



Número: **0801200-55.2018.8.15.0981**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Mista de Queimadas**

Última distribuição : **25/09/2018**

Valor da causa: **R\$ 2.700,00**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FELIPE RODRIGUES BARBOSA (AUTOR)		FABIANA SALVADOR DE ARAUJO SIMOES (ADVOGADO) PRISCILA MATIAS DE ANDRADE STUDART (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
16805874	25/09/2018 16:37	Petição Inicial	Petição Inicial
16806041	25/09/2018 16:37	1.PETIÇÃO INICIAL	Outros Documentos
16806046	25/09/2018 16:37	2.Procuração	Procuração
16806084	25/09/2018 16:37	3.Declaração de hipossuficiência	Outros Documentos
16806107	25/09/2018 16:37	4.Documentos pessoais	Documento de Identificação
16806115	25/09/2018 16:37	5.Protocolo administrativo	Outros Documentos
16806127	25/09/2018 16:37	6.Boletim de ocorrência	Outros Documentos
16806165	25/09/2018 16:37	7.Documentos médico-hospitalar	Outros Documentos
16806173	25/09/2018 16:37	8. 1ª Negativa adm.	Outros Documentos
16806188	25/09/2018 16:37	9. 2ª Negativa adm.	Outros Documentos
16806193	25/09/2018 16:37	10.Documento da motocicleta	Outros Documentos
16806196	25/09/2018 16:37	11.Dados bancários	Outros Documentos
17870372	06/12/2018 16:42	Despacho	Despacho
21217281	16/05/2019 10:11	Resposta ao despacho de id nº 17870372	Resposta
21217288	16/05/2019 10:11	CTPS Felipe Rodrigues	Documento CTPS
21217289	16/05/2019 10:11	Print tela Declaração anual de imposto de renda	Outros Documentos
21217291	16/05/2019 10:11	Situação cadastral CPF	Outros Documentos
25781788	08/01/2020 10:59	Despacho	Despacho
28105887	09/02/2020 21:54	Comprovante de pagamento das custas	Informações Prestadas

28105 890	09/02/2020 21:54	Comprovante pagamento de custas	Guias de Recolhimento/ Deposito/ Custas
29186 181	17/03/2020 13:39	Expediente	Expediente

ANEXO!





**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ____ª VARA
MISTA DA COMARCA DE QUEIMADAS/PB.**

MERITÍSSIMO JUÍZO COMPETENTE DA 1ª INSTÂNCIA.

FELIPE ROGRIGUES BARBOSA, brasileiro, solteiro, operador de máquinas, inscrito no RG sob nº 3.883.666 SSDS/PB e no CPF sob nº 018.002.024-23, residente e domiciliado na Rua: José Rodrigues Barbosa, nº 78, Bairro: Centro, Queimadas/PB, CEP: 58475-000, por intermédio de suas advogadas, procuração em anexo, com qualificações e endereço profissional para fins do art. 77, V e 105, §2º do CPC, vem respeitosamente, perante Vossa Excelência, nos termos dos arts. 3º e 5º da Lei nº 6.194/74; arts. 186 e 389 do Código Civil, ainda art. 373 do CPC/15 e súmula 43 do STJ, propor

AÇÃO DE COBRANÇA SEGURO DPVAT

Em face de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, pessoa jurídica de Direito Privado, CNPJ: 09.248.608/0001-04, com sede na Rua: Senador Dantas, N.º 74, 5º andar, Bairro: Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP: 20.031-205, pelos motivos de fato e de direito que passa a expor:

PRELIMINARMENTE:

DO BENEFÍCIO DA JUSTIÇA GRATUITA





Inicialmente, requer a Vossa Excelência que seja deferido o benefício da Gratuidade da Justiça, com fulcro no artigo 5º, LXXIV da CF, bem como nos artigos 98 e seguintes do CPC, ainda a súmula nº 29 do TJPB, por não se encontrar a parte autora em condições de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.

