

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE(S):

JÂNIO DO NASCIMENTO ALVES, BRASILEIRO, SOLTEIRO, AUTÔNOMO.

MO RG: 12587 PORTADOR DO CPF: 43685250434 RESIDENTE À
AV. Otto Feio da Silveira, 509, João Pessoa - PB.

OUTORGADOS: RENAN DE CARVALHO PAIVA, brasileiro, casado, advogado, devidamente inscrito na OAB/PB nº 21.393, RUY NEVES AMARAL DA ROCHA, OAB/PB, nº 23.263; FÁBIO MARACAJÁ DE ALMEIDA CARNEIRO, OAB/PB nº 22725 com endereço profissional sito na Av. Cel. Otto Feio da Silveira n 509, sala 202, Pedro Gondim, João Pessoa/PB.

PODERES: Por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastantes procuradores os outorgados, concedendo-lhe os poderes inerentes da cláusula "*ad iudicia et extra*", para o foro em geral, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, assinar termo, oferecer defesa, direta ou indireta, interpor recursos, ajuizar ações e conduzir os respectivos processos, solicitar documentos, solicitar e receber laudos e prontuários médico, providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza, requerer junto à qualquer seguradora integrante do Consórcio Seguro DPVAT, sendo o presente instrumento de mandato oneroso e contratual, podendo substabelecer este a outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom e valioso, a fim de praticar todos os demais atos necessários ao fiel desempenho deste mandato, atuando estes causídicos em conjunto ou separadamente, independentemente de ordem de nomeação.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, dar e receber quitação, receber e dar quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir a Justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em atenção com os termos do art. 105 da Lei 13.105/2015. Requerer junto à qualquer seguradora integrante do Consórcio Seguro DPVAT, o pagamento do sinistro, assinar recibos, assinar Declarações de endereço, assinar Autorização de Pagamento/Crédito de Indenização de Sinistro DPVAT, para o pagamento de quitação da Indenização de Sinistro DPVAT.

João Pessoa - PB, 15 de Março de 2019


OUTORGANTE

☎ 83 3576-8728 / 98855-1045 / 987088728 | ✉ renanpaivaadvocacia@gmail.com
Av. Cel. Otto Feio da Silveira, 509, sala 202, João Pessoa-PB





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA
Nº 06158.01.2019.1.00.401

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 06158.01.2019.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 10:20 horas do dia 04 de junho de 2019, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Roberta Gouvêa Neiva, matrícula 1560913, e lavrado por José Rodrigues da Silva Junior, Agente de Investigação, matrícula 1550888, ao final assinado, compareceu **Janio do Nascimento Alves**, CPF nº 436.852.504-34, nacionalidade brasileira, estado civil casado(a), identidade de gênero masculino, profissão Militar Reformado, filho(a) de Maria Regina Maciel e Jose Salustiano de Souza, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 24/02/1978 (41 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Senhor do Bonfim, Nº 129, bairro Centro, tendo como ponto de referência Casa, na cidade de Bayeux/PB.

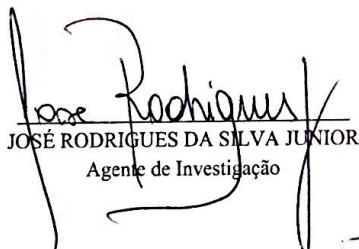
Dados do(s) Fatos:

Local: Costa e Silva, Entrada do Taipa, João Pessoa/PB, bairro Costa e Silva; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 19/02/19 07:15h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303 § 1º: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

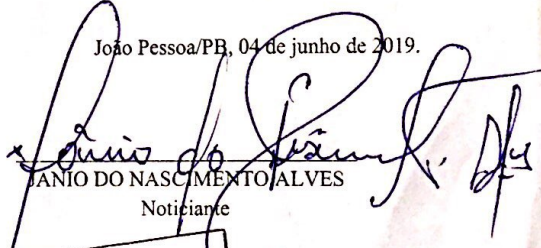
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

