

Instrumento Procuratório



Outorgante: **JOSÉ CARLOS VICENTE DA SILVA**, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 035.813.764-07 e no RG sob o nº 2005318 SSP/PB, residente e domiciliado na Rua Alfredo Coutinho de Lira, nº 190, Botafogo, Itabaiana/PB.

Outorgado: **GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o n. 34.570, com endereço profissional na Rua Marçal Emiliano Sobrinho, nº 87, 1º andar, Centro, Timbaúba/PE - CEP - 55870-000.

Poderes: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicium Et Extra*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência, concordata e recuperação judicial, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, inclusive Ação de Divórcio, defender-me (nos) nas que (me) (nos) forem propostas, cíveis, penais, tributárias, previdenciárias, trabalhistas, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber e dar quitação, firmar compromissos, requerer assistência judiciária gratuita, reter honorários advocatícios no importe de 30%, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromissos de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor (es) ou reclamante (s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s) bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Timbaúba/PE, dia 17 de junho de 2019.

JOSÉ CARLOS VICENTE DA SILVA

GILBERTO CORREIA
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar
Centro, Timbaúba/PE – Fone: **81 3631.3992**
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA



JOSÉ CARLOS VICENTE DA SILVA, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 035.813.764-07 e no RG sob o nº 2005318 SSP/PB, residente e domiciliado na Rua Alfredo Coutinho de Lira, nº 190, Botafogo, Itabaiana/PB. **DECLARA**, para os devidos fins de direito e quem possa interessar, com fundamento no art. 5º, inciso LXXVII da Carta Magna, e ainda com fulcro na Lei nº 1.060, de 05 de fevereiro de 1950, que estabelece as normas para a concessão de assistências judiciária aos necessitados, combinada com a legislação nº 7.115/83, e artigo 1º, parágrafo 2º do diploma legal nº 5.478/1968, que é pobre na forma da lei e não tem condições de arcar com as despesas e custas que advêm de um processo judicial, sem comprometer seus poucos rendimentos.//

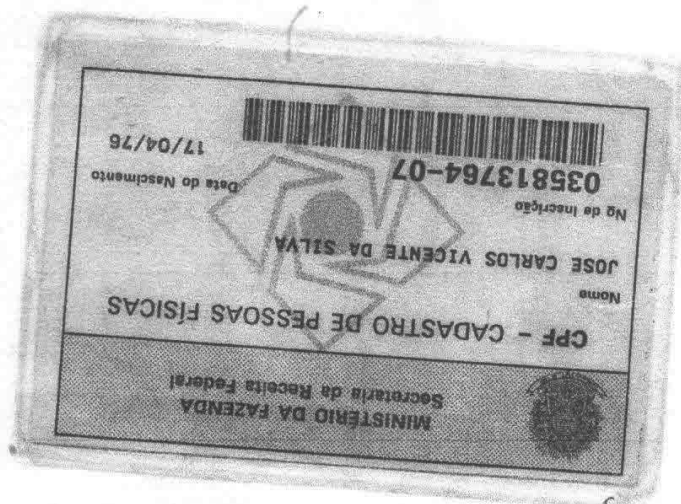
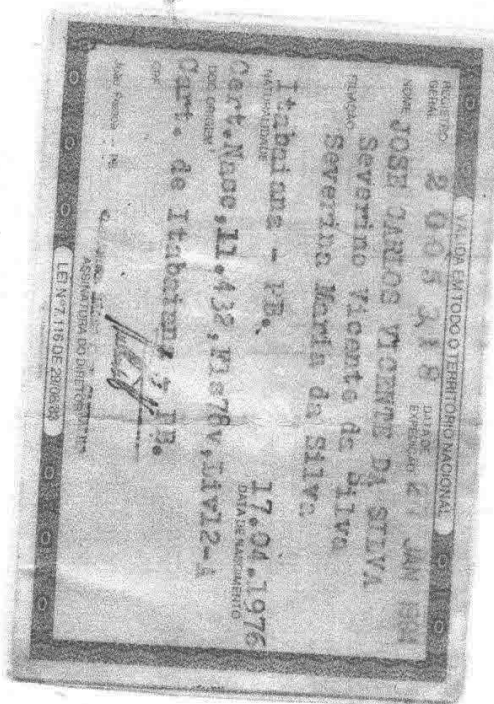
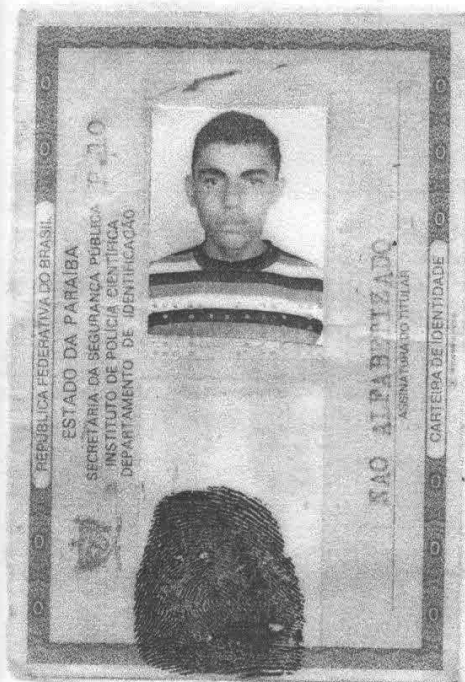
Timbaúba/PE, 17 de junho de 2019.

