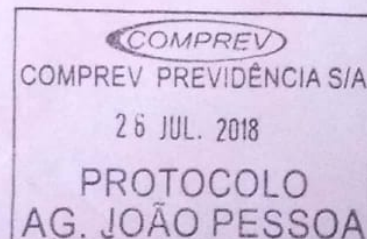
CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada que, revendo neste Cartório Policial a Pasta de Ocorrências nº01/18, o registro nº199/18, cujo teor na íntegra esta transcrito: Aos QUINZE dia do mês de JUNHO do ano de dois mil e dezoito, nesta cidade de Queimadas, Estado da Paraíba e na DEPOL LOCAL, presente a Autoridade Policial, **Belª. DIANNI REGINA DE B. SILVA**, comigo, Escrivão (ã) de Polícia de seu cargo, ao final assinado (a) e declarado (a), aí, por volta das 15:34, horas, compareceu (o) a Senhor (a) **FELIPE RODRIGUES BARBOSA**, brasileiro, rg: 3.883.666 SSP/PB, nascido em 08/12/1997, com 20 anos, com ensino médio completo, operador de máquinas, natural de Campina Grande/PB, filho de Raimundo Rodrigues Barbosa e de Severina Josefa Barbosa, residente na Rua José Rodrigues Barbosa, 78, Ligeiro, Queimadas/PB, (o) a qual depois de cientificado das penalidades cominadas no art. 299 do CPB vem notificar o **SEGUINTE: QUE no dia 04/09/2017, por volta das 11:37 horas, o declarante conduzia a motocicleta HONDA CG 150 TITAN ESD (placa OEW 7087/PB, ano de fabricação 2011, modelo 2011, de cor vermelha, chassi 9C2K1650BR546285, registrado em nome de Felipe Rodrigues Barbosa), pela BR104, sentido Campina Grande-Queimadas/PB, quando nas proximidades da Vão Livre o declarante perdeu o controle da motocicleta e caiu; QUE o declarante foi socorrido por um mototaxista e foi levado para o Hospital Antônio Targino de Campina Grande/PB; QUE o declarante sofreu uma fratura na clavícula direita e lesões leves; QUE o declarante foi submetido a cirurgia, inclusive sendo colocado um pino na clavícula; QUE o declarante veio comunicar o fato para que possa acionar o Seguro Dpvat; QUE apresenta como suas testemunhas as seguintes pessoas: Thomas Anderson da Silva Santos Nascimento, residente na Rua José de Souza Barbosa, 122, Ligeiro, Queimadas/PB; e José Felinto da Silva, residente na Rua Josefa Maria da Silva, 45, Ligeiro, Queimadas/PB. Era o que tinha a Certificar. Eu Thomas J. Nunes Farias, escrivão que o digitei, dato e assino.**

Queimadas - PB, 15 de JUNHO de 2018

Declarante/noticiante: **FELIPE RODRIGUES BARBOSA**

Escrivão (ã):

THOMAS J. NUNES FARIAS



Scanned by CamScanner





HOSPITAL
ANTONIO TARGINO

32756
3º Fº
PENSAS
9559-5549

ATESTADO MÉDICO DE INTERNAÇÃO

OK

Atesto para os devidos fins que o paciente

Felipe Rodolfo Bortolotto

portador da carteira profissional Nº _____/____

esteve internado nesse nosocômio de 09/09/17 a

05/09/18, necessitando de 90 NOVE DIAS

dias de afastamento de suas atividades _____

a partir desta data por motivo de doença.

CID

S420

CRAT - CIRURGIA

Campina Grande, _____

09/09/2018

Ass. Médico - CRM

Dr. Raimundo M. da Costa
PEDIATRA - CRM
13159

Rua Delmiro Gouveia, 442 / Centenário / Campina Grande / Paraíba
CEP 58428-016 / Fone: (83) 2102.0101 / www.hat.com.br

Scanned by CamScanner



HOSPITAL ANTONIO TARGINO
SISTEMA DE CONTROLE CLÍNICO
REGISTRO DE INTERNAÇÃO

DATA: 04/09/2017
HORA: 11:41:45

2254224

| | | | | | | | |
|---|---|--------------------------|-------------------------------------|-----------|--------------|---|---------------|
| Prontuário 747549 | Nome do Paciente FELIPE RODRIGUES BARBOSA | Nascimento 08/12/1997 | Idade 19 | Sexo M | Cor PARDO | Naturalidade CAMPINA GRANDE-1-CATOLICA | Religião |
| Estado Civil 1-SOLTEIRO | CPF | RG | Grau de instrução | Profissão | | Fone Residencial | Fone Trabalho |
| Filiação Mãe: SEVERINA JOSEFA BARBOSA | Pai: | | | | | Complemento Endereço | |
| Endereço R. JOSE RODRIGUES BARBOSA, 78 - LIGEIRO, QUEIMADAS-PB CEP: CEP 58440000 | | | | | | | |
| Atendimento 2254224 | Data 04/09/2017 | Hora 11:37 | Sessão 3008-SECRETARIA CONVENIOS | | | | |
| Médico Atendente 2305-RAILTON MATHINHO DA COSTA | | | | | | | |
| Plano / Convênio T-SAUDE-BRADESCO/1-PLANO EMPRESA | Nº Carteira 770175337269002 | Validade 30/03/2018 | Nº CNS | | | | |
| Posto ALA MARIA DAS NEVES 1 ANDAR | Academiação 201023 ENFERMARIA 70 | Leito AP70-1 | | | | | |
| Gula INTERNACAO | Procedimento 99956556 INTERNACAO | | | | | | |

747549

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O paciente (ou responsável), Sr(a) FELIPE RODRIGUES BARBOSA, aqui declarado, dá plena autorização ao seu médico assistente, CRM _____, Estado do(a) PB para fazer as investigações necessárias ao diagnóstico, e executar tratamentos, operações, anestésias, transfusões de sangue, ou outras condutas médicas que venham de encontro as necessidades clínicas-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: FELIPE RODRIGUES BARBOSA
Endereço: R. JOSE RODRIGUES BARBOSA, 78 Bairro LIGEIRO, QUEIMADAS-PB
Telefone: 91591549

CAMPINA GRANDE, 04 de Setembro de 2017

Polliana
POLLIANA SILVA DOS SANTOS
Responsável pelo Atendimento

Felipe
FELIPE RODRIGUES BARBOSA
Responsável pelo Paciente

RX REALIZADO
EM 04.09.17

PRÓ-SANGUE
COLETA REALIZADA

30.10.17

Scanned by CamScanner

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME: Felipe Rodrigues Barbosa IDADE: 19 a
ALA: M-N LEITO: 70 L MÉDICO: Buchardo

DATA: 04/09/17

MANHÃ

Paciente admitido, procedente da emergência, consciente e orientado, história de clavícula, colado exames laboratoriais. Neg. alergias, permanecendo curso fisiológico, medicado conforme prescrito.