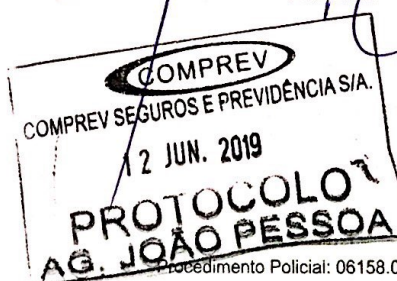
QUE NO DIA 19/02/2019, POR VOLTA DAS 07:15, ESTAVA PILOTANDO A MOTOCICLETA HONDA START DE COR VERMELHA, ANO 2016, PLACA QFZ-8598/PB, CHASSI 9C2KC2500GR035484, REGISTRADA EM NOME DE EDUARDO MACIEL DE SOUZA, EM UMA RUA LOCALIZADA PROXIMO A ENTRADA DO TAIPA, CONJUNTO COSTA E SILVA, NESTA CAPITAL, QUANDO UMA OUTRA MOTOCICLETA VEIO EM SENTIDO CONTRÁRIO SEM SINALIZAÇÃO DE PLACA E COM O CONDUTOR NÃO IDENTIFICADO, VINDO A COLIDIR COM ESTE NOTIFICANTE; QUE FOI SOCORRIDO AO HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA ONDE FOI ATENDIDO E DIAGNOSTICADO COM CID S72.1, CONFORME LAUDO MÉDICO ASSINADO PELO DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA.

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, exeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fê.


JOSÉ RODRIGUES DA SILVA JUNIOR
Agente de Investigação

João Pessoa/PB, 04 de junho de 2019.


JÂNIO DO NASCIMENTO ALVES
Notificante



DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal
Documento não é segunda via de conta

Bônus para simplificar pagamento da conta: funcionalidade de energia elétrica Nº 021.922.211



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-480
CNPJ 09.095.183 / 0001-46 Insc.Est. 18.015.823-9

DADOS DO CLIENTE

JANIO DO NASCIMENTO ALVES
RUA SENHOR DO BONFIM 129
BAYEUX

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/328663-0

REFERÊNCIA	APRESENTAÇÃO	CONSUMO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
MAR/2019	18/03/2019	212	06/04/2019	R\$ 202,47

Acesse: www.energisa.com.br



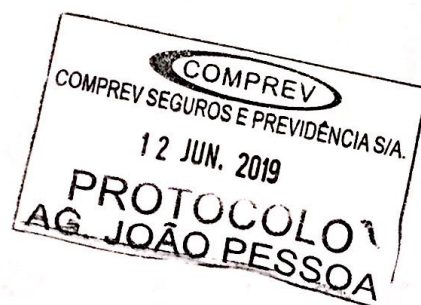
DESTINATÁRIO

JANIO DO NASCIMENTO ALVES

Roteiro: 10-008-840-5280

CONTA PAGA - Data de Pagamento: 18/03/2019

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR	MATRÍCULA
06/04/2019	R\$ 202,47	328663-2019- 03-2



58306230

Scanned with CamScanner



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

NOME
JANIO DO NASCIMENTO ALVES

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
12587 PM PB

CPF
436.852.504-34

DATA NASCIMENTO
24/12/1965

FILIAÇÃO
JOSE FRANCISCO ALVES
MARIA BATISTA DO NASCIMENTO

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
04213927682

VALIDADE
23/09/2020

1ª HABILITAÇÃO
22/10/2007

OBSERVAÇÕES
A

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
JOAO PESSOA, PB

DATA EMISSÃO
23/09/2015

ASSINATURA DO EMISSOR
Aristeu Chaves Sousa
54865499115
PB031392660

DETRAN - PB (PARAIBA)

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1152951140

PROIBIDO PLASTIFICAR
1152951140

COMPREV

COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.

12 JUN. 2019

PROTOCOLO

AG. JOÃO PESSOA

Scanned with CamScanner





LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE JANIO DO NASCIMENTO ALVES
DADOS DE NASCIMENTO 24/12/65
NOME DA MÃE MARIA BATISTA DO NASCIMENTO

DADOS EXTRAÍDOS DO PRONTUÁRIO

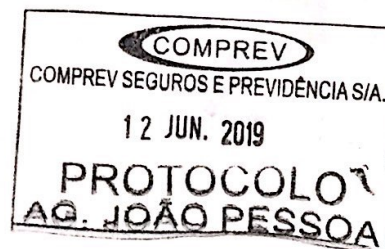
BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.144.092
Nº PRONTUÁRIO 114.142
DATA DO ATENDIMENTO 19/02/19
HORA DO ATENDIMENTO 08:19
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S) FRATURA TRANSTROCANTÉRICA DO FEMUR E
CID 10 S 72.1