DOS FATOS:

Trata-se de seguro devido em face de acidente ocorrido em 04 de setembro de 2017, onde o requerente perdeu o controle de sua motocicleta e caiu, o que ocasionou uma fratura na clavícula e lesões no segurado, o qual foi submetido a um tratamento cirúrgico na data do acidente (CID 10 S-420). Fatos estes, devidamente comprovados no teor do boletim de ocorrência e demais documentos que junta em anexo.

Diante de tal fato, seria devido o pagamento do prêmio segurado, na forma do art. 3º da Lei nº 6.194/74. Para tanto, o autor em 26 de julho de 2017, requereu administrativamente, juntando todos os documentos exigidos pela seguradora, mas, como é praxe, a requerida ficou solicitando novos documentos, os quais já haviam sido enviados, tudo somente com o fito de fugir à responsabilidade de indenizar o segurado, ora requerente. O pagamento foi NEGADO ADMINISTRATIVAMENTE pelo seguinte motivo: Documentação médico-hospitalar não conclusivo (protocolo em anexo).

Ocorre que tal motivo não pode prosperar, razão pela qual intenta a presente ação.

DO DIREITO:





Os recursos do Seguro DPVAT são financiados pelos proprietários de veículos, por meio de pagamento anual. Do total arrecadado, 45% são repassados ao Ministério da Saúde (SUS), para custeio do atendimento médico-hospitalar às vítimas de acidentes de trânsito em todo país. 5% são repassados ao Ministério das Cidades (DENATRAN), para aplicação exclusiva em programas destinados à prevenção de acidentes de trânsito. Os demais 50% são voltados para o pagamento das indenizações e reservas.

Sendo assim Excelência, fazem jus ao recebimento de indenização coberto pelo seguro DPVAT, todas as vítimas de acidente de trânsito que se enquadrem nas hipóteses previstas no art. 3º da Lei 6.194/74, os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar:

Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

Conforme documentação probatória, o nexo de causalidade entre o fato ocorrido (acidente) e o dano dele decorrente são inequívocos, fazendo jus o Autor ao recebimento do seguro obrigatório nos termos do art. 5º da Lei nº 6.194/74:

Art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente,





independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

Assim, tem-se evidenciado:

- a) Prova do acidente: Boletim de ocorrência de nº 199/18, Pasta de ocorrências nº 01/18.
- b) Prova do dano decorrente: Lesão sofrida (fratura na clavícula) que resultou uma intervenção cirúrgica, conforme documentação médico-hospitalar em anexo.
- c) Prova do esgotamento da via administrativa: O requerente em 26 de julho de 2018, protocolou administrativamente o pedido de indenização, onde juntou todos os documentos necessários (protocolo em anexo). No entanto a seguradora, ora requerida, negou a documentação, relatando ser inconclusiva. O requerente corrigiu a documentação e enviou novamente por duas vezes. Por fim, a seguradora negou igualmente seu pedido alegando documentação não conclusiva.

É dever da Seguradora Requerida, cumprir com o determinado pelo art. 373 do CPC/15, que diz que *ao réu incube o ônus da prova, quanto à existência de fato impeditivo, modificativo ou extintivo do direito do autor.*

No presente caso, tem-se em tela um ato ilícito pelo descumprimento de obrigação contratual por parte do réu, o que se enquadra no Código civil nos seguintes termos:





Art. 186. Aquele que, por ação ou omissão voluntária, negligência ou imprudência, violar direito e causar dano a outrem, ainda que exclusivamente moral, comete ato ilícito.

Ou seja, pela omissão voluntária do réu, que reflete diretamente num prejuízo ao Autor, tem-se configurado um ato ilícito.