Marcelo F. B. Araújo
C. de Enfermagem

TARDE

Paciente jovem consciente, orientado, supnucos, em vomitório. Permanece em dieta zero aguardando cirurgia. Bloco cirúrgico ciente. Segue CCBG. SSVV.

(Handwritten signature)

NOITE

Paciente consciente orientada epreico. Pós de clavícula. feito RX Diurese espontânea H.C.P.M segue sob cuidados da enfermagem.

Marcelita de Souza Pereira
TÉCNICO DE ENFERMAGEM
COREN 856932



ANTONIO TARGINO

CENTRO CIRURGICO

PACIENTE: Felipe Rodrigues Barbosa
 CONVÊNIO: Saúde Bradesco SUS ☐ PRONTUÁRIO: 747549 AT: 2254224
 DATA: 04/09/17 CIRURGIA: Frat E/ou Luxações E/ou Avulsões - trat cirurgico
 CIRURGIÃO: Dr. Raitton
 AUXILIAR: Dr. Louciano Guedes
 ANESTESISTA: Dr. Jurandir
 CIRCULANTE: Damiana N° CARRO: Sala 6 HORÁRIO: INÍCIO: 17:20 FINAL 18:20

| CÓD. | MEDICAMENTO | QUANT. | CÓD. | MATERIAL | QUANT. | CÓD. | FIOS | QUANT. |
|--------|----------------------|--------|--------|------------------------------|--------|--------|--------------------------|---------|
| 1880 | ÁGUA DESTILADA | 06 | 9091 | LIDOCAINA GELEIA | | | ACIFLEX N° | |
| 28819 | RANITIDINA | 01 | 2119 | LIDOCAINA 2% S/V | 01 | | ETHIBOND N° | |
| 2070 | ATROPINA | 04 | 2801 | LIDOCAINA 2% C/V | 01 | | MONONYLON N° 2.0 | 02 |
| 2020 | DIPIRONA | 02 | 1996 | NEOCAINA PESADA | | | CROMADO S/A N° | |
| 70181 | PROSTIGMINE | 04 | CÓD. | MATERIAL | QUANT. | | CROMADO C/A N° 1 | 01 |
| 2062 | METOCLOPRAMIDA | | | AGULHA RAQUI N° | | | VICRYL N° | |
| 1961 | EFEDRINA | | | DRENO PENROSE N° | | | MONOCRYL N° | |
| 4286 | GARAMICINA | | | DRENO TÓRAX N° | | | PROLENE N° | |
| 5304 | DEXAMETASDONA | 01 | | AGULHA PERIDURAL N° | | | ALGODÃO C/A N° | |
| 5398 | HEPARINA | | 40x12 | AGULHA DESCARTÁVEL N° | 04 | | ALGODÃO S/A N° | |
| 1929 | ARAMIN | | | ESCOVA DESCARTÁVEL | 03 | 3360 | FITA CARDIACA | |
| 1899 | AMINOFILINA | | 015 | COMPRESSAS 25x28 | 04P | CÓD. | SOLUÇÕES | QUANT. |
| 70971 | TRANSAMIN | | 2356 | CATETER PERIDURAL N° | | 149217 | ALCOOL | 500 ml |
| 70033 | NAUSEDRON 8 | 01 | 138096 | BOLSA COLOSTOMIA | | 2631 | ÉTER | 500 ml |
| 70572 | TILATIL 40mg | 01 | 22381 | CATETER OXIGÊNIO | 01 | 3611 | PVPI TÓPICO | |
| 5380 | HIDROCORTISONA | | 27880 | COLETOR URINA FECHADO | | 3603 | PVPI DEGERMANTE | |
| 5339 | FENERGAN | | 59587 | COLETOR URINA ABERTO | | 2330 | ÁGUA OXIGENADA | |
| 2038 | FUROSEMIDA | | 2585 | ELETRODO | 05 | 4111 | VASELINA | |
| 4650 | CEFALOTINA 1g | 02 | 2577 | EQUIPO MACROGOTAS | 01 | 304000 | CLOREXIDINA | 500 ml |
| 70238 | QUELICIM | 01 | 69752 | EQUIPO MICROGOTAS | | CÓD. | GASES HOSPITALARES | QUANT. |
| 1872 | ADRENALINA | | 3379 | MICROPORE LARGO | | | AR COMPRIMIDO | TC |
| 5673 | DOPAMINA | | | MICROPORE FINO | | | OXIGÊNIO 3h min | TC |
| 2003 | CLORETO DE SÓDIO | | | JELCO N° 18 | 01 | | OXIDO NITROSO | |
| 1910 | CLORETO DE POTÁSSIO | | | LÂMINA BISTURI N° 24 | 01 | | VÁCUO | TC |
| 2046 | GLICOSE 50% | | | DRENO SUÇÃO N° | | | NITROGÊNIO | |
| 1767 | CEFTRIAXONA | | 2259 | ALGODÃO HIDRÓFILO | 36 | | APARELHOS | |
| 70335 | SOLU-MEDROL 500mg | | 9113 | ALGODÃO ORTOPÉDICO | | | BISTURI ELÉTRICOS | TC |
| 1902 | BICARBONATO DE SÓDIO | | | ATADURA GESSADA | | | CAPNOGRAFO | TC |
| 2054 | GLUCONATO DE CÁLCIO | | 3700 | SERINGA DE 03cc | | | MICROSCÓPICO CIRÚRGICO | |
| 403792 | TORADOL | | 3689 | SERINGA DE 10cc | 04 | | MONITOR CARDÍACO | TC |
| 4855 | DICLOFENACO SÓDICO | | 3719 | SERINGA DE 05cc | 03 | | OXÍMETRO DE PULSO | TC |
| CÓD. | PSICOTRÓPICOS | QUANT. | 3697 | SERINGA DE 20cc | 03 | | ASPIRADOR ELÉTRICO | |
| 73210 | TRAMAL | | 341797 | SERINGA DE 60cc (Bico Longo) | | CÓD. | SOROS | QUANT. |
| 46850 | FENOBARBITAL | | 3735 | SERINGA DE 01cc | | | SORO FISIOLÓGICO 500ml | 2000 ml |
| 8885 | DIEMPA 10mg | | | SCALPS N° | | | SORO GLICOSADO 500ml | 500 ml |
| 3034 | DIMORF 0.2mg | | | SONDA FOLEY N° | | | SORO RINGER 500ml | 500 ml |
| 3026 | DIMORF 1.0mg | | 4081 | TORNEIRA 03 VIAS | 01 | | HISOCEL | |
| 3982 | DOLANTINA | | | SONDA NELATON | | | MANITOL | |
| 8869 | HIDANTAL | | | SONDA RETAL | | CÓD. | OUTROS | QUANT. |
| 69655 | DORMONID | | 2615 | ESPARADRAPO | 80cm | | S.F.P. capacidade 500 ml | 01 |
| 9962 | KETALAR | | 3468 | INTRA-CATH | | | adepader | 01 |
| 70254 | ALFENTANILA | | 20117 | FITA GLICEMIA | | | Filtro | 01 |
| CÓD. | ANESTÉSICOS | QUANT. | 60917 | GILETE | | | Fio Heimann 2.0 | 02 |
| 126233 | NIMBIUM | | | TUBO ENDOTRAQUEAL N° 30 | 01 | | | |
| 2216 | PANCURON | | | ATADURA CREPOM N° 15 | 04 | | | |
| 82031 | PROPOFOL | 01 | | GNEDEL N° 4 | 01 | | | |
| 3042 | FENTANIL | 2ml | 40126 | LUVAS 7.5 | 04 | | | |
| 70548 | TRACUR | 01 | 3522 | LUVAS 8.0 | 02 | | | |
| 8834 | HALOTANO | | 149870 | LUVAS 7.0 | 02 | | | |
| 128872 | SEVORANO | 30ml | | SONDA NSG | | | | |
| 2780 | ISOFLURANO | | 3425 | GELFOAN | | | | |
| 8958 | TIOPENTAL | | 3549 | GAZES 7,5x7,5 | 18P | | | |
| 2160 | NEOCAINA 0,5% C/V | | 3417 | LUA PROCEDIMENTO | 20 | | | |
| 70750 | NEOCAINA 0,5% S/V | | 53937 | GEL CONDUTOR | 20ml | | | |
| 9024 | NILPERIDOL | | | SURGICEL | | | | |
| 3212 | ETOMIDATO | | | CÂNULA TRAQUEOSTOMIA N° | | | | |