AValiação Inicial:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta (colisão moto x moto), trazido pelo SAMU, apresentando dor em ombro E e dor em membro inferior (perna e coxa) E com limitação funcional. Glasgow 15. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX do ombro E - AP e Oblíquo
RX da coxa E - AP e P
RX da perna E - AP e P



TRATAMENTO:

Fratura transtrocanterica do femur E ao RX. Sem alteração aos outros RX. Realizado internamento e tratamento cirurgico pelo Dr. João Paulo Linhares e Dr. Roberto Almeida da equipe da Ortopedia.

ALTA HOSPITALAR: 01/03/19
DATA DA EMISSÃO: 09/05/19

DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA
MEDICO ORTOPEDIA
CRM 2516

Dr. Ewerton Noronha Teixeira
CRM: 2516/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO. O profissional que assina este laudo não prestou assistência médica.



RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Janio Nascimento Alves BE/Prontuário: 1141092
 Idade: 53 Sexo: ☒ Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 27/02/19
 Clínica/Setor: Ortopedia EMP: _____ LR: _____
 Cirurgia: Tratamento cirúrgico de fratura transstrocantária de
fêmur esquerdo
 Cirurgião: Dr. João Paulo 1º Assistente: Dr. Roberto
 2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
 Instrumentador: _____ Anestesista: _____
 Tipo de Anestesia: Raquieneleste Horário: Início _____:_____: Término _____:_____:

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
Fratura transstrocantária de fêmur esquerdo	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
Tratamento cirúrgico de fratura transstrocantária de fêmur esquerdo	

Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim () Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: () Sim () Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

() Enfermaria () Terapia Intensa () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico

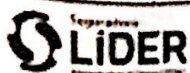
Médico/CRM: _____

Laiana Karen Dantas Barreto
 MÉDICA
 CRM: 8491

João Pessoa, 27/02/19

Scanned with CamScanner





DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradalider.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: 0822-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

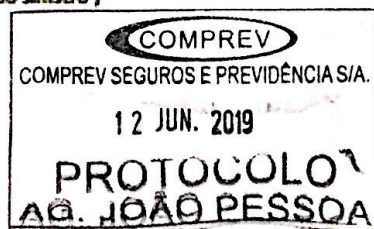
SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ovidual: 0800 021 91 35

Eu, Eduardo Marciel de Souza
RG nº 2019753, data de expedição 16/02/2017
Órgão SSP-PB, portador do CPF nº 023.814.754-19
com domicílio na cidade de Pirpirituba, no Estado de Paraíba
Cidade de Pirpirituba, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada) nº 10
complemento 00 636 L 06, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima
Junio do Nascimento Alves, cujo o condutor era
Junio do Nascimento Alves.
Veículo: Motocicleta Modelo: Honda CG 160 start Ano: 2016
Placa: 0FZ8598/PB Chassi: 9C2KC2500G R035484
Data do Acidente: 19/02/2019

Local e Data: Bayeux-PB, 03 de Abril de 2019

Eduardo Marciel de Souza
Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor
(caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)



Scanned with CamScanner



PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CRIANÇAS

DENATRAN

CONTRAN

DETRAN - PB
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
Nº 014200524518
VIA _____ COO. RENAVAM _____ ANTRC _____ EXERCÍCIO _____
1 Q109707674-9 00/00000000 2018

EDUARDO MACIEL DE SOUZA NOME _____

1 A C R E O 0 0 4 4 1 6 3 5 4 1

02381475419

CPE / CNPJ _____

PLACA
QFZ8598/PB

NOVO

PLACA ANT / UF
PB

CHASSI
9C2KC2500GF035484

EAS/MOTOCICLE/NAO APLIC ESPECIE TIPO _____

COMBUSTIVEL
GASOLINA

HONDA/CG 160 START MARCA / MODELO _____

ANO FAB - ANO MOD.
2016 2016

2 P/162 /CI CAP / POT / CL _____

CATEGORIA
PARTIC

COR PREDOMINANTE
VERMELHA

COTA UNICA _____

VENC. COTA UNICA _____

VENC / COTAS _____

P V A

FAIXA IPVA

p

PARCELAMENTO / COTAS

3*

PRÊMIO TAXIPARCO (R\$)

IOF (R\$)

PRÊMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

***** SEGURO

P

A G O

16/07/2018

SEM RESERVA DE DOMÍNIO

OBSERVAÇÕES _____

0

00AO PESSOA-PH LOCAL _____

41947

Handwritten signature

DATA
16/07/2018

19925

PB Nº C14E0C5E4618 BILHETE DE SEGURO DPVAT

**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

VIA [1]	OPF / CNPJ	EXERCÍCIO [2018]	DATA EMISSÃO [16/07/2018]
RENAVAM [D2381475419]	MARCA / MODELO [ONDA / CG 160 START]	PLACA [QFE28598/PB]	
ANO FAE [2016]	CHASSI [9C2KC2500GRO35484]		
FNS (R\$) *****	DENATRAN (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$) *****	
CUSTO DO BILHETE (R\$) *****	IOF (R\$)	TOTAL SEM IPI DO SEGURO (R\$) PAÇO	
COITA ÚNICA [] PAGAMENTO [] PARCELADO []	DATA DE QUITAÇÃO [16/07/2018]		

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

19925-1616330-20180716

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

PB

NOME
EDUARDO MACIEL DE SOUZA

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR UF
2019753 SSP PB

CPF
023.814.754-19

DATA NASCIMENTO
24/02/1978

FILIAÇÃO
JOSE SALUSTIANO DE SOUZA
MARIA REGINA MACIEL

PERMISSÃO ☐ ACC ☐ CATHAR ☒ A

Nº REGISTRO
05729495780

VALIDADE
13/02/2022

1ª HABILITAÇÃO
13/03/2013

OBSERVAÇÕES

Eduardo Maciel de Souza
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
JOAO PESSOA, PB

DATA EMISSÃO
16/02/2017

Fabio Maracaja de Almeida Carneiro
ASSINATURA DO EMISSOR

85490830918
PB034142550

PARAÍBA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1467326769

PROIBIDO PLASTIFICAR
1467326769

COMPREV
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.
12 JUN. 2019
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

Scanned with CamScanner





PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura:

☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES)☒ INVALIDEZ PERMANENTE☐ MORTE

Nº do sinistro ou ASL:

CPF da vítima:

436.852.504-34

Nome completo da vítima:

JANIO DO NASCIMENTO ALVES

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

Nome completo:

JANIO DO NASCIMENTO ALVES

CPF:

436.852.504-34

Endereço:

Rua

Endereço:

Rua Senbon do Bonfim

Número:

129

Complemento:

Casa

Bairro:

Centro

Cidade:

Biquix

Estado:

PB

CEP:

58306-230

E-mail:

Tel (DDD): 83/98708.8728

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

RENDA MENSAL:

☒ RECUSO INFORMAR☐ ATÉ R\$1.000,00☐ R\$3.001,00 ATÉ R\$5.000,00☐ R\$7.001,00 ATÉ R\$10.000,00☐ SEM RENDA☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$3.000,00☐ R\$5.001,00 ATÉ R\$7.000,00☐ ACIMA DE R\$10.000,00

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO - ASSINALE UMA OPÇÃO DE CONTA

☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)☐ Bradesco (237)☐ Itaú (344)☐ Banco do Brasil (001)☒ Caixa Econômica Federal (104)☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

NOME DO BANCO:

AGÊNCIA: 0036

(Informar o dígito se existir)

CONTA: 84907

(Informar o dígito se existir)

AGÊNCIA:

(Informar o dígito se existir)

CONTA:

(Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Lider a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

☒ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Lider para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo Data do óbito da vítima:

Grau de Parentesco com a vítima:

Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não

Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não

Se tinha filhos, informar quantos:

Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ NãoVítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Lider pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

Impressão
Local e Data
Nome
CPF
Assinatura
Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

Local e Data, João Pessoa, 07/06/2019

Nome:

CPF:

(*) Assinatura de quem assina A ROGO

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura do Procurador (se houver)

TESTEMUNHAS

1ª Nome:

CPF:

COMPREV

COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.
Assinatura

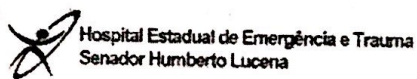
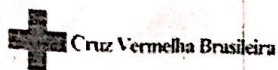
2ª Nome:

12 JUN. 2019

CPF:

PROTOCOLO
AG. JOAO PESSOA

Scanned with CamScanner



AV. ORESTES LISBOA, Sn - PEDRO GONDIM
CNES: 445365 - Tel.: 8332165700

Impresso por: LAIANA
KAREN DANTAS BARRETO
Em: 27/02/2019 14:17:27

Nome JANIO DO NASCIMENTO ALVES	Boletim de Atendimento 1144092	Data/Hora Entrada 19/02/2019 08:19:50	Data/Hora Saída
Data de nascimento 24/12/1965	Idade 53	Sexo Masculino	CNS 700007744421609
Tempo de Internação 8d 3h 28min	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Prontuário 114142
Data de Entrada 19/02/2019 08:19:50	Data Internação 19/02/2019 10:49:47	Permanência na Unidade: 8d 5h 58min	Permanência no Leito: 5d 21h 48min

EVOLUÇÃO MEDICA (LAIANA KAREN DANTAS BARRETO - 27/02/2019 14:17:11)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

II poi de tratamento cirúrgico de fratura transtrocanteriana de fêmur esquerdo, sem intercorrências.

cd: vpm + raio-x de controle + hemograma

staff: Dr Roberto + Dr João Paulo

Seção: HTOP - APARTAMENTO 06 Leito: LEITO 01
Profissional responsável pela informação: LAIANA KAREN DANTAS BARRETO

Número Conselho: 8491

Laiana Karen Dantas Barreto
MEDICA
CRM- 8491

Scanned with CamScanner





SUS

Sistema
Único de
SaúdeMinistério
da
SaúdeLAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE
PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)Folha
1/2

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HTOP

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HTOP

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Janio do Nascimento Alves

6 - N° DO PRONTUÁRIO

1144092

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

Masc ☒ 1Fem. ☐ 3

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

DDD

11 - TELEFONE DE CONTATO
N° DO TELEFONE

12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR

19 - Cód. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR

20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA

21 - Cód. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA

22 - DIAGNÓSTICO INICIAL

23 - CID 10 PRINCIPAL

24 - CID 10 SECUNDÁRIO

25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

27 - Cód. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐ DIÁRIA DE ACOMPANHANTE☐ DIÁRIA DE UTI TIPO I☐ DIÁRIA DE UTI TIPO II☐ DIÁRIA DE UTI TIPO III

29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

30 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

31 - QTOE

32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

33 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

34 - QTOE

35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

36 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

37 - QTOE

CX - DHS / DCS / TMC / B-Braun

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

01 placa de DHS de 135° de 06 furo 01 agulha de plexo A50
 01 parafuso deslizante N° 105 03 Fros de Kirschner 2,5
 01 parafuso de compressão usado como guia
 01 parafuso cortical N° 38
 03 " " " N° 40

PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

40 - DATA DA SOLICITAÇÃO

41 - DOCUMENTO

42 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

43 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

() CNS

() CPF

CRM

8491

AUTORIZAÇÃO

44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

45 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

47 - DOCUMENTO

48 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

49 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)


() CNS

() CPF

Scanned with CamScanner



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 075.6.19.01301/01
Nº do Processo:	Comarca: Bayeux	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 11/09/2019
Número da guia: 075.2019.601301 Tipo da Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 30/09/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.011,60 Promovente: JANIO DO NASCIMENTO ALVES - Taxa Judiciária: R\$ 177,19 Promovido: SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,58
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.190,14
			Desconto total: R\$ 0,00
866000000111 901409283180 520190930070 561901301011 			Valor final: R\$ 1.190,14

 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: 075.6.19.01301/01
Nº do Processo:	Comarca: Bayeux	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 11/09/2019
Número da guia: 075.2019.601301 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 30/09/2019
Promovente: JANIO DO NASCIMENTO ALVES Promovido: SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.			UFR vigente: R\$ 50,58
Detalhamento:			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.190,14
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.190,14

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 075.6.19.01301/01
Nº do Processo:	Comarca: Bayeux	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 11/09/2019
Número da guia: 075.2019.601301 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 30/09/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.011,60 Promovente: JANIO DO NASCIMENTO ALVES - Taxa Judiciária: R\$ 177,19 Promovido: SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,58
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.190,14
			Desconto total: R\$ 0,00
866000000111 901409283180 520190930070 561901301011 			Valor final: R\$ 1.190,14





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 075.2019.601301

Data Vencimento: 30/09/2019

Data Emissão: 11/09/2019

Comarca: Bayeux

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: JANIO DO NASCIMENTO ALVES

Promovido: SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.

Valor da Causa: R\$ 11.812,50

Despesas Processuais: R\$ 0,00

Custas: R\$ 1.011,60

Taxa: R\$ 177,19

Total da Guia: R\$ 1.188,79

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

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.



SINISTRO 3190376826 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** JANIO DO NASCIMENTO ALVES**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO JANIO DO NASCIMENTO ALVES**CPF/CNPJ:** 43685250434**Posição em 11-09-2019 14:44:53**

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
19/07/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Bayeux

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0804292-18.2019.8.15.0751

DESPACHO

Vistos, etc.

Do Pedido de Gratuidade

O art. 5º, LXXIV, da Constituição Federal, prescreve que “o Estado prestará assistência jurídica integral e gratuita aos que comprovarem insuficiência de recursos”.

Vale ressaltar que o Magistrado poderá conceder a gratuidade 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/2015).

Assim, **INTIME-SE** A PARTE AUTORA, POR SEU ADVOGADO (PJe), PARA JUNTAR A INFORMAÇÃO DE QUANTO SERIAM AS CUSTAS (SUGIRO QUE FAÇA SIMULAÇÃO NO SITE DO TJPB E GERE O PDF COM O RESULTADO/BOLETO) E DOS SEUS PRÓPRIOS GANHOS/RENDIMENTOS (SEJA CONTRA-CHEQUE OU/E, SE AUTÔNOMO DECLARAÇÃO DE IRPF OU OUTRO MEIO IDÔNEO) PARA QUE ESTE MAGISTRADO POSSA BEM DECIDIR QUANTO À GRATUIDADE REQUERIDA, NO PRAZO DE 15 DIAS, SOB PENA DE INDEFERIMENTO DA INICIAL, VEZ QUE CONSIDERO TAIS DOCUMENTOS IMPRESCINDÍVEIS AO AJUIZAMENTO.

BAYEUX, 30 de setembro de 2019.

JUIZ DE DIREITO



Petição e documentos comprovando a hipossuficiência:



**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA
2ª VARA MISTA DE BAYEUX NO ESTADO DA PARAÍBA.**

Processo nº: 0804292-18.2019.8.15.0751.

JANIO DO NASCIMENTO ALVES, já devidamente qualificado nos autos supra, por seu procurador que a esta subscreve, vem com o devido respeito à presença de V. Exa., requerer a JUNTADA DOS DOCUMENTOS QUE COMPROVEM A DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA (*CONTRA-CHEQUE*) em anexo.

Ademais, requer demonstrada a declaração de hipossuficiência da parte autora através do documento acima mencionado, tendo como seu último exercício profissional, o de soldado engajado. Vale destacar ainda, que atualmente a parte autora encontra-se como militar reformado, se enquadrando como pobre perante a lei, sendo demonstrado comprovação de hipossuficiência para pagamento de custas no processo, conforme exigência por parte deste Juízo.

Termos em que,

Pede e espera deferimento.



João Pessoa-PB, 07 de outubro de 2019.

RUY NEVES AMARAL DA ROCHA

RENAN DE CARVALHO PAIVA

OAB/PB 23.263

OAB/PB 21.393



 83 3576-8728 / 98855-1045/ 987088728 |  renanpaivaadvocacia@gmail.com
Av. Cel. Otto Feio da Silveira, 509, sala 202, João Pessoa-PB




FÁBIO MARACAJÁ DE ALMEIDA CARNEIRO

OAB/PB 22.725



 83 3576-8728 / 98855-1045/ 987088728 |  renanpaivaadvocacia@gmail.com
Av. Cel. Otto Feio da Silveira, 509, sala 202, João Pessoa-PB



 <p>Governo da Paraíba Secretaria da Administração Contracheque</p>	Órgão	PBPREV PESSOAL REFORMADO		
	Nome	JANIO DO NASCIMENTO ALVES		
	Matricula	5156173		
	Cargo	SOLDADO ENGAJADO		
	Classe Funcional	690003		
	Unid Trabalho	PBPREV REFORMADOS		
	T.S. Após	7/2 (REF: ABRIL/2019)		
	Regime	MILITAR REFORMADO		
Lotação	POLICIA MILITAR DO ESTADO PB			
Mês/Ano	ABRIL DE 2019			

CODIGO	VANTAGEM/DESCONTO	PRAZO	VANTAGEM	DESCONTO
177	ANTECIPACAO DE AUMENTO		7.43	
570	SOLDO PESSOAL INATIVO		1.008,27	
574	GRAT HABILITAC POLICIA MILITAR		1.008,27	
580	ANUENIO REFORMADO		27,40	
584	ADICIONAL DE INATIVIDADE		176,56	
717	CARTAO DE CREDITO BANCO PAN	1		191,61
769	CONSIGNACAO FAMILIA I			401,02
783	ASEPPAI-MENSALIDADE			2,83
791	BANCO OLE BONSUCESSO CONSIG SA	94		43,18
822	BRADESCO - EMPRESTIMO	81		606,10
TOTAIS			VANTAGEM	DESCONTO
			2.227,93	1.244,74
				983,19

Consulta realizada em: 29/04/2019 Autenticação: e84450926f963e5f6adfb27d23b63a9



PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
2ª VARA MISTA DA COMARCA DE BAYEUX

Av. Liberdade, 900, Baralho, Bayeux - PB, CEP 58306-001 - TEL: (83) 3232-3250 - e-mail: bex.2vara@tjpb.jus.br

Ação nº 0804292-18.2019.8.15.0751
CLASSE PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO [Seguro, Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito, Seguro]
Promovente(s) Nome: JANIO DO NASCIMENTO ALVES
Endereço: R SENHOR DO BONFIM, 129, CENTRO, BAYEUX - PB - CEP: 58306-230
Promovido(s) Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.
Endereço: R SENADOR DANTAS, - de 58 ao fim - lado par, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

DESPACHO/ MANDADO DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

Valendo esta decisão como carta de citação e intimação, nos termos do art. 108 do Código de Normas Judiciais da Corregedoria Geral da Justiça do Estado da Paraíba:

Código de Normas da CGJ/PB: (...)

Art. 108. Fica autorizado o uso do despacho como carta citação/notificação/intimação/precatória/ofício pelos magistrados do primeiro grau de jurisdição, o qual consiste na prolação de ato decisório cujo teor sirva, automaticamente, de instrumento para citação, intimação, notificação, depreciação ou ofício.

Defiro a gratuidade judiciária requerida (art. 98 e seguintes, NCPC), vez que não há elementos nos autos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão do benefício, aptos a autorizar a desconsideração da presunção relativa da alegação de insuficiência de recursos (art. 99, §§ 2º e 3º, NCPC).

Deixo de aplicar o disposto no art. 334 do Código de Processo Civil, dada a absoluta impossibilidade de absorção deste ato pela pauta do juízo com prestígio ao princípio da celeridade, sem prejuízo, porém, de designação de audiência com este norte a qualquer tempo, à luz do art. 139, inciso V, do mesmo diploma legal, ou inclusão de ensejo a tanto em eventual audiência de instrução.

Cite-se, pelo correio (art. 247, *caput*, do CPC) ou através do cadastro de litigantes/orgãos do PJe, para que, no prazo de 15 (quinze) dias, apresente contestação na forma do art. 335 do Código de Processo Civil, a contar da juntada do aviso de recebimento (art. 335, II c/c art. 183, ambos do NCPC), sob pena de revelia (art. 344 do CPC).

Se pedido, reservo-me para apreciar o pedido de tutela de urgência após a contestação.

Bayeux-PB, data e assinatura digitais.

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ E OS DEMAIS DOCUMENTOS QUE ACOMPANHAM A INICIAL, ACESSE O LINK:
<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	1909111846145960000002356
Petição JANIO DO NASCIEMENTO	Outros Documentos	1909111846160640000002356
1.0 procuracao_20190911153210	Procuração	1909111846173390000002356
1.1 BO_20190911153323	Outros Documentos	1909111846185850000002356
1.2 comprovante de residencia e doc pess_20190911153449	Outros Documentos	1909111846196850000002356
1.4 laudo medico e relatorio cirurgico_20190911153648	Outros Documentos	1909111846207250000002356
1.5 declaracao e doc do proprietario do _20190911153908	Outros Documentos	1909111846217700000002356
1.6 pedido de seguro dpvat e boletim de _20190911154040	Outros Documentos	1909111846230370000002356
GuiaCustas	Outros Documentos	1909111846241950000002356
Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo	Outros Documentos	1909111846251620000002356
Despacho	Despacho	1909301814106070000002405
Expediente	Expediente	1909301814106070000002405



Expediente	Expediente	1909301814106070000002405
Petição	Petição	1910072152119070000002428
petição de juntada de declaração de hipossuficiência	Outros Documentos	1910072152132670000002428
Contracheque	Outros Documentos	1910072152142690000002428

Juiz de Direito





Poder Judiciário do Estado da Paraíba
2ª Varal Mista de Bayeux

Processo nº 0804292-18.2019.8.15.0751

DESTINATÁRIO(A): SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.
R SENADOR DANTAS, - de 58 ao fim - lado par, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

REMETENTE:

UNIDADE JUDICIÁRIA: 2ª Varal Mista de Bayeux

ENDEREÇO: AVENIDA LIBERDADE, 900 - BAIRRO BARALHO - BAYEUX - PB

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Processo nº 0804292-18.2019.8.15.0751

AUTOR: JANIO DO NASCIMENTO ALVES

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

CARTA DE CITAÇÃO

De ordem do MM. Juiz de Direito da 2ª Varal Mista de Bayeux, CIENTIFICO-LHE de que neste Juízo tramitam os autos da AÇÃO acima descrita, ficando Vossa Senhoria CITADO para contestar a presente ação, no prazo de 15 dias, sob pena de revelia e confissão ficta, advertindo-o de que não sendo contestada a presente ação, presumir-se-ão verdadeiros os fatos articulados na Petição Inicial.

Bayeux-PB, 29 de abril de 2020

De ordem, LILIANE GOMES DE OLIVEIRA
ANALISTA/TÉCNICO JUDICIÁRIO

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ E DOCUMENTOS DO PROCESSO ACIMA MENCIONADO ACESSE O LINK:
<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20042913372658800000029068545>
Número do documento: 20042913372658800000029068545

Documentos associados ao processo



Assinado eletronicamente por: LILIANE GOMES DE OLIVEIRA - 29/04/2020 13:37:26
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20042913372658800000029068545>
Número do documento: 20042913372658800000029068545

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	1909111846145960000002356
Petição JANIO DO NASCIEMENTO	Outros Documentos	1909111846160640000002356
1.0 procuracao_20190911153210	Procuração	1909111846173390000002356
1.1 BO_20190911153323	Outros Documentos	1909111846185850000002356
1.2 comprovante de residencia e doc pess_20190911153449	Outros Documentos	1909111846196850000002356
1.4 laudo medico e relatorio cirurgico_20190911153648	Outros Documentos	1909111846207250000002356
1.5 declaracao e doc do proprietario do _20190911153908	Outros Documentos	1909111846217700000002356
1.6 pedido de seguro dpvat e boletim de _20190911154040	Outros Documentos	1909111846230370000002356
GuiaCustas	Outros Documentos	1909111846241950000002356
Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo	Outros Documentos	1909111846251620000002356
Despacho	Despacho	1909301814106070000002405
Expediente	Expediente	1909301814106070000002405
Expediente	Expediente	1909301814106070000002405
Petição	Petição	1910072152119070000002428
petição de juntada de declaração de hipossuficiência	Outros Documentos	1910072152132670000002428
Contracheque	Outros Documentos	1910072152142690000002428
Despacho	Despacho	2004291207129950000002856



Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Bayeux

Av. Liberdade, 900, CEP: 58.306-001, Baralho, Bayeux - PB, TEL: (83)3232-3250.

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que **deixei de encaminhar a carta de citação expedida no ID anterior** em virtude do **Ato Normativo Conjunto 002/2020** entre o Tribunal de Justiça, Ministério Público, Defensoria Pública da Paraíba e OAB-PB, publicado no DJ em 18/03/2020, tendo em vista estarmos trabalhando em acesso remoto e para que seja encaminhada seria necessário estar de forma presencial.

Bayeux/PB, 29 de abril de 2020.
LILIANE GOMES DE OLIVEIRA
Servidor(a)

