



Número: **0805116-39.2020.8.15.0331**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **4ª Vara Mista de Santa Rita**

Última distribuição : **28/10/2020**

Valor da causa: **R\$ 9.450,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA (AUTOR)		MARCILIO FERREIRA DE MORAIS (ADVOGADO) LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
36010 623	28/10/2020 11:09	Petição Inicial	Petição Inicial
36010 630	28/10/2020 11:09	PROCURAÇÃO E DECLAR. HIPOSSUFICIÊNCIA	Procuração
36010 633	28/10/2020 11:09	DOCUMENTOS PESSOAIS	Documento de Identificação
36010 636	28/10/2020 11:09	DOCUMENTAÇÃO MÉDICA HOSPITALAR	Documento de Comprovação
36010 638	28/10/2020 11:09	BOLETIM DE OCORRÊNCIA	Documento de Comprovação
36010 642	28/10/2020 11:09	DUT	Outros Documentos
36012 112	28/10/2020 11:09	REQUERIMENTO ADM	Documento de Comprovação
36077 235	29/10/2020 14:38	Despacho	Despacho
36124 377	30/10/2020 17:50	Carta	Carta

**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA _____ VARA CIVEL
DA COMARCA DE SANTA RITA/PARAIBA**

MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA, brasileiro, casado, repositor de frios, portador do Rg nº 4149449 SSDS-PB, inscrito no CPF/MF nº 704.310.214-65, residente e domiciliado na Rua Padre Geraldo Pinto nº 1184, Marcos Moura, Santa Rita-PB, Cep: 58300-000, endereço eletrônico: moraissousa.adv@hotmail.com, neste ato representado por seus advogados abaixo firmados com escritório profissional na Rua João Teixeira de Carvalho nº 349, Pedro Gondim, João Pessoa-PB – CEP: 58031-220, vem à elevada presença de Vossa Excelência, com fundamento na Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, para propor:

AÇÃO DE COBRANÇA

Contra **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, com endereço à Rua Senador Dantas, nº 74, 1º Andar, Centro, Rio de Janeiro –RJ, CEP: 20031-205, em razão dos fatos a seguir articulados.

I) DA DESNECESSIDADE DE AUDIÊNCIA CONCILIATÓRIA

Em consonância com o **ART.319, IV**, do Novo Código de Processo Civil brasileiro, vem à parte autora manifestar expressamente a sua opção pela não realização de audiência de conciliação, tendo em vista a essencialidade da prova pericial para que se possa chegar a qualquer composição na presente lide. Caso seja designado perito para confecção de laudo conclusivo no ato, não há qualquer oposição do promovente.

II) DOS FATOS E FUNDAMENTOS LEGAIS

O Requerente foi vítima de acidente de trânsito ocorrido no dia 10/11/2019, tendo sido encaminhado ao Hospital Geral da Paraiba, em João Pessoa-PB, consoante comprovado pela declaração e prontuário médico, fornecida pelo hospital, junto com o boletim de ocorrência anexo.

Como consequência do acidente, resultaram à vítima as lesões descritas: **FRATURA DO OSSO NAVICULAR (ESCAFÓIDE) DA MÃO. CID 10 S62.0**, em conformidade com os prontuários e documentos médicos acostados, enquadrando-se **no segmento da TABELA DPVAT referente às lesões em uma das MÃOS (valores até R\$ 9.450,00)**.

De acordo com a legislação vigente, Lei nº. 11.482 de 31 de maio de 2007, o autor requereu a indenização devida pelo seguro obrigatório junto a uma empresa seguradora participante do Convênio DPVAT, e **não recebeu valor algum por motivos não informados pela Seguradora, comprovante em anexo.**



III)DO PAGAMENTO RELATIVO A INDENIZAÇÃO POR INVALIDEZ

Inobstante os esforços do Autor para receber a indenização como lhe facultava o art. 3º, II da Lei no 11.482/2007, o mesmo nada recebeu.

De acordo com a Lei nº. 6.194, de 19 de dezembro de 1974, alterada pela Lei nº. 11.482 de 31 de maio de 2007, a indenização por invalidez deve corresponder a até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), muito embora a citada Lei não faça nenhuma referência à invalidez parcial ou total. Vejamos o dispositivo legal que regula a matéria:

"Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas com assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas (NR)

Ressalte-se que as cláusulas que restringem direitos, especialmente nos contratos de seguro onde existe vedação legal – (artigo 13º do Decreto-Lei no 73/66) – devem ser interpretadas restritivamente. Por tratar-se de contrato de adesão, de acordo com a lição de Antônio Carlos Ottoni Soares: "... deve ser interpretado, em caso de dúvida, no interesse do segurado e dos beneficiários (artigo 2º do Decreto-Lei no 73/66):

"Quando há dúvidas ou imperfeições, originárias tanto da boa fé como da má fé das partes, surge o trabalho jurídico da interpretação, a pesquisa da verdade contida no documento escrito, perdida, muitas vezes, no emaranhado da redação bombástica.

No direito do seguro, as correntes doutrinárias que se formaram sobre interpretação das cláusulas vão aos poucos se fundindo numa terceira posição de justiça e bom senso, depois de pontos de vista, ora favoráveis à seguradora ou favoráveis ao segurado. Evitando-se posições extremadas, mais uma vez se prova a afirmação de que a virtude está no meio.



Sintetizando: somente se justifica a interpretação mais favorável ao segurado n casos em que o juiz ou o intérprete se defronta com cláusulas ou estipulações ambíguas, de redação defeituosa, por que: "o contrato deve ser interpretado contra próprio estipulante que, podendo ser claro, não o foi, segundo o brocardo jurídico "ambiguitas contra stipulorum est".

Fora dessa situação, a interpretação do conteúdo da apólice deve ser feita normalmente, da mesma forma como se interpreta qualquer outro contrato escrito sem se pender, nem para um lado, nem para o outro, com absoluta pureza e intenção. Trata-se, aliás, de princípio consagrado no Anteprojeto do Código Civil, a 803: "Quando houver no contrato cláusulas ambíguas ou contraditórias, deve-se adotar a interpretação mais favorável ao segurado".

Idêntica diretriz deve ser adotada na interpretação do direito escrito, por força do disposto no artigo 2º do Decreto-Lei nº 73/66: "O controle do Estado se exerce pelos órgãos instituídos neste Decreto-Lei, no interesse dos segurados e beneficiários dos contratos de seguro." Havendo dúvida séria e real na interpretação de apólice ou do direito codificado e da legislação posterior, ela deverá ser resolvida no interesse do segurados e beneficiários dos contratos de seguro". (Fundamentos Jurídico do Contrato de Seguro, EMTS, 1ª edição, 1975, pág. 67/68)

-

Assim, de acordo com nossa legislação, requer a indenização devida pelo seguro obrigatório junto à empresa seguradora reclamada, cujo valor correto da indenização só será conhecido quando da realização de perícia médica judicial a ser designada pelo Juízo.

-

I) DOS QUESITOS PERICIAIS

-

-

Para a realização da perícia médica judicial o Autor apresenta os seguintes quesitos:

- a) O Autor possui alguma invalidez ou sequela permanente decorrente do acidente de trânsito sofrido?
- b) Do acidente de trânsito sofrido, resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função? Em qual região do corpo?
- c) A debilidade/deformidade permanente ocasionada impede o Autor de levar uma vida comum? Gera-lhe limitações?



d) Resultou incapacidade/limitação para o trabalho? Essa incapacidade/limitação é total ou parcial? Temporária ou permanente?

e) Em caso de limitação para o trabalho, qual o grau desta: leve, moderada ou intensa?

f) Existe tratamento médico/cirúrgico capaz de reverter a situação do Autor? Tal procedimento é viável e acessível às pessoas de situação financeira precária?

g) A invalidez do Autor pode ser fixada em qual porcentagem pela Lei 11.945/2009?

II) DA ASSISTENCIA JUDICIÁRIA GRATUITA

-

-

Independente de comprovação de proventos, à parte pode valer-se apenas da simples alegação de hipossuficiência para que lhe seja deferida a concessão de assistência (ART.99 e parágrafos novo CPC), tratando-se de garantia constitucional para que todos os cidadãos têm amplo acesso à justiça.