REALSET: 98850.4503 / 98807.6341

Scanned by CamScanner

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: Felipe R. Barbosa

ALA: M-N

LEITO: 40, L

CONVÊNIO: Bredso

DATA: 06/09/17

DIAGNÓSTICO:

MEDICAMENTOS

HORÁRIO

09/09/17

Amor - zero

Amor 07 17:00

S. Biológico 1000

Apofone 1x 10616

Dipron 10616

flaf 90 015

Amor 100 1050

Amor - zero

EVOLUÇÃO MÉDICA

Paciente com fratura
de ombro esquerdo por
trauma - amor

09/09/17 Amor

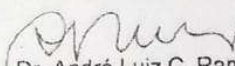
Dr. Raulino Marinho da Costa
ORTOPEDISTA - 1501 1799

Sr(a): **FELIPE RODRIGUES BARBOSA**
 Idade: **19 ANOS**
 RA: **0110055718** Dt Coleta: **04/09/2017 - 12:30:37**
 Dr(a): **RAILTON MARINHO DA COSTA/3965**
 Convenio: **BRADESCO SAUDE**
 Emissão: **04/09/2017 - 14:03:11** Local: **MARIAS DAS NEVE**



HEMOGRAMA COMPLETO

| ERITROGRAMA | Valores Encontrados | Valores de Referência | |
|---------------------------------|--|-----------------------|-------------------|
| Hemácias | 5,14 | milh/mm3 | 3.90 a 6.70 |
| Hemoglobina | 14,9 | g/dL | 12.0 a 18.0 |
| Hematócrito | 47,2 | % | 36 a 55 |
| V.C.M. | 91,8 | u3 | 80.0 - 94.0 |
| H.C.M. | 29,0 | pg | 26.0 - 32.0 |
| C.H.C.M. | 31,6 | g/dL | 32.0 - 36.0 |
| RDW | 14,4 | | 11.0 - 14.5 |
| Série Vermelha: | Normocitose. Normocromia. | | |
| LEUCOGRAMA | | | |
| Leucócitos | 12040 | /mm3 | 3800 - 10000 |
| Bastonetes | 0 | 0 | 0-2 0-500 |
| Segmentados | 64 | 7706 | 46-56 2.070-6.720 |
| Eosinófilos | 1 | 120 | 1-5 36-500 |
| Basófilos | 0 | 0 | 0-2 0-100 |
| Linfócitos | 26 | 3130 | 29-41 1.305-4.920 |
| Linfócitos reativos | 0 | 0 | 0-1 0-100 |
| Monócitos | 9 | 1084 | 2-10 72-1000 |
| Série Branca: | Leucocitose. Neutrofilia. | | |
| PLAQUETAS | 199000 | /mm3 | 140.000 - 450.000 |
| Série Plaquetária: | Plaquetas normais ao exame do esfregaço. | | |
| Método: AUTOMAÇÃO ABX PENTRA 80 | | | |
| Material: SANGUE TOTAL | | | |


 Dr. André Luiz C. Ramos
 FARMACÊUTICO / BIOQUÍMICO
 CRF-PB 2908 CPF 030.821.094-89



Acesse seus resultados online: www.labprosangue.com.br

Todos os exames podem ser influenciados por medicamentos, estados fisiológicos, patológicos e outros. Apenas seu médico tem condições de interpretá-los.