JOSÉ CARLOS VICENTE DA SILVA

GILBERTO CORREIA
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Marçal Emiliano Sobrinho, N 87, 1º andar
Centro, Timbaúba/PE – Fone: 81 3631.3992
gilbertocorreia.advocacia@hotmail.com





BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica - : N° 026.036.663



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

DADOS DO CLIENTE

MARIA JOSE DE ANDRADE
RUA ALFREDO COUTINHO DE LIRA 190
ITABAIANA

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/104605-1

REFERÊNCIA

JUN/2019

APRESENTAÇÃO

06/06/2019

CONSUMO

107

VENCIMENTO

06/07/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 70,25

Acesse: www.energisa.com.br

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				
00190.00009 02624.912008 02399.563176 2 79420000007025				
Pagador: MARIA JOSE DE ANDRADE CNPJ/CPF: 014.615.104-65				
RUA ALFREDO COUTINHO DE LIRA 190 - BOTAFOGO - ITABAIANA / PB - CEP 00000-000				
Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
26249120002399563	000104605201906	06/07/2019	R\$ 70,25	
BENEFICIÁRIO:ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA				09.095.183/0001-40
BR230 KM 25, S N - - CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 58071-680				
Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/2447-3				





BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Livro nº 002/2018

Ocorrência nº. 0186/2018

Aos VINTE E CINCO dias de ABRIL de DOIS MIL E DEZOITO, nesta cidade de ITABAIANA/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). **LEONARDO GONÇALVES MACIEL PINHO**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, Policial civil, aí, por volta 17h:00min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

JOSE CARLOS VICENTE DA SILVA, brasileiro, natural de Itabaiana-PB, nascido em 17/04/1976, com 43 anos de idade, filho de Severina Maria da Silva e Severino Vicente da Silva, RG nº 2005318 SSP-PB, CPF nº 035.813.764-07, residente na Rua Alfredo Coutinho de Lira, 190, Botafogo, Itabaiana-PB, fone: (83)999824226

a quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (CP, art. 299), tendo declarado que compareceu à esta Delegacia de Polícia Civil para narrar/registrar/informar/noticiar conforme a seguir enumerado:

- 1) **Natureza do fato:** ACIDENTE DE TRÂNSITO;
- 2) **Data do fato:** 03/10/2016;
- 3) **Horário do fato:** 20h;
- 4) **Local do fato:** Pilar, na estrada que liga Pilar-PB a Itabaiana-PB.

5) Breve resumo do fato:

QUE, no lugar e hora em questão estava vindo de Pilar para Itabaiana e ao sair da pista asfaltada para a de terra perdeu o controle da sua moto e veio ao solo; QUE, em virtude das lesões sofridas passou 5 meses internado no hospital, conforme laudo médico apresentado: luxação glenoumeral esquerda + luxação acromioclavicular direita; QUE, com este boletim de ocorrência pretende dar entrada no seguro DPVAT; QUE, a motocicleta que conduzia era uma HONDA/CG 150 FAN ESI 2010/2010, CHASSI 9C2KC1550AR203063, PLACA NQI8229/PB.

