



ADVOGADOS ASSOCIADOS

## **PROCURAÇÃO**

**OUTORGANTE: MURILO RIBEIRO DE LIMA**, brasileiro, solteiro, portador do RG de nº 33058695 SSP/AL, inscrito no CPF de nº 091.678.724-92, residente e domiciliado na Rua José Barbosa de Souza, nº 65, Centro, Junqueio/AL, CEP 57.270-000.

**OUTORGADO:** Drº Eduardo Ricardo Cavalcanti dos Santos, brasileiro, alagoano, solteiro, inscrito na OAB/AL 16.011, Drª. Flávia Camila da Silva, brasileira, solteira, inscrita na OAB/AL 14.102, Drª Cláudia Kalyne Gregório da Silva, brasileira, alagoana, solteira, inscrita na OAB 16.542 e Drª Rosimeire dos Santos Cardoso Albuquerque, brasileira, solteira, inscrita na OAB 17.232, ambos com escritório localizado na Avenida Maria Geane Moreira Sampaio, nº 1236, centro, Teotônio Vilela/AL.

**PODERES:** pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-judicia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber citação inicial, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo agir em Juízo ou fora dele, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido.

Junqueiro /AL, 21 de novembro de 2019.

  
\_\_\_\_\_  
**Outorgante**

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu **MURILO RIBEIRO DE LIMA**, brasileiro, solteiro, portador do RG de nº 33058695 SSP/AL, inscrito no CPF de nº 091.678.724-92, residente e domiciliado na Rua José Barbosa de Souza, nº 65, Centro, Junqueio/AL, CEP 57.270-000, declaro que não posso suportar as despesas processuais decorrentes desta demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, sendo, pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de Justiça, nos termos da Lei 1.060/50, pobre no sentido legal da acepção. Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal. Por ser verdade, firmo o presente.

Junqueiro/AL, 21 de novembro de 2019.

  
Declarante



**GOVERNO DO ESTADO DE ALAGOAS**  
**POLÍCIA CIVIL**  
**80º DISTRITO POLICIAL - JUNQUEIRO - JUNQUEIRO - AL**

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

Nº: 072262/2019-A01

**DADOS DO REGISTRO**

Data/Hora Início do Registro: 14/08/2019 17:24 Data/Hora Fim: 14/08/2019 17:24  
 Delegado de Polícia: Rubem Natário Silveira

**DADOS DA OCORRÊNCIA**

Afeto: 80º Distrito Policial - Junqueiro  
 Data/Hora do Fato: 04/05/2019 19:00

**Local do Fato**

Município: Junqueiro (AL)  
 Logradouro: Estrada do povoado São Benedito

Bairro: Zona Rural

Ponto de Referência: Fazenda Monte Claro  
 Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Não Houve

**ENVOLVIDO(S)**

**Nome Civil: MURILO RIBEIRO DE LIMA (ENVOLVIDO , COMUNICANTE )**

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: AL - Penedo Sexo: Masculino Nasc: 20/04/1991  
 Escolaridade: Ensino Superior Completo

Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: VACI RIBEIRO DE LIMA

Nome do Pai: MARIO LIMA DA SILVA

**Documento(s)**

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 091.678.724-92  
 RG - Carteira de Identidade: 33058695

**Endereço**

Município: Junqueiro - AL  
 Logradouro: R JOSE B DE SOUZA 65  
 Bairro: CENTRO  
 Telefone: (82) 99903-9697 (Celular)

Nº: 65  
 CEP: 57.270-000

**OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)**

<b>Grupo</b> Veículo	<b>Subgrupo</b> Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhon
<b>Descrição</b> Veículo	<b>CPF/CNPJ do Proprietário</b> 814.799.054-53
<b>Placa</b> QLE3244	<b>Renavam</b> 01120787316
<b>Número do Motor</b> CNX093368	<b>Número do Chassi</b> 9BWAL45Z3H4037497
<b>Ano/Modelo Fabricação</b> 2017/2017	<b>Cor</b> BRANCA
<b>UF Veículo</b> Alagoas	<b>Município Veículo</b> Junqueiro
<b>Marca/Modelo</b> VW/FOX PEPPER SFP	<b>Modelo</b> VW/FOX PEPPER SFP
<b>Veículo Adulterado?</b> Não	<b>Quantidade</b> 1 Unidade
<b>Situação</b> Envolvido	<b>Última Atualização Denatran</b> 20/06/2017
<b>Situação do Veículo</b> ALIENACAO FIDUCIARIA	

Nome Envolvido	Envolvimentos
----------------	---------------



Delegado de Polícia Civil: Rubem Natário Silveira  
 Impresso por: Carlos Andre Correia da Rocha  
 Data de Impressão: 14/08/2019 17:25  
 Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos





**GOVERNO DO ESTADO DE ALAGOAS**  
**POLÍCIA CIVIL**  
**80º DISTRITO POLICIAL - JUNQUEIRO - JUNQUEIRO - AL**

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

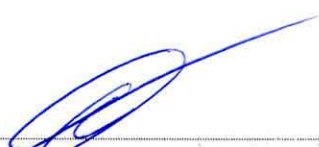
Nº: 072262/2019-A01

Nome Envolvido	Envolvimentos
MURILO RIBEIRO DE LIMA	Possuidor

**RELATO/HISTÓRICO**

Cientificado das penas cominadas nos artigos 299 e 340 do código penal brasileiro alega o comunicante que no dia e hora acima mencionados estava conduzindo o veículo placa QLE3244 sentido povoado São Benedito/ Junqueiro quando chegou em uma curva perdeu o controle do veículo batendo em algumas estacas, que foi socorrido por uma pessoa que ia passando por nome de Mauricio para o hospital de junqueiro AL e em seguida foi transferido para a unidade de emergência do agreste na cidade de Arapiraca AL, era o relato.