Unidade Centro - Rua Sandra Borborema, 61, Centro, Fone: 83 2102.5577 / 98838.9135
 Unidade Integração - Rua Sebastião Donato, 25, Centro, Fone: 83 3063.4048 / 98198.2506
 Unidade Prata - Rua Rodrigues Alves, 1049, Prata, Fone: 83 98184.1741
 Unidade Cruzeiro - AV. Almirante Barroso, 1493, Cruzeiro, Fone: 83 98838.9151
 Unidade Catolé - AV. Vigário Calixto, 877, Catolé, Fone: 83 3063.5577 / 98840.5088
 Unidade José Pinheiro - Rua Campos Sales, 463B, José Pinheiro, Fone: 83 98184.1720

Unidade Hospital Antônio Targino - Rua Delmiro Gouveia, 349, Centenário, Fone: 83 98184.164
 Unidade Hospital João XXIII - Rua Nilo Peçanha, 83, Prata, Fones: 83 98198.4705 / 98198.4708
 Unidade Queimadas - Rua João Barbosa Silva, 49, Centro, Fone: 83 99405.6051
 Unidade Esperança - Rua Juveniano Sobreira, 159, Centro, Fone: 83 3361.2237 / 98838.9149
 Unidade Catingueira - Rua Felizardo Sezefredo de Almeida, 17-A, Fone: 83 98198.3135

CONTROLE DE QUALIDADE - SBPC
 Programa de Excelência para Laboratórios Médicos



Control Lab



Scanned by CamScanner

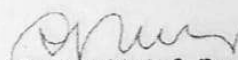
Sr(a): **FELIPE RODRIGUES BARBOSA**
 Idade: **19 ANOS**
 RA: **0110055718** Dt Coleta: **04/09/2017 - 12:30:37**
 Dr(a): **RAILTON MARINHO DA COSTA/3965**
 Convenio: **BRADESCO SAUDE**
 Emissão: **04/09/2017 - 14:03:11** Local: **MARIAS DAS NEVE**



HEMOGRAMA COMPLETO

| ERITROGRAMA | Valores Encontrados | Valores de Referência |
|---------------------|--|------------------------|
| Hemácias | 5,14 | milh/mm3 3.90 a 6.70 |
| Hemoglobina | 14,9 | g/dL 12.0 a 16.0 |
| Hematócrito | 47,2 | % 36 a 55 |
| V.C.M. | 91,8 | u3 80.0 - 94.0 |
| H.C.M. | 29,0 | pg 26.0 - 32.0 |
| C.H.C.M. | 31,6 | g/dL 32.0 - 36.0 |
| RDW | 14,4 | 11.0 - 14.5 |
| Série Vermelha: | Normocitose. Normocromia. | |
| LEUCOGRAMA | | |
| Leucócitos | 12040 | /mm3 3800 - 10000 |
| Bastonetes | 0 | 0-2 0-500 |
| Segmentados | 64 | 7706 46-56 2.070-6.720 |
| Eosinófilos | 1 | 120 1-5 36-500 |
| Basófilos | 0 | 0 0-2 0-100 |
| Linfócitos | 26 | 3130 29-41 1.305-4.920 |
| Linfócitos reativos | 0 | 0 0-1 0-100 |
| Monócitos | 9 | 1084 2-10 72-1000 |
| Série Branca: | Leucocitose. Neutrofilia. | |
| PLAQUETAS | 199000 | /mm3 140.000 - 450.000 |
| Série Plaquetária: | Plaquetas normais ao exame do esfregaço. | |

Método: AUTOMAÇÃO ABX PENTRA 80
 Material: SANGUE TOTAL


 Dr. André Luiz C. Ramos
 FARMACEUTICO / BIOQUIMICO
 CRF-PB 2908 CPF 030.821.094-89



Acesse seus resultados online: www.labprosangue.com.br

Todos os exames podem ser influenciados por medicamentos, estados fisiológicos, patológicos e outros. Apenas seu médico tem condições de interpretá-los.

Unidade Centro - Rua Sandra Borborema, 61, Centro, Fone: 83 2102 5577 / 98838 9135
 Unidade Integração - Rua Sebastião Donato, 25, Centro, Fone: 83 3063 4048 / 98198 2506
 Unidade Prata - Rua Rodrigues Alves, 1049, Prata, Fone: 83 98184 1741
 Unidade Cruzeiro - Av. Almirante Barroso, 1493, Cruzeiro, Fone: 83 98838 9151
 Unidade Catolé - Av. Vigário Calixto, 877, Catolé, Fone: 83 3063 5577 / 98840 5088
 Unidade José Pinheiro - Rua Campos Sales, 463B, José Pinheiro, Fone: 83 98184 1720

Unidade Hospital Antônio Targino - Rua Delmiro Gouveia, 349, Centenário, Fone: 83 98184 164
 Unidade Hospital João XXIII - Rua Nilo Peçanha, 83, Prata, Fones: 83 98198 4705 / 98198 4706
 Unidade Queimadas - Rua João Barbosa Silva, 49, Centro, Fone: 83 99405 6051
 Unidade Esperança - Rua Juveniano Sobreira, 159, Centro, Fone: 83 3361 2237 / 98838 9149
 Unidade Catingueira - Rua Felizardo Sezefredo de Almeida, 17-A, Fone: 83 98198 3135

CONTROLE DE QUALIDADE - SIFPC
 Programa de Excelência para Laboratório Médico



Control Lab



Scanned by CamScanner

Sr(a): **FELIPE RODRIGUES BARBOSA**
Idade: **19 ANOS**
RA: **0110055718** Dt Coleta: **04/09/2017 - 12:30:37**
Dr(a): **RAILTON MARINHO DA COSTA/3965**
Convenio: **BRADESCO SAUDE**
Emissão: **04/09/2017 - 14:03:11** Local: **MARIAS DAS NEVE**



GLICEMIA

Resultado

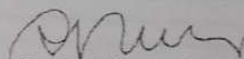
79

Valor(es) de referência

mg/dL

70 a 99

Método: AUTOMAÇÃO (HITACHI 917)
Material: SORO


Dr. André Luiz C. Ramos
FARMACÊUTICO / BIOQUÍMICO
CRF-PB 2908 CPF 030.621.094-89



Acesse seus resultados online: www.labprosangue.com.br

Todos os exames podem ser influenciados por medicamentos, estados fisiológicos, patológicos e outros. Apenas seu médico tem condições de interpretá-los.

