

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** MARIVALDO VIEIRA DE ARAUJO, brasileiro, solteiro, agricultor, RG nº 3605948-0 SEDS/AL, inscrito no Cadastro de Pessoa Física (MF) sob o nº 115.353.874-16, residente e domiciliado na Travessa Agostinho Soares, nº 39, Centro, CEP: 57.360-000, Girau do Ponciano/AL.

**OUTORGADA:** LUCIANA DA SILVA SANTOS OLIVEIRA, brasileira, casada, Advogada, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil, Seccional de Alagoas, sob o nº 12.371, inscrito no cadastro de Pessoa Física (MF) sob o nº 063.558.804-88, portadora do RG. nº 3023567-7 – SJDS/AL, *telefone para contato: 9 9936-7401/ 98122-2936. E-MAIL: loliveira.lsilva@gmail.*, com endereço profissional na Rua João Ribeiro Lima, nº 96, 1º Andar, Sala A, Bairro Centro, Arapiraca – Alagoas.

**PODERES:** Pelo presente instrumento de mandato o OUTORGANTE nomeia e constitui a OUTORGADA sua bastante procuradora para os devidos fins, outorgando-lhe poderes para o **foro em geral**, conforme estabelece o artigo 105 do Código de Processo Civil, inclusive para os de cláusulas “*ad judicia et extra*”, **PROMOVER AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT**, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, renunciar ao mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

**PODERES ESPECÍFICOS:** A presente procuração outorga a Advogada acima descrita, tem o poder de representar o Outorgante em repartições públicas municipais, estaduais e/ou federais, autarquias e fundacionais, cartórios e tabelionatos em geral, principalmente representá-lo na **AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT**, além dos poderes para **receber intimação e e-mails, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica**, inclusive fazer levantamento de valores em âmbito judicial ou fora dele, extrajudicial, recorrer a quaisquer instâncias e Tribunais, dando tudo por bom e valioso, a bem deste mandato **(Em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15)**.

Os poderes específicos acima outorgados **poderão** (ou **não poderão**) ser substabelecidos e podendo ainda atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso, a bem deste mandato.

Arapiraca – AL, 14 de outubro de 2019.

M. Marivaldo Vieira de Araujo

Outorgante.

## DECLARAÇÃO DE POBREZA

Pelo presente Instrumento Particular, MARIVALDO VIEIRA DE ARAUJO, brasileiro, solteiro, agricultor, RG nº 3605948-0 SEDS/AL, inscrito no Cadastro de Pessoa Física (MF) sob o nº 115.353.874-16, residente e domiciliado na Travessa Agostinho Soares, nº 39, Centro, CEP: 57.360-000, Girau do Ponciano/AL, **DECLARA** que não pode suportar as despesas processuais decorrentes desta demanda sem prejuízo de seu próprio sustento e de sua família, sendo, pois, para fins de concessão do benefício da “GRATUIDADE DE JUSTIÇA”, nos termos da Lei nº. 1.060, de 05 de fevereiro de 1950, com as alterações introduzidas pela Lei nº. 7.510/86, **POBRE** no sentido legal da acepção, fazendo assim, *jus* aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Por ser verdade, firma a presente declaração consciente do que dispõe o art. 2º da Lei nº. 7.115, de 29 de agosto de 1983, *in verbis*:

“Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais na legislação aplicável.

Arapiraca – AL, 14 de outubro de 2019.

MARIVALDO VIEIRA DE ARAUJO

DECLARANTE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE ALAGOAS

SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA SOCIAL

PERFILHAGEM SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

*Mari Valdo Silva de Araujo*

**Polegar Direito**



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

3695948-D

14/08/2014

MARIVALDO VIEIRA DE ARAUJO

MANOEL PEDRO DE ARAUJO

MARTA SALETE DA SILVA VIEIRA

LAGOA DA CANOA - AL

CERTO MASC 13212 FLS 255V LIV A-12

LAGOA DA CANOA - AL

2 VIA

05/09/1987

MARIA MADALENA CARDOSO DA SILVA

DIRETORA DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL

LEI Nº 7.116 DE 20/08/83

P 1

MINISTÉRIO DA FAZENDA

**Receita Federal**

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

**115.353.874-16**

Nome

**MARIVALDO VIEIRA DE ARAUJO**

Nascimento

**05/09/1987**

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



MINISTÉRIO DO TRABALHO  
E EMPREGO

CARTÃO DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

206.38405.13-5

8615928 0040 AL

MARIVALDO VIEIRA DE ARAUJO




QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

MARIVALDO VIEIRA DE ARAUJO

FILIAÇÃO..... MANOEL PEDRO DE ARAUJO  
MARIA SALETE DA SILVA VIEIRA

NASCIMENTO..... 05/09/1967 SEXO: MASCULINO

ESTADO CIVIL..... SOLTEIRO

NATURALIDADE: LAGOA DA CANOA - AL

DOCUMENTO..... R.G. 39059480 SDS AL 14/08/2014

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995


CPF..... 115.353.874-16 CNH.....

TIT. ELEITOR: 036194081759 SEÇÃO: 0004 ZONA: 044

LOCAL/DATE DE EMISSÃO: GRTE ARAPIRACA/AL - 10/12/2014

*Marivaldo Vieira de Araujo*

BRASIL - GOVERNADOR DO ESTADO DE ALAGOAS





**EQUATORIAL ENERGIA ALAGOAS**

Av. Fernandes Lima, nº 3349, Gruta de Lourdes - MACEIÓ-AL

CNPJ: 12.272.084/0001-00

IE: 24007177-8

**VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA**

Emitida Conforme Art. 123, Resolução 414/2010 da ANEEL

NF: 22494092

**LINDINALVA ROBERTO DA SILVA**

TR AGOSTINHO SOARES, 39 ,

CENTRO

57360000 GIRAU DO PONCIANO

AL

CÓDIGO ÚNICO	MÊS	PERÍODO DE CONSUMO
4068130	07/2019	05/06/19 a 05/07/19
CONSUMO (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
30	16/07/19	R\$ 20,00

**OBSERVAÇÕES**

- A taxa referente a emissão de segunda via de pagamento não será cobrada
- Ligue Equatorial: 0800 082 0196

autenticação mecânica

recorte aqui

**EQUATORIAL ENERGIA ALAGOAS**

Av. Fernandes Lima, nº 3349, Gruta de Lourdes - MACEIÓ-AL

CNPJ: 12.272.084/0001-00

IE: 24007177-8

CÓDIGO ÚNICO	MÊS	TOTAL A PAGAR
4068130	07/2019	R\$ 20,00

836700000000.200000030003.000000004069.813007190057





**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DAS CIDADES**

Nº 8765679556  
 68843227144

DETTRAN - AL

CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO

VIA DOB. RENAVAM-FRT: 201012001566-8

1 740978055

NOME ENDEREÇO

ALECIA MARCIA ROLIM D SANTOS  
 RUA NATAL 448  
 CENTRO  
 57360000 GIRAU DO PONCIANO

OFFICINA

92711162400

PLACA

MUG8597 AL

NOVE ANTERIOR

EVANDRO RIBEIRO DOS SANTOS

PLACA ANT./UL

MUG8597 AL

CHASSI

9C2JC3010YR129928

SERIE E TIPO

PAS/MOTOCICLO/

COMBUSTIVEL

GASOLINA

MARCA/MODELO

HONDA/CG 125 TITAN KS

ANO FAB. / ANO MOD.