**ASSINATURAS**

  
 Carlos Andre Correia da Rocha  
 Agente de Polícia  
 Matrícula 3007090  
 Responsável pelo Atendimento

  
 MURILO RIBEIRO DE LIMA  
 (Comunicante / Envolvido)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que MURILO RIBEIRO DE LIMA - nascido em 20/04/1991- filiação VACI RIBEIRO DE LIMA e MARIO LIMA DA SILVA, residente na RUA JOSÉ BARBOSA DE SOUZA, Nº 65, CENTRO, JUNQUEIRO - AL, foi vítima de acidente automobilístico no dia 04/05/2019 - recebendo os primeiros atendimentos neste hospital, sendo transferido em seguida para o Hospital de Emergência do Agreste (HE), no município de Arapiraca – AL, por volta das 18:56:00 h (aproximadamente), pela ambulância de placa QLM 1913 a qual tinha como motorista o Sr. JANIEL VASCONCELOS DA SILVA.

Confirmando a veracidade destas informações, dato, subscrevo e assino.

  
Cristiano da S. Santos  
Assistente Social  
CRESS/AL 3379 16ª região

\_\_\_\_\_  
Cristiano da Silva Santos  
ASSISTENTE SOCIAL DO HMTP  
CRESS:3379/AL

Junqueiro, AL - 01 de JUNHO de 2019.



GOVERNO DO ESTADO DE ALAGOAS  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESAU  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DO AGRESTE DR. DANIEL HOULY  
Rodovia Al 220 Km 05 S/N, Senador Arnon de Melo, CEP: 57.315-745, Tel. (82) 3539-8634  
Arapiraca – AL



## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que MURILLO RIBEIRO DE LIMA, nascido em 20/04/1991, filho de Vaci Ribeiro de Lima, deu entrada nesta unidade hospitalar no dia 04 de maio de 2019, vítima de colisão carro/ outros, conforme BE 652984.

Declaramos ainda que no momento da emissão no boletim de emergência o motivo do atendimento foi grafado incorretamente, isto aconteceu devido às informações imprecisas no momento da sua entrada.

Dênia Valéria B. Lima Calmon  
Coordenadora de Apoio Técnico

Arapiraca, 01 de agosto de 2019.



**REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DAS CIDADES**  
**DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES**  
**CARTERA NACIONAL DE HABILITAÇÃO**

**NOME**  
**MURILO RIBEIRO DE LIMA**

**DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF**  
**33058695 SSP AL**

**CPF**  
**091.678.724-92**

**DATA NASCIMENTO**  
**20/04/1991**

**FILIAÇÃO**  
**MARIO LIMA DA SILVA**

**VACI RIBEIRO DE LIMA**

**PERMISSÃO**  
**ACC**

**CAT. HAB**  
**AB**

**Nº REGISTRO**  
**05919949441**

**VALIDADE**  
**05/04/2023**

**1ª HABILITAÇÃO**  
**01/11/2013**

**OBSERVAÇÕES**

*Muriilo Ribeiro de Lima*  
**ASSINATURA DO PORTADOR**

**LOCAL**  
**JUNQUEIRO, AL**

**DATA EMISSÃO**  
**05/04/2018**

**Antonio Carlos Gouveia**  
**Diretor Presidente**

**ASSINATURA DO EMISSOR**

**48686881560**  
**AL020676620**

**ALAGOAS**

**equatorial**  
**ENERGIA**

**EQUATORIAL ENERGIA ALAGOAS**  
 Av. Fernandes Lima, 3349-Gruta de Lurdes-CEP:54952-902  
 MACEIÓ/AL - CNPJ:12.272.084/0001-00-IE: 14.007177-8  
 REGIME ESPECIAL DE IMPRESSÃO AUTORIZADO PELA SEC. DA FAZENDA  
 Nº / FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA / SERVIÇO SÉRIE UNº

Para contato  
 conosco, informe  
 esse NÚMERO!!

**SEU CÓDIGO**

**0272427-8**

**Nº da Nota Fiscal 25813565**

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

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
SETEMBRO/2019	15/10/2019	196	213,56

**MARIO LIMA DA SILVA**  
**R. JOSE BARBOSA DE SOUZA 65 - CENTRO**  
**CPF: 00015369897468**  
**CEP: 57.270-000 - JUNQUEIRO**

**DADOS DA LEITURA** kWh **ROT: 287.041.07.02.001690**

Atual:	Anterior:	Constante de Multiplicação:	Consumo Medido:	Consumo Faturado:	Forma de Faturamento:	Código de Irregularidade:	Dados da Unidade Consumidora	Dados da Unidade Consumidora	Dados da Unidade Consumidora
455	259	1,000	196	196	NORMAL		Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor
							RESIDENCIAL	MONO	E2662594
									S 1 28213
									1.1.1.1
									Média 12 meses
									111

HISTÓRICO kWh	Mês/ano consumo	DESCRICAÇÃO DA CONTA	Valor
AGO/19	259	CONSUMO 196 kWh a R\$ 0,883640 =	173,19
JUL/19	122	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	33,02
JUN/19	120	CORRECAO MONETARIA (2X)	0,31
MAI/19	32	MULTA POR ATRASO (2X)	6,23
ABR/19	144	JUROS DE MORA DE IMPORTE (2X)	0,81
MAR/19	111	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA -	7,83
FEV/19	33	FECOEP =	3,46
JAN/19	108		
DEZ/18	94		
NOV/18	100		

**TARIFA SEM TRIBUTOS:**

**0 A 196 - 0,57250**

### NOTIFICAÇÃO DE REAVISO DE VENCIMENTO / MENSAGEM

EM JUNQUEIRO, O POSTO DE ATENDIMENTO DA EQUATORIAL FICA NA RUA A  
 NTONIO JUVINIANO DA SILVA, 100, CENTRO  
 LIGUE 0800 082 0196 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 3 8 13 18 23 28  
 Parabéns! Até o dia 20/09/2019, não constatamos faturas vencidas  
 nessa Unidade Consumidora.