A concessão dos benefícios da assistência judiciária gratuita mediante mera alegação de hipossuficiência ressoa na jurisprudência majoritária, vejamos;

ASSISTENCIA JUDICIÁRIA - REQUISITOS PARA A OBTENÇÃO - "Para que a parte obtenha o benefício da assistência judiciária, **basta à simples afirmação** de sua pobreza, até prova em contrário." (AASP 1622/19) in RT 697 p.99.

ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA - REQUISITOS PARA A OBTENÇÃO - "A assistência judiciária (Lei 1060/50, na redação da Lei 7510/86) - Para que a parte obtenha o benefício da assistência judiciária, **basta à simples afirmação de sua pobreza**, a prova em contrário. (art.4º. e §1º.). Compete à parte contrária a oposição à concessão." (STJ-REsp.1009/SP, Min.Nilson Naves, 3a.T., 24.10.89, in DJ 13.11.89, p.17026) in RT 686/185.

Portanto, considerando as condições econômicas do Autor e sua afirmação de pobreza, requer as benesses da lei de assistência judiciária gratuita a fim de desonerá-lo dos ônus processuais, pois o mesmo não tem condições momentâneas de arcar com este custo sem prejuízo de próprias expensas.



III) DOS JUROS LEGAIS

De acordo com o nosso ordenamento jurídico, a indenização devida por força de contrato de seguro deve ser corrigida a partir da contratação da importância segurada, a qual deve ser atualizada como forma de manter o valor através do tempo, conforme se extrai da lei no 5.488, de 27 de agosto de 1968.

Os juros, na concepção da doutrina, representam as perdas e danos com o contrato inadimplido, de sorte que devem ser contados da data em que a DEVEDORA deixou de cumprir obrigação. Neste sentido:

“A obrigação de pagar juros de mora não tem necessariamente cunho indenizatório. É devida igualmente quando não se alega prejuízo. Todavia, é de se interpretar a norma que a impõe neste caso como disposição que presume o dano sempre que há inadimplemento de dívida pecuniária ou daquelas cujo valor em dinheiro está fixado. Com fundamento nessa presunção, todo juro de mora é compensatória de dano.” (Orlando Gomes, “in” Obrigações, Forense, 3ª edição, 1972, págs. 177-180)

A posição da jurisprudência atual acompanha a doutrina de Orlando Gomes:

“SEGURO OBRIGATÓRIO - AÇÃO PROPOSTA PELA MULHER DA VÍTIMA - LEGITIMIDADE DE PARTE - PRESCRIÇÃO - CORREÇÃO MONETÁRIA - Por expressa disposição legal, o cônjuge sobrevivente possui legitimidade para postular recebimento da indenização (art. 4º da Lei 6194/74, de 19.12.74). Prescrição inócurre, uma vez que a autora é beneficiária do seguro e não segurada. A indenização correspondente a 40 salários mínimos deve levar em conta o salário-mínimo vigente à época do evento, computando-se daí por diante a correção monetária na conformidade com os índices oficiais. Recurso especial não conhecido.” (STJ – REsp no 222642 - SP - 4. T. - Rel. Min. Barros Monteiro - DJU 09-04-2001 - p. 00367).

Pelo exposto, os juros moratórios devem ser contados a partir do pagamento parcial realizado, quando ocorreu a inexecução da obrigação.



IV) REQUERIMENTO FINAL

"Ex positis", requer:

a) Se digne Vossa Excelência em determinar a citação da empresa Requerida, **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, com endereço à Rua Senador Dantas, nº 74, 5º Andar, Centro, Rio de Janeiro – RJ, CEP: 20031-205 para, querendo, ofereça defesa escrita sob pena de revelia, bem como informe se tem interesse na realização de audiência conciliatória (art.334 do CPC), em caso positivo, que efetue o pagamento dos honorários periciais nos termos do convênio 15/2014 celebrado entre o Egrégio Tribunal de Justiça da Paraíba e a Seguradora Líder.

b) **A procedência da ação para condenar a Requerida, ao pagamento da Indenização do Seguro Obrigatório – DPVAT no valor de R\$ 9.450,00 (NOVE MIL QUATROCENTOS CINQUENTA REAIS) em conformidade com o Segmento da Tabela Dpvat referente às lesões em uma das MÃOS, ou alternativamente indenização com base na porcentagem de invalidez apurada pelo perito de confiança deste Juízo, acrescido de correção monetária desde o evento danoso e juros moratórios a partir do efetivo prejuízo, honorários advocatícios sucumbenciais em 20% do valor da condenação, custas processuais e demais consectários legais.**

c) **A não realização de audiência de conciliação, ou que a mesma se agendada com perícia no ato, pelos motivos já expostos.**

d) **A designação de perito de confiança do Juízo devendo a Parte ré ser intimada para pagamento dos honorários periciais, nos termos do convenio 15/2014, firmado entre o TJ/PB e a Seguradora, com dia e hora para a realização do exame pericial apto a constatar as sequelas decorrentes do acidente na parte suplicante, que sejam respondidos os quesitos do item V, bem com apuração da porcentagem da invalidez que acometeu a parte autora.**

e) Se digne Vossa Excelência determinar à Reclamada, com fulcro no artigo 396 do Código de Processo Civil, que exiba junto com a defesa cópia do dossiê administrativo de liquidação do sinistro supra referido, eis que eventuais dúvidas poderão ser sanadas pelos próprios documentos que se encontram em seu poder.

f) Para provar o alegado, requer, além do exame pericial, juntada de novos documentos na medida em que o contraditório exigir e demais meios de prova necessários



g) Em face das dificuldades econômicas e financeiras que vem enfrentando o Requerente, declara para todos os efeitos e sob as penas da Lei que não possui condições de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo do próprio sustento, pelo que requer a concessão dos benefícios da **ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA**.

Dá-se à presente, para efeitos fiscais e de alçada o valor de **R\$ 9.450,00**
(NOVE MIL QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS).

Nestes termos.

Pede e espera deferimento.

João Pessoa, 28 de outubro de 2020.

MARCILIO FERREIRA DE MORAIS LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA

OAB/PB Nº 17.359

OAB/PB Nº 15.502



MORAIS & SOUSA Advogados Associados

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: **MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA**, brasileiro, casado, reposição de frios, portador da cédula de identidade Rg nº 4149149-SSDS-PB, inscrito no CPF nº 704.310.214-65, residente e domiciliado na Rua Padre Geraldo Pinto, 1184- Marcos Moura, Santa Rita-PB, Cep: 58300-000, Telefone: 83-98883-2037/98762-7280,

OUTORGADO: Dr. **MARCÍLIO FERREIRA DE MORAIS**, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/PB sob o Nº 17.359, e Dr. **LIBNI DIEGO PEREIRA DE SOUSA**, brasileiro, advogado inscrito na OAB/PB sob o Nº 15.502, ambos com escritório profissional situado à Rua João Teixeira de Carvalho, Nº 349, Pedro Gondim, CEP 58031-220, João Pessoa – PB.

PODERES: Para quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula “ad judicium et extra”, em qualquer instância judicial e/ou nos autos extra-judiciais, nos termos do artigo 105 do Código de Processo Civil Brasileiro. Possa defender interesses e direitos do outorgante perante qualquer Juízo, Instância, ou Tribunal, Delegacias, Entes Públicos e demais, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-lo nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, deixando estipulados nesse documento, que em caso de êxito serão pagos a títulos de honorários advocatícios trinta por cento (30%) do valor que o outorgante tenha direito na ação proposta.

PODERES ESPECIAIS para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber e dar quitações, firmar compromisso e renunciar valores, requerer destacamento de honorários, solicitar documentos, vista de processos, apresentando recursos ou reclamações, junto às entidades da administração Pública Direta e Indireta, Autarquias e Fundações (INSS, IBAMA, Juntas comerciais, Receitas Federais em todas as esferas, Cartórios) etc..., Podendo ainda substabelecer no presente mandato com ou sem reserva de poderes e praticar todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho do referido mandato.