Art. 389. Não cumprida a obrigação, **responde o devedor por perdas e danos, mais juros e atualização monetária segundo índices oficiais regularmente estabelecidos, e honorários de advogado.**

Portanto, trata-se de necessária indenização proporcional ao dano sofrido pelo autor, conforme precedente sobre o tema:

APELAÇÃO. SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). AUSÊNCIA DE DOCUMENTO QUE COMPROVE A OCORRÊNCIA DO ACIDENTE DE TRÂNSITO. BOLETIM DE OCORRÊNCIA UNILATERAL. INOCORRÊNCIA. RELATÓRIO MÉDICO QUE ATESTA QUE O AUTOR FOI VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA. RECURSO IMPROVIDO. A legislação que rege a matéria exige tão somente "simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado" (Lei nº 6.194/74). No caso, é certo que o autor noticiou o acidente de trânsito alguns anos depois de sua ocorrência. Entretanto, aliado ao boletim de ocorrência com sua versão dos fatos também juntou relatório médico que atesta as lesões sofridas em acidente de moto.

(TJ-SP 10098387820158260048 SP 1009838-78.2015.8.26.0048, Relator: Adilson de Araujo, Data de Julgamento: 31/10/2017, 31ª Câmara de Direito Privado, Data de Publicação: 31/10/2017)

Trata-se da necessária aplicação da lei, uma vez que demonstrado o compromisso firmado pelo contrato e a ocorrência de descumprimento, outra solução não resta se não o imediato pagamento de débito, conforme amplamente protegido pelos tribunais.

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





CORREÇÃO MONETÁRIA – TERMO INICIAL

Conforme precedentes sobre o tema, o valor apurado deve sofrer correção monetária a partir da data do sinistro, conforme clara redação da súmula 43 do STJ:

Súmula 43 - Incide correção monetária sobre dívida por ato ilícito a partir da data do efetivo prejuízo. (Súmula 43, CORTE ESPECIAL, julgado em 14/05/1992, DJ 20/05/1992).

Este entendimento predomina na jurisprudência, vejamos:

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT. ATUALIZAÇÃO DO VALOR INDENIZATÓRIO PREVISTO NA LEI N. 6.194/1974 DESDE A DATA DO EVENTO DANOSO. SÚMULA 580 DO STJ. SENTENÇA MANTIDA. RECURSO DESPROVIDO. (TJ-SC – AC 03101020720168240033. Criciúma 0310102-07.2016.8.24.0033, Relator: Maria do Rocio Luz Santa Ritta, Data do Julgamento: 08/05/2018, Terceira Câmara de Direito Civil).

ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA. TERMO INICIAL. DATA DO EVENTO DANOSO. TESE FIRMADA PELO STJ SOB O FORMATO DO ART. 543-C DO CPC (REsp. 1.483.620/SC). JUROS DE MORA. TERMO INICIAL. CITAÇÃO (STJ, SÚMULA 426). RECURSO PROVIDO. SENTENÇA REFORMADA. 1. Ocorrido o acidente automobilístico, aferido que as lesões experimentadas pela vítima determinaram sua incapacidade parcial permanente decorrente da debilidade permanente do membro inferior esquerdo em um segmento que passara a afligi-la, patenteado o nexo de causalidade enlaçando o evento danoso à invalidez que a acomete, assiste-lhe o direito de receber a indenização derivada do seguro obrigatório - DPVAT – (...)a omissão legislativa sobre a previsão de atualização do delimitado como simples forma de preservar a identidade das coberturas no tempo por estarem sujeitas ao efeito corrosivo da inflação obsta que seja determinada a correção das indenizações devidas desde o momento da fixação da base de cálculo, determinando que sejam atualizadas somente a partir do evento danoso, conforme tese firmada pela Corte Superior de Justiça sob o formato do artigo 543-C do CPC/73 em sede de julgamento de recursos repetitivos (Resp 1.483.620/SC), e incrementadas dos juros de





mora legais a contar da citação (STJ, súmula 426). 5. Apelação conhecida e provida. Unânime.

(TJ-DF 20170110092880 DF 0002977-97.2017.8.07.0001, Relator: TEÓFILO CAETANO, Data de Julgamento: 25/04/2018, 1ª TURMA CÍVEL, Data de Publicação: Publicado no DJE : 03/05/2018 . Pág.: 124-140)

Motivos pelos quais, demonstrada a negativa de cobertura pela seguradora, devida a atualização dos valores devidos a partir da data do evento danoso, qual seja (data do acidente) 04 de setembro de 2017.