**RESERVADO AO FISCO CFDB.4E6B.B993.A0F7.5C12.01B7.3594.E98A**

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$
Distribuição: 55,60	Base de Cálculo: 173,19 173,19
Energia: 39,46	Alíquota ICMS: 27,00%
Transmissão: 5,41	Valor do ICMS: 46,76
Encargos: 12,28	Valor do PIS: 1,41%
Tributos: 60,44	Valor do COFINS: 6,49%
	11,24

INDICADORES DE CONTINUIDADE									0,49%	11,24
	DIC			FIC			DMC			
	Mensal	Bimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Bimestral		
Limite	5,91	11,82	23,64	3,48	6,97	13,95	3,46			
Realizado	0,00			0,00			0,00			
Conjunta	SE SAO SEBASTIAO				Período de vigência:		07/2019	10/2019	37,10	



GOVERNO DO ESTADO DE ALAGOAS  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. DANIEL HOULY

RECEITUÁRIO

Marlo Ribeiro de Lima  
Em encaminhamento

Procurar o Centro de Especialidades  
Odontológicas, para realizar splintagem  
Dentária em arcos inferior e superior.

04/05/19

DATA

Dr. Marcelo Victor Costa  
Cirurgia Bucomaxilofacial e Implantar  
CRO-AL 2840

ASSINATURA E CARIMBO

Rodovia AI 220, KM 05, S/N - Bairro Senador Arnon de Melo - Arapiraca-AL - Telefone(82)-3539-8634





ESTADO DE ALAGOAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNQUEIRO-AL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FICHA DE REFERÊNCIA PARA O CENTRO DE ESPECIALIDADE  
ODONTOLÓGICA - CEO

Nome: Murilo Ribeiro da Silva Sexo ( ) F (X) M Data Nasc.: 20/04/91

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Mun.: Junqueiro

Unidade de Saúde de Origem: Unidade I

CD Responsável: Dr. Luis CRO/AL: \_\_\_\_\_

Encaminhamento para o CEO: Campo Alegre

Especialidades: ( ) Paciente portador de necessidades especiais: \_\_\_\_\_

( ) Periodontia

( ) Cirurgia

( ) Prótese

(X) Endodontia

( ) Diagnóstico Bucal

( ) Outra

Dados Clínicos: Elementos 46 e 47

Dente / Área / Segmento a ser tratado: \_\_\_\_\_

Junqueiro/AL, 11/07/19

Assinatura do Paciente / Responsável

Isa Vitor Lins  
Cirurgiã Dentista  
CRO 3403

(Imbo e Assinatura)

Consulta no CEO

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Horário: \_\_\_\_\_

1ª Via UBS

2ª Via CEO

Dia 20/05/19 às 8:00h



ESTADO DE ALAGOAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNQUEIRO-AL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FICHA DE REFERÊNCIA PARA O CENTRO DE ESPECIALIDADE  
ODONTOLÓGICA - CEO

Nome: Murilo Ribeiro do Carmo Sexo ( ) F (x) M Data Nasc.: 20/04/91

Endereço: Centro Bairro: \_\_\_\_\_ Mun.: Junqueiro

Unidade de Saúde de Origem: Unidade I

CD Responsável: Juliano CRO/AL: \_\_\_\_\_

Encaminhamento para o CEO: Compo Alegre

Especialidades: ( ) Paciente portador de necessidades especiais: \_\_\_\_\_

( ) Periodontia (x) Cirurgia ( ) Prótese

( ) Endodontia ( ) Diagnóstico Bucal ( ) Outra

Dados Clínicos: Avulsão após trauma (acidente de moto)

Dente / Área / Segmento a ser tratado: \_\_\_\_\_

Junqueiro/AL, 16/05/19

Assinatura do Paciente / Responsável

Isa A. Vieira Lins  
CD 2103  
(Carimbo e Assinatura)

Consulta no CEO

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Horário: \_\_\_\_\_

1ª Via UBS

2ª Via CEO





ESTADO DE ALAGOAS  
PREFEITURA DE JUNQUEIRO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
HOSPITAL MUNICIPAL TEÓFILO PEREIRA - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Página 1 de 116

GUIA DE ATENDIMENTO  
260206

LARANJA  
Tempo de Espera  
EM ATÉ 10 MINUTOS

Matrícula: 22189 Cartão SUS: Data: 04/05/2019 Hora: 18:46:41  
Nome: MURILO RIBEIRO DE LIMA Data Nasc.: 20/04/1991 Idade: 28A  
Nome Social: Sexo: M  
Endereço: R JOSE BARBOSA DE SOUZA Bairro: CENTRO  
Cidade: JUNQUEIRO CEP: 57270000 UF: AL  
Mãe: VACI RIBEIRO DE LIMA Pai: MARIA LIMA DA SILVA  
Raça/Cor: PARDA Telefone Fixo: ( ) - Telefone Celular:

DADOS DO RESPONSÁVEL EM CASO INCAPAZ

Nome Parentesco Telefone  
( ) 9 -

BS que atende ao Paciente

UNIDADE BÁSICA DE SAUDE DA FAMILIA DE JUNQUEIRO

Exames Físicos PA = 130 x 90 mmHg

TRIAGEM NÃO REGISTRADA NO SISTEMA!