João Pessoa – PB, 20 de Outubro de 2020.



OUTORGANTE

Av. Dep. Odon Bezerra, 184, SL368/369, Tambiá Shopping, Tambiá, João Pessoa/PB.

Fone: (083) 3512-6017.

E-mail: moraisousa.adv@hotmail.com



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu, MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA, brasileiro, casado, reposição de frios, portador da cédula de identidade Rg nº 4149149-SSDS-PB, inscrito no CPF nº 704.310.214-65, residente e domiciliado na Rua Padre Geraldo Pinto, 1184- Marcos Moura, Santa Rita-PB, Cep: 58300-000, Telefone: 83-98883-2037/98762-7280, *declaro sob as penas da lei que não tenho condições de arcar com as custas do processo sem prejuízo do meu sustento e de minha família, por isso requeiro os benefícios da assistência judiciária gratuita nos termos da lei nº 1060/50.*

João Pessoa, 20 DE Outubro de 2020.

Matheus da Silva Oliveira

Nome: MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE DEFESA SOCIAL
DEPARTAMENTO NACIONAL DE DEFESA SOCIAL

NOME
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

DOCUMENTO / ORG. EMISSOR DE
4149149 **SSDS** **PB**

CPF
704.310.214-65

DATA NASCIMENTO
30/07/1996

FUNÇÃO
JOELCI FRANCISCO DE OLIVEIRA
MONICA LUCAS DA SILVA OLIVEIRA

PERMISSÃO
PERMISSÃO

ACC
ACC

CALMAR
CALMAR

Nº REGISTRO
09/03/2020

VALIDADE
09/03/2020

OBSERVAÇÕES
NAR;

Assinatura do Portador
Matheus da Silva Oliveira

LOCAL
JOAO PESSOA, PB

DATA EMISSÃO
09/03/2020

Assinatura do Emissor
58006278807
PB039846547

PARAÍBA

PROIBIDO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



MONICA LUCAS DA SILVA OLIVEIRA
RLA PADRE GERALDO PINTO, 1184 - MARCOS MOURA
SANTA RITA / PB CEP: 55300000 (AQ: 1)
CPF/CNPJ/RANI: 978.898.544-04



Grupo: CONVENCIONAL BAIAX TENSÃO / Subgrupo: B1
Classe: RES MTC B1 / Subclasse: RESIDENCIAL
Ligação: MONOFÁSICO Nº Medidor: 00001303999
Roteiro: 17 - B - 377 - 4710

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/668633-1

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00006686331

VALOR DA FATURA
R\$ 135,54

VENCIMENTO
03/08/2020

REFERÊNCIA
Jul / 2020

CONSUMO 5,06 kWh
MÉDIA DIÁRIA
LEITURA
CONFIRMADA
157 kWh

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

Sujeito a corte!

Reaviso de vencimento:
Seu fornecimento poderá ser suspenso
a partir de 11/08/2020.
Regularize seus débitos.

FATURAS EM ATRASO

Jun/20 R\$144,68

DESCRIPTIVO									
CC	Descrição	Quant	Tarifa ou Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Alíq ICMS (R\$)	ICMS (R\$)	Base Calc ICMS (R\$)	P. SRTS/Outros (R\$)	F. SRTS/Outros (R\$)
00C1	Consumo em kWh	157	0,812083	127,49	27	34,42	127,49	1,32	6,11
00C7	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			10,48	0,00	0	0,00	0,00	0,00
00C9	CONTRIB SERV ILLUM PÚBLICA			2,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00
00C9	BÔNUS (ITAPU) LEI 10428/2002 12/2019								

CC: Código de Classificação do Item TOTAL: 135,54 127,49 34,42 127,49 1,32 6,11
Tarifa de Tributos: 0,548400

RESERVADO AO FISCO bae1.0928.7595.eb45.1a57.39f5.69bc.3df5.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)			COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
Período	Consumo	Leitura	Descrição	Valor (R\$)	%
Jul/19	157		Serviços de Dist. da Energisa/PB	23,84	24,38
Ago/19	191		Compra de Energia	41,94	30,40
Sep/19	165		Serviço de Transmissão	5,03	3,82
Out/19	204		Encargos Setoriais	5,03	3,87
Nov/19	187		Impostos Diretos e Encargos	52,84	37,93
Dez/19	229		Outros Serviços	0,00	0,00
Jan/20	217				
Fev/20	244				
Mar/20	138				
Abr/20	200				
Mai/20	238				
Jun/20	157				
Média	200				

LEITURAS

Anterior 28/06/20 17711
Atual 27/07/20 17868
Consumo 157 kWh
Período 31 dias
Constante do medidor 1

PRÓXIMA LEITURA

26/08/2020

* Faturamento pela Média/Mínimo

INDICADORES DE QUALIDADE

MÉDIA	MESES	APURADO TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
5,31	8,00	10,82	21,25	NOMINAL 220
3,20	0,00	6,80	13,30	CONTRATADA
3,03				LIMITE SUPERIOR 202
12,22				LIMITE SUPERIOR 221

ATENÇÃO

- Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para te atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e Whatsapp (83) 99138-6540.

- **REAVISO DE VENCIMENTO.** Caso a(s) fatura(s) acima relacionada(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 11/08/2020. Conforme Resolução 414 da ANEEL. O pagamento após essa data não elimina a possibilidade da devida suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para compensação. Caso já tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, desconsidere essa mensagem. Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento.

- Leitura confirmada





Av. Júlia Freire, 1058-Expedicionários – (83) 3255-8900
CEP: 58.040-040 - João Pessoa – Paraíba
CNPJ: 12.361.267/0088-44

D E C L A R A Ç Ã O

Declaramos, para os devidos fins, que o paciente **MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA**, foi atendido neste Hospital no dia **11/11/2019**, referindo ser vítima de acidente de trânsito, conforme cópia do prontuário nº **63381744**.

João Pessoa, 04 de Dezembro de 2019.

Everton Carvalho
Faturista

Everton Pereira de Carvalho
Faturista





HOSPITAL GERAL
DA PARAÍBA

FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
63381744

!b140"

ESTE PRONTUÁRIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

04/12/2019 11:12:14

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
12346684	MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA	M	30/07/1996	23
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
4149149 SSP PB	70431021465		2-SOLTEIRO	
Endereço				
R RUA PADRE GERALDO PINTO,184 - TIBIRI DOIS, SANTA RITA(PB) CEP 58300770				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho			
988832037	988832037			

DADOS DO CONVENIO

Convenio			
1822 HAPVIDA JOAO PESSOA	1 PLANO EMPRESA APARTAMENTO - COLETIVO		
Carteira	Validade		
58336000163000016			

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
118151-REC EMG - HGP			
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
11/11/2019	07:55		2 CONSULTA CLINICA
Médico Atendente			Clinica
3334872-DANIEL CONSERVA ARRUDA			TRAUMATOLOGIA
Médico Acompanhante		Peso (Kg)	Temperatura (°C)
CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO			



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

04/12/2019 13:55

ULTRA SOM SERV MED SA - HGP

Paciente: MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA	Dt. Nasc.: 30/07/1996	Atendimento: 63381744	Prontuário: 12346684
Convênio: HAPVIDA JOAO PESSOA	Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO	Leito: 118215/8	
Profissional(is): DANIEL CONSERVA ARRUDA CRM 11134 [1]	Nº: 46743219	11/11/2019	às 06:55

ANAMNESE

Queixa Principal PACIENTE COM HISTORIA DE DOR EM PUNHO ESQ [1]
 REFERE QUEDA AO SOLO HA +- 1 DIA
 SEM OUTRAS QUEIXAS
 NO MOMENTO COM EDEMA EM PUNHO
 CD:
 SOLICITO EXAMES
 ANALGESIA

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial 99 <CID10 NÃO AGRUPADOS> [1]

CID10 S602 CONTUSAO DE OUTRAS PARTES DO PUNHO E DA MAO [1]

Alergias Não [1]

Medicação Em Uso Não [1]

Antecedentes Patológicos Familiar Não [1]

Comorbidades Não [1]

DIAGNÓSTICO

CID10 S602 CONTUSAO DE OUTRAS PARTES DO PUNHO E DA MAO [1]

CID10 S602 CONTUSAO DE OUTRAS PARTES DO PUNHO E DA MAO [1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1

04/12/2019 13:56

ULTRA SOM SERV MED SA - HGP

Paciente: MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA	Dt. Nasc.: 30/07/1996	Atendimento: 63381744	Prontuário: 12346684
Convênio: HAPVIDA JOAO PESSOA	Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO	Leito: 118215/8	
Profissional(is): DIEGÊNA SUÊNIA BARBOZA DE ALMEIDA COREN 271162 [1]	Nº: 46744595	11/11/2019	às 07:46

SINAIS E SINTOMAS

Administrado medicamento conforme prescrição médica. Segue sob cuidados de enfermagem

Sim

[1]

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDIDAS DE SUPORTE

CETOPROFENO IV FRAP 100MG EV PREPARADO E ADMINISTRADO AS 07:46, EM 11/11/2019 POR DIEGÊNA SUÊNIA BARBOZA DE ALMEIDA, COREN/PB 271162.