2000 / 2000

CAP/PO/CIL

2P/ 125CC

CATEGORIA

PARTIC

COR PREDOMINANTE

VERMELHA

OBSERVAÇÕES

\*

/

LOCAL

DATA

GIRAU DO PONCIANO

AL 03/08/2010

168573

1443

CONTRAN

DETRAN

Alcobaça

**AUTORIZAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE DE VEÍCULO ATIV**

**AUTORIZO O DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO-DETRAN,**  
**TRANSFERIR O REGISTRO DESTES VEÍCULO, PARA:**

NOME DO COMPRADOR: Roselma Figueira dos Santos VALOR R\$ 2.000,00

RG: J. 544.698 CPF/CNPJ: 030530124-13

ENDEREÇO: R. Frei Damascô 342.

Girau do Ponciano - Al. 57.360.000

LOCAL E DATA: Girau do Ponciano - Al. 24-03-15

Adrião Luciano Pereira Domingues Santos  
ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR)

a) O vendedor tem a obrigação legal de comunicar a venda do veículo ao DETRAN no prazo máximo de  
30 dias, sob pena de ter que se responsabilizar solidariamente pelas penalidades impostas e suas  
consequências até a data da comunicação (lei Federal nº 9.503 - Art. 134 - Código de Trânsito  
Brasileiro - CTB).

b) O adquirente terá prazo máximo de 30 (trinta) dias, contados da data da aquisição para providenciar a  
transferência do veículo para o seu nome, sob pena de incorrer em infração de trânsito. (Art. 233 do CTB).

c) É obrigatório o reconhecimento de firmas do adquirente e do vendedor, exclusivamente na modalidade  
por AUTENTICAÇÃO.

DE ACORDO: Roselma Figueira dos Santos  
ASSINATURA DO COMPRADOR

RECONHECIMENTO DE FIRMA DO PROPRIETÁRIO(VENDEDOR)  
CONFORME ART. 233 DO CTB.  
Reconhecimento por autenticação etc.) "m"  
de Adrião Luciano Pereira Domingues Santos  
em Girau do Ponciano - Al. 57.360.000  
indicado(s) com a seta de que fago uso cu  
Girau do Ponciano 24-03-15  
Em testemunho Pedro da Silva  
do Adrião Luciano Pereira Domingues  
Alfredo de Oliveira Silva - Notário

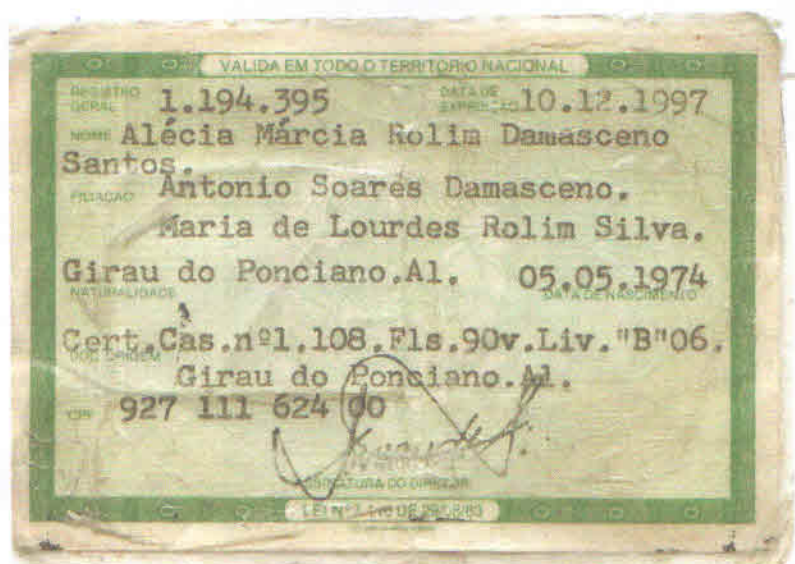
☐ Bel. Andréa Luciana Silva Braga - Substituír  
☒ Bel. Manoel Gonçalves Braga - Escrivão Tit

Válido somente com selo de autenticação

Enquadramento RG 480 FENC RG 140

BD203341







COMPANHIA DE SANEAMENTO DE ALAGOAS  
Rua Barão de Atalaia, 200 - Centro - Maceió - AL - CEP 57 020-910  
CNPJ 12.294.703/0001-81

\*\*\* FATURA \*\*\*

CLIENTE/ENDEREÇO DE ENTREGA						MATRÍCULA			
ALECIA MARCIA ROLIM DANASCENO						0020255748			
RUA NATAL, 448						06/2019			
CENTRO 57360-000						A185487383			
INFORMAÇÕES						927.111.624-00			
DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	DATA DE PAGAMENTO	DATA DE RECEBIMENTO	DATA DE DEVOLUÇÃO	DATA DE CANCELAMENTO	18000029R			
20/06	120	131	11	13	0				
ENDEREÇO DO CLIENTE						GIRAU DO PONCIANO			
CEP	CEP	CEP	CEP	CEP	CEP	001-0410-0020-000			
3	1	1	0	0	0				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO					VALOR			
00	AGUA					55,74			
Valor aproximado de tributos: 5,16									
PIS e COFINS: Lei 12.743, de 2012									
VENCIMENTO						55,74			
25/06/2019									
HISTÓRICO DE CONSUMO									
MES/ANO	LEITURA	OL	OC	CONSUMO	MES/ANO	LEITURA	OL	OC	CONSUMO
06/2018	3382	0		6	12/2018	56	0		18
07/2018	3392	2		7	01/2019	70	0		14
08/2018	2	18	LP	10	02/2019	82	0		12
09/2018	12	0		10	03/2019	97	0		15
10/2018	25	0		13	04/2019	109	0		12
11/2018	58	0		13	05/2019	120	0		11
QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA									
TEMPERATURA	PH	CONDUTIVIDADE	OPACIDADE	DESMINERALIZANTES	DESMINERALIZANTES	DESMINERALIZANTES	DESMINERALIZANTES	DESMINERALIZANTES	DESMINERALIZANTES
11	3	11	3	11	3	11	3	11	3
11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
O SANEAMENTO TRANSFORMA A VIDA DAS PESSOAS - SE LIGUE NA REDE									