QUEIXA PRINCIPAL

Queixa principal de paciente de curso  
queixando lesão certo contuso no osso coxal  
de  $\pm$  15cm, lesão certo contuso no lábio  
superior, o dependido nos dentes.

ANTECEDENTES

DIAGNÓSTICO PROVISÓRIO - INFORMAR CID10

MEDICAÇÃO	Horários(ENFERMAGEM)
① EMOBILIZADOR	
② A. U. E. Anestésico	

Tempo de Saída:

( ) DECISÃO MÉDICA ( ) EVASÃO ( ) TRANSFERÊNCIA ( ) IML ( ) ENCAMINHAMENTO ( ) ÓBITO ATÉ 48H ( ) ÓBITO APÓS 48H

Dr. Delane Eduardo Ramires

Médico Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ as \_\_\_:\_\_\_  
CRM/AL 5792

DELANE EDUARDO DE ARAUJO RAMIRE - CRM 5792/AL

Assinatura Paciente ou Responsável

SISTEMA DE INFORMAÇÃO HOSPITALAR - IMPRESSO POR: ADRIANO SANTOS DE FRANCA MATRÍCULA: 36 Dt/Hora Imp.: 04/05/2019 18:46:47

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CLAUDIA KALLYNE GREGORIO DA SILVA e www2.tj.al.jus.br, protocolado em 18/05/2020 às 16:32, sob o número 07002545220208020016. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tj.al.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0700254-52.2020.8.02.0016 e código 4416C0D.





Rua Boa Vista Nº 82, Centro – Maceió/AL

Paciente: Murilo Ribeiro de Lima  
Data de Nascimento: 20/04/1991  
Data do exame: 03/07/2019  
Dentista solicitante: Dr. José Dannel Amorim

**Técnica realizada: Radiografia Panorâmica**

Dente ausente: 22.

*As ausências dentárias podem não corresponder clinicamente; indica-se confirmação através de exame clínico.*

**LAUDO RADIOGRÁFICO DESCRITIVO**

**Detalhamento dos achados**

SEIOS MAXILARES: Observa-se extensão do seio maxilar esquerdo para a região de região de rebordo remanescente.

Nota-se arredondamento apical generalizado.

Dente 18: Infra-oclusão / Impactado. Observa-se íntima relação de proximidade com o seio maxilar. Para melhor avaliação, indica-se exame por Tomografia Computadorizada de Feixe Cônico.

Dente 15: Remanescente radicular. Presença de lesão apical. Indica-se radiografia periapical para melhor avaliação.

Dente 14: Imagem radiolúcida (distal) sugestiva de lesão de cárie. Indica-se radiografia periapical para melhor avaliação.

Presença de contenção metálica fixa nos dentes 12, 11, 21 e 23.

Dente 24: Discreta giroversão. Presença de tratamento endodôntico. Arredondamento apical. Indica-se radiografia periapical para melhor avaliação.

Dente 25: Remanescente radicular. Presença de lesão apical. Indica-se radiografia periapical para melhor avaliação.

Dente 26: Imagem radiolúcida (mesial) sugestiva de lesão de cárie. Indica-se radiografia periapical para melhor avaliação.

Dente 38: Parcialmente irrompido e impactado. Imagem radiolúcida distal à coroa, sugestiva de remanescente do folículo pericoronário. Observa-se dilaceração radicular. Observa-se íntima relação de proximidade com o canal mandibular. Para melhor avaliação, indica-se exame por Tomografia Computadorizada de Feixe Cônico.

Dente 37: Imagem radiolúcida (MO) compatível com lesão de cárie. Indica-se radiografia periapical para melhor avaliação.

Dente 36: Presença de tratamento endodôntico. Conduto parcialmente obturado. Indica-se radiografia periapical para melhor avaliação.

Dente 35: Imagem radiolúcida (distal) sugestiva de lesão de cárie. Indica-se radiografia periapical para melhor avaliação.

Dente 44: Dilaceração radicular.

Dente 45: Fratura da coroa. Presença de tratamento endodôntico. Arredondamento apical. Indica-se radiografia periapical para melhor avaliação.

Dente 46: Fratura da coroa. Presença de tratamento endodôntico. Conduto parcialmente obturado. Arredondamento apical. Presença de lesão apical. Indica-se radiografia periapical para melhor avaliação.

Dente 47: Presença de tratamento endodôntico. Conduto parcialmente obturado. Arredondamento apical. Indica-se radiografia periapical para melhor avaliação.

Dente 48: Parcialmente irrompido e impactado. Imagem radiolúcida distal à coroa, sugestiva de remanescente do folículo pericoronário. Observa-se dilaceração radicular. Observa-se íntima relação de proximidade com o canal mandibular. Nota-se linha radiolúcida na região de ângulo / corpo da mandíbula do lado direito, compatível com presença de solução de continuidade. Para melhor avaliação desta região, indica-se exame por Tomografia Computadorizada de Feixe Cônico.

Indica-se radiografia periapical dos dentes anteriores para melhor avaliação do terço apical.

Indica-se radiografia interproximal dos dentes posteriores, para melhor avaliação da presença de cárie, adaptação das restaurações e condições dos rebordos alveolares.

*\*As informações contidas neste laudo são pertinentes apenas às análises radiográficas, sem o conhecimento clínico.*

  
**Joanna Rodrigues da S. Ferreira**  
Cirurgião-dentista  
Radiologista  
CRO/AL 3346



**ESTADO DE ALAGOAS**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESAU**  
**HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. DANIEL HOULY**  
Rodovia AL 220 km 05 S/N, Senador Arnon de Melo,  
CEP: 57.315-745, Tel. (82) 3539-8634  
Arapiraca-AL



### RELATÓRIO MÉDICO

**NOME PACIENTE; MURILLO RIBEIRO DE LIMA**

**ENDEREÇO: JUNQUEIRO**

**NÚMERO DO PRONTUÁRIO OU BOLETIM DE EMERGÊNCIA; 652984**

**DATA DE ENTRADA: 04/05/19**

**DATA DE SAÍDA; 04/05/19**

Paciente admitido nesta unidade hospitalar de trauma, com historia de acidente automobilístico ( colisão carro/objeto fixo ).

Após avaliação da equipe medica e realização de exames, foi diagnosticado, trauma facial.

Após tratamento, recebeu alta com orientações.

Cristiano Marinho Vital  
MÉDICO RELATORISTA SAME/HE

CRM; 4389/AL

30/07/19



MS/DATASUS		UNIDADE DE EMERGENCIA DO AGRESTE	
No. DO BE: 652984		DATA: 04/05/2019	HORA: 19:33
SETOR: 11 - SALA CURATIVOS E SUTURAS			
IDENTIFICACAO DO PACIENTE			
NOME: MURILO RIBEIRO DE LIMA		DOC: M.F.	
IDADE: 28 ANOS NASC: 00/00/0000		SEXO: MASCULINO	
ENDERECO: RUA JOSE BARBOSA DE SOUZA		NUMERO: 5	
COMPLEMENTO:		BAIRRO: CENTRO	
MUNICIPIO: JUNQUEIRO		UF: AL CEP: -	
NOME DA MAE: VALCI RIBEIRO DE LIMA		TEL:	
RESPONSAVEL: O PROPRIO			
LOCAL DE PROCEDENCIA: JUNQUEIRO			
MOTIVO DO ATENDIMENTO: COLISAO - MOTO/OUTROS			
CASO POLICIAL.....: NAO		PLANO DE SAUDE: NAO	TRAUMA.....: NAO
ACID. TRABALHO....: NAO		VEIO DE AMBULANCIA: SIM	
PA: [ X ] mmHg		PULSO: [ ]	TEMP.: [ ]
EXAMES COMPLEMENTARES:		[ ] RAO X	[ ] SANGUE
		[ ] LIQUOR	[ ] ECG
		[ ] URINA	[ ] TC
		[ ] ULTRASSONOGRAFIA	
DADOS CLINICOS: Paciente vítima de colisão com veículo motorizado, apresentando ferimento contuso na região da cabeça, com sangramento ativo. Queixa de dor de cabeça e náusea. Exame físico: VAP na cervicalgia, (B) - Eupneico, tórax simétrico, MV+ em AHT SIRA, (C) - Pulso radial amplo e rítmico, (D) - Glorificação 15, pupilas isocóricas e FR (E) - Abdome flácido e indolor, sem sinais de irritação peritoneal. Pele estável. FCC na região posterior e lateral superior.			
DIAGNOSTICO:		CID:	
PRESCRICAO		HORARIO DA MEDICACAO	
① - Tilatil 40mg + 10ml AD - IV		18:21	
② - AV BMF			
③ - limpeza, sutura e curativo			
④ - Alta da C. Geral.			
<p>SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE          A vista do original apresentado          AUTENTICO a presente cópia          fôrma do Art. 6º, § 1º, único do Decreto          nº 83938/79.          04/06/2019          Arapiraca/AL</p>			
DATA DA SAIDA: / /		HORA DA SAIDA: :	
ALTA: [ ] DECISAO MEDICA [ ] A PEDIDO [ ] A REVELIA [ ] DESISTENCIA			
[ ] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO			
INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):			
TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):			
OBITO: [ ] ATE 48HS [ ] APOS 48HS [ ] FAMILIA [ ] IML [ ] ANAT. PATOL.			

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

Reginaldo Melo  
 CIRURGO DENTISTA  
 CRM-AL 7116

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

**ASSINATURA E CARIMBO DO MED**

SECRETARIA DE ESTADO  
UNIDADE ADMINISTRATIVA  
A vista do original após cópia  
**AUTENTICO** a presente cópia  
firma do Art. 5º Único do Dec. nº  
Nº 83936/79.  
Araciracal/AL, 04/06/2019.

Serviço de Arquivo Histórico Estadual



Rio de Janeiro, 02 de Outubro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190562214

Vítima: MURILO RIBEIRO DE LIMA

Data do Acidente: 04/05/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), MURILO RIBEIRO DE LIMA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você



Rio de Janeiro, 09 de Outubro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190562214

Vítima: MURILO RIBEIRO DE LIMA

Data do Acidente: 04/05/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), MURILO RIBEIRO DE LIMA

Após a análise dos documentos apresentados do pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Os documentos médicos apresentados não evidenciam a presença de sequelas permanentes, que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, não sendo caracterizada invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

A documentação médica anexada, datada de 10/05/2019, emitida pelo Dr. MARLY A. COSTA, CRM nº 2695 - AL, da Instituição SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUNQUEIRO-AL, evidencia recuperação completa após o dano pessoal sofrido no acidente de trânsito e não foi comprovada a existência de invalidez permanente.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 10 de Outubro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190575745

Vítima: MURILO RIBEIRO DE LIMA

Data do Acidente: 04/05/2019

Cobertura: DAMS

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), MURILO RIBEIRO DE LIMA

Informamos que o seu pedido de reembolso de DAMS foi cadastrado.

Para cobertura de Despesas Médicas e Suplementares (DAMS) o valor do reembolso é de até R\$2.700,00 (dois mil e setecentos reais). Todas as despesas precisam ser comprovadas através de notas fiscais e recibos originais.

O prazo para análise do pedido de indenização é de até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CLAUDIA KALLYNE GREGORIO DA SILVA e www2.tjaj.jus.br, protocolado em 18/05/2020 às 16:32, sob o número 07002545220208020016. Para conferir o original, acesse o site <https://www2.tjaj.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0700254-52.2020.8.02.0016 e código 4416C19.

DATA 15.05.2018 às 16:32 fls. 25



ESTADO DE ALAGOAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNQUEIRO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



**RECEITUÁRIO**

NOME

Murilo Ribeiro

Solicitado Rx do dente  
11, 21, 41, 31.



13

Angela Lobo Ribeiro  
CRO 1333 AL

/ /  
DATA

ASS. MÉDICA / CRM

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PELO MÉDICO

NOME	_____	IDADE	_____
MÉDIC	_____	QTDE	_____
MÉDIC	_____	QTDE	_____
MÉDIC	_____	QTDE	_____
MÉDIC	_____	QTDE	_____

/ /  
DATA

ASS. MÉDICA / CRM

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CLAUDIA KALLYNE GREGORIO DA SILVA e www2.tjal.jus.br, protocolado em 18/05/2020 às 16:32, sob o número 07002545220208020016. Para conferir o original, acesse o site <https://www2.tjal.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0700254-52.2020.8.02.0016 e código 4416C1A.





ESTADO DE ALAGOAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNQUEIRO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

# RECEITUÁRIO



NOME

*Mauro Ribeiro da Silva*

*Sorrito Neoropatia*

*Panamá - ce*

*Isis A. Vieira Lins*  
Cirurgia-Dentista  
CRO 3103

*02/07/19*

DATA

ASS. MÉDICA / CRM

## PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PELO MÉDICO

NOME

IDADE

MÉDICO

QTDE

MÉDICO

QTDE

MÉDICO

QTDE

MÉDICO

QTDE

DATA

ASS. MÉDICA / CRM



ESTADO DE ALAGOAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNQUEIRO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

# RECEITUÁRIO



NOME Munilo Rinevis ou Lorne

Solicito Raio X principal  
dos dentes 45, 46 e 47.

Isis A. Vieira Lins  
Cirurgiã-Dentista  
CRO 3108

02/07/19

DATA

ASS. MÉDICA / CRM

## PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PELO MÉDICO

NOME _____	IDADE _____
MÉDIC _____	QTDE _____
MÉDIC _____	QTDE _____
MÉDIC _____	QTDE _____
MÉDIC _____	QTDE _____

DATA

ASS. MÉDICA / CRM





PODER  
JUDICIÁRIO  
DE ALAGOAS

**Juízo de Direito - Vara do Único Ofício de Junqueiro**  
**Rua Frei Pascásio, sn, Centro - CEP 57270-000, Fone: 57270-000, Junqueiro-AL -**  
**E-mail: junqueiro@tjal.jus.br**

**Autos nº: 0700254-52.2020.8.02.0016**

**Ação:** Procedimento Ordinário

**Autor:** Murilo Ribeiro de Lima

**Réu:** Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

### **DECISÃO**

Inicialmente, verifico que se trata de Ação Ordinária de Cobrança proposta por José Jaciel da Silva em face de Seguradora Líder dos Consórcios de Seguros DPVAT S.A.

Informa a parte autora que no dia 04 de maio de 2019 foi vítima de acidente automobilístico na cidade de Junqueiro/AL. Que, na ocasião sofreu diversas e graves lesões, que constam descritas na inicial. Prossegue informando que sofreu lesão no couro cabeludo, no lábio superior e com deformidade nos dentes. Que devido a pancada sofrida, perdeu o dente 22 e a sua ausência causa-lhe grandes danos, tendo em vista que é essencial para a sua mastigação.

Encerra alegando que, protocolou requerimento administrativo de indenização do seguro DPVAT, sendo indeferido sob a alegação de ausência de comprovação da incapacidade permanente.

É o breve relatório.

Considerando que estão presentes, a priori, os requisitos do artigo 319 do Código de Processo Civil, recebo a inicial.

A parte promotente alega ser hipossuficiente na forma da lei, razão pela qual requereu o benefício da gratuidade Judiciária.

Analizando os autos, verifica-se que a parte apresentou declaração de hipossuficiência firmada de próprio, sendo certo que "presume-se verdadeira a alegação de insuficiência deduzida exclusivamente por pessoa natural" (art. 99. §3º, do CPC).



**Juízo de Direito - Vara do Único Ofício de Junqueiro**  
**Rua Frei Pascásio, sn, Centro - CEP 57270-000, Fone: 57270-000, Junqueiro-AL -**  
**E-mail: junqueiro@tjal.jus.br**

Com efeito, não há nos autos "elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão de gratuidade" (art. 99, §2º, do CPC), de modo que deve ser deferido o pedido de gratuidade judiciária e, em consequência, deve a parte autora ser dispensada do pagamento dos valores previstos no §1º do art. 98 do Código de Processo Civil.

Inclua-se o feito em pauta de audiência de conciliação.