[1]

PUNCAO C/ JELCO REALIZADO AS 07:46, EM 11/11/2019 POR DIEGÊNA SUÊNIA BARBOZA DE ALMEIDA, COREN/PB 271162.

PUNCAO C/ SCALP REALIZADO AS 07:46, EM 11/11/2019 POR DIEGÊNA SUÊNIA BARBOZA DE ALMEIDA, COREN/PB 271162.

AVALIAÇÃO DE RISCO

Hemorragia Puerperal

[1]

Lesão Por Pressão Adulto (Braden)

[1]

Lesão Por Pressão Pediátrico (Braden Q)

[1]

Queda Adulto (Morse)

[1]

Queda Pediátrica (Humpty-Dumpty)

[1]

Flebite

[1]

Tromboembolismo Venoso Clínico

[1]



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

04/12/2019 13:56

ULTRA SOM SERV MED SA - HGP

Paciente: MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA	Dt. Nasc.: 30/07/1996	Atendimento: 63381744	Prontuário: 12346684
Convênio: HAPVIDA JOAO PESSOA	Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO	Leito: 118215/8	
Profissional(is): ROBERTO ANTONIO BASTOS CORREIA LIMA CRM 1725 [1]	Nº: 46745096	11/11/2019	às 07:58

ANAMNESE

Queixa Principal	TRAUMA NO PUNHO	[1]
Queixa Principal		
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>	[1]
CID10	S620 FRATURA DO OSSO NAVICULAR [ESCAFOIDE] DA MAO	[1]
Alergias	Não	[1]
Medicação Em Uso	Não	[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]
Comorbidades	Não	[1]

DIAGNÓSTICO

CID10	S620 FRATURA DO OSSO NAVICULAR [ESCAFOIDE] DA MAO	[1]
CID10	S620 FRATURA DO OSSO NAVICULAR [ESCAFOIDE] DA MAO	[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

04/12/2019 13:57

ULTRA SOM SERV MED SA - HGP

Paciente: MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA	Dt. Nasc.: 30/07/1996	Atendimento: 63381744	Prontuário: 12346684
Convênio: HAPVIDA JOAO PESSOA	Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO	Leito: 118215/8	
Profissional(is): ROBERTO ANTONIO BASTOS CORREIA LIMA CRM 1725 [1]	Nº: 46745481	11/11/2019	às 08:07

ANAMNESE

Queixa Principal	REFERE DORES NO PUNHO	[1]
Queixa Principal		
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>	[1]
CID10	S620 FRATURA DO OSSO NAVICULAR [ESCAFOIDE] DA MAO	[1]
Alergias	Não	[1]
Medicação Em Uso	Não	[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]
Comorbidades	Não	[1]

DIAGNÓSTICO

CID10	S620 FRATURA DO OSSO NAVICULAR [ESCAFOIDE] DA MAO	[1]
CID10	S620 FRATURA DO OSSO NAVICULAR [ESCAFOIDE] DA MAO	[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1

04/12/2019 13:57

ULTRA SOM SERV MED SA - HGP

Paciente: MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA	Dt. Nasc.: 30/07/1996	Atendimento: 63381744	Prontuário: 12346684
Convênio: HAPVIDA JOAO PESSOA	Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO	Leito: 118224/13	
Profissional(is): SERGIO LUIZ FERREIRA DA SILVA COREN 15017 [1]	Nº: 46746577	11/11/2019	às 08:28

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDIDAS DE SUPORTE CALHA OU TALA MEMBRO SUPERIOR 1 REALIZADO AS 08:28, EM 11/11/2019 POR SERGIO LUIZ FERREIRA DA SILVA, COREN/AL 15017. [1]

AValiação DE RISCO

Hemorragia Puerperal	•	[1]
Lesão Por Pressão Adulto (Braden)	•	[1]
Lesão Por Pressão Pediátrico (Braden Q)	•	[1]
Queda Adulto (Morse)	•	[1]
Queda Pediátrica (Humpty-Dumpty)	•	[1]
Flebite	•	[1]
Tromboembolismo Venoso Clínico	•	[1]





43325884

SAOT Nº

GUIA DE SERVIÇO DE EMERGENÇA LAZER/ SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO

1 - Registro Ans ANS nº 0 3 - Nº Guia Principal 43325884 4 - Nº Guia de Operações 5 - Data de Autorização 6 - Data de Emissão 7 - Data de Validade da Senha 8 - Data de Emissão

DADOS DO BENEFICIÁRIO 9 - Nome da Carteira 58336000163000016 10 - Plano PLANO EMPRESA APARTAMENTO 11 - Validade da Carteira 12 - Nome MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA 13 - Número do Cartão Nacional de Saúde 16 - Código CNES 2398989 20 - UF PB 21 - Código CBO S

DADOS DO CONTRATADO SOLICITANTE 14 - Código na Operadora/CNPJ/CPF 1236126700844 15 - Nome do Contratado ULTRA SOM SERV MED SA - HGP 18 - Conselho Profissional CRM 19 - Número no Conselho 1725 22 - Data/Hora da Solicitação 23 - Caracter da Solicitação U E - Eletiva U - Urgência/Emergência 24 - CID 10 S620 25 - Indicação Clínica

DADOS DA SOLICITAÇÃO/PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS 26 - Tabela 27 - Código do Procedimento 28 - Descrição 29 - Qtd Solic. 30 - Qtd Autor. 31 - Código na Operadora/CNPJ/CPF 1236126700844 32 - Nome do Contratado ULTRA SOM SERV MED SA - HGP 33 - T. Log. 34-35-36 - Logradouro - Número - Complemento 36 - Município 37 - UF 38 - UF 39 - Cód. IBGE 40 - CEP 41 - Código CNES 42 - Nome do Profissional Executante/Complementar ROBERTO ANTONIO BASTOS CORREIA LIMA 43 - Conselho Profissional CRM 44 - Número no Conselho 1725 45 - UF PB 46 - Grau de Participação 46 a - Grau de Participação

DADOS DO ATENDIMENTO 47 - Tipo de Atendimento 01 - Remissão 02 - Pequena Cirurgia 03 - Terapias 04 - Consulta 05 - Exame 06 - Atendimento Domiciliar 07 - SAOT Internado 08 - Quimioterapia 09 - Radioterapia 10 - TRS - Terapia Renal Substitutiva 48 - Indicação de Atendimento 01 - Acidente ou Doença relacionado ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 49 - Tipo de Saída 1 - Retorno 2 - Retorno SAOT 3 - Referência 4 - Internação 5 - Alta 6 - Óbito

CONSULTA REFERENCIAL 50 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica 51 - Tempo de Doença A - Anos M - Meses D - Dias 52 - Data 53 - Hora Inicial 54 - Hora Final 55 - Tab 56 - Código do Procedimento 57 - Qtd. 58 - Via 59 - Tec 60 - %Red. / Acreditado 61 - Valor Unitário - R\$ 62 - Valor Total - R\$ 52 - Data 53 - Hora Inicial 54 - Hora Final 55 - Tab 56 - Código do Procedimento 57 - Qtd. 58 - Via 59 - Tec 60 - %Red. / Acreditado 61 - Valor Unitário - R\$ 62 - Valor Total - R\$

