

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: GUSTHAVO ROQUE DOS SANTOS QUEIROZ, brasileiro, solteiro, professor, portador do RG nº 3279305, CPF nº 069.797.404-90, residente e domiciliado na Rua Manoel Felisberto da Silva, nº 421, Bloco 01, aptº 403, Gramame, Cidade de João Pessoa, Estado da Paraíba, fone: 99634-3788/996016808.

OUTORGADO: FLAVIANA DA SILVA CÂMARA, brasileira, advogada inscrito na OAB/PB sob o n.º14.540, residente e domiciliada nesta Capital, com endereço profissional localizado à Rua da João Machado, nº 399, Sala 4, Centro, João Pessoa, Estado da Paraíba.

PODERES: a quem confere amplos e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicia", em qualquer instancia e/ou nos atos extra judiciais nos termos do artigo 38 do Código de Processo Civil Brasileiro, podendo, ainda, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, dar e receber quitação, firmar compromissos, inclusive de inventariante e, perante quaisquer pessoas jurídicas de direito publico, seus órgãos, Ministérios, Secretarias, Autarquias, Empresas Publicas, Fundações e quaisquer pessoas jurídicas de direito privado, Sociedade de Economia mista, conjunta ou separadamente, e subestabelecer, com ou sem reserva de poderes.

Ainda pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica obrigado o outorgante/ contratante a pagar a Outorgada os honorários advocatícios pelos serviços prestados, na razão de 30%(trinta por cento), incidente sobre toda vantagem bruta auferida pelo contratante/Outorgante independente de haver honorários de sucumbência, ficando desde logo o M.M. Juízo desde logo autorizado a expedir alvará em separado referente aos honorários contratuais nos termos deste instrumento.

DECLARAÇÃO DE POBREZA

GUSTHAVO ROQUE DOS SANTOS QUEIROZ, brasileiro, solteiro, professor, portador do RG nº 3279305, CPF nº 069.797.404-90, residente e domiciliado na Rua Manoel Felisberto da Silva, nº 421, Bloco 01, aptº 403, Gramame, Cidade de João Pessoa, Estado da Paraíba, fone: 99634-3788/996016808, e tendo como norte o At.5º, inc LXXIV da Constituição Federal e o parágrafo único do art.2º da lei 1.060, que é pobre na forma da lei, não podendo arcar com as custas, encargos e demais emolumentos processuais caso venham a ser arbitrados sem sacrifício ou prejuízo de sua família tudo em conformidade com o já citado artigo.

Declara ainda, ser conhecedora da responsabilidade caso este instrumento não reporte com a verdade.

João Pessoa, 29 de outubro de 2019.

X Gustavo Roque dos Santos Queiroz.



LAUDO MÉDICO - RESUMO DE ALTA

NOME: GUSTAVO ROQUE DOS SANTOS QUEIROZ				PRONTUÁRIO Nº	
IDADE: 28 A	SEXO: MASC	COR	CLÍNICA: Ortopedia	ENF.: 09	LEITO: 131
DATA DE ADMISSÃO: 30/09/2019		DATA DE ALTA: 09/10/2019		TEMPO DE PERMANÊNCIA	
DIAGNÓSTICO INICIAL					CID
Fratura dos Ossos do Antebraço T					S52.4
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO					
O mesmo					
OUTROS DIAGNÓSTICOS					
PRINCIPAIS EXAMES					
Rx de antebraço demonstrando solução de continuidade óssea de rádio					
TERAPÊUTICA MEDICAMENTOSA					
ANATOMIA PATOLÓGICA					
INFECÇÃO DE F.O. () SIM (X) NÃO				COLETA DE MATERIAL () SIM () NÃO	
RESULTADO BACTERIOLOGIA					
CONDIÇÕES DE ALTA					
(X) MELHORADO () REMOVIDO () A PEDIDO () CURADO ()					
ÓBITO					

RESUMO CLÍNICO (HISTÓRIA, EVOLUÇÃO, TERAPÊUTICA, COMPLICAÇÕES)

Paciente portador(a) de fratura de antebraço foi submetido(a) a tratamento cirúrgico através de osteossíntese com placas e parafusos. Recebe alta em boas condições clínicas e orientações com relação ao uso de medicação antibiótica e analgésica. Retornará ao ambulatório deste serviço para continuidade de tratamento e orientações.

ORIENTAÇÕES PÓS ALTA

DIETA: Livre ou conforme já realizada pelo(a) paciente se diabético, hipertenso, renal crônico, etc...

REPOUSO: Relativo em casa por **15** dias.
Retorno às atividades sem esforço físico em **30** dias.
Retorno às atividades com esforço físico leve em **45** dias e com esforço maior em **90** dias.

CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: Lavá-la com água e sabão duas vezes ao dia. Não colocar produtos tópicos no lugar sentir dor, calor, vermelhidão ou "inchaço" no local, ou se ocorrer febre, procurar imediatamente este Complexo Hospitalar.

MEDICAÇÕES PARA CASA:

RETORNO: Ao posto de saúde em **21** dias.
Ao ambulatório do Complexo Hospitalar Mangabeira em **21** dias para revisão (DR. TEOFILO)

09/10/2019

DATA

ASS. MÉDICO / C.R.M.

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



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

NOME
GUSTAVO ROQUE DOS SANTOS QUEIROZ

DOC. IDENTIFIC. / ORIG. EMISSÃO B
3279305 SSP RJ

CPF
069.797.404-90 DATA REGISTRO
02/10/1991

PLACAO
GERMÃO QUEIROZ DOS
SANTOS
CLEONILDA ROQUE DOS
SANTOS QUEIROZ

TERMINAÇÃO
ACC CATRAB
AB

Nº REGISTRO
04882240230

VALIDADE
06/11/2019

1ª REGISTRAÇÃO
12/02/2010

DESTINAÇÃO

Gustavo Roque dos Santos Queiroz

ASSINATURA DO DETRAN

LOCAL
JUNCO PESSOA, PB DATA EMISSÃO
06/11/2014

Rodrigue Carvalho 04954104648
28029536880

DETRAN - PB (PARAIBA)

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
1008987019

PROTEÇÃO PLÁSTICA
1008987019





CERTIDÃO

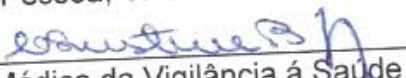
Nº. 2025/2019

Atendendo solicitação de FLAVIANA DA SILVA CÂMARA e acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha Ambulatorial Nº266506 e Prontuário 2019.09.3724 pertencente ao paciente **GUSTHAVO ROQUE DOS SANTOS** que foi atendido dia 30/09/2019 às 22h29min vítima de queda de moto, apresentando trauma em membro superior esquerdo.

Submetido a avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura exposta do antebraço esquerdo. Realizado procedimento cirúrgico no dia 30/09/2019 08/10/2019. Com alta médica dia 09/10/2019.

E Para constar eu, Christine Maria Batista de Brito Lyra, Médica da Vigilância à saúde e assino a presente certidão.

João Pessoa, 17 de Dezembro de 2019


Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 3137





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <u>Guilherme Roque dos Santos Araújo</u>				Registro:	
Idade: <u>30/09/19</u>	Sexo: <u></u>	Cor: <u></u>	Clinica: <u>ORTO</u>	EMP: <u></u>	LR: <u></u>
Data: <u>30/09/19</u>	Cirurgião: <u>Dr. Everton</u>			1º Assistente: <u>Dr. Leonardo R3</u>	
2º Assistente: <u>Dr. Valdeir</u>		3º Assistente: <u></u>		Instrumentador: <u></u>	
Anestesista: <u></u>		Tipo Anestesia: <u></u>		Horário: I: <u></u>	T: <u></u>
DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO				CID	
<u>Fratura torçã do osso do antebraço SA</u>					
DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO				CID	
<u>O osso</u>					
PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)				CÓDIGO	
<u>Lux + artroscopia</u>					
Acidente durante Ato Cirúrgico 1 () Sim 2 () Não				Descreva:	
Biópsia de Congelação: 1 () Sim 2 () Não					
Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico: 1 () Enfermaria 2 () Terapia Intensiva 3 () Residência 4 () Óbito durante o Ato Cirúrgico					



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- Paciente em ORT sob bloqueio + sedação
- Anestesia + oxigenação + monitorização de sinais vitais

Incisão:

- Amputação de tendões no nível da região medial do antebraço

Achados:

- Fratura exposta distal do osso do antebraço
- Tendões parciais com 1/2 espessura do antebraço (por ulna)

Conduta:

- Realizada lavagem da ferida com solução fisiológica
- Realizada desbridamento de tecido desvitalizado
- Sutura por aproximação
- Curativo
- Uterina de 10 pontos de sutura
- Imobilização com tala gesso.

Fechamento:

OBS: Paciente encaminhado para fisioterapia em 7 dias.

Data: 30 / 05 / 19

Dr. Leonardo Miranda
CRM 8877 / PB
M.R. em Ortopedia
e Traumatologia

MÉDICO/CRM

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



Assinado eletronicamente por: FLAVIANA DA SILVA CÂMARA - 23/02/2020 07:46:23

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022307462332900000027505779>

Número do documento: 20022307462332900000027505779

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY
RUA: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N
58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980
FAX: () - CNPJ:

Ficha Nr: 266506 Atd: Nao Regul
Data: 30/09/2019
Hora: 22:29:20
Recepcionista: LUIZ CLAUDIO DA SILVA
Clinica: ORTOPEDIA

DADOS DO PACIENTE

Nome: GUSTHAVO ROQUE DOS SANTOS QUEIROZ

Num. de vezes atendido: 1

Nome Social: NAO INFORMADO CPF:

Num. Prontuario: 2019.09.003724

CNS: SEM CNS Sexo: M IDENTIDADE: 3279305 Fone: 996016808

Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 02/10/1991 Id: 28 ano(s)

End.: RUA MANOEL FELISBERTO DA SILVA, 421

Bairro: GRAMAME Cidade: JOAO PESSOA UF: PB

Mae: CLEONILDA ROQUE DOS SANTOS QUEIROZ

Pai: GERMANO QUEIROZ DOS SANTOS

Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO

Ocupação: PROFESSOR SEM ESPECIFICACAO

Estado Civil: NAO INFORMADO

INFORMACOES DE ENTRADA

Escolaridade: NAO INFORMADO

Resp.: GUSTHAVO ROQUE DOS SANTOS QUEIROZ

Te' Doc. Responsavel: 996016808 / IDENTIDADE: 3279305

Pedencia: HOSPITAL TRAUMA

Transporte utilizado: AMBULANCIA

Vitima de acidente por: MOTO

Vitima de violência por: NAO

[] Caso Policial

PRE-CONSULTA

Tipo de Classificação de Risco: AMARELO

PA: FR:

FC: TP:

Peso: Altura:

Glicemia: IMC:

Circ. Abd: O2%:

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

[] Aparentemente Bem [] Grave

[] Politraumatizado [] Convulsao

[] Hemorragia [] Dispneia

[] Diarreia [] Agitado

[X] Regular [] Chocado

[] Vomito

Observacao

La Principal

TRAUMA EM ANTEBRACO E

Historia - Exame Fisico - (Hora do atendimento medico)

Pls ossos do antebraço e do punho com frs 35:30H
sem lesões de pele.

Diagnostico

Conduta

Fr Ex Posso os ossos do antebraço

Prescrição

Horario da medicacao

1) ao 3000 curativo
2) analgésico.

Dr. Valdeon Carvalho
M.R. em Ortopedia
CRM/PB - 7692

30 SET. 2019

30 SET. 2019





FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome:	<u>Gustavo Rogério de Sousa</u>			Data da Admissão:	<u>30/08/19</u>
Prontuário:	Idade:	Enfermaria:	Leito:		
Nome da Mãe:					
Endereço:				Bairro:	
Cidade:	Estado:	Fone:	Profissão:		
Sexo: F () M ()	Cor:	Estado Civil:	Religião:		
Escolaridade:				Data de Nascimento:	<u>1/1</u>
QPD:					
HDA:	<u>Dr. Gustavo de Sousa</u>				
Medicações em uso:					
Interrogatório Sintomatológico:					
Geral: [] Febre [] Astenia [] Anorexia [] Perda de Peso <u> </u> Kg em <u> </u> [] Prurido [] Sudorese [] Calafrios [] Alopecia [] Adenomegalias [] Icterícia [] Tonturas [] Outros: <u> </u>					
Pele: <u> </u>					
Cabeça e Pescoço: [] Cefaléia [] Espirros [] Rinorréia [] Obstrução Nasal [] Epistaxe [] Dor de Garganta [] Bócio [] Rouquidão [] Disfagia Audição: <u> </u> Visão: <u> </u>					
AR e ACV: [] Dor <u> </u> [] Tosse [] Expectoração [] Hemoptise [] Dispnéia [] Palpitações [] Desmaio [] Cianose [] Edema <u> </u> Outros: <u> </u>					
ABD: [] Dor <u> </u> [] Pirose [] Solução [] Regurgitação [] Hematêmese [] Náuseas [] Vômitos [] Dispepsia [] Diarréia [] Melena [] Enterorragia [] Constipação [] Aumento de volume					
AGU: [] Disúria [] Incontinência [] Retenção [] Poliúria [] Oligúria [] Noctúria [] Hematúria [] Mal Cheiro [] Corrimento [] Outras: <u> </u>					
SME: [] Dor <u> </u> [] Rigidez pós-reposu [] Deformidades [] Artralgia [] Calor [] Rubor [] Edema [] Crepitação [] Fraqueza [] Atrofia [] Espasmos					
SN e PSQ: [] Insônia [] Sonolência [] Convulsões [] Motricidade e Sensibilidade <u> </u> [] Amnésia [] Libido [] Humor <u> </u>					

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



Assinado eletronicamente por: FLAVIANA DA SILVA CÂMARA - 23/02/2020 07:46:23

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022307462332900000027505779>

Número do documento: 20022307462332900000027505779

em anexo





(1)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPrensaTRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

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

SINISTRO 3200047415 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA GUSTHAVO ROQUE DOS SANTOS QUEIROZ

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO GUSTHAVO ROQUE DOS SANTOS QUEIROZ

CPF/CNPJ: 06979740490

Posição em 02-03-2020 13:40:27

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00


Valor Total: R\$00.000,00

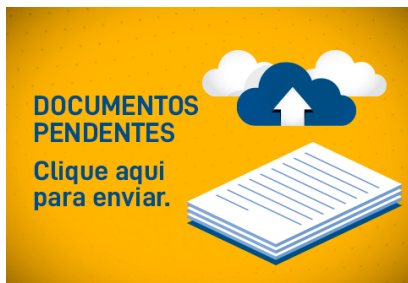
Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
17/02/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
21/02/2020	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/b2w3LY3G64FYjWcgccetapi_key=y+j2M6vLMwe__4v9TOuYJ0raQsgr7fW6EsZh0liGeyR8=)
07/02/2020	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/eeVxVHKWza__cu7HOIzapi_key=y+j2M6vLMwe__4v9TOuYJ0raQsgr7fW6EsZh0liGeyR8=)



31/01/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/drUtkEwmdfdjb9W8__u3sapi_key=y+j2M6vLMwe__4v9TOuYJ0raQsgr7fW6EsZh0liGeyR8=)
------------	------------------------------------	--



(<https://documentospendentes.seguradoralider.com.br/>)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>)



(<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>)

ACESSIBILIDADE



(</Pages/Acessibilidade.aspx>)



(</Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx>)



A A A O

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



Documentos Despesas Médicas (</Pages/Documentacao-Despesas-Medicadas.aspx>)

Documentos Invalidez Permanente (</Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx>)

Documentos Morte (</Pages/Documentacao-Morte.aspx>)

Dicas Indispensáveis (</Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx>)

PAGUE SEGURO



Como Pagar (</Pages/Saiba-como-pagar.aspx>)

Consulta a Pagamentos Efetuados (</Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx>)

ACOMPANHE O PROCESSO



Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (</Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx>)

(<https://www.seguradoralider.com.br>)



(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?cpfConsultaPedido=06979740490&sinistroConsultaPe...>)
l%C3%ADder-
dpvat)

Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › Perguntas Frequentes (/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)



(<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>)

Termos de uso e política de privacidade (/Pages/Termos-de-Uso.aspx)



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: GUSTHAVO ROQUE DOS SANTOS QUEIROZ, brasileiro, solteiro, professor, portador do RG nº 3279305, CPF nº 069.797.404-90, residente e domiciliado na Rua Manoel Felisberto da Silva, nº 421, Bloco 01, aptº 403, Gramame, Cidade de João Pessoa, Estado da Paraíba, fone: 99634-3788/996016808.

OUTORGADO: FLAVIANA DA SILVA CÂMARA, brasileira, advogada inscrito na OAB/PB sob o n.º14.540, residente e domiciliada nesta Capital, com endereço profissional localizado à Rua da João Machado, nº 399, Sala 4, Centro, João Pessoa, Estado da Paraíba.

PODERES: a quem confere amplos e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicia", em qualquer instancia e/ou nos atos extra judiciais nos termos do artigo 38 do Código de Processo Civil Brasileiro, podendo, ainda, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, dar e receber quitação, firmar compromissos, inclusive de inventariante e, perante quaisquer pessoas jurídicas de direito publico, seus órgãos, Ministérios, Secretarias, Autarquias, Empresas Publicas, Fundações e quaisquer pessoas jurídicas de direito privado, Sociedade de Economia mista, conjunta ou separadamente, e substabelecer, com ou sem reserva de poderes.

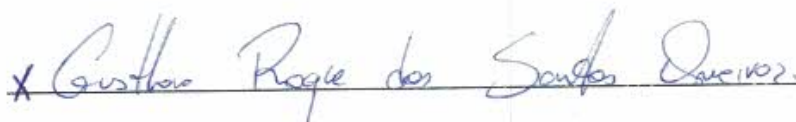
Ainda pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica obrigado o outorgante/ contratante a pagar a Outorgada os honorários advocatícios pelos serviços prestados, na razão de 30%(trinta por cento), incidente sobre toda vantagem bruta auferida pelo contratante/Outorgante independe de haver honorários de sucumbência, ficando desde logo o M.M. Juízo desde logo autorizado a expedir alvará em separado referente aos honorários contratuais nos termos deste instrumento.

DECLARAÇÃO DE POBREZA

GUSTHAVO ROQUE DOS SANTOS QUEIROZ, brasileiro, solteiro, professor, portador do RG nº 3279305, CPF nº 069.797.404-90, residente e domiciliado na Rua Manoel Felisberto da Silva, nº 421, Bloco 01, aptº 403, Gramame, Cidade de João Pessoa, Estado da Paraíba, fone: 99634-3788/996016808, e tendo como norte o At.5º, inc LXXIV da Constituição Federal e o parágrafo único do art.2º da lei 1.060, que é pobre na forma da lei, não podendo arcar com as custas, encargos e demais emolumentos processuais caso venham a ser arbitrados sem sacrificio ou prejuízo de sua família tudo em conformidade com o já citado artigo.

Declara ainda, ser conhecedora da responsabilidade caso este instrumento não reporte com a verdade.

João Pessoa, 29 de outubro de 2019.







CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 00156.01.2020.1.02.004

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00156.01.2020.1.02.004, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 15:54 horas do dia 27 de janeiro de 2020, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta 4ª Delegacia Distrital da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Joaquim Fábio Pereira Pontes, matrícula 1332465, e lavrado por Christyanne Gomes Monteiro Felinto, Escrivão de Polícia Civil, matrícula 1553020, ao final assinado, compareceu **Gusthavo Roque dos Santos Queiroz**, RG nº 3279305 SSP/PB, CPF nº 069.797.404-90, nacionalidade brasileira, estado civil união estável, identidade de gênero masculino, profissão Professor, filho(a) de Cleonilda Roque dos Santos Queiroz e Germano Queiroz dos Santos, natural de Serra Branca/PB, nascido(a) em 02/10/1991 (28 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Manoel Felisberto da Silva, Nº 421, complemento RESIDENCIA BEIJA-FLOR - BLOCO 01 - APTO.403, bairro Gramame, tendo como ponto de referência Próximo Ao Condomínio Geisel Privê, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 99634-3788.

Dados do(s) Fatos:

Local: Avenida Eptácio Pessoa, nº SN, Início da Eptácio, Próximo Ao Colégio Lourdinias, João Pessoa/PB, bairro Torre; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 30/09/19 15:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO**.

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE o declarante informa que no dia 30/09/2019, por volta das 15:30 horas, conduz a sua moto YAMAHA MT03, PRETA, PLACA QFP-6083 e, quando se encontrava próximo ao Colégio Lourdinias, nesta, no instante em que o sinal abriu, assim que o declarante saiu, e, enquanto chegava próximo a outro sinal ali existente, um pedestre atravessou bem à sua frente, não dando tempo de frear; QUE o declarante informa que colidiu com o pedestre, tendo ambos caído no chão; QUE o declarante fraturou o braço esquerdo enquanto que o pedestre, qual o declarante não sabe dizer o nome, teve a perna fraturada; QUE ambos foram socorridos para o Trauma, onde receberam os primeiros atendimentos médicos; QUE o declarante informa que em seguida, foi transferido para o Ortopedia, de Mangabeira, nesta; QUE quanto a moto, o declarante informa que teve toda a frente danificada.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 27 de janeiro de 2020.

CHRISTYANNE GOMES MONTEIRO FELINTO
Escrivão de Polícia Civil
DELEGACIA GERAL DA POLÍCIA CIVIL
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL
4ª DELEGACIA DISTRIAL DA CAPITAL

GUSTHAVO ROQUE DOS SANTOS QUEIROZ
Noticiante

Procedimento Policial: 00156.01.2020.1.02.004



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

NOME
GUSTAVO ROQUE DOS SANTOS QUEIROZ

INSCRIÇÃO EM REGISTRO / CNH / ENDEREÇO IN
3279365 SSV PB

CPF
069.797.404-90 DATA DE EMISSÃO
02/10/1991

RENDA
GERMÃO QUEIROZ DOS
SANTOS
CLEONILDA ROQUE DOS
SANTOS QUEIROZ

PERMISSÃO
ACC CAT. HAB
AB

Nº REGISTRO
04882240230 VALOR DE
06/11/2019 1ª HABILITAÇÃO
12/02/2010

OPERAÇÕES

Carthade Roque dos Santos Queiroz

ASSINATURA DO CONDUTOR

CCM
JOÃO PESSOA, PB DATA EMISSÃO
06/11/2014

04954104648
EB029536880

DETRAN - PB (PARAIBA)

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
1008987019

PROIBIDO PLASTIFICAR
1008987019



GUSTHAVO ROQUE DOS SANTOS QUEIROZ
RUA MANOEL F DA SILVA, 421 - BL 01 AP 403 58068237 - CEP: 58068237
GRAMAME
JOÃO PESSOA (AG: 1)



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 - Ins. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica
NF.: 033.419.775

Classe/Subcl. RESIDENCIAL/RESIDENCIAL
Roteiro: 015 - 0002 - 819 - 7928
Nº do Medidor: 00009017431
MATRÍCULA: 1881695-2019-10-6
DOM. ENT.:

LIGAÇÃO: MONOFASICO
DOM. BANC.:
CNPJ/CPF/RANI: 069.797.404-90

Atendimento ao Cliente ENERGISA
Ao ligar, tenha sempre em mãos a conta.

0800 083 0196 ligação gratuita

Acesse: www.energisa.com.br

Emissão: 25/10/2019

Identificador para Débito Automático: 0001881695-9

CONTA REFERENTE A

APRESENTAÇÃO

DATA PREVISTA DA
PRÓXIMA LEITURA

UC - UNIDADE CONSUMIDORA

Outubro/2019

30/10/2019

25/11/2019

5/1881695-9

DEMONSTRATIVO

CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa s/ Tributos	Tarifa c/ Tributos	Valor Total (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Aliq. ICMS	ICMS (R\$)	Base Calc. PIS/COFINS (R\$)	PIS(R\$) (0,6381%)	COFINS(R\$) (3,805%)
0601	Consumo em kWh	121,000	0,545400	0,798510	96,62	96,62	27	26,09	96,62	0,80	3,73
0601	Adic. B. Amarela				2,13	2,13	27	0,57	2,13	0,02	0,08
0601	Adic. B. Vermelha				1,40	1,40	27	0,38	1,40	0,01	0,05
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS											
0807	CONTRIB SERV. ILLUM. PÚBLICA				4,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0601	REST. BAND. AMAR. RESIDENCIAL 06/201				-0,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI: Código de Classificação do Item	Total:	104,09	100,15	27,04	100,15	0,83	3,86
--------------------------------------	--------	--------	--------	-------	--------	------	------

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	VALOR (R\$)	%
SERVIÇO DISTRIBUIÇÃO	26,16	25,13
COMPRA DE ENERGIA	34,44	33,08
SERVIÇO DE TRANSMISSÃO	3,80	3,73
ENCARGOS SETORIAIS	3,53	3,77
IMPOSTOS DIRETOS E ENCARGOS	35,74	34,31
OUTROS SERVIÇOS	0,00	0,00
TOTAL	104,16	100,00

- Valor Encargo Uso Sist. Distr. (Ref 08/2019): R\$ 23,58

VENCIMENTO

06/12/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 104,09

Reservado ao Fisco

e523.d387.92ee.abf5.06f4.20bc.58fc.91c3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 03150.244006 07215.990172 8 80950000010409

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL S/A

BENEFICIÁRIO

ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA

CNPJ 09.095.183/0001-40

ENDEREÇO

BR230 KM 25, S N - CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 58071-680

DATA DO DOCUMENTO

25/10/2019

Nº DO DOCUMENTO

1881695-2019-10-6

ESPÉCIE SOC

DS

ACEITE

N

DATA DO PROCESSAMENTO

25/10/2019

USO DO BANCO

CARTEIRA

17

ESPÉCIE

R\$

QUANTIDADE

VALOR

INSTRUÇÕES

OS VALORES DA MULTA/JUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS

NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESTA.

TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA.

PAGADOR

GUSTHAVO ROQUE DOS SANTOS QUEIROZ

RUA MANOEL F DASILVA, 421 - BL 01 AP 403 58068237

SACADOR/AVALISTA

CPF/CNPJ

069.797.404-90

JOÃO PESSOA (AG: 1)

COD. DE BAIXA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

Assinado eletronicamente por: FLAVIANA DA SILVA CÂMARA - 02/03/2020 13:42:17

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030213421664900000027641522

Número do documento: 20030213421664900000027641522

Num. 28674135 - Pág. 4

CANAL DE CONTATO

Sempre à prova e pode mais. Fique atento ao calendário da vacinação e se previna.

FATURAS EM ATRASO

VENCIMENTO VALOR (R\$)

ATENÇÃO

Leitura confirmada

Consumo dos últimos doze meses

MÊS/ANO	HISTÓRICO DE CONSUMO (KWH)			
	CONVENCIONAL	PONTA	INTERMEDIÁRIO	FORA DE PONTA
SET/19	111			
AGO/19	78			
JUL/19	69			
JUN/19	92			
MAI/19	88			
ABR/19	97			
MAR/19	99			
FEV/19	110			
JAN/19	102			
DEZ/18	75			
NOV/18	83			
OUT/18	77			



Receba sua fatura por e-mail.

Mais comodidade para o seu dia a dia.



Cadastre-se em nossos canais

Agência de Atendimento

0800 083 0196

www.energisa.com.br

Estrutura do consumo

Período de Leitura: 24/09/2019 a 24/10/2019 Dias: 30

Dados da leitura						Dados do consumo	
UN. Posto	Atual	Anterior	K	Perdas(%)	Fat. Pot.	Aj. Fator Pot.	Medido
KWH Ponta	1332	1211	1				121
							Faturado 121

Indicadores de Qualidade

LIMITES DA ANEEL	APURADO
DIO MENSAL	5,31
DIO TRIMESTRAL	10,62
DIO ANUAL	21,25
FIC MENSAL	3,30
FIC TRIMESTRAL	6,60
FIC ANUAL	13,20
DMIC	3,03
DICIPI	12,22

Conjunto: Mussurê

Referência: 08/2019

Tensão Contratada:

Limite Adequado: 202 a 231

DIO: nº de horas que o cliente ficou sem energia.

FIC: nº de vezes que o cliente ficou sem energia.

DMIC: duração, em horas, de maior interrupção de energia no período.

DICIPI: duração da interrupção individual ocorrida em dia crítico.

Possíveis valores individuais apurados acima dos padrões nesta unidade de consumo ora implicando direito à compensação. É direito do consumidor solicitar, a qualquer tempo, a apuração dos indicadores de qualidade.

Você pode pagar sua fatura de energia nos seguintes lugares:

Locais para pagamento das contas de energia - Grupo A

Qualquer agência bancária utilizando a ficha de compensação

Locais para pagamentos das contas de energia - Grupo B

Bancos: (Débito Automático): BANCO DO BRASIL / BANCOOB - SICCOB / BRADESCO / CAIXA ECONÔMICA FEDERAL / ITAÚ / SANTANDER / SICREDI

Agentes credenciados

BANCO DO BRASIL / CORRESPONDENTES BANCÁRIOS - PAGAVEL - BANCO POSTAL / BNB / BRADESCO / CORRESPONDENTES BANCÁRIOS /

BRINKS N-PAGO / BANCOOB - SICCOB / CAIXA ECONÔMICA FEDERAL / CASAS LOTÉRICAS E CAIXA ADIT / SICREDI / TRIBANCO

Autoatendimento e internet

BANCO DO BRASIL / BRADESCO / BANCOOB - SICCOB / BNB / CAIXA ECONÔMICA FEDERAL / ITAÚ / SANTANDER / SICREDI

CALL CENTER

0800 083 0196

24h
ligação
gratuita

Internet: www.energisa.com.br

Deficiente Auditivo: 0800 086 1234

Quilômetro Energético: 0800 083 8585

(Número Verde) - Necessidade de número de protocolo de atendimento

ARPB - Agência de Regulação do Estado da Paraíba
0800 727 0167 (ligação gratuita de telefones fixos e móveis)

ANEEL (Agência Nacional de Energia Elétrica)

167 (ligação gratuita de telefones fixos e móveis)

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos encontram-se à disposição para consulta em nossas agências.

FIQUE ATENTO!

Prezado(a) cliente(a), recebemos sua solicitação de atendimento e estamos trabalhando para resolver o problema o mais rápido possível. Você será avisado(a) sobre o andamento do processo.

Em qualquer caso, você pode nos chamar novamente para esclarecer dúvidas. Estamos à disposição para ajudá-lo(a) a resolver o problema o mais rápido possível.

Caso não esteja satisfeito com o atendimento, você pode recorrer ao Procon ou ao Juízo da Justiça do Consumidor. A ENERGISA é uma empresa de capital aberto, listada na B3, sob o ticker ENGI3. Você pode acompanhar o desempenho da empresa no site www.energisa.com.br.



ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA
ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA
BR 230 KM 25 - CRISTO REDENTOR - JOAO PESSOA - PB - CEP - 58071-680
CNPJ: 09.095.183/0001-40 INSC. EST.: 160158230

REAVISO DE CONTA

06 - 001 - 409 - 3140

B

CDC: 0000280012 - 6

PEDRO JOSE DA SILVA
RUA DA REPUBLICA 390
JOAO PESSOA

VARADOURO

CEP: 58.010- 18

Domicílio:

971 Medidor: 00008162616

Coordenadas: -7,121236, -34,889865

Referência: PX. A LOJA CRIATIVA ONDE FABRICA FLACAS





DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:
Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)
Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 35

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

O preenchimento deste Formulário é parte integrante do processo de liquidação de sinistro, conforme estabelece a Circular número 445/12, disponível no endereço eletrônico:
<http://www2.susep.gov.br/BIBLIOTECAWEB/DOCORIGINAL.ASPX?TIPO=1&CODIGO=29636>

A Circular SUSEP nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as Seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações de profissão e renda, neste formulário, não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, esta recusa é passível de comunicação ao COAF².

¹ SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS – SUSEP, ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DOS MERCADOS DE SEGURO, PREVIDÊNCIA PRIVADA ABERTA, CAPITALIZAÇÃO E RESSEGURO. ² CONSELHO DE CONTROLE DE ATIVIDADES FINANCEIRAS – COAF, ÓRGÃO INTEGRANTE DA ESTRUTURA DO MINISTÉRIO DA FAZENDA, TEM POR FINALIDADE DISCIPLINAR, APLICAR PENAS ADMINISTRATIVAS, RECEBER, EXAMINAR E IDENTIFICAR AS OCORRÊNCIAS SUSPEITAS DE ATIVIDADES ILÍCITAS PREVISTAS NA LEI Nº 9.613/98.

Pelo exposto, eu Flaviana do Silveira Câmara
inscrito (a) no CPF/CNPJ 048.079.624, 69, na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário
Gustavo Roque dos Santos Queiroz inscrito (a) no CPF sob o Nº 069.797.404, 90
do sinistro de DPVAT cobertura invalidez da Vítima Gustavo Roque dos Santos Queiroz
inscrito (a) no CPF sob o Nº 069.797.404, 90, conforme determinação da Circular Susep 445/12:
Declaro Profissão: _____ Renda: _____ e apresento os documentos comprobatórios:
☒ Recuso informar

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder-DPVAT, residir no endereço abaixo, anexando a cópia do comprovante de residência do endereço informado. Estou ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço: <u>Rua da República</u>	Número: <u>398</u>	Complemento: _____
Bairro: <u>Centro</u>	Cidade: <u>João Pessoa</u>	Estado: <u>PB</u>
E-mail: _____	CEP: <u>58010-18</u>	Tel. (DDD): <u>(83) 98873-0350</u>

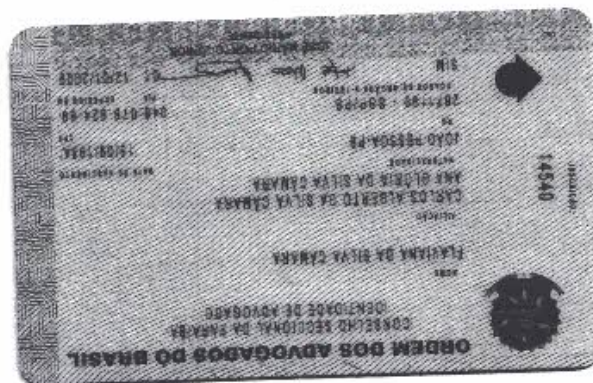
Local e Data: João Pessoa, 28/01/2020

Flaviana do Silveira Câmara

Assinatura do Declarante

DLRL.001 V001/2017







AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2458276 - Tel.: 8332165700

Impresso por: CIBELLE
AMORIM RICARTE DE
OLIVEIRA
Em: 11/08/2019 09:59:03

Nome RICARDO FRANCISCO DO NASCIMENTO SILVA		Boletim de Atendimento 1177537	Data/Hora Entrada 17/07/2019 13:32:39	Data/Hora Saída
Data de nascimento 18/05/1988	Idade 31	Sexo Masculino	CNS 706201576028269	Prontuário 103137
Tempo de Internação 24d 13h 52min		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 17/07/2019 13:32:39	Data Internação 17/07/2019 20:07:56	Permanência na Unidade: 24d 20h 27min	Permanência no Leito: 8d 17h 7min	

EVOLUÇÃO MÉDICA (CIBELLE AMORIM RICARTE DE OLIVEIRA - 11/08/2019 09:58:17)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMIENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#Evolução da Clínica Médica

Clínica Médica

- TCE GRAVE POR FERIMENTO ARMA DE FOGO
 - POS OPT CRANIECTOMIA DESCOMPRESSIVA CONTUSÕES EM ABSORÇÃO
 - SINDROME TRÉFINADO
 - PNM ASPIRATIVA
- #ATB TERAPIA EM USO: POLIMIXINA B + MEROPENEM

Evolução: Paciente segue internado em leito de enfermaria, teve choque pirogenico ontem, encontrando-se mais sonolento e sem ingesta alimentar ou hidratação venosa (paciente sem acesso desde ontem que o central foi retirado). Nega dispneia, tosse ou demais sintomas. Liberado pela NCR par a término de atb terapia e posterior alta com acompanhamento ambulatorial e agendamento de cranioplastia após 3 meses.

AR: MV+ EM AHTX SEM RA

ACV: RCR EM 2T BCNF SEM SOPROS

ABD: GLOBOSO, FLÁCIDO, INDOLOR A PALPAÇÃO SUPERFICIAL E PROFUNDA

CD: aguardo culturas solicitadas ontem + solicito nova tc crânio e novos exames laboratoriais + acesso venoso periférico para hidratar e infundir medicamentos + correção de hipocalcemia

Seção: POSTO IA - ENF 7 Leito: LEITO - 001

Profissional responsável pela informação: CIBELLE AMORIM RICARTE DE OLIVEIRA

Número Conselho: 8036

CHARTER 4





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SEGUE
o trabalho**

INTERNO, S/N -
CNES: 4545454 - Tel.:

Impresso por: BRENO
GRACIOSO CARDOSO
Em: 21/08/2019 15:29:42

Nome RICARDO FRANCISCO DO NASCIMENTO SILVA	Boletim de Atendimento 1177537	Data/Hora Entrada 17/07/2019 13:32:39	Data/Hora Saída
Data de nascimento 18/05/1988	Idade 31	Sexo Masculino	CNS 706201576028269
Tempo de Internação 1m 3d 19h 22min	Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 17/07/2019 13:32:39	Data Internação 17/07/2019 20:07:56	Permanência na Unidade: 1m 4d 1h 57min	Permanência no Leito: 18d 22h 37min

EVOLUÇÃO MÉDICA (BRENO GRACIOSO CARDOSO - 21/08/2019 15:25:29)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#EVOLUÇÃO CLÍNICA MÉDICA

- TCE GRAVE POR FERIMENTO ARMA DE FOGO
- POS OPT CRANIECTOMIA DESCOMPRESSIVA CONTUSÕES EM ABSORÇÃO
- SÍNDROME TREFINADO
- PNM ASPIRATIVA

#ATB TERAPIA EM USO: POLIMIXINA B + MEROPENEM

PACIENTE COM HISTÓRICO DE PROBLEMAS PSIQUIÁTRICOS, SOFREU TCE POR FAF, TRATADO NESTE HOSPITAL DE TRAUMAS, EVOLUI FAVORAVELMENTE, EXTREMAMENTE AGITADO/DESORIENTADO/AGRESSIVO, PORÉM SE ALIMENTA VIA ORAL, DEAMBULA.

RECEBEU ÚLTIMA AVALIAÇÃO DO NEUROCIRURGIÃO (10/08/19) DANDO ALTA E RECOMENDANDO ACOMPANHAMENTO NO AMBULATÓRIO DO HTOP, COM AGENDAMENTO DA CRANIOPLASTIA PARA 3 MESES. PACIENTE AFEBRIL, SEM LEUCOCITOSE, NO MOMENTO SEM USO DE ANTIBIÓTICOS. VENTILA ESPONTANEAMENTE SEM O₂ SUPLEMENTAR, PADRÃO RESPIRATÓRIO CONFORTÁVEL

AR: MV+ EM AHTX SEM RA

ACV: RCR EM 2T BCNF SEM SOPROS

ABD: GLOBOSO, FLÁCIDO, INDOLOR A PALPAÇÃO SUPERFICIAL E PROFUNDA

CID10 - T149

CD:

- ALTA DOMICILIAR
- PRESCREVO PSICOTRÓPICOS EM USO
- ORIENTO ACOMPANHAMENTO COM PSIQUIATRIA
- ACOMPANHAMENTO NO AMBULATÓRIO DE NEUROCIRURGIA

Seção: POSTO IA - ENF 7 Leito: LEITO - 001

Profissional responsável pela informação: BRENO GRACIOSO CARDOSO

Número Conselho: 7891

ALTA MÉDICA

ALTA MÉDICA

USUÁRIO:

BRENO GRACIOSO CARDOSO

DATA E HORA:

21/08/2019 15:26:43

MOTIVO DE ALTA:

ALTA MÉDICA

CONDUTA:

**conduta=- ALTA DOMICILIAR - PRESCREVO PSICOTRÓPICOS EM USO -
ORIENTO ACOMPANHAMENTO COM PSIQUIATRIA -
ACOMPANHAMENTO NO AMBULATÓRIO DE NEUROCIRURGIA**



Assinado eletronicamente por: FLAVIANA DA SILVA CÂMARA - 02/03/2020 13:42:17

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030213421664900000027641522>

Número do documento: 20030213421664900000027641522



ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE JOÃO PESSOA
2ª VARA REGIONAL CÍVEL DE MANGABEIRA
d e c i s ã o

PROCESSO Nº 0801616-90.2020.8.15.2003
AUTOR: GUSTHAVO ROQUE DOS SANTOS QUEIROZ
RÉU: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Vistos, etc.

Cuida-se de **Ação de Cobrança de Seguro Obrigatório de Danos Pessoais DPVAT**, envolvendo as partes acima mencionadas, ambas devidamente qualificadas.

O processo foi distribuído para esta Vara.

É o suficiente Relatório. DECIDO.

Nas demandas objetivando o recebimento do seguro DPVAT, constitui faculdade do autor escolher entre os seguintes foros para ajuizamento da ação: do local do acidente, do seu domicílio ou do domicílio do réu.

No caso dos autos, o acidente ocorreu no bairro da **TORRE**, o autor possui domicílio no bairro de **GRAMAME** e, a promovida fica localizada na cidade do Rio de Janeiro.

Preceitua o art. 1º, da Resolução nº 55/2012 do TJPB, *in verbis*:

“Art. 1º - A jurisdição das Varas Regionais e dos Juizados Especiais Regionais Mistos de Mangabeira será exercida nos limites territoriais dos bairros de Água Fria, Anatolia, Bancários, Barra de Gramame, Cidades dos Colibris, Costa do Sol, Cuiá, Ernesto Geisel, Funcionários II, III e IV, Grotão, Jardim Cidade Universitária, Jardim São Paulo, João Paulo II, José Américo, Mangabeira, Muçumagro, Paratibe, Penha, Planalto da Boa Esperança e Valentina Figueiredo”.

Assim, a resolução 55/2012 do TJ/PB define os bairros que integram a jurisdição deste foro regional, passando então a caracterizar competência funcional e, portanto, absoluta, podendo ser declinada de ofício.

Ressalto que é de competência deste foro, o bairro de **Barra de Gramame**, mas não **Gramame**. Embora com nomes parecidos, são duas localidades distintas e objetivamente identificáveis no mapa de João Pessoa. Nesse sentido:

PROCESSUAL CIVIL - Conflito negativo de competência cível - Ação de revisão contratual - Competência territorial - Delimitação de bairro - **Barra de Gramame - Unidade vinculada às varas da Capital** - Insurgência da Resolução nº 55, do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba - Conhecimento do conflito para declarar competente o juízo suscitante. Nos termos da Resolução nº 55, deste Tribunal de Justiça, **o bairro "Barra de Gramame" está inserido na jurisdição das Varas Regionais de Mangabeira, enquanto o "Bairro de Gramame", vincula-se às Varas da Capital.** V I S T O S, relatados e discutidos os presentes autos acima identificados de conflito

negativo de competência cível, (TJ/PB - ACÓRDÃO/DECISÃO do Processo Nº 00012545820168150000, 2ª Câmara Especializada Cível, Relator DES. ABRAHAM LINCOLN DA CUNHA RAMOS, j. em 31-01-2017) (TJ-PB - CC: 00012545820168150000 0001254-58.2016.815.0000, Relator: DO DESEMBARGADOR ABRAHAM LINCOLN DA CUNHA RAMOS, Data de Julgamento: 31/01/2017, 2A CÍVEL) **grifei**

CONFLITO NEGATIVO DE COMPETÊNCIA CÍVEL - AÇÃO DE INDENIZAÇÃO POR DANOS MATERIAIS - COMPETÊNCIA TERRITORIAL - BAIRRO DE GRAMAME - INTELIGÊNCIA DA RESOLUÇÃO Nº 55 DO TJ/PB - PRECEDENTES DESTA CORTE - CONHECIMENTO DO CONFLITO PARA DECLARAR COMPETENTE O JUÍZO DA 14ª VARA CÍVEL DA COMARCA DA CAPITAL. - CONFLITO NEGATIVO DE COMPETÊNCIA. AÇÃO DE INDENIZAÇÃO POR DANOS MATERIAIS. COMPETÊNCIA TERRITORIAL. BAIRRO DE GRAMAME. LOCALIDADE NÃO ABRANGIDA PELA JURISDIÇÃO DAS VARAS REGIONAIS DE MANGABEIRA. RESOLUÇÃO Nº 55/2012 DO TJ/PB. CONFLITO CONHECIDO PARA DECLARAR A COMPETÊNCIA DO JUÍZO SUSCITADO. - **O "bairro de gramame" não está inserido no âmbito da jurisdição das varas regionais e dos juizados especiais regionais de mangabeira, nos termos da Resolução nº 55/2012 deste Tribunal.** - Conflito Negativo de competência conhecido para declarar competente o Juízo Suscitado (12ª Vara Cível da Comarca da Capital). (TJPB - ACÓRDÃO/DECISÃO do Processo Nº 00017620420168150000, - Não possui - , Relator DES. OSWALDO TRIGUEIRO DO VALLE FILHO, j. em 20-01-2017) (TJPB - ACÓRDÃO/DECISÃO do Processo Nº 00010658020168150000, 1ª Câmara Especializada Cível, Relator DES. MARIA DE FÁTIMA MORAES BEZERRA CAVALCANTI, j. em 04-05-2017) (TJ-PB - CC: 00010658020168150000 0001065-80.2016.815.0000, Relator: DES. MARIA DE FÁTIMA MORAES BEZERRA CAVALCANTI, Data de Julgamento: 04/05/2017, 1A CÍVEL) **grifei**

CONFLITO NEGATIVO DE COMPETÊNCIA CÍVEL. AÇÃO DE INDENIZAÇÃO POR DANOS MATERIAIS. DECLINAÇÃO EX OFFÍCIO DE COMPETÊNCIA. RESIDÊNCIA DO PROMOVENTE. BAIRRO DE GRAMAME. LOCALIDADE NÃO ABRANGIDA PELO JURISDIÇÃO DAS VARAS REGIONAIS DE MANGABEIRA. RESOLUÇÃO Nº 55 DO TJ/PB. CONHECIMENTO DO CONFLITO PARA DECLARAR COMPETENTE O JUÍZO DA 12ª VARA CÍVEL DA CAPITAL. - **O bairro "Gramame" não está inserido no âmbito da jurisdição das varas regionais e dos juizados especiais regionais de mangabeira e sim o bairro de "Barra de Gramame" nos termos da Resolução nº 55/2012 deste Tribunal.** - Conflito VISTOS, RELATADOS E DISCUTIDOS os presentes autos acima identificados. (TJ/PB - ACÓRDÃO/DECISÃO do Processo Nº 00006717320168150000, 3ª Câmara Especializada Cível, Relator DES. SAULO HENRIQUES DE SÁ BENEVIDES, j. em 09-05-2017) (TJ-PB - CC: 00006717320168150000 0000671-73.2016.815.0000, Relator: DES. SAULO HENRIQUES DE SÁ BENEVIDES, Data de Julgamento: 09/05/2017, 3A CÍVEL) **grifei**

CONFLITO NEGATIVO DE COMPETÊNCIA CÍVEL. AÇÃO DE INDENIZAÇÃO POR DANOS MATERIAIS. DECLINAÇÃO EX OFFÍCIO DE COMPETÊNCIA. RESIDÊNCIA DO PROMOVENTE. BAIRRO DE GRAMAME. LOCALIDADE NÃO ABRANGIDA PELO JURISDIÇÃO DAS VARAS REGIONAIS DE MANGABEIRA. RESOLUÇÃO Nº 55 DO TJ/PB. CONHECIMENTO DO CONFLITO PARA DECLARAR COMPETENTE O JUÍZO DA 12ª VARA CÍVEL DA CAPITAL. - **O bairro "Gramame" não está inserido no âmbito da jurisdição das varas regionais e dos juizados especiais regionais de mangabeira e sim o bairro de "Barra de Gramame" nos termos da Resolução nº 55/2012 deste Tribunal.** - Conflito VISTOS, RELATADOS E DISCUTIDOS os presentes autos acima identificados. (TJ/PB - ACÓRDÃO/DECISÃO do Processo Nº 00006717320168150000, 3ª Câmara Especializada Cível, Relator DES. SAULO HENRIQUES DE SÁ BENEVIDES, j. em 09-05-2017) (TJ-PB - CC: 00006717320168150000 0000671-73.2016.815.0000, Relator: DES. SAULO HENRIQUES DE SÁ BENEVIDES, Data de Julgamento: 09/05/2017, 3A CÍVEL) **grifei**

Como se vê, na referida Resolução não se encontra inserido os bairros onde a parte autora possui domicílio e nem onde ocorreu o acidente, portanto, este processo não deveria ter sido distribuído para esta Vara, mas, sim, para uma das Varas Cíveis do Fórum Cível desta Capital.

Como já dito, a competência do foro regional é funcional e, portanto, absoluta.

POSTO ISSO, **declino da competência para processar e julgar esta ação e determino a sua redistribuição para uma das Varas Cíveis do Fórum Cível de João Pessoa.**

Cientifique a parte autora e, **imediatamente**, proceda com a redistribuição.
CUMPRA COM URGÊNCIA - NESTA DATA.

João Pessoa, 27 de abril de 2020

Fernando Brasilino Leite
Juiz de Direito