AVISO: SUJEITO A CORTE APÓS O VENCIMENTO



Rio de Janeiro, 15 de Agosto de 2019

Nº do Pedido do  
Seguro DPVAT: 3190431483

Vítima: MARIVALDO VIEIRA DE ARAUJO

Data do Acidente: 02/02/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: JOSE KLEBERSON SANTOS CAVALCANTE

Assunto: REANÁLISE DO PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), MARIVALDO VIEIRA DE ARAUJO

Após revisão da Análise Médica Documental ou perícia em 15/08/2019, verificou-se que a lesão permanente apresentada já foi adequadamente indenizada, nos termos da Lei nº 6.194, de 1974, não tendo sido identificado agravamento da invalidez permanente da vítima, ou nova lesão permanente decorrente do mesmo acidente de trânsito.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para você





**GOVERNO DO ESTADO DE ALAGOAS**  
**POLÍCIA CIVIL**  
**54º DISTRITO POLICIAL - ARAPIRACA - ARAPIRACA - AL**

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

Nº: 061680/2019

**DADOS DO REGISTRO**

Data/Hora Início do Registro: 11/07/2019 17:54 Data/Hora Fim: 11/07/2019 18:07  
 Delegado de Polícia: Thales Silva Araujo

**DADOS DA OCORRÊNCIA**

Afeto: 56º Distrito Policial - Girau do Ponciano  
 Data/Hora do Fato: 02/02/2019 04:20

**Local do Fato**

Município: Girau do Ponciano (AL)  
 Logradouro: ROD. AL-487, POVOADO MATEUS

Bairro: ZONA RURAL  
 Nº: SN

Ponto de Referência: PRÓXIMO A CURVA  
 Tipo do Local: Via Pública

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

**ENVOLVIDO(S)**

**Nome Civil: MARIVALDO VIEIRA DE ARAÚJO (VÍTIMA, COMUNICANTE)**

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: AL - Lagoa da Canoa Sexo: Masculino Nasc: 05/09/1987  
 Profissão: Agricultor Escolaridade: Ensino Fundamental Incompleto  
 Estado Civil: Solteiro(a)  
 Nome da Mãe: Maria Salete da Silva Vieira Nome do Pai: Manoel Pedro de Araújo

**Documento(s)**

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 115.353.874-16

**Endereço**

Município: Girau do Ponciano - AL  
 Logradouro: AV. VER. AGOSTINHO S. DAMASCENO Nº: 0039  
 Bairro: CENTRO CEP: 57.360-000

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

<b>Grupo</b> Veículo	<b>Subgrupo</b> Motocicleta/Motoneta
<b>CPF/CNPJ do Proprietário</b> 927.111.624-00	<b>Placa</b> MUQ8597
<b>Renavam</b> 00740978055	<b>Número do Motor</b> JC30E1Y129928
<b>Número do Chassi</b> 9C2JC3010YR129928	<b>Ano/Modelo Fabricação</b> 2000/2000
<b>Cor</b> VERMELHA	<b>UF Veículo</b> Alagoas
<b>Município Veículo</b> Girau do Ponciano	<b>Marca/Modelo</b> HONDA/CG 125 TITAN KS
<b>Modelo</b> HONDA/CG 125 TITAN KS	<b>Veículo Adulterado?</b> Não
<b>Quantidade</b> 1 Unidade	<b>Situação</b> Envolvido, Meio Empregado
<b>Última Atualização Denatran</b> 03/08/2010	<b>Situação do Veículo</b> NADA CONSTA
<b>Nome Envolvido</b>	<b>Envolvimentos</b>
Marivaldo Vieira de Araújo	Possuidor



Domingos Sávio Monteiro Mendonça  
 Chefe de Cartório  
 Matrícula: 301036 - 8

Delegado da Polícia Civil: Thales Silva Araujo  
 Impresso por: Domingos Sávio Monteiro Mendonça  
 Data de Impressão: 11/07/2019 18:07  
 Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos





**GOVERNO DO ESTADO DE ALAGOAS**  
**POLÍCIA CIVIL**  
**54º DISTRITO POLICIAL - ARAPIRACA - ARAPIRACA - AL**

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

Nº: 061680/2019

**RELATO/HISTÓRICO**

RELATA O NOTICIANTE, MARIVALDO VIEIRA DE ARAÚJO (VÍTIMA), QUE NO DIA 02 DE FEVEREIRO DE 2019, POR VOLTA 04H20, CONDUZIA O VEÍCULO MOTOCICLETA ACIMA DESCRITO, INDO DO CENTRO DA CIDADE DE TRAIPI/AL, COM DESTINO A SUA RESIDÊNCIA, LOCALIZADA NA CIDADE DE GIRAU DO PONCIANO/AL, QUANDO AO SE APROXIMAR DE UMA CURVA NO POVOADO MATEUS, ZONA RURAL DA CIDADE DE GIRAU DO PONCIANO/AL, O NOTICIANTE PERDEU O CONTROLE DO VEÍCULO E COLIDIU COM UM VEÍCULO AUTOMÓVEL QUE TRANSITAVA EM SENTIDO CONTRÁRIO, SOFRENDO LESÕES CORPORAIS; QUE, FOI SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO PARA UNIDADE DE EMERGÊNCIA DO AGRESTE, NA CIDADE DE ARAPIRACA/AL, ONDE RECEBEU OS PRIMEIROS ATENDIMENTOS MÉDICOS, FICOU INTERNADO E TEVE SUA PERNA ESQUERDA AMPUTADA; QUE O VEÍCULO MOTOCICLETA CONDUZIDO PELO NOTICIANTE NO MOMENTO DO ACIDENTE, ESTÁ LICENCIADO JUNTO AO DETRAN EM NOME DE ALÉCIA MÁRCIA ROLIM DOS SANTOS; QUE O OUTRO VEÍCULO (AUTOMÓVEL) ENVOLVIDO NO ACIDENTE, BEM COMO O SEU CONDUTOR, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO FORAM IDENTIFICADOS.