OBSERVAÇÕES DA UNIDADE POLICIAL:

não consta.

Nada mais a consignar, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo (a) noticiante, e por mim, escrevã(o) que digitei.

JOSE CARLOS VICENTE DA SILVA

Comunicante

Escrivã(o)/Agente

Matrícula nº 168.217-2



SINISTRO 3170352365 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE CARLOS VICENTE DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SINCOR/PB

BENEFICIÁRIO JOSE CARLOS VICENTE DA SILVA

CPF/CNPJ: 03581376407

Posição em 17-06-2019 09:59:32

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, pois não recebemos a documentação complementar que foi solicitada em nossa última correspondência.





THESE

021-2



RELATÓRIO DE CIRURGIA

HEEISH

Nome: José Carlos Viana do Alva BE/Prontuário: 951830
Idade: Sexo: (☒ Masculino) (☐ Feminino) Cor: Data: 10/10/2016
Clínica/Setor: Urologia EMP: 14 LR: 02
Cirurgia: Tratamento cirúrgico de lesão ocular
Cirurgião: Dr. R. L. Cordeiro 1º Assistente: Dr. R. L. Cordeiro
2º Assistente: 3º Assistente:
Instrumentador: Anestesista: Dr. V. B. L. L.
Tipo de Anestesia: geral Horário: Início : Término :

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Lesão ocular</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Tratamento cirúrgico de lesão ocular</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: (☐ Sim) (☒ Não. Descrição:

Biopsia de Congelação: (☐ Sim) (☒ Não)

Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:

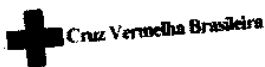
(☒ Enfermaria) (☐ Terapia Intensa) (☐ Residência) (☐ Óbito durante Ato Cirúrgico)

Médico/CRM:

João Pessoa 10/10/2016

F(NG).ASCIR.009-1





ACOLHIMENTO, su - CNES: 123312 - Tel:

Boletim de Atendimento: 951830



Identificação do paciente				Sexo	Masculino
ID	1073038	Nome	JOSE CARLOS VICENTE DA SILVA	Estado civil	CASADO(A)
Data de nascimento	17/04/1976	Idade	40 anos 5 meses 16 dias	Religião	
Mãe	SEVERINA MARIA DA SILVA	Pai	SEVERINO VICENTE DA SILVA	Prontuário	97093
Escolaridade	FUNDAMENTAL INCOMPLETO	Responsável (Parentesco)	GERLANE SEVERINA SILVA DE SALES - IRMÃO(A)	DDD Fixo	
DDD Móvel	83	Fone Móvel	996265732	Fone Fixo	
Tipo documento	RG (IDENTIDADE)	Número documento	2006318	Nº Cns	702006834730684
Local de procedência	TAMBIA	Tipo	BAIRRO	UF	PB
Email		Naturalidade	ITABAIANA	CBO/R	Pescador artesanal de peixes e camarões
Endereço					
CEP	58360000	Município de residência	ITABAIANA	UF	PB
Número	190	Complemento		Logradouro	ALFREDO COUTINHO
				Bairro	BOTAFOGO
Admissão					
Data e Hora	03/10/2016 10:53:56	Número da pulseira	1000005944926	Convênio	SUS
Especialidade	CIRURGIAO GERAL	Clinica	CLINICA TRAUMA E GERAL	Origem do paciente	OUTRA UNIDADE DE SAUDE
Classificação de risco		Detalhe do acidente			
Caráter de atendimento	URGÊNCIA	Motivo do atendimento	TRAUMA		
Indicadores e Transporte					
Caso policial	Não	Plano de saúde	Não	Veio de ambulância	Não
Meio de transporte	CARRO PARTICULAR	Quem transportou		Trauma	Não
Sinais Vitais					
PA		X	mmHg	Pulso	
Exames complementares					
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []
Ultrasonografia []					
Dados clínicos					
Red. incrementa gama-umbra 03/10 De NS/del RA					
LAC 10/10(244) De NS/del RA					
TOMOGRAFIA OMBRO (ESQ) 03 10 16 CID Tempo 03min 25seg					
Atendido por MARNIELE JANAINA DA COSTA GAMA					

03/10/2016 10:



ato Declaratório



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA

14

LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE José Carlos Vicente da Silva

DATA DE NASCIMENTO 17/04/76

NOME DA MÃE Severina Maria da Silva

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 97093

BOLETIM DE ENTRADA N.º 951830

DATA DO ATENDIMENTO 03/10/16

HORA DO ATENDIMENTO 10:53

MOTIVO DO ATENDIMENTO Trauma

DIAGNÓSTICO (S) Luxação glenoumeral esquerda + luxação acromioclavicular D.

CID 10 S43.0 S43.1

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, encaminhado do HTOP, apresentando luxação do ombro esquerdo. Avaliado pela Traumatologia e internado para tratamento especializado.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX ombro D e E.

RESULTADOS DOS EXAMES:

RX: luxação glenoumeral esquerda, luxação acromioclavicular D.

TRATAMENTO:

Redução incruenta de luxação glenoumeral esquerda sob anestesia, tratamento cirúrgico de luxação acromioclavicular D.

ALTA HOSPITALAR: 12/10/16

DATA DA EMISSÃO: 28/04/17

Dr. Juan Jaime Alcoba Arce
CRM: 3323/PB

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





Laudo Médico/Resumo de Alta

HEETSIL

Nome:	José Carlos Vicente da Silva			N de BE:	95 1830
Idade:	40a	Sexo:	M	Clínica:	
Data de admissão:	03/10/16	Alta:	12/10/16	Enf.:	Leito:
Tempo de Permanência:					
Diagnóstico de Internação: HAC Grau V					
Diagnóstico Definitivo: O mesmo					
Diagnóstico Secundário: ————					
Principais exames: Rx + Ec. Abdominal					
Cirurgia realizada - data e equipe: Tiro cirúrgico da HAC V da 10/10/16 por Dr. Ricardo Barros					
Biópsias:					
Anatomia patológica:					
Infecção: sim() não(X) Coleta de material: sim() não(X)					
Resultado bacteriológico:					
Condições de alta: Melhorado(X) Removido() A pedido() Curado() Óbito() À Revelia()					
Resumo Clínico: história evolução, terapêutica, complicações: Paciente admitido em BCB, em 03/10/16 com diagnóstico de HAC, evoluindo com complicações de Alta Hospitalar e Acompanhamento Ambulatorial.					
Orientações Pós Alta					
Dieta: Dieta Líquida					
Repouso: Relativo em casa por, _____ dias.					
Retorno às atividades sem esforço físico em, _____ dias.					
Retorno às atividades com esforço físico leve, _____ dias e com maior em, _____ dias.					
Cuidados com a ferida operatória: lavá-la com água e sabão duas vezes por dia se sentir dor, calor, vermelhidão ou inchaço no local ou se ocorrer febre, procurar imediatamente o Htop.					
Medicações para casa: Omeprazol, Antibiótico, Dorador					
Retorno: Ao posto de saúde em _____ para retirada de ponto.					
Ao ambulatório _____ em 30 dias para revisão.					
João Pessoa: 12 de 10 de 16					
Dr. Heliozman B. Dias Jr. Médico CRM/PB 18.251					
Ass. Médico/CRM					
Este documento destina-se a aprovação de atendimento hospitalar para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.					

F(NG).APC.002-2





RELATÓRIO DE CIRURGIA

HEETSIL

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- 1) Paciente em decúbito dorsal, membro superior, 80% anestesia geral
- 2) Lavagem do campo, fenda e MSD de compressão, SCL, POPA e algodão 70
- 3) Dissecção e preparo do campo operatório
- 4) Ula de acesso articular superior, por porta, a osso subchit

Incisão:

- 1) art. chit.
- 2) Neurotomia
- 3) Ula de acesso
- 4) Ula de acesso

Achados:

- 1) Ula de acesso de La. fronta
- 2) Neurotomia
- 3) Contusão articular
- 4) Interação por porta do osso cuneiforme

Conduta:

- 1) Curativo
- 2) AT e D

Fechamento:

Observação:

Médico/CRM:

Dr. Ricardo Barros Cardoso
Ortopedia
CRM-PB 3874

João Pessoa, 10 de 196

F(NG).ASCIR.009-1

FICHA DE ANESTESIA

Luiz Eduardo Ambelloni
Anestesiologista
CRM-PB 7283

HEETSHL

DATA: 10/10/2016

PRONTUÁRIO:

PACIENTE: José Carlos Vicente da Silva		SEXO: M	COR: P	IDADE: 40
PRESSÃO ARTERIAL: 130/80	PULSO: 70	RESPIRAÇÃO: 14 RPM	TEMPERATURA: 36,5	PESO: 95
ESTADO GERAL () BOM (X) REGULAR () MAU () PÉSSIMO		RISCO CIRÚRGICO () BOM (X) REGULAR () MAU () PÉSSIMO		
EXAMES COMPLEMENTARES: UPM				
AP. RESPIRATÓRIO: Eufórico		AP. CIRCULATÓRIO		
AP. DIGESTIVO: Jejum		ESTADO MENTAL: LOTE		DROGAS EM USO
PRÉ-ANESTÉSICO DOSE/HORA		ESTADO FÍSICO (ASA)		
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Luxação acromioclavicular direita.				
CIRURGIA REALIZADA: Tratamento cirúrgico de luxação acromioclavicular.				
CIRURGEÃO: Ricardo Barros		AUXILIARES: Guedes		
INÍCIO DA ANESTESIA: 8:30		TÉRMINO DA ANESTESIA: 10:30		DURAÇÃO DA ANESTESIA: 2h
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO		QUANT. DE CH.		VALORES R\$
ANESTESISTA: R. Ambelloni + Robson (R2)		CRM-PB		

ANTES-HORA

03:00
5:00

LIQUIDOS
VENOSOS

220
200
180
160
140
120
100
80
60
40
20

SECONDAÇÃO
P. ARTERIAL
ECO
OLPULSO

ANOTAÇÕES

ANESTESIA GERAL

RAQUIDIANA

EPIDURAL

BLOQ. PLEXO

BLOQ. NERVOS

OUTROS

TECNICA

LIQUIDOS

GLICOSE

NACL

SANGUE

RINGER

TOTAL

DESTINO DO PACIENTE

APT

ENFERMARIA

UTI

RESIDENCIA

OUTROS

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

Paciente negro, patologias e alergias

ASSINATURA DO ANESTESISTA:

F. (NG) AS

Luiz Eduardo Ambelloni

Anestesiologista

CRM-PB 7283



Estado Da Paraíba

Poder Judiciário

Comarca de ITABAIANA

JUÍZO DA 2A VARA

[ACIDENTE DE TRÂNSITO, ACIDENTE DE TRÂNSITO]#

0800911-45.2019.8.15.0381

AUTOR: JOSE CARLOS VICENTE DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

DESPACHO

VISTOS E ETC.

Defiro o pedido de Justiça Gratuita, visto que preenchidos nos autos os requisitos formais exigidos pelo art. 98 do NCPC.

Em que pese a matéria discutida nos presentes autos admitir a autocomposição, verifica-se que a parte promovida, em demandas dessa natureza, só propõe eventual acordo após a realização de perícia judicial, de modo que se afigura desnecessária, desaconselhável e prejudicial à celeridade da prestação jurisdicional a designação de audiência inicial de conciliação, quando já se anuncia infrutífera sua realização. Nada impede, por sua vez, que a autocomposição seja obtida no curso da lide, e mesmo como fase preliminar de eventual audiência de instrução (art. 359, NCPC), motivo pelo qual não se vislumbra prejuízo para a *ratio* conciliadora da novel codificação (art. 3, §3, c/c art. 159, V, do NCPC).

Cite-se a parte promovida para, querendo, oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias.

Se a parte ré não ofertar contestação, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pela parte autora (NCPC, art. 344).



**SEMPRE QUE NECESSÁRIO E POSSÍVEL, SERVIRÁ O PRESENTE DESPACHO/DECISÃO
COMO CITAÇÃO, OFÍCIO, INTIMAÇÃO, MANDADO OU CARTA PRECATÓRIA.**

ITABAIANA, datado e assinado eletronicamente

MICHEL RODRIGUES DE AMORIM

Juiz de Direito