PROCEDIMENTOS E EXAMES REALIZADOS 52 - Data 53 - Hora Inicial 54 - Hora Final 55 - Tab 56 - Código do Procedimento 57 - Qtd. 58 - Via 59 - Tec 60 - %Red. / Acreditado 61 - Valor Unitário - R\$ 62 - Valor Total - R\$ 52 - Data 53 - Hora Inicial 54 - Hora Final 55 - Tab 56 - Código do Procedimento 57 - Qtd. 58 - Via 59 - Tec 60 - %Red. / Acreditado 61 - Valor Unitário - R\$ 62 - Valor Total - R\$

63 - Data e Assinatura de Procedimentos em Série 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 - 27 - 28 - 29 - 30 - 31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 36 - 37 - 38 - 39 - 40 - 41 - 42 - 43 - 44 - 45 - 46 - 47 - 48 - 49 - 50 - 51 - 52 - 53 - 54 - 55 - 56 - 57 - 58 - 59 - 60 - 61 - 62 - 63 - 64 - 65 - 66 - 67 - 68 - 69 - 70 - 71 - 72 - 73 - 74 - 75 - 76 - 77 - 78 - 79 - 80 - 81 - 82 - 83 - 84 - 85 - 86 - 87 - 88 - 89 - 90 - 91 - 92 - 93 - 94 - 95 - 96 - 97 - 98 - 99 - 100 - 101 - 102 - 103 - 104 - 105 - 106 - 107 - 108 - 109 - 110 - 111 - 112 - 113 - 114 - 115 - 116 - 117 - 118 - 119 - 120 - 121 - 122 - 123 - 124 - 125 - 126 - 127 - 128 - 129 - 130 - 131 - 132 - 133 - 134 - 135 - 136 - 137 - 138 - 139 - 140 - 141 - 142 - 143 - 144 - 145 - 146 - 147 - 148 - 149 - 150 - 151 - 152 - 153 - 154 - 155 - 156 - 157 - 158 - 159 - 160 - 161 - 162 - 163 - 164 - 165 - 166 - 167 - 168 - 169 - 170 - 171 - 172 - 173 - 174 - 175 - 176 - 177 - 178 - 179 - 180 - 181 - 182 - 183 - 184 - 185 - 186 - 187 - 188 - 189 - 190 - 191 - 192 - 193 - 194 - 195 - 196 - 197 - 198 - 199 - 200 - 201 - 202 - 203 - 204 - 205 - 206 - 207 - 208 - 209 - 210 - 211 - 212 - 213 - 214 - 215 - 216 - 217 - 218 - 219 - 220 - 221 - 222 - 223 - 224 - 225 - 226 - 227 - 228 - 229 - 230 - 231 - 232 - 233 - 234 - 235 - 236 - 237 - 238 - 239 - 240 - 241 - 242 - 243 - 244 - 245 - 246 - 247 - 248 - 249 - 250 - 251 - 252 - 253 - 254 - 255 - 256 - 257 - 258 - 259 - 260 - 261 - 262 - 263 - 264 - 265 - 266 - 267 - 268 - 269 - 270 - 271 - 272 - 273 - 274 - 275 - 276 - 277 - 278 - 279 - 280 - 281 - 282 - 283 - 284 - 285 - 286 - 287 - 288 - 289 - 290 - 291 - 292 - 293 - 294 - 295 - 296 - 297 - 298 - 299 - 300 - 301 - 302 - 303 - 304 - 305 - 306 - 307 - 308 - 309 - 310 - 311 - 312 - 313 - 314 - 315 - 316 - 317 - 318 - 319 - 320 - 321 - 322 - 323 - 324 - 325 - 326 - 327 - 328 - 329 - 330 - 331 - 332 - 333 - 334 - 335 - 336 - 337 - 338 - 339 - 340 - 341 - 342 - 343 - 344 - 345 - 346 - 347 - 348 - 349 - 350 - 351 - 352 - 353 - 354 - 355 - 356 - 357 - 358 - 359 - 360 - 361 - 362 - 363 - 364 - 365 - 366 - 367 - 368 - 369 - 370 - 371 - 372 - 373 - 374 - 375 - 376 - 377 - 378 - 379 - 380 - 381 - 382 - 383 - 384 - 385 - 386 - 387 - 388 - 389 - 390 - 391 - 392 - 393 - 394 - 395 - 396 - 397 - 398 - 399 - 400 - 401 - 402 - 403 - 404 - 405 - 406 - 407 - 408 - 409 - 410 - 411 - 412 - 413 - 414 - 415 - 416 - 417 - 418 - 419 - 420 - 421 - 422 - 423 - 424 - 425 - 426 - 427 - 428 - 429 - 430 - 431 - 432 - 433 - 434 - 435 - 436 - 437 - 438 - 439 - 440 - 441 - 442 - 443 - 444 - 445 - 446 - 447 - 448 - 449 - 450 - 451 - 452 - 453 - 454 - 455 - 456 - 457 - 458 - 459 - 460 - 461 - 462 - 463 - 464 - 465 - 466 - 467 - 468 - 469 - 470 - 471 - 472 - 473 - 474 - 475 - 476 - 477 - 478 - 479 - 480 - 481 - 482 - 483 - 484 - 485 - 486 - 487 - 488 - 489 - 490 - 491 - 492 - 493 - 494 - 495 - 496 - 497 - 498 - 499 - 500 - 501 - 502 - 503 - 504 - 505 - 506 - 507 - 508 - 509 - 510 - 511 - 512 - 513 - 514 - 515 - 516 - 517 - 518 - 519 - 520 - 521 - 522 - 523 - 524 - 525 - 526 - 527 - 528 - 529 - 530 - 531 - 532 - 533 - 534 - 535 - 536 - 537 - 538 - 539 - 540 - 541 - 542 - 543 - 544 - 545 - 546 - 547 - 548 - 549 - 550 - 551 - 552 - 553 - 554 - 555 - 556 - 557 - 558 - 559 - 560 - 561 - 562 - 563 - 564 - 565 - 566 - 567 - 568 - 569 - 570 - 571 - 572 - 573 - 574 - 575 - 576 - 577 - 578 - 579 - 580 - 581 - 582 - 583 - 584 - 585 - 586 - 587 - 588 - 589 - 590 - 591 - 592 - 593 - 594 - 595 - 596 - 597 - 598 - 599 - 600 - 601 - 602 - 603 - 604 - 605 - 606 - 607 - 608 - 609 - 610 - 611 - 612 - 613 - 614 - 615 - 616 - 617 - 618 - 619 - 620 - 621 - 622 - 623 - 624 - 625 - 626 - 627 - 628 - 629 - 630 - 631 - 632 - 633 - 634 - 635 - 636 - 637 - 638 - 639 - 640 - 641 - 642 - 643 - 644 - 645 - 646 - 647 - 648 - 649 - 650 - 651 - 652 - 653 - 654 - 655 - 656 - 657 - 658 - 659 - 660 - 661 - 662 - 663 - 664 - 665 - 666 - 667 - 668 - 669 - 670 - 671 - 672 - 673 - 674 - 675 - 676 - 677 - 678 - 679 - 680 - 681 - 682 - 683 - 684 - 685 - 686 - 687 - 688 - 689 - 690 - 691 - 692 - 693 - 694 - 695 - 696 - 697 - 698 - 699 - 700 - 701 - 702 - 703 - 704 - 705 - 706 - 707 - 708 - 709 - 710 - 711 - 712 - 713 - 714 - 715 - 716 - 717 - 718 - 719 - 720 - 721 - 722 - 723 - 724 - 725 - 726 - 727 - 728 - 729 - 730 - 731 - 732 - 733 - 734 - 735 - 736 - 737 - 738 - 739 - 740 - 741 - 742 - 743 - 744 - 745 - 746 - 747 - 748 - 749 - 750 - 751 - 752 - 753 - 754 - 755 - 756 - 757 - 758 - 759 - 760 - 761 - 762 - 763 - 764 - 765 - 766 - 767 - 768 - 769 - 770 - 771 - 772 - 773 - 774 - 775 - 776 - 777 - 778 - 779 - 780 - 781 - 782 - 783 - 784 - 785 - 786 - 787 - 788 - 789 - 790 - 791 - 792 - 793 - 794 - 795 - 796 - 797 - 798 - 799 - 800 - 801 - 802 - 803 - 804 - 805 - 806 - 807 - 808 - 809 - 810 - 811 - 812 - 813 - 814 - 815 - 816 - 817 - 818 - 819 - 820 - 821 - 822 - 823 - 824 - 825 - 826 - 827 - 828 - 829 - 830 - 831 - 832 - 833 - 834 - 835 - 836 - 837 - 838 - 839 - 840 - 841 - 842 - 843 - 844 - 845 - 846 - 847 - 848 - 849 - 850 - 851 - 852 - 853 - 854 - 855 - 856 - 857 - 858 - 859 - 860 - 861 - 862 - 863 - 864 - 865 - 866 - 867 - 868 - 869 - 870 - 871 - 872 - 873 - 874 - 875 - 876 - 877 - 878 - 879 - 880 - 881 - 882 - 883 - 884 - 885 - 886 - 887 - 888 - 889 - 890 - 891 - 892 - 893 - 894 - 895 - 896 - 897 - 898 - 899 - 900 - 901 - 902 - 903 - 904 - 905 - 906 - 907 - 908 - 909 - 910 - 911 - 912 - 913 - 914 - 915 - 916 - 917 - 918 - 919 - 920 - 921 - 922 - 923 - 924 - 925 - 926 - 927 - 928 - 929 - 930 - 931 - 932 - 933 - 934 - 935 - 936 - 937 - 938 - 939 - 940 - 941 - 942 - 943 - 944 - 945 - 946 - 947 - 948 - 949 - 950 - 951 - 952 - 953 - 954 - 955 - 956 - 957 - 958 - 959 - 960 - 961 - 962 - 963 - 964 - 965 - 966 - 967 - 968 - 969 - 970 - 971 - 972 - 973 - 974 - 975 - 976 - 977 - 978 - 979 - 980 - 981 - 982 - 983 - 984 - 985 - 986 - 987 - 988 - 989 - 990 - 991 - 992 - 993 - 994 - 995 - 996 - 997 - 998 - 999 - 1000 - 1001 - 1002 - 1003 - 1004 - 1005 - 1006 - 1007 - 1008 - 1009 - 1010 - 1011 - 1012 - 1013 - 1014 - 1015 - 1016 - 1017 - 1018 - 1019 - 1020 - 1021 - 1022 - 1023 - 1024 - 1025 - 1026 - 1027 - 1028 - 