Considerando as determinações contidas no Ato Normativo Conjunto n.º 11, de 12 de abril de 2020, que autorizou a realização de audiências por meio do sistema de videoconferência durante a crise sanitária provada pela COVID-19, deverá a parte interessada enviar e-mail à unidade judicial (junqueiro@tjal.jus.br), a fim de receber os termos de realização e os deveres das partes, especificando o assunto “videoconferência – processo nº...”, assim como preencher no corpo do texto:

I – número do contato telefônico com o aplicativo *WhatsApp* instalado do advogado e da parte, bem como das eventuais testemunhas arroladas;

II – e-mail do advogado e da parte, bem como das eventuais testemunhas arroladas;

III – declarar que instalou o aplicativo *HangoutsMeet* no seu computador ou no aparelho telefônico que usará na videoconferência;

IV – firmar compromisso de que manterá os contatos conectados à *internet* e de que diariamente abrirá as mensagens enviadas;

IV – informar se tem preferência na utilização dos aplicativos *WhatsApp* ou *HangoutMeet*;

V – informar se possui o contato da parte contrária, declinando os dados de que dispõe.

Caso a parte não possua interesse na realização de audiência online, deverá informar nos autos no prazo de 05 dias.

**Cite-se a parte demandada**, salientando que o prazo de 15 (quinze) dias para,





PODER  
JUDICIÁRIO  
DE ALAGOAS

**Juízo de Direito - Vara do Único Ofício de Junqueiro**  
**Rua Frei Pascásio, sn, Centro - CEP 57270-000, Fone: 57270-000, Junqueiro-AL -**  
**E-mail: junqueiro@tjal.jus.br**

querendo, oferecer contestação, será contado nos termos indicados pelo art. 335, III do Código de Processo Civil.

As intimações deverão ser realizadas nos termos do Ato Normativo Conjunto nº 11 de 15 de maio de 2020.

Providências necessárias.

Junqueiro , 19 de maio de 2020.

**Vinícius Garcia Modesto**  
**Juiz de Direito**

## CERTIDÃO DE REMESSA DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo consta da relação nº 0100/2020, encaminhada para publicação.

Advogado  
Cláudia Kallyne Gregório da Silva (OAB 16542/AL)

Forma  
D.J

Teor do ato: "DECISÃO Inicialmente, verifico que se trata de Ação Ordinária de Cobrança proposta por José Jaciel da Silva em face de Seguradora Líder dos Consórcios de Seguros DPVAT S.A. Informa a parte autora que no dia 04 de maio de 2019 foi vítima de acidente automobilístico na cidade de Junqueiro/AL. Que, na ocasião sofreu diversas e graves lesões, que constam descritas na inicial. Prossegue informando que sofreu lesão no couro cabeludo, no lábio superior e com deformidade nos dentes. Que devido a pancada sofrida, perdeu o dente 22 e a sua ausência causa-lhe grandes danos, tendo em vista que é essencial para a sua mastigação. Encerra alegando que, protocolou requerimento administrativo de indenização do seguro DPVAT, sendo indeferido sob a alegação de ausência de comprovação da incapacidade permanente. É o breve relatório. Considerando que estão presentes, a priori, os requisitos do artigo 319 do Código de Processo Civil, recebo a inicial. A parte promovente alega ser hipossuficiente na forma da lei, razão pela qual requereu o benefício da gratuidade Judiciária. Analisando os autos, verifica-se que a parte apresentou declaração de hipossuficiência firmada de próprio, sendo certo que "presume-se verdadeira a alegação de insuficiência deduzida exclusivamente por pessoa natural" (art. 99, §3º, do CPC). Com efeito, não há nos autos "elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão de gratuidade" (art. 99, §2º, do CPC), de modo que deve ser deferido o pedido de gratuidade judiciária e, em consequência, deve a parte autora ser dispensada do pagamento dos valores previstos no §1º do art. 98 do Código de Processo Civil. Inclua-se o feito em pauta de audiência de conciliação. Considerando as determinações contidas no Ato Normativo Conjunto n.º 11, de 12 de abril de 2020, que autorizou a realização de audiências por meio do sistema de videoconferência durante a crise sanitária provada pela COVID-19, deverá a parte interessada enviar e-mail à unidade judicial (junqueiro@tjal.jus.br), a fim de receber os termos de realização e os deveres das partes, especificando o assunto videoconferência processo nº..., assim como preencher no corpo do texto: I número do contato telefônico com o aplicativo WhatsApp instalado do advogado e da parte, bem como das eventuais testemunhas arroladas; II e-mail do advogado e da parte, bem como das eventuais testemunhas arroladas; III declarar que instalou o aplicativo HangoutsMeet no seu computador ou no aparelho telefônico que usará na videoconferência; IV firmar compromisso de que manterá os contatos conectados à internet e de que diariamente abrirá as mensagens enviadas; V informar se tem preferência na utilização dos aplicativos WhatsApp ou HangoutMeet; VI informar se possui o contato da parte contrária, declinando os dados de que dispõe. Caso a parte não possua interesse na realização de audiência online, deverá informar nos autos no prazo de 05 dias. Cite-se a parte demandada, salientando que o prazo de 15 (quinze) dias para, querendo, oferecer contestação, será contado nos termos indicados pelo art. 335, III do Código de Processo Civil. As intimações deverão ser realizadas nos termos do Ato Normativo Conjunto nº 11 de 15 de maio de 2020. Providências necessárias. Junqueiro, 19 de maio de 2020. Vinícius Garcia Modesto Juiz de Direito"

Junqueiro, 19 de maio de 2020.



## CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo, constante da relação nº 0100/2020, foi disponibilizado no Diário da Justiça Eletrônico em 20/05/2020. Considera-se data da publicação, o primeiro dia útil subsequente à data acima mencionada. O prazo terá início em 22/05/2020, conforme disposto no Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça.

Advogado	Prazo em dias	Término do prazo
Cláudia Kallyne Gregório da Silva (OAB 16542/AL)	5	28/05/2020

Teor do ato: "DECISÃO Inicialmente, verifico que se trata de Ação Ordinária de Cobrança proposta por José Jaciel da Silva em face de Seguradora Líder dos Consórcios de Seguros DPVAT S.A. Informa a parte autora que no dia 04 de maio de 2019 foi vítima de acidente automobilístico na cidade de Junqueiro/AL. Que, na ocasião sofreu diversas e graves lesões, que constam descritas na inicial. Prossegue informando que sofreu lesão no couro cabeludo, no lábio superior e com deformidade nos dentes. Que devido a pancada sofrida, perdeu o dente 22 e a sua ausência causa-lhe grandes danos, tendo em vista que é essencial para a sua mastigação. Encerra alegando que, protocolou requerimento administrativo de indenização do seguro DPVAT, sendo indeferido sob a alegação de ausência de comprovação da incapacidade permanente. É o breve relatório. Considerando que estão presentes, a priori, os requisitos do artigo 319 do Código de Processo Civil, recebo a inicial. A parte promovente alega ser hipossuficiente na forma da lei, razão pela qual requereu o benefício da gratuidade Judiciária. Analisando os autos, verifica-se que a parte apresentou declaração de hipossuficiência firmada de próprio, sendo certo que "presume-se verdadeira a alegação de insuficiência deduzida exclusivamente por pessoa natural" (art. 99, §3º, do CPC). Com efeito, não há nos autos "elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão de gratuidade" (art. 99, §2º, do CPC), de modo que deve ser deferido o pedido de gratuidade judiciária e, em consequência, deve a parte autora ser dispensada do pagamento dos valores previstos no §1º do art. 98 do Código de Processo Civil. Inclua-se o feito em pauta de audiência de conciliação. Considerando as determinações contidas no Ato Normativo Conjunto nº 11, de 12 de abril de 2020, que autorizou a realização de audiências por meio do sistema de videoconferência durante a crise sanitária provada pela COVID-19, deverá a parte interessada enviar e-mail à unidade judicial (junqueiro@tjal.jus.br), a fim de receber os termos de realização e os deveres das partes, especificando o assunto videoconferência processo nº..., assim como preencher no corpo do texto: I número do contato telefônico com o aplicativo WhatsApp instalado do advogado e da parte, bem como das eventuais testemunhas arroladas; II e-mail do advogado e da parte, bem como das eventuais testemunhas arroladas; III declarar que instalou o aplicativo HangoutsMeet no seu computador ou no aparelho telefônico que usará na videoconferência; IV firmar compromisso de que manterá os contatos conectados à internet e de que diariamente abrirá as mensagens enviadas; V informar se tem preferência na utilização dos aplicativos WhatsApp ou HangoutMeet; VI informar se possui o contato da parte contrária, declinando os dados de que dispõe. Caso a parte não possua interesse na realização de audiência online, deverá informar nos autos no prazo de 05 dias. Cite-se a parte demandada, salientando que o prazo de 15 (quinze) dias para, querendo, oferecer contestação, será contado nos termos indicados pelo art. 335, III do Código de Processo Civil. As intimações deverão ser realizadas nos termos do Ato Normativo Conjunto nº 11 de 15 de maio de 2020. Providências necessárias. Junqueiro, 19 de maio de 2020. Vinícius Garcia Modesto Juiz de Direito"

Junqueiro, 21 de maio de 2020.



PODER  
JUDICIÁRIO  
DE ALAGOAS

ESTADO DE ALAGOAS

PODER JUDICIÁRIO

Juízo de Direito da Vara do Único Ofício de Junqueiro

Rua Frei Pascásio, sn, Centro - CEP 57270-000, Fone: 57270-000, Junqueiro-AL - E-mail: junqueiro@tjal.jus.br

### CARTA DE CITAÇÃO

Processo Digital nº: 0700254-52.2020.8.02.0016  
 Classe – Assunto: **Procedimento Comum Cível - Obrigações**  
 Autor: Murilo Ribeiro de Lima  
 Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

**Destinatário:**

**Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.**

Rua Senador Dantas, 5º andar, 74, Centro

Rio de Janeiro-RJ

CEP 20011-904

Pela presente, de ordem do Doutor Vinicius Garcia Modesto, Juiz de Direito em substituição nesta Comarca, fica Vossa Senhoria **CITADO(A)** para oferecer resposta no prazo e com as advertências abaixo assinalados, conforme decisão proferida .

**PRAZO:** O prazo para oferecer resposta aos termos da petição inicial, a qual deverá ser apresentada por petição, é de 15 (quinze) dias (art. 335 do CPC).

**ADVERTÊNCIAS:**

**01) Não sendo oferecida contestação no prazo marcado, o réu será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor (art. 344 do CPC).**

**OBSERVAÇÃO:** Este processo tramita eletronicamente. A íntegra do processo poderá ser visualizada mediante acesso ao sítio do Tribunal de Justiça de Alagoas, na internet, no endereço [www.tjal.jus.br](http://www.tjal.jus.br), sendo considerado vista pessoal (art. 9º, § 1º, da Lei Federal nº11.419/2006). Petições, procurações, contestação etc, devem ser trazidos ao Juízo por peticionamento eletrônico.

Junqueiro, 01 de junho de 2020. Maria Suely de Jesus Ferreira Silva - servidora da justiça