**ASSINATURAS**

*Domingos Sávio Monteiro Mendonça*

Domingos Sávio Monteiro Mendonça

Agente de Polícia

Matrícula 301035-8

Responsável pelo Atendimento

*Marivaldo Vieira de Araújo*

Marivaldo Vieira de Araújo

(Comunicante / Vítima)

\*Declara 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.\*



**BOLETIM OPERATÓRIO**

Nome: Marcelo Cleo de Araújo Idade: \_\_\_\_\_

Nº Registro: 638922 Data da Operação: 02/02/19 Hora: \_\_\_\_\_

Hora Início Operação: \_\_\_\_\_ Hora Término Operação: \_\_\_\_\_

**DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO ATO OPERATÓRIO**

VIA DE ACESSO: \_\_\_\_\_

OUTRAS: \_\_\_\_\_

ACHADOS: Fratura fechada de Cox esquerda

Fratura exposta de perna direita distal = perda de osso e músculos, ferida vascularizada, preso operon por pele na região anterior

CONDUTA: Incisão no tórax proximal de perna direita com retalho posterior

Deixar a musculatura, lig. de ven, o testículo, limpar a epineural de musculatura pele

SOLICITADO HISTOPATOLÓGICO

( ) SIM

( ) NÃO

Médico: Dr. Marcos Roberto Correia Silva + Dr. Diógenes Figueiredo

Médico Auxiliar: \_\_\_\_\_

Médico Anestesista: Dr.ilton

Acadêmico: \_\_\_\_\_

Dr. Marcos Roberto Correia Silva  
Cirurgião Vascular  
CRM/AL 4711

Assinatura Cirurgião - CRM

Dr. Diógenes Figueiredo  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/AL 6989





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

### BOLETIM OPERATÓRIO

Nome: Morisvaldo Vieira de Amorim Idade: \_\_\_\_\_

Nº Registro: 36630 Data da Operação: 18/02/19 Hora: \_\_\_\_\_

Hora Início Operação: \_\_\_\_\_ Hora Término Operação: \_\_\_\_\_

#### DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO ATO OPERATÓRIO

VIA DE ACESSO: por lateral com (F)

OUTRAS: \_\_\_\_\_

ACHADOS: Fratura diafrase de fêmur (F)

CONDUTA: → 1 - paciente em ASA II sob anestesia  
2 - antissepsia e campos cirúrgicos  
3 - incisão em pele lateral com (F)  
4 - abertura por planos  
5 - redução da fratura  
6 - fixação com placa e parafusos  
7 - sutura por planos  
8 - curativo

SOLICITADO HISTOPATOLÓGICO

( ) SIM

( ) NÃO

Médico: Dr. Rodrigo F. L. de Amorim

Médico Auxiliar: \_\_\_\_\_

Médico Anestesista: Ronaldo

Acadêmico: \_\_\_\_\_

Assinatura Cirurgião - CRM

Autenticado original após  
forma e Art. 5º do Decreto  
Nº 2293-79  
Atestado em 25/02/2019  
Serviço de Registro em Estatística



**MODELO DE ATESTADO MÉDICO PARA FINS DE PERÍCIA**(Elaborado de acordo com a Resolução CFM n.º 1.658/2002, com alterações feitas pela Resolução CFM 1.851/2008)<sup>1</sup>

Atesto, para fins de comprovação junto à Perícia Oficial da Previdência Social ou do Poder Judiciário, que examinei o paciente abaixo indicado, cuja identidade foi por mim conferida, nos termos do art. 4º da Resolução CFM n.º 1.658/2002, e constatei que o examinado é portador da(s) patologia(s) relacionada(s) adiante, com as consequências descritas a seguir:

Nome do paciente: Mozardo Vieira de Araújo

Número do documento de identificação (documento com foto): \_\_\_\_\_

- Diagnóstico: patologias verificadas e respectiva classificação CID 10

- 1) - Amputação perna (S88.9)
- 2) - Fratura de fêmur (S72.3)
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_

- O paciente se submeteu ou apresentou resultados de exames complementares?

☒ Não

( ) Sim. Quais (descrição breve e resultado)? \_\_\_\_\_

- Quais as consequências da(s) patologia(s) constatada(s) para a saúde do paciente?

Quais as funções ou sentidos de que está o paciente privado ou limitado em virtude das patologias verificadas?

Incapacidade para deambular sem auxílio

A(s) patologia(s) constatada(s) o incapacita(m) para o trabalho?

( ) Não

☒ Sim. Por quê? Em virtude da incapacidade para deambular sem auxílio

- Em caso de resposta positiva à pergunta anterior, a incapacidade é irreversível?

☒ Sim.

( ) Não. Qual o tempo de repouso estimado para a recuperação do paciente, considerando que o mesmo siga o tratamento indicado para a patologia? \_\_\_\_\_

Informo, por fim, que o fornecimento do presente atestado, com o respectivo diagnóstico, foi solicitado e autorizado pelo próprio paciente ou seu representante legal, conforme assinatura (ou identificação digital) ao final, em obediência ao art. 5º da Resolução CFM n.º 1.658/2002.

[Assinatura] 06/08/2019  
(local) (data)

[Assinatura]  
NOME DO MÉDICO  
N. CRM

Dr. Rodrigo F. L. de Amorim  
Ortopedia  
CRM/AL 4573  
SBOT 10814

Eu (nome do paciente ou representante legal) autorizo o fornecimento de atestado médico ao Poder Judiciário, com a identificação das patologias constatadas e informações a ela relacionadas.

<sup>1</sup> Art. 1º O atestado médico é parte integrante do ato médico, sendo seu fornecimento direito inalienável do paciente, não podendo importar em qualquer majoração de honorários.

Art. 2º Ao fornecer o atestado, deverá o médico registrar em ficha própria e/ou prontuário médico os dados dos exames e tratamentos realizados, de maneira que possa atender às pesquisas de informações dos médicos peritos das empresas ou dos órgãos públicos da Previdência Social e da Justiça.

Art. 3º (...)

III – registrar os dados de maneira legível;





# HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

CNPJ: 04.710.210/0001-24  
 RODOVIA AL 220 KM/2, BAIRRO SENADOR ARNON DE MELO  
 CEP: 57300-970 / FONE: (0\*\*82) 3521-4781  
 ARAPIRACA - AL



## ATESTADO MÉDICO

NOME: Marcelo Vieira de Araújo

DN: .....

### 1-PATOLOGIAS APRESENTADAS (CID-10):

- Amputação traumática membro (S889)  
 - Fratura diáfise fêmur (S72.3)

### 2 - TERAPÊUTICAS REALIZADAS:

Curativos há ± 40 dias




### 3 - CONSIDERAÇÕES:

Incapacidade por tempo indeterminado

ARAPIRACA 12 DE 03 DE 2019

Rodrigo F. L. de Amorim  
 Ortopedia  
 CRM/AL 4573  
 SBC 10314

MÉDICO ASSISTENTE

 <p>Prefeitura de <b>Girau do Ponciano</b> <i>Força e Abençoação</i></p>	<p align="center"><b>Secretaria de Saúde de Girau do Ponciano</b></p>	 <p><b>SUS</b> SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE</p>
<p align="center"><b>RECEITUÁRIO</b></p>		
<p>Nome: <u>Maurício V. de Araújo</u></p>		
<p>Endereço:</p>		
<p align="center"><u>um Truque</u></p> <p><u>Para fazer o exame de urina</u></p> <p><u>deve ser de ambiente limpo</u></p> <p><u>limpo.</u></p> <p align="right">         Ana Glória dos Santos        Enfermeira        COREN 253.606 AL     </p>		
<p>Data: <u>26/02/19</u></p> <p align="right">Ass. do Profissional</p> <p align="right">H.P.</p>		



ESTADO DE ALAGOAS  
SECRETARIA DA SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE - SUAS  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU REGIONAL ARAPIRACA  
R. Silvestre Péricles n.1065 – Jardim Tropical - CEP: 57.616-060 - Arapiraca/AL.  
Fone: (82) 3530-0085 - CNPJ.: 12.200.259/0001-65

## DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Arapiraca, 21 de Março de 2019

Conforme solicitado por José Kleberson Santos Cavalcante, portador (a) de CPF nº 088.792.504-65 e Identidade nº 3385510-2 o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - Samu 192 Alagoas Regional Arapiraca, certifica que efetivou o atendimento da ocorrência abaixo:

Dados da Ocorrência:

- 1 – DIA: 02.02.19 às 05h18
- 2 – LOCAL: Povoado Mateus, sentido Girau.
- 3 – REFERÊNCIA: Próximo a divisa de Girau e Traipu.
- 4 – OCORRÊNCIA: Colisão moto x carro.
- 5 – VÍTIMA: **Marivaldo Vieira de Araújo.**
- 6 – DESTINO: Unidade de Emergência Dr. Daniel Houly.
- 7 – UNIDADE SOCORRISTA: USB- Girau.
- 8 – MÉDICO (a) REGULADOR (a): Dra. Samanda Gonçalves Silva Medeiros.

Dou ciência da veracidade dos dados acima apresentados.



*Dr. William Cesar Saraiva*  
Coordenador Médico  
CRM/AL - 6384  
192 Regional / Arapiraca

**William Cesar Saraiva**  
Coord. Médico  
CRM 6384/AL

Samu 192 Alagoas - Regional Arapiraca


**HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO**

CNPJ: 04.710.210/0001-24

RODOVIA AL 220 KM/2, BAIRRO SENADOR ARNON DE MELO

CEP: 57300-970 / FONE: (0\*\*82) 3521-4781

ARAPIRACA - AL


**RECEITUÁRIO**

 PACIENTE: Marcelo Vieira de Araújo

Relação Médica

Paciente com amputação pé direito e fratura diafise fêmur direito consolidada.

Em Alta da ortopedia

CID. J72.3

J88.9

 DATA 20/08/19

Dr. Rodrigo F. L. de Amorim  
 Ortopedia  
 CRM/AL 4573  
 RQE - 2385

ASSINATURA DO MÉDICO

 DIA DO RETORNO      /      /     

 HORA      :





GERÊNCIA DA UNIDADE DE EMERGÊNCIA  
Dr. Daniel Houly

SESAU - SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
Unidade de Emergência Dr. Daniel Houly

## RELATÓRIO MÉDICO

Nome do paciente: Marivaldo Vieira de Araújo

Endereço: Rua João Alexandre  
Edifício Planície

Número do prontuário (ou Boletim de Emergência): 36630

Data de Entrada: 02/02/19 Data de Saída: 24/02/19

Diagnóstico: Fratura exposta de humero esquerdo  
Fratura de fêmur direito

Tratamento: Amputação de membros inferiores

Dr. Carlos Eduardo de Jesus  
no dia 18/2/19. por lesões de  
fratura e amputação

Arapiraca-AL, 26 de Fevereiro de 2019.

Marcos José G. dos Reis  
Resp. Relatório Médico CRMAL-359  
Hospital de Emergência Dr. Daniel Houly  
Arapiraca - Alagoas  
31/5/19


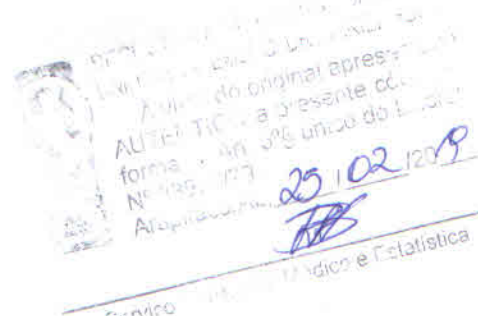
Rodovia AL 220 - km 05 s/n - Bairro Senador Arnon de Mello  
Fone: (82) 3539-8634 - Cep: 57300-970 - Arapiraca

Inferno  
005, 1201

MS/DATASUS		UNIDADE DE EMERGENCIA DO AGRESTE	
No. DO BE: 638922	DATA: 02/02/2019	HORA: 06:56	
SETOR: 11 - SALA CURATIVOS E SUTURAS		36630	
IDENTIFICACAO DO PACIENTE			
NOME: MARIVALDO VIEIRA DE ARAUJO	DOC: SLBRS		
IDADE: 31 ANOS NASC: 05/09/1987	SEXO: MASCULINO		
ENDereco: RUA JOAO ALEXANDRE	NUMERO:		
COMPLEMENTO:	BAIRRO:		
MUNICIPIO: GIRAU DO PONCIANO	UF: AL	CEP:	2510219
NOME DA MAE: MARIA SALETE DA SILVA VIEIRA	TEL:		
RESPONSAVEL: SAMU			
LOCAL DE PROCEDENCIA: GIRAU DO PONCIANO			
MOTIVO DO ATENDIMENTO: COLISAO - CARRO COM MOTO			
CASO POLICIAL.....: NAO	PLANO DE SAUDE: NAO	TRAUMA.....: SIM	
ACID. TRABALHO....: NAO	VEIO DE AMBULANCIA: SIM		
PA: [ ] X mmHg [ ]	PULSO: [ ]	TEMP.: [ ]	
EXAMES COMPLEMENTARES:	[ ] RAO X LIQUOR	[ ] SANGUE ECG	[ ] URINA [ ] TC ULTRASSONOGRAFIA
DADOS CLINICOS:			
Vítima de Colisão MOTO CARRO C/IM DETERMINADO NO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO MV+ BILATERAL I/PSO: LMB, GDSO			
DIAGNOSTICO: qd de trauma	CID:	15	
PRESCRICAO		HORARIO DA MEDICACAO	
1 SKL - 1.000 ML		7:00 5:00	
2 TILATIL 40MG GUARDO		7:40	
3 D. PIRONA - 01 SLN GUARDO		7:40	
4 T. S. ANOVARO 050VI IM		(EM FALTA)	
5 AVALIAR O RENT E ORTOPEdia			
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: [ ] APOS 48HS [ ] APOS 48HS		[ ] FAMILIA [ ] IML [ ] ANAT. PATOL	
ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL		ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO	

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LUCIANA DA SILVA SANTOS OLIVEIRA e www2.tj.al.jus.br, protocolado em 24/12/2019 às 11:37, sob o número 07009901920198020012. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tj.al.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0700990-19.2019.8.02.0012 e código 3F93E6E.



MS/DATASUS		UNIDADE DE EMERGENCIA DO AGRESTE	
No. DO BE:	638922	DATA:	02/02/2019
SETOR: 11 - SALA CURATIVOS E SUTURAS		HORA:	06:56
IDENTIFICACAO DO PACIENTE			
NOME: MARIVALDO VIEIRA DE ARAUJO		SEXO: MASCULINO	
IDADE: 31 ANOS			
PROCEDIMENTOS REALIZADOS			
Codigo	Descricao	Profissional	
02.02.19 07:50h	Paciente chega a area vermelha, trazido pelo SAMU, vítima de colisão moto/carro, acordado, consciente, verbalizando; apresentando lesão exposta em MIE + lacerações + FCC em face. Portando POF em MSE; Aguarda avaliação da cirurgia vascular para ir ao Centro Cirúrgico.	Janaina Kelley S.S. Calixto ENFERMEIRA COREN - AL 229.088	
02/02/19 08:00	CTBMF Paciente vítima de acidente por Colisão Moto/Carro, com lesão Polihorre. No momento exposto ao ar ambiente, Hemorragia de sangramento focal Mino, lento, líquido, vermelho, SSVV de Do ex. físico Moto-x FCC em Região Zigomástrica (F) / Pré-auricular (B) sem fraturas em face, minúsculo facial preservado.		
	CD: Sutura por planos, orientados, MTD CTBMF		
		ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO	
		 	

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LUCIANA SANTOS OLIVEIRA e www2.tjaj.us.br, protocolado em 24/12/2019 às 11:37, sob o número 07009901920198020012. Para conferir o original, acesse o site https://www2-tjaj.us.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0700990-19.2019.8.02.0012 e código 3E93E6E.





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

## RESUMO DE ALTA

Nome: <u>MARIVALDO NEIMA</u>	Reg. Nº <u>3663</u>
Data da Alta: <u>21/02/19</u>	Hora: _____
CONDIÇÕES DE ALTA	
CURADO <input type="checkbox"/> MELHORADO <input checked="" type="checkbox"/> INDEFINIDO <input type="checkbox"/> ÓBITO <input type="checkbox"/>	
Médico: <u>DIOGENES DE FIORENTINO MORAES</u>	CRM <u>6989</u>

Motivo da Internação: VIDA NA ALTA POR 1 ANO

Breve histórico da Evolução: DS: 02/02/19 clama com

Condição de Alta: Fit + melhora

Diagnóstico definitivo da causa da internação: \_\_\_\_\_

Outros diagnósticos: \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

Procura uterina  
em bom estado

CURADO DINDO  
NÃO ACORDA BOM 12/03/19 13h

Necessita complementação de tratamento ambulatorial

☒ SIM

☐ NÃO

Encaminhado ao laboratório de \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_

Dr. Diogenes Figueiredo  
Assinatura do Médico



Rio de Janeiro, 17 de Julho de 2019

Nº do Pedido do  
Seguro DPVAT: 3190431483

Vítima: MARIVALDO VIEIRA DE ARAUJO

Data do Acidente: 02/02/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: JOSE KLEBERSON SANTOS CAVALCANTE

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), MARIVALDO VIEIRA DE ARAUJO

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

Carta nº 14576067



Rio de Janeiro, 22 de Julho de 2019

Nº do Pedido do  
Seguro DPVAT: 3190431483

Vítima: MARIVALDO VIEIRA DE ARAUJO

Data do Acidente: 02/02/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: JOSE KLEBERSON SANTOS CAVALCANTE

Assunto: INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE

Comunicamos que o pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado e está em análise e o prazo regulamentar de 30 dias foi interrompido para apuração de dados e informações adicionais. Assim que todas as informações forem finalizadas, o prazo voltará a seguir normalmente.

Por favor, aguarde contato e continue acompanhando o seu pedido de indenização através dos canais oficiais da Seguradora Líder DPVAT.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você





Rio de Janeiro, 02 de Setembro de 2019

Nº do Pedido do  
Seguro DPVAT: 3190431483

Vítima: MARIVALDO VIEIRA DE ARAUJO

Data do Acidente: 02/02/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: JOSE KLEBERSON SANTOS CAVALCANTE

Assunto: REANÁLISE DO PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), MARIVALDO VIEIRA DE ARAUJO

Após revisão da Análise Médica Documental ou perícia em 02/09/2019, verificou-se que a lesão permanente apresentada já foi adequadamente indenizada, nos termos da Lei nº 6.194, de 1974, não tendo sido identificado agravamento da invalidez permanente da vítima, ou nova lesão permanente decorrente do mesmo acidente de trânsito.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para você

Carta nº 14752312



Rio de Janeiro, 07 de Agosto de 2019

Nº do Pedido do  
Seguro DPVAT: 3190431483

Vítima: MARIVALDO VIEIRA DE ARAUJO

Data do Acidente: 02/02/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: JOSE KLEBERSON SANTOS CAVALCANTE

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), MARIVALDO VIEIRA DE ARAUJO

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0.00
Juros:	R\$ 0.00
Total creditado:	R\$ 7.087,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 70%) 52,50%

Valor a indenizar: 52,50% x 13.500,00 = R\$ 7.087,50

Recebedor: MARIVALDO VIEIRA DE ARAUJO

Valor: R\$ 7.087,50

Banco: 104

Agência: 4606

Conta: 0000015641-5

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

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, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: [www.seguradoralider.com.br/recomeco](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





# DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Para mais esclarecimentos, acesse o site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br) ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)  
Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

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

Eu, ALEXIA MARIA ROLIM DAMASCENO SANTOS,

RG nº 1.194.395, data de expedição 10/12/97,

Órgão SSP/AL, portador do CPF nº 927.111.624-00,

com domicílio na cidade de Girau do Ponciano, no Estado de

Alagoas, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)

Rua Natal, nº 448,

complemento Casa, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo

mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima

Mariavolts Vieira de Araújo, cujo o condutor era

Mariavolts Vieira de Araújo.

Veículo: Motocicleta Modelo: Honda / CB 125 TITAN Ano: 2000

Placa: MVB 8597 Chassi: 9C2 JC30104R 129928

Data do Acidente: 02/02/19

Local e Data: Girau do Ponciano - AL 05/07/19

Alexia Maria Rolim Damasceno Santos

Assinatura do Declarante

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

Único Serviço Notarial e Registral da  
Comarca de Girau do Ponciano - AL  
Rua Manoel João Neto, 337 - Centro  
Girau do Ponciano - Tel. (82) 3520-1440

Reconhecimento  
de Alexia Maria Rolim Damasceno Santos

Indicada(s) com a seta de que faço uso dou fé  
Girau do Ponciano 05/07/19  
em testemunha Andre Luciana Silva Braga da verdade

☐ Alfredo da Oliveira Silva - Notário  
☒ Bel. Andreia Luciana Silva Braga - Substituta  
☐ Bel. Marcelo Gonçalves Braga - Escrevente

Válido somente com selo de autenticidade

Emolumentos R\$ 3,15 FERC R\$ 1,10





PODER  
JUDICIÁRIO  
DE ALAGOAS

**Juízo de Direito da Vara de Único Ofício de Girau do Ponciano**

Rua Serventuario Gilberto Matias da Silva, 47, Progresso - CEP 57360-000, Fone: 3520-1342, Girau do Ponciano-AL - E-mail: giraudoponciano@tjal.jus.br

Autos nº : 0700990-19.2019.8.02.0012  
Ação : Procedimento Ordinário  
Autor : Marivaldo Vieira de Araujo  
Réu : Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

**DECISÃO**

**Recebo a petição inicial**, por estarem presentes, em princípio, os pressupostos processuais e as condições da ação.

**Defiro o benefício da gratuidade da justiça**, por não haver nos autos elementos que evidenciem possuir o(a) autor(a) condição econômica para pagar as despesas do processo.

**Designa-se dia e hora, para a realização da AUDIÊNCIA DE MEDIAÇÃO E CONCILIAÇÃO.**

**Cite-se o(a) ré(u)**, informando que se qualquer das partes não comparecer à audiência ou, comparecendo, não houver autocomposição, inicia-se o prazo de 15 (quinze) dias para apresentar contestação, oportunidade em que deverá ser alegada toda a matéria de defesa, expondo as razões de fato e de direito que impugna o pedido do(a) autor(a), bem como especificando as provas que pretende produzir, nos termos do art. 336 do CPC.

Inclua no mandado de citação a observação de que se o(a) ré(u) não tiver interesse em participar da audiência de conciliação, por não desejar uma solução consensual do conflito, deverá o(a) mesmo(a) comunicar tal fato em juízo com antecedência mínima de 10 (dez) dias da audiência.

Advirtam-se as partes de que o não comparecimento injustificado à audiência poderá ser considerado como ato atentatório à dignidade da justiça, com aplicação de multa de até 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa.





PODER  
JUDICIÁRIO  
DE ALAGOAS

**Juízo de Direito da Vara de Único Ofício de Girau do Ponciano**

Rua Serventuario Gilberto Matias da Silva, 47, Progresso - CEP 57360-000, Fone: 3520-1342, Girau do Ponciano-AL - E-mail: giraudoponciano@tjal.jus.br

Ainda no que tange à audiência, advertam-se as partes que deverão estar acompanhadas de seus respectivos advogados ou defensores públicos, conforme art. 695, §4º, do CPC.

Publique-se. Intime-se. Cumpra-se.

Girau do Ponciano, 12 de fevereiro de 2020.

**Diego Araújo Dantas**  
**Juiz de Direito**

### CERTIDÃO DE REMESSA DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo consta da relação nº 0094/2020, encaminhada para publicação.

Advogado  
Luciana da Silva Santos Oliveira (OAB 12371/AL)

Forma  
D.J

Teor do ato: "DECISÃO"

Girau do Ponciano, 12 de fevereiro de 2020.



## CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo, constante da relação nº 0094/2020, foi disponibilizado no Diário da Justiça Eletrônico em 14/02/2020. Considera-se data da publicação, o primeiro dia útil subsequente à data acima mencionada. O prazo terá início em 18/02/2020, conforme disposto no Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça.

Certifico, ainda, que para efeito de contagem do prazo foram consideradas as seguintes datas.  
24/02/2020 - Carnaval - Prorrogação  
25/02/2020 - Carnaval - Prorrogação  
26/02/2020 - Carnaval - Prorrogação

Advogado  
Luciana da Silva Santos Oliveira (OAB 12371/AL)

Prazo em dias	Término do prazo
5	27/02/2020

Teor do ato: "DECISÃO"

Girau do Ponciano, 15 de fevereiro de 2020.



PODER  
JUDICIÁRIO  
DE ALAGOAS

**Juízo de Direito - Vara de Único Ofício de Girau do Ponciano**  
**Rua Serventuario Gilberto Matias da Silva, 47, Progresso - CEP 57360-000, Fone:**  
**3520-1342, Girau do Ponciano-AL - E-mail: giraudoponciano@tjal.jus.br**

Autos nº: 0700990-19.2019.8.02.0012

Ação: Procedimento Comum Cível

Autor: Marivaldo Vieira de Araujo

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

### **ATO ORDINATÓRIO**

Em cumprimento ao Provimento nº 13/2009, da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado de Alagoas, e de acordo com a Resolução nº 19/2020, do Tribunal de Justiça do Estado de Alagoas, **foi pautada audiência de CONCILIAÇÃO, para o dia 18 de novembro de 2020, às 12:00**, será realizada por videoconferência pelo aplicativo GOOGLE MEET.

**OBSERVAÇÃO:** ficando o(a) intimado(a) a disponibilizar um contato (nº celular) com internet e que esteja conectado no dia e hora designado, via WhatsApp, a fim de receber o link da referida audiência.

Girau do Ponciano, 24 de setembro de 2020

**Jozineide Vital da Silva**  
Chefe de Secretaria





PODER  
JUDICIÁRIO  
DE ALAGOAS

ESTADO DE ALAGOAS

PODER JUDICIÁRIO

Juízo de Direito da Vara de Único Ofício de Girau do Ponciano

Rua Serventuario Gilberto Matias da Silva, 47, Progresso - CEP 57360-000, Fone: 3520-1342, Girau do Ponciano-AL - E-mail: giraudoponciano@tjal.jus.br

**CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO DE AUDIÊNCIA**

Processo Digital nº: **0700990-19.2019.8.02.0012**  
 Classe – Assunto: **Procedimento Comum Cível - Acidente de Trânsito**  
 Autor: **Marivaldo Vieira de Araujo**  
 Réu: **Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.**  
 Data da Audiência: **18/11/2020 às 12:00h - Sala Audiência**

**Destinatário:**

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

Rua Senador Dantas, 74, Centro

Rio de Janeiro-RJ

CEP 20031-205

**Observação: A Senha de acesso ao processo encontra-se na parte inferior, junto a assinatura.**

Pela presente, comunico que perante este Juízo tramita a ação em epígrafe, da qual fica Vossa Senhoria **CITADO(A)** de todo o conteúdo da petição inicial e da decisão, bem como **INTIMADA(O)** a comparecer à **AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO, POR VIDEOCONFERÊNCIA pelo aplicativo GOOGLE MEET**, ficando, ainda, ciente de que o recibo que acompanha esta carta valerá como comprovante que esta citação se efetivou.

**ADVERTÊNCIAS:** Cite-se o(a) ré(u), informando que se qualquer das partes não comparecer à audiência ou, comparecendo, não houver autocomposição, inicia-se o prazo de 15 (quinze) dias para apresentar contestação, oportunidade em que deverá ser alegada toda a matéria de defesa, expondo as razões de fato e de direito que impugna o pedido do(a) autor(a), bem como especificando as provas que pretende produzir, nos termos do art. 336 do CPC. Advertindo ao réu de que se não tiver interesse em participar da audiência de conciliação, por não desejar uma solução consensual do conflito, deverá o(a) mesmo(a) comunicar tal fato em juízo com antecedência mínima de 10 (dez) dias da audiência. Advirtam-se as partes de que o não comparecimento injustificado à audiência poderá ser considerado como ato atentatório à dignidade da justiça, com aplicação de multa de até 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa. Ainda no que tange à audiência, advirtam-se as partes que deverão estar acompanhadas de seus respectivos advogados ou defensores públicos, conforme art. 695, §4º, 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**, sendo considerado vista pessoal (art. 9º, § 1º, da Lei Federal nº 11.419/2006). Petições, procurações, contestação etc, devem ser trazidos ao Juízo por peticionamento eletrônico. **FICANDO o(a) intimado(a) a disponibilizar um contato (nº celular) com internet e que esteja conectado no dia e hora designado, via WhatsApp, a fim de receber o link da referida audiência.**

Girau do Ponciano, 24 de setembro de 2020. Jozineide Vital da Silva - Chefe de Secretaria.

## CERTIDÃO DE REMESSA DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo consta da relação nº 0926/2020, encaminhada para publicação.

Advogado  
Luciana da Silva Santos Oliveira (OAB 12371/AL)

Forma  
D.J

Teor do ato: "Em cumprimento ao Provimento nº 13/2009, da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado de Alagoas, e de acordo com a Resolução nº 19/2020, do Tribunal de Justiça do Estado de Alagoas, foi pautada audiência de CONCILIAÇÃO, para o dia 18 de novembro de 2020, às 12:00, será realizada por videoconferência pelo aplicativo GOOGLE MEET. OBSERVAÇÃO: ficando o(a) intimado(a) a disponibilizar um contato (nº celular) com internet e que esteja conectado no dia e hora designado, via WhatsApp, a fim de receber o link da referida audiência."

Girau do Ponciano, 24 de setembro de 2020.



## CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo, constante da relação nº 0926/2020, foi disponibilizado no Diário da Justiça Eletrônico em 25/09/2020. Considera-se data da publicação, o primeiro dia útil subsequente à data acima mencionada. O prazo terá início em 29/09/2020, conforme disposto no Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça.

Advogado	Prazo em dias	Término do prazo
Luciana da Silva Santos Oliveira (OAB 12371/AL)	0	29/09/2020

Teor do ato: "Em cumprimento ao Provimento nº 13/2009, da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado de Alagoas, e de acordo com a Resolução nº 19/2020, do Tribunal de Justiça do Estado de Alagoas, foi pautada audiência de CONCILIAÇÃO, para o dia 18 de novembro de 2020, às 12:00, será realizada por videoconferência pelo aplicativo GOOGLE MEET. OBSERVAÇÃO: ficando o(a) intimado(a) a disponibilizar um contato (nº celular) com internet e que esteja conectado no dia e hora designado, via WhatsApp, a fim de receber o link da referida audiência."

Girau do Ponciano, 25 de setembro de 2020.



**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA  
\_\_\_ª VARA CIVIL RESIDUAL DA COMARCA DE GUIRAU DO PONCIANO -  
ALAGOAS**

**PROCESSO Nº: 0700990-19.2019.8.02.0012**

**MARIVALDO VIEIRA DE ARAÚJO**, já devidamente qualificado nos autos em epígrafes, por sua procuradora que adiante assina, vem, respeitosamente, à presença de V. Exa. **INFORMAR o que segue:**

**1.** Diante da pandemia por COVID-19 que assola nosso país, posto as dificuldades que este período tem imposto, vem a parte Autora através deste informar contatos para a realização da audiência de conciliação, para que esta seja feita por videoconferência nos números WhatsApp que seguem:

- a) (82) 9 9626-5494** (telefone celular do Autor- Operadora TIM);
- b) (82) 9 9643-7804** (telefone celular da Patrona da ação- Operadora TIM).

**2.** Dessa feita, requer que sejam feitas as anotações e dado a devida continuidade ao feito;

Nesses Termos,  
Pede e Espera Deferimento.

Arapiraca – AL, 24 de setembro de 2020

**LUCIANA DA SILVA SANTOS OLIVEIRA**  
**ADVOGADA**  
**OAB/AL 12. 371**



### CERTIDÃO DE REMESSA DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo consta da relação nº 0932/2020, encaminhada para publicação.

Advogado  
Luciana da Silva Santos Oliveira (OAB 12371/AL)

Forma  
D.J

Teor do ato: "juntada de petição."

Girau do Ponciano, 28 de setembro de 2020.

## CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo, constante da relação nº 0932/2020, foi disponibilizado no Diário da Justiça Eletrônico em 29/09/2020. Considera-se data da publicação, o primeiro dia útil subsequente à data acima mencionada. O prazo terá início em 01/10/2020, conforme disposto no Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça.

Advogado	Prazo em dias	Término do prazo
Luciana da Silva Santos Oliveira (OAB 12371/AL)	5	07/10/2020

Teor do ato: "juntada de petição."

Girau do Ponciano, 29 de setembro de 2020.