1029 - 1030 - 1031 - 1032 - 1033 - 1034 - 1035 - 1036 - 1037 - 1038 - 1039 - 1040 - 1041 - 1042 - 1043 - 1044 - 1045 - 1046 - 1047 - 1048 - 1049 - 1050 - 1051 - 1052 - 1053 - 1054 - 1055 - 1056 - 1057 - 1058 - 1059 - 1060 - 1061 - 1062 - 1063 - 1064 - 1065 - 1066 - 1067 - 1068 - 1069 - 1070 - 1071 - 1072 - 1073 - 1074 - 1075 - 1076 - 1077 - 1078 - 1079 - 1080 - 1081 - 1082 - 1083 - 1084 - 1085 - 1086 - 1087 - 1088 - 1089 - 1090 - 1091 - 1092 - 1093 - 1094 - 1095 - 1096 - 1097 - 1098 - 1099 - 1100 - 1101 - 1102 - 1103 - 1104 - 1105 - 1106 - 1107 - 1108 - 1109 - 1110 - 1111 - 1112 - 1113 - 1114 - 1115 - 1116 - 1117 - 1118 - 1119 - 1120 - 1121 - 1122 - 1123 - 1124 - 1125 - 1126 - 1127 - 1128 - 1129 - 1130 - 1131 - 1132 - 1133 - 1134 - 1135 - 1136 - 1137 - 1138 - 1139 - 1140 - 1141 - 1142 - 1143 - 1144 - 1145 - 1146 - 1147 - 1148 - 1149 - 1150 - 1151 - 1152 - 1153 - 1154 - 1155 - 1156 - 1157 - 1158 - 1159 - 1160 - 1161 - 1162 - 1163 - 1164 - 1165 - 1166 - 1167 - 1168 - 1169 - 1170 - 1171 - 1172 - 1173 - 1174 - 1175 - 1176 - 1177 - 1178 - 1179 - 1180 - 1181 - 1182 - 1183 - 1184 - 1185 - 1186 - 1187 - 1188 - 1189 - 1190 - 1191 - 1192 - 1193 - 1194 - 1195 - 1196 - 1197 - 1198 - 1199 - 1200 - 1201 - 1202 - 1203 - 1204 - 1205 - 1206 - 1207 - 1208 - 1209 - 1210 - 1211 - 1212 - 1213 - 1214 - 1215 - 1216 - 1217 - 1218 - 1219 - 1220 - 1221 - 1222 - 1223 - 1224 - 1225 - 1226 - 1227 - 1228 - 1229 - 1230 - 1231 - 1232 - 1233 - 1234 - 1235 - 1236 - 1237 - 1238 - 1239 - 1240 - 1241 - 1242 - 1243 - 1244 - 1245 - 1246 - 1247 - 1248 - 1249 - 1250 - 1251 - 1252 - 1253 - 1254 - 1255 - 1256 - 1257 - 1258 - 1259 - 1260 - 1261 - 1262 - 1263 - 1264 - 1265 - 1266 - 1267 - 1268 - 1269 - 1270 - 1271 - 1272 - 1273 - 1274 - 1275 - 1276 - 1277 - 1278 - 1279 - 1280 - 1281 - 1282 - 1283 - 1284 - 1285 - 1286 - 1287 - 1288 - 1289 - 1290 - 1291 - 1292 - 1293 - 1294 - 1295 - 1296 - 1297 - 1298 - 1299 - 1300 - 1301 - 1302 - 1303 - 1304 - 1305 - 1306 - 1307 - 1308 - 1309 - 1310 - 1311 - 1312 - 1313 - 1314 - 1315 - 1316 - 1317 - 1318 - 1319 - 1320 - 1321 - 1322 - 1323 - 1324 - 1325 - 1326 - 1327 - 1328 - 1329 - 1330 - 1331 - 1332 - 1333 - 1334 - 1335 - 1336 - 1337 - 1338 - 1339 - 1340 - 1341 - 1342 - 1343 - 1344 - 1345 - 1346 - 1347 - 1348 - 1349 - 1350 - 1351 - 1352 - 1353 - 1354 - 1355 - 1356 - 1357 - 1358 - 1359 - 1360 - 1361 - 1362 - 1363 - 1364 - 1365 - 1366 - 1367 - 1368 - 1369 - 1370 - 1371 - 1372 - 1373 - 1374 - 1375 - 1376 - 1377 - 1378 - 1379 - 1380 - 1381 - 1382 - 1383 - 1384 - 1385 - 1386 - 1387 - 1388 - 1389 - 1390 - 1391 - 1392 - 1393 - 1394 - 1395 - 1396 - 1397 - 1398 - 1399 - 1400 - 1401 - 1402 - 1403 - 1404 - 1405 - 1406 - 1407 - 1408 - 1409 - 1410 - 1411 - 1412 - 1413 - 1414 - 1415 - 1416 - 1417 - 1418 - 1419 - 1420 - 1421 - 1422 - 1423 - 1424 - 1425 - 1426 - 1427 - 1428 - 1429 - 1430 - 1431 - 1432 - 1433 - 1434 - 1435 - 1436 - 1437 - 1438 - 1439 - 1440 - 1441 - 1442 - 1443 - 1444 - 1445 - 1446 - 1447 - 1448 - 1449 - 1450 - 1451 - 1452 - 1453 - 1454 - 1455 - 1456 - 1457 - 1458 - 1459 - 1460 - 1461 - 1462 - 1463 - 1464 - 1465 - 1466 - 1467 - 1468 - 1469 - 1470 - 1471 - 1472 - 1473 - 1474 - 1475 - 1476 - 1477 - 1478 - 1479 - 1480 - 1481 - 1482 - 1483 - 1484 - 1485 - 1486 - 1487 - 1488 - 1489 - 1490 - 1491 - 1492 - 1493 - 1494 - 1495 - 1496 - 1497 - 1498 - 1499 - 1500 - 1501 - 1502 - 1503 - 1504 - 1505 - 1506 - 1507 - 1508 - 1509 - 1510 - 1511 - 1512 - 1513 - 1514 - 1515 - 1516 - 1517 - 1518 - 1519 - 1520 - 1521 - 1522 - 1523 - 1524 - 1525 - 1526 - 1527 - 1528 - 1529 - 1530 - 1531 - 1532 - 1533 - 1534 - 1535 - 1536 - 1537 - 1538 - 1539 - 1540 - 1541 - 1542 - 1543 - 1544 - 1545 - 1546 - 1547 - 1548 - 1549 - 1550 - 1551 - 1552 - 1553 - 1554 - 1555 - 1556 - 1557 - 1558 - 1559 - 1560 - 1561 - 1562 - 1563 - 1564 - 1565 - 1566 - 1567 - 1568 - 1569 - 1570 - 1571 - 1572 - 1573 - 1574 - 1575 - 1576 - 1577 - 1578 - 1579 - 1580 - 1581 - 1582 - 1583 - 1584 - 1585 - 1586 - 1587 - 1588 - 1589 - 1590 - 1591 - 1592 - 1593 - 1594 - 1595 - 1596 - 1597 - 1598 - 1599 - 1600 - 1601 - 1602 - 1603 - 1604 - 1605 - 1606 - 1607 - 1608 - 1609 - 1610 - 1611 - 1612 - 1613 - 1614 - 1615 - 1616 - 1617 - 1618 - 1619 - 1620 - 1621 - 1622 - 1623 - 1624 - 1625 - 1626 - 1627 - 1628 - 1629 - 1630 - 1631 - 1632 - 1633 - 1634 - 1635 - 1636 - 1637 - 1638 - 1639 - 1640 - 1641 - 1642 - 1643 - 1644 - 1645 - 1646 - 1647 - 1648 - 1649 - 1650 - 1651 - 1652 - 1653 - 1654 - 1655 - 1656 - 1657 - 1658 - 1659 - 1660 - 1661 - 1662 - 1663 - 1664 - 1665 - 1666 - 1667 - 1668 - 1669 - 1670 - 1671 - 1672 - 1673 - 1674 - 1675 - 1676 - 1677 - 1678 - 1679 - 1680 - 1681 - 1682 - 1683 - 1684 - 1685 - 1686 - 1687 - 1688 - 1689 - 1690 - 1691 - 1692 - 1693 - 1694 - 1695 - 1696 - 1697 - 1698 - 1699 - 1700 - 1701 - 1702 - 1703 - 1704 - 1705 - 1706 - 1707 - 1708 - 1709 - 1710 - 1711 - 1712 - 1713 - 1714 - 1715 - 1716 - 1717 - 1718 - 1719 - 1720 - 1721 - 1722 - 1723 - 1724 - 1725 - 1726 - 1727 - 1728 - 1729 - 1730 - 1731 - 1732 - 1733 - 1734 - 1735 - 1736 - 1737 - 1738 - 1739 - 1740 - 1741 - 1742 - 1743 - 1744 - 1745 - 1746 - 1747 - 1748 - 1749 - 1750 - 1751 - 1752 - 1753 - 1754 - 1755 - 1756 - 1757 - 1758 - 1759 - 1760 - 1761 - 1762 - 1763 - 1764 - 1765 - 1766 - 1767 - 1768 - 1769 - 1770 - 1771 - 1772 - 1773 - 1774 - 1775 - 1776 - 1777 - 1778 - 1779 - 1780 - 1781 - 1782 - 1783 - 1784 - 1785 - 1786 - 1787 - 1788 - 1789 - 1790 - 1791 - 1792 - 1793 - 1794 - 1795 - 1796 - 1797 - 1798 - 1799 - 1800 - 1801 - 1802 - 1803 - 1804 - 1805 - 1806 - 1807 - 1808 - 1809 - 1810 - 1811 - 1812 - 1813 - 1814 - 1815 - 1816 - 1817 - 1818 - 1819 - 1820 - 1821 - 1822 - 1823 - 1824 - 1825 - 1826 - 1827 - 1828 - 1829 - 1830 - 1831 - 1832 - 1833 - 1834 - 1835 - 1836 - 1837 - 1838 - 1839 - 1840 - 1841 - 1842 - 1843 - 1844 - 1845 - 1846 - 1847 - 1848 - 1849 - 1850 - 1851 - 1852 - 1853 - 1854 - 1855 - 1856 - 1857 - 1858 - 1859 - 1860 - 1861 - 1862 - 1863 - 1864 - 1865 - 1866 - 1867 - 1868 - 1869 - 1870 - 1871 - 1872 - 1873 - 1874 - 1875 - 1876 - 1877 - 1878 - 1879 - 1880 - 1881 - 1882 - 1883 - 1884 - 1885 - 1886 - 1887 - 1888 - 1889 - 1890 - 1891 - 1892 - 1893 - 1894 - 1895 - 1896 - 1897 - 1898 - 1899 - 1900 - 1901 - 1902 - 1903 - 1904 - 1905 - 1906 - 1907 - 1908 - 1909 - 1910 - 1911 - 1912 - 1913 - 1914 - 1915 - 1916 - 1917 - 1918 - 1919 - 1920 - 1921 - 1922 - 1923 - 1924 - 1925 - 1926 - 1927 - 1928 - 1929 - 1930 - 1931 - 1932 - 1933 - 1934 - 1935 - 1936 - 1937 - 1938 - 1939 - 1940 - 1941 - 1942 - 1943 - 1944 - 1945 - 1946 - 1947 - 1948 - 1949 - 1950 - 1951 - 1952 - 1953 - 1954 - 1955 - 1956 - 1957



GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL/SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA -- SP/SADT Nº 433268161615500016

1 - Registro Ans
ANS nº 0

2 - Nº Guia Principal
43326816

3 - Nº Guia de Autorização
Programado

4 - Nº Guia de Operadora
Prioridade

5 - Data de Autorização

6 - Sessão

7 - Data de Emissão da Guia

DADOS DO BENEFICIÁRIO

9 - Nome do Beneficiário
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

10 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

11 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

12 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

13 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

14 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

15 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

16 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

17 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

18 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

19 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

20 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

21 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

22 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

23 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

24 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

25 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

26 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

27 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

28 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

29 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

30 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

31 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

32 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

33 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

34 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

35 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

36 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

37 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

38 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

39 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

40 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

41 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

42 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

43 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

44 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

45 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

46 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

47 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

48 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

49 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

50 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

51 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

52 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

53 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

54 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

55 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

56 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

57 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

58 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

59 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

60 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

61 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

62 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

63 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

64 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

65 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

66 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

67 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

68 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

69 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

70 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

71 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

72 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

73 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

74 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

75 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

76 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

77 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

78 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

79 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

80 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

81 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

82 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

83 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

84 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

85 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

86 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

87 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

88 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

89 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

90 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

91 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

92 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

93 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

94 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

95 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

96 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

97 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

98 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

99 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

100 - Nome do Contratado
MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Paciente: MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA		Dt. Nasc. 30/07/1996		Atendimento: 63381744	
Convênio: HAPVIDA JOAO PESSOA		Nº Prescrição: 24577312		11/11/2019 às 06:56	
Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO		Leito: 118215/8		Prontuário: 12346684	
				Peso: kg	
1. CETOPROFENO IV (100.00mg)		100 mg	1 FRAP(FRAP C/ 100Mg)	Ev	
Soro Fisilogico 0,9%		100 ml			
2. PUNCAO C/SCALP					
3. PUNCAO C/ELCO					
4. CALHA OU TALA MEMBRO SUPERIOR					
		1	24/24h		
Profissionais: CRM-11134 DANIEL CONSERVA ARRUDA					



Atento e/ou Thais de Silva
divulgar, por ser de 230-690,
necessário de 30 (trinta)
dias afastamento de meus
atributos profissionais, e
então de presente de p.