DOS PEDIDOS:

1. A concessão da Assistência Judiciária Gratuita, nos termos do art. 98 do CPC/15;
2. A citação da requerida, na pessoa do seu representante legal, para, querendo responder a presente demanda;
3. A total procedência do pedido, com a condenação da Requerida ao pagamento de imediato das quantias devidas, no valor de R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais), acrescidos ainda de juros e correção monetária a partir de 04 de setembro de 2017 (data do evento danoso);
4. A produção de todas as provas admitidas em direito, sejam elas, documentais, periciais e testemunhais;
5. A produção de **PROVA PERICIAL** a ser realizada por médico perito, tendo os seguintes quesitos para serem respondidos pelo perito:
 - a) Qual o tipo de lesão sofrida pelo Autor em decorrência do acidente mencionado na Petição Inicial?

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





- b) As lesões sofridas são compatíveis com os fatos narrados na inicial?
 - c) Quais as sequelas físicas da lesão (esclarecendo se temporária ou permanente e o percentual)?
 - d) Resultou debilidade permanente de membro? Resultou deformidade permanente?
6. Manifesta que tem interesse na realização de audiência conciliatória, nos termos do art. 319, VII CPC/15;
7. Requer a condenação da seguradora requerida ao pagamento de honorários advocatícios nos parâmetros previstos no art. 85, § 2º do CPC/15.

Dá-se a causa o valor de R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais).

Termos em que, Pede Deferimento.

Queimadas/PB, 25 de setembro de 2018.

PRISCILA MATIAS DE ANDRADE STUDART

OAB/PB nº 24.876

FABIANA SALVADOR DE ARAÚJO SIMÕES

OAB/PB nº 24.056





MORENO & STUDART ADVOCACIA
Assessoria e Consultoria Jurídica

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE:

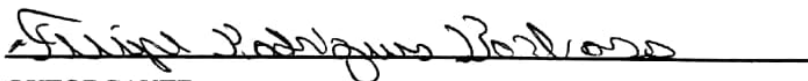
Felipe Rodrigues Barbosa, brasileiro, solteiro, operador de máquinas, inscrito no CPF nº 018.002.024-23 e RG nº 3.883.666 SSP-PB, residente e domiciliado na Rua José Rodrigues Barbosa, nº 78, Centro, Quirindas/PB, cep: 58475-000;

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: Através 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 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. RGEM. 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 e impressão digital

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



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 CONCEIÇÃO
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): **4/163612-4**

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\$)	Pol/Colmeia (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	27
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				
0807	CONTRIB. ILM. PÚBLICA		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 Nº 6432.d060.e261.fb55.909d.4b49.e214.6a1c.

Indicadores de Qualidade		4/2018 - Estimadas	
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

Valor de BÚDO (Ref. 4/2018) R\$ 15,50

ATENÇÃO

REAVISO DE VENCIMENTO: O pagamento deve ser efetuado até a data de vencimento (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 de vencimento, 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.

Faturas em: **Maio/18**

BORBOREMA

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

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

83630000000-4 80540007000-1 01636122018-5 06200403019-



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



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

3180395131

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

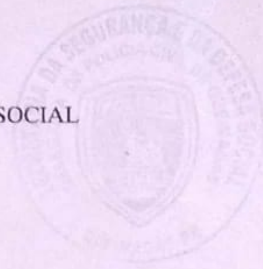
RENATO LUNA DIAS
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
26 JUL. 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

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

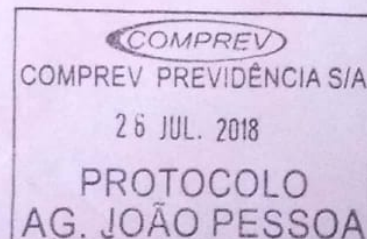
CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada que, revendo neste Cartório Policial a Pasta de Ocorrências nº01/18, o registro nº199/18, cujo teor na íntegra esta transcrito: Aos QUINZE dia do mês de JUNHO do ano de dois mil e dezoito, nesta cidade de Queimadas, Estado 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	Sector 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 imprestabilidade de 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

Poliana
POLLIANA SILVA DOS SANTOS
Responsável pelo Atendimento

Felipe
FELIPE RODRIGUES BARBOSA
Responsável pelo Paciente

RX REALIZADO
EM 04.09.17

PRÓ-SANGUE
COLETA REALIZADA

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. Negs alergias, permanecendo curso fisiológico, medicado conforme prescrito.

Marcelo F. B. Araújo
C. de Enfermagem

TARDE

Paciente jovem consciente, orientado, supnucos, em vomoclorise. Permanece em dieta zero aguardando cirurgia. Bloco cirúrgico ciente. Segue CC66. SSVV.

NOITE

Paciente consciente orientada supnucos. 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 Elou Luxações E/ou Avulsões - trat cirurgico
 CIRURGIÃO: Dr. Railton
 AUXILIAR: Dr. Luciano 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	RANTITIDINA	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					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				
70971	TRANSAMIN			CATETER PERIDURAL N°			CÓD.	SOLUÇÕES	QUANT.
70033	NAUSEDRON 8	01	2356	BOLSA COLOSTOMIA		149217	ALCOOL	500 ml	
70572	TILATIL 40mg	01	138096	CATETER OXIGÊNIO	01	2631	ÉTER	50 ml	
5380	HIDROCORTISONA		22381	COLETOR URINA FECHADO		3611	PVPI TÓPICO		
5339	FENERGAN		27880	COLETOR URINA ABERTO		3603	PVPI DEGERMANTE		
2038	FUROSEMIDA		59587	ELETRODO	05	2330	ÁGUA OXIGENADA		
4650	CEFALOTINA 1g	02	2585	EQUIPO MACROGOTAS	01	4111	VASELINA		
70238	QUELICIM	01	2577	EQUIPO MICROGOTAS		304000	CLOREXIDINA	500 ml	
1872	ADRENALINA		69752	MICROPORE LARGO			CÓD.	GASES HOSPITALARES	QUANT.
5673	DOPAMINA		3379	MICROPORE FINO			AR COMPRIMIDO	TC	
2003	CLORETO DE SÓDIO			JELCO N° 18	01		OXIGÊNIO 3h min	TC	
1910	CLORETO DE POTÁSSIO			LÂMINA BISTURI N° 24	01		OXIDO NITROSO		
2046	GLICOSE 50%			DRENO SUÇÃO N°			VÁCUO	TC	
1767	CEFTRIAXONA		2259	ALGODÃO HIDRÓFILO	36		NITROGÊNIO		
70335	SOLU-MEDROL 500mg		9113	ALGODÃO ORTOPÉDICO			APARELHOS		
1902	BICARBONATO DE SÓDIO			ATADURA GESSADA			BISTURI ELÉTRICOS	TC	
2054	GLUCONATO DE CÁLCIO		3700	SERINGA DE 03cc			CAPNOGRAFO	TC	
403792	TORADOL		3689	SERINGA DE 10cc	04		MICROSCÓPICO CIRÚRGICO		
4855	DICLOFENACO SÓDICO		3719	SERINGA DE 05cc	03		MONITOR CARDÍACO	TC	
			3697	SERINGA DE 20cc	03		OXÍMETRO DE PULSO	TC	
CÓD.	PSICOTRÓPICOS	QUANT.	341797	SERINGA DE 60cc (Bico Longo)			ASPIRADOR ELÉTRICO		
73210	TRAMAL		3735	SERINGA DE 01cc					
46850	FENOBARBITAL			SCALPS N°		CÓD.	SOROS	QUANT.	
8885	DIEMPAZ 10mg			SONDA FOLEY N°			SORO FISIOLÓGICO 500ml	2000 ml	
3034	DIMORF 0.2mg		4081	TORNEIRA 03 VIAS	01		SORO GLICOSADO 500ml	500 ml	
3026	DIMORF 1.0mg			SONDA NELATON			SORO RINGER 500ml	500 ml	
3982	DOLANTINA			SONDA RETAL			HISOCAL		
8869	HIDANTAL			ESPARADRAPO	80cm		MANITOL		
69655	DORMONID		2615	INTRA-CATH					
9962	KETALAR		3468	GILETE			CÓD.	OUTROS	QUANT.
70254	ALFENTANILA		20117	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 30	01		S.F.P. capacidade 500 ml	01	
			60917	ATADURA CREPOM N° 15	04		adepader	01	
CÓD.	ANESTÉSICOS	QUANT.		GNEDEL N° 4	01		Filtro	01	
126233	NIMBIUM		40126	LUVAS 7.5	04		Fio Heimann 2.0	02	
2216	PANCURON		3522	LUVAS 8.0	02				
82031	PROPOFOL	01	149870	LUVAS 7.0	02				
3042	FENTANIL	2ml		SONDA NSG					
70548	TRACUR	01	3425	GELFOAN					
8834	HALOTANO		3549	GAZES 7.5x7.5	18P				
128872	SEVORANO	30ml	3417	LUA PROCEDIMENTO	20				
2780	ISOFLURANO		53937	GEL CONDUTOR	20ml				
8958	TIOPENTAL			SURGICEL					
2160	NEOCAINA 0.5% C/V			CÂNULA TRAQUEOSTOMIA N°					
70750	NEOCAINA 0.5% S/V								
9024	NILPERIDOL								
3212	ETOMIDATO								

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 - amputado

09/09/17 Amor

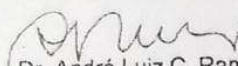
Dr. Raulino Marinho da Costa
ORTOPEDISTA - 1501 1799

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



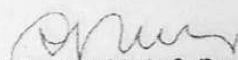
Scanned by CamScanner

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 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
 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 Juvêncio 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

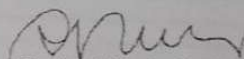
79

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.	38 - Qtde. Aut.	
1	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



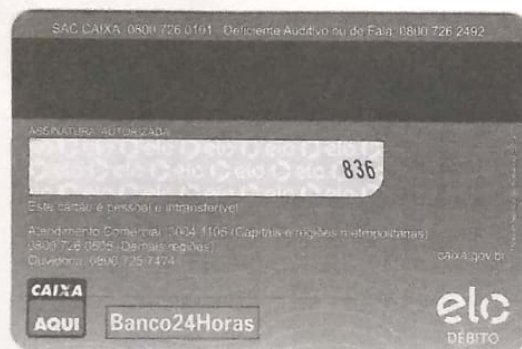
REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DETTRAN - PB		Nº 013747186474	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO		RPT 20170100112948	
VIA	COO RENAVAM	ENTRADA	EXERCÍCIO
1	00338856951	00/00000000	2017
NOME: FELIPE RODRIGUES BARBOSA			
CPF/CAR		PLACA	
01800202423		0EW7087/PE	
PLACA 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	COR PREDOMINANTE	
2 P/149 /CI	PARTIC	VERMELHA	
COTA ÚNICA		VENC. COTA ÚNICA	VENC. COTAS
IPVA PAGO EM 00/00/0000		1º	
FAIXA IPVA	PARCELAMENTO/COTAS	2º	
*****	0	3º	
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)		IOF (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)
*****		0	0
DATA DE PAGAMENTO		29/11/2017	
SEM RESERVA DE DOMÍNIO			
DOCUMENTO DE PORTA FORTUNA			
NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA			
QUE IMADAS - LOCAL		DATA	
06/12/2017		19259	

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS-PESSOAS 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	06/12/2017
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
0	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





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 do 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 auferir 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)**. Permito 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