Unidade Centro - Rua Sandra Borborema, 61, Centro, Fone: 83 2102.5577 / 98838.9135
Unidade Integração - Rua Sebastião Donato, 25, Centro, Fone: 83 3063.4048 / 98198.2506
Unidade Prata - Rua Rodrigues Alves, 1049, Prata, Fone: 83 98184.1741
Unidade Cruzeiro - Av. Almirante Barroso, 1493, Cruzeiro, Fone: 83 98838.9151
Unidade Catolé - Av. Vigário Calixto, 877, Catolé, Fone: 83 3063.5577 / 98840.5088
Unidade José Pinheiro - Rua Campos Sales, 4638, José Pinheiro, Fone: 83 98184.1720

Unidade Hospital Antônio Targino - Rua Delmiro Gouveia, 349, Centenário, Fone: 83 98184.16
Unidade Hospital João XXIII - Rua Nilo Peçanha, 83, Prata, Fones: 83 98198.4705 / 98198.4708
Unidade Queimadas - Rua João Barbosa Silva, 49, Centro, Fone: 83 99405.6051
Unidade Esperança - Rua Juviano Sobreira, 159, Centro, Fone: 83 3361.2237 / 98838.9149
Unidade Catatingueira - Rua Felizardo Sezefredo de Almeida, 17-A, Fone: 83 98198.3135

CONTROLE DE QUALIDADE - SPPC

Scanned by CamScanner



**Bradesco
Saúde**

Guia de Solicitação de Internação

2 - N° Guia no Prestador

| | | |
|--|--|---|
| 1 - Registro ANS 005711 | 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 41649745 | 6 - Data de Validade da Senha |
| 4 - Data da Autorização 08/09/2017 | 5 - Senha EB2C981 | |
| Dados do Beneficiário | | |
| 7 - Número da Carteira 770175337269002 | 8 - Validade da Carteira | 9 - Atendimento a RN N |
| 10 - Nome FELIPE RODRIGUES BARBOSA | | 11 - Cartão Nacional de Saúde |
| Dados do Contratado Solicitante | | |
| 12 - Código na Operadora 130818 | 13 - Nome do Contratado HOSPITAL ANTONIO TARGINO | |
| 14 - Nome do Profissional Solicitante RAILTON MARINHO | 15 - Conselho Profissional CRM | 16 - Número do Conselho 3965 |
| | 17 - UF PB | 18 - Código CBO 50 MEDICO ORTOPEDISTA |
| Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação | | |
| 19 - Código na Operadora / CNPJ 130818 | 20 - Nome do Hospital Local Solicitado HOSPITAL ANTONIO TARGINO | 21 - Data Sugerida para Internação (Real) 04/09/2017 |
| 22 - Caracter do Atendimento URGENCIA/EMERGENCIA | 23 - Tipo de Internação 2 | 24 - Regime de Internação HOSPITALAR |
| | 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 1 | 26 - Provisão de uso de OPME |
| | | 27 - Provisão de uso de Quimioterápico |
| 28 - Indicação Clínica DN: ; DG: ; DA: 04/09/2017; I: ; P: ; GR: ; A: ; UT: N; RV: N; OBS: DOR NO OMBRO D, APOS TRAUMA COM FRATURA DE CLAVICULA | | |
| 29 - CID-10 Principal | 30 - CID-10 (2) | 31 - CID-10 (3) |
| | | 32 - CID-10 (4) |
| 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 2 | | |
| Procedimentos ou Itens Assistenciais Adicionais Solicitados | | |
| 34 - Tabela | 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial | 36 - Descrição |
| 16 | 30717108 | FRAT E/OU LUXACOES E/OU AVULSOES - TRAT CIRURGICO |
| | | 37 - Qtde. Solic. 1 |
| | | 38 - Qtde. Aut. 1 |
| Dados de Autorização | | |
| 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 04/09/2017 | 40 - Qtde. Diárias Autorizadas 1 | 41 - Tipo da Acomodação Autorizada ENFERMARIA |
| 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado | 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado HOSPITAL ANTONIO TARGINO LTDA CNPJ 08.934.137/0001-53 | 44 - Código CNES |
| 45 - Observações / Informações ADM/PLI EMPRESARIAL - REDE NACIONAL FLEX III MED (ANEXAR LM) FINIS/acomp | | |
| 46 - Data de Solicitação 04/09/2017 | 47 - Assinatura do Profissional Solicitante | 48 - Assinatura do Profissional Solicitante |
| | | 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização |

Gerado em: 12/09/2017 15:23

Scanned by CamScanner



Rio de Janeiro, 31 de Julho de 2018

Aos Cuidados de: **FELIPE RODRIGUES BARBOSA**
Nº Sinistro: **3180345131**
Vítima: **FELIPE RODRIGUES BARBOSA**
Data do Acidente: **04/09/2017**
Cobertura: **INVALIDEZ**
Procurador: **PRISCILA MATIAS DE ANDRADE STUDART**

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o número **3180345131**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Comprovação de ato declaratório faltando
página

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

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

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00011/00012 - carta_03 - INVALIDEZ



Carta nº 13168394



Rio de Janeiro, 27 de Agosto de 2018

Aos Cuidados de: FELIPE RODRIGUES BARBOSA
Nº Sinistro: 3180345131
Vítima: FELIPE RODRIGUES BARBOSA
Data do Acidente: 04/09/2017
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: PRISCILA MATIAS DE ANDRADE STUDART

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o **número 3180345131**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Documentação médico-hospitalar não conclusivo

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

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

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01955/01956 - carta_03 - INVALIDEZ



Carta nº 13290247

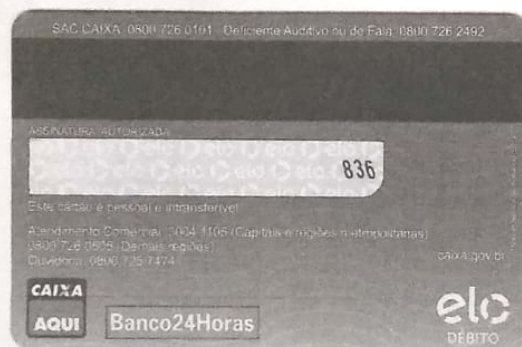


| REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL | | MINISTÉRIO DAS CIDADES | |
|--|-------------|------------------------|-----------|
| DETRAN - PB | | Nº 013747186474 | |
| CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO | | RPT 20170100112948 | |
| VIA | COG RENAVAM | ENTRADA | EXERCÍCIO |
| 1 | 00338856951 | 00/00000000 | 2017 |
| NOME | | | |
| FELIPE RODRIGUES BARBOSA | | | |
| CPF / CNPJ | | PLACA | |
| 01800202423 | | 0EW7087/PE | |
| PLACA ANT./UF | | CHASSI | |
| HOVO PE | | 9C2KC1650BR546285 | |
| ESPECIE TIPO | | COMBUSTÍVEL | |
| PAS/MOTOCICLE/NAO APPLIC | | ALCO/GASOL | |
| MARCA/MODELO | | ANO FAB. ANO MOD. | |
| HONDA/CG 150 TITAN ESD | | 2011 2011 | |
| CAP/POT/CIL | | CATEGORIA | |
| 2 P/149 /CI | | PARTIC | |
| COR PREDOMINANTE | | VERMELHA | |
| COTA ÚNICA | | VENC. COTA ÚNICA | |
| IPVA PAGO EM 00/00/0000 | | 1º | |
| FAIXA IPVA | | PARCELAMENTO/COTAS | |
| ***** | | 0 | |
| PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) | | IOF (R\$) | |
| ***** | | ***** | |
| PRÊMIO TOTAL (R\$) | | DATA DE PAGAMENTO | |
| ***** | | 29/11/2017 | |
| OBSERVAÇÕES | | | |
| SEM RESERVA DE DOMÍNIO | | | |
| DOCUMENTO DE PORTA FORTALEÇA | | | |
| NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA | | | |
| QUE IMADAS - LOCAL | | DATA | |
| 33375 | | 06/12/2017 | |
| 19259 | | 19259 | |

| SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA, APESAR DE TRANSPORTADAS OU NÃO, SEGURO DPVAT | |
|--|------------------------|
| PB Nº 013747186474 BILHETE DE SEGURO I | |
| ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA | |
| www.seguradoralider.com.br | |
| SAC DPVAT 0800 022 1204 | |
| EXERCÍCIO | DATA EM |
| 2017 | 06/12/ |
| VIA | CPF / CNPJ |
| 1 | 01800202423 |
| RENAVAM | PLACA |
| 00338856951 | 0EW7087 |
| MARCA / MODELO | Nº CHASSI |
| HONDA/CG 150 TITAN ESD | 9C2KC1650BR546285 |
| ANO FAB. | CAT. TARIF. |
| 2011 | 9 |
| PRÊMIO TARIFÁRIO | |
| FNS (R\$) | DENATRAM (R\$) |
| ***** | ***** |
| CUSTO DO SEGURO | CUSTO DO BILHETE (R\$) |
| ***** | ***** |
| IOF (R\$) | TOTAL A SER PAGO SE |
| ***** | P A G O |
| PAGAMENTO | DATA DE QU |
| COTA ÚNICA | PARCELADO |
| ***** | 29/11/2017 |
| SEGURADORA LÍDER - DPVAT | |
| CNPJ 09.248.608/0001-04 | |
| 19259-1150198-20171206 | |

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
26 JUL. 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA





Scanned by CamScanner





Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Mista de Queimadas

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0801200-55.2018.8.15.0981

DESPACHO

Vistos, etc.

Requeru o(a) demandante o deferimento da concessão da assistência judiciária gratuita.

Em que pese o deferimento de tal pedido demandar, a princípio, apenas a afirmação da parte, a jurisprudência já decidiu que *“a presunção de pobreza, para fins de concessão dos benefícios da assistência judiciária gratuita, ostenta caráter relativo, podendo o magistrado investigar a situação do requerente caso entenda que os elementos coligidos aos autos demonstram a capacidade de custeio das despesas processuais”* (STJ, AgRg no AREsp 136.756/MS, rel. Min. Maria Isabel Galotti, DJe 24/04/2012).

Dessa forma, o deferimento da gratuidade com base apenas na afirmação genérica da parte equivaleria a uma revogação de toda a nova sistemática de custas, que faz com que cada um efetue o pagamento de acordo com as suas reais condições (seja através da redução, parcelamento ou pagamento ao final).

Demais disso, tal regra busca evidentemente acabar com o uso predatório da justiça, assim como uma tomada de consciência das partes, que devem contribuir para a utilização deste serviço público – destacando que tais verbas devem ser devolvidas à parte vencedora findo o processo.

Desta feita, intime-se o(a)demandante para, em 15(quinze) dias, **EMENDAR A INICIAL**, juntar aos autos documentos que comprovem sua atual situação financeira, a fim de possibilitar uma melhor análise do pedido de gratuidade pleiteada, ou em igual prazo recolher as custas processuais, sob pena de indeferimento do requerimento.

Após, venham conclusos.

Diligências necessárias.

Queimadas, data e assinatura eletrônicas.



EXCELENTÍSSIMO SENHOR JUÍZ DE DIREITO DA 1ª VARA MISTA DA COMARCA DE QUEIMADAS, ESTADO DA PARAÍBA.

Processo nº 0801200-55.2018.8.15.0981

FELIPE RODRIGUES BARBOSA, já qualificado nos autos em epígrafe, por intermédio de sua advogada que abaixo subscrevem, em atenção ao despacho de id nº [17870372](#), vem respeitosamente perante vossa excelência, **REITERAR E RENOVAR O PEDIDO DE CONCESSÃO DE JUSTIÇA GRATUITA JÁ FORMULADO NA INICIAL**, com espeque nos art. 2º e 4º, da Lei 1.060/50, expondo, para ao final requerer o que segue.

DA JUSTIÇA GRATUITA:

No despacho acima mencionado, vê-se que, o pedido de Justiça Gratuita constante na inicial foi insuficiente para a análise da concessão do benefício de gratuidade da justiça, por não ter o autor comprovado através de documentos, como por exemplo, a CTPS, sua atual situação financeira.

Para tanto, junta nessa oportunidade a CTPS do requerente, comprovando que o parco salário percebido pelo autor é insuficiente para que se pague as custas processuais, pois recebe salário mínimo e tem de arcar com suas despesas do dia a dia como alimentação, vestuário, aluguel e saúde, conforme junta boleto em anexo.

No entanto, roga que este direito, garantido legalmente ao autor, não lhe seja negado, uma vez que, a renda adquirida pela sua família é escassa, tanto que o requerente não declara imposto de renda por ter renda mensal inferior ao limite estabelecido pela Receita Federal, sendo, portanto, isento da declaração. Quanto à declaração anual de isento, com base nas informações fornecidas pela Receita Federal, com a edição da Instrução Normativa RFB nº 864/2008, de 25 de julho de 2008, deixou de existir a Declaração Anual de Isento, a partir de 2008. Conforme pode-se verificar no anexo (print da tela da página da Receita Federal).

Com base nas informações obtidas na Receita, o passo a passo para se constatar se o contribuinte declara ou não o imposto de renda pode ser verificado no site da Receita Federal no campo:



Situação das Declarações IRPF. No caso do autor, a informação obtida é a seguinte: “Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal”. Estão anexados os documentos de Situação de Declaração do IRPF do Requerente, para fins de comprovação de que o mesmo não declara imposto de renda.

Por fim, reforçamos a informação de que o autor não tem condições de arcar com as custas do processo, requerendo assim, o deferimento de concessão dos benefícios da gratuidade judicial.

Termos em que, Pede e espera deferimento.

Campina Grande, 16 de maio de 2019.

PRISCILA MATIAS DE ANDRADE STUDART

Advogada – OAB/PB nº 24.876





MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

162.95482.76-8

0421683

0050

PB



Scanned by CamScanner





FELIPE RODRIGUES BARBOSA

FILIAÇÃO.....: FAMILIO RODRIGUES BARBOSA
SEVERINA JOSEFA BARBOSA

NASCIMENTO.....: 05/12/1991 SEXO: MASCULINO

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: CAMPINA GRANDE - PB

DOCUMENTO.....: C.N. 3054 (V A N FLS 77 - 25/01/1996 - CART DE REGISTRO
CIVIL - GADO BRANCO - PB

LEI Nº 9.548, DE 18 DE MAIO DE 1996

CPF.....: 078.002.004-23 CNM.....:

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: CRTE CAMPINA GRANDE/PB - 21/05/2016

[Assinatura]

Supervisor Regional de Trabalho e Emprego em Paraíba

Assinatura do Representante



CONTRATO DE TRABALHO

ALPARGATAS S/A

61.079.117/0164-43

Avenida Assis Chateaubriand, 4324 - Distrito
Industrial
Campina Grande/PB

CARGO: OPER PRENSA

CBO: 764115

ADMISSÃO: 12/04/2016

REGISTRO: 0000032756 - Nº PESSOAL: 06143966

SALÁRIO: R\$ 4,00 (Salário Hora)


ALPARGATAS S/A

DATA DE SAÍDA

COM DESPESA CD V

ITEM Nº DA CONTA

07

Scanned by CamScanner



CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

EMPREGADO

EMPREGADO

EMPREGADO

EMPREGADO

EMPREGADO

EMPREGADO

EMPREGADO

EMPREGADO

EMPREGADO

EMPREGADO

EMPREGADO

Scanned by CamScanner



CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADA

EMPREGADOR

EMPREGADOR

EMPREGADOR

EMPREGADOR

EMPREGADOR

EMPREGADOR

EMPREGADOR

EMPREGADOR

EMPREGADOR

EMPREGADOR

EMPREGADOR

Scanned by CamScanner



Screenshot of a web browser displaying the Receita Federal website page titled "DAI - Declaração Anual de Isento".

The browser's address bar shows the URL: <https://receita.economia.gov.br/orientacao/tributaria/declaracoes-e-demonstrativos/dai-declaracao-anual-de-isento>.

The page content includes:

- Logo:** Receita Federal
- Menu (ACESSO RÁPIDO):** Agendamento, Agenda Tributária, Dados e Estudos, Educação Fiscal, Legislação, Processos, Tributos.
- Menu (ORIENTAÇÃO):** Aduaneira, Tributária, Auditoria Fiscal.
- Section Header:** DAI - Declaração Anual de Isento
- Text:** Informamos que a Declaração Anual de Isento (DAI) da Secretaria da Receita Federal do Brasil foi instituída com o objetivo de manter atualizado o Cadastro de Pessoas Físicas (CPF).
- Text:** Com a edição da Instrução Normativa RFB nº 864/2008, de 25 de julho de 2008, deixou de existir a Declaração Anual de Isento, a partir do ano de 2008.
- Text:** A isenção poderá ser comprovada mediante declaração escrita e assinada pelo próprio interessado, conforme previsto na Lei 7.115/83.
- Links:** Verifique se seu CPF está regular, Regularização da situação cadastral.
- Buttons:** Recomendar, Compartilhar, Tweetar.

The Windows taskbar at the bottom shows the date and time: 16/05/2019, 10:02.





Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **018.002.024-23**

Nome: **FELIPE RODRIGUES BARBOSA**

Data de Nascimento: **08/12/1997**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **09/08/2010**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **10:03:38** do dia **16/05/2019** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **3AF5.7CF1.16E4.B527**



Este documento não substitui o [“Comprovante de Inscrição no CPF”](#).

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)





Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Mista de Queimadas

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0801200-55.2018.8.15.0981

DESPACHO

Vistos, etc.

Compulsando os autos, verifico que a parte autora requereu os benefícios da justiça gratuita e foi intimada a comprovar a sua real situação financeira.

É cediço que o novo Código de Processo Civil acaba por incentivar o equivocado costume de deferimento indiscriminado da gratuidade de justiça, em desacordo com o prescrito pelo Constituinte Originário. É importante lembrar que, segundo a CONSTITUIÇÃO FEDERAL, “*o Estado prestará assistência jurídica integral e gratuita aos que comprovarem insuficiência de recursos*” (art. 5º, LXXIV, CF/88 - grifei).

Ressalto, ainda, que a movimentação da máquina judiciária demanda custos, como ocorre na prestação de qualquer serviço. O fato de o jurisdicionado ser agraciado com a justiça gratuita implica o repasse dessas despesas a alguém. Embora exista certa previsibilidade orçamentária para cobrir essas despesas, o deferimento indistinto do benefício reflete de forma negativa no orçamento da Justiça.

Vale frisar que o magistrado poderá conceder a gratuidade/parcelamento de justiça em relação a algum ou a todos os atos processuais, ou reduzir percentual de despesas processuais que o beneficiário tiver de adiantar no curso do procedimento (art. 98, § 5º do CPC).

Na situação em apreço, em simples consulta ao site do Tribunal de Justiça, verifico que o valor total a ser pago a título de custas, taxa judiciária e despesas postais/mandados, atinge o valor de R\$ 214,52 (duzentos e quatorze reais e cinquenta e dois centavos)¹.

Outrossim, em que pese a afirmação sobre não possuir meios de arcar com o pagamento das custas processuais, o requerente comprova que auferia renda mensal de um salário mínimo.

Por outro lado, haja vista o valor elevado da tabela de custas do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, entendo que a determinação de pagamento do valor integral traria à parte autora uma sobrecarga para o seu sustento e de sua família.

Assim, a fim de garantir o acesso à justiça e da mesma forma garantir o pagamento de valores devidos aos gastos públicos pela movimentação da máquina da Justiça Estadual (as custas judiciais decorrem da utilização efetiva de um serviço público e são destinadas a atividades específicas da Justiça – art.98, § 2º da CF), **CONCEDO JUSTIÇA GRATUITA** em relação ao pagamento de todas as verbas do art. 98, § 1º CPC, **REMANESCENDO**, contudo, o dever de pagar **custas judiciais e diligências do oficial de justiça, ambas reduzidas ao percentual de apenas 35% do valor original, equivalente a R\$ 75,08 (setenta e cinco reais e oitocentavos)**. Permitto ainda à parte, caso assim solicite depois do pagamento da primeira prestação, a possibilidade de parcelamento do valor em até 5 (cinco) vezes mensais (art. 98, § 6º CPC) de R\$ 15,01 (quinze reais e um centavo).



Desse modo, determino à autora o recolhimento das custas processuais reduzidas no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de cancelamento da distribuição da presente ação.

Por fim, ressalto que a decisão que concede a gratuidade está condicionada à cláusula *rebus sic standibus* e não gera preclusão *pro judicato*.

Informo que no PJE a guia, em valor inferior ao mínimo, poderá ser retirada junto ao distribuidor ou através do sistema na área destinada à “custas finais”, haja vista limitação do sistema.

Uma vez comprovado o pagamento, considerando que, em muitas oportunidades, a prática tem mostrado que a audiência de conciliação (art. 334 do CPC) não traz nenhum benefício ao processo, seja pelo desinteresse da parte em transacionar, seja pela natureza jurídica dos direitos que não admite transação (art. 334, § 4º, II, do CPC), e sendo certo que a autocomposição deve ser perseguida “*sempre que possível*” (art. 3º, § 2º, do CPP), entendo que este caso foge à regra geral do art. 344, do CPC, não havendo qualquer prejuízo às partes, que podem, a qualquer momento, transacionar, **CITE(M)-SE** o(s) réu(s) para que, querendo, apresente(m) resposta no prazo legal, com as advertências do art. 344 do CPC.

Caso a parte autora não recolha as custas processuais no prazo estabelecido, venham-me os autos conclusos para decisão.

Intimações necessárias.

Queimadas, data e assinatura eletrônicas.

Fabiano L. Graçascosta,

Juiz de Direito.

1 Custas Judiciais 1º Grau: R\$ 151,89 + Taxa Judiciária: R\$ 50,63 + Despesas Postais: R\$ 12,00



EXCELENTÍSSIMO SENHOR JUÍZ DE DIREITO DA 1ª VARA MISTA DA COMARCA DE QUEIMADAS, ESTADO DA PARAÍBA.

Processo nº 0801200-55.2018.8.15.0981

FELIPE RODRIGUES BARBOSA, já qualificado nos autos em epígrafe, por intermédio de sua advogada que abaixo subscreve, em atenção ao despacho de id nº [25781788](#), vem respeitosamente perante vossa excelência, juntar o comprovante do pagamento total das custas processuais. Na oportunidade, vem requerer o prosseguimento do processo.

Queimadas, PB. 09 de fevereiro de 2020.

PRISCILA MATIAS DE ANDRADE STUDART

Advogada - OAB/PB nº 24.876



| | | |
|--|--|--|
| Estado da Paraíba Guia de Custas e Taxas Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte) | | Número do boleto: 100.1.20.00280/01 |
| Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7 | | Data de emissão: 29/01/2020 |
| Tipo da Guia: Custas de Ação Originária | | Data de vencimento: 31/01/2020 |
| UFR vigente: R\$ 50,92 | | Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6 |
| Parcela: 1/1 | | Valor total: R\$ 217,03 |
| Desconto total: R\$ 140,19 | | Valor final: R\$ 76,84 |

| | | |
|--|--|--|
| 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: 100.1.20.00280/01 |
| Data de emissão: 29/01/2020 | | Data de vencimento: 31/01/2020 |
| UFR vigente: R\$ 50,92 | | Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6 |
| Parcela: 1/1 | | Valor total: R\$ 217,03 |
| Desconto total: R\$ 140,19 | | Valor final: R\$ 76,84 |



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
COMARCA DE QUEIMADAS**

Juízo do(a) 1ª Vara Mista de Queimadas

Rua José de França, S/N, Centro, QUEIMADAS - PB - CEP: 58475-000

Telefone do Telejudiciário: (83) 3216-1440 ou (83) 3216-1581

v.

EXPEDIENTE DE CITAÇÃO DA PARTE PROMOVIDA

Nº DO PROCESSO: 0801200-55.2018.8.15.0981
CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: FELIPE RODRIGUES BARBOSA
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) Dr(a). Juiz(a) de Direito desta vara, **CITO a(s) parte(s) PROMOVIDA, SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT S.A. através de seu(s) advogado(s) cadastrado(s) no PJE**, por todos os atos do processo acima mencionado, ficando a(s) Promovida(s) advertida(s), desde já, de que a ausência de resposta importará na decretação de revelia, com possibilidade de incidência dos efeitos a ela inerentes e como tais descritos no art. 344, do Código de Processo Civil.

De ordem do(a) MM Juiz(a) de Direito, **ficam a(s) parte(s) e seu(s) advogado(s) ADVERTIDOS** que a presente intimação foi encaminhada, **via sistema**, exclusivamente ao(s) advogado(s) que se encontrava(m), no momento da expedição, devidamente cadastrado(s) e validado(s) no PJe/TJPB, conforme disposto na Lei Federal nº 11.419/2006. **Observação:** A eventual ausência de credenciamento resulta na intimação automática apenas do(s) advogado(s) habilitado(s) que esteja(m) devidamente cadastrado(s) e validado(s) no sistema PJe do TJPB, uma vez que a prática de atos processuais em geral por meio eletrônico somente é admitida mediante uso de assinatura eletrônica, sendo, portanto, obrigatório o credenciamento prévio no Poder Judiciário, conforme arts. 2º, 5º e 9º da Lei 11.419/2006 c/c art. 7º da Resolução 185/2013/CNJ.

QUEIMADAS-PB, em 17 de março de 2020

De ordem, RACHEL FARIAS BATISTA LEITE
Técnico Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 18092516330514300000016371633