11/11/20
Dr. Roberto A.B. Correia Lima
Ortopedista/Traumatologista
CPF: 072.650.004-63 CRM: 1725

Call Center: 4002 3633 - Call Center (Recife): 4002 2870 - Call Center (interior): 0300 313 3633
Call Center (+Odonto): 4002 2722 - Call Center (+Odonto - Interior): 0300 313 9094

 /hapvida.saude

 @hapvidasaude

www.hapvida.com.br



ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O(A) SR(A). Mathew da Silva
Oliveira COMPARECEU A URGÊNCIA DO
HOSPITAL GERAL DA PARAÍBA NO DIA 33/13 /2019, SENDO NECESSÁRIO O
AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES LABORAIS PELO PERÍODO DE 30
(30/11/19) DIA (S) A PARTIR DESTA DATA, TENDO COMO
CAUSA A DOENÇA INDENTIFICADA PELO CÓDIGO ABAIXO:

620
CID10

Dr. Roberto A.B. Correia Lima
Ortopedista Traumatologista
CPF: 072.650.004-69 CRM-1735

Assinatura do Médico

Av. Júlia Freire, nº 1058 – Expedicionários – João Pessoa – PB





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 00257.01.2019.1.05.014

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00257.01.2019.1.05.014, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 13:56 horas do dia 25 de novembro de 2019, na cidade de Santa Rita, no estado da Paraíba, e nesta 14ª Delegacia Distrital de Santa Rita, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Leonardo Souto Maior Soares, matrícula 1559940, e lavrado por Clélio Pessoa de Carvalho, Agente de Investigação, matrícula 1818686, ao final assinado, compareceu **Matheus da Silva Oliveira**, nacionalidade brasileira, estado civil casado(a), identidade de gênero masculino, profissão Reposição de Frios, filho(a) de Monica Lucas da Silva Oliveira e Joelci Francisco de Oliveira, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 30/01/1996 (23 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Padre Geraldo Pinto, Nº 1184, bairro Marcos Moura, tendo como ponto de referência Na Mesma Rua da Padaria Progresso, na cidade de Santa Rita/PB, telefone(s) para contato (83) 98883-2037.

Dados do(s) Fatos:

Local: Avenida Conde, Próximo Ao Bar do Bode, Santa Rita/PB, bairro Tibiri Ii; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 10/11/19 12:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO**.

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

Que no dia, hora e lugar acima mencionados estava conduzindo sua moto HONDA/CG 125 FAN KS, PLACA MOS4354/PB, COR BRANCA, quando passou em buraco e caiu vindo a machucar o braço esquerdo. Que mesmo ferido foi fazer a prova do ENEM e no outro dia foi no HOSPITAL GERAL DA PARAÍBA, sendo neste diagnosticado com o CID10 620.

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

Santa Rita/PB, 25 de novembro de 2019.

CLÉLIO PESSOA DE CARVALHO
Agente de Investigação

MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA
Noticiante



Procedimento Policial: 00257.01.2019.1.05.014



Matheus da Silva Oliveira

DENATRAN		CONTRAN	
REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTERIO DAS CIDADES			
DETTRAN - PB CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO Nº 014201128896 20180803/2018			
PLACA 70431021465 NOVO		PLACA 70431021465 NOVO	
CPF / CNPJ 70431021465		CPF / CNPJ 70431021465	
CHASSI 9C2JC41109R036651		CHASSI 9C2JC41109R036651	
COMBUSTIVEL GASOLINA		COMBUSTIVEL GASOLINA	
ESPECIE TIPO PAB/MOTOCICLE/NAO APPLIC		ESPECIE TIPO PAB/MOTOCICLE/NAO APPLIC	
MARCA/MODELO HONDA/CG 125 FAN KS		MARCA/MODELO HONDA/CG 125 FAN KS	
CAP / POT / CL 2 P/124 /CI		CAP / POT / CL 2 P/124 /CI	
CATEGORIA BRANCA		CATEGORIA BRANCA	
COITA UNICA 00/00/0000		COITA UNICA 00/00/0000	
VENC. GOTA UNICA 0		VENC. GOTA UNICA 0	
PREMIO TARIFARIO (R\$) *****		PREMIO TARIFARIO (R\$) *****	
IOF (R\$) *****		IOF (R\$) *****	
PREMIO TOTAL (R\$) *****		PREMIO TOTAL (R\$) *****	
DATA DE PAGAMENTO 21/08/2018		DATA DE PAGAMENTO 21/08/2018	
SEGURO P A G O		SEGURO P A G O	
SEM RESERVA DE DOMINIO		SEM RESERVA DE DOMINIO	
SANTA RITA - PB		SANTA RITA - PB	
DATA 22/08/2018		DATA 22/08/2018	
5506		5506	

PB Nº 014201128896 - BILHETE DE SEGURO DPVAT	
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA www.seguradoralider.com.br SAC DPVAT 0800 022 1204	
SEGURO - OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT	
PLACA 70431021465	
CHASSI 9C2JC41109R036651	
MARCA/MODELO HONDA/CG 125 FAN KS	
ANO FAB 2009	
DATA DE REGISTRO 22/08/2018	
PREMIO TARIFARIO *****	
IOF (R\$) *****	
PREMIO TOTAL (R\$) *****	
DATA DE PAGAMENTO 21/08/2018	
SEGURO P A G O	
SEM RESERVA DE DOMINIO	
SANTA RITA - PB	
DATA 22/08/2018	
5506	





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 9h às 20h, nos telefones 4020-1598 (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, 28 de Agosto de 2020

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3200303715

Vítima: MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

Data do Acidente: 10/11/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o(a) senhor(a) é proprietário(a) do veículo envolvido no acidente e, por não ter efetuado o pagamento do prêmio do Seguro DPVAT até o vencimento, não terá direito à indenização, conforme Resolução CNSP nº 332, de 2015.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Proj. 01183/01104 - Carta_11 - INVALIDEZ





Poder Judiciário da Paraíba
4ª Vara Mista de Santa Rita

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0805116-39.2020.8.15.0331

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro os benefícios da justiça gratuita.

Deixo de designar audiência conciliatória, considerando que em outros feitos análogos ao presente caso, mostrou-se ineficiente a conciliação antes mesmo de se estabelecer o contraditório e a produção de prova pericial.

Assim sendo, cite-se o réu.

Cumpra-se.

SANTA RITA, 29 de outubro de 2020.

Juiz(a) de Direito





Poder Judiciário do Estado da Paraíba
4ª Vara Mista
Comarca de Santa Rita
Rua Virgínio Veloso Borges, sn, Centro, Santa Rita/PB

[Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito]

Processo nº 0805116-39.2020.8.15.0331

AUTOR: MATHEUS DA SILVA OLIVEIRA

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

Destinatário: Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.
Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, 5 ANDAR, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

CARTA DE CITAÇÃO

De ordem da Exma. Juíza de Direito desta 4ª Vara da Comarca de Santa Rita - PB, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, nos termos do art. 238 e seguintes do CPC, **CITO Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**
Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, 5 ANDAR, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205
de todo o teor da petição inicial dos autos epígrafados, cuja cópia pode ser obtida através do link abaixo, ficando advertido(a) que o prazo para apresentação de contestação é de 15 dias úteis. Caso não apresentada contestação nesse prazo, será considerada revel, presumindo-se verdadeiras as alegações de fato formuladas pela parte autora.

Santa Rita, 30 de outubro de 2020

RENATA BRASILEIRO RAMOS GALVAO MONTEIRO
Analista Judiciário

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

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ E DOCUMENTOS DO PROCESSO ACIMA MENCIONADO ACESSE O LINK:
<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:

